

Fecha Prescripción: 04/04/2024 12:34 p. m.

Nº Historia Clínica: 10241214

Nº Folio: 219

## DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: WILVER CASTAÑO ECHEVERRY

Identificación : 10241214 Sexo : Masculino

Edad Actual: 68 Años / 5 Meses / 3 Días

Ingreso: 1620955

Fecha Ingreso: 26/03/2024 6:00:59 p. m.

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS S.A.

Telefono : 3216593105

## INDICACIONES AL PACIENTE

Indicacion: -- SE SOLICITA OXIGENO DOMICILIARIO POR CANULA NASAL A 2 LXM 24 HORAS AL DIA MANEJO INICIAL POR 3 MESES CON BALA PORTATIL DE TRANSPORTE

DX: J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

**Medico:** RUIZ OSPINA PAOLA MARCELA  
**Especialidad:** CUIDADO PALIATIVO  
**Registro:** 1798

**Firma:**



Nº Historia Clínica: 10241214

Nº Folio: 219 Folio Asociado:

### DATOS PERSONALES

**Nombre Paciente:** WILVER CASTAÑO ECHEVERRY **Identificación:** 10241214 **Sexo:** Masculino  
**Fecha Nacimiento:** 02/noviembre/1955 **Edad Actual:** 68 Años / 5 Meses / 3 Días **Estado Civil:** Casado  
**Dirección:** CARRERA 34 # 60-85 SAN FERNANDO **Telefono:** 3216593105  
**Procedencia:** MANIZALES **Ocupación:**

### DATOS DE AFILIACION

**Entidad:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS S.A. **Regimen:** Regimen\_Simplificado  
**Plan Beneficios:** NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS S.A. **Nivel - Estrato:** RANGO B

### DATOS DEL INGRESO

**Responsable:** **Telefono Resp:**  
**Dirección Resp:** **Nº Ingreso:** 1620955 **Fecha:** 26/03/2024 6:00:59 p. m.  
**Finalidad Consulta:** No\_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad\_General

LISTADO DE EXAMENES		AREA SERVICIO:	0015	LABORATORIO CLINICO GENERAL	
CODIGO	DESCRIPCION			CANTIDAD	ESTADO
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS			1	Rutinario
Observaciones:					
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS			1	Rutinario
Observaciones:					
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA)			1	Rutinario
Observaciones:					
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS			1	Rutinario
Observaciones:					
903856	NITROGENO UREICO BUN			1	Rutinario
Observaciones:					
				<b>Total Items:</b>	5

**Medico:** RUIZ OSPINA PAOLA MARCELA  
**Especialidad:** CUIDADO PALIATIVO  
**Registro:** 1798

**Firma:**

## **PLAN DE MANEJO EXTERNO SERVICIOS**

Nº Historia Clínica: 10241214

Nº Folio: 219

**DATOS PERSONALES**

**Nombre Paciente :** WILVER CASTAÑO ECHEVERRY **Identificación :** 10241214 **Sexo :** Masculino  
**Fecha Nacimiento :** 02/noviembre/1955 **Edad Actual:** 68 Años / 5 Meses / 3 Días **Estado Civil:** Casado  
**Dirección :** CARRERA 34 # 60-85 SAN FERNANDO **Telefono :** 3216593105  
**Procedencia :** MANIZALES **Ocupación:**

**DATOS DE AFILIACION**

**Entidad :** EPS500 - NUEVA EPS SUBSIDIADO **Regimen :** Regimen\_Simplificado  
**Nivel - Estrato :** RANGO B

**DATOS DEL INGRESO**

**Responsable :** **Telefono Resp :**  
**Dirección Resp :** **Nº Ingreso :** 1620955 **Fecha:** 26/03/2024 6:00:59 p. m.

**INTERCONSULTAS:**

**Área que solicita:** 0085 HOSP 4 NORTE  
**Especialidad solicitante:** GERIATRIA Y CUIDADO PALIATIVO  
**Especialidad solicitada:** PSIQUIATRIA  
**Diagnostico :** **Clase:** Impresion\_Diagnostica  
**Servicio :** 890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS  
**Motivo :** PACIENTE DE , 68 AÑOS, ANTECEDENTES ANOTADOS. AHORA CON EPOC EXACERBADO CON CRITERIOS DE ENFERMEDAD AVANZADA, ASOCIADA A LESIÓN PULMONAR DE ASPECTO NEOPLASICO, SE DESCARTA PROCESO INFECCIOSO, SE SUSPENDE ANTIBIOTICO, PROGRAMADO PARA HOY TOMA DE BIOPSIA POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA. POR HISTORIAL DE TABAQUISMO, SIN SUSPENSION, SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO POR PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA, ADEMAS NUTRICION POR HIPOALBUMINIA. NO SE LOGRA DESMONTE DE O2, SE SOLICITA DOMICILIARIO.

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta(e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de minsalud y el instituto nacional de salud.

**Observaciones :**

**Área que solicita:** 0085 HOSP 4 NORTE  
**Especialidad solicitante:** GERIATRIA Y CUIDADO PALIATIVO  
**Especialidad solicitada:** PSICOLOGIA  
**Diagnostico :** **Clase:** Impresion\_Diagnostica  
**Servicio :** 890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS  
**Motivo :** PACIENTE DE , 68 AÑOS, ANTECEDENTES ANOTADOS. AHORA CON EPOC EXACERBADO CON CRITERIOS DE ENFERMEDAD AVANZADA, ASOCIADA A LESIÓN PULMONAR DE ASPECTO NEOPLASICO, SE DESCARTA PROCESO INFECCIOSO, SE SUSPENDE ANTIBIOTICO, PROGRAMADO PARA HOY TOMA DE BIOPSIA POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA. POR HISTORIAL DE TABAQUISMO, SIN SUSPENSION, SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO POR PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA, ADEMAS NUTRICION POR HIPOALBUMINIA. NO SE LOGRA DESMONTE DE O2, SE SOLICITA DOMICILIARIO.

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta(e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de minsalud y el instituto nacional de salud.

**Observaciones :**

**Área que solicita:** 0085 HOSP 4 NORTE  
**Especialidad solicitante:** GERIATRIA Y CUIDADO PALIATIVO  
**Especialidad solicitada:** NUTRICION Y DIETETICA

Profesional que solicita la interconsulta: PAOLA MARCELA RUIZ OSPINA  
Registro médico: 1798  
Especialidad: GERIATRIA Y CUIDADO PALIATIVO

Firma:



**Diagnostico :**

Clase: Impresion\_Diagnostica

**Servicio :** 890402 INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS**Motivo :** PACIENTE DE , 68 AÑOS, ANTECEDENTES ANOTADOS. AHORA CON EPOC EXACERBADO CON CRITERIOS DE ENFERMEDAD AVANZADA, ASOCIADA A LESIÓN PULMONAR DE ASPECTO NEOPLASICO, SE DESCARTA PROCESO INFECCIOSO, SE SUSPENDE ANTIBIOTICO, PROGRAMADO PARA HOY TOMA DE BIOPSIA POR RADIOLOGIA INTERVENCIONISTA. POR HISTORIAL DE TABAQUISMO, SIN SUSPENSION, SE SOLICITA ACOMPAÑAMIENTO POR PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA, ADEMAS NUTRICION POR HIPOALBUMINIA. NO SE LOGRA DESMONTE DE O2, SE SOLICITA DOMICILIARIO.

Se utilizaron adecuadamente todos los elementos de protección personal necesarios y suficientes para la atención segura de esta(e) paciente y prevenir el contagio de enfermedades infecciosas, teniendo en cuenta las recomendaciones de minsalud y el instituto nacional de salud.

**Observaciones :**

---

Profesional que solicita la interconsulta: PAOLA MARCELA RUIZ OSPINA  
Registro médico: 1798  
Especialidad: GERIATRIA Y CUIDADO PALIATIVO

Firma:



**INDICACIÓN MEDICA  
INSTITUCIONAL**

N° Historia Clínica: 10241214

N° Folio: 219

Folio Asociado:

**DATOS PERSONALES**

Nombre Paciente: WILVER CASTAÑO ECHEVERRY

Identificación: 10241214

Sexo: Masculino

Fecha Nacimiento: 02/noviembre/1955 Edad Actual: 68 Años / 5 Meses / 3 Días

Estado Civil: Casado

Dirección: CARRERA 34 # 60-85 SAN FERNANDO

Teléfono: 3216593105

Procedencia: MANIZALES

Ocupación:

**DATOS DE AFILIACIÓN**

Entidad: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS S.A.

Régimen: Regimen\_Simplificado

Plan Beneficios: NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD EPS S.A.

Nivel - Estrato: RANGO B

**DATOS DEL INGRESO**

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 1620955 Fecha: 26/03/2024 6:00:59 p. m.

Finalidad Consulta: No\_Aplica

Causa Externa: Enfermedad\_General

**INDICACIÓN MEDICA**

Tipo Indicación: Hospitalizacion

Detalle:  
HOSPITALIZAR EN 4 NORTE  
DIETA BAJA EN CHOS  
O2 BAJO CANULA NASAL  
MEDICAMENTOS SEGUN FORMULACION  
BARANDAS ELEVADAS  
ACOMPAÑANTE PERMANENTE  
MANEJO CON CUIDADOS CONTINUOS Y NEUMOLOGIA  
SS VALORACION POR PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA  
SS VALORACION POR NUTRICION. ALBUMINA 3.3  
SS PARACLINICOS MAÑANA  
PENDIENTE BIOPSIA PULMONAR  
SS O2 DOMICILIARIO 04.04.24  
PENDIENTE REPORTE DE B12 03.04.24  
REHABILITACION PULMONAR  
TERAPIA FISICA Y RESPIRATORIA  
CONTROL GLUCOMETRICO CADA 8 HORAS  
CONTROL DE SIGNOS VITALES  
AVISAR CAMBIOS  
GRACIAS

Profesional: RUIZ OSPINA PAOLA MARCELA

Especialidad: CUIDADO PALIATIVO

Registro: 1798

Firma:



Nombre reporte : HCRPReporteDBase

xrPagina