

Nombre del paciente: ANA ZOILA PEDRAZA DE PEDRAZA	Identificación:CC 23573872		
Edad : 77 Años 8 Meses 15 Días	Fecha de nacimiento: 20-jul-46	Sexo: Femenino	
Convenio: FAM COLS SUB-EVENTO GBOGOTA	T.Vinculación: RST: Reg Sub.Total	Categoría: A	Dx: J449

Prestación	Denominación	Mipres	Localización	Comentario	Cantidad
PC91010201	PAQUETE DE OXIGENO DOMICILIARIO - MENOR18 HORAS			OXÍGENO PERMANENTE USO DE 16 HORAS DEL DIA POR CANULA NASAL A 2 LITROS/ MINUTOS	0001

Justificación:
OXÍGENO PERMANENTE USO DE 16 HORAS DEL DIA POR CANULA NASAL A 2 LITROS/MINUTOS

Profesional:JUAN HERNANDEZ CC 79328087

DR. Juan Carlos
Hernández Forero
RM 79328087
Internista - Neumólogo
Intensivista

IDENTIFICACIÓN					
Nombre del Paciente	ANA ZOILA PEDRAZA DE PEDRAZA	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	23573872
Fecha de nacimiento	20/07/1946	Edad atención	77 años 8 meses	Edad actual	77 años 8 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	Soltero/a	Ocupación	
Dirección de domicilio	KR 16 N 63 09	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D C
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RST. Reg Sub.Total
Asegurador	FAM COLS SUB-EVENTO GBOGOTA	Categoría	A	Cama	
Episodio	78881056	Lugar de atención	CM PLAZA DE LAS AM		
Fecha de la atención	03/04/2024	Hora de atención	7.36.56		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

Estado de Ingreso: Vivo
 Causa externa: Enfermedad general
 Finalidad de la consulta: No Aplica
 Motivo de consulta: 1 VEZ

Enfermedad actual:

CONSULTA PROGRAMA ASISTIDO DE NEUMOLOGÍA NEUMÓLOGO: DR JUAN CARLOS HERNÁNDEZ MEDICO GENERAL: DRA CAMILA HERNÁNDEZ NOTA 1 SE EXPLICA A PACIENTE LA NATURALEZA DEL PROGRAMA ASISTIDO. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LA MODALIDAD DE LA CONSULTA NOTA 2: SE ATIENDE PACIENTE PREVIA ASEPSIA, A TRAVÉS DE HIGIENIZACIÓN DEMANOS. USANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DE ACUERDO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS EN PROTOCOLO DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL Y BAJO LINEAMIENTOS DE LA OMS Y DEL MINISTERIO DE SALUD DADA EMERGENCIA SANITARIA POR INFECCIÓN DE SARS - Cov2 ANA PEDRAZA 77 AÑOS ACOMPAÑANTE : NO TRAE MOTIVO DE CONSULTA "PRIMERA VEZ" ENFERMEDAD ACTUAL. PACIENTE REMITIDO POR MEDICINA INTERNA PARA ESTUDIO DE NEUMOPATÍA CRÓNICA OXIGENO REQUERENTE EN HORAS NOCTURNAS DESDE HACE 8 MESES , REFIERE DISNEA MMRC CLASE 2, TOS CON EXPECTORACIÓN , FUE INDICADO MANEJO INHALADOR CON TIOTROPIO SIN EMBARGO SE SUSPENDIÓ POR PRESENCIA DETAQUICARDIA ANTECEDENTES OCUPACIÓN: CAMPO / AGRICULTURA TABAQUISMO : NIEGA EXPOSICIÓN : 60 AÑOS EXPOSICIÓN A HUMO DE LEÑA INFECCIÓN POR COVID : NIEGA VACUNACIÓN COVID: # 2 VACUNACIÓN INFLUENZA. NIEGA VACUNACIÓN NEUMOCOCO: NIEGA PATOLÓGICOS HIPERTENSION ARTERIAL CRÓNICA DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO INSULINORREQUIERENTE - EXPOSICION A BIOMASA INSUFICIENCIA VENOSA OSTEOPOROSIS SEVERA SIN FRACTURAS DOCUMENTADAS HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO FARMACOLÓGICOS METFORMINA 750 MG TAB XR: 1 CADA 12 HORAS AMLODIPINO 10 MG DIA EXAMEN FÍSICO: SATURACIÓN 81% FR18 FC 78 NO TAQUIPNEA NO RUBICUNDEZ BUENAS CONDICIONES GENERALES. ALERTA SIN TRABAJO RESPIRATORIO. NORMOCEFALIA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO SIMETRICO SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS NO INGURGITACION YUGULAR. TORAX SIMETRICO NORMOEXPENDIBLE, FREMITO VOCAL BILATERAL Y SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS Y SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS Y SIN AGREGADOS EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS Y SIN EDEMAS NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE PARACLÍNICOS TACAR 01/2024 Dilatación de cámaras cardíacas derechas e izquierdas. Calcificaciones coronarias Tortuosidad de la aorta torácica descendente Aumento del diámetro de la arteria pulmonar (36 mm) Ganglios mediastinales (no caracterizables en el estudio simple) Tráquea y grandes bronquios de calibre normal, sin lesiones endoluminales. Nódulos centrilobulillares en el segmento superior del lóbulo inferior derecho Engrosamiento de paredes bronquiales, de predominio basal. Bandas parenquimatosas en lóbulo inferior izquierdo No hay evidencia de líquido, ni engrosamiento pleural Espondilosis de columna torácica. Osteopenia. Conclusión Enfermedad de vía aérea, de naturaleza a confirmar Cardiomegalia Imagen que sugiere hipertensión precapilar pulmonar. CAMINATA 6 MINUTOS 12/2023 REALIZA UN 87% DESATURACIÓN HASTA 78% ESPIROMETRÍA 11/2023 PATRÓN OBSTRUCTIVO MODERADO CON COMPROMISO SECUNDARIO A CAPACIDAD VITAL GASES ARTERIALES 10/2023 HIPOXEMIA SEVERA CON RETENCIÓN DE CO2 ANÁLISIS PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR NEUMOPATIA CRÓNICA SECUNDARIA EXPOSICIÓN A HUMO DE LEÑA OXÍGENO REQUERENTE EN QUIEN SE DOCUMENTA DESATURACIÓN DURANTE CONSULTA POR LO QUE SE INDICAN USO DE OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS/MIN DURANTE 16 HORAS DIARIAS, CUENTA CON PRUEBAS DE FUNCIÓN PULMONAR CON PATRÓN OBSTRUCTIVO SEVERO, CAMINATA CON DESATURACIÓN Y GASES ARTERIALES CON HIPOXEMIA SEVERA Y RETENCIÓN DE CO2, TOCAR CON EVIDENCIA DE AUMENTO DE DIÁMETRO DE ARTERIA PULMONAR POR LO QUE SE HACE DIAGNOSTICO DE HIPERTENSIÓN PULMONAR , PARA COMPLETAR ESTUDIO SE SOLICITA POLISOMNOGRAFÍA , POR TOS CON EXPECTORACIÓN SE SOLICITA BACILOSCOPIAS SE INDICA MANEJO INHALADOR CON TIOTROPIO SE CITA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS DX EPOC HTP PLAN PSG BACISLOPIAS CONTROL EN 3 MESES SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA ASISTIR A SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CIANOSIS CENTRAL O PERIBUCAL, TIRAJES INTERCOSTALES SE DAN RECOMENDACIONES EJERCICIO FÍSICO 30 MINUTOS DIARIOS, ACTIVIDAD FÍSICA 4 VECES POR SEMANA, DIETA BAJA EN SAL, NO FUMAR, NO SUSPENDER MEDICACIÓN SIN ORDEN MEDICA CLASIFICACIÓN EPOC GOLD B ADHERENCIA A MEDICAMENTOS ALTA VALORACIÓN PSICOLÓGICA CONTROL VALORACIÓN NUTRICIONAL CONTROL ACTIVIDAD FÍSICA SE EXPLICA VACUNACIÓN COVID ESQUEMA #3 ESQUEMA COMPLETO

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **ANA ZOILA PEDRAZA DE PEDRAZA** Tipo de documento **Cédula de Ciudadanía** Número de documento **23573872**

Fecha	Hora	Fuma	Cigarrillos x día	Años que fuma	Paquetes año	Dejo de fumar	Hace cuánto	Cocino con leña	Por cuánto	Responsable	Identificación
	0:00	No				No		Si	50		
	0:00	No				No		Si	50		

Fecha: 24/01/2020 Hora: 6:17
 Ingiere Alcohol: No Frecuencia: NO
 Sustancias psicoactiva: No
 Otros Habitos: Sedentaria; no taabquismo psivo
 Responsable: BERNAL, JAVIER
 Documento de Identidad: 79535314

Fecha: 23/11/2020 Hora: 6:47
 Ingiere Alcohol: No
 Sustancias psicoactiva: No
 Otros Habitos: SEDENTARISMO
 Responsable: GOMEZ, SEBASTIAN
 Documento de Identidad: 1010213976

Fecha: 12/05/2023 Hora: 8:26
 Ingiere Alcohol: No
 Sustancias psicoactiva: No
 Otros Habitos: SEDENTARIA
 Responsable: URUEÑA, LINDA
 Documento de Identidad: 1053843070

Antecedentes

Fecha: 24/01/2020 Hora: 6:17
 Inmunológicos NO REFIERE
 Familiares NO REFIERE
 Transfusionales NO REFIERE
 Traumáticos NO REFIERE
 Otros NO REFIERE
 Farmacológicos y conciliación m NO REFIERE
 Quirúrgicos NO REFIERE
 Patológicos HIPERTENSION ARTERIAL
 Alérgicos NO REFIERE
 Find Risk: 00
 Responsable: BERNAL, JAVIER
 Documento de Identidad: 79535314

Fecha: 09/03/2020 Hora: 15:23
 Patológicos NO REFIERE NUEVOS
 Otros NO REFIERE NUEVOS
 Familiares NO REFIERE NUEVOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **ANA ZOILA PEDRAZA DE PEDRAZA** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 23573872

Transfusionales NO REFIERE NUEVOS
Traumáticos NO REFIERE NUEVOS GRUPO SANGUINEO: A +
Inmunológicos NO REFIERE NUEVOS
Alérgicos NO REFIERE NUEVOS
Farmacológicos y conciliación m NO REFIERE NUEVOS
Quirúrgicos NO REFIERE NUEVOS
Find Risk: 00
Responsable: CUADRADO, DAVID
Documento de Identidad: 79491675

Fecha:10/09/2020 Hora:11:00
Patológicos Hipertension arterial
Farmacológicos y conciliación m Amlodipino 5mg cada 24 horas

Alérgicos Niega
Traumáticos Niega
Transfusionales Niega
Familiares Madre cardiopatía
Inmunológicos Niega
Otros Niega
Quirúrgicos Niega
Find Risk: 00
Responsable: RENDON, LINA
Documento de Identidad: 1144092519

Fecha:23/11/2020 Hora:6:46
Patológicos HIPERTENSION ARTERIAL
Quirúrgicos NIEGA
Farmacológicos y conciliación m AMLODIPINO 10MG, ACETAMINOFEN 500 MG CADA 8 HORAS

Alérgicos NIEGA
Traumáticos NIEGA
Transfusionales NIEGA
Familiares MADRE ENFERMEDAD CORONARIA
Inmunológicos A POSITIVO
Find Risk: 00
Responsable: GOMEZ, SEBASTIAN
Documento de Identidad: 1010213976

Fecha:16/03/2021 Hora:8:50
Patológicos HIPERTENSIÓN ARTERIAL ULCERACIÓN EN PIERNA IZQUIERDA
Quirúrgicos Niega
Farmacológicos y conciliación m AMLODIPINO 10 MG C/24 HORAS ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG INTERDIARIA ACETAMINOFÉN 500 MG CADA 8 HORAS SEGÚN DOLOR

Alérgicos Niega
Otros Niega tabaquismo activo/pasivo, alcohol o psicoactivos
Transfusionales Niega

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente ANA ZOILA PEDRAZA DE PEDRAZA Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 23573872

Familiares Tío diabetes, madre cardiopatía

Inmunológicos Niega

Traumáticos Niega

Find Risk: 00

Responsable: SIERRA, JONATHAN

Documento de Identidad: 1018452064

Fecha:29/01/2022 Hora:6:22

Patológicos HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ULCERA PIERNA IZQUIERDA

Find Risk: 00

Responsable: VASQUEZ, SOFIA

Documento de Identidad: 1013667358

Fecha:14/07/2022 Hora:9:45

Familiares NIEGA

Transfusionales NIEGA

Traumáticos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Farmacológicos y conciliación m AMLODIPINO 10 MG C/24 HORAS ÁCIDO ACETILSALICÍLICO 100 MG INTERDIARIA ACETAMINOFÉN 500 MG CADA 8 HORAS SEGÚN DOLOR NIMESULIDA

Quirúrgicos NIEGA

Patológicos HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ULCERA PIERNA IZQUIERDA

Find Risk: 00

Responsable: CAICEDO, ANGIE

Documento de Identidad: 1192906481

Fecha:30/07/2022 Hora:13:59

Alérgicos NO REFIERE

Otros NO REFIERE

Inmunológicos A LA FECHA CON 2a DOSIS VACUNA COVID19 *YA APTA PARA DOSIS DE REFUERZO*

Familiares ***MADRE: CARDIOPATA***

Transfusionales NO REFIERE GS: A +

Traumáticos NO REFIERE

Farmacológicos y conciliación m 1. AMLODIPINO 5 MG C/24 HORAS 2. ACETAMINOFEN 500 MG 2 TAB C/08 3. METFORMINA 850 MG C/12 HORAS *SE INICIA EL 30.07.2022*

Quirúrgicos NO REFIERE

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS TIPO 2 N.I.R. DE NOVO SEGÚN LAB FECHA 23.07.2022 CON HBA1C: 7.2% 3. SOBREPESO IMC: 29.34 P:60 T:143 FECHA: 30.07.2022

Find Risk: 00

Responsable: CUADRADO, DAVID

Documento de Identidad: 79491675

Fecha:16/09/2022 Hora:7:29

Quirúrgicos NIEGA

Farmacológicos y conciliación m 1. AMLODIPINO 5 MG C/24 HORAS 2. ACETAMINOFEN 500 MG 2 TAB C/08 3. METFORMINA 850 MG

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **ANA ZOILA PEDRAZA DE PEDRAZA** Tipo de documento **Cédula de Ciudadanía** Número de documento **23573872**

C/12 HORAS *SE INICIA EL 30 07 2022*

Alérgicos NIEGA
 Traumáticos NIEGA
 Otros TOXICOS: NIEGA CONSUNO TABACO, PSA, ALCOHOL
 Transfusionales NIEGA
 Familiares MADRE: CARDIOPATA
 Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS TIPO 2 3. SOBREPESO 4. ULCERA PIERNA IZQUIERDA
 Inmunológicos 2 DOSIS DE VACUNA ASTRRA ZENECA CONTRA COVID 19
 Find Risk: 00
 Responsable: FLOREZ. ALEXANDER
 Documento de Identidad: 79727597

Fecha:22/11/2022 Hora:14:41

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS TIPO 2 N.I.R. CONTROLADA CON HBA1C: 6.6% LAB FECHA: 12.11.2022 3. SOBREPESO IMC: 29.34 P:60 T:143 FECHA: 22 11 2022

Quirúrgicos NO REFIERE

Farmacológicos y conciliación m 1. AMLODIPINO 5 MG C/24 HORAS 2. METFORMINA 850 MG C/12 HORAS *SE INICIA EL 30.07.2022*

Alérgicos NO REFIERE
 Traumáticos NO REFIERE
 Transfusionales NO REFIERE
 Familiares ****MADRE: CARDIOPATA****
 Inmunológicos A LA FECHA CON 2a DOSIS VACUNA COVID19
 Otros NO REFIERE
 Find Risk: 00
 Responsable: CUADRADO, DAVID
 Documento de Identidad: 79491675

Fecha:22/02/2023 Hora:14:27

Otros NO REFIERE CAMBIOS - VER ENF ACTUAL
 Patológicos NO REFIERE CAMBIOS - VER ENF ACTUAL
 Inmunológicos CON 2a DOSIS COVID19 + PENDIENTES: INFLUENZA y NEUMOCOCO
 Quirúrgicos NO REFIERE CAMBIOS - VER ENF ACTUAL
 Farmacológicos y conciliación m NO REFIERE CAMBIOS - VER ENF ACTUAL
 Transfusionales NO REFIERE CAMBIOS - GS: A +
 Traumáticos NO REFIERE CAMBIOS - VER ENF ACTUAL
 Alérgicos NO REFIERE CAMBIOS - VER ENF ACTUAL
 Familiares NO REFIERE CAMBIOS - VER ENF ACTUAL
 Find Risk: 00
 Responsable: CUADRADO, DAVID
 Documento de Identidad: 79491675

Fecha:12/05/2023 Hora:8:27

Patológicos 1. HIPERTENSION ARTERIAL 2. DIABETES MELLITUS TIPO 2 N.I.R. CONTROLADA CON

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente ANA ZOILA PEDRAZA DE PEDRAZA Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 23573872

	HBA1C: 6.6% LAB FECHA: 12.11.2022 3. 22.11.2022	SOBREPESO	IMC: 29.34	P:60	T:143	FECHA:
Quirúrgicos	NIEGA					
Farmacológicos y conciliación m	1. AMLODIPINO 5 MG C/24 HORAS 2 METFORMINA 850 MG C/12 HORAS *SE INICIA EL 30.07.2022*					
Traumáticos	NIEGA					
Transfusionales	NIEGA, GS: A+					
Familiares	NIEGA					
Inmunológicos	VACUNA COVID 19: 2 DOSIS					
Otros	NINGUNO					
Alérgicos	NIEGA					
Find Risk:	00					
Responsable:	URUEÑA, LINDA					
Documento de Identidad:	1053843070					
Fecha:02/06/2023	Hora:14:28					
Inmunológicos	2a DOSIS COVID19 + PENDIENTES INFLU/NEUMOCOCO *SE RECOMIENDAN*					
Familiares	NO REFIERE NUEVOS					
Patológicos	VER ENF. ACTUAL					
Quirúrgicos	NO REFIERE NUEVOS					
Otros	NO REFIERE NUEVOS					
Alérgicos	NO REFIERE NUEVOS					
Traumáticos	NO REFIERE NUEVOS					
Transfusionales	NO REFIERE GS: A +					
Farmacológicos y conciliación m	VER ENF. ACTUAL					
Find Risk:	00					
Responsable:	CUADRADO, DAVID					
Documento de Identidad:	79491675					
Fecha:05/09/2023	Hora:12:50					
Otros	NO REFIERE					
Familiares	NO REFIERE					
Transfusionales	NO REFIERE GS: A +					
Traumáticos	NO REFIERE					
Alérgicos	NO REFIERE					
Farmacológicos y conciliación m	VER ENF. ACTUAL					
Quirúrgicos	NO REFIERE					
Patológicos	VER ENF. ACTUAL					
Inmunológicos	2a DOSIS COVID19 + INFLUENZA AL DIA + PEND: NEUMOCOCO					
Find Risk:	00					
Responsable:	CUADRADO, DAVID					
Documento de Identidad:	79491675					
Fecha:13/09/2023	Hora:12:48					
Inmunológicos	NO NUEVOS					

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente ANA ZOILA PEDRAZA DE PEDRAZA Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 23573872

Familiares	NO NUEVOS
Transfusionales	NO NUEVOS
Traumáticos	NO NUEVOS
Otros	NO NUEVOS
Farmacológicos y conciliación m	NO UEVOS
Quirúrgicos	NO NUEVOS
Patológicos	HTA, DM ULCERA , DISPEPSIA
Alérgicos	NO NUEVOS
Find Risk:	00
Responsable:	GARCIA, IVO
Documento de Identidad:	72215835
Fecha:07/10/2023	Hora:7:02
Patológicos	NO CMABIOS
Find Risk:	00
Responsable:	CHAVEZ, NIDIA
Documento de Identidad:	52930840
Fecha:28/11/2023	Hora:12:36
Otros	SIN CAMBIOS
Find Risk:	00
Responsable:	DELGADO, NURIANA
Documento de Identidad:	1235239921
Fecha:05/12/2023	Hora:15:03
Inmunológicos	VACUNACION COVID 2 DOSIS NO ACEPTO MAS. NO TRAE CARNET
Familiares	NO REFIERE
Transfusionales	NO REFIERE, A RH POSITIVO
Traumáticos	NO REFIERE
Otros	NO REFIERE
Farmacológicos y conciliación m	AMLODIPINO 5 MG C/24 HORAS METFORMINA 850 MG C/12 HORAS "SE INICIA EL 30.07.2022"
Quirúrgicos	APENDICECTOMIA PERITONITIS
Patológicos	HTA, DM ULCERA , DISPEPSIA, EPOC OXIGENO REQUIRIENTE.
Alérgicos	NO REFIERE
Find Risk:	20
Responsable:	SANCHEZ, SINDY
Documento de Identidad:	1019008273
Fecha:17/02/2024	Hora:6:52
Familiares	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **ANA ZOILA PEDRAZA DE PEDRAZA** Tipo de documento **Cédula de Ciudadanía** Número de documento **23573872**

Patológicos SIN CAMBIOS
 Otros SIN CAMBIOS
 Farmacológicos y conciliación m SIN CAMBIOS
 Find Risk: 00
 Responsable: VALDIVIA, NOEL
 Documento de Identidad: 1034321432

Fecha:28/02/2024 Hora:14:39
 Otros NO REFIERE
 Inmunológicos 2 DOSIS COVID19 + INFLUENZA + NEUMOCOCO AL DIA
 Familiares NO REFIERE
 Transfusionales NO REFIERE GS: A +
 Traumáticos NO REFIERE
 Alérgicos NO REFIERE
 Farmacológicos y conciliación m ----
 Quirúrgicos ***APENDICECTOMINA****
 Patológicos ----
 Find Risk: 00
 Responsable: CUADRADO, DAVID
 Documento de Identidad: 79491675

Fecha:03/04/2024 Hora:7:37
 Patológicos -
 Find Risk: 00
 Responsable: HERNANDEZ, JUAN
 Documento de Identidad: 79328087

Antecedentes Obstétricos

Generales

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	¿Desea quedar en embarazo?	Planifica
23/11/2020	6.46				12	52				

Responsable: GOMEZ, SEBASTIAN

Documento de Identidad: 1010213976

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
24/01/2020	6.17	8	8				8								BERNAL, JAVIER	79535314

Alimentarios:

Meses

Revisión por Sistemas

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente ANA ZOILA PEDRAZA DE PEDRAZA Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 23573872

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS
Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMA
Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS
Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS
Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS
Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
Otros: NIEGA SÍNTOMAS

Examen Físico

Estado general: Bueno
Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Hallazgos

Cabeza: NO VALORADO
Ojos: NO VALORADO
Otorrinolaringología: NO VALORADOS
Boca: NO VALORADO
Cuello: NO VALORADO
Tórax: NO VALORADO
Cardio-respiratorio: NO VALORADO
Abdomen: NO VALORADO
Genitourinario: NO VALORADO
Osteomuscular: NO VALORADO
Sist. Nervioso central: NO VALORADO
Examen mental: NO VALORADO
Piel y faneras: NO VALORADO
Otros hallazgos: NO VALORADO

Responsable: HERNANDEZ, JUAN

Documento de Identidad: 79328087

Especialidad: NEUMOLOGÍA

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA,	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag Admisión	HERNANDEZ, JUAN

Evolución

Fecha:03/04/2024 Hora: 7:38
Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio
Uso de Oxígeno: NO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **ANA ZOILA PEDRAZA DE PEDRAZA** Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 23573872

Descripción:

CONSULTA PROGRAMA ASISTIDO DE NEUMOLOGÍA NEUMÓLOGO: DR JUAN CARLOS HERNÁNDEZ MEDICO GENERAL: DRA CAMILA HERNÁNDEZ
 NOTA 1 SE EXPLICA A PACIENTE LA NATURALEZA DEL PROGRAMA ASISTIDO, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LA MODALIDAD DE LA CONSULTA
 NOTA 2: SE ATIENDE PACIENTE PREVIA ASEPSIA, A TRAVÉS DE HIGIENIZACIÓN DE MANOS, USANDO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, DE ACUERDO A MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ESTABLECIDAS EN PROTOCOLO DE ATENCIÓN INSTITUCIONAL Y BAJOLINEAMIENTOS DE LA OMS Y DEL MINISTERIO DE SALUD DADA EMERGENCIA SANITARIA POR INFECCIÓN DE SARS - Cov2
 ANA PEDRAZA 77 AÑOS ACOMPAÑANTE : NO TRAEMOTIVO DE CONSULTA "PRIMERA VEZ" ENFERMEDAD ACTUAL. PACIENTE REMITIDO POR MEDICINA INTERNA PARA ESTUDIO DE NEUMOPATÍA CRÓNICA OXÍGENO REQUERENTE EN HORAS NOCTURNAS DESDE HACE 8 MESES, REFIERE DISNEA MMRC CLASE 2, TOS CON EXPECTORACIÓN, FUE INDICADO MANEJO INHALADOR CON TIOTROPIO SIN EMBARGO SE SUSPENDIÓ POR PRESENCIA DE TAQUICARDIA ANTECEDENTES OCUPACIÓN: CAMPO / AGRICULTURA TABAQUISMO : NEGATIVO EXPOSICIÓN : 60 AÑOS EXPOSICIÓN A HUMO DE LEÑA INFECCIÓN POR COVID : NEGATIVA VACUNACIÓN COVID: # 2 VACUNACIÓN INFLUENZA: NEGATIVA VACUNACIÓN NEUMOCOCCO: NEGATIVA PATOLÓGICO HIPERTENSION ARTERIAL CRÓNICA DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO INSULINORREQUERIENTE- EXPOSICIÓN A BIOMASA INSUFICIENCIA VENOSA OSTEOPOROSIS SEVERA SIN FRACTURAS DOCUMENTADAS HIPOTIROIDISMO SUBCLÍNICO FARMACOLÓGICO METFORMINA 750 MG TAB XR: 1 CADA 12 HORAS AMLODIPINO 10 MG DIA EXAMEN FÍSICO: SATURACIÓN 81% FR 18 FC 78 NO TAQUIPNEA NO RUBICUNDEZ BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA SIN TRABAJO RESPIRATORIO NORMOCEFALIA, MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS, CUELLO SIMÉTRICO SIN MASAS NI ADENOMEGALIAS NO INHURGITACION YUGULAR TORAX SIMÉTRICO NORMOEXPENDIBLE, FREMITO VOCAL BILATERAL Y SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS Y SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS Y SIN AGREGADOS EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS Y SIN EDEMAS. NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE PARA CLINICOSTACAR
 01/2024 Dilatación de cámaras cardíacas derechas e izquierda Calcificaciones coronarias. Tortuosidad de la aorta torácica descendente. Aumento del diámetro de la arteria pulmonar (36 mm) Ganglios mediastinales (no caracterizables en el estudio simple) Tráquea y grandes bronquios de calibre normal, sin lesiones endoluminales. Nódulos centrilobulillares en el segmento superior del lóbulo inferior derecho. Engrosamiento de paredes bronquiales, predominio basal. Bandas parenquimatosas en lóbulo inferior izquierdo. No hay evidencia de líquido, ni engrosamiento pleural. Espondilosis de columna torácica. Osteopenia. Conclusión Enfermedad de vía aérea, de naturaleza a confirmar. Cardiomegalia. Imagen que sugiere hipertensión precapilar pulmonar. CAMINATA 6 MINUTOS 12/2023 REALIZA UN 87% DESATURACIÓN HASTA 78% ESPIROMETRÍA 11/2023 PATRÓN OBSTRUCTIVO MODERADO CON COMPROMISO SECUNDARIO A CAPACIDAD VITAL GASES ARTERIALES 10/2023 HIPOXEMIA SEVERA CON RETENCIÓN DE CO2 ANÁLISIS PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR NEUMOPATÍA CRÓNICA SECUNDARIA EXPOSICIÓN A HUMO DE LEÑA OXÍGENO REQUERENTE EN QUIEN SE DOCUMENTA DESATURACIÓN DURANTE CONSULTA POR LO QUE SE INDICAN USO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS/MIN DURANTE 16 HORAS DIARIAS, CUENTA CON PRUEBAS DE FUNCIÓN PULMONAR CON PATRÓN OBSTRUCTIVO SEVERO. CAMINATA CON DESATURACIÓN Y GASES ARTERIALES CON HIPOXEMIA SEVERA Y RETENCIÓN DE CO2. TOCAR CON EVIDENCIA DE AUMENTO DE DIÁMETRO DE ARTERIA PULMONAR POR LO QUE SE HACE DIAGNOSTICO DE HIPERTENSIÓN PULMONAR, PARA COMPLETAR ESTUDIO SE SOLICITA POLISOMNOGRAFÍA, POR TOS CON EXPECTORACIÓN SE SOLICITA BACILOSCOPIAS SE INDICA MANEJO INHALADOR CON TIOTROPIO SE CITÓ CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS DX EPOCH TP PLAN PSG BACISLCOPIAS CONTROL EN 3 MESES SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA ASISTIR A SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, CIANOSIS CENTRAL O PERIBUCAL, TIRAJES INTERCOSTALES SE DAN RECOMENDACIONES EJERCICIO FÍSICO 30 MINUTOS DIARIOS, ACTIVIDAD FÍSICA 4 VECES POR SEMANA, DIETA BAJA EN SAL, NO FUMAR, NO SUSPENDER MEDICACIÓN SIN ORDEN MEDICA. CLASIFICACIÓN EPOC GOLD B ADHERENCIA A MEDICAMENTOS ALTA VALORACIÓN PSICOLÓGICA CONTROL VALORACIÓN NUTRICIONAL CONTROL ACTIVIDAD FÍSICA SE EXPLICA VACUNACIÓN COVID ESQUEMA #3 ESQUEMA COMPLETO

Responsable: HERNANDEZ, JUAN
 Documento de Identidad: 79328087
 Especialidad: NEUMOLOGIA

Órdenes Clínicas

Fecha: 03/04/2024 Hora: 7:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890271	CONS PRIMERA VEZ POR NEUMOLOGIA	VALDIVIA, NOEL	MEDICINA INTERNA	No Prioritaria	11UTMINT	Cargado	04/04/2024	
Justificación: CONTROL POR MEDICINA INTERNA EN 3 MESES, CON REPORTE DE EXAMENES SOLICITADOS. NOTA: REALIZAR EXAMENES DE LABORATORIO DE 10 DIAS ANTES DE PROXIMO CONTROL SS/ VALORACIONES: DE: - FISIATRIA POR ESPONDILOARTROSIS - ENDOCRINOLOGIA POR OSTEOPOROSIS SEVERA - NEUMOLOGIA POR SOSPECHA DE NEUMOPATIA CRONICA								

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente ANA ZOILA PEDRAZA DE PEDRAZA Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 23573872

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha:03/04/2024 Hora:7:33

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PC91010201	PAQUETE DE OXIGENO DOMICILIARIO - MENOR18 HORAS	HERNANDE Z, JUAN	NEUMOLOG IA	No Prioritaria	85UTNEUM	Sol N conf		

Justificación: OXÍGENO PERMANENTE USO DE 16 HORAS DEL DIA POR CANULA NASAL A 2 LITROS/MINUTOS

Fecha:03/04/2024 Hora:7:36

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
901101	BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL RESISTENTE [ZIEHL NEELSEN]	HERNANDE Z, JUAN	NEUMOLOG IA	No Prioritaria	85UTNEUM	Sol N conf		
890371	CONS CONTROL POR NEUMOLOGIA	HERNANDE Z, JUAN	NEUMOLOG IA	No Prioritaria	85UTNEUM	Sol N conf		
891704	ESTUDIO FISIOLÓGICO COMPLETO DEL SUEÑO [POLISOMNOGRAFIA]	HERNANDE Z, JUAN	NEUMOLOG IA	No Prioritaria	85UTNEUM	Sol N conf		

Justificación: PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR NEUMOPATÍA CRÓNICA SECUNDARIA EXPOSICIÓN A HUMO DE LEÑA OXÍGENO REQUERENTE EN QUIEN SE DOCUMENTA DESATURACIÓN DURANTE CONSULTA POR LO QUE SE INDICAN USO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO POR CÁNULA NASAL A 2 LITROS/MIN DURANTE 16 HORAS DIARIAS, CUENTA CON PRUEBAS DE FUNCIÓN PULMONAR CON PATRÓN OBSTRUCTIVO SEVERO, CAMINATA CON DESATURACIÓN Y GASES ARTERIALES CON HIPOXEMIA SEVERA Y RETENCIÓN DE CO₂, TOCAR CON EVIDENCIA DE AUMENTO DE DIÁMETRO DE ARTERIA PULMONAR POR LO QUE SE HACE DIAGNOSTICO DE HIPERTENSIÓN PULMONAR , PARA COMPLETAR ESTUDIO SE SOLICITA POLISOMNOGRAFÍA , POR TOS CON EXPECTORACIÓN SE SOLICITA BACILOSCOPIAS SE INDICA MANEJO INHALADOR CON TIOTROPIO SE CITA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS

IDENTIFICACION

Nombre del paciente ANA ZOILA PEDRAZA DE PEDRAZA

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 23573872

Prescripciones Médicas

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
03/04/2024	7:34	Itotropio bromuro sol inhalación 5mcg/50 cart x 30dosis		INHALATOR	Cada 24 horas	30 D		HERNANDEZ, JUAN	Activo	APLICAR 2 PUFF CADA 24 HORAS