

RESOLUCION 4331 ANEXO TECNICO No 9

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

CONSECUTIVO: 31173

Fecha remisión: 11/01/2024 5:44:41 p. m.

DATOS DEL PACIENTE

Tipo de documento: Cédula\_Ciudadanía No Documento: 6151953  
Nombre: JUAN JOSE DE LA CRUZ YESQUEN  
Sexo: Masculino Edad: 84 Años / 9 Meses / 0 Días  
Zona: Urbana Municipio: BOGOTA  
Dirección: CL 83 SUR 91 35  
Régimen/Ent res pagor: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS Subsidiado-830003564-7  
Evento: Enfermedad\_General\_Adulto  
Ingreso: 794142 Fecha ingreso: 31/12/2023 3:41:14 p. m.

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE

Tipo de documento: Cédula\_Ciudadanía No Documento: .  
Primer nombre: VANESSA Segundo nombre: No Tiene  
Primer apellido: DE LA CRUZ Segundo apellido: No Tiene  
Teléfono: 3159289178 Dirección: CL 83 SUR 91 35

PROFESIONAL QUE SOLICITA LA REFERENCIA

Tipo de documento: CédulaCiudadanía No Documento: 51991229  
Nombre: URRIBAGO GOMEZ LUZ MARINA  
Servicio que remite: Urgencias Descripción:  
Servicio al que se remite: Otros Descripción:

Motivo de remisión (C00003 - EVOLUCION GENERAL)

Folio :

91

PACIENTE CON REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO POR MASCARA CON RESERVORIO A 15 LT/MIN DURANTE 24 HRS AL DÍA DE FORMA PERMANENTE. SE SOLICITA:

\* OXÍGENO DOMICILIARIO A 15 LTS/MIN DURANTE 24 HRS AL DÍA CON MASCARA DE NO REINHALACION (OXIGENO DE ALTO FLUJO)

\* BALA GRANDE

\* BALA PORTÁTIL DE TRANSPORTE PARA USO PERMANENTE DURANTE ASISTENCIA A CITAS MÉDICAS O SALIDAS FUERA DE CASA

\* CÁNULA NASAL Y MASCARA DE NO REINHALACION

\* FLUJOMETRO

\* HUMIDIFICADOR

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO	NOMBRE
J159	NEUMONIA BACTERIANA, NO ESPECIFICADA
J189	NEUMONIA, NO ESPECIFICADA

SERVICIOS

CÓDIGO	NOMBRE
T55202	MASCARA RESERVORIO Oxigeno por: MASCARA RESERVORIO

OTROS:

Médico: LUZ MARINA URRIAGO GOMEZ

Tarjeta profesional: 51991229

Especialidad: MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADOS  
PALIATIVOS - MEDICINA ALTERNATIVA

*[Handwritten signature]*

FORMATO ESTANDARIZADO DE REFERENCIA DE PACIENTES

INFORMACION DEL PACIENTE  
NOMBRE DEL PACIENTE: JUAN JOSE DE LA FUENTE  
FECHA DE NACIMIENTO: 12/04/1975  
SEXO: M  
ESTADO CIVIL: CASADO  
DIRECCION: CALLE 100 # 100-100  
CITY: BOGOTA  
COUNTRY: COLOMBIA

DATOS DE LA PERSONA RESPONSABLE DEL PACIENTE  
NOMBRE: VANESSA DE LA CRUZ  
RELACION: ESPOSA  
DIRECCION: CALLE 100 # 100-100  
CITY: BOGOTA  
COUNTRY: COLOMBIA

INDICACIONES  
CUALquier dolor y/o molestia de tipo oncológico  
CUALquier efecto secundario de los medicamentos  
CUALquier cambio en el estado general del paciente

FECHA	INDICACIONES	DIAGNOSTICO
12/04/2020	...	HOMBRE
...	...	NEUMONIA BACTERIANA NO ESPECIFICADA
...	...	NEUMONIA NO BACTERIANA

Javier 8 a 5 pm  
6014320520 OxiPro



**CLÍNICA DEL OCCIDENTE**

*Sabemos cómo te sientes, sabemos cómo ayudarte*

**EVOLUCION**

No. Historia Clínica: 6151953      Fec. Registro: 11/01/24 17:44      Folio: 91  
 Nombre del Paciente: **JUAN JOSE DE LA CRUZ YESQUEN**      Ingreso: 794142  
 Fec. Nacimiento: 13/04/1939      Edad: 84 AÑOS - 8 MESES - 29 DÍAS      Fecha de Ingreso: 31/12/2023 15:41  
 Estado Civil: Viudo      Sexo: Masculino      Nivel/Estrato: NIVEL A - 2023  
 Dirección: CL 83 SUR 91 35      Lugar Residencia: BOGOTA      Tipo Vinculación: Subsidiado  
 Teléfono: 3207206642      Causa Externa: Otra  
 Entidad: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR SAS      Acudiente: VANESSA DE LA CRUZ  
 Área de Servicio: OBSERVACION URGENCIAS      Tel: 3159289178  
 Responsable: VANESSA DE LA CRUZ      Acompañante: VANESSA DE LA CRUZ  
 Tel. Responsable: 3159289178      Tel: 3159289178  
 Parentesco: HIJA  
 Dirección: CL 83 SUR 91 35

**DIAGNOSTICO Y PLAN DE MANEJO**  
 EVOLUCIÓN MEDICINA DEL DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS  
 NOTA RETROSPECTIVA

DR. LUZ MARINA URRIBO - ALGOLOGA PALIATIVISTA  
 DR. JESUS BARRETO - MÉDICO HOSPITALARIO

PACIENTE DE 84 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:  
 1. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA CON EXACERBACION SOBREENFECTADA  
 2. SÍNDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE HIJA, ALERTA, CAMPBELL 0 PTS, CON OXIGENO SUPLEMENTARIO POR MNR.

EXAMEN FÍSICO:  
 PACIENTE, ALERTA AFEBRIL, CON ADECUADA HIDRATACIÓN. CABEZA Y CUELLO: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI MEGALIAS, NO INGURGITACIÓN YUGULAR. TÓRAX: NORMOEXPANSIBLE, SIMÉTRICO, SIN RETRACCIONES, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO TAQUICÁRDICOS SIN SOPLOS NI EXTRATONOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON CREPITOS GENERALIZADOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. ABDOMEN: NO DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NORMALES EN FRECUENCIA E INTENSIDAD, BLANDO, NO DOLOR A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.  
 EXTREMIDADES NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. NEUROLÓGICO: SOMNOLIENTO, ALERTA HOY CON SEGUIMIENTO AL AEXAMINADOR Y RESPUESTA VERBAL ESCASA CON MOVILIDAD DE MIEMBROS.

ANÁLISIS Y PLAN DE MANEJO:  
 PACIENTE EN NOVENA DECADA DE LA VIDA, CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS. AL EXAMEN FÍSICO HALLAZGOS DESCRITOS, CON ADECUADA MODULACIÓN SINTOMÁTICA, HOY ÚLTIMO DÍA DE MANEJO ANTIMICROBIANO, TENIENDO EN CUENTA QUE NO TOELRO DESTETE DE OXIGENO SE SOLICITA OXIGENO DE ALTO FLUJO, UNA VEZ SE CUENTE CON EL MISMO SE DARÁ ALTA MÉDICA. SE EXPLICA A FAMILIAR.

ESCALA ANALOGA DE DOLOR: 1 / 10      Clasificación News : 15,0000

DIETA  
 NADA VIA ORAL

**JUSTIFICACION DE LA HOSPITALIZACION**

**ANTECEDENTES**

G: 0    P: 0    A: 0    C: 0    V: 0    E: 0    M: 0  
 Planifica?

**DIAGNOSTICOS**

Código	Descripción del Diagnostico	Observaciones	Impo
J80X	SINDROME DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DEL ADULTO		<input checked="" type="checkbox"/>

**REFERENCIA**