




Lugar y fecha de emisión:

FUSAGASUGA, sábado, 21 de septiembre de 2024 11:00:13

**ORDEN MEDICA**

MARIA LOPEZ	CC 24.209.191	ARL:
Edad: 89 años Sexo: MUJER	FGGA	Tel. 3123796389-3123696381
EAPB: EPS017 - FAMISANAR EPS		Usuario: 01 CONTRIBUTIVO COTIZANTE
Dx: J449, I10X		
SS/ OXIGENO DOMICILIARIO 24 HORAS A 2 LPM 1 BALA DE OXIGENO GRANDE 1 CONCENTRADOR 1 BALA DE OXIGENO PORTATIL 1 VASO HUMEDIFICADOR 1 CANULA NASAL ADULTA 2 MANOMETROS  FORMULA POR 1 AÑO		 Dr. Gonzalo Segundo Reyes Tous Médico Internista R.M. 01284288



Lugar y fecha de emisión:

FUSAGASUGA, sábado, 28 de septiembre de 2024 10:23:01

**HISTORIA CLINICA MEDICINA INTERNA No. 24.209.191**

**DATOS PERSONALES**

Nombres y apellidos	MARIA LOPEZ	
Identificación	CC 24.209.191 Edad: 89 años, 8 meses y 28 días	
Nacimiento	UMBITA (BOYACA) lunes, 31 de diciembre de 1934	
Residencia	FUSAGASUGÁ Dirección: FGGA Teléfono: 3123796389-3123696381	
Ocupación	9999 - SIN INFORMACIÓN Escolaridad: SIN INFORMACION	
Responsable	JOSE MORENO Parentesco: ESPOSO Teléfono: NO TIENE	
Acompañante	Parentesco: Teléfono:	
Entidad	FAMIPAC EAPB: EPS017 - FAMISANAR EPS Tipo usuario: 01 CONTRIBUTIVO COTIZANTE	
Estado civil	CASADO (Estrato: ) Raza: BLANCO (Etnia: HISPANO O LATINO)	Sexo: MUJER
Discapacidad	NINGUNA Religión: CATOLICA	G.S. y RH: O+

FECHA CONSULTA: sábado, 21 de septiembre de 2024 10:48:19 a. m. EDAD: 89 años, 8 meses y 21 días

MOTIVO DE CONSULTA  
 ZONA AMARILLA

PREVIA VALORACION DEL PACIENTE DANDO CUMPLIMIENTO AL MANUAL DE BIOSEGURIDAD CON ENFOQUE COVID 19, SE REALIZA LIMPIEZA Y DESINFECCION DEL AREA CON ALCOHOL AL 90%, LAVADO DE MANOS COMO ESPECIFICA LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALOD (OMS) Y SE UTILIZAN LOS LEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (EPP) COMO MONO TRAJE, GORRO QUIRURGICO, MASCARILLA N95, GAFAS HERMETICAS, CARETA Y DOS PARES DE GUANTES. ESTOS APORTADOS POR LA INSTITUCION PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD".

MC: CONTROL  
 POSIBLE ORIGEN DE LA ENFERMEDAD: Enfermedad general

ENFERMEDAD ACTUAL  
 PACIENTE FEMENINA DE 89\* AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE A VALORACION MEDICA EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA MARIA SERRANO, APORTAN RESULTADOS DE PARACLINICOS , REFIERE HOSPITALIZACION POR NEUMONIA DIERON MANEJO

SE INTERROGA A PACIENTE SOBRE SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA A LO CUAL REFIERE NO PRESENTAR TOS, ODINOFAGIA, DISNEA, CEFALEA, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, NO EPISODIOS EMETICOS NI DIARRREICOS.

**ANTECEDENTES**

PATOLOGICOS	HTA CRDIOPATIA HIPERTENSIVA EPOC OXIGENO DEPENDENTE , TAC DE TORAX : TOMOGRAFIA DE TORAX : ALTERACION SEGMENTARIA EN EL PATRON DE ATENUACION PULMONAR DEL LOBULO SUPERIOR DEL PULMON DERECHO DE ASPECTO NEUMONICO, ATELECTASIA SUBSEMENTARIA DEL LOBULO MEDIO , BRONQUIECTASIAS BILATERAL DE PREDOMINIO BASAL T DE MAYOR MAGNITUD EN EL PULMON IZQUIERDO, NODULO PARENQUIMATOSO CIRCUNSCRITO EN EL SEGMENTO ANTERIOR DEL LOBULO SUPEROR DEL PULMON IZQUIERDO DE ASPECTO BENIGNO , ATEROMATOSIS CORONARIA Y AORTICA HIPOTIROIDISMO APENA DEL SUEÑO REFIER HIJA HTP EN TTO DE OXIGENO HACE 10 AÑOS "? , SAHOS Y CPAP HACE +5 AÑOS	ALERGICOS	4 DOSIS COVID , INFLEUNZA PENDIENTE
-------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------	-------------------------------------



	NIEGA COVID O TBC		
FAMILIARES	NO REFIERE	FARMACOLOGICOS	LEVOTIROXINA 50 MCG DIA HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA SIDENAFILO 50 MG 2 V DIA POR MED INTERNA " DICE HIJA BROMURO DE IPRAPRIO SALBUTAMOL AMBRISTAN 10D ROSUVASTATINA LOSARTAN TAMBIEN DICE USAR OXIGENO EN CASA CON CONCENTRADOR Y BALA RESPALDO EN AL ANOCH PARA DORMIR Y EN EL DIA A RATOS O SI DESATURACIONES DICE LA HIJA
TOXICOS	NO FUMO , LEÑ A DE JOVEN	LABORALES	NO REFIERE
TRAUMATICOS	NO REFIERE	INMUNOLOGICOS	NO REFIERE
QUIRURGICOS	AMIGDALECTOMIA HACE 20 AÑOS	HOSPITALARIOS	NO REFIERE
GINECOOBSTETRICOS	NO REFIERE	TRANSFUSIONALES	NO REFIERE

**REVISION POR SISTEMAS**

OFTALMOLOGICO	SIN ALTERACIONES	DIGESTIVO	SIN ALTERACIONES
ORL	SIN ALTERACIONES	GENITOURINARIO	SIN ALTERACIONES
RESPIRATORIO	SIN ALTERACIONES	OSTEOMUSCULAR	SIN ALTERACIONES
SISTEMA NERVIOSO	SIN ALTERACIONES	PIEL Y FANERAS	SIN ALTERACIONES
CARDIOVASCULAR	SIN ALTERACIONES	PSICOEMOCIONAL	SIN ALTERACIONES
ENDOCRINO	SIN ALTERACIONES		

**EXAMEN FISICO**

Estatura: 160 m Peso: 74 Kg Indice de Masa Corporal: 0,0 (BAJO PESO)  
Tensión Arterial: - mmHg Frecuencia Cardiaca: -/m Frecuencia Respiratoria: 17/m Temperatura: 36 °C Saturación: 95 %  
Aspecto general: SIN ALTERACIONES Cardiopulmonar: SIN ALTERACIONES  
Cabeza: SIN ALTERACIONES Genitourinario: SIN ALTERACIONES  
Organos de los sentidos: SIN ALTERACIONES Piel y faneras: SIN ALTERACIONES  
Cuello: SIN ALTERACIONES Vascular periférico: SIN ALTERACIONES  
Tórax: SIN ALTERACIONES Sistema nervioso: SIN ALTERACIONES  
Abdomen: SIN ALTERACIONES Sistema osteomuscular: SIN ALTERACIONES

**RESULTADO DE EXAMENES PARACLINICOS**

09/08/2024: ESCANOGRAFIA DE TORAX:

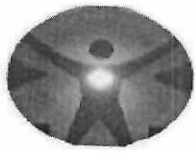
TOMOGRAFIA DE TORAX : ALTERACION SEGMENTARIA EN EL PATRON DE ATENUACION PULMONAR DEL LOBULO SUPERIOR DEL PULMON DERECHO DE ASPECTO NEUMONICO, ATELECTASIA SUBSEMENTARIA DEL LOBULO MEDIO , BRONQUIECTASIAS BILATERAL DE PREDOMINIO BASAL T DE MAYOR MAGNITUD EN EL PULMON IZQUIERDO, NODULO PARENQUIMATOSO CIRCUNSCRITO EN EL SEGMENTO ANTERIOR DEL LOBULO SUPEROR DEL PULMON IZQUIERDO DE ASPECTO BENIGNO , ATEROMATOSIS CORONARIA Y AORTICA  
ECO TT FEVI 555 SIN TRASTORNOS DE CONTRACTILIDAD CON HIPERTENSION PULMONAR ,  
DIAGNÓSTICOS

Principal: J449-ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Relacionado1: I10X-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

**CONDUCTA/EVOLUCION**

PACIENTE FEMENINA N LA NOVENA DECADA DE VIDA CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADA, HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA, EPOC CON USO DE OXIGENO PERMANENTE + CON TOMOGRAFIA DE TORAX : ALTERACION SEGMENTARIA EN EL PATRON DE ATENUACION PULMONAR DEL LOBULO SUPERIOR DEL PULMON DERECHO DE ASPECTO NEUMONICO, ATELECTASIA SUBSEMENTARIA DEL LOBULO MEDIO , BRONQUIECTASIAS BILATERAL DE PREDOMINIO BASAL T DE MAYOR MAGNITUD EN EL PULMON IZQUIERDO, NODULO PARENQUIMATOSO CIRCUNSCRITO EN EL SEGMENTO ANTERIOR DEL LOBULO SUPEROR DEL PULMON IZQUIERDO DE ASPECTO BENIGNO , ATEROMATOSIS CORONARIA Y AORTICAAPENA DEL SUEÑO EN MANEJO CON CPAP,DIABETES ? SE DESEA COMPROBAR , REFIERE SINTOMAS URINARIOS A PESAR DE MANEJO DE ANTIBIOTICO SE SOLICITA UROANALISIS, ECOGRAFIA DE TIROIDES, QUEDA PENDIENTEW ANGIOTAC CORONARIO , ASOCIA SOBREPESO CON



INDICACION DE DIETA, EJERCICIO, VIDA SANA, SE LE EXPLICA A FAMILIAR Y PACIENTE REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE DEJA CITA CONTROL EN TRES MESES

LE DOY INDICACIONES DE ADECUADO USO DE TAPABOCAS, ADECUADO LAVADO DE MANOS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL Y LE DOY CLAROS SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES EN CASO DE REQUERIR ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

NOTA: SE INDICA AL PACIENTE QUE SI LLEGA A PRESENTAR TOS SECA, ODINOFAGIA, FIEBRE, MALESTAR GENERAL (mialgias, artralgias), DESATURACION, HIPOTENSION Y DIFICULTAD RESPIRATORIA DEBE ACUDIR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS.

**TRILEGY**

ECOGRAFIA DE TIROIDES

HEMOGLOBINA GLICOSILADA

GLICEMIA BASAL

PARCIAL DE ORINA

FORMULACION MEDICA Y DE OXIGENO

PRESCRIPCION DE MEDICAMENTOS

- 1) FUROATO DE FLUTICASONA/ UMECLIDINIO/ VILANTEROL (TRELEGY) 92MCG/55MCG/22MCG POLVO PARA INHALAR # 3 (TRES) - Inhalar vía Oral 2 PUFF cada 24H por 90 días
- 2) LEVOTIROXINA 50MCG TABLETA # 60 (SESENTA) - Tomar vía Oral 1 TAB cada 24H por 60 días
- 3) HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA # 60 (SESENTA) - Tomar vía Oral 1 TAB cada 24H por 60 días
- 4) IPRATROPIO BROMURO 20MCG AEROSOL BUCAL # 4 (CUATRO) - Inhalar vía Oral 2 PUFF cada 12H por 60 días
- 5) SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (AEROSOL) # 4 (CUATRO) - Aplicar vía Bucal 2 PUFF cada 12H por 60 días
- 1) BECLOMETASONA 250MCG/DO. AEROSOL BUCAL # 4 (CUATRO) - Tomar vía Oral 2 PUFF cada 12H por 60 días
- 2) SILDENAFIL 50MG TABLETA # 120 (CIENTO VEINTE) - Tomar vía Oral 1 TAB cada 12H por 60 días
- 3) AMBRISENTAN 10MG TABLETA # 60 (SESENTA) - Tomar vía Oral 1 TAB cada 24H por 60 días
- 4) ROSUVASTATINA 20 MG TABLETA # 60 (SESENTA) - Tomar vía Oral 1 TAB cada 24H por 60 días
- 5) LOSARTAN 50MG TABLETA # 60 (SESENTA) - Tomar vía Oral 1 TAB cada 12H por 60 días
- 6) FUROSEMIDA 40 MG TABLETA # 60 (SESENTA) - Tomar vía Oral 1 TAB cada 24H por 60 días

AYUDAS DIAGNOSTICAS SOLICITADAS

907106 - UROANALISIS (PARCIAL DE ORINA),903841 - GLICEMIA BASAL,903426 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA,881141 - ECOGRAFIA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS,890366 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

ORDEN MEDICA

SS/ OXIGENO DOMICILIARIO 24 HORAS A 2 LPM

1 BALA DE OXIGENO GRANDE

1 CONCENTRADOR

1 BALA DE OXIGENO PORTATIL

1 VASO HUMEDIFICADOR

1 CANULA NASAL ADULTA

2 MANOMETROS

FORMULA POR 1 AÑO

Dr(a). GONZALO SEGUNDO REYES TOUS CC No. 8.689.792 - MEDICINA INTERNA - R.M. 01284288