

## ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS



Nit. 900013381

Dir. Cra 14 Bis n 16 - 10 - Tel. 8865555

**Registro de Calidad:**

Fecha Historia: 02/06/2021 09:40:15a.m.

Lugar y Fecha: FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA 02/06/2021 09:40:15a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52506587 EISY MARINA LEON CHAPARRO

Administradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S Convenio: FAMISANARPOS Tipo de Usuario: COTIZANTE CATEGORIA A

No Historia: 52506587

Orden N°: 135845

Registro de Admisión: 0

**- Procedimiento:** I881234 - 881202 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO**Cantidad:** 1.00**Indicaciones:****- Procedimiento:** I903839 - 903839 GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)**Cantidad:** 1.00**Indicaciones:** 527783tomar sin oxigeno**- Procedimiento:** I903825 - 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS**Cantidad:** 1.00**Indicaciones:****- Procedimiento:** I903605 - 903605 IONOGRAMA [CLORO, SODIO, POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]+**Cantidad:** 1.00**Indicaciones:****- Procedimiento:** I871121 - 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O AP Y LATERAL\* DECUBITO LATERAL\* OBLICUAS O LATERAL CO**Cantidad:** 1.00**Indicaciones:** 527783tomar en 2 meses**DX Principal:** R060 DISNEA**DX Relacionado 1:** U071 COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO**DX Relacionado 2:** I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**DX Relacionado 3:** E02X HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO POR DEFICIENCIA DE YODO**Tipo de DX Principal:** CONFIRMADO REPETIDO**DR. DENIS VIVIANA CALVACHE GONZALEZ**

CC 1014221671

Especialidad. MEDICINA FAMILIAR

Registro. 1014221671

CC 52506587 EISY MARINA LEON CHAPARRO

Usuario: ANDERSONH

Fecha Impresión: 03/06/2021 07:57 Pagina N°: 1

INDICACIONES DE MANEJO

MEDSALUD IPS

Nit. 900013381

Dir. Cra 14 Bis n 16 - 10 - Tel. 8865555

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 02/06/2021 09:40:15a.m.

Lugar y Fecha: FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA 02/06/2021 09:40:15a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 52506587 EISY MARINA LEON CHAPARRO

Administradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S Convenio: FAMISANARPOS

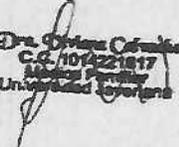
No Historia: 52506587

Orden N°: 6,704

Tipo de Usuario: COTIZANTE CATEGORIA A

Indicaciones: I933501 TERPIA DE REHABILITACION PULMONAR # 20 SESIONES

IDX: DESACONDICIONAMIENTO FISICO POSCOVID

  
Dra. Denis Calvache  
C.C. 1014221671  
Medicina Familiar  
Universidad Loyola

DR. DENIS VIVIANA CALVACHE GONZALEZ

CC 1014221671

Especialidad. MEDICINA FAMILIAR

Registro. 1014221671

**INDICACIONES DE MANEJO**

**MEDSALUD IPS**

**Nit. 900013381**

**Dir. Cra 14 Bis n 16 - 10 - Tel. 8865555**

**Registro de Calidad:**

**Fecha Historia:** 02/06/2021 09:40:15a.m.

**Lugar y Fecha:** FUSAGASUGA, CUNDINAMARCA 02/06/2021 09:40:15a.m.

**Documento y Nombre del Paciente:** CC 52506587 EISY MARINA LEON CHAPARRO

**Administradora:** ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S **Convenio:** FAMISANARPOS **Tipo de Usuario:** COTIZANTE CATEGORIA A

**No Historia:** 52506587 **Orden N°:** 6,705

**Indicaciones:** BALA DE OXIGENO # 1

BALA DE TRANSPORTE # 1

CANULA NASAL # 1

OXIGENO POR CANULA NASALA 2 LT MINUTO POR 24 HORAS.

*Dr. Denis Viviana Calvache*  
C.C. 1014221671  
Especialidad: Medicina Familiar  
Unidad Familiar

---

DR. DENIS VIVIANA CALVACHE GONZALEZ

CC 1014221671

Especialidad. MEDICINA FAMILIAR

Registro. 1014221671

**HISTORIA CLINICA  
MEDSALUD IPS  
Nit. 900013381  
Dir. Cra 14 Bis n 16 - 10 - Tel. 8865555**



Código Plantilla:478  
Fecha Historia:02/06/2021 09:40 a.m.  
Lugar y Fecha:FUSAGASUGA,CUNDINAMARCA 02/06/2021 09:40 a.m.  
Documento y Nombre del Paciente: CC 52506587 EISY MARINA LEON CHAPARRO  
Administradora: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMILIAR S A S Convenio: FAMILIARPOS Tipo de Usuario: COTIZANTE CATEGORIA A  
No Historia: 52506587 Cons. Historia: 527783  
Atención: Ambulatorio

**HISTORIA CLINICA  
MEDICINA FAMILIAR:**

**HISTORIA CLINICA  
IDENTIFICACION GENERAL**

Fecha: 02/06/2021  
Nombre: EISY MARINA LEON CHAPARRO  
Edad: 42 Años  
Estado Civil: Soltero  
Zona: URBANO

Hora: 09:39  
Fecha Nacimiento F: 06/04/1979  
Sexo: Femenino  
Direccion: SANTA TERESITA

**Datos del Acompañante**

Nombre Responsable F: EISY LEON  
Telefono Responsable F: 3112412298

Parentesco Responsable F: OTRO

**Motivo de la Consulta**

Motivo de la Consulta: PRIMERA VEZ  
MC: POSCOVID

Enfermedad Actual: Paciente asiste a control poscovid actualmente con oxigeno de acuerdo a tolerancia niega fiebre, niega dificultad respiratorias, mmrc 3. estuvo hospitalizada por 15 dias no UCI.  
31/05/2021 leucocitos 8920 neutrofilos 5710 hb 14.6 hto 44.1 plt 304.000 tsh 7.57

**Signos Vitales**

FC: 110.00  
Temperatura: 36.00  
TA Sistolica: 120  
Talla (m): 1.65  
ESCALA DEL DOLOR EVA: 00 SIN DOLOR

FR: 20  
TA Diastolica: 70  
Peso(Klg): 63.00  
IMC: 23.14

**Antecedentes**

Personales.: hta  
PADRE IAM A LOS 50 AÑOS

Familiares: MADRE HIPERTENSION DESDE LOS 35 AÑOS

**Alergicos: niega**

Quirurgicos: hernia discal

Farmacologicos: losaratn 50 mg cad 12 horas, bromuro ipratropio 1 inh cada 8 hras.

Enfermedades Cardio-cerebro-vasculares.: no -

**Examen Físico**

Revisión por Sistemas: Cabeza y cuello: conjuntivas normocrómicas escleras anictéricas, mucosa oral húmeda, no ganglios, no masas, otoscopia bilateral normal.

Tórax normo expansible, simétrico.

Cardiopulmonar: Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos sin agregados pulmonares, murmullo vesicular conservado.

Abdomen: Blando depresible, no masas no megalias sin signos de irritación peritoneal.

Neurológico: Alerta, orientado en las tres esferas, sensibilidad conservada, fuerza de 5/5 en 4 extremidades, sin signos meníngeos.

**FACTORES DE RIESGO**

Observaciones: ver analisis

Cuidados en Casa: ver analisis

**PLAN DE MANEJO**

Recomendaciones: ver analisis

Análisis.: Paciente de 42 años con dx: 1. Infeccion poscovid 2.Desacondicionamiento fisico 3. Hipotiroidismo subclinico 4. HTA // CONCEPTO: Paciente asiste a control medico poscovid con desocondicionamiento fisico taquicardica al esfuerzo, ss eco tt , se indica rehabilitacion pulmnar, se da incapacidad medica por 1 mes, se inicia detete progresivo de oxigeno, ss ases arteriales, ss eco tt , funcion renal, electrolitos, control con resultados.

**DIAGNOSTICOS**

Dx. Principal: R060-DISNEA

Dx. Relacionado 1: U071-COVID-19 VIRUS IDENTIFICADO

Dx. Relacionado 2: i10x-HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Dx. Relacionado 3: E02X-HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO POR DEFICIENCIA DE YODO

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Tipo de Diagnostico Principal: CONFIRMADO REPETIDO

Finalidad de la Consulta: NO APLICA

*Dra. Mariana Ceballos*  
C.C. 4000000000  
Especialista Medicina Familiar  
Unidad Operativa