

	CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM IPS		RSI:PM-GHC-FO-AM-05
	DOMICILIARIA NIT: 860013570-3		VERSION 01
	GESTION DE LA HISTORIA CLINICA		FECHA: 01-09-2019
FORMULA MEDICA			


Nombre Completo: VARGAS AVILA CARLOS HUMBERTO No. 29160
Historia Clínica: 7309497
Edad: 54 Años 2 Meses 27 Dias
Fecha: 12/04/2022 **Hora:** 18:18:56 **Telefono:** 3765155
Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO **Entidad:** EPS FAMILISANAR LTDA
Diagnostico Medico:

Nombre Generico	Dosis	Duracion	Via	Cantidad
QUETIAPINA 25 MG AG	tomar 1 tableta cada noche	30 DIAS	Oral	30 - TREINTA
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG / DOSIS	2 puff cada 8 horas	30 DIAS	No Aplica	1 - UN
OXIGENO GAS	oxigeno a 2 l min	30 DIAS	Nasal	1 - UN

PAGINA: 1

DR. JOAO IVAN PEDRAZA GAITAN
 1070750774
 MEDICO GENERAL

CARRERA 48 # 95-97 CASTELLANA TELEFONO 6015800705

	CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM IPS		RSI:PM-GHC-FO-AM-05
	DOMICILIARIA NIT: 860013570-3		VERSION 01
	GESTION DE LA HISTORIA CLINICA		FECHA: 01-09-2019
FORMULA MEDICA			


Nombre Completo: VARGAS AVILA CARLOS HUMBERTO No. 29160
Historia Clínica: 7309497
Edad: 54 Años 2 Meses 27 Dias
Fecha: 12/04/2022 **Hora:** 18:18:56 **Telefono:** 3765155
Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO **Entidad:** EPS FAMILISANAR LTDA
Diagnostico Medico:

Nombre Generico	Dosis	Duracion	Via	Cantidad
QUETIAPINA 25 MG AG	tomar 1 tableta cada noche	30 DIAS	Oral	30 - TREINTA
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG / DOSIS	2 puff cada 8 horas	30 DIAS	No Aplica	1 - UN
OXIGENO GAS	oxigeno a 2 l min	30 DIAS	Nasal	1 - UN

PAGINA: 1

DR. JOAO IVAN PEDRAZA GAITAN
 1070750774
 MEDICO GENERAL

CARRERA 48 # 95-97 CASTELLANA TELEFONO 6015800705

	CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM IPS DOMICILIARIA NIT: 860013570-3 CODIGO IPS: 110010559738	PAGINA: 1
	GESTION DE LA HISTORIA CLINICA	VERSION: 01
	HISTORIA CLINICA MEDICINA DOMICILIARIA	FECHA: 01-09-2019

PACIENTE: VARGAS AVILA CARLOS HUMBERTO		DOCUMENTO: 7309497	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 18/01/1968	EDAD: 54 Años 2 Meses 27 Días		GENERO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: No reporta	ESCOLARIDAD: Sin Dato		
RESIDENCIA: CRA 94 A 60 B 67 SANTAFE DE BOGOTA D.C.-US		TELEFONO: 3765155	
DEPARTAMENTO: SANTA FE DE BOGOTA D.C.	MUNICIPIO: SANTAFE DE BOGOTA D.C.-US	ZONA: Urbana	
RESPONSABLE:		PARENTESCO:	
DIRECCION RESPONSABLE:		TELEFONO RESP.:	
ENTIDAD: EPS FAMISANAR LTDA CONTRIBUTIVO		REGIMEN: Contributivo	

FECHA: 12/04/2022 HORA: 14:30

FINALIDAD DE LA CONSULTA: 10 - NO APLICA

CAUSA EXTERNA: 16-ATENCION DOMICILIARIA

MOTIVO DE LA CONSULTA " me han dado episodios de ahogo"

ENFERMEDAD ACTUAL paciente valorado en domicilio, en hospitalización domiciliaria, se ingresa con tapabocas convencional, se realiza lavado de manos, paciente con diagnóstico neumonía, antecedente de TEP, ICC, HTA, diabetes mellitus, en el momento paciente refiere sentirse bien manifestando episodios de disnea de predominio nocturno sin cianosis, sin tos, sin aumento de la expectoración, adicional refiere episodios de sensación de miedo y temor, "angustia" que asocia con dificultad para conciliar el sueño, niega fiebre niega dolor abdominal niega diaforesis, niega otros síntomas.

REVISION POR SISTEMAS

PIEL Y ANEXO: Sin alteraciones al examen físico
OJOS: Sin alteraciones al examen físico
OROFARINGE: Sin alteraciones al examen físico
CUELLO: Sin alteraciones al examen físico
SISTEMA CARDIOVASCULAR: Sin alteraciones al examen físico
SISTEMA RESPIRATORIO: Sin alteraciones al examen físico
SISTEMA GASTROINTESTINAL: Sin alteraciones al examen físico
SISTEMA GENITOURINARIO: Sin alteraciones al examen físico
SISTEMA ENDOCRINO: Sin alteraciones al examen físico
SISTEMA MÚSCULO ESQUELÉTICO: Sin alteraciones al examen físico
SISTEMA NEUROLÓGICO: Sin alteraciones al examen físico
SISTEMA NEUROLÓGICO: Sin alteraciones al examen físico

ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES


PATOLÓGICOS:
FARMACOLÓGICOS:
QUIRÚRGICOS:
TRAUMATOLÓGICOS:
ALERGICOS:

ANTECEDENTES TOXICOLÓGICOS

ALCOHOL:
ESTIMULANTES:
TABACO:
OTROS:

ANTECEDENTES FAMILIARES

TBC:
DIABETES MELLITUS:
HIPERTENSION ARTERIAL:
OTROS ANTECEDENTES:

	CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM IPS DOMICILIARIA NIT: 860013570-3 CODIGO IPS: 110010559738	PAGINA: 2
	GESTION DE LA HISTORIA CLINICA	VERSION: 01
	HISTORIA CLINICA MEDICINA DOMICILIARIA	FECHA: 01-09-2019

PACIENTE: VARGAS AVILA CARLOS HUMBERTO		DOCUMENTO: 7309497	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 18/01/1968	EDAD: 54 Años 2 Meses 27 Dias		GENERO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: No reporta	ESCOLARIDAD: Sin Dato		
RESIDENCIA: CRA 94 A 60 B 67 SANTA FE DE BOGOTA D.C.-US		TELEFONO: 3765155	
DEPARTAMENTO: SANTA FE DE BOGOTA D.C	MUNICIPIO: SANTA FE DE BOGOTA D.C.-US	ZONA: Urbana	
RESPONSABLE:		PARENTESCO:	
DIRECCION RESPONSABLE:		TELEFONO RESP.:	
ENTIDAD: EPS FAMISANAR LTDA CONTRIBUTIVO		REGIMEN: Contributivo	


FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR
TABAQUISMO: ALCOHOL: OBESIDAD: SEDENTARISMO: ESTRÉS: CONSUMO DE SAL: CONSUMO DE GRASA: DISLIPIDEMIA: OBSERVACIONES:

EXAMEN FISICO														
SIGNOS VITALES														
<table border="1"> <thead> <tr> <th>TENSION</th> <th>FC</th> <th>FR</th> <th>TEMPERATURA</th> <th>PESO Kgs</th> <th>TALLA cmts</th> <th>IMC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>110/70</td> <td>88</td> <td>20</td> <td>36.20</td> <td>60.00</td> <td>167</td> <td>21.5</td> </tr> </tbody> </table>	TENSION	FC	FR	TEMPERATURA	PESO Kgs	TALLA cmts	IMC	110/70	88	20	36.20	60.00	167	21.5
TENSION	FC	FR	TEMPERATURA	PESO Kgs	TALLA cmts	IMC								
110/70	88	20	36.20	60.00	167	21.5								
SATURACIÓN DE OXIGENO: 88														
CREATININA:														
TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR : NO APLICA PARA PACIENTE														

CONDICIONES GENERALES:
CABEZA: normocefalo
OJOS: escleras anictericas conjuntivas normocromicas pupilas isocoricas normorreactivas a la luz
OIDOS: otoscopia normal
NARIZ: rinoscopia normal
OROFARINGE: mucosa oral humeda sin lesiones en orofaringe
CUELLO: movil sin adenopatias
MAMAS: Sin alteraciones al examen fisico
DORSO: Sin alteraciones al examen fisico
CARDIACO: ruidos cardiacos ritmicos no ausculto soplos
PULMONAR: ruidos respiratorios conservados con disminucion de murmullo vesicular en base pulmonar izquierda con esterfores sin otros sobreagregados. no hay tirajes
ABDOMEN: peristaltismo conservado abdomen blando depresible sin signos de irritacion peritoneal no dolor a la palpacion
GENITALES: no exploro area genital
EXTREMIDADES: sin edemas pulsos distales presentes simetricos tolera sedestacion marcha conservada
NEUROLOGICO: alerta, lenguaje coherente , orientado, sin signos de focalizacion , sin altercion de fuerza o sensibilidad, rot normales
OTROS: buen estado general hidratado afebril

DIAGNÓSTICO MÉDICO CIE10
J189 - NEUMONIA NO ESPECIFICADA - CONFIRMADO REPETIDO(3) I500 - INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA - CONFIRMADO REPETIDO(3) E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION - CONFIRMADO REPETIDO(3) I269 - EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO - CONFIRMADO REPETIDO(3) I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) - CONFIRMADO REPETIDO(3)

PARACLINICOS
No Tiene pendientes

	CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM IPS DOMICILIARIA NIT: 860013570-3 CODIGO IPS: 110010559738	PAGINA: 3
	GESTION DE LA HISTORIA CLINICA	VERSION: 01
	HISTORIA CLINICA MEDICINA DOMICILIARIA	FECHA: 01-09-2019

PACIENTE: VARGAS AVILA CARLOS HUMBERTO		DOCUMENTO: 7309497	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 18/01/1968	EDAD: 54 Años 2 Meses 27 Días		GENERO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: No reporta	ESCOLARIDAD: Sin Dato		
RESIDENCIA: CRA 94 A 60 B 67 SANTAFE DE BOGOTA D.C.-US		TELEFONO: 3765155	
DEPARTAMENTO: SANTA FE DE BOGOTA D.C.	MUNICIPIO: SANTAFE DE BOGOTA D.C.-US	ZONA: Urbana	
RESPONSABLE:		PARENTESCO:	
DIRECCION RESPONSABLE:		TELEFONO RESP.	
ENTIDAD: EPS FAMISANAR LTDA CONTRIBUTIVO		REGIMEN: Contributivo	

ANALISIS

Paciente en hospitalización domiciliar en el momento cursando su sexta década de la vida en manejo antibiotico con cefepime 2 H iv cada 8 horas con fecha de finalización 13/04/2022 en el momento con evolución clínica favorable hacia la mejoría sin signos de respuesta inflamatoria sistémica aguda sin signos de dificultad respiratoria sin embargo con tendencia a desaturaciones por lo que se decidió iniciar nuevamente soporte de oxígeno suplementario a 2 l/min (paciente tiene equipos en domicilio: concentrador, bala grande y bala portátil, con hipertensión arterial controlada sin signos o síntomas de vasoespasmo sin sobrecarga hídrica en el momento con estabilidad clínica por lo que se continúa manejo médico instaurado por PHD con cefepime 2 g iv cada 8 horas, se continúa manejo de patologías crónicas sin cambios: sacubitrilo/valsartan 25 mg cada 24 horas, furosemida 40 mg día, acetaminofen 500 mg cada 8 horas, ivabradina 5 mg cada 12 horas, dapaglifozina 10 mg día, metoprolol 50 mg día apixaban 5 mg cada 12 horas, se inicia quetiapina 25 mg noche, se inicia bromuro ipratropio 2 puff cada 8 horas, se solicita terapia respiratoria diaria prioritaria (no usar B2 como salbutamol), se solicita ch y pcr para toma en domicilio, se reinicia oxígeno suplementario a 2 L/min, control en 3 días con reporte de parámetros.

correo:blanca.pineda@gmail.com

PLAN DE MANEJO

APOYO PARAMEDICO / EXAMENES DE APOYO

939403 - TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
 CANTIDAD: 5 JUSTIFICACION: TERAPIA RESPIRATORIA DOMICILIARIA PRIORITARIA DIARIA, PACINETE PHD (NO USAR B2 - SALBUTAMOL)
 902210 - HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
 CANTIDAD: 1 JUSTIFICACION: TOMAR EN DOMICILIO
 906913 - PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO
 CANTIDAD: 1 JUSTIFICACION: TOMAR EN DOMICILIO


FORMULA MEDICA

QUETIAPINA 25 MG AG
 Cantidad: 30
 Posología: tomar 1 tableta cada noche
 Tiempo de Tratamiento: 30 DIAS
 IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG / DOSIS
 Cantidad: 1
 Posología: 2 puff cada 8 horas
 Tiempo de Tratamiento: 30 DIAS
 OXIGENO GAS
 Cantidad: 1
 Posología: oxígeno a 2 l min
 Tiempo de Tratamiento: 30 DIAS

RECOMENDACIONES

recomendaciones generales: Lavado de manos frecuente cada 2 a cuatro horas, uso de tapabocas, movilización y cambios de posición cada 2 horas, disminuir consumo de: grasas, fritos bebidas azucaradas, evitar el consumo de: enlatado, embutidos, empaquetados, aumentar el consumo de verduras y frutas, hidratación de piel, permanecer con acompañante, administrar medicamentos de forma indicada

Signos de alarma: fiebre persistente, vomito, dolor abdominal, se inflama alguna parte del cuerpo, cambios de comportamiento, dolor de cabeza persistente, pérdida de fuerza de laguna parte del cuerpo, habla enredado, se pone morado los labios o la uñas, dolor torácico, dolor en la boca del estomago, respira mas rapido de lo normal o con dificultad, esta fatigado o se ahoga caminando hablando.

	CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM IPS DOMICILIARIA NIT: 860013570-3 CODIGO IPS: 110010559738	PAGINA: 4
	GESTION DE LA HISTORIA CLINICA	VERSION: 01
	HISTORIA CLINICA MEDICINA DOMICILIARIA	FECHA: 01-09-2019

PACIENTE: VARGAS AVILA CARLOS HUMBERTO		DOCUMENTO: 7309497	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 18/01/1968	EDAD: 54 Años 2 Meses 27 Dias		GENERO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: No reporta	ESCOLARIDAD: Sin Dato		
RESIDENCIA: CRA 94 A 60 B 67 SANTAFE DE BOGOTA D.C.-US		TELEFONO: 3765155	
DEPARTAMENTO: SANTA FE DE BOGOTA D.C.	MUNICIPIO: SANTAFE DE BOGOTA D.C.-US	ZONA: Urbana	
RESPONSABLE:		PARENTESCO:	
DIRECCION RESPONSABLE:		TELEFONO RESP.:	
ENTIDAD: EPS FAMISANAR LTDA CONTRIBUTIVO		REGIMEN: Contributivo	

Profesional Tratante JOAO IVAN PEDRAZA GAITAN
Especialidad MEDICO GENERAL
Registro No. 1070750774

14/04/2022 18:20:08

PAGINA: 4

CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM IPS DOMICILIARIA - 7309497 - VARGAS



CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM IPS
DOMICILIARIA NIT: 860013570-3
GESTION DE LA HISTORIA CLINICA
FORMULA MEDICA

RSI-PM-GHC-FO-AM-05
 VERSION: 01
 FECHA: 01-09-2019

Nombre Completo: VARGAS AVILA CARLOS HUMBERTO **No.** 29160
Historia Clinica: 7309497 **Edad:** 54 Años 2 Meses 27 Dias
Fecha: 12/04/2022 **Hora:** 18:18:56 **Telefono:** 3765155
Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO **Entidad:** EPS FAMILISANAR LTDA
Diagnostico Medico:

Nombre Generico	Dosis	Duracion	Via	Cantidad
QUETIAPINA 25 MG AG	tomar 1 tableta cada noche	30 DIAS	Oral	30 - TREINTA
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG / DOSIS	2 puff cada 8 horas	30 DIAS	No Aplica	1 - UN
OXIGENO GAS	oxigeno a 2 l/min	30 DIAS	Nasal	1 - UN

DR. JOAO IVAN PEDRAZA GAITAN
 1070750774
 MEDICO GENERAL

CARRERA 48 # 95-97 CASTELLANA TELEFONO 6015800705



CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD CAFAM IPS
DOMICILIARIA NIT: 860013570-3
GESTION DE LA HISTORIA CLINICA
FORMULA MEDICA

RSI-PM-GHC-FO-AM-05
 VERSION: 01
 FECHA: 01-09-2019

Nombre Completo: VARGAS AVILA CARLOS HUMBERTO **No.** 29160
Historia Clinica: 7309497 **Edad:** 54 Años 2 Meses 27 Dias
Fecha: 12/04/2022 **Hora:** 18:18:56 **Telefono:** 3765155
Tipo de Usuario: CONTRIBUTIVO **Entidad:** EPS FAMILISANAR LTDA
Diagnostico Medico:

Nombre Generico	Dosis	Duracion	Via	Cantidad
QUETIAPINA 25 MG AG	tomar 1 tableta cada noche	30 DIAS	Oral	30 - TREINTA
IPRATROPIO BROMURO AEROSOL 0.02 MG / DOSIS	2 puff cada 8 horas	30 DIAS	No Aplica	1 - UN
OXIGENO GAS	oxigeno a 2 l/min	30 DIAS	Nasal	1 - UN

DR. JOAO IVAN PEDRAZA GAITAN
 1070750774
 MEDICO GENERAL

CARRERA 48 # 95-97 CASTELLANA TELEFONO 6015800705