



DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA STELLA FRANCISCA GIL ARIAS

IDENT. PACIENTE: 20112478

TIPO DOC: CC

FECHA NACIMIENTO: 1919-09-12

EDAD: 102 AÑOS

GENERO: MUJER

ESTADO CIVIL: Sin registrar

DIRECCIÓN: CL 94 # 60-82

BARRIO: RIONEGRO

TELÉFONO FIJO: 3203469769

CELULAR: 3108099852

DEPARTAMENTO: BOGOTA D.C.

MUNICIPIO: BARRIOS UNIDOS

OCUPACION:

SIN REGISTRO

RESPONSABLE: TATIANA MARTINEZ

PARENTESCO: CUIDADOR(A)

NOMBRE ACOMPAÑANTE: TATIANA MARTINEZ

PARENTESCO: HIJO(A)

MEDICO TRATANTE: DANIEL JOSE PABON LACOUTURE

FECHA DE ATENCION: 2022-04-11

EPS: NUEVA EPS

REGIMEN: CONTRIBUTIVO

PROGRAMA: CRONICO

SERVICIO: CONSULTA DOMICILIARIA

CIE10:

PRIN: I698:SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

PRIN: F000:DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TEMPRANO

PRIN: N189:ENFERMEDAD RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

1. DEMENCIA EN LA ENF ALZHEIMER EN FASE TERMINAL 2. ACV NO ESPECIFICADO (2013) 3. HIPOTIROIDISMO 4. HTA 5. ESCOLIOSIS 6. INCONTINENCIA MIXTA 7. USUARIA DE GASTROTOMIA 8. NEUMOPATIA 9. ENF RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA.

ANAMNESIS:

¿PRESENTA TOS PERSISTENTE POR MAS DE 15 DÍAS?: NO

¿SE SOLICITA BACILOSCOPIA MAS CULTIVO?NO

FECHA TOMA DE BACILOSCOPIA:

CONSUMO TABACO: NO

CANTIDAD: 0

CLAS. DEL RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO

CLAS. DEL RIESGO METABÓLICO: ALTO

ANTECEDENTES:

PATOLÓGICO: NO

QUIRURJICOS: NO

HOSPITALARIOS: NO

FARMACOLOGICOS: NO

TÓXICOS: NO

ALÉRGICOS: NO

OTRO:

otrante

GINECOBSTERICOS:

G: NO P: NO A: NO C: NO V: NO M: NO FUR:

PLAN. FAMILIAR: NO

METODO:

MENOPAUSIA: 0

SIGNOS VITALESTA:

TA:160/90 FC: 77 FR: 16 °C: 36 SAT 02: 90 PESO: 60 TALLA: 160

IMC: 23.44

INTEGRIDAD DE LA PIEL: NO

ORIGEN DE LA ENFERMEDAD:

GENERAL

MOTIVO CONSULTA:

CONSULTA DEL MES DE ABRIL

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE FEMENINA DE 102 ANOS DE EDAD EN REGULAR ESTADO GENERAL ACOMPAÑADA DE LA HIJA QUIEN REFIERE ALIMENTACION POR GASTROSTOMIA NORMOFUNCIONANTE, DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, ADECUADA MODULACION DEL DOLOR, ADECUADA ADHERENCIA AL TTO. FAMILIAR REFIERE QUE EL DIA 10 DE ABRIL DEL 2022 EMI



ASISTIO AL HOGAR Y LE REALIZARON CAMBIO DE SONDA DE GASTROSTOMIA A LA PACIENTE YA QUE SE HABIA SALIDO DE SU PUNTO DE INSERCIÓN ABDOMINAL.

OBSERVACIÓN E. FÍSICO:

NORMOCEFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMO REACTIVAS A LA LUZ, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATÍAS, TORAX EXPANSIBLES SIN TIRAJES, ALAUSCULTACIÓN RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLO, PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR CON SERVADO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS, ABD GASTROSTOMIA NORMOFUNCIONANTE, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACIÓN NO MASA NIMEGALIAS, PERISTALSIS POSITIVA, GU NORMOCONFIGURADO, DIURESIS POSITIVA, EXTREMIDADES HIPOTÓNICAS HIPOTRÓFICAS, SIN EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, CON LIMITACIÓN COMPLETA A LA MARCHA CON AYUDA DE SEGUNDOS, FUERZA DE 3/5, CON LIMITACIÓN Y PÉRDIDA MUSCULAR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO Y DERECHO, SNC INCONCIENTE, DESORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS PIEL. UPP GRADO 2 GLUTEO IZQUIERDO Y DERECHO

OBSER. GENERALES:

PACIENTE YA CUENTA CON ORDEN DE MEDICAMENTOS DE PATOLOGÍA DE BASE, SE ORDENA QUETIAPINA Y ZINC+MULTIVITAMÍNICO YA QUE NO FUERON ENTREGADOS EN LA ÚLTIMA FORMULACIÓN, SE ORDENA SONDA DE GASTROSTOMIA, SE ORDENA CLORHEXIDINA. SE RENUEVAN TERAPIAS FÍSICAS PARA SU ACONDICIONAMIENTO MUSCULAR, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, EVITAR CONTRACTURAS O MAYOR DETERIORO MOTOR, DE LENGUAJE PARA CONTINUAR FORTALECIMIENTO DE LA MUSCULATURA OROFACIAL, ASÍ MISMO AUMENTAR PRODUCCIONES ORALES COHERENCIA Y COHESIÓN UBICACIÓN TEMPORAL ESPACIAL Y MEMORIA A CORTO Y LARGO PLAZO ASÍ MISMO PROCESOS DEGLUTORIOS Y RESPIRATORIAS CON SUCCIÓN RESPIRATORIAS PARA MANEJO DE SECRECIONES Y DESATURACIONES, SE RENUEVA ORDEN DE TRANSPORTE EN AMBULANCIA BÁSICA, SE RENUEVA ORDEN DE CUIDADOR POR 24 HORAS. PACIENTE TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA.

VALORACIÓN FUNCIONAL: ESCALA DE BARTHEL: 0 ESCALA DE CRUZ ROJA: 3/5

PLAN DE MANEJO (Justificación):

PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS, EN REGULAR ESTADO GENERAL EN ESTE MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, CON SIGNOS DE DETERIORO CLÍNICO, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO CARDÍACO, SIN SIGNOS DE INFECCIÓN LOCAL O SISTÉMICA, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS LÍMITES DE LA NORMALIDAD. PACIENTE YA CUENTA CON ORDEN DE MEDICAMENTOS DE PATOLOGÍA DE BASE, SE ORDENA QUETIAPINA Y ZINC+MULTIVITAMÍNICO YA QUE NO FUERON ENTREGADOS EN LA ÚLTIMA FORMULACIÓN, SE ORDENAN TERAPIAS FÍSICAS, DE LENGUAJE Y RESPIRATORIAS CON SUCCIÓN, SE RENUEVA ORDEN DE TRANSPORTE EN AMBULANCIA BÁSICA, SE RENUEVA ORDEN DE CUIDADOR POR 24 HORAS. PENDIENTE VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA. SE RENUEVA ORDEN DE CLORHEXIDINA PARA TAREAS ASEPTICAS. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A LA URGENCIA. VISITA MÉDICA DOMICILIARIA EN 1 MES, SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR, FAMILIAR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

NOTAS ACLARATORIAS:

DANIEL JOSE PABON LACOUTURE
MÉDICO GENERAL
RM: 1140887898

Firmado por: DANIEL JOSE PABON LACOUTURE CC: 1140887898

Título:

Fecha: 2022-04-11



DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA STELLA FRANCISCA GIL ARIAS
IDENT. PACIENTE: 20112478 **TIPO DOC:** CC
FECHA NACIMIENTO: 1919-09-12 **EDAD:** 102 AÑOS **GENERO:** MUJER
NOMBRE ACOMPAÑANTE: TATIANA MARTINEZ **PARENTESCO:** HIJO(A)
MEDICO TRATANTE: DANIEL JOSE PABON LACOUTURE
FECHA DE ATENCION: 2022-04-11
EPS: NUEVA EPS **REGIMEN:** CONTRIBUTIVO **PROGRAMA:** CRONICO
SERVICIO: CONSULTA DOMICILIARIA
CIE10:

PRIN: I698:SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

PRIN: F000:DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TEMPRANO

PRIN: N189:ENFERMEDAD RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

1. DEMENCIA EN LA ENF ALZHEIMER EN FASE TERMINAL 2. ACV NO ESPECIFICADO (2013) 3.
HIPOTIROIDISMO 4. HTA 5. ESCOLIOSIS 6. INCONTINENCIA MIXTA 7.USUARIA DE GASTROTOMIA 8.
NEUMOPATIA 9. ENF RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA.

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: QUETIAPINA RETARD TAB-CAPS-GRAG-COMP 50 mg 50 mg 50 mg
CANTIDAD: 90 (NOVENTA)
DÓSIS: 1 TAB CADA 24 HORAS
FÓRMULA FARMACÉUTICA: TABLETA
VÁLIDO POR: 3-MESES
OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: ZINC + MULTIVITAMINAS COMP-TAB-CAPS-GRAGE S.M.N.F S.M.N.F S.M.N.F
CANTIDAD: 90 (NOVENTA)
DÓSIS: 1 TAB CADA 24 HORAS
FÓRMULA FARMACÉUTICA: TABLETA
VÁLIDO POR: 3-MESES
OBSERVACIONES:



DANIEL JOSE PABON LACOUTURE
MEDICO GENERAL
R.M. 1140887898

Firmado por: DANIEL JOSE PABON LACOUTURE CC: 1140887898

Título:

Fecha: 2022-04-11



DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE DEL PACIENTE: MARIA STELLA FRANCISCA GIL ARIAS
IDENT. PACIENTE: 20112478 **TIPO DOC:** CC
FECHA NACIMIENTO: 1919-09-12 **EDAD:** 102 AÑOS **GENERO:** MUJER
NOMBRE ACOMPAÑANTE: TATIANA MARTINEZ **PARENTESCO:** HIJO(A)
MEDICO TRATANTE: DANIEL JOSE PABON LACOUTURE
FECHA DE ATENCION: 2022-04-11
EPS: NUEVA EPS **REGIMEN:** CONTRIBUTIVO **PROGRAMA:** CRONICO
SERVICIO: CONSULTA DOMICILIARIA
CIE10:

PRIN: I698:SECUELAS DE OTRAS ENFERMEDADES CEREBROVASCULARES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS

PRIN: F000:DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TEMPRANO

PRIN: N189:ENFERMEDAD RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

1. DEMENCIA EN LA ENF ALZHEIMER EN FASE TERMINAL 2. ACV NO ESPECIFICADO (2013) 3. HIPOTIROIDISMO 4. HTA 5. ESCOLIOSIS 6. INCONTINENCIA MIXTA 7.USUARIA DE GASTROTOMIA 8. NEUMOPATIA 9. ENF RENAL CRONICA NO ESPECIFICADA.

FORMULACIÓN DE ÓRDENES: :

NOMBRE DE LA SOLICITUD: CITA MEDICA DOMICILIARIA EN 1 MES
CANTIDAD: 1 (UNO)
VÁLIDO POR: 1-MES
OBSERVACIONES:

NOMBRE DE LA SOLICITUD: TERAPIA FISICA
CANTIDAD: 12 (DOCE)
VÁLIDO POR: 1-MES
OBSERVACIONES:

NOMBRE DE LA SOLICITUD: TERAPIA DEL LENGUAJE
CANTIDAD: 12 (DOCE)
VÁLIDO POR: 1-MES
OBSERVACIONES:

NOMBRE DE LA SOLICITUD: OXIGENO DOMICILIARIO
CANTIDAD: 1 (UNO)
VÁLIDO POR: 1-MES
OBSERVACIONES: 3.5 LPM POR CANULA NASAL

NOMBRE DE LA SOLICITUD: TRANSPORTE EN AMBULANCIA BASICA
CANTIDAD: 2 (DOS)
VÁLIDO POR: 1-MES
OBSERVACIONES: TRANSPORTE REDONDO CITA CON MEDICOS ESPECIALISTAS (MEDICINA INTERNA-GASTROENTEROLOGIA)

NOMBRE DE LA SOLICITUD: CUIDADOR 24 HORAS POR 12 MESES
CANTIDAD: 31 (TREINTA Y UNO)
VÁLIDO POR: 1-MES
OBSERVACIONES:

NOMBRE DE LA SOLICITUD: TERAPIA RESPIRATORIA CON SUCCION
CANTIDAD: 20 (VEINTE)
VÁLIDO POR: 1-MES
OBSERVACIONES:



GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S

FORMULACIÓN ORDENAMIENTOS

GRF-HC-FT-246

V 2

29/11/2021

Página: 5 de 5




DANIEL JOSE PABON LACOUTURE
MEDICO GENERAL
RM. 1140887898

Firmado por: DANIEL JOSE PABON LACOUTURE CC: 1140887898

Título:

Fecha: 2022-04-11

