

Fecha de Folio:

Fecha Actual : lunes, 04 abril 2022

PRESCRIPCION MEDICA EXTERNO
 EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 377463

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MANUEL JOSE PEREZ

Fecha Nacimiento: 31/marzo/1928

Dirección: CALLE 6A 21 BIS 11 BARRIO CENTRO

Procedencia: LA MESA

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: EPS FAMISANAR SAS

Plan Beneficios: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR SAS URGENCIAS

DATOS DEL INGRESO

Responsable: SORAIDA PEREZ

Dirección Resp: CALLE 6A 21 BIS 11 BARRIO CENTRO

Finalidad Consulta: No Aplica

Suministros Paciente:

Diagnostico: J441 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA

Nº Folio: 111

Folio Asociado:

Identificación: 377463

Estado Civil: Casado

Teléfono: 3103462536

Ocupación:

Sexo: Masculino

Régimen: Contributivo

Nivel - Estrato: NIVEL 2/ CATEGORIA B

Teléfono Resp: 3132873915

Nº Ingreso: 1609761

Fecha: 1/04/2022 11:02:09 p.m.

Causa Externa: Enfermedad General

Diagnostico Principal

LISTADO DE DIAGNÓSTICOS

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

| CODIGO | DESCRIPCION | TIPO DIAGNOSTICO | PRINCIPAL | DE INGRESO | DE EGRESO |
|--------|---|------------------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| J441 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA | Presuntivo | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

ORDEN MÉDICA

Orden Médica: UNA BALA DE OXIGENO GRANDE
 UNA BALA DE OXIGENO PEQUEÑA CON CARRITO PARA TRANSPORTE
 UNA CANULA DE OXIGENO LARGA PARA DEAMBULACION EN CASA
 UN FLUJOMETRO
 UN MANOMETRO
 UN HUMIDIFICADOR

Total Ítems: 1

Fecha Actual : lunes, 04 abril 2022

PROFESIONAL: CABRERA ESPINOSA FREDDY
 (173896110)

RME: MEDICINA INTERNA

DR. FREDDY CABRERA ESPINOSA
 Médico Internista
 Universidad Nacional
 No. 10130706

Nombre reporte : HCRReporteDBase

O5AS17-V1

Evolución Diaria de Hospitalización

DIETA HIPOSÓDICA.
 CABECERA ELEVADA A 45°
 CONTROL DE SIGNOS VITALES CADA 4 HORAS.
 CONTROL DE LÍQUIDOS ADMINISTRADOS Y ELIMINADOS.
 TERAPIA RESPIRATORIA CON OXIMETRÍA CADA 6 HORAS.
 OXÍGENO PARA SATURACIÓN MAYOR A 92% - 1L/min
 CATETER VENOSO.

MEDICAMENTOS
 HIDROCORTISONA 50 MG ENDOVENOSOS CADA 6 HORAS. **SUSPENDER**
 PREDNISOLONA 40MG VO CADA 24H **NUEVO**
 FUROSEMIDA 40 MG ORALES CADA 24 HORAS.
 AMLODIPINO 10 MG ORALES CADA 24 HORAS.
 LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS. VO
 SALBUTAMOL 2 DISPAROS CADA 6 HORAS.
 BROMURO DE IPRATROPIO 2 PUFF C 8 HORAS.
 ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEOS CADA 24 HORAS.

S/S TRAMITE DE OXIGENO DOMICILIARIO

Plan de Manejo

| Medicamento | Dosis | Via | Frec | Prior | Observaciones | Cant. |
|---|-------|-----|------|-------|---|-------|
| HEPARINA BAJO PESO MOLECULAR 40 mg / 0.4 ml SOLUCION INYECTABLE | | | | | ENOXAPARINA 40 MG SUBCUTANEOS CADA 24 HORAS. | 1 |
| LOSARTAN 50 mg TABLETA | | | | | LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS. | 2 |
| AMLODIPINO 5 mg TABLETA | | | | | AMLODIPINO 10 MG ORALES CADA 24 HORAS. | 2 |
| FUROSEMIDA 40mg TABLETA | | | | | FUROSEMIDA 40 MG ORALES CADA 24 HORAS. | 1 |
| SODIO CLORURO 0.9% BOLSA 500 ml | | | | | | 2 |
| PREDNISOLONA 5 mg TABLETA | | | | | | 8 |
| | | | | | UNA BALA DE OXIGENO GRANDEUNA BALA DE OXIGENO PEQUEÑA CON CARRITO PARA TRANSPORTE UNA CANULA DE OXIGENO LARGA PARA DEAMBULACION EN CASAUN FLUJOMETRO UN MANOMETROUN HUMIDIFICADOR | 1 |

Antecedentes

| | | | |
|------------|---------|-------------------------|--------------------------|
| 2018-05-26 | Médicos | Hipertensión arterial - | JESUS ALVARO ROJAS ROJAS |
|------------|---------|-------------------------|--------------------------|

Antecedentes

| | | | |
|------------|-------------|---|--------------------------|
| 2018-05-26 | Quirúrgicos | Hemiorrafia inguinal izquierda - Injerto cutáneo en mano derecha - Pterigion bilateral - Faquectomía con LIO derecho - Hemorroidectomia - | JESUS ALVARO ROJAS ROJAS |
|------------|-------------|---|--------------------------|

Antecedentes

| | | | |
|------------|---------|---|--------------------------|
| 2018-05-26 | Tóxicos | Bebedor de cerveza y aguardiente cada 8 días, hasta la embriaguez, hasta hace 30 años | JESUS ALVARO ROJAS ROJAS |
|------------|---------|---|--------------------------|

Antecedentes

| | | | |
|------------|----------------|---|--------------------------|
| 2018-05-26 | Farmacológicos | Losartan 50 x 1 - Amlodipino 5 x 1 - Furosemida 20 x 1 - Trazadone 10 x 1 - | JESUS ALVARO ROJAS ROJAS |
|------------|----------------|---|--------------------------|

Antecedentes

| | | | |
|------------|---------|-----|--------------------|
| 2018-06-10 | Médicos | HTA | JAVIER LEE AGUIRRE |
|------------|---------|-----|--------------------|

Antecedentes



ANEXO TÉCNICO No.3

MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL

SOLICITUD DE AUTORIZACION DE SERVICIOS DE SALUD



| | | | | | |
|---|--|---|------------------------------|----------------------------|-------------|
| No. Solicitud | 1124 | Fecha | 04/abr./2022 | Hora | 08:43 a. m. |
| INFORMACION DEL PRESTADOR (solicitante): | | | | | |
| Nombre: | E.S.E. HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA | | | Nit: | 890680027 |
| Codigo: | 253860004301 | Direccion: | CALLE 8 No. 25-34 | | |
| Departamento | CUNDINAMARCA | | | Codigo | 25 |
| Municipio | A - HOSPITAL PEDRO LEON ALVAREZ DIAZ DE LA MESA | | | Codigo | 386 |
| ENTIDAD A LA QUE SE LE SOLICITA (Pagador): | | | | | |
| EPS FAMISANAR SAS | | | | Codigo | EPS017 |
| DATOS DEL PACIENTE | | | | | |
| PEREZ | | | | | |
| Primer Apellido | MANUEL | | Segundo Apellido | JOSE | |
| Primer Nombre | | | Segundo Nombre | | |
| Tipo de Documento: | Cédula Ciudadanía | Numero de Documento de Identificacion | 377463 | | |
| Fecha de Nacimiento: | 31/03/1928 12:00:00 a.m. | Telefono | True | | |
| Dirección: | CALLE 6A 21 BIS 11 BARRIO CENTRO | | | | |
| Departamento: | CUNDINAMARCA | | | Codigo | 25 |
| Municipio: | LA MESA | | | Codigo | 386 |
| Cobertura en Salud: | Contributivo | | | | |
| INFORMACIÓN DE LA ATENCIÓN Y SERVICIOS SOLICITADOS | | | | | |
| Origen de la Atención: | Enfermedad General Adulto | | Tipo de Servicio Solicitado: | Posterior Inicial Urgencia | |
| Prioridad de la Atención: | Prioritaria | | | | |
| Ubicación del Paciente al momento de la Solicitud de Autorización: | | | | | |
| Servicio: | | | | Cama: | Urgencias |
| Manejo Integral Segun Guia de: | | | | | |
| Codigo Cups | Cantidad | Descripción | | | |
| Justificación Clínica: | | | | | |
| PACIENTE MASCULINO DE 94 AÑOS CON DX DE EPOC EXACERBADO ANTHONISEN III E HIPERTENSIÓN ARTERIAL QUIEN SE ENCUENTRA EN SU DIA III DE EVOLUCIÓN HOSPITALARIA ACTUALMENTE HIPOXEMICO A O2 AMBIENTE CON TAQUIPNEA LEVE COMO UNICO SIGNO DE DIFICULTAD RESPIRATORIA AL EXAMEN FISICO CON PERSISTENCIA DE SIBILANCIAS FINAS EN AMBAS BASES PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE QUIEN SE CONSIDERA REINICIAR OXIGENO POR CANULA A BAJO FLUJO DADO HIPOXEMIA, ASI MISMO SE INDICA SUBIR A PISOS E INICIO DE TRAMITE DE OXIGENO DOMICILIARIO PARA POSIBLE EGRESO UNA VEZ TENIENDO EL MISMO. POR LO CUAL SOLICITO BALA DE OXIGENO GRANDE, BALA DE OXIGENO PEQUEÑA CON CARRITO PARA TRANSPORTE, CANULA DE OXIGENO LARGA PARA DEAMBULACION EN CASA, FLUJOMETRO, MANOMETRO, HUMIDIFICADOR. SE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES ENTIENDEN Y ACEPTAN. | | | | | |
| Impresión Diagnóstica: | | | | | |
| Diagnostico Principal | J441 | ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA | | | |
| Diagnostico relacionado1 | | | | | |
| Diagnostico Relacionado2 | | | | | |
| INFORMACION DE LA PERSONA QUE SOLICITA | | | | | |
| Medico que lo Solicita: | CABRERA ESPINOSA FREDDY HERNANDO | | | | |
| Registro Medico: | 1738/95TP | Telefono Celular: | | | |
| Telefono Fijo: | | | | Indicativo-Numero-Ext | |
| Cargo o Actividad: | | | | | |

Profesional CABRERA ESPINOSA FREDDY HERNANDO
 Registro Profesional 1738/95TP
 Especialidad Medico_Especialista
 MEDICINA INTERNA

DR. FREDDY CABRERA ESPINOSA
 Medico Internista
 Universidad Nacional
 R.M. 10136706