

Fecha: 19/10/2022 16:47:41	Orden No. 8155
----------------------------	----------------

ORDEN DE REMISIÓN / FORMULACIÓN

PACIENTE: SIXTA ELVIRA MORA DE VELASQUEZ - Cédula ciudadanía: 20179809

Diagnóstico:	J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA
--------------	---

DESCRIPCIÓN
OXIGENO DOMICILIARIO CONCENTRADO BALA GRANDE BALA DE TRANSPORTE, HUMIFICADOR, CANULA NASAL PACIENTE CON EPOC OXIGENOREQUIRIENTE A 2LTS/MIN 24H 7 DIAS.

En constancia firma,

Jossuanny Caldera
Medico General

R.M. 4834526



Cl 22 B #65-28
Torre 4. Apto 811
Sixta E. mora@hotmail.com.
CEL: 313.3605532
315 369 9131

EPICRISIS - RESUMEN CONSULTA

PACIENTE: SIXTA ELVIRA MORA DE VELASQUEZ	TIPO IDENTIFICACIÓN: CC	NÚMERO IDENTIFICACIÓN: 20179809	FECHA NACIMIENTO: 01/10/1926	EDAD: 96 año(s) 18 día(s)
GÉNERO: Femenino	INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA: FAMISANAR EPS		TIPO PLAN: Otro	TIPO VINCULACIÓN: No Aplica

SIGNOS VITALES
ANTROPOMETRÍA

T/A	FC	SPO2	Ta	FR	OTROS	PESO	TALLA	IMC	OTROS
115/75 mm Hg	80 ppm	92 %	36 °C	18 rpm		0 Kg	0 m	N.A.	

FINALIDAD CONSULTA
CAUSA
PRIMERA VEZ
FECHA EVENTO

No aplica

Enfermedad general

No

19/10/2022 13:03:52

MOTIVO CONSULTA

CONTROL DE CRONICOS

PACIENTE FEMENINA DE 96 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE:

1. HIPERTENSION ARTERIAL
2. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA
3. PSEUDO ARTROSIS DE FEMUR
4. FRACTURA COMPACTADA DE L1
5. FIBRILACION AURICULAR
6. QUERATITIS
7. Gastritis crónica
8. Apnea del sueño

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 96 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DESCRITOS, VALORADA EN DOMICILIO EN COMPAÑIA DE HIJA Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, QUIEN REFIERNE HABIA PRESENTADO HIPOTENSION, VALORADA POR CARDIOLOGIA Y MEDICINA INTERNA QUIENES REALIZAN AJUSTES A MANEJO FARMACOLOGICO DE PACIENTE

EXAMEN FÍSICO

* General: CABEZA: normocefalo, PIRRAL, mucosas normocoloreadas, normohidratadas.
 CUELLO: Móvil, sin masas, no adenopatías o adenomegalias palpables, no ingurgitación yugular.
 TÓRAX: Normoexpandible, Sin agregados pulmonares a la auscultación, murmullo vesicular conservado
 CARDIACO: R1 y R2 en 4 focos, sin soplos audibles, no signos de fallo de bomba
 ABDOMEN: Blando, no doloroso, no masas ni viceromegalias, no signos de irritación peritoneal.
 G/U: Diuresis conservada, genitales normoconfigurados
 EXTREMIDADES: asimétricas, cortamiento miembro inferior derecho, no edemas, pulsos presentes, llenado capilar <3 seg
 NEUROLÓGICO: alerta, desorientada en tiempo, sedestacion con apoyo, deambulacion negativa.
 PIEL: Sin alteraciones, no heridas, acorde a la edad.

ANÁLISIS

PACIENTE FEMENINA DE 96 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DESCRITOS, VALORADA EN DOMICILIO EN COMPAÑIA DE HIJA Y AUXILIAR DE ENFERMERIA, QUIEN REFIERNE HABIA PRESENTADO HIPOTENSION, VALORADA POR CARDIOLOGIA Y MEDICINA INTERNA QUIENES REALIZAN AJUSTES A MANEJO FARMACOLOGICO DE PACIENTE POR LO CUAL SE REALIZAN AJUSTES PERTINENTE Y SE FORMULAN, PACIENTE ADEMAS CON RESULTADOS DE LABORATORIOS DONDE EVIDENCIA HEG GLICOSILADA EN VALORES DE PRE DIABETES DE 6.1% POR LO CUAL SE REALIZA INTERVENCION EN ALIMENTACION DE PACIENTE, CON ENFASIS EN DISMINUSION DE CONSUMO DE CARBOHIDRATOS Y AUMENTO DEL CONSUMO DE PROTEINAS DEBIDO A HIPOALBUMINEMIA, SE SOLICITA A SU VEZ VALORACION POR NUTRICION DOMICILIARIA PARA AMPLIAR PLAN DE ALIMENTACION DEL PACIENTE, PARA POSTERIOR CONTROL DE LABORATORIOS EN 3 MESES. PACIENTE ADEMAS CON ESTABILIDAD RESPIRATORIA, SIN RECAIDAS NI SEGRECION BRONQUIAL POR LO CUAL SE SUSPENDEN TERAPIAS, SE INDICAN OCUPACIONALES DEBIDO A QUE PACIENTE MANTIENE INTERACCION CON EL AMBIENTE CON PERIODOS DE DESORIENTACION POR LO CUAL SE CONSIDERA SE BENEFICIA DE DICHO MANEJO, PACIENTE CONTINUA EN PLAN DE CRONICOS CON VALORACION TRIMESTRAL, TERAPIAS FISICAS PARA FORTALECER ARCOS DE MOVILIDAD Y DE FONO POR TRASTORNOS DE LA FONACION, CUENTA CON SERVICIO DE ENFERMERIA 12H DE LUN-SAB DEBIDO A DEPENDENCIA FUNCIONAL

1. Escala de Barthel 20 puntos = dependiente total.
2. Escala de cruz roja fisica 4
3. Escala de cruz roja mental 3
4. Escala de Norion 11 riesgo alto para escaras.

CONTROL DE CRONICOS TRIMESTRAL

MEDICAMENTOS

AMIORADONA TAB 200 MG USO TOMAR 1 LOS LUNES , MIERCOLES , VIERNES Y DOMINGO POR 3MESES #16 AL MES POR 3 MESES #48
 CARVEDILOL TAB 6,25 MEDIA TAB C/12H #30 AL MES POR 3 MESES
 ACIDO ACETIL SALICILICO TAB 100 MG INTERDIARIA #15 AL MES POR 3 MESES #45
 SIMBASTATINA 20 MG +EZETIMIBA10 MG TOMAR LUNES MIERCOLES Y VIENES #12 AL MES POR 3 MESES #3
 ESOMEPRAZOL TAB 20 MG USO TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 90 DIAS #60 AL MES POR 3 MESES #180
 TRIMEBUTINA/SIMETICONA -MUVETT-S 200 MG/ 120 MG #90 USO TOMAR 1 DIARIA POR 90 DIAS
 VITAMINA D3 2000UI 1 CP AL DIA #30 AL MES POR 3 MESES #90
 PREGABALINA TAB 75MG C/12H #60 AL MES POR 3 MESES #180
 DULOXETINA TAB 30MG C/24H #30 AL MES POR 3 MESES #90
 POLIETILENGLICOL 3350 17 GR SOBRE CADA 24 HORAS #30 AL MES POR 3 MESES #90
 BROMURO DE IPRATROPIO INH BUCAL 20MCG 2PUFF C/12H #1 AL MES POR 3 MESES
 HIALURONATO DE SODIO AL 4% 4.0 % APLICAR 1 GOTTA EN OJO C/6H #3 AL MES POR 3 MESES #9

TAPENTADOL TAB 25MG C/12H ORDEN POR PALIATIVOS

DICLOFENACO GEL # 3 POR MES POR 3 MESES # 9 USO APLICAR CADA 8 HORAS POR 3 MESES

DOLEX TAB 500MG C/8H SI DOLOR #90 AL MES POR 3 MESES #270
 MAGNESIO + POTASIO MYOSSENS1 CAP C/24H #30 AL MES POR 3 MESES #90

PAÑALES TALLA L 2 CAMBIOS AL DIA

PLAN

TRANSPORTE REDONDO 6 AL MES POR 3 MESES 18

OXIGENO 2LTS/MIN 24H

APOYO TERAPÉUTICO

Tipo de terapia: FÍSICA

Número de Sesiones mensual: 8

Meta: mantener tono, postura y arcos de movimiento:

Sugerencia: Técnica de rood, técnica de klapp, técnica de bobath, movilizaciones, estiramientos, ejercicios de enderezamiento postural, descargas de peso, diagonales de kabat.

Tipo de terapia: OCUPACIONALES

Número de Sesiones mensual: 8

Sugerencias: Interaccion con el medio externo, memoria, praxias.

Tipo de terapia: FONOAUDILOGÍA

Número de Sesiones mensual: 4

Sugerencia: técnicas deglutorias como masako y Mendelshon, promover la normotonicidad de la musculatura orofacial.

Disminución de la tensión de la articulación tempormandibular para minimizar el bruxismo

APOYO PARAMEDICO

Profesional: Enfermería

Tiempo: 12 horas diarias de lunes a sábado

Sugerencias: Toma diaria de signos vitales, vigilancia estricta de alimentación, higiene, y actividades de la vida diaria.

SS VALORACION DOMICILIARIA POR NUTRICION

INFORMACIÓN DIAGNÓSTICO(S)

DIAGNÓSTICO	TIPO DIAGNÓSTICO	¿ES PRINCIPAL?	OBSERVACIONES
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (I10X)	Impresion Diagnostica	Si	Sin Informacion
ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA (J449)	Impresión Diagnostica	No	Sin Informacion

FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR (I48X)	Impresión Diagnóstica	No	Sin Información
ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA (M069)	Impresión Diagnóstica	No	Sin Información
INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA (R32X)	Confirmado nuevo	No	Sin Información
OTRO DOLOR CRONICO (R522)	Confirmado nuevo	No	Sin Información

INFORMACIÓN ORDENES

MEDICAMENTO(S)	Sin Información
PROCEDIMIENTO(S) O EXAMEN (ES) DIAGNÓSTICO(S)	Sin Información
REMISIÓN(ES) MÉDICA(S)	Sin Información

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

Jossuanny Caldera
 Médico General


JOSSUANNY KAROLINA CALDERA LUGO
 Medicina general
 Registro Profesional: 4834526