

CM USAQUEN

Creación: 08/07/2023 07:16:15
COLSUBSIDIO NIT 860007336-1
Número de orden: 42843254

Nombre del paciente:	MARIA IRENE BERNAL DE RIAÑO	Identificación:CC	20048552		
Edad :98 Años 7 Meses 8 Dias	Fecha de nacimiento:01-dic-24	Sexo:Femenino			
Convenio:FAM COLS USAQUEN CAPITA	T.Vinculación:RCT: Cotizante	Categoría:A	Dx:G309		
Prestación	Denominación	Mipres	Localización	Comentario	Cantidad
PC91010202	PAQUETE DE OXIGENO DOMICILIARIO - MAYOR18 HORAS MAS PORTATIL				0001
Justificación: PACIENTE DE 98 AÑOS QUIEN REFIERE PRESENTAR ANTECEDENTE DE 1. INSOMNIO 2. ENFERMEDAD DE ALZHEIMER 3. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA OXIGENO REQUIRIENTE LAS 24 HORAS 4. DEMENCIA SENIL 5. HIPOERTENSIONA CON IRC 6. HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA LA CUAL REQUIEIER SER VALORADA POR ATENCION DOMICILIARIA POR POSTRACCION CONTINUA. ES USUARIA DE OXIGENO POR CANNULA NASAL A 2 LITRIS/ MINUTO LAS 24 HORAS.. Profesional:ADRIANA ALMONACID CC 52715681					

Creación: 08/07/2023 07:16:15
COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

CM USAQUEN

Número de orden: 42843254

Nombre del paciente:	MARIA IRENE BERNAL DE RIAÑO	Identificación:CC	20048552		
Edad :98 Años 7 Meses 8 Dias	Fecha de nacimiento:01-dic-24	Sexo:Femenino			
Convenio:FAM COLS USAQUEN CAPITA	T. Vinculación:RCT: Colizante	Categoría:A	Dx:G309		
Prestación	Denominación	Mipres	Localización	Comentario	Cantidad
PCADM41	EPS FAMILIAR - VALORACION PROGRAMA SERVICIOS DOMICILIARIOS				0001
Justificación: PACIENTE DE 98 AÑOS QUIEN REFIERE PRESENTAR ANTECEDENTE DE 1. INSOMNIO 2. ENFERMEDAD DE ALZHEIMER 3. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA OXIGENO REQUERIENTE LAS 24 HORAS 4. DEMENCIA SENIL 5. HIPOERTENSIONA CON IRC 6. HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA LA CUAL REQUEIER SER VALORADA POR ATENCION DOMICILIARIA POR POSTRACION CONTINUA. ES USUARIA DE OXIGENO POR CANULA NASAL A 2 LITRIS/ MINUTO LAS 24 HORAS.. Profesional:ADRIANA ALMONACID CC 52715681					

IDENTIFICACIÓN

Nombre del Paciente MARIA IRENE BERNAL DE RIAÑO		Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Fecha de nacimiento 01/12/1924		Edad atención 98 años 7 meses	Número de documento 20048552	Edad actual 98 años 7 meses	
Sexo Femenino		Estado civil Viudo/a		Ocupación HOGAR	
Dirección de domicilio CRA 7 A N 148-90		Teléfono domicilio		Lugar de residencia BOGOTA D.C	
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante			
Asegurador FAM COLS USAQUEN CAPITA		Categoría A		Tipo de vinculación RCT: Cotizante	
Episodio 71674772		Lugar de atención CM USAQUEN		Cama	
Fecha de la atención 08/07/2023		Hora de atención 06:56:39			

HISTORIA CLÍNICA COMPLEMENTARIA

Tipo de Actividad: Consulta
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: LOSMEDICAMENTOS Y LOS PAÑALES.

Enfermedad actual

ATENCIÓN POR TELE CONSULTA ADRIANA ALMONACID

DOCUMENTO: 20048552

TELEFONO: 3213106939

DIRECCION: KR 7A 148 90 APTO 501 B. CEDRO GOLF

OCUPACION: AMA DE CASA

ESCOLARIDAD: PRIMARIA (X) BACHILLER () TECNICO () PROFESIONAL ()

E CIVIL: SOLTERO () CASADO (X) U LIBRE () VIUDO ()

RELIGION: CATOLICA (X) CRISTIANA () NINGUNA () TESTIGO DE JEHOVA () GENERO: MASCULINO () FEMENINO (X)

RESPONSABLE: HIJA: MARTHA RIAÑO BERNAL TEL: 3213106939

CORREO ELECTRONICO: marthacriano@hotmail.com

DISCAPACIDAD SI () NO (X)

PLAN DE CONTINGENCIA PANDEMIA COVID19 ¿CONSULTA VIDEO TELEFÓNICA ORIENTACIÓN COVID19? SE EXPLICA QUE ACCEDERÁN A UN SERVICIO A TRAVÉS DEL CUAL SE ESTUDIARÁN DE FORMA TELEFÓNICA O POR VIDEOLLAMADA LOS SÍNTOMAS QUE REPORTE, SE DARÁ UNA ORIENTACIÓN EN SALUD Y POSIBLES MANEJOS, IGUALMENTE PACIENTE ASIGNÓ POR SUS PROPIOS MEDIOS Y DE FORMA VOLUNTARIA ESTA CITA. EN NINGÚN CASO ESTE SERVICIO REEMPLAZA LA ATENCIÓN MÉDICA PRESENCIAL - PACIENTE ACEPTA.

SE DA INFORMACIÓN AMPLIA Y SUFICIENTE AL PACIENTE CON RELACIÓN A LA ATENCIÓN DE TELE CONSULTA, EXPLICANDO ALCANCE, OBJETIVO, RIESGOS, BENEFICIOS Y PROTECCIÓN DE DATOS. EL PACIENTE INFORMA COMPRENDER Y ACEPTA DE LIBRE FORMA VOLUNTARIA Y CONSCIENTE LA VALORACIÓN MEDICA BAJO ESTA MODALIDAD.

SE DAN RECOMENDACIONES DE BUENOS HÁBITOS ALIMENTARIOS, ADECUADO MÉTODO DE RELAJACIÓN (RESPIRACIÓN ACTIVIDADES RECREATIVAS EN CASA ESCUCHAR MÚSICA, REALIZAR EJERCICIO AERÓBICO 5 DE 7 DÍAS A LA SEMANA. USO DE TAPABOCAS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL 2 METROS LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS MOTIVO DE CONSULTA: "LOS MEDICAMENTOS."

PACIENTE DE 98 AÑOS QUIEN REFIERE PRESENTAR ANTECEDENTE DE

1. INSOMNIO
2. ENFERMEDADA DE ALZEHMER
3. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA OXIGENO REQUIRIENTE LAS 24 HORAS
4. DEMENCIA SENIL
5. HIPOERTENSIONA CON IRC
6. HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA

EN MANEJO FARMACOLOGICO ACTUAL:

LEVOTIROXINA 75 MCG DIA

QUETIAPINA 100 MG CADA 8 HORAS

SERTRALINA 100 MG CADA DIA

FUROSEMIDA 40 MG MEDIA TABLETA CADA DIA

SUCRALFATE 1000 MG CADA DIA

RIVASTIGMINA 13.3 MG CADA DIA.

MEMANTINA 10 MG CADA DIA

PAÑALES TALLA M CADA 6 HORAS RECAMBIO ULTIMA FORMLACION POR MIPRES 2023.03.24

REFIER TENER CONTROL EL DIA DE HOY CON NEUROLOGIA. POR NEUROFAMIALIR RED EXTERNA

PACINETE QUEIN ERA USUARIA DE MEDICO DOMICILIARIO LO CUAL SE TRASLADO DE CHIA A BOGOTA LO CUAL NO SE HA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente MARIA IRENE BERNAL DE RIAÑO

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 20048552

REALIZADO CONTROLES MEDICOS PACIENTE EN COMPLETA POSTRACION.
REVISION POR SISTEMAS: DIURESIS PRESENTE HABITO INTESTINAL PRESENTE NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, O RESPIRATORIOS.
ANTECEDENTES PERSONAL:
PATOLOGICO: DEMENCIA SENIL ALZEHIMER.
HOSPITALARIOS: NIEGA.
QUIRURGICOS: RESECCION LESIONES EN PIEL.
TOXICOALERGICOS: TABAQUISMO SI () NO () LICOR SOCIAL(X) NO () SUSTANCIAS PSICOACTIVAS SI () NO(X) ALERGIA NIEGA.
ACTIVIDAD FISICA: SEDENTARIA.
FARMACOLOGICOS "CONCILIACION MEDICAMENTOSA" DESCRITA EN ENFERMEDAD ACTUAL.
TRANSFUSIONALES: NIEGA, GRUPO SANGUINEO: B+.
FAMILIARES: NIEGA.
VACUNACION COVID 19 2 DOSIS SINOVAC () PFIZER () ASTRAZENECA () JANNSEN () MODERNA ().
G8P8V8

Examen Físico PACIENTE NO SE CONECTA POR EL LINK DE PLATAFORMA TEAMS, LO CUAL SE CONTINUA CONSULTA POR MEDIO TELEFONICO.

Análisis: TELECONSULTA DRA. ADRIANA ALMONACID
PACIENTE DE 98 AÑOS QUIEN REFIERE PRESENTAR ANTECEDENTE DE

1. INSOMNIO
2. ENFERMEDAD DE ALZEHMER
3. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA OXIGENO REQUIRIENTE LAS 24 HORAS
4. DEMENCIA SENIL
5. HIPOERTENSIONA CON IRC
6. HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA

EN MANEJO FARMACOLOGICO ACTUAL:

LEVOTIROXINA 75 MCG DIA
QUETIAPINA 100 MG CADA 8 HORAS
SERTRALINA 100 MG CADA DIA
FUROSEMIDA 40 MG MEDIA TABLETA CADA DIA
SUCRALFATE 1000 MG CADA DIA
RIVASTIGMINA 13.3 MG CADA DIA.
MEMANTINA 10 MG CADA DIA
PAÑALES TALLA M CADA 6 HORAS RECAMBIO ULTIMA FORMLACION POR MIPRES MIPRES NUMERO 20230708171036300559 POR 3 MESES
REFIER TENER CONTROL EL DIA DE HOY CON NEUROLOGIA. POR NEUROFAMILIAR RED EXTERNA

PACIENTE QUE ERA USUARIA DE MEDICO DOMICILIARIO LO CUAL SE TRASLADO DE CHIA A BOGOTA LO CUAL NO SE HA REALIZADO CONTROLES MEDICOS PACIENTE EN COMPLETA POSTRACION.
PLAN: SE MEDICA POR 3 MESES
PAÑALES TALLA M CADA 6 HORAS POR 3 MESES.

Conducta: TELECONSULTA DRA. ADRIANA ALMONACID
PACIENTE DE 98 AÑOS QUIEN REFIERE PRESENTAR ANTECEDENTE DE

1. INSOMNIO
2. ENFERMEDAD DE ALZEHMER
3. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA OXIGENO REQUIRIENTE LAS 24 HORAS
4. DEMENCIA SENIL
5. HIPOERTENSIONA CON IRC
6. HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA

EN MANEJO FARMACOLOGICO ACTUAL:

LEVOTIROXINA 75 MCG DIA
QUETIAPINA 100 MG CADA 8 HORAS
SERTRALINA 100 MG CADA DIA
FUROSEMIDA 40 MG MEDIA TABLETA CADA DIA
SUCRALFATE 1000 MG CADA DIA
RIVASTIGMINA 13.3 MG CADA DIA.
MEMANTINA 10 MG CADA DIA
PAÑALES TALLA M CADA 6 HORAS RECAMBIO ULTIMA FORMLACION POR MIPRES MIPRES NUMERO 20230708171036300559 POR 3 MESES
OXIGENO POR CANULA NASAL 2 LITROS/MINUTO LAS 24 HORAS.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente MARIA IRENE BERNAL DE RIAÑO

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 20048552

REFIER TENER CONTROL EL DIA DE HOY CON NEUROLOGIA. POR NEUROFAMILIAR RED EXTERNA

PACINETE QUEIN ERA USUARIA DE MEDICO DOMICILIARIO LO CUAL SE TRASLADO DE CHIA A BOGOTA LO CUAL NO SE HA REALIZADO CONTROLES MEDICOS PACIENTE EN COMPLETA POSTRACION.
 PLAN: SE MEDICA POR 3 MESES
 PAÑALES TALLA M CADA 6 HORAS POR 3 MESES.

Responsable: ALMONACID, ADRIANA

Documento de identidad: 52715681

Especialidad: MEDICINA GENERAL SG

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F03X	DEMENCIA NO ESPECIFICADA		NO		Diag. Tratam	ALMONACID, ADRIANA
G309	ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión	ALMONACID, ADRIANA
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA,		NO		Diag. Tratam	ALMONACID, ADRIANA
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO		NO		Diag. Tratam	ALMONACID, ADRIANA
R32X	INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA		NO		Diag. Tratam	ALMONACID, ADRIANA
G473	APNEA DEL SUEÑO		NO		Diag. Tratam	ALMONACID, ADRIANA
Z760	CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA		NO		Diag. Tratam	ALMONACID, ADRIANA

Evolución

Fecha:08/07/2023 Hora: 7:01:00

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

Uso de Oxigeno: NO

Descripción:

TELECONSULTA DRA. ADRIANA ALMONACIDPACIENTE DE 98 AÑOS QUIEN REFIERE PRESENTAR ANTECEDENTE DE 1.INSOMNIO 2.ENFERMEDADA DE ALZHEMER3.ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA OXIGENO REQUIRIENTE LAS 24 HORAS 4.DEMENCIA SENIL5.HIPOERTENSIONACION IRC6.HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIAEN MANEJO FARMACOLOGICO ACTUAL:LEVOTIROXINA 75 MCG DIAQUETIAPINA 100 MG CADA 8 HORAS SERTRALINA 100 MG CADA DIA FUROSEMIDA 40 MG MEDIA TABLETA CADA DIA SUCRALFATE 1000 MG CADA DIA RIVASTIGMINA 13.3MG CADA DIA.MEMANTINA 10 MG CADA DIA PAÑALES TALLA M CADA 6 HORAS RECAMBIO ULTIMA FORMLACION POR MIPRES 2023.03.24OXIGENO DOMICILIARIO 2 LITROS/MINUTO LAS 24 HORAS REFIER TENER CONTROL EL DIA DE HOY CON NEUROLOGIA. POR NEUROFAMILIAR RED EXTERNA PACIENTE QUIEN ERA USUARIA DE MEDICO DOMICILIARIO LO CUAL SE TRASLADO DE CHIA A BOGOTA LO CUAL NO SE HA REALIZADO CONTROLES MEDICOS PACIENTE EN COMPLETA POSTRACION. PLAN: SE MEDICA POR 3 MESES PAÑALES TALLA M CADA 6 HORAS POR 3 MESES. SE RENUEVA ORDEN DE OXIENGO DOMICILIARIO Y VALORACION DOMICILIARIA.

Responsable: ALMONACID, ADRIANA

Documento de Identidad:52715681

Especialidad: MEDICINA GENERAL SG

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha y hora de solicitud: 08/07/2023 07:16:15

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCADM41	EPS FAMISANAR - VALORACION PROGRAMA SERVICIOS DOMICILIARIOS	ALMONACID, ADRIANA	MEDICINA GENERAL SG	No Prioritaria	12UTMEGE	Sol N conf		
PC91010202	PAQUETE DE OXIGENO DOMICILIARIO - MAYOR18 HORAS MAS PORTATIL	ALMONACID, ADRIANA	MEDICINA GENERAL SG	No Prioritaria	12UTMEGE	Sol N conf		

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente MARIA IRENE BERNAL DE RIAÑO

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 20048552

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Justificación

PACIENTE DE 98 AÑOS QUIEN REFIERE PRESENTAR ANTECEDENTE DE 1. INSOMNIO 2. ENFERMEDADA DE ALZEHIME

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente **MARIA IRENE BERNAL DE RIAÑO**

Tipo de documento **Cédula de Ciudad**

Número de documento **20048552**

Prescripciones Médicas

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
08.07.2023	07:09:25	quetiapina tableta recubierta - capsula 100mg		ORAL	Cada horas 8	30 D		ALMONACID, ADRIANA	Activo	TOMAR UNO CADA 8 HORAS
08.07.2023	07:09:25	memantina tableta con/sin recubrimiento-caps 10mg		ORAL	Cada horas 24	30 D		ALMONACID, ADRIANA	Activo	TOMAR UNO CADA DIA
08.07.2023	07:09:25	rivastigmina sistema transdermico 18mg		TRANSDERM	Cada horas 24	30 D		ALMONACID, ADRIANA	Activo	APLICAR UNO CADA DIA
08.07.2023	07:09:25	sertralina tableta con o sin recubrimiento 100mg		ORAL	Cada horas 24	30 D		ALMONACID, ADRIANA	Activo	TOMAR UNO CADA DIA
08.07.2023	07:09:25	sucralfato tableta con o sin recubrimiento 1g		ORAL	Cada horas 24	30 D		ALMONACID, ADRIANA	Activo	TOMAR UNO CADA DIA
08.07.2023	07:09:25	furosemida tableta 40mg		ORAL	Cada horas 24	30 D		ALMONACID, ADRIANA	Activo	TOMAR MEDIA TABLETA CADA DIA
08.07.2023	07:09:25	levotiroxina sodica tableta 75mcg		ORAL	Cada horas 24	30 D		ALMONACID, ADRIANA	Activo	TOMAR UNO CADA DIA EN AYUNAS