



GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S.



FORMULACIÓN DE ORDENAMIENTOS

GRF - HC - FT - 246

Versión: V2

Fecha: 29/11/2021

Página: 7 de 8

DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE DEL PACIENTE: GUSTAVO CAMACHO QUIÑÓNEZ
IDENT. PACIENTE: 19159134 **TIPO DOC:** CC
FECHA NACIMIENTO: 1953-04-07 **EDAD:** 70 AÑOS **GENERO:** HOMBRE
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ANGELA MORA **PARENTESCO:** ENFERMERO(A)
MEDICO TRATANTE: CAMILA ANDREA SAAVEDRA AGUAZACO
FECHA DE ATENCION: 2023-05-19
EPS: FAMISANAR **REGIMEN:** SUBSIDIADO **PROGRAMA:** CRONICO
SERVICIO: CONSULTA DOMICILIARIA
CIE10:

PRIN: I10X:HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
PRIN: I694:SECUELAS DE ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO
OTRO: F411:TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA
OTRO: G473:APNEA DEL SUEÑO
OTRO: I482:FIBRILACION AURICULAR CRONICA
OTRO: N183:ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, ETAPA 3
OTRO: N310:VEJIGA NEUROPATICA NO INHIBIDA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE
OTRO: N40X:HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

SECUELAS DE ECV OXIGENO DEPENDIENTE PERMANENTE SECUNDARIO A EDEMA PULMONAR 2021, APNEA DEL SUEÑO EN ESTUDIO PENDIENTE POLISOMNOGRAFIA, HIPEFTENSION ARTERIAL CRONICA, HIPERTROFIA DE PROSTATA BENIGNA, VEJIGA NEUROGÉNICA, FIBRILACION AURICULAR, ANSIEDAD, ENFERMEDAD RENAL CRONIC ESTADO IIIB HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA HEMIPARESIA IZQU ERDA, PACIENTE ANTICOAGULADO CON APIXABAN

FORMULACIÓN DE ÓRDENES :

** Observación Junta Médica: Se realiza junta de profesionales para verificar la pertinencia del plan de manejo para los cual se propone el siguiente plan:

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

NOMBRE DE LA SOLICITUD: TERAPIA RESPIRATORIA
CANTIDAD: 10 (DIEZ)
VÁLIDO POR: 1-MES
OBSERVACIONES: **

NOMBRE DE LA SOLICITUD: TERAPIA OCUPACIONAL
CANTIDAD: 10 (DIEZ)
VÁLIDO POR: 1-MES
OBSERVACIONES:

NOMBRE DE LA SOLICITUD: TERAPIA FISICA
CANTIDAD: 10 (DIEZ)
VÁLIDO POR: 1-MES
OBSERVACIONES:

NOMBRE DE LA SOLICITUD: CLINICA DE HERIDAS
CANTIDAD: 1 (UNO)
VÁLIDO POR: 1-MES
OBSERVACIONES: VALORAICON DOMICILIARIA

NOMBRE DE LA SOLICITUD: OXIGENO DOMICILIARIO
CANTIDAD: 1 (UNO)
VÁLIDO POR: 1-MES

Dirección: Calle 163 N° 16 C- 62 PBX(601): 3793630 WhatsApp: 3107594753 - 3208366685



GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S.

FORMULACIÓN DE ORDENAMIENTOS

GRF - HC - FT - 246

Versión: V2

Fecha: 29/11/2021

Página: 8 de 8



OBSERVACIONES:

EQUIPO INTEGRAL + BALA PORTATIL , PERMANENTE , PACIENTE CRONICO

NOMBRE DE LA SOLICITUD: VALORACION POR MEDICINA INTERNA
CANTIDAD: 1 (UNO)
VÁLIDO POR: 1-MES
OBSERVACIONES: PRIORITARIO

NOMBRE DE LA SOLICITUD: VALORACION POR DERMATOLOGIA
CANTIDAD: 1 (UNO)
VÁLIDO POR: 1-MES
OBSERVACIONES:

Dra. Camila Andrea Saavedra A.
MÉDICO Y
CIRUJANO GENERAL
R. M. 1054094895

Firmado por: CAMILA ANDREA SAAVEDRA AGUAZACO CC: 1054094895

Título: MEDICO CIRUJANO GENERAL

Fecha: 2023-05-19



HISTORIA CLÍNICA

GRF-HC-FI-246

V 2

29/11/2021

Página: 2 de 8

GENERAL

MOTIVO CONSULTA:

VISITA MEDICA MES DE MAYO

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CRONICO CON ADHERENCIA A MANEJO EN COMPAÑIA DE CUIDADORA EN HOGAR GERIATRICO, QUIEN REFIERE ESTA EN BUEN ESTADO GENERAL SIGNOS VITALES ESTABLES SE HACE COMUNICACION VIA TELEFONICA CON HIJA Y HIJERMANA.

OBSERVACIÓN FÍSICA:

NORMOCEFALICO, PUPILAS ISOCORIDAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTERICAS, TABIQUE NASAL SIN DESVIACION, SENOS PARANASALES NO DOLOROSOS, MUCOSA ORAL NORMOCOLOREADA Y NORMOHIDRICA, CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO GANGLIOS NI TUMORACIONES, TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS. ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MEGALIAS. GENITURINARIO: NO EVALUADO, EXTREMIDADES: SIMETRICAS, SIN EDEMA NI LESIONES. NEUROLOGICO: PACIENTE ORIENTADA EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, LENGUAJE DISARTRICO. PIEL: ESCARA A NIVEL SACRA SIN SIGNOS DE INFECCION NI SANGRADO A

OBSER. GENERALES:

CONSULTA DE CONTROL, USUARIO ACEPTA BAJO LA MODALIDAD DE CONSULTA PRESENCIAL, SE SIGUEN TODOS LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS POR EL MINISTERIO DE SALUD BAJO LA MODALIDAD PRESENCIAL DENTRO DEL PLAN DE CONTINGENCIA POR COVID 19 EMERGENCIA SANITARIA NACIONAL, (USO DE TAPABOCAS, Y LA REALIZACION DE LA CORRECTA HIGIENIZACIÓN DE LAS MANOS ANTES DE LA CONSULTA, EN EL MOMENTO PACIENTE EN COMPAÑIA DE QUIEN NIEGA SINTOMAS NI NOVEDADES, PACIENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE BAJO GASTO SIN SIRS NI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SIGNOS VITALES NORMALES SE RENEVA ORDEN DE OXIGEN O PERMANENTE PACIENTE CON MULTIPLES COMORBILIDADES QUIEN SE BENEFICIA EN EL PROGRAMA DE PACIENTES CRONICOS. POR LO CUAL SE CONSIDERA DEBE CONTINUAR CON LA MISMA, SE INDICAN TERAPIAS FISICA PARA SU ACONDICIONAMIENTO MUSCULAR, MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD, EVITAR CONTRACTURAS O MAYOR DETERIORO MOTOR, TERAPIA OCUPACIONAL PARA ESTIMULAR INDEPENDENCIA EN EL ABC ESTIMULAR COORDINACIÓN Y EDUCACION EN POSICIONAMIENTO SEGURO. ESTIMULAR PRAXIAS DE EXTREMIDADES, TERAPIAS DE LENGUAJE PARA CONTINUAR FORTALECIENDO DE LA MUSCULATURA OROFACIAL, MEJORAR PROCESOS DEGLUTORIOS, AUMENTAR PRODUCCIONES ORALES, COHERENCIA Y COHESION, UBICACION TEMPORO ESPACIAL Y MEMORIA A CORTO Y LARGO PLAZO Y TERAPIAS RESPIRATORIAS PARA MANEJO DE SECRECIONES Y DESATURACIONES. SE SOLICITA VISITA MEDICA SE EXPLICA ESTADO ACTUAL, CONDUCTA A SEGUIR, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y CLAROS SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

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

PLAN DE MANEJO (Justificación):

VISITA MEDICA

TERAPIAS DE MANTENIMIENTO

OXIGENO PERMANENTE CRONICO

SE INDICA VALORACION PRIORITARIA POR MEDICIA INTERNA Y POR DERMATOLOGIA

VALORACION POR CLINICA DE HERIDAS

SE GENERA MIPRES DE PAÑALES TALLA M TIPO PANTY TENA POR 3 MESES

NOTAS ACLARATORIAS:



GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S



HISTORIA CLÍNICA

GRF-HC-FT-246

V 2

29/11/2021

Página: 3 de 8

Dra. Camila Andrea Saavedra A.
MÉDICO Y
CIRUJANO GENERAL
R. M. 1054094895

Firmado por: CAMILA ANDREA SAAVEDRA AGUAZACO CC: 1054094895

Título: MEDICO CIRUJANO GENERAL

Fecha: 2023-05-19


Global Life
ambulancias



GLOBAL LIFE AMBULANCIAS S.A.S.

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS

GRF - HC - FT - 246

Versión: V2

Fecha: 29/11/2021

Página: 4 de 8



DATOS DEL PACIENTE:

NOMBRE DEL PACIENTE: GUSTAVO CAMACHO QUIÑONEZ
IDENT. PACIENTE: 19159134 **TIPO DOC:** CC
FECHA NACIMIENTO: 1953-04-07 **EDAD:** 70 AÑOS **GENERO:** HOMBRE
NOMBRE ACOMPAÑANTE: MARIA ANGELA MORA **PARENTESCO:** ENFERMERO(A)
MEDICO TRATANTE: CAMILA ANDREA SAAVEDRA AGUAZACO
FECHA DE ATENCION: 2023-05-19
EPS: FAMISANAR **REGIMEN:** SUBSIDIADO **PROGRAMA:** CRONICO
SERVICIO: CONSULTA DOMICILIARIA
CIE10:

PRIN: I10X:HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

PRIN: I694:SECUELAS DE ACCIDENTE VASCULAR ENCEFALICO, NO ESPECIFICADO COMO HEMORRAGICO O ISQUEMICO

OTRO: F411:TRASTORNO DE ANSIEDAD GENERALIZADA

OTRO: G473:APNEA DEL SUEÑO

OTRO: I482:FIBRILACION AURICULAR CRONICA

OTRO: N183:ENFERMEDAD RENAL CR?NICA, ETAPA 3

OTRO: N310:VEJIGA NEUROPATICA NO INHIBIDA, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE

OTRO: N40X:HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL:

SECUELAS DE ECV OXIGENO DEPENDIENTE PERMANENTE SECUNDARIO A EDEMA PULMONAR 2021, APNEA DEL SUEÑO EN ESTUDIO PENDIENTE POLISOMNOGRAFIA, HIPERTENSION ARTERIAL CRONICA, HIPERTROFIA DE PROSTATA BENIGNA, VEJIGA NEUROGÉNICA, FIBRILACION AURICULAR, ANSIEDAD, ENFERMEDAD RENAL CRONIC ESTADO IIIB HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA HEMIPARESIA IZQUIERDA, PACIENTE ANTICOAGULADO CON APIXABAN

FORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS:

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: CANDESARTAN TAB-CAPS-GRAG-COMP 32 mg
CANTIDAD: 90 (NOVENTA)
DÓSIS: UNA TABLETA DIARIA
FÓRMULA FARMACÉUTICA: TABLETAS
VÁLIDO POR: 3-MESES
OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: DUTASTERIDE+TAMSULOSINA TAB-CAPS-GRAG-COMP (0.5+0.4)mg
CANTIDAD: 90 (NOVENTA)
DÓSIS: UNA TABLETA DIARIA
FÓRMULA FARMACÉUTICA: TABLETAS
VÁLIDO POR: 3-MESES
OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: ESOMEPRAZOL TAB-CAPS-GRAG-COMP 20 mg
CANTIDAD: 90 (NOVENTA)
DÓSIS: UNA TABLETA DIARIA
FÓRMULA FARMACÉUTICA: TABLETAS
VÁLIDO POR: 3-MESES
OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: INDAPAMIDA TAB-CAPS-GRAG-COMP 1.5 mg
CANTIDAD: 90 (NOVENTA)
DÓSIS: UNA TABLETA CADA 12 HORAS
FÓRMULA FARMACÉUTICA: TABLETAS
VÁLIDO POR: 3-MESES
OBSERVACIONES:

NOMBRE DEL MEDICAMENTO: METOPROLOL SUCCINATO TAB-CAPS-GRAG-COMP 101 mg
CANTIDAD: 90 (NOVENTA)
DÓSIS: MEDIA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORA SPOR 3 MESES
FÓRMULA FARMACÉUTICA: TABLETA
VÁLIDO POR: 3-MESES
OBSERVACIONES:

Dirección: Calle 163 N° 16 C- 62 PBX(601): 3793630 WhatsApp: 3107594753 - 3208366685