

Paciente: CC 4190670 GAMBOA SANCHEZ LUIS EVELIO **Id. Historia:** 4124010
Admisión: 3859024 **Fecha de Ncto:** 23/11/1954 **Edad:** 69 a 5 m 3 d **Estado Civil:** NO APLICA **Tel:** 3134459608 // 3114957123
Dirección: USUARIO DE LA MESA **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: BOGOTA D.C. **Barrio:** 0.NO APLICA **Religión:** NO APLICA
Ocupación: SIN INFORMACION **Sexo:** Masculino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: FONDO DE PASIVO SOCIAL DE FERROCARRILES NACIONALES
Departamento Atención: BOGOTÁ D.C.
Municipio Atención: BOGOTA D.C.

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** GAMBOA SANCHEZ LUIS EVELIO
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL NEUMOLOGIA**Fecha y Hora de atención:**
26/04/2024 11:56

Profesional: FLOREZ ZAMBRANO EDGAR ANTONIO **Especialidad:** NEUMOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 09/02/2024 6:57 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890371 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE NEUMOLOGIA **CANTIDAD**
1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA**MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL:** "AL CONTROL CON RESULTADOS"

REFIERE DISNEA CF 4 MMRC, TOS Y FLEMAS AMARILLENTAS

1.- DLCO Y VOLÚMENES PULMONARES NO INTERPRETABLES POR DIFICULTADES TÉCNICAS NO REPRODUCIBLES

2.- GAMAGRAFIA PULMONAR V/Q ANORMAL NO COMPATIBLE CON TEP

3.- TAC TÓRAX 19-2-2024 LECTURA: ENFISEMA PANACINAR, MICRONÓDULOS BASALES DCHOS RESIDUALES, ATELECTASIAS SUBSEGMENTARIAS BASALES POSTERIORES BILATERALES, QUISTES HEPÁTICOS SIMPLES

4.- VALORACIÓN CX DE TÓRAX. SOLICITÓ LOS EXÁMENES ANTERIORES PENDIENTE CONTROL

5.- ESPIROMETRIA SIMPLE 25-1-2024 OBSTRUCCIÓN SEVERA VEF1 42% CAIDA 2a DE LA CVF (SIN PBA POSTB2)

6.- ECOKGT 9-12-2023 FEV1 58% REMODELACIÓN CONCÉNTRICA DEL VI, DD TIPO I, ADECUADA FUNCIÓN SISTÓLICA VI, PROBABILIDAD INTERMEDIA PARA HPSAP 45MMHG

ANTECEDENTES: DXS EPOC MUY GRAVE O2 REQUIRIENTE, EXFUMADOR PESADO IPA 100**SIGNOS VITALES:** TA=140/80, FC=90, FR=24, SAT.O2 CON O2 SUPLEMENTARIO 92%**EXAMEN FISICO:** REGULAR ESTADO GENERAL, POLIPNEICO, LEVE CIANOSIS CENTRAL, RSRs DISMINUIDOS ESTERTORES BASALES IZQ**PLAN DE MANEJO (Recomendaciones):** ANÁLISIS: EPOC GRAVE.

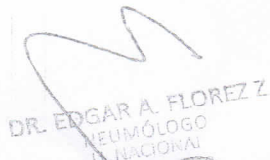
PLAN: FORMULO INHALADOR TRELEGY, SALBUTAMOL A NECESIDAD, CICLO ANTIBIÓTICO, OXIGENO PERMANENTE. SS 24 SESIONES DE RHB PULMONAR, SOLICITO NUEVAMENTE CARRO PARA TRANSPORTE A LAS CONSULTAS Y A LAS TERAPIAS DE REHABILITACIÓN. IR AL CONTROL CON CIRUGIA DE TÓRAX.

CITO A CONTROL EN 4 MESES. SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES EXPOSICIONALES

DIAGNOSTICOS CIE**Codigo:** J431 **Nombre:** ENFISEMA PANLOBULAR**Tipo:** CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal**Diagnóstico Ampliado por Especialidad:****Ampliación:****Finalidad de la Consulta****Causa externa****Finalidad del Procedimiento**

NO APLICA

ENFERMEDAD GENERAL


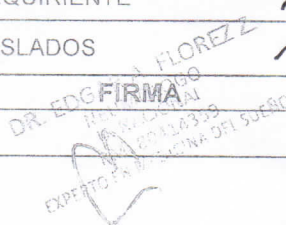

DR. EDGAR A. FLOREZ Z
NEUMÓLOGO
NACIONAL


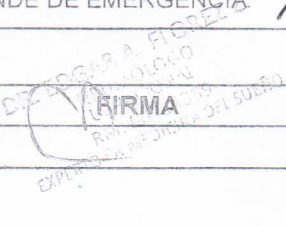
Profesional que clausura: FLOREZ ZAMBRANO EDGAR ANTONIO

CC 80414359 R.M. 80414359

Fecha y hora del registro: 26/04/2024 12:10 p.m.

Profesional que elabora: FLOREZ ZAMBRANO EDGAR ANTONIO CC 80414359 R.M. 80414359

	EMCOSALUD			CÓDIGO:	
				VERSIÓN:	
	FORMATO ORDEN DE PROCEDIMIENTOS			FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:	
				PAGINA 1 DE 1	
			DOCUMENTO CONTROLADO		
HISTORIA CLINICA N°:	4190670	FECHA:	26-4-2024	EDAD:	69
NOMBRE DEL PACIENTE:	LUIS EVELIO GAMBOA				
DIRECCION:				TELEFONO:	
DIAGNOSTICO		CIE 10		ASEGURADORA	
EPOC GRAVE		J449		EMCOSALUD	
PROCEDIMIENTO					
CUPS PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN				CANTIDAD
	CARRO DE TRANSPORTE A EXÁMENES, CONSULTAS Y REHABILITACIÓN PULMONAR				/
	PTE CON EPOC GRAVE OXIGENO REQUIRIENTE				/
	CON LIMITACIÓN PARA SUS TRASLADOS				/
NOMBRE Y REGISTRO MEDICO: EDGAR FLOREZ		 FIRMA <small>DR. EDGAR FLOREZ Z</small> <small>EXPERTO EN NEUMONIA DEL SUERO</small>			
OBSERVACIONES:					
KR 40 24 D 07 BARRIO QUINTA PAREDES - TELEFONOS - 3905418 - WHATSAPP - 3187126397					

	EMCOSALUD			CÓDIGO:	
				VERSIÓN:	
	FORMATO ORDEN DE PROCEDIMIENTOS			FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:	
				PAGINA 1 DE 1	
			DOCUMENTO CONTROLADO		
HISTORIA CLINICA N°:	4190670	FECHA:	26-4-2024	EDAD:	69
NOMBRE DEL PACIENTE:	LUIS EVELIO GAMBOA				
DIRECCION				TELEFONO:	
DIAGNOSTICO		CIE 10		ASEGURADORA	
EPOC GRAVE		J449		EMCOSALUD	
PROCEDIMIENTO					
CUPS PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN				CANTIDAD
	OXIGENO PERMANENTE 24 HORAS 3LPM CONCENTRADOR PORTATIL				/ 1PAQ.
	CONCENTRADOR ESTACIONARIO, BALA GRANDE DE EMERGENCIA				/
NOMBRE Y REGISTRO MEDICO		 FIRMA <small>DR. EDGAR FLOREZ Z</small> <small>EXPERTO EN NEUMONIA DEL SUERO</small>			
OBSERVACIONES:					



EMCOSALUD

CÓDIGO:

VERSIÓN:

FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:

FORMATO ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PAGINA 1 DE 1

DOCUMENTO CONTROLADO

HISTORIA CLINICA N° : 4190670 FECHA: 26-4-2024 EDAD: 69

NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS EVELIO GAMBOA

DIRECCION: TELEFONO:

DIAGNOSTICO CIE 10 ASEGURADORA

EPOC GRAVE J449 EMCOSALUD

PROCEDIMIENTO

CUPS PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
	SS REHABILITACIÓN PULMONAR 24 SESIONES	24

NOMBRE Y REGISTRO MEDICO: EDGAR FLÓREZ FIRMA

OBSERVACIONES:

KR 40 24 D 07 BARRIO QUINTA PAREDES - TELEFONOS - 3905418 - WHATSAPP - 3187126397

EMCOSALUD

CÓDIGO:

VERSIÓN:

FECHA ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN:

FORMATO ORDEN DE PROCEDIMIENTOS

PAGINA 1 DE 1

DOCUMENTO CONTROLADO

HISTORIA CLINICA N° : 4190670 FECHA: 26-4-2024 EDAD: 69

NOMBRE DEL PACIENTE: LUIS EVELIO GAMBOA

DIRECCION TELEFONO:

DIAGNOSTICO CIE 10 ASEGURADORA

EPOC GRAVE J449 EMCOSALUD

PROCEDIMIENTO

CUPS PROCEDIMIENTO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD
	OXIGENO PERMANENTE 24 HORAS 3LPM CONCENTRADOR PORTATIL	1PAQ.
	CONCENTRADOR ESTACIONARIO, BALA GRANDE DE EMERGENCIA	

NOMBRE Y REGISTRO MEDICO FIRMA

OBSERVACIONES: