

CC 37221439

DIOSELINA LOPEZ BAYONA

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato

Causa Autorización

1. Primera Valoración

Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

Observaciones

CEL. 3224508229 - 3044455152

✓ Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1331579

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 37.221.439

LOPEZ BAYONA

APELLIDOS

DIOSELINA

NOMBRES

Dioselina López

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 24-ENE-1949

SAN CALIXTO
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.50 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-DIC-1970 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torri
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRIES



A-2510000-00179858-F-0037221439-20090919

0016300017A 1

26296530

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 21/08/2024 00:38**INGRESO :** 1660408**LOPEZ BAYONA DIOSELINA DIOSELINA****CC - 37221439****Edad :** 75 Años 6 Meses 20 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 24/01/1949**Teléfono :** 3213066799**Dirección :** CL 3 N 14 - 65 B SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**DATOS BÁSICOS****Ocupación :** NO APLICA**Nivel Educativo :** Ninguno**Estado Civil :** Viudo(a)**Procedencia :** V.ROSARIO**Dirección :** SAN GREGORIO

Acompañante : Padre Madre
 Hermano Amigo

Pertenencia Étnica : Ninguna de las Anteriores**Nivel Socioeconómico :** 2. Bajo**Teléfono Acompañante :** 3044455152 Hijo (a) Otro (Cual) :**Motivo de la Consulta :** NOTA RETROSPCTIVA: EN JORNADA ATENCIÓN EXTRAMURAL – EQUIPOS BASICOS DE SALUD N°9, REALIZO INTERVENCIÓN Y ATENCIÓN MEDICA. MC: SOLICITA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD**Enfermedad Actual :**

VALORO ADULTO MAYOR FEMENINO EN CASA, CON ANTECEDENTES DE LIMITACION PARA LA BIPEDESTACION Y MARCHA POR SECUELAS DE FX DE FEMUR CON ACORTAMIENTO EXTREMIDAD, ADEMÁS DE PARESIA DEL MIEMBRO SUPERIOR CON ATROFIA NEUROMUSCULAR. LA CUAL SOLICITA CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD.

ANTECEDENTES DE HTA, DM TIPO II,

SE GENERA PLAN DE MANEJO AMBULATORIO PARA SUS PATOLOGIAS CRONICAS, Y SE EXPIDE CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD FISICA, BARTHEL 30 - DEPENDENCIA SEVERA.

ANTECEDENTES FAMILIARES**ANTECEDENTES MÉDICO FAMILIARES****ANTECEDENTES FAMILIARES :** Enfermedades Mentales Trastornos Metabolismo Lípidos Convulsiones Alcoholismo Tabaquismo Drogadicción Mamá hija o hermana con cáncer de útero Mamá hija o hermana con cáncer de mama Mamá hija o hermana con cáncer de ovario Mamá hija o hermana con cáncer de ovario Mamá hija o hermana con cáncer de cervix Padre o hermano con cáncer de próstata Familiar en primer grado con cáncer de colon Antecedente de muerte en hermanos Trastornos mentales Algún tipo de violencia Problemas en relaciones de los progenitores**Otros Antecedentes Familiares :**

NIEGA

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 21/08/2024 00:38**INGRESO :** 1660408**LOPEZ BAYONA DIOSELINA DIOSELINA****CC - 37221439****Edad :** 75 Años 6 Meses 20 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 24/01/1949**Teléfono :** 3213066799**Dirección :** CL 3 N 14 - 65 B SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**HISTORIA FAMILIAR**

Situación Económica : Dependencia Económica
 Responsabilidad Económica

Relación familiar : Buena Regular Mala

Nombre Madre : _____

Comunicación familiar : Buena Regular Mala

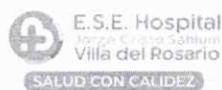
Ocupación : _____**Apellidos :** _____**Nombre Padre :** _____**Escolaridad :** _____**Ocupación :** _____**Apellidos :** _____**Escolaridad :** _____**Figura de Autoridad en el Hogar :** _____**ANTECEDENTES HEREDITARIOS****Abuelos :** NIEGA_____
_____**Padres :** NIEGA_____
_____**Hermanos :** NIEGA_____
_____**Hijos :** NIEGA_____
_____**ANTECEDENTES Y ANAMNESIS****ANTECEDENTES PERSONALES****ENFERMEDADES METABÓLICAS** Diabetes Sobre peso

DM TIPO II NO IR

_____ Dislipidemias Otra_____
_____**ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES** Infartos Hipertensión

HTA EN TRATAMIENTO

_____ Cerebrovasculares_____

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahum
Villa del Rosario
SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 21/08/2024 00:38**INGRESO :** 1660408**LOPEZ BAYONA DIOSELINA DIOSELINA****CC - 37221439****Edad :** 75 Años 6 Meses 20 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 24/01/1949**Teléfono :** 3213066799**Dirección :** CL 3 N 14 - 65 B SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**ENFERMEDADES PULMONARES** **EPOC** **Tuberculosis****Defectos refractivos** Si No**Enfermedades mentales o del comportamiento :** Si No**Enfermedades urológicas** Si No**ENFERMEDADES TRANSMISIBLES** **ITS** **Otras****CÁNCER** **Cuello uterino** **Seno** **Próstata** **Estómago** **Colorrectal** **Otro**

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 21/08/2024 00:38**INGRESO :** 1660408**LOPEZ BAYONA DIOSELINA DIOSELINA****CC - 37221439****Edad :** 75 Años 6 Meses 20 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 24/01/1949**Teléfono :** 3213066799**Dirección :** CL 3 N 14 - 65 B SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**ALTERACIONES SENSORIALES****Visuales** Defectos refractarios Glaucoma Estrabismo Otro**Auditivas** Cuales**Enfermedades o accidentes laborales :****DISCAPACIDAD** Sensorial Física

LIMITACION PARA LA BIPEDESTACION Y MARCHA POR SECUELAS DE FX DE FEMUR CON ACORTAMIENTO EXTREMIDAD, ADEMÁS DE PARESIA DEL MIEMBRO

 Psíquica Cognitiva Otra**Antecedentes Hospitalarios :** Si No**Antecedentes Transfusionales:** Si No**Antecedentes Quirúrgicos :** Si No**Antecedentes de traumatismos** Si No

LIMITACION PARA LA BIPEDESTACION Y MARCHA POR SECUELAS DE FX DE FEMUR CON ACORTAMIENTO EXTREMIDAD, ADEMÁS DE PARESIA DEL MIEMBRO

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 21/08/2024 00:38**INGRESO :** 1660408**LOPEZ BAYONA DIOSELINA DIOSELINA****CC - 37221439****Edad :** 75 Años 6 Meses 20 Dias**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 24/01/1949**Teléfono :** 3213066799**Dirección :** CL 3 N 14 - 65 B SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**EXPOSICIÓN A FACTORES DE RIESGO DERIVADOS DEL TRABAJO** **Físicos**

 Químicos

 Biológicos

 Ergonómicos

 Mecánicos

 Psicosociales

 Ambientales

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS **Alcohol** **SPA** **Tipo de sustancia :****Frecuencia :****Cantidad :** 0**Tiempo de consumo :** **Tabaco** **Número de cigarrillos diarios :** 0**Número de años :** 0**No. Paquetes /año :** 0**FACTORES DE RIESGO PARA EPOC****Factores de riesgo para EPOC :** **Si** **No****¿Tose muchas veces la mayoría de los días?** **Si** **No****¿Tiene flemas o mocos la mayoría de los días?** **Si** **No****¿Se queda sin aire más fácilmente que otras personas de su edad?** **Si** **No****Resultado Test factores de riesgo para EPOC :** **Negativo****¿Es mayor de 40 años?** **Si** **No** **Positivo****¿Actualmente fuma o es un ex-fumador?** **Si** **No**

Si contestó, SI a tres o más de las anteriores preguntas, la persona es sospechosa para EPOC y debe ser derivado para manejo y realizarse una prueba simple de respiración, llamada espirometría.

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 21/08/2024 00:38**INGRESO :** 1660408**LOPEZ BAYONA DIOSELINA DIOSELINA****CC - 37221439****Edad :** 75 Años 6 Meses 20 Dias**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 24/01/1949**Teléfono :** 3213066799**Dirección :** CL 3 N 14 - 65 B SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**SINDROMES GERIATRICOS****DETERIORO COGNITIVO**

¿Se conserva la integridad de las funciones mentales?

 Si No

SIN ALTERACIONES APARENTES

¿Cuales funciones presentan pérdida o reducción temporal o permanente?

 Lenguaje Razonamiento Cálculo Memoria Praxias Gnosias Otras**INMOVILIDAD** Presencia de enfermedades osteoarticulares Fracturas Debilidad muscular Lesiones en MMII Patología Cardiovascular Trastornos neuropsiquiátricos Otros

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 21/08/2024 00:38**INGRESO :** 1660408**LOPEZ BAYONA DIOSELINA DIOSELINA****CC - 37221439****Edad :** 75 Años 6 Meses 20 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 24/01/1949**Teléfono :** 3213066799**Dirección :** CL 3 N 14 - 65 B SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**INESTABILIDAD Y CAIDAS****Debilidad** Si No**Alteraciones de la marcha** Si No**Limitaciones de la movilidad** Si No**Déficit visual** Si No**Deterioro cognoscitivo** Si No**Diabetes mellitus Tipo II** Si No**Hipotensión ortostática** Si No**Consumo de sedantes** Si No**Dependencia funcional** Si No**Entorno (Tapetes, escaleras sin pasamanos, espacios sin luz)** Si No**DEPENDIENTE DE SU CUIDADOR PRIMARIO PARA LA MARCHA****Caídas previas** Si No**DEPENDIENTE DE SU CUIDADOR PRIMARIO PARA LA MARCHA****INCONTINENCIA DE ESFINTERES****Incontinencia urinaria** Si No**Infecciones genitourinarias** Si No**Delirio** Si No**Tratamiento farmacológico** Si No**Alteraciones psicológicas** Si No**Alteraciones en la movilidad** Si No**Vejiga acontractil** Si No**LIMITACION PARA LA BIPEDESTACION Y MARCHA POR FX DE FEMUR CON ACORTAMIENTO EXTREMIDAD, ADEMÁS DE PARESIA DEL MIEMBRO SUPERIOR CON ATROFIA****Hiperplasia prostática** Si No

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 21/08/2024 00:38**INGRESO :** 1660408**LOPEZ BAYONA DIOSELINA DIOSELINA****CC - 37221439****Edad :** 75 Años 6 Meses 20 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 24/01/1949**Teléfono :** 3213066799**Dirección :** CL 3 N 14 - 65 B SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**Deterioro cognitivo** Si No**Otro** Si No**DEPRESION****Pérdida de peso** Si No**Irritabilidad** Si No**Insomnio** Si No**Cambios del estado de ánimo** Si No**Somatización** Si No**Pérdida del apetito** Si No**Hipoacusia** Si No**Aislamiento social** Si No**IATROGENIA****¿Recibe medicamentos en la actualidad?** Si No**Se identifica interacción medicamentosa** Si No**Se identifica interacción fármaco – enfermedad** Si No**DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS****Orientación sexual:**HETEROSEXUAL**Identidad de genero:**FEMENINO**Inicio de relaciones sexuales :** 17 Años**Número de compañeros sexuales :**

1

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario
SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 21/08/2024 00:38**INGRESO :** 1660408**LOPEZ BAYONA DIOSELINA DIOSELINA****CC - 37221439****Edad :** 75 Años 6 Meses 20 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 24/01/1949**Teléfono :** 3213066799**Dirección :** CL 3 N 14 - 65 B SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**DIFICULTADES DURANTE RELACIONES SEXUALES** Excitación Lubricación Orgasmo Erección Ejaculación Dolor Otro**TOMA DE DECISIONES ALREDEDOR DE LA SEXUALIDAD Y LA REPRODUCCION** Autonomía Maternidad planeada Paternidad planeada IVE**Observaciones :****PRACTICA Y HABITOS SALUDABLES****Actividad física :** Sí No**Frecuencia :****TIPO DE ACTIVIDAD :****Número de veces de higiene Oral día :** 1**Horas de sueño al día :** 8**Frecuencia de higiene general (Baño) :** Más de una vez al día Diario Interdiario Otros (Cual)

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 21/08/2024 00:38**INGRESO :** 1660408**LOPEZ BAYONA DIOSELINA DIOSELINA****CC - 37221439****Edad :** 75 Años 6 Meses 20 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 24/01/1949**Teléfono :** 3213066799**Dirección :** CL 3 N 14 - 65 B SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**Hábito urinario**

CADA 8 HORAS APROXIMADAMENTE

Lavado de manos : Si NoPrevención de accidentes : Si NoActividades para manejo de estrés : Si No**Hábito intestinal**

DIARIO

Medidas de fotoprotección : Si NoActividades realizadas en el tiempo libre : Si NoExposición a violencias : Si No**CONSUMO Y HÁBITOS ALIMENTARIOS**

- | | | |
|---|---------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Grasas saturadas | <input type="checkbox"/> Sodio | <input type="checkbox"/> Azúcar |
| <input type="checkbox"/> Fibra | <input type="checkbox"/> Frutas | <input type="checkbox"/> Verduras |
| <input type="checkbox"/> Calcio | <input type="checkbox"/> Hierro | <input type="checkbox"/> Otros |

Observaciones :

Consumo de dietas específicas : Si No**ACTIVIDAD LABORAL O ECONOMICA ACTUAL Y PREVIA**

Edad de inicio de actividad laboral :

Tipo de vinculación laboral :

Carga laboral : Si No

Tipo de labor actual :

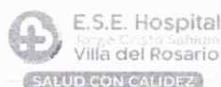
Antigüedad de la actual actividad laboral :

Exposición a factores de riesgo? : Si No

Observaciones :

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM

ATENCIÓN A LA VEJEZ



Consulta Externa

FECHA : 21/08/2024 00:38

INGRESO : 1660408

LOPEZ BAYONA DIOSELINA DIOSELINA

CC - 37221439

Edad : 75 Años 6 Meses 20 Días

Sexo : Femenino

Nacimiento : 24/01/1949

Teléfono : 3213066799

Dirección : CL 3 N 14 - 65 B SAN GREGORIO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

DINÁMICA FAMILIAR Y COMUNITARIA

APGAR FAMILIAR

Me satisface la ayuda que recibo de mi familia cuando tengo algún problema y/o necesidad.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como en mi familia hablamos y compartimos nuestros problemas.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input checked="" type="checkbox"/> Casi siempre	<input type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia acepta y apoya mi deseo de emprender nuevas actividades.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como mi familia expresa afecto y responde a mis emociones tales como rabia, tristeza, amor.	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre
Me satisface como compartimos en mi familia: a) El tiempo de estar juntos b) Los espacios en casa c) El dinero	<input type="checkbox"/> Nunca	<input type="checkbox"/> Casi nunca	<input type="checkbox"/> Algunas veces	<input type="checkbox"/> Casi siempre	<input checked="" type="checkbox"/> Siempre

Puntaje : 18 Funcionalidad normal

EXÁMEN FÍSICO

VALORACION DEL ESTADO NUTRICIONAL Y SEGUIMIENTO DE LOS PARAMETROS ANTROPOMETRICOS

Peso Actual : 48 Kg

Talla : 146cms

Frecuencia Cardiaca : 75

Presión Arterial Sistólico : 120

IMC : 22.52Kg/m²

PESO IDEAL : 0 Kg

Frecuencia Respiratoria : 20

Presión Arterial Diástole : 80

Clasf. Antropométrica: 4. Normal (18,50 a 24,99)

Oxometria : 98

Ingesta de calorías : Adecuada Deficiente Excesiva

Circunf. pantorrilla*: 0

Circunf. muscular Brazo*: 0

Pérdida de peso > a 3 kg : Si No

Perim. Cintura *: 60

Clasf. de resultado : 1. Riesgo Bajo para enfermedad cardiovascular

Observaciones :

Músculo - Esquelético (*Anormal*). LIMITACION PARA LA BIPEDESTACION Y MARCHA POR SECUELAS DE FX DE FEMUR CON Craneo (*Normal*). Ojos (*Normal*). Oídos (*Normal*). Nariz (*Normal*). Boca (*Normal*). Cuello (*Normal*). Tórax (*Normal*). Abdomen (*Normal*). Genitourinario (*Normal*). Osteoarticular (*Normal*). Sistema Nervioso (*Normal*). Piel (*Normal*). Neurológia - Esfera mental (*Normal*). Cardio Pulmonar (*Normal*).

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahium
Villa del Rosario
SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 21/08/2024 00:38**INGRESO :** 1660408**LOPEZ BAYONA DIOSELINA DIOSELINA****CC - 37221439****Edad :** 75 Años 6 Meses 20 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 24/01/1949**Teléfono :** 3213066799**Dirección :** CL 3 N 14 - 65 B SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**VALORACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABOLICO**Edad : IMC : Perím. Abdominal : Presión Arterial Sistólico : **TEST FINNIS RISK SCORE (RIESGO DMT2)**

¿Realiza normalmente al menos 30 minutos diarios de actividad física? : Si No

¿Consume a diario de vegetales, frutas y hortalizas? : Si No

¿Le han recetado alguna vez medicamentos para la presión arterial? : Si No

¿Le han detectado alguna vez niveles altos de glucosa en sangre? : Si No

¿Ha habido algún diagnóstico de DM en su familia? :

No

Sí: abuelos, tíos o primos hermanos (pero no padres, hermanos o hijos)

Sí: padres, hermanos o hijos

Puntuación
total :

4. Nivel de riesgo muy alto

Devirar a ruta específica : **TABLAS DE ESTRATIFICACION DE LA OMS**

¿Usted es diabético? Si No

¿Usted consume algún producto derivado del tabaco?(cigarrillo, puro, pipa, tabaco en polvo o tabaco para mascar) Si No

Colesterol total : Colesterol HDL :

Interpretación : 2. Riesgo cardiovascular Moderado

Observaciones :

VALORACION DE LA SALUD SEXUAL - MADURACION SEXUAL**IDENTIFICAR CONDICIONES MEDICAS QUE AFECTAN LA SALUD SEXUAL**

- Aspecto nutricional EPOC Diabetes Enfermedad cardiaca Enfermedad cerebrovascular Afasia
 Parkinson Otra

FACTORES QUE AFECTAN LA PARTICIPACION O SATISFACTION EN LAS ACTIVIDADES SEXUALES

- Funcionalidad sexual Orientación sexual Deseo Excitación Lubricación
 Orgasmo Satisfacción Erección Ejaculación Dolor

Observaciones :

Devirar a ruta específica : **VALORACION DE LA SALUD VISUAL**

Hallazgos examen oftalmoscopico : Normal Anormal

Valoración de agudeza visual : Con alteraciones Sin alteraciones

OD : / OI : / AO :

Observaciones :

Devirar a ruta específica :

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

E.S.E. Hospital
Jorge Cristo Sahum
Villa del Rosario
SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 21/08/2024 00:38**INGRESO :** 1660408**LOPEZ BAYONA DIOSELINA DIOSELINA****CC - 37221439****Edad :** 75 Años 6 Meses 20 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 24/01/1949**Teléfono :** 3213066799**Dirección :** CL 3 N 14 - 65 B SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**VALORACION DE LA SALUD AUDITIVA Y COMUNICATIVA**Inspección visual : Normal Anormal No valorado¿Tiene usted o ha tenido algún problema en el oído? : Si NoOtoscopia : Normal Anormal No valoradoFunciones de la articulación, voz, habla y desempeño comunicativo : Normal Anormal No valorado¿Cree usted que escucha bien? : Si No

Observaciones :

Devirar a ruta específica :

VALORACION DE LA SALUD BUCALEstructura del estado dentomaxilofacial : Normal Anormal No valoradoFuncionalidad : Normal Anormal No valorado

Observaciones :

Devirar a ruta específica :

VALORACION DE LA SALUD MENTALApariencia y comportamiento Normal AnormalLenguaje y comunicación Normal Anormal

SIN ALTERACIONES APARENTES

SIN ALTERACIONES APARENTES

Pensamiento Normal AnormalEstado de ánimo y afecto Normal Anormal

SIN ALTERACIONES APARENTES

SIN ALTERACIONES APARENTES

Funcionamiento cognoscitivo Normal AnormalVocabulario Normal Anormal

SIN ALTERACIONES APARENTES

SIN ALTERACIONES APARENTES

Funcionamiento sensorial y motor Normal Anormal

Dependencia funcional

VALOR ADULTO MAYOR FEMENINO EN CASA, CON ANTECEDENTES DE LIMITACION PARA LA BIPEDESTACION Y MARCHA POR SECUELAS DE FX DE FEMUR CON

 Consumo problemático de SPA propio, hijos, pareja u otro miembro de la familia**IDENTIFICACION DE RIESGOS** Disfuncionalidad familiar

- Síntomas Depresivos
- Trastornos mentales familiares
- Duelo o pérdida significativa
- Consumo de alcohol
- Deterioro cognitivo

 Rol de cuidador

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

E.S.E. Hospital

Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 21/08/2024 00:38**INGRESO :** 1660408**LOPEZ BAYONA DIOSELINA DIOSELINA****CC - 37221439****Edad :** 75 Años 6 Meses 20 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 24/01/1949**Teléfono :** 3213066799**Dirección :** CL 3 N 14 - 65 B SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**AUDIT CONSUMO PROBLEMÁTICO DE ALCOHOL****PUNTOS :** 0**INDICACIONES :** _____**TEST MINIMENTAL STATE****PUNTAJE TOTAL :** 0**SMOKING AND SUBSTANCE INVOLVEMENT SCREENING TEST****PATRON DE INYECCION**

- Una vez a la semana o menos o más de 3 días seguidos
 Más de una vez a la semana o 3 o más días seguidos

GUIAS DE INTERVENCION

0

TEST WHOOLEY

¿Durante el pasado mes has estado preocupado por sentirte bajo de ánimo, depresivo o sin esperanza?

 Si No

¿Durante el pasado mes ha estado preocupado por tu bajo interés o disminución del placer en la realización de tus actividades?

 Si No

Indicaciones según resultado :

Observaciones : _____

TEST GAD- 2

Durante las últimas 2 semanas, ¿qué tan seguido se ha molestado por los siguientes problemas?

1-Sentirse nervioso(a), ansioso(a), o inquieto :

- Para nada Algunos días Más de la mitad de los días Casi todos los días

2-No poder parar o controlar la preocupación :

- Para nada Algunos días Más de la mitad de los días Casi todos los días

PUNTUACION : 0**ASSIST SMOKING AND SUBSTANCE INVOLVEMENT SCREENING TEST-PUNTUACION**

	Puntos	Riesgo	Ruta a seguir
Tabaco :	0		
Alcohol :	0		
Cannabis :	0		
Cocaina :	0		
Anfetaminas :	0		
Inhalantes :	0		
Sedantes :	0		
Alucinógenos :	0		
Opiáceos :	0		
Otras drogas :	0		
Drogas inyectadas :	0		



ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM

ATENCIÓN A LA VEJEZ

Consulta Externa

FECHA : 21/08/2024 00:38

INGRESO : 1660408

LOPEZ BAYONA DIOSELINA DIOSELINA

CC - 37221439

Edad : 75 Años 6 Meses 20 Dias

Sexo : Femenino

Nacimiento : 24/01/1949

Teléfono : 3213066799

Dirección : CL 3 N 14 - 65 B SAN GREGORIO

Empresa : NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)

CONSUMO PROBLEMATICO DE ALCOHOL

Puntos

Riesgo

Ruta a seguir

Resultado : 0

ZARIT (SOBRECARGA DEL CUIDADO)

Resultado : 0

TEST MINIMENTAL STATE

Resultado : 0

Observaciones :

VALORACION DE LA CAPACIDAD FUNCIONAL

Fuerza

Normal Anormal

Sensibilidad

Normal Anormal

Reflejos normales

Normal Anormal

Equilibrio

Normal Anormal

SECUELAS DE FX DE FEMUR CON ACORTAMIENTO EXTREMIDAD, ADEMÁS DE PARESIA DEL MIEMBRO SUPERIOR CON ATROFIA NEUROMUSCULAR

Coordinación

Normal Anormal

Movimiento posición sentado
a bipedestación

Normal Anormal

SECUELAS DE FX DE FEMUR CON ACORTAMIENTO EXTREMIDAD, ADEMÁS DE PARESIA DEL MIEMBRO SUPERIOR CON ATROFIA NEUROMUSCULAR

Pasos, marcha

Normal Anormal

Estabilidad

Normal Anormal

SECUELAS DE FX DE FEMUR CON ACORTAMIENTO EXTREMIDAD, ADEMÁS DE PARESIA DEL MIEMBRO SUPERIOR CON ATROFIA NEUROMUSCULAR.

SECUELAS DE FX DE FEMUR CON ACORTAMIENTO EXTREMIDAD, ADEMÁS DE PARESIA DEL MIEMBRO SUPERIOR CON ATROFIA NEUROMUSCULAR

ORDENAMIENTO

CONSULTAS EDUCATIVAS

Educación individual en salud

Educación grupal en salud

Educación en salud dirigida a la familia

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 21/08/2024 00:38**INGRESO :** 1660408**LOPEZ BAYONA DIOSELINA DIOSELINA****CC - 37221439****Edad :** 75 Años 6 Meses 20 Días**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 24/01/1949**Teléfono :** 3213066799**Dirección :** CL 3 N 14 - 65 B SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**ACTIVIDAD FISICA**

- Practicar al menos 60 minutos diarios de actividad física moderada o intensa. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.
- Practicar al menos 150 minutos semanales de actividad física moderada. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.
- Practicar al menos 75 minutos semanales de actividad física intensa, o una combinación equivalente entre actividad moderada e intensa. Para que beneficie a la salud cardiorrespiratoria, toda actividad debe realizarse en períodos de al menos 10 minutos de duración.
- Las personas con problemas de movilidad deben practicar actividad física para mejorar su equilibrio y prevenir caídas por lo menos 3 días a la semana.
- Otra frecuencia (Cual) :
- Actividad física con restricción
- Contraindicada la actividad física

ALIMENTACION SALUDABLE

- Consumo de 5 porciones al día entre frutas y verduras Consumo de agua en vez de bebidas gaseosas
- Disminuir consumo de sal Otro. Cual:

INDICE DE BARTHEL**Mide la capacidad de una persona para realizar diez actividades de la vida diaria****PUNTAJE TOTAL :** Dependencia severa**INDICE DE BARTHEL****Tiene como objetivo detectar tempranamente a las personas adultas mayores con pre-fragilidad y fragilidad****PUNTAJE TOTAL :** PREFRÁGIL**ESCALA DE LAWTON-BRODY****Mide autonomía física de las personas en las actividades instrumentales de la vida diaria****PUNTAJE TOTAL :** Dependencia severa**PLAN DE ACCIÓN CONSULTA**

Analisis del Riesgo : LIMITACION PARA LA BIPEDESTACION Y MARCHA POR SECUELAS DE FX DE FEMUR CON ACORTAMIENTO EXTREMIDAD, ADEMÁS DE PARESIA DEL MIEMBRO SUPERIOR CON ATROFIA NEUROMUSCULAR.

TEMAS EDUCATIVOS DESARROLLADOS**Autoestima y Cuidado :** SE DAN PAUTAS Y RECOMENDACIONES GENERALES**Prevención de Maltrato :** SE DAN PAUTAS Y RECOMENDACIONES GENERALES**Prevención de Accidentes :** SE DAN PAUTAS Y RECOMENDACIONES GENERALES**Alcoholismo y Farmacodependencia :** SE DAN PAUTAS Y RECOMENDACIONES GENERALES**Prevención de ITS :** SE DAN PAUTAS Y RECOMENDACIONES GENERALES**Autoexamen de Mama :** SE DAN PAUTAS Y RECOMENDACIONES GENERALES**Autoexamen de Testículos :** SE DAN PAUTAS Y RECOMENDACIONES GENERALES**Intervenciones a Realizar :** SE DAN PAUTAS Y RECOMENDACIONES GENERALES, SE EXPIDE CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD FISICA

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

E.S.E. Hospital

Jorge Cristo Sahium

Villa del Rosario

SALUD CON CALIDEZ

Consulta Externa

FECHA : 21/08/2024 00:38

INGRESO : 1660408

LOPEZ BAYONA DIOSELINA DIOSELINA**CC - 37221439****Edad :** 75 Años 6 Meses 20 Dias**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 24/01/1949**Teléfono :** 3213066799**Dirección :** CL 3 N 14 - 65 B SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**VACUNAS Y MULTIVITAMINICOS**

TUBERCULOSIS BCG POLIO(Oral-IM) Recien Nacido Unica HÉPATITIS B Recien Nacido De Recién Nacido POLIOMELITIS 2do mes 1ra PENTAVALENTE 2do mes 1ra DIARREA POR ROTAVIRUS 2do mes 1ra NEUMOCOCO(Heptavalente) 2do mes 1ra HÉPATITIS B 2do mes 1ra HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B(Hib) 2do mes 1ra DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 2do mes 1ra POLIOMELITIS 4to mes 2da PENTAVALENTE (DPT Hib HB) 4to mes 2da DIARREA POR ROTAVIRUS 4to mes 2da NEUMOCOCO(Heptavalente) 4to mes 2da HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B(Hib) 4to mes 2da HÉPATITIS B 4to mes 2da DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 4to mes 2ra POLIOMELITIS 6to mes 3ra PENTAVALENTE (DPT Hib HB) 6to mes 3ra INFLUENZA ESTACIONAL 6to mes 1ra DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 6to mes 3ra HAEMOPHILUS INFLUENZA TIPO B(Hib) 6to mes 3ra HÉPATITIS B 6to mes 3ra Influenza 7 meses 1 INFLUENZA ESTACIONAL. 7 meses 2da Sarampión y rubéola 6 -11 meses 1 SARAPIÓN - RUBEOLA - PAPERAS (SRP) 1 año Unica NEUMOCOCO(Heptavalente) 1 año 1er Refuerzo-3 dosis HEPATITIS A 1 año Unica VARICELA 1 año Unica Influenza 1 año Anual Fiebre Amarilla 1 año 1 POLIOMELITIS 18 meses 1er Refuerzo-4 dosis Pentavalente 18 meses 1 Triple Viral 18 meses 1 FIEBRE AMARILLA 18 meses Dosis Unica DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 18 meses 1er Refuerzo-4 dosis FIEBRE AMARILLA 18 meses Unica POLIOMELITIS 5 años 2do Refuerzo-5 dosis DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS(DPT) 5 años 2do Refuerzo-5 dosis VACUNACION CONTRA VARICELA 5 años 1er refuerzo SARAPIÓN - RUBEOLA - PAPERAS (SRP) 5 años 1er Refuerzo-2 dosis Sarampión - Rubeola - SR (vacuna) NIÑOS DE 1 A 13 AÑOS 1 VPH (vacuna) NIÑAS DE 9 A 18 AÑOS 1 VPH (vacuna) NIÑAS DE 9 A 18 AÑOS 2 Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 1er Refuerzo-6 dosis Virus de Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 5ta dosis Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 2da dosis Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 4ta dosis Virus de Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 3ra dosis Virus del Papiloma Humano (VPH) 4 Grado o > 9 años 1era dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 1ra Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 2da Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 3ra Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 4ta Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 5ta Dosis TETANO - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil Refuerzo c/d 10 años TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 1Er refuerzo TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 2do Refuerzo TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 3er Refuerzo TETANOS - DIFTERIA (TD) Mujer Edad Fertil 4to Refuerzo INFLUENZA ESTACIONAL Gestante Unica DIFTERIA - TOS FERINA - TÉTANOS (DPT) Gestante Unica Coronavirus - Covid-19 Gestante 1 Coronavirus - Covid-19 Gestante 2 TETANO-DIFTERIA(TD) HOMBRES 1era dosis TETANO-DIFTERIA (TD) HOMBRES 2da dosis TETANO-DIFTERIA (TD) HOMBRES 3ra dosis Sarampión - Rubeola - SR (vacuna) ADULTOS 1 Influenza adulto (vacuna) ADULTOS Dosis Unica Fiebre amarilla (vacuna) ADULTOS 1 VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 1era Dosis VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 2da dosis VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 3era dosis VACUNACION ANTIRRABICA OTROS 4ta dosis TUBERCULOSIS BCG POLIO(Oral-IM) OTROS Otra Dosis ADMINISTRACION DE VACUNA COVID OTROS Primera dosis ADMINISTRACION VACUNA COVID OTROS Segunda Dosis VACUNACION CONTRA SARAPIÓN OTROS unica INFLUENZA PEDIATRICA 18 a 60 meses Dosis Unica

Vacunas Pendientes :

Suministro Sulfato Ferroso :

0 - No aplica

Vitamina A :

0 - No aplica

RESULTADOS LABORATORIO

TRIGLICERIDOS TRIGLICERIDOS COLESTEROL TOTAL COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD COLESTEROL HDL COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO COLESTEROL LDL COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS Pretest VIH Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS Postest VIH Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO RESULTADO ANTIGENO ESPECÍFICO DE PROSTATA SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA) RESULTADO SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL UROANÁLISIS UROANALISIS GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS CREATININA EN SUERO Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO RESULTADO HEPATITIS C ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO ANTIGENO PROSTATICO COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO COLESTEROL LDL AUTO SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL GUAYACO SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]

ESE HOSPITAL JORGE CRISTO SAHIUM**ATENCIÓN A LA VEJEZ**

Consulta Externa

FECHA : 21/08/2024 00:38**INGRESO :** 1660408**LOPEZ BAYONA DIOSELINA DIOSELINA****CC - 37221439****Edad :** 75 Años 6 Meses 20 Dias**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 24/01/1949**Teléfono :** 3213066799**Dirección :** CL 3 N 14 - 65 B SAN GREGORIO**Empresa :** NUEVA EPS (REGIMEN SUBSIDIADO)**DIAGNOSTICO****Finalidad de la Consulta :** Detección de Alteraciones del Adulto**Causa Externa Consulta :** Otra Causa**Diagnóstico Principal :** Z008**Tipo Diagnóstico Principal :** Impresión Diagnóstica**Diagnóstico Relacionado 1 :** Z736 PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A

DISCAPACIDAD

Diagnóstico Relacionado 2 : I10X**Diagnóstico Relacionado 3 :** E107 HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnóstico Médico : VALORO ADULTO MAYOR FEMENINO EN CASA, CON ANTECEDENTES DE LIMITACION PARA LA BIPEDESTACION Y MARCHA POR SECUELAS DE FX DE FEMUR CON ACORTAMIENTO EXTREMIDAD, ADEMÁS DE PARESIA DEL MIEMBRO SUPERIOR CON ATROFIA NEUROMUSCULAR. SE GENERA PLAN DE MANEJO AMBULATORIO PARA SUS PATOLOGIAS CRONICAS, Y SE EXPIDE CERTIFICACION DE DISCAPACIDAD FISICA, BARTHEL 30 - DEPENDENCIA SEVERA.

Alvaro E. Garcia S.
MEDICO
C.C. 1090461520
UNIPAMPLONA

GARCIA SUAREZ ALVARO ENRIQUE
C.C. 1090461520
MEDICINA GENERAL

Fecha: 19/03/2007
Hora: 23:25:06

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
HOJA DE ADMISION No. 000179325 Folio: 2.0

Página: 1
Usuario: 982

Paciente: DIOCELINA LOPEZ BAYONA

No. Historia: 37221439

Identificación: CC 000000037221439 CUCUTA

Fec Nacimiento: 24/01/1949

Empresa: OFERTI INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE SALUD

Edad: 58 AA 2

Plan: 02 VINCULADOS

Estrato: NIVEL 1

Dirección: CALLE 3N # 14-65

Carpeta 1: 37221439

Sexo: FEMENINO Teléfono:

Carpeta 2:

Barrio: SAN GREGORIO

Tipo: VINCULADO

Municipio: VILLA DEL

Ocupación: GENERAL

Autorización:

Tipo Atención: REMITIDO

Fecha Ingreso: 19/03/2007 22:01:59

No. Cama:

Médico: 8724372 - MARQUEZ HERNANDEZ

Especialidad: 124 - MEDICINA GENERAL

Fecha Remisión: 19/03/2007

IPS: HOSP. JORGE CRISTO SAHIUM

No.Afil.:

Municipio: VILLA DEL ROSARIO

Acudiente:

Observación:

Finalidad de la Consulta: 10 - No Aplica

Causa Externa: 13 - Enfermedad General

Motivo de la Consulta

TRAUMATISMO DE CADERA

Enfermedad Actual

CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 2 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, SECUNDARIO A CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA DE FORMA ACCIDENTAL.

Revisión por Sistema

DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO

Antecedentes

NEGATIVOS

E X A M E N F I S I C O

Signos Vitales: FC: 66 FR: 20 PESO: --- TALLA: --- TA: 130 / 70 T°: ---

Estado: CONCIENTE, LUCIDO, HIDRATADO

CCCC: NORMOCEFALO, NO TRAUMATISMO, NI LESIONES APARENTES

C/P: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES

ABDOMEN: BLANDO, DEPREIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION

EXTREMIDADES EUTROFICAS: EQUIMOSIS A NIVEL DE MUSLO DERECHO, ACORTAMIENTO, ROTACION

EXTERNA Y LIMITACION FUNCIONAL DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTES

Código Nombre

Tipo Principal

S729 FRACTURA DEL FEMUR, PARTE NO ESPECIFICADA

Definitivo SI

FRACTURA CUELO DE FEMUR

Motivo de la Solicitud del Servicio:

Covid

Estado General al Ingreso:

Bueno

Enfermedad Actual:

Covid desde su propia altura con
centímetros en Cadera der

Antecedentes:

Hipertensión der de larga evolución

Revisión por Sistemas:

neg

Hallazgos del Examen Físico:

Olor y hinchazón fúncular

Diagnóstico de Ingreso:

Px Covid fúnc 5720

Conducta: CH Pdo glicemia Bueno, creatinina
CK, Pso dolor, Pso dolor, Pso dolor

Diagnóstico Relacionado 1:

Diagnóstico Relacionado 2: antroplante total Cader 13733(21)

Diagnóstico Relacionado 3:

DE LA EVOLUCIÓN

Otros Diagnósticos o Complicaciones:

Resultado de Procedimientos Diagnósticos:

Rx Control peritoneo en
bueno pelvis.

Justificación de Indicaciones Terapéuticas:

DEL EGRESO

Diagnóstico de Egreso:

el mismo P0 RPC 5720

Condiciones Generales a la Salida del Paciente:

Bueno

Plan de Manejo Ambulatorio:

Centro CE

INDICO QUE ELABORO LA EPICRISIS

Nombres y Apellidos Legibles:

Juan C. Otieno

Firma:

Número de Cédula:

1344100

E.S.E. HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEZOZ

E P I C R I S I S

BOLETA DE TRASLADO PACIENTE

Paciente: BLOQUELLINA LOPEZ BAYONA
Identificación CC 37221439 Sexo: FEMENINO

No. Historia 37221439

Edad: 50 AÑOS 2 MESES



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
CUCUTA

ANDRES		No. DE HISTORIA
1er. APELLIDO	2º	NOMBRE
Dirección:		

FECHA	EVOLUCION	
11/04/07	Modradamente alpido. Hb. 9.2 Hct. 27.8. Dolor, escro & humor. retrograda. Afib.	483
09/10/07	Paciente con Dx: ① 2º d pop Artroplastia total cadera ⑤ Asintomatico ⑥ fc. 76x TR: 18x. Ext. Herida ✗ en buen estadio, cubierta, no sangrado, ni signos de infección ⑦ Estable ⑧ Continuar manejo médico	<p>Dr. Juan Cesar Orellana Otorrinolaringólogo Otorrinolaringólogo R.P. 225.000 CC: 1234567890</p>
12/04/07	Paciente con Dx: ① 3º d pop Artroplastia total ⑨/10 cadera. ⑤ Asintomatico ⑥ fc. 78x TR: 18x. Ext. Herida ✗ en buen estadio, cubierta, no sangrado, ni signos de infección ⑦ Estable ⑧ Continuar manejo médico	



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL UNIVERSITARIO ERASMO MEOZ
CUCUTA

López 377221439
No. DE HISTORIA
Mocino NOMBRE
1er. APELLIDO 2º
Dirección:

FECHA	EVOLUCION
30/07/07	Ortopedia
08/08/07	Piel q 58 años en FDx. ① fx tarsocrural abdo dcha Tolerando tracción extónes. Foto blanca P/ ss / Turno Qro
31/08/07	Piel de 58 años con Dx: ① fx tarsocrural l extensora ② Asintomática ③ Rx: Rx Td-Ex. Ext. tolerando tracción extensora, peripostura OK ④ estable ⑤ Continuar manejo médico
01/09/07	Revisar Rx fx tarsocrural abdo dcha 8:20 S. Andújar ① Rx abd. alta lumbalgia Cuidado: Rx alta lumbalgia, alta alta mobili lumbalgia persistente Bn dch ct p/ estabilizar



E.S.E.
HOSPITAL UNIVERSITARIO
ERASMO MEOZ

EVOLUCION

37021431		No. de Historia
Lopez.		Dioceles
1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres
Dirección		

FECHA	EVOLUCION
21/03/02	Al examen físico Pte en B6g con FC: 76x1 IP: 18x1 Eclatocayados raucoctenos, mu- sa ocre cuelo OPI RSCSLS son spros - Ps PS con se- vicioz sin agrepados Aday RSTIS CT, blancos, ro celofano so a lo paepacion Extr. cuelo con aceyanteo y Pte sos (+). Revolucion diafan apuse IDx: ① Rx transcevical dero- derecho PIVOM
21/03/02	Paciente de 78a con Dr. ① Rx transcevical
08+15	Caderas derecha
⑤	Sintomatologia
⑥	Rx + BX P: 18x1
	Ext. rotatorio, rotacion externa, limitacion funcio- nal M/L, perfusion contenida
④	Estable
②	Continuar mangas medias
③	materales y Val. Rx transcevical
22/03/02	Paciente de 78a con Dr. ① Rx transcevical
08+10	caderas derecha



EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL ERASMO MEZOZ
CUCUTA

INTERCONSULTA

A. IDENTIFICACIÓN

1er APELLIDO		2do. APELLIDO		NOMBRES		No. HISTORIA CLÍNICA
lopez				lopez		31241985
EDAD		SEXO				
58		R	M	Pso S		934
AÑOS	MESES	DÍAS		SERVICIO	SALA O CUARTO	No. DE CAMA

B. SOLICITUD

FECHA	Servicio Consultante		
20 03 07	Pso S		
DÍA	MES	AÑO	HORA

MOTIVO DE INTERCONSULTA Y RESUMEN CLÍNICO:

Ricardo Hernandez de 58 años, que
apresala al soplo creciente desde
su propia actua y trono - se
acuda debido con fx transci-
rval que refiere moco
guigno por lo que se siente
conciencia pequeño

Anexos

MONSERRAT
MEDICO CONSULTANTE
R.F. 26606

FIRMA Y CÓDIGO DEL PROFESIONAL CONSULTANTE



E.S.E.
HOSPITAL UNIVERSITARIO
ERASMO MEOZ

NOTAS DE ENFERMERIA

37221439
No. de Historia Clínica
Joper
1er. Apellido
2do. Apellido
Nombres
Esp
Sala o Cuarto
934
Cama

HORA		FIRMA ENFERMERA
10 11/07		
2m	pfe en 1/2 mdcid, esp refuerzo 3 hdd de polvo de paxs centro de espalda con popor lepantado	
7h	hebreo 10 dias no	phd
8pm	centro de espalda	
9am	se 6 oreja y me duele	
10am	se 6 ho espalda	
11am	tolera el alm negro	
12m	pfe pax no apuntada	
	El m se apunta	
11m	pfe en 1/2 mdcid, con popor lepantado	
1.30	listo f. co	
2.00	-a ls 100 mg no	
5.30	rigido diaf	
6.00	resps pe - vido	
6.15	Chorro pe. colado vido con cuna y 15°	D. m.
7.00	pfe en la secundas dispierto espaciado punto de nalgas estando con mucho dolor	G. pollo
9.00	admito medicina	
12 de m tránsito		
5.00	pe. diaf	
7.00	esta en la secundas dispierto pleno gasto	
	facil P no diaf & diaf	G. pollo

Escribir el Nombre del paciente en Letra Imprenta. Anotar siempre condiciones del paciente: Estado Físico y Emocional, Dolor, Escalofrío, Sudor, Vómito, Evacuaciones de las heridas, Baños, Llamadas a los médicos, Hora y Dosis de las Drogas administradas, Transfusiones de Sangre, etc.



NOTAS DE ENFERMERIA

37221439

No. de Historia Clínica

Lopez Bayona	Domicina	
1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres
9 Piso		934
Servicio	Sala o Cuarto	Cama

HORA	9 04 00+	FIRMA ENFERMERA
730	Ingreso pte a sala 7 con el paciente con stringer instalado para ser intubado se monitoriza TA 171/84 PM 105. P125 S190/. se lava región lumbar	
	01. Espitia inicia anestesia raquídea TA 123/75 PM 90 P109x S197/.	
	01. Artega lava area Ox.	✓ 01/09/2008
715	01. Ortega, 01 arteaga inician intubación Ox. TA 121/75 PM 91, P.92x S190/.	
830	TA 127/86 PM 107 P96 S197/.	
	Se mezcla dipirona 1amp en el stringer por orden verbal del dr. Espitia	
9AM	TA 142/100 PM 115x P97x S199/.	
915am	TA 126/74 PM 99 P.99. S198/	
930am	TA 143/84 PM 101 P102 S197/	Horacio Angulo
945am	Termina intubación Ox. Se deja empujar se cubre herida. TA 145/63 PM 98.	
10am	P 100x S199/ se lava pte a c.p.a desperta, con stringer instalado herida Ox cubierto, anestesia raquídea.	
	Rx S. 2. TA 144/135 PM 104 P97. S199/ Horacio Angulo	
10am	Ingreso pte a sala de ucph bajo efecto de anestesia Raquídea con LEU en ms I posando SENO 9/1 con Hds 0-1 en MJO condición a hemorragia si -tomo S.U 74-137/77 P291Y11 SPO2 99%. P11M2 95%. con R4	
12130	Se envio pk 01 qpis a UCI con LEU parámetros Hb 0.91 Hmptio 0.91	

Escribir el Nombre del paciente en Letra Imprenta. Anotar siempre condiciones del paciente: Estado Físico y Emocional, Dolor, Escalofrío, Sudor, Vómito, Evacuaciones de las heridas, Baños, Llamadas a los médicos, Hora y Dosis de las Drogas administradas, Transfusiones de Sangre, etc.



E.S.E.
HOSPITAL UNIVERSITARIO
ERASMO MEOZ

NOTAS DE ENFERMERIA

37221439

No. de Historia Clínica

Dioceles

1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres
C.H.E		934
Servicio	Sala o Cuarto	Cama

HORA	NOTAS	FIRMA ENFERMERA
7:15h	Alumbro pte en la unida despierto pronto d., conciente en regulares condiciones general de Salud. —	Esparragoza AE.
8	Habla bien el diazo	
8:30	Se toman Sigue vitales	
9	Se administra medicina	
9:30	Volvocion por lo qdo clavijo.	
11:45	Toleran bien lo dito	
12	Eliminacion espontanea, no def.	
12:30	Quedo pte en la unidad Esparragoza Colmado.	AE.
1pm	Paciente en la unidad, ana conciente, tranquilo en la cama, con fractura de cuello femur derecho. En compania de familiares	acuerdo
3:00	administracion de medicacion ordenada	
5:00	administracion de medicacion ordenada	acuerdo
6:00	Recibe dieta y la tolera	
7pm	quedo paciente en la unidad, conciente, tranquillo, eliminacion espontaneo pena. Reprogramar —	acuerdo

Escribir el Nombre del paciente en Letra Imprenta. Anotar siempre condiciones del paciente: Estado Físico y Emocional, Dolor, Escalofrío, Sudor, Vómito, Evacuaciones de las heridas, Baños, Llamadas a los médicos, Hora y Dosis de las Drogas administradas, Transfusiones de Sangre, etc.



NOTAS DE ENFERMERIA

37221439

No. de Historia Clínica

Diocelina

Wipiz

1er. Apellido

2do. Apellido

Nombres

Servicio

Sala o Cuarto

Cama

HORA		FIRMA ENFERMERA
9:00	IV 2-07 pte despista conciencia tranguila. Do. Otego explica a la pte el mismo de cancelación de cirugía. Sobre todo	
10 TA	143/81 P. 66 y. SA 99. /	
10:05	Do. invia pte al servicio iluví L.I.V q pde placas de Rx.	doña Osorn
10:40	Recibo pte procedente de ex con J. EV pasando SSN, con Rx pte que no fue operada y trae Rx — Dr. Oney pte para Tranquila Elimina Espa.	Dr. Oney
11	pte tolera dieta Ordenada — Dr. Oney	
9	pte en Compañía de familiares	
3	Se administra Medicamento — Dr. Oney pk para la grande Tranquila Elimina Espontáneo no deposición	Dr. Oney
6	pte tolera dieta Ordenada Se le realiza areglo de Orillas	
7	Entrego pte en la Ciudad con J. EV. a mantenimiento — Dr. Oney	(Dr. Oney)
	IV 2-07	
7	paciencia es lg vino culminado. expre constre suspirar lg. En ingro	phys
9	Meds. T. v. di. cada paciente. abusos estomac	
	IV 3 ST	
5	hasta es ducha Dys NO	antra

Escribir el Nombre del paciente en Letra Imprenta. Anotar siempre condiciones del paciente: Estado Físico y Emocional, Dolor, Escalofrío, Sudor, Vómito, Evacuaciones de las heridas, Baños, Llamadas a los médicos, Hora y Dosis de las Drogas administradas, Transfusiones de Sangre, etc.



E.S.E.
HOSPITAL UNIVERSITARIO
ERASMO MEOZ

NOTAS DE ENFERMERIA

37221439

No. de Historia Clínica

Diocelina

1er. Apellido CHE	2do. Apellido	Nombres
Servicio	Sala o Cuarto	Cama

HORA	III - 31-07	FIRMA ENFERMERA
7am	ppe en la Unidad, despierta conciente, en regulares condiciones de Salud.	Carmen Luisa
7.30	recibió el desayuno.	E.F.
8	Se le tomaron signos.	
9	Se le administra medicamentos	
M/2	recibió el almuerzo. Eliminó esponfanes, no hizo deposición.	
1.30	Visita familiar.	
5	recibió la siesta. Eliminó esponfanes, No hizo deposición.	
7	quedó ppe en la Unidad con regulares condiciones de Salud. Carmen	
7pm	paciente en la uni-ano	
	dad, conciente, han acordado quita en la cama.	
	con fractura de	
	cadera derecha.	
	con heridas cutáneas	
	de 4 cm. de peso.	
	en fijación estanca.	
	general.	
8.00	Eliminación. Anadida Esponfaneo.	
9.00	administración de medicación ordenada.	
11.00	dormir dormir y ba	

Escribir el Nombre del paciente en Letra Imprenta. Anotar siempre condiciones del paciente: Estado Físico y Emocional, Dolor, Escalofrío, Sudor, Vómito, Evacuaciones de las heridas, Baños, Llamadas a los médicos, Hora y Dosis de las Drogas administradas, Transfusiones de Sangre, etc.



E.S.E.
HOSPITAL UNIVERSITARIO
ERASMO MEOZ

NOTAS DE ENFERMERIA

37-221434

No. de Historia Clínica

Díocelina

LOPEZ

1er. Apellido

LOPEZ

Servicio

2do. Apellido

Sala o Cuarto

Nombres

934

Cama

HORA	NOTAS	FIRMA ENFERMERA
7:00 AM	Reclamo + tuvo la diarrea	
01:30	Eliminó + no defecó -	
06:35	Acuda por una infección. Oyanapalo Calmado sangrado.	SS
7pm	Se le dio en la ciudad, despidió la conciencia, en regulares condiciones de salud. -	
7:45	Se le administró medicamentos. Efecto	
7:50	Se le dio agua bien.	
7:55	Se bañó en ducha. Eligió nunca se confiar.	
7:57	Quedó pfo en la ciudad en regulares condiciones de salud. Continua	
7:59	III-28/02 Se le dio una infección - sobodo de soltar los vasos cayendo quemado -	EP
8:00	Perdió el desayuno	1006 V
8:00am	Control de signos vitales	
9:00am	106 do la medicina	
10:00am	anegro de infección	
11:00am	pedir al almacén	
11:00am	pedir al almacén	
11:00am	visita hija	
11:00am	se dio de alta	
5:30	Perdió diarrea y tos	
6:00	Perdió fe - vómito	
6:15	Enfriamiento sangrado const.	7 ays.

Escribir el Nombre del paciente en Letra Imprenta. Anotar siempre condiciones del paciente: Estado Físico y Emocional, Dolor, Escalofrío, Sudor, Vómito, Evacuaciones de las heridas, Baños, Llamadas a los médicos, Hora y Dosis de las Drogas administradas, Transfusiones de Sangre, etc.

N6



E.S.E.
HOSPITAL UNIVERSITARIO
ERASMO MEOZ

NOTAS DE ENFERMERIA

Jópes		37221-439 No. de Historia Clínica
Ter. Apellido	2do. Apellido	Nombres
Cbsp	Díocelina	934.
Servicio	Sala o Cuarto	Cama

HORA	NOTAS	FIRMA ENFERMERA
11B-24/07		
11am	El paciente se encuentra en la cama en posición de reposo, con poca actividad, conciente, en regulares condiciones de salud.	Carmen Sosa
1pm	pfe en la ciudad, despierta conciente, en regulares condiciones de Salud.	Carmen Sosa
1.30	Visita familiar.	EXF
5	recibió la dieta, Eliminó esponjones, no hizo deposición.	
7	quedó pfe en la ciudad en regulares condiciones de Salud.	Carmen Sosa
7pm	paciente en la ciudad, conciente, despierta en la cama, ligeramente pálida con fáscia hepática, tórax en el hemicuerpo superior izquierdo. para batamiento con pulsación de fémur derecho. En regular estado general.	ana EXF acuado
8:00	Se observa despierta control de TA 130/70 mmHg	
9:00	administración de una medición cardíaca	

Escribir el Nombre del paciente en Letra Impresa. Anotar siempre condiciones del paciente: Estado Físico y Emocional, Dolor, Escalofrío, Sudor, Vómito, Evacuaciones de las heridas, Baños, Llamadas a los médicos, Hora y Dosis de las Drogas administradas, Transfusiones de Sangre, etc.



E.S.E.
HOSPITAL UNIVERSITARIO
ERASMO MEOZ

NOTAS DE ENFERMERIA

37221439		No. de Historia Clínica
Soper		Drocelur
1er. Apellido	2do. Apellido	Nombres
C-8310		934
Servicio	Sala o Cuarto	Cama

HORA	NOTAS	FIRMA ENFERMERA
11pm	Revera dlo dempujado	
10pm	Al pnd ronquido	
11pm	Es fcn d por ronqu	
11pm	Alte en la midad con ronquido ronquido	JBC
11:30	V. sib + fiebre	
4:00	Sp. tij-18ppm	
5:00	Peq tij lieb y fiebre	
6:00	Alto br-vidad	
6:45	Alto pte tien gulo p/poco	
7:00	En la mida estornudo - transvrtlo en regular condicin de sana. pte orientado -	
8:00	Se Administra tralantante	
11:30	pne dormido transvrtlo.	
2:00	Pasa la nata regular - Oyazapato	
4:00	Se beba oula sopa -	
6:00	Eliminó + no decaceo	
7:00	Queda pte oula mida	
	4/20/2007 22:00	
7:00	Pubo porante en undid Oundte onntida h obs Traqueia	
8	Pubo dnt. Leches	
9	se form spu us	
9	si aplis medycos	Per
	Elementos espontaneos	
	po hys de possum	
11:00	Pubo int	

Escribir el Nombre del paciente en Letra Imprenta. Anotar siempre condiciones del paciente: Estado Físico y Emocional, Dolor, Escalofrío, Sudor, Vómito, Evacuaciones de las heridas, Baños, Llamadas a los médicos, Hora y Dosis de las Drogas administradas, Transfusiones de Sangre, etc.



E.S.E.HOSPITAL LOCAL JORGE CRISTO SAHUM

NIT 807004631-3

CL 5 #7-49 CENTRO, VILLAROSARIO

Telefonos : 5700836 -5701827



CONSULTA DE URGENCIAS

DATOS DE IDENTIFICACION

Nro. Historia NOMBRE Paciente
37221439 DIOCELINA LOPEZ BAYONA

Nro. ATENCION	90213926
REGISTRO MEDICO	90052366
FECHA	21/07/2006

Página	1
Nro. Identific.	
Edad	
Sexo	

Dirección del Paciente VILLA DEL ROSARIO, CENTRO, CL 3N 14 65

Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso
ALCALDIA DE VILLAROSARIO	21/07/2006	08:16	21/07/2006	08:17

RESUMEN DE LA ATENCION

MOTIVO DE LA CONSULTA

Trauma de fractura en el brazo derecho

ENFERMEDAD ACTUAL

Clínico clínico de una caída evolucionada
 Encuentro en la cual cayó encadenada
 quedando cayer en brazo derecho,
 quedando al caerse a caída desde su
 altura al suelo de 1.80 mts, y trauma
 directo sobre el hombro derecho, con
 luxación del brazo derecho y dolor
 intenso en el brazo derecho hace seis días
 ingresó a hospital de San Antonio, donde
 realizó en immobilización y cabestrillo y
 la paciente se realizó radiografía de brazo
 derecho, con fractura diafisaria
 luxación rotular y compromiso
 de los nervios.
 En el examen se observó una deformidad por
 luxación de hombro en la infancia
 sin embargo no presentó signos
 de trastornos neurológicos

REVISION POR SISTEMAS

Sistema de respiración :

Sistema cardiovascular :

Sistema digestivo :

Sistema urinario :

Sistema nervioso central :

Sistema endocrino :

Sistema muscular :

Sistema óseo :

EXAMEN FISICO

Peso : 60 kg. Altura : 1.60 mts. Piel: Normal

Tensión arterial : 120/80 mmHg. Temperatura : 37°C

Piel: Normal

Uñas: Normales

Ojos : pupilas normales

EXAMEN FISICO

Ojos : orbitaria no congestiva

Cuello : NO GANGLIOS

Tórax : NO TIRAJES

CP : NO AGREGADOS

Abdomen : NO DISTENSIÓN

Extremidades : SE EVIDENCIA EDEMA Y
 EQUIMOSIS Y HEMATOMA Y LEVE DESVIACIÓN EN
 CAPO ANTERIOR Y REDONDEAMIENTO EN
 HUMERO, CON LEVE COMPROMISO PARA LA FLEXIÓN
 Y EXTENSIÓN.

Neurologicos : SECUELAS DE NEUROPATHIA
 INFANTIL

Piel y mucosas : ROSADAS HIDRATADAS

DIAGNOSTICOS DE INGRESO

R520 DOLOR AGUDO

DIAGNOSTICOS DE EGRESO

R520 DOLOR AGUDO

EVOLUCION

DOLOR AGUDO

LUXOFRACTURA DE HUMERO DERECHO

TRAUMA TEJIDOS BLANcos

SECUELA DE NEUROPATHIA INFANTIL

PLAN

SALIDA

RECOMENDACIONES

VALORACION POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

MEDICO QUE ORDENO LA SALIDA

ENRIQUE CARLOS PINZON SUAREZ

MEDICO TRATANTE

ENRIQUE CARLOS PINZON SUAREZ

Medico que Realiza la Consulta

ENRIQUE CARLOS PINZON SUAREZ C.C. 88258352

Firma y Sello del Médico

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	37221439
NOMBRES	DIOSELINA
APELLIDOS	LOPEZ BAYONA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	VILLA DEL ROSARIO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	SUBSIDIADO	10/08/2021	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión: 08/08/2024 11:36:47 | Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de



Sistema de Identificación de
Prestaciones Beneficiarias de Programas Sociales

Registro válido

Fecha de consulta:

08/08/2024

Ficha:

54874008552100000179

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: DIOSELINA

Apellidos: LOPEZ BAYONA

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 37221439

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

28/08/2021

Última actualización ciudadano:

28/08/2021

Última actualización vía registros administrativos:

*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrerera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Correo: astridyurani79@gmail.com
Teléfono: 3044455152
3224508229