





Dirección: KM 1.5 ALTOS DE TRAPICHES
Ciudad: CUCUTA

E-mail: N/A

Entidad: COMPENSAR EPS

CODIGO AZUL MEDICINA EN SU HOGAR S.A.S

NIT 900658587-0

Identificación: 1005051659

Fecha de nacimiento: 01/01/1993

Estado civil: OTRO

Barrio: VILLA ROSARIO

Departamento: NORTE DE SANTANDER

Responsable: COINTA MORA SANDOVAL Parentesco: Otro

Paciente: JUAN CARLOS RODRIGUEZ

Edad: 31 Sexo: M Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Ocupación: NO DEFINIDO

Zona: Urbana

Teléfono: 3103386885 -
3166946583

Estrato: 1

N. Afiliación:

Teléfono: 3103386885

HISTORIA CLÍNICA

Fecha/ Hora de Atención: 06/03/2024 22:07 - Fecha de digitalización: 06/03/2024 22:19

Consulta control

MOTIVO DE LA CONSULTA

CONTROL MEDICO DOMICILIARIO MENSUAL

CUIDADOR

SOCIO AUX INSTITUTO LA ESPERANZA

MOTIVO DE INGRESO AL PROGRAMA

DEPENDENCIA FUNCIONAL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO DE 31 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, HIPOXIA NEONATAL, INCONTINENCIA MIXTA, MOVILIDAD REDUCIDA., AL MOMENTO DE LA CONSULTA PACIENTE EN SEDESTACION, ALERTA AFEBRIL, EUPNEICO, TOLERA O2 AMBIENTE, ASINTOMATICO RESPIRATORIO

ANTECEDENTES PERSONALES

NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

NIEGA

ANTECEDENTES MÉDICOS

PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, HIPOXIA NEONATAL, INCONTINENCIA MIXTA, MOVILIDAD REDUCIDA.

ANTECEDENTES SISTEMÁTICOS

NEUROLOGICO ANORMAL

ANTECEDENTES ALÉRGICOS

NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMA

INCONTINENCIA URINARIA

LATERALIDAD

NO

SIGNOS VITALES

INDICACIONES:

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE AFEBRIL

T.A. (Mm/Hg): 120/65/

F-C (x min): 85

F-R (x min): 19

T (°): 36

S.O (%): 98

Glucometría (mg/dl): 1



CODIGO AZUL MEDICINA EN SU HOGAR S.A.S
NIT 900658587-0

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: 1005051659

Paciente: JUAN CARLOS RODRIGUEZ

Fecha de nacimiento: 01/01/1993

Edad: 31 Sexo: M Tipo vinculación: SUBSIDIADO

Estado civil: OTRO

Ocupación: NO DEFINIDO

TALLA(m): 1.68

PESO(Kg): 44

IMC (kg/m²): 15.59

ESCALAS

Glasgow: 12

Interpretación: Moderado

Barthel: 5

Interpretación: Dependiente total: < 20 pts

Karnofsky: 40

Interpretación: Imposibilidad de cuidarse a sí mismo, requiere de atención institucional u hospitalaria equivalente, la enfermedad puede progresar rápidamente

EXAMEN FÍSICO

Descripción general: PACIENTE EN CSGSES AFEBRIL, EUPNEICO, NORMOHIDRATADO

Cabeza y cuello: NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS

Cardiopulmonar: TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE MV AUDIBLE SIN AGREGADOS

Abdomen: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION RSHS+ SIN VISCIEROMEGLIAS

Genitourinario: NORMOCONFIGURADOS CON USO DE PAÑAL

Extremidades: ASIMETRICAS, HIPOTROFIA MUSCULAR, SIN EDEMAS, LLENADO CAPILAR MENOR 2 SEG

Sistema Nervioso Central: ALERTA, SECUELAS PATOLOGIA

ESTADO ACTUAL

Complicaciones: NO

Accidentes: NO

Eventos adversos: NO

EVOLUCIÓN

Análisis de estudios diagnósticos

Q

Análisis de laboratorios clínicos

NO

Analisis

PAQUETE CRONICO CON TERAPIAS FISICAS, FONOAUDIOLOGIA, OCUPACIONAL, GENERO ORDENES MEDICAS, INDICO DESPARASITACION

Plan

1. CONTROL MEDICO DOMICILIARIO MENSUAL #1 MES 2. SS TERAPIAS FISICAS DOMICILIARIAS #12 MES 3. SS TERAPIAS OCUPACIONALES DOMICILIARIAS #8 MES 4. SS TERAPIAS FONOAUDIOLOGIA DOMICILIARIA #8 MES 5. GENERO ORDENES MEDICAS 6. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, HABITOS ALIMENTICIOS SALUDABLES, CAMBIOS POSTURALES CADA 2 HORAS, CUIDADOS DE LA PIEL, EN CASO DE FIEBRE PERSISTENTE, CIANOSIS, DOLOR PRECORDIAL ACUDIR A URGENCIAS

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO DIAGNÓSTICO

TIPO

PRINCIPAL

G800 PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA

CONFIRMADO
REPETIDO

(X)



CODIGO AZUL MEDICINA EN SU HOGAR S.A.S.
NIT 900658587-0

HISTORIA CLÍNICA

Identificación: 1005051659
Fecha de nacimiento: 01/01/1993
Estado civil: OTRO

Paciente: JUAN CARLOS RODRIGUEZ
Edad: 31 Sexo: M Tipo vinculación: SUBSIDIADO
Ocupación: NO DEFINIDO

| | | |
|------|---|------------------------|
| R15X | INCONTINENCIA FECAL | CONFIRMADO REPETIDO |
| R32X | INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA | CONFIRMADO REPETIDO |
| R268 | OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS | CONFIRMADO REPETIDO |

FINALIDAD DE CONSULTA

No aplica

CAUSA EXTERNA

Infermedad general

CONDICIONES GENERALES AL MOMENTO DEL EGRESO

PACIENTE CON MOVILIDAD REDUCIDA

FARITH CAROLAINA REYES QUINTERO
CC : 1090374575



CC 1005051659 JUAN CARLOS RODRIGUEZ

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

DIAGNOSTICOS: G800-R15X-R32X-R268 INST LA ESPERANZA



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1200803