

**Histórica Clínica N. 27604575
MEDICINA GENERAL - HC 00240363**

Documento: CC 27604575
Edad: 48 Año(s)
Sexo: F
Teléfono: 3166946583
Fecha de consulta: 02/05/2024 11:35
Fecha de impresión: 10/05/2024

Nombre: ANA LUCIA MEDINA ANGARITA
Fecha de Nacimiento: 20/04/1976
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Tipo de usuario: SUBSIDIADO
Dirección: KM 15 ANILLO VIAL
Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

Estado Civil: SOLTERO(A)

Ocupación del paciente: .

MOTIVO

TELEORIENTACIÓN

NO

NOMBRE DEL ACOMPAÑANTE DEL PACIENTE

ROCIO LANDINES

PARENTESCO DEL ACOMPAÑANTE

AUXILIAR

TELÉFONO DEL ACOMPAÑANTE

3166946583

NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PACIENTE

ROCIO LANDINES

PARENTESCO DEL REPOSABLE

AUXILIAR

TELÉFONO DEL RESPONSALE

3166946583

ETNIA

MESTIZO

ORIENTACIÓN SEXUAL

HETEROSEXUAL

MOTIVO CONSULTA

CONSULTA DE SEGUIMIENTO MENSUAL POR MEDICINA GENERAL EN DOMICILIO EN EL PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA (PAD)
INSTITUTO LA ESPERANZA,

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA 47 AÑOS EN COMPAÑÍA DE LA AUXILIAR , CON DIAGNÓSTICO DE RETARDO MENTAL MODERADO, ALTERACIÓN DEL COMPORTAMIENTO, SÍNDROME CONVULSIVO, CONSTIPACIÓN, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA QUIEN PRESENTA LESIONES EN EL CUERO CABELLUDO Y LA ESPALDA EN MIEMBROS INFERIORES, NO HA PRESENTADO INGRESO HOSPITALARIO.

ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL ,HIDRATADA ,LIGERA PALIDEZ MUCOCUTANEO,DESORIENTADO, MUCOSA ORAL HUMEDAD ,RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO,NO SOPLOS,MURMULLO VESICULAR, AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES,SIN AGREGADOS,ABDOMEN DENTRO DE LÍMITES NORMALES, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS SUPERIORES EUTROFICAS, EXTREMIDADES INFERIORES ,HIPOTROFICAS, A LOS MOVIMIENTOS, POCAS FUERZAS MUSCULARES.

ENTORNO PSICOSOCIAL

PACIENTE QUE VIVE EN INSTITUTO LA ESPERANZA, SIN ACOMPAÑAMIENTO DE UNA RED DE APOYO FAMILIAR PERO CON PERSONAL ENCARGADO DE SUPLIR SUS NECESIDADES Y ACOMPAÑAR EN EL DÍA A DÍA AL USUARIO EN SUS DIFERENTES CUIDADOS E HIGIENE PERSONAL

ANTECEDENTES

GENERALES

DIAGNÓSTICO DE RETARDO MENTAL MODERADO, ALTERACIÓN DEL COMPORTAMIENTO, SÍNDROME CONVULSIVO, CONSTIPACIÓN

PATOLÓGICOS

DIAGNÓSTICO DE RETARDO MENTAL MODERADO, ALTERACIÓN DEL COMPORTAMIENTO, SÍNDROME CONVULSIVO, CONSTIPACIÓN

FARMACOLÓGICOS

NO REFIERE

TOXICOLÓGICOS

Documento: CC 27604575.
Edad: 48 Año(s)
Sexo: F
Teléfono: 3166946583
Fecha de consulta: 02/05/2024 11:35
Fecha de impresión: 10/05/2024

Nombre: ANA LUCIA MEDINA ANGARITA
Fecha de Nacimiento: 20/04/1976
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Tipo de usuario: SUBSIDIADO
Dirección: KM 15 ANILLO VIAL
Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

NO REFIERE

ALÉRGICOS

NO REFIERE

TRAUMÁTICOS

NO REFIERE

QUIRÚRGICOS

NO REFIERE

HOSPITALARIOS

NO REFIERE

E.T.S.

NO REFIERE

VACUNAS

NO REFIERE

OCCUPACIONALES

NO REFIERE

GINECOLÓGICOS

NO REFIERE

PADRE

NO REFIERE

MADRE

NO REFIERE

HERMANOS

NO REFIERE

OTROS

NO REFIERE

REVISIÓN SISTEMAS

CABEZA Y CUELLO

NO REFIERE

EXTREMIDADES SUPERIORES

NO REFIERE

TORAX

NO REFIERE

ABDOMEN Y PELVIS

NO REFIERE

EXTREMIDADES INFERIORES

NO REFIERE

TEGUMENTARIO

NO REFIERE

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

NO REFIERE

NEUROLÓGICO

NO REFIERE

CIRCULATORIO

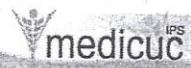
NO REFIERE

RESPIRATORIO

NO REFIERE

GASTROINTESTINAL

NO REFIERE



Historia Clínica N. 27604575

MEDICINA GENERAL - HC 00240363

Documento: CC 27604575

Edad: 48 Año(s)

Sexo: F

Teléfono: 3166946583

Fecha de consulta: 02/05/2024 11:35

Fecha de impresión: 10/05/2024

Nombre: ANA LUCIA MEDINA ANGARITA

Fecha de Nacimiento: 20/04/1976

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo de usuario: SUBSIDIADO

Dirección: KM 15 ANILLO VIAL

Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

GENITOURINARIO

NO REFIERE

OSTEOMUSCULAR

NO REFIERE

ENDOCRINO

NO REFIERE

OTROS

NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Talla

140 cm

Peso

42 Kg

Frecuencia respiratoria

18 x min

Frecuencia cardíaca

Temperatura

36 °C

Perímetro abdominal

21.4: Normal

75 x min

112/70 mmHg

90 cm

EXAMEN FÍSICO

EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA ENCUENTRO PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, CONSCIENTE, ALERTA, DESORIENTADA AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, TOLERA VIA ORAL SIN COMPLICACIONES Y RUIDOS CARDIACOS RITMICOS DE BUEN TONO, NO SOPLOS. MURMULLO VESICAL, AUDIBLE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS, ABDOMEN DENTRO DE LIMITES NORMALES

ESCALA DE BARTHEL									
1. COMER	5/10	2. LAVARSE	0/5	3. VESTIRSE	5/10	4. ARREGLARSE	5/5		
5. DEPOSICIONES	0/10	6. MICCION	0/10	7. USAR EL RETRETE	5/10	8. TRASLADARSE	10/15		
9. DEAMBULAR	10/15	10. ESCALONES	5/10						

45/100 Dependencia Severa

Convenciones: Menor o igual a 20 dependencia total || 25-45 dependencia severa || 50-60 dependencia moderada || Mayor a 60 dependencia leve

ESCALA DE ACTIVIDAD DE KARNOFSKY

INVALIDO INCAPACITADO, NECESA CUIDADOS Y ATENCIONES
ESPECIALES , ENCAMADO MAS DEL 0% DEL DIA: 40

ESCALA DE EVALUACIÓN PARA LA CAPACIDAD DE MARCHA

Marcha nula o con ayuda física de 2 persona.: 0

OTRAS ESCALAS

NORTON:

10 (Paciente de alto riesgo)

ANÁLISIS

ANÁLISIS

SE REALIZA VALORACION DOMICILIARIA . PRESENTA SIGNOS VITALES NORMALES DENTRO DE LOS DIAGNOSTICOS DE BASE ESTABLECIDOS EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERTA, DISCAPACIDAD Y SECUELAS REQUIERE CONTINUAR CON MANEJO DOMICILIARIO. POR LO CUAL SE INDICA CONTINUAR CON MANEJO EN PAD, SE ORDENAN LO CORRESPONDIENTE AL PLAN MEDICO DOMICILIARIO QUE NECESITA EL PACIENTE.

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

F719 - RETRASO MENTAL MODERADO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO (CONFIRMADO REPETIDO)
DIAGNÓSTICOS SECUNDARIOS

F69X - TRASTORNO DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO EN ADULTOS, NO ESPECIFICADO (CONFIRMADO REPETIDO)

PLAN

PLAN DE MANEJO

SE SOLICITA VALORACION MEDICA MENSUAL PARA CONTROL.

FUE VALORADO POR NUTRICION 29/01/2024 QUIEN LE FORMULO ENSURE ADVANCE LATA POR 850 G, REALIZAR UNA TOMA AL DIA, CONTROL EN TRES MESES,

SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICION

Documento: CC 27604575
 Edad: 48 Año(s)
 Sexo: F
 Teléfono: 3166946583
 Fecha de consulta: 02/05/2024 11:35
 Fecha de impresión: 10/05/2024

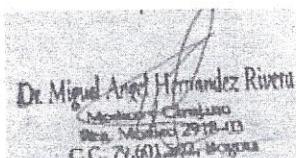
Nombre: ANA LUCIA MEDINA ANGARITA
 Fecha de Nacimiento: 20/04/1976
 EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
 Tipo de usuario: SUBSIDIADO
 Dirección: KM 15 ANILLO VIAL
 Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

EDUCACIÓN A LA FAMILIA

SE EDUCARA A LA FAMILIA Y SE HACE ÉNFASIS EN PROMOCIONAR Y ADOPTAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLE COMO DIETA BAJA EN SAL EN AZÚCARES EN GRASAS, REALIZAR CAMINATA DIARIA TENIENDO EN CUENTA LAS POSIBILIDADES DE CADA PACIENTE SE HACE EDUCACIÓN EN BAÑO Y MANTENIMIENTO DEL PACIENTE, TAMBIÉN SE HACE EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA COMO FIEBRE DIFICULTAD RESPIRATORIA DOLOR ABDOMINAL DOLOR EN EL PECHO O OTROS SIGNOS QUE PONGAN EN RIESGO LA SALUD Y LA VIDA DEL PACIENTE Y EN CUALQUIER CASO SER LLEVADO POR URGENCIAS SI ASÍ LO REQUIERE.

Medicamento	Dosis	Frecuencia	Duración	Cantidad Total	Indicaciones
84 - ACIDO VALPROICO 250MG TABLETA - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	12 HORAS	30 DIAS	60.00	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS
38 - ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETAS - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	12 HORAS	30 DIAS	60.00	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS SEGUN NECESIDAD
ST0000417 - CLOBETASOL PROPIONATO LOCION CAPILAR 0.05 %/60 ML - USO CUTÁNEO (Medicamentos POS)	2	AL DIA	1 MES	1.00	APLICAR EN EL CUERO CABELLUDO POR DOS SEMANAS
682 - FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	7 DÍAS	1 MES	4.00	TOMAR UNA CAPSULA CADA 7 DIAS

Decisión	Mes Inicio	Detalles	Observaciones
890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	Junio 2024	Frecuencia: 1 DÍA Actividades: .	CONTROL MENSUAL
890105 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA	Junio 2024	Frecuencia: 1 DÍA Actividades: .	EDUCACION AL PACIENTE CRONICO
890106 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR NUTRICION Y DIETETICA	Junio 2024	Frecuencia: 1 DÍA	VALORACION



MIGUEL ANGEL HERNÁNDEZ RIVERA CC
 79601502
 NACIONAL - MEDICO



CC 27604575 ANA LUCIA MEDINA ANGARITA

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: F719 - F69X INST LA ESPERANZA



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1064888