

**CC 88259116 NELSON 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

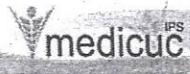
DIAGNOSTICOS: F739-B88X



### Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 886600





Historia Clínica N. 88259116  
MEDICINA GENERAL - HC 00240521

Documento: CC 88259116  
Edad: 44 Año(s)  
Sexo: M  
Teléfono: 3166946583  
Fecha de consulta: 03/05/2024 15:41  
Fecha de impresión: 09/05/2024

Nombre: NELSON MEDINA ANGARITA  
Fecha de Nacimiento: 25/03/1980  
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 RESPONSABLE

3166946583

ETNIA

MESTIZO

ORIENTACIÓN SEXUAL

HETEROSEXUAL

PACIENTE

• Discapacitado

MOTIVO CONSULTA

CONSULTA DE SEGUIMIENTO MENSUAL POR MEDICINA GENERAL EN EL INTITUTO LA ESPERANZA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA (PAD)

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE MASCULINO EN COMPAÑIA DE LA AUXILIAR , CON DIAGNOSTICOS RETARDO MENTAL PROFUNDO, EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA ENCUENTRO PACIENTE CONSCIENTE, DESORIENTADO, AFEBRIL, ABRIL, HIDRATADO EN COMPAÑIA DELAUXILIAR, NO HA PRESENTADO INGRESO HOSPITALARIOS, TOLERA TRATAMIENTO ESTABLECIDO, PACIENTE PRESENTA UNA LESION DEL CUERO CABELLUDO.

ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE 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 LIMITES NORMALES, EXTREMIDADES SIMETRICAS SUPERIORES EUTROFICAS, EXTREMIDADES INFERIORES ,HIPOTROFICAS, A LOS MOVIMIENTOS, POCAS FUERZA MUSCULAR

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

RETARDO MENTAL PROFUNDO, ESCABIOSIS

PATOLÓGICOS

RETARDO MENTAL PROFUNDO, ESCABIOSIS

FARMACOLÓGICOS

NO REFIERE

Documento: CC 88259116  
Edad: 44 Año(s)  
Sexo: M  
Teléfono: 3166946583  
Fecha de consulta: 03/05/2024 15:41  
Fecha de impresión: 09/05/2024

Nombre: NELSON MEDINA ANGARITA  
Fecha de Nacimiento: 25/03/1980  
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO  
Tipo de usuario: SUBSIDIADO  
Dirección: KM 15 ANILLO VIAL  
Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

**TOXICOLÓGICOS**

NO REFIERE

**ALÉRGICOS**

NO REFIERE

**TRÁUMATICOS**

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**

**Documento:** CC 88259116  
**Edad:** 44 Año(s)  
**Sexo:** M  
**Teléfono:** 3166946583  
**Fecha de consulta:** 03/05/2024 15:41  
**Fecha de impresión:** 09/05/2024

**Nombre:** NELSON MEDINA ANGARITA  
**Fecha de Nacimiento:** 25/03/1980  
**EPS:** NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO  
**Tipo de usuario:** SUBSIDIADO  
**Dirección:** KM 15 ANILLO VIAL  
**Ciudad:** CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

**PLAN DE MANEJO**

**SE SOLICITA VALORACION MEDICA MENSUAL PARA CONTROL**

**SE SOLICITA VALORACION TERAPIA FISICA PARA CONTINUAR EL PROCESO DE RECUPERACION Y/O MANTENIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FUNCIONALES DE LOS GRUPOS MUSCULARES COMPROMETIDOS, RECUPERAR ARCS DE MOVIMIENTO, DISMINUIR O RETARDAR LA PRESENCIA DE RETRACCIONES ARTICULARES, PERDIDA DE MASA MUSCULAR, ATROFIA O PERDIDA FUNCIONAL DE MUSCULOS Y ARTICULACIONES AUN NO COMPROMETIDAS.**

FUE VALORADA POR NUTRICION 25/03/2024 QUIEN ENVIA RECOMENDACIONES DIETARIAS CONTROL EN TRES MESES,

PENDIENTE ECOGRAFIA TESTICULAR

**EDUCACIÓN A LA FAMILIA**

SE EDUCA 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
294 - CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETAS - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	2	8 HORAS	30 DIAS	180.00	2 TABLETAS CADA 8 HORAS
1014 - LOSARTÁN POTÁSICO 50 MG TABLETAS - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	12 HORAS	30 DIAS	60.00	TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS
682 - FLUCONAZOL 200 MG CÁPSULA - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	7 DÍAS	30 DIAS	4.00	TOMAR UNA CAPSULA SEMANAL
378 - CLOBETASOL LOCION 16 0.05% - USO CUTÁNEO (Medicamentos POS)	3	AL DIA	1 MES	3.00	APLICAR EN LA ZONA AFECTADA

Decisión	Mes Inicio	Detalles	Observaciones
890101 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	Junio 2024	Frecuencia: 1 DÍA Actividades: ..	CONTROL MENSUAL
890111 - ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA	Junio 2024	Frecuencia: 12 DÍAS Actividades: ..	PARA CONTINUAR EL PROCESO DE RECUPERACION Y/O MANTENIMIENTO DE LAS CAPACIDADES FUNCIONALES DE LOS GRUPOS MUSCULARES COMPROMETIDOS, RECUPERAR ARCS DE MOVIMIENTO, DISMINUIR O RETARDAR LA PRESENCIA DE RETRACCIONES ARTICULARES, PERDIDA DE MASA MUSCULAR, ATROFIA O PERDIDA FUNCIONAL DE MUSCULOS Y ARTICULACIONES AUN NO COMPROMETIDAS



## Historia Clínica N. 88259116 MEDICINA GENERAL - HC 00240521

Documento: CC 88259116

Edad: 44 Año(s)

Sexo: M

Teléfono: 3166946583

Fecha de consulta: 03/05/2024 15:41

Fecha de impresión: 09/05/2024

Nombre: NELSON MEDINA ANGARITA

Fecha de Nacimiento: 25/03/1980

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo de usuario: SUBSIDIADO

Dirección: KM 15 ANILLO VIAL

Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER

NO REFIERE

GENITOURINARIO

NO REFIERE

OSTEOMUSCULAR

NO REFIERE

ENDOCRINO

NO REFIERE

OTROS

NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Talla	166 cm	Peso	58 Kg	IMC	21.0: Normal
Frecuencia respiratoria	18 x min	Frecuencia cardiaca	70 x min	Tensión arterial	120/70 mmHg
Temperatura	36 °C	Perímetro abdominal	84 cm		

EXAMEN FÍSICO

SATURACIÓN DE OXÍGENO 98 % A OXÍGENO AMBIENTE CABEZA NORMOCÉFALO SIN ALTERACIONES EN CUERO CABELLUDO - ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS. OJOS: MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES, PUPILLAS ISOCÓRICAS, NORMO REACTIVAS A LA LUZ Y LA ACOMODACIÓN, CONJUNTIVAS NORMO CRÓMICAS. - OROFACIAL. MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE RIGIDEZ, NO ADENOPATÍAS. - CARDIOVASCULAR. RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS NI AGREGADOS.. - RESPIRATORIO MURMULLO VESICULAR NORMAL NO SOBREAGREGADOS, ABDOMEN BLANDO, DEPRESSIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN PROFUNDA NI SUPERFICIAL RUIDOS INTESTINALES PRESENTES SIN ALTERACIÓN, NO PRESENTA MASAS NI VISCEROMEGLIAS, PUÑOPERCUSIÓN NEGATIVO, - NEUROLOGICO . CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS, NORMOTRÓFICAS NO PRESENTA EDEMAS, PULSOS PEDIOS NORMALES Y SIMÉTRICOS. - PIEL Y ANEXOS. SENSIBLE SIN BROTES NI ESCORIACIONES - PSIQUIATRICOS. CONSCIENTE ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS .SIN ALTERACIONES

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

40/100 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 ATENCIÓNES  
ESPECIALES , ENCAMADO MAS DEL 0% DEL DÍA: 40

## ESCALA DE EVALUACIÓN PARA LA CAPACIDAD DE MARCHA

Marcha con un ligero contacto físico con una persona.: 2

## OTRAS ESCALAS

NORTON:

10 (Paciente de alto riesgo)

ANÁLISIS

ANÁLISIS

SE REALIZA VALORACION DOMICILIARIA A PACIENTE QUE PRESENTA SIGNOS VITALES NORMALES DENTRO DE LOS DIAGNOSTICOS DE BASE ESTABLECIDOS EN EL MOMENTO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ALERTA, DEPENDIENTE PARCIALMENTE 40 PARA ESCALA DE BARTHEL, PACIENTE NO TIENE ULCERAS DE PRESION. PACIENTE QUE POR SU 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

F739 - RETRASO MENTAL PROFUNDO: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO (CONFIRMADO REPETIDO)

## DIAGNÓSTICOS SECUNDARIOS

B86X - ESCABIOSIS (CONFIRMADO REPETIDO)

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) (CONFIRMADO REPETIDO)

PLAN



## Histórica Clínica N. 88259116 MEDICINA GENERAL - HC 00240521

Documento: CC 88259116

Edad: 44 Año(s)

Sexo: M

Teléfono: 3166946583

Fecha de consulta: 03/05/2024 15:41

Fecha de impresión: 09/05/2024

Nombre: NELSON MEDINA ANGARITA

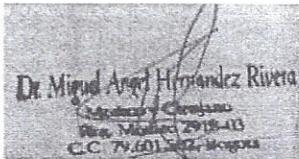
Fecha de Nacimiento: 25/03/1980

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo de usuario: SUBSIDIADO

Dirección: KM 15 ANILLO VIAL

Ciudad: CUCUTA, NORTE DE SANTANDER



MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ RIVERA CC  
79601502  
NACIONAL - MEDICO

