

CC 1090446851 MELISSA PEREZ PEREZ

Datos del Registro de Autorización

Fuente de Recursos

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

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: F721-Z740-R15X-R32X-H578-G408 INST LA ESPERANZA



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 965497

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.090.446.851

PEREZ PEREZ

APELLIDOS

MELISSA

NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 01-ENE-1992

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.42 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

02-MAR-2010 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



P-2500100-00250026-F-1090446851-20100813 0023430180A 1 34377897

FECHA : 12/04/2024 14:19

INGRESO : 21529

PEREZ PEREZ MELISSA

CC - 1090446851

Edad : 31A 11M 14D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 1/05/1992

Telefono : 3167404780

Direccion : KM 15 ALTOS DEL TRAPICHE HOGAR LA ESPERANZA

Empresa : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - S

ANA LISIS :

SE REALIZA CONSULTA DOMICILIARIA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. PACIENTE ADULTO FEMENINA DE 31 AÑOS DE EDAD ACOMPAÑADO POR ENFERMERA CON ANTECEDENTE DESCRITOS. ACTUALMENTE EN VALORACIÓN DOMICILIARIA EN CONTROL DE PROGRAMA DE PACIENTES CRÓNICOS. ACTUALMENTE PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, TOLERANDO VÍA ORAL, OXÍGENO AMBIENTE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, AFEBRIL, HIDRATADO, CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, ÍNDICES OXIMÉTRICOS EN META, NO ÁLGICO, SIN MARCHA ANTÁLGICA, GLASGOW 12/15; ESCALA BARTHEL DE 25 PUNTOS PARA DEPENDENCIA FUNCIONAL SEVERA, ESCALA FAC 2 PUNTOS PARA MARCHA CON LIGERO CONTACTO DE UNA PERSONA, Y ESCALA DE ENFERMERA CON 1 PUNTO SIN CRITERIOS PARA ASIGNACIÓN DE ENFERMERÍA POR LO QUE LOS CUIDADOS BÁSICOS DE PACIENTE DEBEN SER REALIZADOS PARTE DE CUIDADOR. AL EXAMEN FÍSICO CON EVOLUCIÓN ESTACIONARIA EVIDENTE COMO SE DESCRIBIÓ. PACIENTE CON EVOLUCIÓN CLÍNICA ESTACIONARIA; PACIENTE CON PATOLOGÍAS DE BASE EN CONTROL ADECUADO, PACIENTE QUIEN HA AUMENTADO CONVULSIONES POR DIFICULTAD DE ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTO, SE MODIFICA PRESENTACIÓN ACIDO VALPROICO, SE INDICA MANEJO CONTROL, INSUMOS (CREMAS Y PAÑALES) Y TERAPIAS PARA 1 MES, VALORACION MEDICA CONTROL EN 1 MES. PENDIENTE VALORACION POR OFTALMOLOGIA, NEUROLOGIA, ODONTOLOGIA Y POR PSIQUIATRIA, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA; SE RECUERDAN MEDIDAS EN CASA PARA EVITAR CAIDAS Y CAMBIOS DE POSTURA PARA EVITAR ÚLCERAS DE PRESIÓN, SE RECUERDA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL USO DE MEDICAMENTOS CON ADECUADO HORARIO Y DOSIS INDICADAS, SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Poca ingesta de GRASAS Y CARBOHIDRATOS. SE EXPLICA A ACOMPAÑANTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PLAN:

1. VALORACION MEDICA PROGRAMA ATENCION DOMICILIARIA PACIENTES CRONICOS, CONTROL EN 1 MES
2. TERAPIAS OCUPACIONALES DOMICILIARIAS # 10 MENSUALES
3. PENDIENTE VALORACION POR OFTALMOLOGIA, ODONTOLOGIA Y NEUROLOGIA CON TRASLADO
4. PENDIENTE VALORACION POR PSIQUIATRIA
5. PAÑALES TALLA M USO CADA 8 HORAS POR 90 DIAS *VIGENTES HASTA MAYO 22*
6. NISTATINA + OXIDO DE ZINC APLICAR EN CADA CAMBIO DE PAÑAL
7. RISPERIDONA 3MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS
8. CARBAMAZEPINA 200MG TOMAR 1 TAB DESPUES DEL DESAYUNO, Y ALMUERZO Y 2 DESPUES DE CENA
9. ACIDO VALPROICO 250MG/5ML DAR 5CC VO CADA 8 HORA POR 30 DIAS
10. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

RECOMENDACIONES:

SE RECOMIENDA SEGUIR LAS INDICACIONES DADAS POR MEDICO, TOMAR MEDICAMENTOS TODOS LOS DIAS TAL CUAL COMO SE INDICA, CUIDADOS DE LA PIEL, PIES E HIGIENE ORAL, AUMENTAR EL CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y ALIMENTOS RICOS EN FIBRA, EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DE CAFEINA, SODIO, GRASAS Y ALCOHOL Y EL BAJO CONSUMO DE POTASIO. SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA: DOLOR DE CABEZA INTENSO, ALTERACION DE LA CONCIENCIA (SOMNOLENCIA)***, CONVULSIONES, DOLOR EN EL PECHO IRRADIADO, PALPITACIONES, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, MAS DE 3 VOMITOS EN 1 HORA, DIARREA (MAS DE 10 DEPOSICIONES EN 24 HORAS), NO TOLERANCIA A LA VIA ORAL, SENSACION DE MAREO, SANGRADO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, INTENSO DOLOR TORACICO, PERDIDA DE SENSIBILIDAD O MOVILIDAD DE ALGUNA EXTREMIDAD, SINCOPE O DESVANECIMIENTO.


SE EDUCA SOBRE RIESGO DE CAIDAS.

SE EDUCA SOBRE EL ADECUADO LAVADO DE MANOS.

SE EDUCA SOBRE DERECHOS Y DEBRES DE LOS USUARIOS

SE EDUCA SOBRE LA POLITICA INSTITUCIONAL DE IPS CLINICAL HOUSE

SE EDUCA SOBRE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN PARA LA ATENCION DEL USUARIO EN IPS CLINICAL HOUSE.



Dra. Gilary Andrea Eslava P.
MÉDICO GENERAL
ESLAVA PRIETO GILARY ANDREA
C.C. 1094281517
MEDICINA GENERAL

SIGNOS VITALES

Peso : 50 kg	Temperatura : 36 Â°C	Presion Arterial Sistolica: 125 mmHg
Talla : 142 cm	Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min	Presion Arterial Diastolica : 87 mmHg
I.M.C. : 24.8 kg/m2	Frecuencia Cardiaca : 88 V x Min	

EXAMEN FISICO :

Craneo (Normal). NORMOCÉFALO, BUENA IMPLANTACIÓN DE CABELLO, SIN LESIONES NI MASAS. MUCOSAS HIDRATADAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMO REACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSAS HÚMEDAS, SIN LESIONES.

Cuello (Normal). CUELLO MÓVIL SIMÉTRICO NO MASAS NO ADENOPATÍAS NO INGURGITACIÓN YUGULAR. NO SE OBSERVAN TIRAJES SUPRACLAVICULARES. NO CICATRICES. NO DANZA CAROTIDEA.

Tórax (Normal). : NORMOEXPANSIBLE SIMÉTRICO, SIN TIRAJES, RETRACCIONES, NI MASAS. CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS NI S3. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SOBREAGREGADO

Abdomen (Normal). BLANDO, PERISTALTISMO PRESENTES, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN NO MASAS, NI MEGALIAS. SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL PUÑO PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. MURPHY NEGATIVO, BLUMBERG NEGATIVO, PSOAS NEGATIVO, ROVSING NEGATIVO.

Sistema Nervioso (Normal). PACIENTE ALERTA, DESORIENTADO EN 3 ESFERAS DE TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. NO EJECUTA ÓRDENES SIMPLES, NO MOVILIZA LAS CUATRO EXTREMIDADES, LENGUAJE LIMITADO A EMISIÓN DE SONIDOS INDIFERENCIABLES, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMO REACTIVAS. NO PRESENTA ALTERACIONES DE LA SENSIBILIDAD.

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). PIEL (Normal). NEUROLOGÍA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL (Cantidad: 1)

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL (Cantidad: 10) MENSUALES

OXIDO ZINC + NISTATINA (20%+100000UI)/GR CREMA (Cantidad: 3) 1 UND CADA 8 HORAS POR 30 DIAS VÍA TOPICO- CREMA 60 GRAMOS

RISPERIDONA 3 MG TABLETAS RECUBIERTAS (Cantidad: 60) 1 TAB CADA 12 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

CARBAMAZEPINA 200 MG TABLETA (Cantidad: 120) TOMAR 1 TAB DESPUES DEL DESAYUNO, Y ALMUERZO Y 2 DESPUES DE CENA

ACIDO VALPROICO 250 MG /5 ML JARABE (Cantidad: 4) 5 MILILITROS CADA 8 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

DIAGNOSTICO :

F721 - RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENTO - (Confirmado Repetido)

Z740 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA

R15X - INCONTINENCIA FECAL

R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA

H578 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL OJO Y SUS ANEXOS

G408 OTRAS EPILEPSIAS

IPS CLINICAL HOUSE S.A.S

NIT: 900.752.620-8
AV 1E 11 152 SEC QUINTA VELEZ
TEL: 3168343174

FORMULA MEDICA.

Consulta Externa

FECHA : 12/04/2024 21:27**PEREZ PEREZ MELISSA****CC - 1090446851****Edad :** 31A 11M 14D**Sexo :** Femenino**Nacimiento :** 1/05/1992**Telefono :** 3167404780**Direccion :** KM 15 ALTOS DEL TRAPICHE HOGAR LA ESPERANZA**Empresa :** CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - S

ITEM	CUPS	DETALLE DEL SERVICIO	CANT	EN LETRAS
1	890101	ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL	1	UNO

DIAGNOSTICO:

F721 RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO QUE REQUIERE
ATENCION O TRATAMIENTO
Z740 PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA
R15X INCONTINENCIA FECAL
R32X INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA


Dra. Gilary Andrea Eslava P.

MEDICO GENERAL
ESLAVA PRIETO GILARY ANDREA
C.C. 1094281517
MEDICINA GENERAL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA


NÚMERO **1.090.466.057**

BLANCO RODRIGUEZ

APELLIDOS
CLIDY KATHERINE

NOMBRES
Katherine Blanco

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **03-JUN-1993**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

A+
G.S. RH

F
SEXO

16-AGO-2011 CUCUTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-2505400-01081267-F-1090466057-20190708 0066053506A 2 7585519405

DEL ESTADO CIVIL