

**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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO **88259116**

**MEDINA ANGARITA**  
APELLIDOS

**NELSON**  
NOMBRES

NO FIRMA

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **25-MAR-1980**

**SALAZAR**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.69** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**04-AGO-2000 CUCUTA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN DUQUE ESCOBAR



P-2500100-55086408-M-0088259116-20010206 0707901038A 02 066726396



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 DEL AUXILIAR, 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, POCA 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

**TRAUMÁTICOS**

NO REFIERE

**QUIRÚRGICOS**

NO REFIERE

**HOSPITALARIOS**

NO REFIERE

**E.T.S.**

NO REFIERE

**VACUNAS**

NO REFIERE

**OCUPACIONALES**

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 ARCOS 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 ARCOS 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	Perimetro 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, PUPILAS 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, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN PROFUNDA NI SUPERFICIAL RUIDOS INTESTINALES PRESENTES SIN ALTERACIÓN, NO PRESENTA MASAS NI VISCEROMEGALIAS, 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, NECESITA CUIDADOS Y ATENCIONES 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



**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

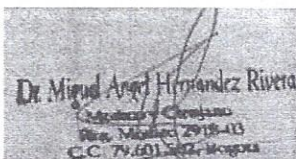
**Fecha de Nacimiento:** 25/03/1980

**EPS:** NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

**Tipo de usuario:** SUBSIDIADO

**Dirección:** KM 15 ANILLO VIAL

**Ciudad:** CUCUTA, NORTE DE SANTANDER



**MIGUEL ÁNGEL HERNÁNDEZ RIVERA CC**  
79601502  
**NACIONAL - MEDICO**

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 A+ F  
ESTATURA G.S. RH 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