

CC 1090444056 LINDA STEFANNY SARAIZA ZAMBRANO

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-R32X-R15X-G404-R16X INST LA ESPERANZA



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 570080

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.090.444.056**

SARAZA ZAMBRANO

APELLIDOS

LINDA STEFANNY

NOMBRES

NO FIRMA
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **27-OCT-1991**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.40 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

04-ENE-2010 CUCUTA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-2500100-00215339-F-1090444056-20100216 0020976843A 1 33711854

**Historia Clínica N. 1090444056**
MEDICINA GENERAL - HC 00240385**Documento:** CC 1090444056**Edad:** 32 Año(s)**Sexo:** F**Teléfono:** 3166946583**Fecha de consulta:** 02/05/2024 14:40**Fecha de impresión:** 09/05/2024**Nombre:** LINDA STEFANNY SARAZA ZAMBRANO**Fecha de Nacimiento:** 27/10/1991**EPS:** NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO**Tipo de usuario:** SUBSIDIADO**Dirección:** KR INSTITUTO LA ESPERANZA**Ciudad:** VILLA DEL ROSARIO, 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 RESPONSABLE

AUXILIAR

TELÉFONO DEL RESPONSABLE

3166946583

ETNIA

MESTIZO

ORIENTACIÓN SEXUAL

HETEROSEXUAL

PACIENTE

• Discapacitado

MOTIVO CONSULTA

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

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINO EN COMPAÑIA DE LA AUXILIAR, CON DIAGNOSTICOS - RETRASO MENTAL PROFUNDO - INCONTINENCIA URINARIA - INCONTINENCIA FECAL - OTRAS EPILEPSIAS Y SINDROMES EPILEPTICOS GENERALIZADOS, PACIENTE FUE VALORADO POR NUTRICION 16/04/2024 QUIEN FORMULO ENSURE CLINICAL LIQUIDO DE 220 ML ESNURE CLINICA DOS TOMA AL DIA, CONTROL EN TRES MESES, PACIENTE QUE SE ENCUENTRA CONSCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA NO HA PRESENTADO INGRESO HOSPITALARIOS, PACIENTE FUE VALORADA POR NEUROLOGIA QUIEN DEJO IGUAL TRATAMIENTO.

ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, LIGERA PALIDEZ MUCOCUTANEO, ORIENTADO, 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 SIMÉTRICAS 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, HIPERACTIVIDAD, INCONTINENCIA URINARIA, INCONTINENCIA FECAL, SÍNDROME CON VULSIVO, EPILEPSIA

PATOLÓGICOS



Historia Clínica N. 1090444056
MEDICINA GENERAL - HC 00240385

Documento: CC 1090444056

Edad: 32 Año(s)

Sexo: F

Teléfono: 3166946583

Fecha de consulta: 02/05/2024 14:40

Fecha de impresión: 09/05/2024

Nombre: LINDA STÉFANNY SARAZA ZAMBRANO

Fecha de Nacimiento: 27/10/1991

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo de usuario: SUBSIDIADO

Dirección: KR INSTITUTO LA ESPERANZA

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

RETARDO MENTAL PROFUNDO, HIPERACTIVIDAD, INCONTINENCIA URINARIA, INCONTINENCIA FECAL, SÍNDROME CON VULSIVO, EPILEPSIA

FARMACOLÓGICOS

NO RIEFIERE

TOXICOLÓGICOS

NO RIEFIERE

ALÉRGICOS

NO RIEFIERE

TRAUMÁTICOS

NO RIEFIERE

QUIRÚRGICOS

NO RIEFIERE

HOSPITALARIOS

NO RIEFIERE

E.T.S.

NO RIEFIERE

VACUNAS

NO RIEFIERE

OCUPACIONALES

NO RIEFIERE

GINECOLÓGICOS

NO RIEFIERE

PADRE

NO RIEFIERE

MADRE

NO RIEFIERE

HERMANOS

NO RIEFIERE

OTROS

NO RIEFIERE

REVISIÓN SISTEMAS

CABEZA Y CUELLO

NO RIEFIERE

EXTREMIDADES SUPERIORES

NO RIEFIERE

TORAX

NO RIEFIERE

ABDOMEN Y PELVIS

NO RIEFIERE

EXTREMIDADES INFERIORES

NO RIEFIERE

TEGUMENTARIO

NO RIEFIERE

ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS

NO RIEFIERE

NEUROLÓGICO

NO RIEFIERE

CIRCULATORIO



Historia Clínica N. 1090444056 MEDICINA GENERAL - HC 00240385

Documento: CC 1090444056

Edad: 32 Año(s)

Sexo: F

Teléfono: 3166946583

Fecha de consulta: 02/05/2024 14:40

Fecha de impresión: 09/05/2024

Nombre: LINDA STEFANNY SARAZA ZAMBRANO

Fecha de Nacimiento: 27/10/1991

EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO

Tipo de usuario: SUBSIDIADO

Dirección: KR INSTITUTO LA ESPERANZA

Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

NO REFIERE

RESPIRATORIO

NO REFIERE

GASTROINTESTINAL

NO REFIERE

GENITOURINARIO

NO REFIERE

OSTEOMUSCULAR

NO REFIERE

ENDOCRINO

NO REFIERE

OTROS

NO REFIERE

EXAMEN FÍSICO

Talla	145 cm	Peso	38 Kg	IMC	18.1: Inferior al normal
Frecuencia respiratoria	16 x min	Frecuencia cardíaca	72 x min	Tensión arterial	120/73 mmHg
Temperatura	36 °C	Perímetro abdominal	84 cm		

EXAMEN FÍSICO

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 CARDÍACOS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS NI AGREGADOS. - RESPIRATORIO MURMULLO VESICULAR NORMAL NO SOBREALAGREGADOS, 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, DESORIENTADO, EXTREMIDADES BIEN PERFUNDIDAS, NORMOTRÓFICAS NO PRESENTA EDEMAS, PULSOS PEDÍOS NORMALES Y SIMÉTRICOS. - PIEL Y ANEXOS. SENSIBLE SIN BROTES NI ESCORIACIONES - PSIQUIÁTRICOS. 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	0/10	6. MICCIÓN	0/10	7. USAR EL RETRETE	0/10	8. TRASLADARSE	5/15
9. DEAMBULAR	10/15	10. ESCALONES	5/10				

30/100 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 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, DEPENDIENTE PARCIALMENTE 30 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)



Historia Clínica N. 1090444056
MEDICINA GENERAL - HC 00240385

Documento: CC 1090444056
Edad: 32 Año(s)
Sexo: F
Teléfono: 3166946583
Fecha de consulta: 02/05/2024 14:40
Fecha de impresión: 09/05/2024

Nombre: LINDA STEFANNY SARA ZA ZAMBRANO
Fecha de Nacimiento: 27/10/1991
EPS: NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO
Tipo de usuario: SUBSIDIADO
Dirección: KR INSTITUTO LA ESPERANZA
Ciudad: VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

DIAGNÓSTICOS SECUNDARIOS

R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA (CONFIRMADO REPETIDO)
R15X - INCONTINENCIA FECAL (CONFIRMADO REPETIDO)
G404 - OTRAS EPILEPSIAS Y SINDROMES EPILEPTICOS GENERALIZADOS (CONFIRMADO REPETIDO)
R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA (CONFIRMADO REPETIDO)
R15X - INCONTINENCIA FECAL (CONFIRMADO REPETIDO)
G404 - OTRAS EPILEPSIAS Y SINDROMES EPILEPTICOS GENERALIZADOS (CONFIRMADO REPETIDO)

PLAN

PLAN DE MANEJO

SE SOLICITA VALORACION MEDICA MENSUAL PARA CONTROL

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

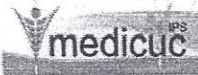
SE FORMULA **PAÑALES DESECHABLES TALLA M**, PARA REALIZAR 4 CAMBIOS AL DIA, 120 PARA 1 MES, 360 PAÑALES PARA 3 MESES
No MIPRES 20240304186038047271 PROXIMA SOLICITUD JUNIO 2024

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
1183 - OXCARBAZEPINA TABLETA 600 MG - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	12 HORAS	30 DIAS	60.00	1 TABLETA CADA 12 HORAS
1828 - FENOBARBITAL SOLUCION 1 0.4% FRASCO X 120 ML - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	AL DIA	1 MES	2.00	4 CC CADA 12 HORAS
38 - ACETAMINOFÉN 500 MG TABLETAS - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	12 HORAS	10 DIAS	20.00	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS
66 - ACIDO ASCORBICO TAB 500 MG - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	AL DIA	30 DIAS	30.00	TOMAR UNA TABLETA AL DIA
519 - DIFENHIDRAMINA 12,5 MG/5 ML, JARABE - VÍA ORAL (Medicamentos POS)	1	12 HORAS	1 MES	2.00	DAR 5CC CADA 12 HORAS

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

**Historia Clínica N. 1090444056**
MEDICINA GENERAL - HC 00240385**Documento:** CC 1090444056**Edad:** 32 Año(s)**Sexo:** F**Teléfono:** 3166946583**Fecha de consulta:** 02/05/2024 14:40**Fecha de impresión:** 09/05/2024**Nombre:** LINDA STEFANNY SARAZA ZAMBRANO**Fecha de Nacimiento:** 27/10/1991**EPS:** NUEVA EPS S.A. REGIMEN SUBSIDIADO**Tipo de usuario:** SUBSIDIADO**Dirección:** KR INSTITUTO LA ESPERANZA**Ciudad:** VILLA DEL ROSARIO, NORTE DE SANTANDER

Decisión	Mes Inicio	Detalles	Observaciones
			ARTICULARES, PERDIDA DE MASA MUSCULAR, ATROFIA O PERDIDA FUNCIONAL DE MUSCULOS Y ARTICULACIONES AUN NO COMPROMETIDAS



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
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

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL