

TI 1097191702

VALENTINA QUINTERO SALAZAR

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: F841 - R620 INST LA ESPERANZA



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1062520





COMFAORIENTE IPS

CONSULTA MÉDICA

Hospitalización

FECHA : 08/05/2024 18:33

INGRESO : 199421

QUINTERO SALAZAR VALENTINA

TI - 1097191702

Edad : 14A 10M 27D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 11/06/2009

Teléfono : 3228378266

Dirección : INSTITUTO LA ESPERANZA ALTOS TRAPICHES ANILLO VIAL KM 15 :

Empresa : COMFAORIENTE EPS-S

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General

FINALIDAD CONSULTA: 10 - No Aplica

ESTADO DE CONCIENCIA: SE VERIFICA IDENTIDAD DE PACIENTE SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL

SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

ALERTA

MOTIVO CONSULTA: ATENCION MEDICA DOMICILIARIA

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 14 AÑOS DE EDAD, VALORADA EN COMPAÑIA DE CUIDADOR DEL INSTITUTO LA ESPERANZA, CON ANTECEDENTE DE RETRASO COGNITIVO, AUTISMO, FALLAS EN LA CONDUCTA Y LENGUAJE E HIPOTIROIDISMO. NIEGAN INGRESOS A URGENCIAS, NIEGAN SINTOMATOLOGIA ACTUAL. FUE VALORADA POR NEUROPIEDIATRÍA TELECONSULTA (NO PRESENTA HISTORIA CLÍNICA), REFIERE TIENE PENDIENTE EEG PARA CITA CONTROL. PENDIENTES RESULTADOS PARACLINICOS ENDOCRINOLÓGIA , REFIERE YA TOMARON LOS LABORATORIOS.

PARACLINICOS : PENDIENTES RESULTADOS**ANTECEDENTES :**

GINECOLÓGICOS: FUR: SEPTIEMBRE 2022

QUIRÚRGICOS: NO REFIERE

TRANSFUSIONALES: DESCONOCIDOS

TRAUMÁTICOS: NO REFIERE

HOSPITALIZACIONES: DESCONOCIDOS

PATÓLOGICOS: RETARDO COGNITIVO

EPILEPSIA SINTOMATICA

AUTISMO

HIPOTIROIDISMO

INCONTINENCIA URINARIA

TOXICÓLOGICOS: DESCONOCIDOS

FARMACOLÓGICOS: LEVOTIROXINA 25 MCG DIA
ACIDO VALPROICO 7 CC CADA NOCHE

Otros Antecedentes Familiares : NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMAS :

RESPIRATORIO (Normal). NEUROPSIQUIATRICO (Normal). ORGANOS DE LOS SENTIDOS (Normal). CARDIOVASCULAR (Normal). CARDIOPULMONAR (Normal). NEUROLÓGICO (Normal). CIRCULATORIO (Normal). HEMATOPOYETICO Y LINFATICO (Normal). ENDOCRINOLÓGICO (Normal). GASTROINTESTINAL (Normal). RENAL (Normal). GENITOURINARIO (Normal). PIEL Y FANERAS (Normal). OSTEOMUSCULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGNS VITALES

Peso : 41 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica: 90 mmHg

Talla : 135 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 60 mmHg

I.M.C : 22.5 kg/m2

Frecuencia Cardiaca : 90 V x Min

EXÁMEN FÍSICO :

Genitourinario (Anormal). USA PAÑAL DESECHABLE, INCONTINENCIA MIXTA



COMFAORIENTE IPS

CONSULTA MÉDICA

Hospitalización

FECHA : 08/05/2024 18:33

INGRESO : 199421

QUINTERO SALAZAR VALENTINA

TI - 1097191702

Edad : 14A 10M 27D

Nacimiento : 11/06/2009

Sexo : Femenino

Teléfono : 3228378266

Dirección : INSTITUTO LA ESPERANZA ALTOS TRAPICHES ANILLO VIAL KM 15 :

Empresa : COMFAORIENTE EPS-S

Músculo - Esquelético (Anormal). HIPERTONIA MUSCULAR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES

Neurológia - Esfera mental (Anormal). ALERTA, NO SE COMUNICA VERBALMENTE

CRANEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL (Cantidad: 1)

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FISIOTERAPIA (Cantidad: 7)

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR TERAPIA OCUPACIONAL (Cantidad: 5)

ATENCION [VISITA] DOMICILIARIA POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGÍA (Cantidad: 5)

ACETAMINOFEN 500MG (Cantidad: 30) 1 TABL CADA 8 HORAS POR DOLOR O FIEBRE

NISTATINA 100.000 U.I. / G CREMA (Cantidad: 2) 2 TUB AL MES, APLICAR CON CADA CAMBIO DE PAÑAL

CLOTTRIMAZOL 1% CREM TOP (Cantidad: 2) 2 TUB AL MES, APLICAR CON CADA CAMBIO DE PAÑAL

ACIDO VALPROICO 5G/100ML JBE FCO*120ML (Cantidad: 2) DAR 7 CC CADA 24 HORAS POR 30 DIAS (2 FCO AL MES)

LEVOTIROXINA SODICA TABLETA 50 MCG (Cantidad: 30) 1 TABL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS EN AYUNAS

ORDEN MEDICA (Cantidad: 1) RISPERIDONA SOLUCION 1MG/ML (FCO 60 ML) // 0,5 CC CADA 12 HORAS POR 30 DIAS

TIAMINA 300MG TAB (Cantidad: 30) 1 TABL CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

ASCORBICO ACIDO TABLETA 500 MG (Cantidad: 1) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS

N-ACETILCISTENIA 200MG SOBRES (Cantidad: 20) 1 SOBRES CADA 12 HORAS SOLO EN CASO DE SECRECIONES RESPIRATORIAS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL (Cantidad: 1)



COMFAORIENTE IPS

CONSULTA MÉDICA

Hospitalización

FECHA : 08/05/2024 18:33

INGRESO : 199421

QUINTERO SALAZAR VALENTINA

TI - 1097191702

Edad : 14A 10M 27D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 11/06/2009

Teléfono : 3228378266

Dirección : INSTITUTO LA ESPERANZA ALTOS TRAPICHES ANILLO VIAL KM 1 5 :

Empresa : COMFAORIENTE EPS-S

DIAGNÓSTICO :

F841-AUTISMO ATÍPICO

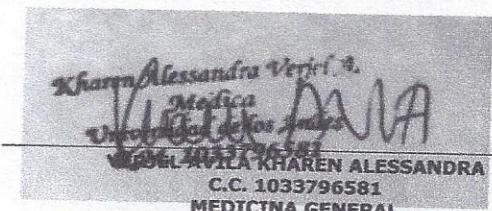
R620-RETARDO EN DESARROLLO

E039-HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

DIAGNOSTICO MEDICO :

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA DE 14 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE. TRANQUILA, COLABORA CON EXAMEN FISICO, NO ALTERACION DEL PATRON DE SUEÑO. TOLERA VIA ORAL. SE FORMULA DE MEDICAMENTOS DE CONTROL PARA PATOLOGIA DE BASE. SE ORDENA CONSULTA POR ODONTOLOGIA. VIGENTE DE ABRIL 2024 MIPRES PARA PAÑAL DESECHABLE TALLA M PARA CAMBIO CADA 8 HORAS POR 90 DIAS. CONTINUA EN EL PROGRAMA DE ATENCION DOMICILIARIA ***SE REALIZA AJUSTE EN LAS TERAPIAS, (SE EVIDENCIA SEGÚN HISTORIAL CLINICO QUE EL PACIENTE TIENE MANEJO INTEGRAL DE TERAPIAS DE LARGA DATA QUE POR CONDICION NEUROLOGICA NO SE REFLEJA CLINICAMENTE UNA RECUPERACIÓN FUNCIONAL TOTAL, LO QUE SE EVIDENCIA ES UNA ADHERENCIA POSITIVA QUE HACE QUE EL PACIENTE NO TENGA RETROCESO NI COMPLICACIONES DE SUS PATOLOGIAS DE BASE, POR LO ANTERIOR EXPUESTO ES IMPORTANTE INDICAR SOLO TERAPIAS DE MANTENIMIENTO *** CONTINUAR CON MANEJO INDICADO POR ESPECIALIDAD. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, ALIMENTACION ADECUADA PARA LA EDAD, PREVENCION DE ACCIDENTES. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES CONSULTAR A SERVICIO DE URGENCIAS. ENTIENDE Y ACEPTE



**COMFAORIENTE IPS**

NIT: 890,500,675,111-1
CALLE 16 1-21 BARRIO LA PLAYA
TEL: 5713817

PLAN DE MANEJO

Hospitalización

FECHA : 08/05/2024 18:42

QUINTERO SALAZAR VALENTINA

TI - 1097191702

Edad : 14A 10M 27D

Sexo : Femenino

Nacimiento : 11/06/2009

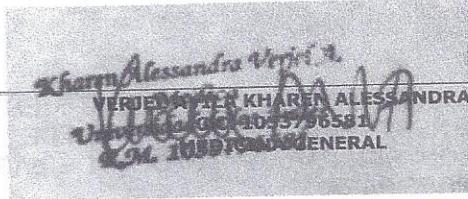
Teléfono : 3228378266

Dirección : INSTITUTO LA ESPERANZA ALTOS TRAPICHES ANILLO VIAL KM 15 :

Empresa : COMFAORIENTE EPS-S

ITEM	DETALLE DEL SERVICIO	CANT	EN LETRAS
1	890101 - ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL . //	1	UNO
2	890203 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL . //	1	UNO

DIAGNÓSTICO: F841 - AUTISMO ATÍPICO
R620 - RETARDO EN DESARROLLO
E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
R32X - INCONTINENCIA URINARIA NO ESPECIFICADA



VALIDA POR 30 DIAS A PARTIR DE LA FECHA DE EXPEDICION

