

CC 88260828 HORACIO PARRA

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: K30X - Q909 - Z740 INST LA ESPERANZA



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 1167016





IPS CLINICAL HOUSE S.A.S

CONSULTA MEDICA

CONSULTA DOMICILIARIA

FECHA : 12/04/2024 14:39

INGRESO : 21530

PARRA HORACIO

CC - 88260828

Edad : 48A 5M 22D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 24/10/1975

Telefono : 3167404780

Direccion : KM 15 ALTOS DE TRAPICHE HOGAR LA ESPERANZA

Empresa : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - S

CAUSA EXTERNA: 13 - Enfermedad General**FINALIDAD CONSULTA:** 10 - No Aplica**ESTADO DE CONCIENCIA:** PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO ALERTA, TRANQUILO Y COLABORADOR EN LA ENTREVISTA**MOTIVO CONSULTA:** VALORACIÓN MÉDICO DOMICILIARIA PROGRAMA DE PACIENTES CRÓNICOS**ENFERMEDAD ACTUAL :** SE REALIZA CONSULTA DOMICILIARIA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. PACIENTE ADULTO MASCULINO DE 48 AÑOS DE EDAD ACOMPAÑADO POR ENFERMERA CON ANTECEDENTE DE SÍNDROME DE DOWN Y SÍNDROME DE MOVILIDAD REDUCIDA, ACTUALMENTE EN VALORACIÓN DOMICILIARIA EN CONTROL DE PROGRAMA DE PACIENTES CRÓNICOS. PACIENTE SIN MEDICAMENTOS INDICADOS, EN EL MOMENTO ACOMPAÑANTE REFIEREN DIURESIS Y DEPOSICIONES POSITIVAS, TOLERANDO VÍA ORAL, CON ADECUADO PATRÓN DEL SUEÑO, PENDIENTE. NIEGA FIEBRE, TOS, PALPITACIONES, CEFALEA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, EMESIS, DOLOR, SÍNTOMAS URINARIOS O GASTROINTESTINALES U OTROS SÍNTOMAS, NIEGA TRAUMAS O CAÍDAS, NIEGA ALTERACIONES VISUALES O AUDITIVAS. NIEGA TENSIÓN EMOCIONAL, REFIERE SEGUIR RECOMENDACIONES ALIMENTARIAS Y NUTRICIONALES INDICADAS, ESTADO ANÍMICO ESTABLE, NO CUENTA CON APOYO FAMILIAR Y ECONÓMICO, HABITA EN HOGAR LA ESPERANZA. PACIENTE QUIEN HA PRESENTADO ESTADO DE SALUD ESTABLE SIN HABER REQUERIDO DE HOSPITALIZACIÓN NI VALORACIÓN POR URGENCIAS.**PARACLINICOS :** ECOGRAFIA ABDOMINAL 16/02/23 DENTRO DE LÍMITES NORMALES.**ANTECEDENTES :**

QUIRÚRGICOS: CUIDADORA NO REFIERE

TRANSFUSIONALES: CUIDADORA NO REFIERE

TRAUMA TICOS: CUIDADORA NO REFIERE

HOSPITALIZACIONES: CUIDADORA NO REFIERE

PATOLÓGICOS: SÍNDROME DE MOVILIDAD REDUCIDA, SÍNDROME DE DOWN

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). OSTEOARTICULAR (Normal). OTROS CUALES? (Normal).

SIGLOS VITALES

Peso : 54 kg

Temperatura : 36 °C

Presión Arterial Sistólica : 127 mmHg

Talla : 148 cm

Frecuencia Respiratoria : 18 V x Min

Presión Arterial Diastólica : 76 mmHg

I.M.C. : 24.65 kg/m²

Frecuencia Cardíaca : 88 V x Min

EXAMEN FÍSICO :

Músculo - Esquelético (Normal). Músculo - Esquelético

CRÁNEO (Normal). OJOS (Normal). OÍDOS (Normal). NARIZ (Normal). BOCA (Normal). CUELLO (Normal). TÓRAX (Normal). ABDOMEN (Normal). GENITOURINARIO (Normal). OSTEOARTICULAR (Normal). SISTEMA NERVIOSO (Normal). PIEL (Normal). NEUROLÓGICA - ESFERA MENTAL (Normal). CARDIO PULMONAR (Normal).

PLAN DE MANEJO :

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

VALORACIÓN MENSUAL

CONSULTA MEDICA

CONSULTA DOMICILIARIA

FECHA : 12/04/2024 14:39

INGRESO : 21530

PARRA HORACIO

CC - 88260828

Edad : 48A 5M 22D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 24/10/1975

Telefono : 3167404780

Direccion : KM 15 ALTOS DE TRAPICHE HOGAR LA ESPERANZA

Empresa : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR - S

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

TRIMEBUTINA 200 MG TABLETA (Cantidad: 30) 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS VÍA ORAL

NAPROXENO 250 MG TABLETA (Cantidad: 40) 1 UND CADA 12 HORAS POR 20 DIAS VÍA ORAL

DICLOFENACO 50 MG TABLETAS (Cantidad: 60) 1 UND CADA 8 HORAS POR 20 DIAS VÍA ORAL

DIAGNOSTICO :

K30X - DISPEPSIA - (Confirmado Repetido)

Q909 - SINDROME DE DOWN NO ESPECIFICADO

Z740 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA

ANA LISIS :

SE REALIZA CONSULTA DOMICILIARIA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL. PACIENTE ADULTO MASCULINO DE 48 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 13/15; ESCALA BARTHEL DE 35 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; PENDIENTES EXAMENES PARACLÍNICOS RIESGO CARDIOVASCULAR, CONTROL MENSUAL CON RESULTADOS, Y SE INDICAN TERAPIAS OCUPACIONALES, 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 DOMICILIARIA CONTROL PROGRAMA DE PACIENTES CRONICOS, CONTROL EN 1 MES
2. TERAPIAS OCUPACIONALES DOMICILIARIAS #10
3. TRIMEBUTINA 200MG TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS POR 30 DIAS
4. NAPROXENO 250MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR DOLOR POR 20 DIAS
5. DICLOFENACO 50MG TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS POR INTENSO DOLOR POR 20 DIAS
6. PENDIENTE ECOGRAFIA DOPPLER DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO
7. 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 (SOMNOLENCE)***, 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 VÍA ORAL, SENSACION DE MAREO, SANGRADO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, INTENSO DOLOR TORACICO, PERDIDA DE SENSIBILIDAD O MOVILIDAD DE ALGUNA EXTREMIDAD, SINCOPE O DESVANEJIMIENTO.

SE EDUCU SOBRE RIESGO DE CAIDAS.

SE EDUCU SOBRE EL ADECUADO LAVADO DE MANOS.

SE EDUCU SOBRE DERECHOS Y DEBES DE LOS USUARIOS

SE EDUCU SOBRE LA POLÍTICA INSTITUCIONAL DE IPS CLINICAL HOUSE

SE EDUCU SOBRE LOS CANALES DE COMUNICACIÓN PARA LA ATENCION DEL USUARIO EN IPS

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 21:29

PARRA HORACIO

CC - 88260828

Edad : 48A 5M 22D

Sexo : Masculino

Nacimiento : 24/10/1975

Telefono : 3167404780

Direccion : KM 15 ALTOS DE 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 VALORACION MENSUAL	1	UNO

DIAGNOSTICO:

K30X DISPEPSIA
Q909 SINDROME DE DOWN NO ESPECIFICADO
Z740 PROBLEMAS RELACIONADOS CON MOVILIDAD REDUCIDA

Dra. Gilary Andrea ESLAVA P.
MEDICO GENERAL
ESLAVA PRIETO GILARY ANDREA

C.C. 1094281517
MEDICINA GENERAL

