

HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO CALLE 72U N 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:6024377777 Nit. 805027337-4

HISTORIA ELECTRONICA Desde: de de Hasta de de CC 38940599 - TERESA QUIÑONEZ

Datos del paciente

Identificación del paciente

08/03/1957 - 68 Año(s) Fecha de Nacimiento y Edad: Género: Femenino

RH Desconoce Discapacidad: Ninguna Nivel de escolaridad: Ninguno Ocupación: No Aplica Estado civil: No Aplica

Grupo de atención: Otros Grupos Po

Grupo Étnico: Ninguno de los Anteriores FACTURASINCORREO@GMAIL.COM Email:

Responsables del paciente: Parentesco del responsable: Teléfono del responsable:

Datos de procedencia

País: Departamento:

Municipio:

Datos de residencia

Departamento: Valle Del Cauca Municipio: Cali CII 120e 20 52 Dirección: 4207407 - 0000000000000 Telefono:

68 Ano(s) TERESA QUIÑONEZ

Contributivo

Administradora

Tipo de usuario Subsidiado POS

Vivo

Colombia

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Edad en la atención:

Tipo de Usuario:

Autorización:

Nombre:

Cama:

Atención: 202506300072 - [760010395718] DESEPAZ-

Fecha y Hora de Ingreso: 30/06/2025 18:37:37

CC 38940599 Identificación: Administradora: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A

Poliza:

Servicio de ingreso: Urgencias Ambulatorio

Datos del acompañante

Tipo:

Egreso: 30/06/2025 21:31:06

Fecha y Hora: Servicio: Urgencias Ambulatorio

CONSULTA EXTERNA

Riesgo de Caidas Escala de Riesgo (MacDems)

30/06/2025 09:24:44 Fecha y Hora:

Profesional:Paniquita Reina Lyda Esneda.(auxiliar .)

Estado:

N°: 148914

Crtiterios Variables **Puntajes** Edad Lactante menor 2 0 Antecedentes de Caidas Nο Antecedentes Sin antecedentes 0 Compromiso de Conciencia No 2 Total

Acciones para minimizar los riesgos:

SE EDUCA A LA MADRE SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER LAS BARANDAS DE LA CUNA SUBIDAS PARA SEGURIDAD DEL MENOR.

TRIAGE

Signos Vitale

Saturaci DESEPAZ 30/06/2025 18:54:06 80.00 160.0 31.25 96 23 36.40 189/132 O 92.00 FERNANDO JIMENEZ RO **URGENCIAS**

Fecha y Hora: 30/06/2025 18:54:06 Profesional:Fernando Jimenez Rojas.(medicina.) CC 16932985 Identificación:

Motivo: NO RESPIRO BIEN

Signos Vitales

Peso:80.00 Kg Talla:160.0 cm

MC:31.25 Kg/m² FC:96 Min. FR:23 Min. Temp:36.40 °C PA:189/132 TM: 151 Saturación:92.00 %

Hallazgos Clinicos: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ASMA QUIEN REFIERE CUADRO DE 2 HORASD E EVOLUCION CON SENSACOINDE DISNEA AHORACON SIBILANCIAS BIALTERALES REFIERE ANTECEDENTE DE HTA CIFRAS TENSIONALES EN RANGO DE CRISIS

Impresión Diag: Clasificación: Triage II Conducta: Urgencias.

Consultas

Consulta N°. 0 SEDE: HOSPITAL

Profesional:Fernando Jimenez Rojas.(medicina .) Identificación:CC 16932985 Fecha y Hora: 30/06/2025 18:54:27

(890701) CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL Tipo:

Finalidad:

No Aplica NO RESPIRO BIEN Motivo de Consulta:

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ASMA QUIEN REFIERE CUADRO DE 2 HORASD E EVOLUCION CON SENSACOINDE DISNEA AHORACON

SIBILANCIAS BIALTERALES REFIERE ANTECEDENTE DE HTA CIFRAS TENSIONALES EN RANGO DE CRISIS

Antecedentes

Planifica: No

Quirúrgicos: Si NIEGA

NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS Tóxico: Si

Signos Vitales

Peso: 80.00 Kg Talla: 160.0 Cm Masa Corporal: 31.25 Kg/m² Frecuencia Cardiaca: 96 Min Frecuencia Respiratoria: 23 Min Temperatura: 36.40 ºC Presión Arterial: 189/132 Tension media: 151

Saturación: 92.00 % Exámen Físico

Estado General: PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES

Cabeza: Normal NORMOCEFALO MOVIL SIN ADENOPATIAS NO DOLOR A LA MOVILIZACION Cuello: Normal

SIBILANCIAS BIALTERALES Torax: Normal

Abdomen: Normal BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO IRRITACION PERITONEAL

No se Explora G/U: Extremidades: Normal

Neurológico: Normal

Nariz: Normal Oidos: Normal Boca: Normal Ojos: Normal Piel: Normal Ano: Normal Osteomuscular: Normal Revisión por Sistema: Sintomático Respiratorio: Sintomático de Piel: Si

MOVILES SIMETRICAS LLENADO CAPILAR ADECUADO SIN EDEMAS

ALERTA SIN DEFICIT APARENTE GLASGOW 15/15

Análisis de Laboratorios e Imágenes Diagnósticas

Diagnóstico (J459) ASMA, NO ESPECIFICADA Principal

Rela 1 (I10X) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

No

No

(70) Normal

Tipo Diagnóstico Confirmado Repetido Confirmado Repetido

Plan de Manejo y Recomendaciones

Sintomático Nervioso Periférico:

Perimetro Abdominal:

OBSERVACION Destino:

SE INDICA CAPTOPRIL ORAL ESQUEMA DE SALBUTAMOL 5 PUFF CADA 10 MINUTOS UNA HORA DEXAMETASONA IM REVALORAR Recomendaciones:

Prescripcion		Profesional:						
Fecha y Hora:	30/06/2025 18:56:12	Fernand	Fernando Jimenez Rojas.(medicina .)			Indentificación: CC 16932985		
Codigo	Nombre		Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000038879-01	Captopril 50 mg TABLETAS Ca	ptopril 50 mg TABLETAS	1.00 TAB	ORAL	AHOR	18:56:12	1	1 TAB
	Tableta 50 mg							
Nota: * Periodo du	ración tratamiento : 1 Dia(s)							
000142	Salbutamol -100 mcg/dosis aero	osol Salbutamol Aerosol 100	1.00 PUFF	RESPIRATORIA	AHOR	18:56:12	1	1 INH
	mcg/dosis							
Nota: * Periodo du	ración tratamiento : 1 Dia(s)							
002242	INHALOCAMARA ADULTO		1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	18:56:12	1	1 UNI.
Nota: * Periodo du	ración tratamiento : 1 Dia(s)							
H02AD006701	Dexametasona 4 mg/ml Dexam	etasona 4 mg/ml Solucion	1.00 UNID	INTRAMUSCULAR	AHOR	18:56:12	1	1 AMP.
	Inyectable 4mg/ml (0.4%)	•						
Nota: * Periodo du	ración tratamiento : 1 Dia(s)							
000496	JERINGA DE 3 CON AGUJA 23	3 X 1	1.00 UNID	NO APLICA	AHOR	18:56:12	1	1 UNI
Nota: * Periodo du	ración tratamiento · 1 Dia(s)							

Observaciones:

Procedimientos Fecha y Hora: 30/06/2025 19:29:15 Profesional: Maria Jose Garces Orobio.(auxiliar .) Identificación: CC 1111666647 N°: 1 Cant: 1 Dosis: DXP: J459 DXR: I10X Orden: 1 Item:

Cod: 5DSB01 Nomb: DERECHOS DE SALA DE OBSERVACION EN URGENCIAS COMPLEJIDAD BAJA

SE DEJA PACIENTE EN SALA DE OBSERVACION

 Prescripcion 								
Fecha y Hora:	30/06/2025 20:43:01	Fernando Jimenez Rojas.(medicina .)			Indentificación: CC 16932985			
Codigo	Nombre		Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
C08CN006151	Nifedinina-30 mg de liberaciO	n program nifedinina Tableta o	1 00 UNID	ORAL	AHOR	20.43.01	1	1 TAR

capsula de 30 mg Nota: * Periodo duración tratamiento : 1 Dia(s)

Observaciones:

Fecha y Hora: 30/06/2025 20:43:15 Profesional: Fernando Jimenez Rojas.(medicina.) Identificación: CC 16932985

Nota

SE REVALORA PACIENTE QUIENM REFIERE SNETIRSE MEJOR AHORA SAT 98 % AMBIENTE SIN ALTER ACIONES A LA AUSUCLTACION PULMONAR CIFRAS TENSIOANLES DE CONTROL EN 191/103 MMHG

 Prescripcion 								
Fecha y Hora:	30/06/2025 21:25:40	Profesional:	Fernando Jim	enez Rojas.(med	dicina .)	Indentificación: CC	16932985	
Codigo	Nombre		Cantidad	Via	Cada	A Partir De	Dosis	Entregar
000142	Salbutamol -100 mcg/dosis as	erosol Salbutamol Aerosol 100	RESPIRATORIA	24 H		1 INH.		
	mcg/dosis							
Nota: REALIZAR 4	PUFF CADA 4 HORAS POR 5 DI	AS Periodo duración tratamie	nto: 1 Dia(s)					
R03BB002452	Beclometasona -250 mcg/dos	is Aerosol beclometasona	RESPIRATORIA	24 H		1 INH.		
	inhalador Liquido para inhalad	: 250mcg dosis						
Nota: REALIZAR 2	PUFF CADA 12 HORAS POR 10	DIAS Periodo duración tratan	niento: 1 Dia(s)					
H02AB072	PREDNISONA 50 MG TABLE	TA PREDNISONA 50 MG	ORAL	24 H		5 TAB.		
	TABLETA Tableta							

Nota: UNA TABLETA VIA ORAL DIARIA POR 5 DIAS Periodo duración tratamiento : 5 Dia(s)

Observaciones:

Notas Medicas CC 16932985 Fecha y Hora: 30/06/2025 21:27:43 Profesional: Fernando Jimenez Rojas.(medicina.) Identificación:

Nota

SE REVALORA PACIENTE QUIEN REFIERE SENTIRSE BIEN NIEGA SENSACION DE DISNEA CIFRAS TEN SIONALES DE CONTROL EN 167/84 MMHG SIN ALTERACIONES A LA AUSCULTACION PULMONAR EN EL MOMENTO ALERTA DEAMBULA POR SUS PROPIOS MEDIOS AFEBRIL HEMODINAMICAMENTE ESTA BLE NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA TOLERANDO VIA ORAL NO SIGNOS DE DESHIDRATAC ION SE INDICA EGRESO CON FORMULA MEDICA Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR UR GENCIAS CONTROL POR LA CONSULTA EXTERNA REFIERE AU SISTE AL PROGRAMA DE HTA EN SU EPS Y TIENE MEDICAMENTOS EN CASA PARA CONTROL DE SU PATOLOGIA DE BASE

Fecha y Hora: 30/06/2025 21:30:31 Profesional: Fernando Jimenez Rojas.(medicina.) Identificación: CC 16932985

Nota

Nota

SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR POR URGENCIAS COMO DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO PUEDA MOVER ALGUNA PARTE DEL CUERPO QUE HABLE ENREDADO DESVIACION DE LA COMISU RA LABIAL DIFICULTAD RESPIRATORIA DOLOR FUERTE EN EL PECHO QUE SE IRRADIE AL CUELLO O BRAZO DOLOR ABDOMINAL INTENSO QUE EL ABDOMEN SE COLOQUE DURO COMO TABLA FIEBRE M AYOR DE 38 GRADOS QUE NO CEDA CON ACETAMINOFEN VOMITO O DIARREA A REPETICION SANG RADOS QUE NO PUEDA MOVER ALGUNA PARTE DEL CUERPO PERDIDA DE LA CONCIENCIA CONVULSI ONES SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA PERSISTENCIA DE LOS SINTOMAS INICIALES QUE NO MEJORE O EMPEORE EL CUADRO CLINICO INICIAL ENTRE OTROS QUE EL PACIENTE REFIERE ENTE NDER Y ACEPTAR

Ordena												
Fecha y		;	30/06/2025	18:56:58			rnando Jimenez I	Rojas.(medic	ina .)		Identificaci	on:CC1693298
Orden: H						Sede: DE	ESEPAZ	_				
Cod CUP		d SOAT.	Nombr		A DE ODOEDVACION	EN URGENCIAS COM	DI E IIDAD DA IA	C	ant. No	ota		
(5DSB01)			DEREC	CHOS DE SAL	A DE OBSERVACION	EN URGENCIAS COM	PLEJIDAD BAJA		()			
Observaci	iones:											
Medicar	nentos											
Ord. Fed	ha	Hora	Codi	go	Nombre		Via	С	antidad		fesional	
1 30/0	06/2025	19:24:55	5 00003	38879-01	Captopril 50 mg	TABLETAS	ORAL	1.	00 TAB	MAI	RIA JOSE GARCE	SO
Medicar												
Ord. Fed		Hora	Codi		Nombre		Via		antidad		fesional	
	06/2025	19:25:01	1 00014	12	Salbutamol -100	mcg/dosis aerosol	RESPIRATORIA	A 1.	00 UNID	MAI	RIA JOSE GARCE	SO
Medicar												
Ord. Fed		Hora	Codi		Nombre	/ 1	Via		antidad		fesional	
1 30/0	06/2025	19:25:07	/ H02A	D006701	Dexametasona 4	mg/mi	INTRAMUSCUL	_AR 1.	00 UNID	MAI	RIA JOSE GARCE	SO
Materia	0.0											
Orden	Fecha		Hora	Codigo	Nombre			Cantidad	Unid	lad	Indicaciones	Profesiona
1	30/06/20	25	19:25:20	002242		CAMARA ADULTO		1		UNIDAD	*	MARIA
•	00/00/20		10.20.20	002212	11111120	0,111,111,120210				ONIDAD		JOSE GARCES
Materia	es											G, 1020
Orden	Fech	а	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indica	ciones		Profesional	
Material												
Orden	Fecha		Hora	Codigo	Nombre			Cantidad	Unid		Indicaciones	Profesiona
2	30/06/20	25	19:25:21	000496	JERING	A DE 3 CON AGUJA	23 X	1		UNIDAD	*	MARIA JOSE GARCES (
Materia												
Orden	Fech	а	Hora	Codigo	Nombre	Cantidad	Unidad	Indica	ciones		Profesional	
IRGENC	AS											
	nfermeria											
Fecha y F	lora:	30/06/202	25 19:25:47		Profesional:	Maria Jose Garces	Orobio.(auxiliar .)		Ide	entificacior	n: CC 1111	666647

INGRESA PACIENTE TERESA QUIÑONEZ DE 68 AÑOS DE EDAD AL ÁREA DE PROCEDIMIENTO EN C OMPAÑÍA FAMILIAR, PACIENTE CONSCIENTE Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, TIE MPO, LUGAR Y PERSONA, RESPIRANDO A MEDIO AMBIENTE Y SIN SIGNOS DE DIFICULTAD, MOVILIZ ÁNDOSE POR SUS PROPIOS MEDIOS PACIENTE NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS SE LE EXPLICA SOBRE PROCEDIMIENTO Y TRATAMIENTO A ADMINISTRAR MÁS SUS EFECTOS ADVERSOS REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR, SE CUMPLE ORDEN MÉDICA Y SE LE ENTREGA SALBUTAMOL Y SE LE EXPLI CA EL MANEJO +SE LE DA 1 TAB DE CAPTOPRIL DE 50MG

SE UBICA PACIENTE EN SALA PENDIENTE REVALORACIÓN MÉDICA

 Medicamentos 								
Ord. Fecha	Hora	Codigo	Nombre	Via	Cantidad	Profesional		
2 30/06/2025 20:43:25 C08CN00			Nifedipina-30 i	ng de liberaciOn program. ORAL	1.00 UNID MARIA JOSE GARCES C		E GARCES O	*
			·					
 Notas Enfermeria 	a							
Fecha y Hora:	30/06/2025 2	20:44:32	Profesional:	Maria Jose Garces Orobio.(auxiliar .)	Identi	ficacion:	CC 1111666647	
		Nota						

SE LE DA A LA PACIENTE 1 TAB DE NIFEDIPINA DE 30MG VIA ORAL

Atendido Por:

FERNANDO JIMENEZ ROJAS MEDICINA GENERAL Impreso Por:

Valentina Ramirez

VALENTINA RAMIREZ ACOSTA ADMINISTRATIVO