

<b>Tipo de Documento :</b> CC	<b>Numero de Documento :</b> 2939999	<b>Edad :</b> 90 años 3 meses 29 días	<b>Sexo :</b> MASCULINO
<b>Nombre del Afiliado :</b> GERARDO ESPITIA SIERRA		<b>Fecha de Nacimiento:</b> 03/07/1928	
<b>Dirección:</b> CL 10 ASUR 16 11		<b>Telefono:</b> 4080416	
<b>Ocupación:</b> Pensionado		<b>Dirección Acompañante:</b>	
<b>Convenio:</b> Nueva Eps Sa - Pos Contributivo		<b>Cama:</b> Primer Piso Urg Adultos-OBS	
<b>Nombre Acompañante:</b> YOLANDA MUÑOZ		<b>CONT 49</b>	
<b>Telefono Acompañante:</b> 3134637409		<b>Parentesco:</b> CONYUGE	
<b>Página</b> 1 <b>de</b> 3		<b>Fecha y Hora de Impresión:</b> 2018/11/02 18:19	

### EVOLUCION

**Fecha Evolución** 2018-11-02 13:24:00.0000

**Subjetivo :**

EVOLUCIÓN MEDICINA INTERNA  
GERARDO ESPITIA

Paciente masculino de 90 años con diagnósticos de:

1. Gastroenteritis de presunta etiología infecciosa - Amebiasis intestinal por complejo histolytica - dispar
2. Deshidratación secundaria en resolución
3. Demencia vascular
4. Hipertensión arterial primaria - controlada
5. Hipotiroidismo primario en suplencia hormonal
6. EPOC estable, usuario de oxígeno domiciliario
7. Hiponatremia hipotónica hipovolémica resuelta

Subjetivo: paciente en compañía de familiar quien refiere disminución significativa de deposiciones diarreicas, de consistencia semiblanda, niega sangre niega otra sintomatología al momento de la valoración actual

**Objetivo :** Paciente en aceptables condiciones generales, afebril, deshidratado, con signos vitales de:

TA:156/88/110 mmHG FC: 80 lpm Fr: 19 rpm SatO2 90 % con cánula nasal convencional Temp 36.2 °C

Cabeza y cuello: escleras anictéricas, conjuntivas normocrómicas, mucosa oral seca, cuello móvil y simétrico sin masas ni adenopatías

Torax: normoexpansible, simétrico, ruidos cardiacos rítmicos, sin soplos, murmullo vesicular disminuido sin sobreagregados, no signos de dificultad respiratoria.

Abdomen: blando, depresible, con distensión, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, ruidos intestinales presentes pero disminuidos, no masas, no megalias, no signos de irritación peritoneal.

Extremidades: simétricas, eutróficas, con perfusión distal menor de 2 segundos, pulsos distales presentes y conservados.

Neurológico: paciente alerta, orientado, sin signos de focalización

Paraclínicos:

\*\*\*01/10/2018: Hemograma Leucocitos: 8750, N: 84%, Hematocrito:39, Hemoglobina:13.87 VCM: 99 Plaquetas: 361.000

**Analisis :** Paciente masculino quien cursa con gastroenteritis de etiología infecciosa por Amebiasis intestinal por complejo histolytica - dispar en manejo con metronidazol VO hoy día 5. Al momento, paciente estable, con mejoría de signos de deshidratación, sin deterioro clínico ni infeccioso. Se revisa hemograma de control sin evidencia de disminución en la línea roja por lo que continúa igual manejo médico. Está pendiente remisión a Clínica de la Paz se habla con referencia y contrareferencia quienes afirman que aún no ha sido autorizado por ahora se solicita terapia física Se explica conducta a seguir a familiar quien refiere entender.

Dra. López - Médico Internista  
Ginna Tocanchon interna FUJNC

**Ubicación al momento de la Evolución:** Primer Piso Urg Adultos-OBS CONT 49

### Diagnosticos

**Nombre Diagnostico:** Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso

**CIE10:** A09X

**Observaciones Diagnostico:**

**Especialista :** Leonardo Alberto Palomino Granados

**Especialidad :** Médico

**Firma :**

<b>Tipo de Documento :</b> CC	<b>Numero de Documento :</b> 2939999	<b>Edad :</b> 90 años 3 meses 29 dias	<b>Sexo :</b> MASCULINO
<b>Nombre del Afiliado :</b> GERARDO ESPITIA SIERRA		<b>Fecha de Nacimiento:</b> 03/07/1928	
<b>Direccion:</b> CL 10 ASUR 16 11		<b>Telefono:</b> 4080416	
<b>Ocupación</b> Pensionado		<b>Dirección Acompañante:</b>	
<b>Convenio:</b> Nueva Eps Sa - Pos Contributivo		<b>Cama:</b> Primer Piso Urg Adultos-OBS	
<b>Nombre Acompañante:</b> YOLANDA MUÑOZ		<b>Parentesco:</b> CONYUGE	
<b>Telefono Acompañante:</b> 3134637409		<b>Fecha y Hora de Impresión</b> 2018/11/02 18:19	
<b>Página</b> 2 <b>de</b> 3			

**Fecha Evolución** 2018-11-02 16:06:00.0000

**Subjetivo :** EVOLUCION FISIOTERAPIA

PACIENTE MASCULINO DE 90 AÑOS DE EDAD GÉNERO FEMENINO CON DIAGNOSTICOS MEDICOS:

1. GASTROENTERITIS DE PRESUNTA ETIOLOGÍA INFECCIOSA
  - AMEBIASIS INTESTINAL POR COMPLEJO HISTOLYTICA - DISPAR
  2. DESHIDRATACIÓN SECUNDARIA EN RESOLUCIÓN
  3. DEMENCIA VASCULAR
  4. HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA - CONTROLADA
  5. HIPOTIROIDISMO PRIMARIO EN SUPLENCIA HORMONAL
  6. EPOC ESTABLE, USUARIO DE OXIGENO DOMICILIARIO
  7. HIPONATREMIA HIPOTÓNICA HIPOVOLÉMICA RESUELTA
- PACIENTE EN POSICION DECUBITO SUPINO EN CAMA CON VIA INTRAVENOSA CON Sonda VESICAL

**Objetivo :** A LA VALORACION DE FISIOTERAPIA SE ENCUENTRA:

EXAMENEN FISICO: TA: 99 LPM TA: 132/70 mmHg  
 PACIENTE ALERTA ORIENTADO EN PERSONA  
 OBDECE ÓRDENES SENCILLA  
 REFIERE DOLOR ABDOMINAL NO CUANTIFICABLE  
 SENSIBILIDAD CONSERVADA  
 PALIDE CUTANEA  
 RANGO MEDIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR DE MIEMBROS SUPERIOR E INFERIOR  
 FUERZA MUSCULAR DE -3/5 DE MIEMBRO SUPERIOR Y EN MIEMBRO INFERIOR 2/5  
 HIPOTROFIMO MUSCULAR  
 EDEMA GRADO I II EN MIEMBRO INFERIORES  
 FOVEA +  
 PATRONES SEMI FUNCIONALES DE MOVIMIENTO  
 SEDENTE CON REGULAR CONTROL DEL TRONCO Y POCA TOLERANCIA  
 FAMILIAR REFIERE QUE HACE 3 DIAS NO DEAMBULA  
 BALANCE DINAMICO CON ALTERACION

INTERVENCION

EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR POR SEGMENTOS  
 EJERCICIOS DE PROFILAXIS CIRCULATORIA  
 APROXIMACIONES ARTICULARES  
 EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS DE LOS MIEMBROS SUPERIORES  
 EJERCICIOS ACTIVOS ASISTIDOS DE LOS MIEMBROS INFERIORES  
 APROXIMACIONES ARTICULARES  
 ACOJINAMIENTO Y POSICIONAMIENTO

SE LE INDICA AL PACIENTE Y AL FAMILIAR REALIZAR LOS EJERCICIOS 2 VECES AL DIA, REALIZAR LOS CAMBIOS DE POSICION CADA 2 HORAS Y CUIDADOS DE LA PIEL, RECOMENDACIONES POR ESCRITO

PLAN DE INTERVENCION

CONDICIONAMIENTO FÍSICO  
 CAMBIOS DE POSICIÓN EN CAMA PARA MINIMIZAR LA APARICIÓN DE ESCASA Y DE EDEMA  
 MANTENER ARCOS DE MOVIMIENTO  
 MANTENER O REEDUCAR PATRONES FUNCIONALES DE MOVIMIENTO  
 MANTENER FUERZA MUSCULAR  
 FACILITAR LOS CAMBIOS DE POSTURA

**Analisis :** DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO

PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICOS MEDICOS DE BICITOPENIA EN ESTUDIO. GASTROENTERITIS DE PRESUNTA ETIOLOGÍA INFECCIOSA, AMEBIASIS INTESTINAL POR COMPLEJO HISTOLYTICA - DISPAR  
 DESHIDRATACIÓN SECUNDARIA EN RESOLUCIÓN, DEMENCIA VASCULAR, HIPERTENSIÓN ARTERIAL PRIMARIA - CONTROLADA, HIPOTIROIDISMO PRIMARIO EN SUPLENCIA HORMONAL, EPOC ESTABLE, USUARIO DE OXIGENO DOMICILIARIO, HIPONATREMIA HIPOTÓNICA HIPOVOLÉMICA RESUELTA, LO QUE GENERA UN DEFICIENCIA EN EL BUEN FUNCIONAMIENTO EN EL SISTEMA CARIOPULMONAR, SISTEMA HEMATOPOYÉTICO, EN EL SISTEMA TEGUMENTARIO Y EN EL SISTEMA OSTEOMUSCULAR LIMITANDO LA CAPACIDAD DE REALIZAR LOS DESPLAZAMIENTO, LOS CAMBIOS POSTURALES Y LA ACTIVIDADES BASICA COTIDIANA LLEVANDOLA A UNA RESTRICCION DE A LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA.

**Ubicación al momento de la Evolución:** Primer Piso Urg Adultos-OBS CONT 49

#### Diagnosticos

**Nombre Diagnostico:** Diarrea y gastroenteritis de presunto origen infeccioso

**CIE10:** A09X

<b>Tipo de Documento :</b> CC	<b>Numero de Documento :</b> 2939999	<b>Edad :</b> 90 años 3 meses 29 días	<b>Sexo :</b> MASCULINO
<b>Nombre del Afiliado :</b> GERARDO ESPITIA SIERRA		<b>Fecha de Nacimiento:</b> 03/07/1928	
<b>Direccion:</b> CL 10 ASUR 16 11		<b>Telefono:</b> 4080416	
<b>Ocupación</b> Pensionado		<b>Direccion Acompañante:</b>	
<b>Convenio:</b> Nueva Eps Sa - Pos Contributivo		<b>Cama:</b> Primer Piso Urg Adultos-OBS	
<b>Nombre Acompañante:</b> YOLANDA MUÑOZ		<b>Parentesco:</b> CONYUGE	
<b>Telefono Acompañante:</b> 3134637409		<b>Fecha y Hora de Impresión</b> 2018/11/02 18:19	
<b>Página</b> 3 <b>de</b> 3		<b>CONT 49</b>	

**Especialista :** Yoliverth Herrera Falla

**Especialidad :** Terapeutas

**Firma :**

  
*Dra. Yoliverth Herrera Falla*  
CC: 52.988.376 RM: 52988376  
Fisioterapia

RESPUESTA INTERCONSULTA



En alianza con

Hospital Universitario  
Clínica San Rafael