

**FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS****860007373 - 4**

RHsClxFch

Pag: 1 de 3

Fecha: 11/10/18

G.etaero: 17

21370736**HISTORIA CLÍNICA No. CC 21370736 -- MARIA DEL CARMEN SANCHEZ****Empresa:** NUEVA E.P.S (CONTRIBUTIVO)**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 12/09/1943 **Edad actual :** 75 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3203596029**Dirección:** CALLE 7 NO. 7A 63**Barrio:** MARRUECOS**Departamento:** BOGOTA D.C.**Municipio:** RAFAEL URIBE**Ocupacion:** NINGUNA**Etnia:** NO APLICA**Grupo Etnico:** NO APLICA**Nivel Educativo:** NO APLICA**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** LAURA VABNESA GUTIERREZ TR SOCI RENOVAR**Teléfono:** 3203596029**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** 86818577**Teléfono:** ESTANCIA ANGELA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS**Edad :** 75 AÑOS**FOLIO** 2489 **FECHA** 11/10/2018 08:03:06 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 CAPSULA	OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 20 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
1,00	1,00 TABLETA	AMLODIPINO 5 MG TABLETA 5 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
2,00	1,00 TABLETA	LOSARTAN 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO

MARIA ANGELICA SALAMANCA HERNANDEZ

Reg. 1033741710

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS**Edad :** 75 AÑOS**FOLIO** 2490 **FECHA** 11/10/2018 08:23:21 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****NOTAS ENFERMERIA**

06+00 Recibo paciente en la unidad alerta conciente orientado en camilla barandas elevadas con diagnostico anotado en historia clinica , se brinda protocolo de bienvenida se indagan alergias , se educa sobre el riesgo de caida: barandas elevadas, llamado a enfermeria, acompañante permanente , a la valoracion por enfermeria se observa paciente con cabeza normal mucosas orales humedas buen patron respiratorio, sin acceso venoso manejo para la hipertension arterial , abdomen blando extremidades

pendiente: proceso juridico

06+30 toma y registro de signos vitales

07+00 enfermera jefe administra medicamento previa explicacion aplicando los diez correctos , explicando posibles efectos adversos se deja a vigilancia continua

07+20 se realiza cuidados generales del paciente cambio de tendidos

08+00 se asiste necesidades del paciente

08+30 acepta y tolera via oral

09+00 revista medica

Nota realizada por: CLAUDIA JULIANA MORALES MURCIA Fecha: 11/10/18 08:23:24

**FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS****860007373 - 4**

RHsClxFch

Pag: 2 de 3

Fecha: 11/10/18

G. etareo: 17

21370736**HISTORIA CLÍNICA No. CC 21370736 -- MARIA DEL CARMEN SANCHEZ****Empresa:** NUEVA E.P.S (CONTRIBUTIVO)**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 12/09/1943 **Edad actual :** 75 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3203596029**Dirección:** CALLE 7 NO. 7A 63**Barrio:** MARRUECOS**Departamento:** BOGOTA D.C.**Municipio:** RAFAEL URIBE**Ocupacion:** NINGUNA**Etnia:** NO APLICA**Grupo Etnico:** NO APLICA**Nivel Educativo:** NO APLICA**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** LAURA VABNESA GUTIERREZ TR SOCI RENOVAR**Teléfono:** 3203596029**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** 86818577**Teléfono:** ESTANCIA ANGELA*Claudia J. Morales Murcia***CLAUDIA JULIANA MORALES MURCIA**

Reg. 1095766414

ENFERMERIA**SEDE DE ATENCIÓN:** 001 FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS**Edad :** 75 AÑOS**FOLIO****2492****FECHA 11/10/2018 09:11:05****TIPO DE ATENCIÓN****URGENCIAS****EVOLUCIÓN SOAP MÉDICO****SUBJETIVO**

URGENCIAS ADULTOS

PACIENTE DE 74 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICOS:

1. SÍNDROME DE ALTERACIÓN DE ACERTAMIENTO CORREGIDO
2. SÍNDROME DEMENCIAL CONTROLADO
3. DEFICIENCIA DE VITAMINA B12 EN MANEJO

4. PARKINSONISMO DE PROBABLE ORIGEN FARMACOLÓGICO CONTROLADO
5. HIPERTENSIÓN ARTERIAL CONTROLADA
6. BRONQUITIS RESUELTA

S/: PACIENTE NIEGA DOLOR, NO FIEBRE, NO SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, NO SINTOMAS RESPIRATORIOS, NO OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

OBJETIVO

O/: PACIENTE CONCIENTE, ALERTA, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN DETERIORO NEUROLOGICO NI CARDIOPULMONAR, SIGNOS VITALES ESTABLES.

C/C: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, MUCOSAS HUMEDAS, CUELLO MOVIL, NO MASAS, NO IY

C/P: RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN TRANSMITIDOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

ABD: BLANDO, RUIDOS GASTROINTESTINALES PRESENTES, NO DOLOR A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A DOS SEGUNDOS, NO EDEMAS.

NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO FOCALIZACIONES, NO SIGNOS MENINGEOS, GLASGOW 15/15.

ANÁLISIS

ANÁLISIS

PACIENTE DE 75 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, EN EL MOMENTO ESTABLE, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN DETERIORO

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: JUANPIN

**FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS****860007373 - 4**

RHsClxFch

Pag: 3 de 3

Fecha: 11/10/18

G. etareo: 17

21370736**HISTORIA CLÍNICA No. CC 21370736 -- MARIA DEL CARMEN SANCHEZ****Empresa:** NUEVA E.P.S (CONTRIBUTIVO)**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1**Fecha Nacimiento:** 12/09/1943 **Edad actual :** 75 AÑOS**Sexo:** Femenino**Grupo Sanguíneo:****Estado Civil:** Soltero(a)**Teléfono:** 3203596029**Dirección:** CALLE 7 NO. 7A 63**Barrio:** MARRUECOS**Departamento:** BOGOTA D.C.**Municipio:** RAFAEL URIBE**Ocupacion:** NINGUNA**Etnia:** NO APLICA**Grupo Etnico:** NO APLICA**Nivel Educativo:** NO APLICA**Atención Especial:** NO APLICA**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO**Responsable:** LAURA VABNESA GUTIERREZ TR SOCI RENOVAR**Teléfono:** 3203596029**Parentesco:** Familiar**Acompañante:** 86818577**Teléfono:** ESTANCIA ANGELA

NEUROLOGICO NI CARDIOPULMONAR, SIGNOS VITALES ESTABLES, SIN AGREGADOS PULMONARES, NO SOPLOS CARDIACOS, SE DEJARA MANEJO YA INSTAURADO, SE ESPERARA RESPUESTA DE TRAMITE ADMINISTRATIVO PARA DEFINIR EGRESO, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA LO EXPLICADO.

PLAN Y MANEJO

CONTINUAR DEMAS MANEJO IGUAL

PENDIENTE TRAMITE ADMINISTRATIVO PARA EGRESO

CSV-AC

Evolución realizada por: MARIA ANGELICA SALAMANCA HERNANDEZ-Fecha: 11/10/18 09:11:17**MARIA ANGELICA SALAMANCA HERNANDEZ**

Reg. 1033741710

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 001 FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS**Edad :** 75 AÑOS**FOLIO** 2493 **FECHA** 11/10/2018 11:00:17 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****CLAUDIA JULIANA MORALES MURCIA**

Reg. 1095766414

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 001 FUNDACION HOSPITAL SAN CARLOS**Edad :** 75 AÑOS**FOLIO** 2494 **FECHA** 11/10/2018 11:02:11 **TIPO DE ATENCIÓN** **URGENCIAS****FORMATOS**

LIMPIEZA Y DESINFECCION

REALIZO LIMPIEZA Y DESINFECCION ?

MOBILIARIO [X]SI [-]NO

EQUIPOS BIOMEDICOS [-]SI [X]NO

RECURRENTE [X]. TERMINAL [-].