

SEÑOR

JUEZ QUINTO (5°) DE FAMILIA DEL CIRCUITO JUDICIAL DE MEDELLÍN – EN ORALIDAD

ATT. DR. MANUEL QUIROGA MEDINA

J05FAMED@CENDOJ.RAMAJUDICIAL.GOV.CO

REFERENCIA: VERBAL SUMARIO DE ADJUDICACIÓN DE APOYO.
ACCIONANTES: MARÍA CLAUDIA MONTOYA GALINDO, ALEJANDRA MARÍA MONTOYA GALINDO Y MARCELA MARÍA MONTOYA GALINDO.
RADICADO: 05001-31-10-**005-2022-00235**-00
ASUNTO: RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO DE APELACIÓN.

ÁLVARO DIEGO QUICENO TORRES, ciudadano de nacionalidad colombiana con capacidad legal y de ejercicio, domiciliado en Medellín, identificado con cédula de ciudadanía N.º 79.519.067 expedida en Bogotá D. C., abogado titulado, portador de la Tarjeta Profesional N.º 141.004 del C.S de la J. que lo autoriza para el ejercicio de la profesión, quien en cumplimiento de los deberes establecidos por el legislador en el Artículo 3º de la Ley 2213 de 2022 puede ser notificado a través del canal digital: alvaro.quiceno@endefensa.com.co, el cual tiene registrado en el Sistema de Información del Registro Nacional de Abogados – SIRNA, respetuosamente me dirijo al despacho dentro del término legal, a fin de interponer recurso de reposición y en subsidio el de apelación frente al numeral segundo de la providencia notificada en Estado Nro. 058 del 16 de abril de 2024 mediante el cual *“No se accede a la designación de la señora **MARIA CLAUDIA MONTOYA GALINDO**, para el ejercicio de la representación legal plena y para que se le brinden absolutamente todos los apoyos legales generales o particulares al señor **FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA** identificado con cédula de ciudadanía N. 517(sic).703¹ por lo dicho en la parte motiva de esta providencia”*.

La parte motiva de la providencia, en lo que atañe a la negativa por parte del operador judicial solo se limitó a señalar lo siguiente:

*“No se accede a la designación de la señora **MARIA CLAUDIA MONTOYA GALINDO**, para el ejercicio de la representación legal plena y para que se le brinden absolutamente todos los apoyos legales generales o particulares al TITULAR de los ACTOS JURIDICOS, por*

¹ El número de documento de identidad del señor FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA no es 517.703, es **519.703**

cuanto es claro que de manera generalizada no se otorgan los apoyos por un lado, y por el otro, la referida señora es quien ha sido designada como persona de apoyo para el titular de los actos según sentencia ya enunciada., y solo para los referidos y autorizados."

Si bien es cierto la parte motiva de la providencia recurrida en lo que atañe a no acceder a la designación de la señora **MARIA CLAUDIA MONTOYA GALINDO**, para el ejercicio de la representación legal plena y para que se le brinden absolutamente todos los apoyos legales generales o particulares al titular de los actos jurídicos, señor **FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA** identificado con cédula de ciudadanía N. 519.703, señala que ella es la persona de apoyo para unos actos referidos y autorizados en la sentencia 295 de octubre 5 de 2022, en nuestro criterio, no es cierto que de manera generalizada no se puedan otorgar los apoyos.

Este argumento, en nuestra opinión, desconoce abiertamente aspectos trascendentales que son la base para la solicitud de los apoyos para el señor **FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA**, entre los cuales se tiene, sin ser el principal, **a)** el señor **FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA** es un hombre longevo; en la actualidad está a dos (2) meses de cumplir 99 años de edad, **b)** existe en el expediente que reposa en el despacho evidencia irrefutable, proporcionada luego de una valoración efectuada, no solo por parte de la **"institución los álamos"**, sino también, de la neuropsiquiatra que lo valoró apenas hace dos años que el adulto en cuestión, señor **FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA debido a su discapacidad cognitiva, la cual es permanente, absoluta e irreversible requiere de la designación de apoyos para la realización de actos jurídicos"**, y, además de las valoraciones efectuadas por el Neurólogo de la IPS donde consulta

Por otra parte, el despacho sostiene que **"es claro que de manera generalizada no se otorgan los apoyos..."**, respecto de lo cual llama poderosamente la atención que la misma Ley 1996 de 2019 en el artículo 2ª sobre la interpretación normativa en su inciso primero sostiene lo siguiente: **"No podrá restringirse o menoscabar ninguno de los derechos reconocidos y vigentes en la legislación interna o en instrumentos internacionales, aduciendo que la presente ley no los reconoce o los reconoce en menor grado."**

El aparte resaltado permite arribar a la conclusión contraria a la que llegó el despacho, conclusión que de llegar a mantenerse, estaría restringiendo o

menoscabando derechos reconocidos, no solo en la legislación vigente, sino en los instrumentos internacionales.

La opción judicial de integrar o no la convención de naciones unidas sobre los derechos de las personas con discapacidad depende, esencialmente, de un juicio dirigido a valorar la necesaria razonabilidad a la luz de las condiciones psico-neurológicas del señor Fabio Antonio Montoya Zapata, las cuales ya han sido reconocidas y además encuentran respaldo en documentos de personas e instituciones idóneas en la materia (Institución los Álamos, Medica Psiquiatra experta en valoración del daño a la salud mental doctora Juliana Escobar Echavarría²)

Además de lo anterior, el titular del despacho, doctor Manuel Quiroga adopta una decisión que para nada es consonante con lo dispuesto en la providencia general de 05 de octubre de 2022 en la cual dispuso:

“PRIMERO: DECLARAR que el señor FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA identificado con la cedula No 519.703 debido a su discapacidad cognitiva, la cual es permanente absoluta e irreversible, requiere de la designación de apoyo para la realización de actos jurídicos.” (los resaltos son intencionales)

Note señor Juez que en dicha providencia el despacho tomó en cuenta los informes del personal de la salud que valoró al señor **FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA**, toda vez que reconoció que **“debido a su discapacidad cognitiva, la cual es permanente absoluta e irreversible, requiere de la designación de apoyo para la realización de actos jurídicos”**, sin limitarlos. (resaltos intencionales)

² CONCLUSION. Por todo lo anterior el señor FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA, presenta un cuadro de demencia, por esta razón no puede valerse por si mismo ni procurarse su manutención, no está en capacidad de administrar o disponer de sus bienes si los posee, ni realizar transacciones comerciales. Su enfermedad es incurable y con tendencia al deterioro. Recomendando acceso a psiquiatría y neurología de su EPS de forma rápida para diagnóstico etiológico y tratamiento.

Así mismo, el paciente es candidato para la adjudicación de un apoyo para la celebración de actos jurídicos, toma de decisiones, actividades instrumentales y básicas de la vida diaria. Durante las valoraciones, se observó un vínculo adecuado con sus hijas quienes muestran interés en el cuidado y acompañamiento del padre en estos actos.

De acuerdo con la teoría general del acto jurídico, éste es, obedece o comprende la manifestación de la voluntad para crear, transmitir, modificar o extinguir derechos u obligaciones, y produce el efecto deseado por el actor, toda vez que la ley protege su voluntad”

De otro lado, la decisión hoy recurrida estaría desconociendo el derecho constitucional a la personalidad jurídica (Artículo 14 C. P. y Artículo 12³ de la Convención) y no estaría en consonancia con la Convención de las Naciones Unidas sobre los derechos de las personas con discapacidad pues no se estaría *garantizando que el señor **FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA** ejerza plenamente sus derechos a través del apoyo general y permanente.*

La discapacidad es un concepto que evoluciona y que resulta de la interacción entre las personas con deficiencias y las barreras debidas a la actitud y al entorno que evitan su participación plena y efectiva en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás, es por ello que debe ser garantizada al señor **FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA** y de forma general a través de **MARÍA CLAUDIA MONTOYA GALINDO**

PETICIÓN

Respetuosamente solicito al despacho que revoque el numeral segundo de la providencia del día 15 de abril de 2024 (auto interlocutorio 302) por medio de la cual No accedió a la designación de la señora **MARÍA CLAUDIA MONTOYA GALINDO**, para el ejercicio de la representación legal plena y para que se le brinden absolutamente todos los apoyos legales generales o particulares al señor **FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA** identificado con cédula de ciudadanía N.º 519.703.

En subsidio de lo anterior planteo recurso de apelación para ante el tribunal Superior de Medellín, instancia en la cual me reservo el derecho de ampliar los argumentos acá expuestos.

PRUEBAS

Adiciono a las que reposan en el expediente que se formó desde el año 2022 en el radicado 05001311000520220023500 copia de neurología

³ “Los Estados Partes reafirman que las personas con discapacidad tienen derecho en todas partes al reconocimiento de su personalidad jurídica”

 Calle 5 A N.º 43 B – 25 Oficina 1001, Centro Empresarial Meridian, Medellín

☎: +57 (604) 3112924 – 604 3112615, 📠: +(57) 3104665247

✉: alvaro.quiceno@endefensa.com.co

info@endefensa.com.co

RESPETUOSAMENTE,



ÁLVARO DIEGO QUICENO TORRES

CC 79.519.067

TP 141.004 del CSJ.

 SIRNA alvaro.quiceno@endefensa.com.co

Datos de Identificación

Identificación CC-519703	Sexo MASCULINO	Genero MASCULINO	Religión Catolica
Nombre FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA	Fecha Nacimiento 1925-06-22	Edad 98 Años	Discapacidad Sin Discapacidades
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Estado Civil CASADO	Estrato 2	Escolaridad BASICA PRIMARIA
Email claudinmon107@gmail.com	Origen MEDELLIN	Fla. Accion NO	Ocupacion Jubilado o Pensionado
Dirección KR 29 47 93	Residencia MEDELLIN	Ambito Territorial U	Telefono 3234674137 - 3013598917
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	Plan CONTRIBUTIVO	Desplazado NO	
		Tipo Usuario COTIZANTE	

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Quirúrgicos

HERNIORRAFIA INGUINAL , DRENAJE DE
PULMON PARANEUMONICO
Prof: LILIAM ROSA JULIO GUERRA
2022-03-08 12:12:00

Patológicos

NEGATIVO
Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO
2018-03-06 15:54:38

Patológicos

IDEM
Prof: DELKIS JOHANA VILALREAL VILLAREAL
2017-08-16 11:47:43

Quirúrgicos

LO ANOTADO
Prof: SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE
2016-01-14 11:59:00

Patológicos

NIEGA
Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

Farmacológicos

NIEGA
Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

Farmacológicos

NEG
Prof: GONZALO GOMEZ OSORIO
2009-07-25 11:09:00

Quirúrgicos

CX HERNIA INGUINAL -DRENAJE DEL PULMON
Prof: GONZALO GOMEZ OSORIO
2009-07-25 11:09:00

Patológicos

NIEGA
Prof: LILIAM ROSA JULIO GUERRA
2021-12-29 09:24:04

Farmacológicos

NO REFIERE
Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO
2018-03-06 15:54:38

Patológicos

NIEGA
Prof: SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE
2016-01-14 11:59:00

Patológicos

IDEM
Prof: KENNY MICHELLY MOSQUERA
GONZALEZ
2011-12-28 19:12:00

Patológicos

NIEGA
Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

Patológicos

NEG
Prof: GONZALO GOMEZ OSORIO
2009-07-25 11:09:00

Farmacológicos

NEG
Prof: GONZALO GOMEZ OSORIO
2009-07-25 11:09:00

Quirúrgicos

HERNIORRAFIA INGUINAL , DRENAJE DE
PULMON PARANEUMONICO
Prof: LILIAM ROSA JULIO GUERRA
2021-12-29 09:24:04

Quirúrgicos

IGUAL
Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO
2018-03-06 15:54:38

Farmacológicos

NIEGA
Prof: SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE
2016-01-14 11:59:00

Patológicos

IDEM
Prof: KENNY MICHELLY MOSQUERA
GONZALEZ
2011-12-28 19:12:00

Farmacológicos

NIEGA
Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

Patológicos

NEG
Prof: GONZALO GOMEZ OSORIO
2009-07-25 11:09:00

Quirúrgicos

CX HERNIA INGUINAL -DRENAJE DEL PULMON
Prof: GONZALO GOMEZ OSORIO
2009-07-25 11:09:00

Antecedentes Toxicológicos

Otros ant. toxicologicos

EXCONSUMO DE ALCOHOL
Prof: LILIAM ROSA JULIO GUERRA
2022-03-08 12:12:00

Fumar (tabaquismo)

FUMADOR DIARIO
Cigarrillos al día: Prof: SAMUEL ANDRES
MENDEZ ALZATE
2016-01-14 11:59:00

Alcohol

Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

Estimulantes

NIEGA
Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

Otros ant. toxicologicos

EXFUMADOR PESADO
Prof: LILIAM ROSA JULIO GUERRA
2021-12-29 09:24:04

Años fumando

Indice -IPA: 30
Prof: SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE
2016-01-14 11:59:00

Alcohol

Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

Otros ant. toxicologicos

NIEGA
Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

Otros ant. toxicologicos

NO REFIERE
Prof: ARRUBLA MARIN PAULA FERNANDA
2019-06-28 16:49:53

✓ Paquetes/año

30.00
Prof: SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE
2016-01-14 11:59:00

Estimulantes

NIEGA
Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

Otros ant. toxicologicos

NIEGA
Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

Antecedentes Alergicos

Otros ant. alérgicos

NIEGA
Prof: LILIAM ROSA JULIO GUERRA
2022-03-08 12:12:00

Alimentos

NIEGA
Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

Antibióticos

NIEGA
Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

Otros ant. alérgicos

NIEGA
Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

Otros ant. alérgicos

NIEGA
Prof: LILIAM ROSA JULIO GUERRA
2021-12-29 09:24:04

Alimentos

NIEGA
Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

Ambientales

NIEGA
Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

Otros ant. alérgicos

NIEGA
Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

Otros ant. alérgicos

NIEGA ALERGIAS CONOCIDAS A
MEDICAMENTOS.
Prof: ARRUBLA MARIN PAULA FERNANDA
2019-06-28 16:49:53

Antibióticos

NIEGA
Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

Ambientales

NIEGA
Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

Antecedentes Familiares

Otros Ant. familiares

MADRE CA GASTRICO
Prof: LILIAM ROSA JULIO GUERRA
2022-03-08 12:12:00

Otros Ant. familiares

MADRE CANCER GASTRICO
Prof: GONZALO GOMEZ OSORIO
2009-07-25 11:09:00

Otros Ant. familiares

MADRE CA GASTRICO
Prof: LILIAM ROSA JULIO GUERRA
2021-12-29 09:24:04

Otros Ant. familiares

MADRE CANCER GASTRICO
Prof: GONZALO GOMEZ OSORIO
2009-07-25 11:09:00

Otros ant. importantes

NO
Prof: ARRUBLA MARIN PAULA FERNANDA
2019-06-28 16:49:53

✓ Tipo de fumador

4
Prof: SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE
2016-01-14 11:59:00

✓ Tabaco

FUMO POR +- 15 AÑOS
Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

✓ Cigarrillos al día

20
Prof: SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE
2016-01-14 11:59:00

✓ Tabaco

FUMO POR +- 15 AÑOS
Prof: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA
2011-09-29 10:39:00

✓ Tabaco

DEJO DE FUMAR HACE 30 AÑOS
Prof: SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE
2016-01-14 11:59:00

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7040572353

Profesional: JESUS DAVID GARCIA MORA - Reg: 1050398262

Fecha I.: 2024-03-22 15:07:00

Fecha F.: 2024-03-22 15:20:20

Especialidad: NUTRICIONISTA

Sede: VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

PERDIDA DE PESO , CONTROL NUTRICION

Enfermedad Actual

PERDIDA DE PESO , CONTROL NUTRICION

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

Ojos

ORL

Cuello

Cardiovascular

Pulmonar

Digestivo

Genital/urinario

Musculo/esqueleto

Neurológico

Otros

Examen Físico

Condiciones generales

Cabeza

Ojos

Oidos

Nariz

Orofaringe

Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Paciente de 97 años de edad acompañamiento de la hija claudia montoya al momento de la consulta refiere sentirse bien de salud, siguiendo recomendaciones brindadas por medico del programa de anterior control, refiere que por parte de alimentación esta teniendo control consumiendo pocas harinas y comidas baja de sal. con perdida de peso y apetito. sintomatología vómitos: no nauseas: no mareos, constantemente diarrea: no inapetencia: no fuma: no consumo de licor: no actividad física: 1-2 veces por semana CAMINATAS consumo de líquidos (agua): 2 VASOS AL DÍA ANTROPOMETRIA Peso usual 72 KILOS peso: 62 kilos PESO 24-11-2022 58 KILOS peso 24-02-2023 61 kilos de 3 kilos PESO: 57,5 de 4 kilos PESO 09-12-2023 57.5 kilos PESO 22-03-2024 57.3 talla: 163 cm Su IMC es 18.32, lo que indica que su peso está en la categoría PESO INSUFICIENTE para adultos de su misma estatura. Para su estatura, un peso normal variaría entre 49.2 a 66.2 kilogramos. se le da a conocer los resultados de la valoración realizada y se realiza educación alimentaria y nutricional, se incentiva el consumo de todos los grupos de alimentos, realizar 5 tiempos de comida, establecer horarios para la alimentación, aumentar el consumo de frutas y verduras. se entregan recomendaciones nutricionales de dieta fraccionada - hipoglúcida - hiposódica - se incentiva a iniciar o realizar los cambios necesarios para lograr mejor control metabólico, se le recuerda la importancia y las precauciones con el consumo de alimentos con alto contenido de azúcar y de sal, eliminar productos industrializados, gaseosas y reducir el consumo de harinas. Tratamiento nutricional: Se programa plan de alimentación normocalorico, hipograso, hipoglucido, controlada en sodio ajustado a necesidades nutricionales, fraccionado en 5 comidas al día y con horarios establecidos de alimentación para mantener estado nutricional y evitar complicaciones de salud. paciente de 98 años pérdida de peso de forma involuntaria depleción muscular severa PP: 20 CM PB: 17 CM quien presentaba peso usual de 68 kilos hace un 6 MESES actualmente con peso de 58 kilo con pérdida de 10 kilos PORCENTAJE DE PERDIDA DE MASA MUSCULAR DE 17 % Paciente con dieta NORMO KALORICA, cubre el 65% del requerimiento de 1750 kcal/día CHOS: 52% del VCT, GRASA: 30% del VCT y proteína 23% del VCT Se instaura soporte nutricional para recuperación de peso y depleción muscular en 3 meses se formula orden por mipres 1501 - Alta en Proteína - Proteína mayor al 20% de la energía total ENSURE ADVANCE LÍQUIDO LÍQUIDO 220 ML Botella ORAL 220 mililitro(s) 24 Hora(s) Sin indicación Especial 90 Día(s) 90 observación: se recomienda realizar actividad física en casa por emergencia sanitaria, se enfatiza la importancia de tomar las medidas de prevención necesaria, con lavado de mano frecuente, aislamiento social, uso de tapabocas y cumplir con todas las normas de bioseguridad para evitar riesgo de contagio y propagación del virus. el turno 3:20 PM para la sede VIVA 1A PRADO con el medico JESUS DAVID GARCIA MORA el día 2024-06-26

Diagnostico

DX Ppal: E440 - DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA
DX Rel1: Z713 - CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: Tratamiento Causa Externa: Enfermedad general
Fecha: 2024-03-22 15:07:00 Med: JESUS DAVID GARCIA MORA Especialidad: NUTRICIONISTA Reg: 1050398262

Consulta - # Interno: 7035194538

Profesional:	JESUS DAVID GARCIA MORA - Reg: 1050398262	Fecha I.:	2023-12-09 12:37:00	Fecha F.:	2023-12-09 12:54:53
Especialidad:	NUTRICIONISTA	Sede:	VIVA 1A PRADO		
Responsable					
Nombre:	cludia motoya	Parentesco:	Padre o Madre	Telefono:	3013598917
Acompañante	Sin información registrada				
Motivo de Consulta	PERDIDA DE PESO , CONTROL NUTRICION				
Enfermedad Actual	PERDIDA DE PESO , CONTROL NUTRICION				

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Paciente de 97 años de edad acompañamiento de la hija claudia montoya al momento de la consulta refiere sentirse bien de salud, siguiendo recomendaciones brindadas por medico del programa de anterior control, refiere que por parte de alimentación esta teniendo control consumiendo pocas harinas y comidas baja de sal. con perdida de peso y apetito. sintomatología vómitos: no náuseas: no mareos, constantemente diarrea: no inapetencia: no fuma: no consumo de licor: no actividad física: 1-2 veces por semana CAMINATAS consumo de líquidos (agua): 2 VASOS AL DÍA ANTROPOMETRIA Peso usual 72 KILOS peso: 62 kilos PESO 24-11-2022 58 KILOS peso 24-02-2023 61 kilos de 3 kilos PESO: 57,5 de 4 kilos PESO 09-12-2023 57.5 kilos talla: 163 cm Su IMC es 17.3, lo que indica que su peso está en la categoría PESO INSUFICIENTE para adultos de su misma estatura. Para su estatura, un peso normal variaría entre 49.2 a 66.2 kilogramos. se le da a conocer los resultados de la valoración realizada y se realiza educación alimentaria y nutricional, se incentiva el consumo de todos los grupos de alimentos, realizar 5 tiempos de comida, establecer horarios para la alimentación, aumentar el consumo de frutas y verduras. se entregan recomendaciones nutricionales de dieta fraccionada - hipoglúcida - hiposódica - se incentiva a iniciar o realizar los cambios necesarios para lograr mejor control metabólico, se le recuerda la importancia y las precauciones con el consumo de alimentos con alto contenido de azúcar y de sal, eliminar productos industrializados, gaseosas y reducir el consumo de harinas. Tratamiento nutricional: Se programa plan de alimentación normocalorico, hipograso, hipoglucido, controlada en sodio ajustado a necesidades nutricionales, fraccionado en 5 comidas al día y con horarios establecidos de alimentación para mantener estado nutricional y evitar complicaciones de salud. paciente de 98 años pérdida de peso de forma involuntaria depleción muscular severa PP: 20 CM PB: 17 CM quien presentaba peso usual de 68 kilos hace un 6 MESES actualmente con peso de 58 kilo con pérdida de 10 kilos PORCENTAJE DE PERDIDA DE MASA MUSCULAR DE 17 % Paciente con dieta NORMO KALORICA, cubre el 65% del requerimiento de 1750 kcal/día CHOS: 52% del VCT, GRASA: 30% del VCT y proteína 23% del VCT Se instaura soporte nutricional para recuperación de peso y depleción muscular en 3 meses se formula orden por miples1501 - Alta en Proteína - Proteína mayor al 20% de la energía total ENSURE ADVANCE LÍQUIDO LÍQUIDO 220 ML Botella ORAL 220 mililitro(s) 24 Hora(s) Sin indicación Especial 90 Día(s) 90 Botella20231209159037507442 observación: se recomienda realizar actividad física en casa por emergencia sanitaria, se enfatiza la importancia de tomar las medidas de prevención necesaria, con lavado de mano frecuente, aislamiento social, uso de tapabocas y cumplir con todas las normas de bioseguridad para evitar riesgo de contagio y propagación del virus. CONTROL 3 MESES

Diagnostico

DX Ppal: E440 - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA
DX Rel1: Z713 - CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: OTRA

Fecha: 2023-12-09 12:37:00 **Med:** JESUS DAVID GARCIA MORA **Especialidad:** NUTRICIONISTA **Reg:** 1050398262

Consulta - # Interno: 7030040764

Profesional: JESUS DAVID GARCIA MORA - Reg: 1050398262 **Fecha I.:** 2023-09-01 13:38:00 **Fecha F.:** 2023-09-01 14:17:05

Especialidad: NUTRICIONISTA **Sede:** VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

PERDIDA DE PESO , CONTROL NUTRICION

Enfermedad Actual

PERDIDA DE PESO , CONTROL NUTRICION

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Paciente de 97 años de edad acompañamiento de la hija claudia montoya al momento de la consulta refiere sentirse bien de salud, siguiendo recomendaciones brindadas por medico del programa de anterior control, refiere que por parte de alimentación esta teniendo control consumiendo pocas harinas y comidas baja de sal. con perdida de peso y apetito. sintomatología vómitos: no náuseas: no mareos, constantemente diarrea: no inapetencia: no fuma: no consumo de licor: no actividad física: 1-2 veces por semana CAMINATAS consumo de líquidos (agua): 2 VASOS AL DÍA ANTROPOMETRIA Peso usual 72 KILOS peso: 62 kilos PESO 24-11-2022 58 KILOS peso 24-02-2023 61 kilos de 3 kilos PESO 1-08-2023 PESO: 57,5 de 4 kilos talla: 163 cm Su IMC es 17.3, lo que indica que su peso está en la categoría PESO INSUFICIENTE para adultos de su misma estatura. Para su estatura, un peso normal variaría entre 49.2 a 66.2 kilogramos. se le da a conocer los resultados de la valoración realizada y se realiza educación alimentaria y nutricional, se incentiva el consumo de todos los grupos de alimentos, realizar 5 tiempos de comida, establecer horarios para la alimentación, aumentar el consumo de frutas y verduras. se entregan recomendaciones nutricionales de dieta fraccionada - hipoglúcida - hiposódica - se incentiva a iniciar o realizar los cambios necesarios para lograr mejor control metabólico, se le recuerda la importancia y las precauciones con el consumo de alimentos con alto contenido de azúcar y de sal, eliminar productos industrializados, gaseosas y reducir el consumo de harinas. Tratamiento nutricional: Se programa plan de alimentación normocalorico, hipograso, hipoglucido, controlada en sodio ajustado a necesidades nutricionales, fraccionado en 5 comidas al día y con horarios establecidos de alimentación para mantener estado nutricional y evitar complicaciones de salud. paciente de 98 años pérdida de peso de forma involuntaria depleción muscular severa PP: 20 CM PB: 17 CM quien presentaba peso usual de 68 kilos hace un 6 MESES actualmente con peso de 58 kilo con pérdida de 10 kilos PORCENTAJE DE PERDIDA DE MASA MUSCULAR DE 17 % Paciente con dieta NORMO KALORICA, cubre el 65% del requerimiento de 1750 kcal/día CHOS: 52% del VCT, GRASA: 30% del VCT y proteína 23% del VCT Se instaura soporte nutricional para recuperación de peso y depleción muscular en 3 meses se formula orden por miples con formula Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL PROWHEY KALORI POLVO 460 G Lata ORAL 90 gramo(s) 24 Hora(s) Sin indicación Especial 90 Día(s) 18 Lata Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud: 20230901151036747847 observación: se recomienda realizar actividad física en casa por emergencia sanitaria, se enfatiza la importancia de tomar las medidas de prevención necesaria, con lavado de mano frecuente, aislamiento social, uso de tapabocas y cumplir con todas las normas de bioseguridad para evitar riesgo de contagio y propagación del virus. el turno 12:40 PM para la sede VIVA 1A PRADO con el medico JESUS DAVID GARCIA MORA el día 2023-12-09

Diagnostico

DX Ppal: E440 - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA
DX Rel1: R634 - PERDIDA ANORMAL DE PESO

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica

Causa Externa: OTRA

Fecha: 2023-09-01 13:38:00 **Med:** JESUS DAVID GARCIA MORA **Especialidad:** NUTRICIONISTA **Reg:** 1050398262

Consulta - # Interno: 7025389798

Profesional: JESUS DAVID GARCIA MORA - Reg: 1050398262 **Fecha I.:** 2023-05-31 12:37:00 **Fecha F.:** 2023-05-31 12:42:19

Especialidad: NUTRICIONISTA **Sede:** VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

PERDIDA DE PESO , CONTROL NUTRICION

Enfermedad Actual

PERDIDA DE PESO , CONTROL NUTRICION

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

paciente de 97 años de edad acompañamiento de la hija claudia montoya al momento de la consulta refiere sentirse bien de salud, siguiendo recomendaciones brindadas por medico del programa de anterior control, refiere que por parte de alimentación esta teniendo control consumiendo pocas harinas y comidas baja de sal. con perdida de peso y apetito. sintomatología vómitos: no náuseas: no mareos, constantemente diarrea: no inapetencia: no fuma: no consumo de licor: no actividad física: 1-2 veces por semana CAMINATAS consumo de líquidos (agua): 2 VASOS AL DÍA ANTROPOMETRIA Peso usual 72 KILOS peso: 62 kilos PESO 24-11-2022 58 KILOS peso 24-02-2023 61 kilos de 3 kilos talla: 163 cm Su IMC es 17.3, lo que indica que su peso está en la categoría PESO INSUFICIENTE para adultos de su misma estatura. Para su estatura, un peso normal variaría entre 49.2 a 66.2 kilogramos. se le da a conocer los resultados de la valoración realizada y se realiza educación alimentaria y nutricional, se incentiva el consumo de todos los grupos de alimentos, realizar 5 tiempos de comida, establecer horarios para la alimentación, aumentar el consumo de frutas y verduras. se entregan recomendaciones nutricionales de dieta fraccionada - hipoglúcida - hiposódica - se incentiva a iniciar o realizar los cambios necesarios para lograr mejor control metabólico, se le recuerda la importancia y las precauciones con el consumo de alimentos con alto contenido de azúcar y de sal, eliminar productos industrializados, gaseosas y reducir el consumo de harinas. Tratamiento nutricional: Se programa plan de alimentación normocalorico, hipograso, hipoglucido, controlada en sodio ajustado a necesidades nutricionales, fraccionado en 5 comidas al día y con horarios establecidos de alimentación para mantener estado nutricional y evitar complicaciones de salud. paciente de 98 años pérdida de peso de forma involuntaria depleción muscular severa PP: 20 CM PB: 17 CM quien presentaba peso usual de 68 kilos hace un 6 MESES actualmente con peso de 58 kilo con pérdida de 10 kilos PORCENTAJE DE PERDIDA DE MASA MUSCULAR DE 17 % Paciente con dieta NORMO KALORICA, cubre el 65% del requerimiento de 1750 kcal/día CHOS: 52% del VCT, GRASA: 30% del VCT y proteína 23% del VCT Se instauro soporte nutricional para recuperación de peso y depleción muscular en 3 meses se formula orden por miples con formula Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL PROWHEY KALORI POLVO 460 G Lata ORAL 90 gramo(s) 24 Hora(s) Sin indicación Especial 90 Día(s) 18 Lata Prescripción registrada exitosamente con Número de solicitud: 20230531116036011480 observación: se recomienda realizar actividad física en casa por emergencia sanitaria, se enfatiza la importancia de tomar las medidas de prevención necesaria, con lavado de mano frecuente, aislamiento social, uso de tapabocas y cumplir con todas las normas de bioseguridad para evitar riesgo de contagio y propagación del virus. el turno 2:00 PM para la sede VIVA 1A PRADO con el medico JESUS DAVID GARCIA MORA el día 2023-09-01

Diagnostico

DX Ppal: E440 - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA
DX Rel1: R634 - PERDIDA ANORMAL DE PESO

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica

Causa Externa: OTRA

Fecha: 2023-05-31 12:37:00 Med: JESUS DAVID GARCIA MORA Especialidad: NUTRICIONISTA Reg: 1050398262

Consulta - # Interno: 7023374984

Profesional: CARMEN JULIA OÑATE REALES - Reg: 1067806531

Fecha I.: 2023-04-21 08:51:00

Fecha F.: 2023-04-21 09:04:43

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Sede: VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

CONTROL CON RESULTADOS

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 97 AÑOS NO ACUDE A LA CONSULTA

CONSULTA LA HIJA CON RESULTADOS DE ESTUDIOS

**AUDIOMETRIA 8/07/22 NO RESPONDE A INSTRUCCIONES PARA REALIZAR LA PRUEBA

LOGO AUDIOMETRIA DISCRIMINACION 100% A 70DB OD Y 65 OI

IMPEDANCIOMETRIA CURVA A CON REFLEJOS IPIS Y CONT AUSENTES A NIVEL BILATERAL

NO PUDIERON REALIZAR POTENCIALES EVOCADOS,

** INFORME DE POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA , NO PUDO LOGRARSE DORMIR AL PACIENTE PARA REALIZAR EL ESTUDIO, PEL PACIENTE PERMANECIO DESPIERTO , ORIENTARON PARA CONSULTAR CON MEDICO TRATANTE PARA CONSIDERAR REALIZAR EL EXAMEN BAJO OTROS METODOS QUE PREMITAN CONCILIAR EL SUEÑO PROFUNDO AL MOMENTO DEL EXAMEN

PACIENTE CON 97 AÑOS CON HIPOACUSIA DE LARGA DATA, (PRESBIACUSIA) QUE NO SE LOGRA CONDICIONAR PARA AUDIOMETRIA TONAL, Y NO LOGRA DORMIRSE PARA REALIZAR POTENCIALES EVOCADOS,

SE CONSIDERA UN RIESGO INNECESARIO BUSCAR OTROS METODOS QUE PERMITAN CONCILIAR EL SUEÑO PROFUNDO PARA REALIZAR EL ESTUDIO. POR LA EDAD AVANZADA DEL PACIENTE

SE INFORMA A FAMILIAR HIJA Y SOBRINA QUE PARA UN PACIENTE DE 97 AÑOS ES UN RIESGO TRATAR DE LOGRAR UN SUEÑO PROFUNDO CON MEDICACION O SEDACION PARA REALIZAR EL ESTUDIO AUDIOLOGICO

SE RECOMIENDA,

1. NO REALIZAR MAS ESTUDIOS

2. HABLARLE DE FRENTE, SIN TAPABOCAS Y MODULAR BIEN PARA QUE EL PACIENTE LOGRE LEER LOS LABIOS

3. HABLAR EN UN TONO ALTO .

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Digestivo

No refiere

Ojos

No refiere

Genital/urinario

No refiere

ORL

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Cuello

No refiere

Neurológico

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Otros

No refiere

Pulmonar

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucum	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
120	80					37	80	18			67	167	24.02		
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
90															

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON 97 AÑOS CON HIPOACUSIA DE LARGA DATA, (PRESBIACUSIA) QUE NO SE LOGRA CONDICIONAR PARA AUDIOMETRIA TONAL, Y NO LOGRA DORMIRSE PARA REALIZAR POTENCIALES EVOCADOS, SE CONSIDERA UN RIESGO INNECESARIO BUSCAR OTROS METODOS QUE PERMITAN CONCILIAR EL SUEÑO PROFUNDO PARA REALIZAR EL ESTUDIO. POR LA EDAD AVANZADA DEL PACIENTE SE INFORMA A FAMILIAR HIJA Y SOBRINA QUE PARA UN PACIENTE DE 97 AÑOS ES UN RIESGO TRATAR DE LOGRAR UN SUEÑO PROFUNDO CON MEDICACION O SEDACION PARA REALIZAR EL ESTUDIO AUDIOLOGICO SE RECOMIENDA, 1. NO REALIZAR MAS ESTUDIOS 2. HABLARLE DE FRNTE , SIN TAPABOCAS Y MODULAR BIEN PARA QUE EL PACIENTE LOGRE LEER LOS LABIOS 3. HABLAR EN UN TONO ALTO .

Diagnostico

DX Ppal: H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2023-04-21 08:51:00 **Med:** CARMEN JULIA OÑATE REALES **Especialidad:** OTORRINOLARINGOLOGIA **Reg:** 1067806531

Consulta - # Interno: 7020610663

Profesional: JESUS DAVID GARCIA MORA - Reg: 1050398262 **Fecha I.:** 2023-02-24 14:14:00 **Fecha F.:** 2023-02-24 14:25:13
Especialidad: NUTRICIONISTA **Sede:** VIVA 1A PRADO
Responsable
Nombre: cludia motoya **Parentesco:** Padre o Madre **Telefono:** 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

CASI NO ESTA COMIENDO, PERDIDA DE PESO , CONTROL NUTRICION

Enfermedad Actual

CASI NO ESTA COMIENDO, PERDIDA DE PESO , CONTROL NUTRICION

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

paciente de 97 años de edad acompañamiento de la hija claudia montoya al momento de la consulta refiere sentirse bien de salud, siguiendo recomendaciones brindadas por medico del programa de anterior control, refiere que por parte de alimentación esta teniendo control consumiendo pocas harinas y comidas baja de sal. con perdida de peso y apetito. sintomatología vómitos: no nauseas: no mareos, constantemente diarrea: no inapetencia: no fuma: no consumo de licor: no actividad física: 1-2 veces por semana CAMINATAS consumo de líquidos (agua): 2 VASOS AL DÍA ANTROPOMETRIA Peso usual 72 KILOS peso: 62 kilos PESO 24-11-2022 58 KILOS peso 24-02-2023 61 kilos de 3 kilos talla: 163 cm Su IMC es 17.3, lo que indica que su peso está en la categoría PESO INSUFICIENTE para adultos de su misma estatura. Para su estatura, un peso normal variaría entre 49.2 a 66.2 kilogramos. se le da a conocer los resultados de la valoración realizada y se realiza educación alimentaria y nutricional, se incentiva el consumo de todos los grupos de alimentos, realizar 5 tiempos de comida, establecer horarios para la alimentación, aumentar el consumo de frutas y verduras. se entregan recomendaciones nutricionales de dieta fraccionada - hipoglucida - hiposódica - se incentiva a iniciar o realizar los cambios necesarios para lograr mejor control metabólico, se le recuerda la importancia y las precauciones con el consumo de alimentos con alto contenido de azúcar y de sal, eliminar productos industrializados, gaseosas y reducir el consumo de harinas. Tratamiento nutricional: Se programa plan de alimentación normocalorico, hipograso, hipoglucido, controlada en sodio ajustado a necesidades nutricionales, fraccionado en 5 comidas al día y con horarios establecidos de alimentación para mantener estado nutricional y evitar complicaciones de salud. paciente de 98 años pérdida de peso de forma involuntaria depleción muscular severa PP: 20 CM PB: 17 CM quien presentaba peso usual de 68 kilos hace un 6 MESES actualmente con peso de 58 kilo con pérdida de 10 kilos PORCENTAJE DE PERDIDA DE MASA MUSCULAR DE 17 % Paciente con dieta NORMO KALORICA, cubre el 65% del requerimiento de 1750 kcal/día CHOS: 52% del VCT, GRASA: 30% del VCT y proteína 23% del VCT Se instaura soporte nutricional para recuperación de peso y depleción muscular en 3 meses se formula orden por mipres con formula Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL PROWHEY KALORI POLVO 460 G Lata ORAL 90 gramo(s) 24 Hora(s) Sin indicación Especial 90 Día(s) 18 Lata CON RADICADO 20230224181035279903 observación: se recomienda realizar actividad física en casa por emergencia sanitaria, se enfatiza la importancia de tomar las medidas de prevención necesaria, con lavado de mano frecuente, aislamiento social, uso de tapabocas y cumplir con todas las normas de bioseguridad para evitar riesgo de contagio y propagación del virus. el turno 3:20 PM para la sede VIVA 1A PRADO con el medico JESUS DAVID GARCIA MORA el día 2023-05-29

Diagnostico

DX Ppal: E440 - DESNUTRICION PROTEICOALORICA MODERADA
DX Rel1: R634 - PERDIDA ANORMAL DE PESO

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: OTRA

Fecha: 2023-02-24 14:14:00 **Med:** JESUS DAVID GARCIA MORA **Especialidad:** NUTRICIONISTA **Reg:** 1050398262

Consulta - # Interno: 7016601202

Profesional: JAIME ALBERTO REBAGE SOTO - Reg: 10920

Fecha I.: 2022-12-05 13:21:00

Fecha F.: 2022-12-05 13:29:16

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Sede: VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

CITA PRESENCIAL

Enfermedad Actual

TRAE REPORTE DE ESTUDIOS SOLICITADOS-AUDIOMETRIA TONAL RESPUESTAS POCO CONFIABLES SUGIEREN BERA ESTADO ESTABLE--LOGO AUDIOMETRIA DISCRIMINACION 100% A 70 DB EN OD-65 DB EN OI-IMPEDANCIOMETRIA CURVAS TIPO A BILATERALES-

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucum	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
120	80					37	84	20			67	167	24.02		
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
90															

Condiciones generales

Normal

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurológico

Normal

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

CUADRO HIPOACUSIA EN ESTUDIO REQUIERE AUDIOLOGICOS COMPLEMENTARIOS-POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCIÓN INTENSIDAD-LATENCIA CITA CONTROL CON RESULTADOS

Diagnostico

DX Ppal: H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-12-05 13:21:00 **Med:** JAIME ALBERTO REBAGE SOTO **Especialidad:** OTORRINOLARINGOLOGIA **Reg:** 10920

Conducta

Ayudas Dx

70077 954629 POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA CON CURVA FUNCION INTENSIDAD-LATENCIA
63281

Fecha: 2022-12-05 13:26 **Prof:** JAIME ALBERTO REBAGE SOTO

Interconsultas

70027 890282 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA
16888

Nota: CITA CONTROL CON RESULTADOS

Fecha: 2022-12-05 13:26 **Prof:** JAIME ALBERTO REBAGE SOTO

Consulta - # Interno: 7016071001

Profesional: JESUS DAVID GARCIA MORA - Reg: 1050398262 **Fecha I.:** 2022-11-24 13:43:00 **Fecha F.:** 2022-11-24 14:07:14
Especialidad: NUTRICIONISTA **Sede:** VIVA 1A PRADO
Responsable
Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

CASI NO ESTA COMIENDO, PERDIDA DE PESO , CONTROL NUTRICION

Enfermedad Actual

CASI NO ESTA COMIENDO, PERDIDA DE PESO , CONTROL NUTRICION

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

paciente de 97 años de edad al momento de la consulta refiere sentirse bien de salud, siguiendo recomendaciones brindadas por medico del programa de anterior control, refiere que por parte de alimentación esta teniendo control consumiendo pocas harinas y comidas baja de sal. con perdida de peso y apetito. sintomatología vómitos: no náuseas: no mareos, constantemente diarrea: no inapetencia: no fuma: no consumo de licor: no actividad física: 1-2 veces por semana CAMINATAS consumo de líquidos (agua): 2 VASOS AL DÍA ANTROPOMETRIA Peso usual 72 KILOS peso: 62 kilos PESO 24-11-2022 58 KILOS talla: 163 cm Su IMC es 17.3, lo que indica que su peso está en la categoría PESO INSUFICIENTE para adultos de su misma estatura. Para su estatura, un peso normal variaría entre 49.2 a 66.2 kilogramos. se le da a conocer los resultados de la valoración realizada y se realiza educación alimentaria y nutricional, se incentiva el consumo de todos los grupos de alimentos, realizar 5 tiempos de comida, establecer horarios para la alimentación, aumentar el consumo de frutas y verduras. se entregan recomendaciones nutricionales de dieta fraccionada - hipoglucida - hiposódica - se incentiva a iniciar o realizar los cambios necesarios para lograr mejor control metabólico, se le recuerda la importancia y las precauciones con el consumo de alimentos con alto contenido de azúcar y de sal, eliminar productos industrializados, gaseosas y reducir el consumo de harinas. Tratamiento nutricional: Se programa plan de alimentación normocalorico, hipograso, hipoglucido, controlada en sodio ajustado a necesidades nutricionales, fraccionado en 5 comidas al día y con horarios establecidos de alimentación para mantener estado nutricional y evitar complicaciones de salud. paciente de 98 años pérdida de peso de forma involuntaria depleción muscular severa PP: 20 CM PB: 17 CM quien presentaba peso usual de 68 kilos hace un 6 MESES actualmente con peso de 58 kilo con pérdida de 10 kilos PORCENTAJE DE PERDIDA DE MASA MUSCULAR DE 17 % Paciente con dieta NORMO KALORICA, cubre el 65% del requerimiento de 1750 kcal/día CHOS: 52% del VCT, GRASA: 30% del VCT y proteína 23% del VCT Se instaura soporte nutricional para recuperación de peso y depleción muscular en 3 meses se formula orden por miples con formula Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL PROWHEY KALORI POLVO 460 G Lata ORAL 90 gramo(s) 12 Hora(s) Sin indicación Especial 90 Día(s) 36 Lata CON RADICADO 20221124189034620338 observación: se recomienda realizar actividad física en casa por emergencia sanitaria, se enfatiza la importancia de tomar las medidas de prevención necesaria, con lavado de mano frecuente, aislamiento social, uso de tapabocas y cumplir con todas las normas de bioseguridad para evitar riesgo de contagio y propagación del virus.

Diagnostico

DX Ppal: E43X - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA
DX Rel1: R634 - PERDIDA ANORMAL DE PESO

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: OTRA

Fecha: 2022-11-24 13:43:00 **Med:** JESUS DAVID GARCIA MORA **Especialidad:** NUTRICIONISTA **Reg:** 1050398262

Consulta - # Interno: 7011488196

Profesional: JESUS DAVID GARCIA MORA - Reg: 1050398262 **Fecha I.:** 2022-08-25 13:29:00 **Fecha F.:** 2022-08-25 13:39:07
Especialidad: NUTRICIONISTA **Sede:** VIVA 1A PRADO
Responsable
Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

CASI NO ESTA COMIENDO, PERDIDA DE PESO , CONTROL NUTRICION

Enfermedad Actual

CASI NO ESTA COMIENDO, PERDIDA DE PESO , CONTROL NUTRICION

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

paciente de 97 años de edad al momento de la consulta refiere sentirse bien de salud, siguiendo recomendaciones brindadas por medico del programa de anterior control, refiere que por parte de alimentación esta teniendo control consumiendo pocas harinas y comidas baja de sal. con perdida de peso y apetito Hor. Estimulante de la Tiroides-TSH 5.52 Glucosa Glucosa 84 mg/dL sintomatología vómitos: no nauseas: no mareos, constantemente diarrea: no inapetencia: no fuma: no consumo de licor: no actividad fisica: 1-2 veces por semana CAMINATAS consumo de liquidos (agua): 2 VASOS AL DIA ANTROPOMETRIA Peso usual 72 KILOS peso: 62 kilos talla: 163 cm Su IMC es 23.3, lo que indica que su peso está en la categoría Normal para adultos de su misma estatura. Para su estatura, un peso normal variaría entre 49.2 a 66.2 kilogramos. se le da a conocer los resultados de la valoración realizada y se realiza educación alimentaria y nutricional, se incentiva el consumo de todos los grupos de alimentos, realizar 5 tiempos de comida, establecer horarios para la alimentación, aumentar el consumo de frutas y verduras. se entregan recomendaciones nutricionales de dieta fraccionada - hipoglúcida - hiposódica - se incentiva a iniciar o realizar los cambios necesarios para lograr mejor control metabólico, se le recuerda la importancia y las precauciones con el consumo de alimentos con alto contenido de azúcar y de sal, eliminar productos industrializados, gaseosas y reducir el consumo de harinas. Tratamiento nutricional: Se programa plan de alimentación normocalorico, hipograso, hipoglucido, controlada en sodio ajustado a necesidades nutricionales, fraccionado en 5 comidas al día y con horarios establecidos de alimentación para mantener estado nutricional y evitar complicaciones de salud. paciente de 97 años quien presenta perdida de peso de forma involuntaria, con pérdida de apetito, paciente quien presentaba peso usual de 72 kilos hace un año, actualmente con peso de 62 kilo con pérdida de 10 kilos PORCENTAJE DE PERIDA DE MASA MSUCULAR DE 14 % se formula orden por miples con formulaDensidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL PROWEY KALORI POLVO 90 G LPM ORAL 90 gramo(s) 24 Hora(s) Sin indicación Especial 90 Día(s) 90 LPM en total con numero de radicado 20220517141033274422 observación: se recomienda realizar actividad física en casa por emergencia sanitaria, se enfatiza la importancia de tomar las medidas de prevención necesaria, con lavado de mano frecuente, aislamiento social, uso de tapabocas y cumplir con todas las normas de bioseguridad para evitar riesgo de contagio y propagación del virus. el turno 1:40 PM para la sede VIVA 1A PRADO con el medico JESUS DAVID GARCIA MORA el día 2022-11-24

Diagnostico

DX Ppal:	E440 - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA MODERADA						
DX Rel1:	R634 - PERDIDA ANORMAL DE PESO						
Tipo diagnóstico:	REPETIDO CONFIRMADO	Finalidad:	No Aplica	Causa Externa:	OTRA		
Fecha:	2022-08-25 13:29:00	Med:	JESUS DAVID GARCIA MORA	Especialidad:	NUTRICIONISTA	Reg:	1050398262

Consulta - # Interno: 7006709250

Profesional:	JESUS DAVID GARCIA MORA - Reg: 1050398262	Fecha I.:	2022-05-17 13:15:00	Fecha F.:	2022-05-17 13:35:42
Especialidad:	NUTRICIONISTA	Sede:	VIVA 1A PRADO		
Responsable					
Nombre:	cludia motoya	Parentesco:	Padre o Madre	Telefono:	3013598917
Acompañante	Sin información registrada				
Motivo de Consulta	CASI NO ESTA COMIENDO, PERDIDA DE PESO				
Enfermedad Actual	CASI NO ESTA COMIENDO, PERDIDA DE PESO , CONTROL PRIMERA VEZ NUTRICION				

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

primera vez para valoración nutricional, CONTROL DE ALIMENTACION, POCO APETITO, presencial, contingencia covid-19 paciente de 97 años de edad al momento de la consulta refiere sentirse bien de salud, siguiendo recomendaciones brindadas por medico del programa de anterior control, refiere que por parte de alimentación esta teniendo control consumiendo pocas harinas y comidas baja de sal. con perdida de peso y apetito Hor. Estimulante de la Tiroides-TSH 5.52 Glucosa Glucosa 84 mg/dL sintomatología vómitos: no náuseas: no mareos, constantemente diarrea: no inapetencia: no fuma: no consumo de licor: no actividad física: 1-2 veces por semana CAMINATAS consumo de líquidos (agua): 2 VASOS AL DIA ANTROPOMETRIA Peso usual 72 KILOS peso: 62 kilos talla: 163 cm Su IMC es 23.3, lo que indica que su peso está en la categoría Normal para adultos de su misma estatura. Para su estatura, un peso normal variaría entre 49.2 a 66.2 kilogramos. RECORDATORIO DE ALIMENTACION desayuno (11:00 am): café, media mañana (9:30 am): No almuerzo (12:30 pm): caldo media tarde (4:00 pm): no cena (7:00 pm): se le da a conocer los resultados de la valoración realizada y se realiza educación alimentaria y nutricional, se incentiva el consumo de todos los grupos de alimentos, realizar 5 tiempos de comida, establecer horarios para la alimentación, aumentar el consumo de frutas y verduras. se entregan recomendaciones nutricionales de dieta fraccionada - hipoglucida - hiposódica - se incentiva a iniciar o realizar los cambios necesarios para lograr mejor control metabólico, se le recuerda la importancia y las precauciones con el consumo de alimentos con alto contenido de azúcar y de sal, eliminar productos industrializados, gaseosas y reducir el consumo de harinas. se programa control en 3 meses. Tratamiento nutricional: Se programa plan de alimentación normocalorico, hipograso, hipoglucido, controlada en sodio ajustado a necesidades nutricionales, fraccionado en 5 comidas al día y con horarios establecidos de alimentación para mantener estado nutricional y evitar complicaciones de salud. paciente de 97 años quien presenta perdida de peso de forma involuntaria, con pérdida de apetito, paciente quien presentaba peso usual de 72 kilos hace un año, actualmente con peso de 62 kilo con pérdida de 10 kilos PORCENTAJE DE PERIDA DE MASA MUSCULAR DE 14 % se formula orden por miples con formula Densidad Calórica - 1 a 2 kcal/mL PROWHEY KALORI POLVO 90 G LPM ORAL 90 gramo(s) 24 Hora(s) Sin indicación Especial 90 Día(s) 90 LPM en total con numero de radicado 20220517141033274422 observación: se recomienda realizar actividad física en casa por emergencia sanitaria, se enfatiza la importancia de tomar las medidas de prevención necesaria, con lavado de mano frecuente, aislamiento social, uso de tapabocas y cumplir con todas las normas de bioseguridad para evitar riesgo de contagio y propagación del virus. el turno 2:00 PM para la sede VIVA 1A PRADO con el medico JESUS DAVID GARCIA MORA el día 2022-08-25

Diagnostico

DX Ppal: R634 - PERDIDA ANORMAL DE PESO

DX Rel1: Z724 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DIETA Y HABITOS ALIMENTARIOS INAPROPIADOS

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: LESION POR AGRESION

Fecha: 2022-05-17 13:15:00 Med: JESUS DAVID GARCIA MORA Especialidad: NUTRICIONISTA Reg: 1050398262

Consulta - # Interno: 6104001857

Profesional: ANA MARIA LOPEZ ARANGO - Reg: 1055835621 Fecha I.: 2022-03-18 08:05:00

Fecha F.: 2022-03-18 08:14:43

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

ATENCIÓN TELEFÓNICA POR CONTINGENCIA DEL COVID 19

Enfermedad Actual

Paciente de 96 AÑOS, MASCULINO, Reside en MEDELLIN OcupaciOn HOGAR Estado civil CASADO TelÃ©fono de Contacto: 3013598917 Email claudinmon107@gmail.com

Paciente quien tenÃ­a cita programa para el dÃ­a a hoy ââ Se le explica que accederÃ¡ a un servicio de tele orientaciOn en salud a travÃ©s del cual se estudiarÃ¡n de forma telefOnica los sÃ­ntomas que reporte, se establecerÃ¡n recomendaciones y tratamiento a seguir, en la medida en que sea posible desde la llamada telefOnica. En ningÃºn caso este servicio reemplaza la atenciOn mÃ©dica presencial, y tiene las restricciones propias del medio, por lo cual es posible que tras el anÃ¡lisis se recomiende acudir a un servicio presencial.

VÃ­a a telefOnica se le interroga sobre su motivo de consulta el cual refiere es ââUN EXAMAENââ se indaga por lo siguiente: PACIENTE MASCULINO ADULTO MAYOR HIJA ATIENDE EL LLAMADO, REFIERE SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR ANEMIA- REQUIERE EXAMANES DE SANGRE OCULTA EN HECES. Paciente no manifestar ninguna sintomatologÃ­a ni a nivel neurolÃ³gico, cardiopulmonar, abdomen, genitourinario, extremidades.

ANTECEDENTES PERSONALES: PatolÃ³gicos NIEGA/ Alergias NIEGA// Consumo de Alcohol ocasional // Tabaquismo Niega // Uso de drogas psicoactivas Niega / ANTECEDENTES FAMILIARES: Niega

Revisi3n de SÃ­ntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurol3gico

No refiere

Otros

No refiere

Examen FÃ­sico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
						0	0	0						15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
0															

Condiciones generales

Normal

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardiaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurol3gico

Normal

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

ANÁLISIS Y PLAN: previa aceptación del paciente de la atención telefónica debido a la CONTIGENCIA, PACIENTE MASCULINO ANTECEDENTES DESCRITOS, EN EL MOMENTO REQUIERE EXAMANES COMPLEMENTARIO EN BUSCA DE SANGRE EN HECES, PARA DESCTAR HEMORRAGIA GASTROEINTESTONAL QUE ESTE GENERANDO ANEMIA ACTUAL Y PERDIDA DE PESO, SE GENERA ORDEN

Diagnostico

DX Ppal: D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-03-18 08:05:00 **Med:** ANA MARIA LOPEZ ARANGO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1055835621

Conducta

Laboratorios

28610 907008 SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]
837

Fecha: 2022-03-18 08:05 **Prof:**ANA MARIA LOPEZ ARANGO

Consulta - # Interno: 6103830602

Profesional: LILIAM ROSA JULIO GUERRA - Reg: 1037622765 **Fecha I.:** 2022-03-08 11:38:00 **Fecha F.:** 2022-03-08 12:12:01

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

" PARA UN EXAMEN FISICO "

Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULINO DE 96 AÑOS, RESIDENTE DEL BARRIO ENCISO, PENSIONADO, VIVE CON ESPOSA, ACUDE EN COMPAÑIA DE HIJA. NO HTA, NO DM, QUIEN EN DIRECCIONADO A CONSULTA GENERAL DADO A CUADRO DE PERDIDA DE PESO HACE 7 MESES APRX 8 KILOS, COME POCO, SE INDAGA Y COME POCO SOLIDOS, TOMA DIETA MAS LIQUIDA, SE INDAGA Y NIEGA CAMBIS EN MATERIA FECAL, DESCONOCE SI TIENE MELENAS, NIEGA SINTOMAS RESPOIRATORIOS, NO DIGESTIVOS, NO DOLOR ABDOMINAL, NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, HIJA COMENTA PERDIDA DE LA MEMORIA, TIENE ANEMIA NORMOCITICA- HIPOCROMICA, HEMOGRAMA 22.01.2022 TSH 5.52, CREATININA 0.95, TSH 5.52, WBC 5.64, N 50.20%, L 39.40%, HB 12.09, HTO 37.86, VCM 98.70, MCHC 31.97. TIENE PENDIENTE T4, VDRL, HIV.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
120	60					36.5	75	20			65.0	166	23.59	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
85															

Condiciones generales

ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN PERSONA, DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO,

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

RSCSRS NO SOPLOS, NO S3

Pulmonar

MV CONSERVADO, NO AGREGADOS

Abdomen

BLANDO, LEVE DOLOR EN EPIGASTRIO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION

Genitales

PREVIO CONSENTIMIENTO TACTO RECTAL PROSTATA AUMENTADA DE TAMAÑO NO PALPO MASAS, NI NODULOS, NO SANGRADOS, SACO

GUANTE LIMPIO

Extremidades

SIN EDEMAS

Neurológico

SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO , PACIENTE CON EVIDENTE DETERIORO COGNITIVO, NO SIGNOS DE PARKINSONISMO, NO FOCALIZACIONES
Otros
 Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE MASCULINO DE 96 AÑOS, ACUDE EN COMPAÑIA DE HIJA. NO HTA, NO DM, QUIEN EN DIRECCIONADO A CONSULTA GENERAL DADO A CUADRO DE PERDIDA DE PESO HACE 7 MESES APRX 8 KILOS, COME POCO, SE INDAGA Y COME POCO SOLIDOS, TOMA DIETA MAS LIQUIDA, SE INDAGA Y NIEGA CAMBIS EN MATERIA FECAL, DESCONOCE SI TIENE MELENAS, NIEGA SINTOMAS RESPOIRATORIOS, NO DIGESTIVOS, NO DOLOR ABDOMINAL, NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, HIJA COMENTA PERDIDA DE LA MEMORIA, TIENE ANEMIA NORMOCITICA- HIPOCROMICA, HEMOGRAMA 22.01.2022 TSH 5.52, CREATININA 0.95, TSH 5.52, WBC 5.64, N 50.20%, L 39.40%, HB 12.09, HTO 37.86, VCM 98.70, MCHC 31.97. TIENE PENDIENTE T4, VDRL, HIV. PACIENTE CON PERDIDA DE PESO, AL PARECER CON DIETA HIPOCALORICA, SOLICITO VALORACION POR NUTRICION, IMPRESIONA CUADRO DE GASTRITIS/ REFLUJO GASTROESOFAGICO, SIN EMBARGO EN FAMILIA ANTECEDENTE DE CA GASTRICO, PACIENTE EXCONSUMIDOR DE ALCOHOL PESADO, CURSANDO CON ANEMIA, TIENE PENDIENTE SANGRE OCULTA EN HECES, POR DETERIORO COGNITIVO ORDENO PARACLINICOS COMPLEMENTARIOS, SE DAN RECOMENDACIONES, REVISION CON RESULTADOS.

Diagnostico

DX Ppal: R634 - PERDIDA ANORMAL DE PESO
DX Rel1: F068 - OTROS TRASTORNOS MENTALES ESPECIFICADOS DEBIDOS A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA
DX Rel2: K297 - GASTRITIS, NO ESPECIFICADA
 Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-03-08 11:38:00 Med: LILIAM ROSA JULIO GUERRA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1037622765

Conducta

Medicamentos

107440420 60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA C/D: -
 Fecha - 2022-03-08 00:00 - LILIAM ROSA JULIO GUERRA Reg: 1037622765 Fr: - #Dosis:60
Nota: TOMAR 1 CADA 12 HORAS
Fecha: 2022-03-08 00:00 **Prof:** LILIAM ROSA JULIO GUERRA - Esp : MEDICINA GENERAL

107440421 60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA C/D: -
 Fecha - 2022-04-08 00:00 - LILIAM ROSA JULIO GUERRA Reg: 1037622765 Fr: - #Dosis:60
Nota: TOMAR 1 CADA 12 HORAS
Fecha: 2022-04-08 00:00 **Prof:** LILIAM ROSA JULIO GUERRA - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2022-04-08

Laboratorios

28600 906610 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO [PSA]
583
Fecha: 2022-03-08 11:38 **Prof:** LILIAM ROSA JULIO GUERRA

28600 903867 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] [TGO-AST]
583
Fecha: 2022-03-08 11:38 **Prof:** LILIAM ROSA JULIO GUERRA

28600 903703 VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]
583
Fecha: 2022-03-08 11:38 **Prof:** LILIAM ROSA JULIO GUERRA

28600 903028 MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA
583
Fecha: 2022-03-08 11:38 **Prof:** LILIAM ROSA JULIO GUERRA

28600 903016 FERRITINA
583
Fecha: 2022-03-08 11:38 **Prof:** LILIAM ROSA JULIO GUERRA

28600 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
583
Fecha: 2022-03-08 11:38 **Prof:** LILIAM ROSA JULIO GUERRA

28600 903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL
583
Fecha: 2022-03-08 11:38 **Prof:** LILIAM ROSA JULIO GUERRA

28600 903866 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] [TGP-ALT]
583

Fecha: 2022-03-08 11:38 Prof:LILIAM ROSA JULIO GUERRA

U Ayudas Dx

30335 890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

358

Fecha: 2022-03-08 11:38 Prof: LILIAM ROSA JULIO GUERRA

Interconsultas

28867 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

936

Nota: NO AUTOMEDICARSE, LAVADO FRECUENTE DE MANOS, NO COMER COMIDAS ACIDAS, PICANTES, ALIÑADAS, DE UN DIA PARA OTRO, NO TOMAR GASEOSAS NI CAFE, NO COMER ENSALADAS CRUDAS, NO COMER A DESHORAS NI MUY TARDE EN LA NOCHE. ESPERAR POR LO MENOS MEDIA HORA PARA ACOSTARSE DESPUES DE COMER, NO INGERIR LICOR. SIGNOS DE ALARMA: AUMENTO DEL DOLOR EN EL ESTOMAGO, VOMITOS, DIARREA. REVISION SEGUN EVOLUCION

Fecha: 2022-03-08 11:38 Prof: LILIAM ROSA JULIO GUERRA

28867 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

937

Nota: REVISION CON RESULTADOS -----

Fecha: 2022-03-08 11:38 Prof: LILIAM ROSA JULIO GUERRA

Consulta - # Interno: 6103588017

Profesional: ANA KARINA LAMBRAÑO PEREZ - Reg: 23440

Fecha I.: 2022-02-21 17:32:00

Fecha F.: 2022-02-21 17:51:37

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

"REVISION DE EXAMENES"3013598917

Enfermedad Actual

TELECONCEPTO ...- ME COMUNICO AL NUMERO DE CELULAR .3013598917 ...ME IDENTIFICO COMO MEDICO ANA KARINA LAMBRAÑO DE LA IPS VIVA 1 A SEDE PRADO Y LE INFORMO QUE EN VISTA DE LAS MEDIDAS TOMADAS POR EL GOBIERNO NACIONAL , DE QUEDARSE EN CASA COMO PROTECCION DE LA PANDEMIA DEL COVID 19 , ESTAMOS REALIZANDO LAS LLAMADAS PARA TELECONCEPTO LA CITA ES REVISION DE PARACLX PARACLX DEL 2022-01-22 QUE MUESTRA:Hor. Estimulante de la Tiroides-TSH 5.52 ,Creatinina 0.95 :OK.18-12-2021 :Glucosa Glucosa 86 :OK, HEMOGRAMA:Recuento de Leucocitos 5.64 x10^3/mm^3 :OK,% Neutrofilos 50.20 % :OK,% Linfocitos 39.40 % :OK,% Monocitos 4.60 % :OK,% Eosinofilos 3.70 %:OK, % Basofilos 0.3 % :OK,Recuento de Eritrocitos 3.83 x10^6/mm^3:BAJO,Hemoglobina 12.09 g/dl :OK,Hematocrito 37.80 % BAJO, Volumen Corpuscular Medio 98.70 um^3 :OK,HB Corpuscular Media 31.60 pg :OK,ConcentraciOn HB Corpuscular Media 31.97 g/dl:BAJO,Ancho DistribuciOn Eritrocitaria 14.80 % :OK,Recuento de Plaquetas 217 x10^3/mm^3 :OK,Volumen Plaquetario Medio 9.50 um^3 :OK.Plaquetocrito 0.2 SECUNDARIO QUE HA IDO BAJANDO DE PESO DE MANERA PROGRESIVA,CON HIPOREXIA ,PALIDEZ GENRALIZADA ,LA HIJA LA SRA CLAUDIA MONTOYA OCMENTA QUE SU PADRE SE DESORIENTA CON FRECUENCIA EN TIMPO LUGAR,CON CAMBIOS EN LA CONDUCTA,IRRITABLE,CALLADO,AISLADO NIEGA AGRESIVIDAD VERBAL O FISICA ,AX PATOLOGICOS: NIEGA, AX FARMACOLOGICOS: NIEGA, QX: NIEGA, FAMILIARES: NIEGA, ALERGICOS: NIEGA, HOSPITALARIOS: NIEGA, TRAUMATOLOGICOS: NIEGA, TOXICOS: NIEGA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
110	70					36.5	70	17			70.0	170	24.22	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
70															

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PTE DE 96 AÑOS MASCULINO CON PERDIDA DE PESO Y ALTERACION DE LA MEMORIA, CONDUCTA POR LO QUE SE S/S T4 , PRUEBA DE GUAYACO, SEROLOGIA , VIH.

Diagnostico

DX Ppal: R634 - PERDIDA ANORMAL DE PESO
DX Rel1: F03X - DEMENCIA , NO ESPECIFICADA
DX Rel2: D509 - ANEMIA POR DEFICIENCIA DE HIERRO SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: Deteccion de Alteraciones del Adulto Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-02-21 17:32:00 Med: ANA KARINA LAMBRAÑO PEREZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 23440

Conducta **Medicamentos**

107383118 24009 - HIERRO SULFATO ANHIDRO 300 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2022-02-21 00:00 - ANA KARINA LAMBRAÑO PEREZ Reg: 23440 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TAB DIARIA ,NO MEZCLAR LECHE O CALCIOPI ANTIACIDOS
Fecha: 2022-02-21 00:00 Prof: ANA KARINA LAMBRAÑO PEREZ - Esp : MEDICINA GENERAL

107383119 24009 - HIERRO SULFATO ANHIDRO 300 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2022-03-21 00:00 - ANA KARINA LAMBRAÑO PEREZ Reg: 23440 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TAB DIARIA ,NO MEZCLAR LECHE O CALCIOPI ANTIACIDOS
Fecha: 2022-03-21 00:00 Prof: ANA KARINA LAMBRAÑO PEREZ - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2022-03-21

107383120 24009 - HIERRO SULFATO ANHIDRO 300 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2022-04-21 00:00 - ANA KARINA LAMBRAÑO PEREZ Reg: 23440 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TAB DIARIA ,NO MEZCLAR LECHE O CALCIOPI ANTIACIDOS
Fecha: 2022-04-21 00:00 Prof: ANA KARINA LAMBRAÑO PEREZ - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2022-04-21

 Laboratorios

28586 904921 TIROXINA LIBRE [T4L]
749
Fecha: 2022-02-21 17:32 Prof: ANA KARINA LAMBRAÑO PEREZ

28586 906249 Virus de Inmunodeficiencia Humana [VIH] 1 Y 2 ANTICUERPOS
749
Fecha: 2022-02-21 17:32 Prof: ANA KARINA LAMBRAÑO PEREZ

28586 906915 PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL [SEROLOGIA]
749
Fecha: 2022-02-21 17:32 Prof: ANA KARINA LAMBRAÑO PEREZ

 Interconsultas

28850 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
628
Nota: S/S VX CO NMEDICO GENERAL CITA PRESENCIA POR PTE CON PERDIDA PROGRESIVA DE PESO, PALKIDEZ GENERALIZADA QWUIEN NOS E HA PODIDO REALIZAR TEST DE GUAYACO ,REQUIERE EXAMEN FISICO Y DESCARTAR POSIBLE C.A GASTRICO O COLON Y VER LAPERTINENCIA O NO DE EVDA O COLONOCPSIA SEGUN CRITERIO MEDICO.
Fecha: 2022-02-21 17:32 Prof: ANA KARINA LAMBRAÑO PEREZ

Consulta - # Interno: 6103532828

Profesional: NIXA TATIANA TAMAYO LOPEZ - Reg: 1121895273 **Fecha I.:** 2022-02-17 16:23:00 **Fecha F.:** 2022-02-17 16:39:15
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya **Parentesco:** Padre o Madre **Telefono:** 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta**Enfermedad Actual****Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

" PARA QUE LE REVISEN LOS EXAMENES QUE LE ORDENARON " PACIENTE DE 96 AÑOS DE EDAD SIN PATOLOGIAS CONOCIDAS... ACUDE PARA REPORTAR EXAMENES , PERO ESTO NO SE PUDO REVISAR EN LA PLTAFORMA POR CAIDA DEL SISTEMA. ACTUALMENTE ESTA ASINTOMATICO AL EXAMEN FÍSICO: CONSCIENTE, ORIENTAD@ , COLABORADOR@ , PESO : 65.5 TALLA: 170 , CON CIFRAS TENSIONALES (100/60). SIN SOPLOS CAROTÍDEOS A LA AUSCULTACIÓN EN CUELLO. RUIDOS CARDÍACOS RITMICOS, SIN SOPLOS NI S3. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS A NIVEL PULMONAR.ABDOMEN : BLANDO, NO DOLOROSO, SIN MASAS NI MEGALIAS. PUÑO PERCUSIÓN RENAL BILATERAL NEGATIVA. EXTREMIDADES SIN EDEMAS. PULSOS PERIFÉRICOS +++/+++ EN MIEMBROS INFERIORES, SNC: SIN SIGNOS NEUROLOGICOS APARENTES. CONDUCTA : SE DIRECCIONA A CITA DE TELECONSULTA PARA REVISION DE LABORATORIOS. (PAGINA CAIDA HOY) SE DAN RECOMENDACIONES SINTOMAS Y SIGNOS DE ALARMA

Diagnostico

DX Ppal: Z108 - OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFINIDAS
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2022-02-17 16:23:00 **Med:** NIXA TATIANA TAMAYO LOPEZ **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1121895273

Conducta

Interconsultas

28846 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
749
Nota: SE DIRECCIONA A CITA DE TELECONSULTA PARA REVISION DE LABORATORIOS. (PAGINA CAIDA HOY)
Fecha: 2022-02-17 16:23 **Prof:** NIXA TATIANA TAMAYO LOPEZ

Consulta - # Interno: 6102872702

Profesional: JULIA ESTHER CASTILLO MEDRANO - Reg: 1047469729	Fecha I.: 2022-01-18 16:10:00	Fecha F.: 2022-01-18 16:24:30
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Sede: VIVA 1A PRADO	

Responsable
Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917

Acompañante
Sin información registrada

Motivo de Consulta
TRAE UN EKG

Enfermedad Actual
PACIENTE ADULTO MAYOR ASISTE A CITA PRESENCIAL EN COMPAÑIA DE HIJA, TRAE EKG DEL DIA DE HOY RITMO SINUSAL, R-R REGULAR, FC 62LPM, EJE CENTRADO. EKG NORMAL.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucum	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
100	70					36	62	16			65.0	165	23.88	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
80															

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
BUEN ESTADO GENERAL	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal

Cuello
Normal

Dorso
Normal

Mamas
Normal

Cardíaco
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

Pulmonar
MURMULLO VESICULAR UNIVERSALM, NO AGREGADOS.

Abdomen
Normal

Genitales
Normal

Extremidades
SIMETRICAS, NO EDEMAS

Neurológico
SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR.

Otros
Normal

Resumen y Comentarios

TRAE EKG DEL DIA DE HOY RITMO SINUSAL, R-R REGULAR, FC 62LPM, EJE CENTRADO. EKG NORMAL. CITA CONTROL CON PARACLINICOS PENDIENTES. RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.

Diagnostico

DX Ppal: Z108 - OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFINIDAS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-01-18 16:10:00 **Med:** JULIA ESTHER CASTILLO MEDRANO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1047469729

Consulta - # Interno: 6102305699

Profesional: LILIAM ROSA JULIO GUERRA - Reg: 1037622765 **Fecha I.:** 2021-12-29 09:07:00 **Fecha F.:** 2021-12-29 09:24:05

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya **Parentesco:** Padre o Madre **Telefono:** 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

" REVISION "

Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULOINO DE 96 AÑOS, RESIDENTE DEL BARRIO ENCISO, PENSIONADO, CON ANTECEDENTE DE GASTRITIS, NO PUDO ACUDIR A CITA, ACUDE EN SU NOMBRE, MARCELA MONTOYA HIJA, QUIEN TRAE PARACLINICOS 18.12.2021 Glucosa 86, HEMOGRAMA Recuento de Leucocitos 5.64,% Neutrofilos 50.20,% Linfocitos 39.40,Hemoglobina 12.09,Hematocrito 37.80,Recuento de Plaquetas 217, FAMILIAR AFIRMA PERDIDA DE PESO APRX 10 KILOS EN EL ULTIMO AÑO, ASOCIADO A SOMNOLENCIA, OLIGURIA PERO NO SABEN COMO ORINA EN LA NOCHE, AFIRMAN QUE SE LE BAJO LA PRESION EN 1 OCASION CON MAREOS, DICE QUE VIVE CON ESPOSA TAMBIEN ADULTA MAYOR, DESCONOCEN HABITOS ALIMENTARIOS, NIEGA N SINTOMAS RESPIRATORIOS, NO SINTOMAS DIGESTIVOS, NO LESIONES EN PIEL, NO ASISTENCIA A URGENCIAS, NO HOSPITALIZACIONES.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucum	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
						0	0	0						15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
0															

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE MASCULINO DE 96 AÑOS, CON ANTECEDENTE DE GASTRITIS, NO PUDO ACUDIR A CITA, ACUDE EN SU NOMBRE, MARCELA MONTOYA HIJA, QUIEN TRAE PARACLINICOS 18.12.2021 Glucosa 86, HEMOGRAMA Recuento de Leucocitos 5.64,% Neutrofilos 50.20,% Linfocitos 39.40,Hemoglobina 12.09,Hematocrito 37.80,Recuento de Plaquetas 217, FAMILIAR AFIRMA PERDIDA DE PESO APRX 10 KILOS EN EL ULTIMO AÑO, ASOCIADO A SOMONOLENCIA, OLIGURIA PERO NO SABEN COMO ORINA EN LA NOCHE, AFIRMAN QUE SE LE BAJO LA PRESION EN 1 OCASION CON MAREOS, DICE QUE VIVE CON ESPOSA TAMBIEN ADULTA MAYOR, DESCONOCEN HABITOS ALIMENTARIOS, NIEGAN SINTOMAS RESPIRATORIOS, NO SINTOMAS DIGESTIVOS, NO LESIONES EN PIEL, NO ASISTENCIA A URGENCIAS, NO HOSPITALIZACIONES. NO NEXO COVID, VACUNADO CONTRA COVID 19 ASTRAZENECA; SE HACE HISTORIA POR TELECONSULTA DADO A QUE PACIENTE NO PUDO SER TRAIDO A CONSULTA, SIN EMBARGO POR SINTOMAS REFERIDOS POR HIJA SOLICITO PERFIL TIROIDEO, TAMIZAJE DE PRESION ARTERIAL, ELECTROCARDIOGRAMA, FUNCION RENAL, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE TRAER EN PROXIMA CONSULTA PARA VALORAR TACTO RECTAL, ENTIENDE Y ACEPTA.

Diagnostico

DX Ppal: R42X - MAREO Y DESVANECIMIENTO
DX Rel1: R634 - PERDIDA ANORMAL DE PESO
DX Rel2: R630 - ANOREXIA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-12-29 09:07:00 Med: LILIAM ROSA JULIO GUERRA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1037622765

Conducta**Laboratorios**

28540 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
781

Fecha: 2021-12-29 09:07 Prof: LILIAM ROSA JULIO GUERRA

28540 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]
781

Fecha: 2021-12-29 09:07 Prof: LILIAM ROSA JULIO GUERRA

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES
Hor. Estimulante de la Tiroides-TSH 5.52 mUI/L

Fecha de Toma: 2022-01-22 09:15:44

Validado por RENZO STEVEN JAIMES BLANCO - Reg Med: 1019115046

C:

F:

Fecha: 2022-01-23 21:02:00

Ayudas Dx

30267 895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD
246

Fecha: 2021-12-29 09:07 Prof: LILIAM ROSA JULIO GUERRA

Interconsultas

28789 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
960

Nota: REVISION CON RESULTADOS ----

Fecha: 2021-12-29 09:07 Prof: LILIAM ROSA JULIO GUERRA

28789 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
961

Nota: SIGNOS DE ALARMA: FIEBRE, DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD RESPIRATORIA, VOMITOS, HECES CON SANGRE, PERDIDA DE LA CONSCIENCIA, DESMAYOS.

Fecha: 2021-12-29 09:07 Prof: LILIAM ROSA JULIO GUERRA

28789 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
962

Nota: TAMIZAJE DE PRESION ARTERIAL ----

Fecha: 2021-12-29 09:07 Prof: LILIAM ROSA JULIO GUERRA

Consulta - # Interno: 6101848236

Profesional: PEDRO ALFONSO CASTRO ESPITIA - Reg: 1037613606

Fecha I.: 2021-12-14 14:34:00

Fecha F.: 2021-12-14 14:45:18

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

SE PROCEDE A LA ATENCIÓN USANDO LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PACIENTE NIEGA CONTACTO EN LOS ULTIMOS 15 DIAS CON PACIENTE SOSPECHOSOS O CONFIRMADO PARA COVID19, Y NIEGA TENER SINTOMAS SOSPECHOSOS PARA COVID19

Enfermedad Actual

viene Isabel cristiana montoya, niega

paciente masculino de 96 años, residente de encizo, alérgica a medicamento niega, AP gastritis , vacuna para covid 3 dosis 2 sinovac + 1 moderna

ea: refiere cuadro clinico de 20 dias de evolucion de mareo refiere que tenia la presion bajito, refiere que bajado de peso, refiere come poquita (inapetente) pero tolera la comida, niega vomito ni diarrea

rx: no cefalea, no mareo, sincope, no dolor precordial, no palpitaciones, no tos, no disnea, no ortopnea, no disnea paroxística nocturna, no edema, no polidipsia, no poliuria, no polifagia, alteración visual, no síntomas respiratorio, no síntomas gastrointestinales, no síntomas genitourinarios, niega hospitalizacion y urgencia reciente.

análisis/plan

1, paciente con mareo, se ordena exámenes

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
100	60					36.2	80	12			65.0	169	22.76	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
92															

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oídos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco rscrs sin soplo		
Pulmonar mv conservado no agregado					
Abdomen blando depresible no doloroso no masa no megalias					
Genitales no evaluable	Extremidades no edema	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

viene Isabel cristiana montoya, niega paciente masculino de 96 años, residente de encizo, alérgica a medicamento niega, AP gastritis , vacuna para covid 3 dosis 2 sinovac + 1 moderna ea: refiere cuadro clinico de 20 dias de evolucion de mareo refiere que tenia la presion bajito, refiere que bajado de peso, refiere come poquita (inapetente) pero tolera la comida, niega vomito ni diarrea rx: no cefalea, no mareo, sincope, no dolor precordial, no palpitaciones, no tos, no disnea, no ortopnea, no disnea paroxística nocturna, no edema, no polidipsia, no poliuria, no polifagia, alteración visual, no síntomas respiratorio, no síntomas gastrointestinales, no síntomas genitourinarios, niega hospitalizacion y urgencia reciente. análisis/plan 1, paciente con mareo, se ordena exámenes 2. por perdida de peso se ordena sangre oculta en materia fecla se remite a nutricion Signos de alarma: fiebre que no cede, dolor incontrolable, diarrea/vomito con sangre, alteración neurológica, síntomas urinarios, dolor en el pecho, dificultad para respirar, salida de sangre o material purulento por oídos, empeoramiento de cuadro actual. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE ALIMENTACION Y VIDA SALUDABLE, CONSUMO DE VEGETALES Y FRUTAS POR LO MENOS DE DOS A TRES PORCIONES DIARIAS, DISMINUCION DE CONSUMO DE CUALQUEIR TIPO DE GRASA SATURADA, DISMINUCION DE CONSUMO DE SODIO Y AZUCAR, TOMA DE AGUA POR LO MENOS DE 6 A 8 VASOS DIARIOS, REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA ADECUADA POR LO MENOS 30 MINUTOS DIARIOS, EVITAR TABAQUISMO Y SU EXPOSICION PARA DISMINUIR RIESGO CARDIOVASCULAR, SE ENSEÑA SOBRE LA IDENTIFICACION DE FACTORES DE RIESGO Y DIAGNOSTICO TEMPRANO DE DEPRESION,

Diagnostico

DX Ppal: R630 - ANOREXIA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-12-14 14:34:00 **Med:** PEDRO ALFONSO CASTRO ESPITIA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1037613606

Conducta**Laboratorios**

28529 907008 SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]
273

Fecha: 2021-12-14 14:34 Prof: PEDRO ALFONSO CASTRO ESPITIA

28529 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
273

Fecha: 2021-12-14 14:34 Prof: PEDRO ALFONSO CASTRO ESPITIA

28529 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO
273 DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Nota: Su cita se ha guardado con éxito para el día 2021-12-16 a las 08:24:00 con el radicado 3942074

Fecha: 2021-12-14 14:34 Prof: PEDRO ALFONSO CASTRO ESPITIA

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	FECHAVAL
	Volumen Corpuscular Medio	98.70	um ³	80	100	2021-12-18 09:56:27
	Volumen Plaquetario Medio	9.50	um ³	7.0	11.0	2021-12-18 09:56:27
	% Neutrofilos	50.20	%	50.0	75.0	2021-12-18 09:56:27
	Recuento de Leucocitos	5.64	x10 ³ mm ³	4.5	11.3	2021-12-18 09:56:27
	% Monocitos	4.60	%	0.0	11.0	2021-12-18 09:56:27
	% Linfocitos	39.40	%	20.0	40.0	2021-12-18 09:56:27
	Hematocrito	37.80	%	40	52	2021-12-18 09:56:27
	Concentración HB Corpuscular Media	31.97	g/dl	33	36	2021-12-18 09:56:27
	HB Corpuscular Media	31.60	pg	28	33	2021-12-18 09:56:27
	Recuento de Eritrocitos	3.83	x10 ⁶ /mm ³	4.5	6.2	2021-12-18 09:56:27
	% Eosinofilos	3.70	%	2.0	4.0	2021-12-18 09:56:27
	Recuento de Plaquetas	217	x10 ³ /mm ³	150	450	2021-12-18 09:56:27
	# Neutrofilos	2.83	x10 ³ mm ³	2.25	8.48	2021-12-18 09:56:27
	# Linfocitos	2.22	x10 ³ mm ³	0.90	4.52	2021-12-18 09:56:27
	Ancho Distribución Eritrocitaria	14.80	%	11.5	14.5	2021-12-18 09:56:27
	Hemoglobina	12.09	g/dl	14	17.5	2021-12-18 09:56:27
	% Luc	1.80	%			2021-12-18 09:56:27
	% Basofilos	0.3	%	0.0	1.0	2021-12-18 09:56:27
	# Monocitos	0.26	x10 ³ mm ³	0.0	1.24	2021-12-18 09:56:27
	# Eosinofilos	0.21	x10 ³ mm ³	0.09	0.45	2021-12-18 09:56:27
	Plaquetocrito	0.21	%	0.12	0.45	2021-12-18 09:56:27
	# Luc	0.10	x10 ³ mm ³			2021-12-18 09:56:27
	# Basofilos	0.020	x10 ³ mm ³	0.00	0.11	2021-12-18 09:56:27
	Ancho de Distribución Plaquetas					
	%	11.0	18.0			2021-12-18 09:56:27
	VSG Westergreen 1 Hora					
	mm en 1 h	0	20.0			2021-12-18 09:56:27
	OBSERVACIONES					
	T					2021-12-18 09:56:27
	Linfocitos Reactivos					
	T					2021-12-18 09:56:27
	Linfocitos Reactivos %					
	T					2021-12-18 09:56:27

Fecha de Toma: 2021-12-18 09:56:27

Validado por CLAUDIA LORENA PATIÑO - Reg Med: 52435541

C:

F:

Fecha: 2021-12-20 13:05:00

U Ayudas Dx

30254 890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA
968

Fecha: 2021-12-14 14:34 Prof: PEDRO ALFONSO CASTRO ESPITIA

Consulta - # Interno: 6101384479

Profesional: ISLEVIS CABALLERO SIERRA - Reg: 5462813 Fecha I.: 2021-12-01 10:50:00 Fecha F.: 2021-12-01 11:04:09

Especialidad: MEDICINA GENERAL Sede: VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

" tiene mucha tos"

Enfermedad Actual

Paciente de...96 años de edad, residente de Enciso tel: 217-1663 Ocupación:Pensionado, Acompañado de esposa, el cual solicito la cita porque esta presentando muchas tos que inicio mur seca ya ya esta con tos húmeda cuadro de 15 días de evolución, niega fiebre, No relata síntomas respiratorios. No relata nexos epidemiológico para sospecha de COVID-19**AP: niega ***Alérgico: niega ***Extabaquismo leve

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
90	60					36	60	16			63.0	165	23.14	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
80															

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe no evaluado
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas no evaluado	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales no evaluado	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

Paciente de 96 años de edad con dx de tos se 15 días se envía tto y se dan recomendaciones esposa inicio con tos también síntomas sugestivos síntomas gripales. **CONDUCTA: **plan: *Formula ***SIGNOS DE ALARMA: -cefalea intensa, vomito persistente, vértigo o mareos, tos productiva, trastornos visuales o auditivos, dolor abdominal intenso, cambios en la orina, fiebre de 38 grados o mayor, dolor en el pecho opresivo, asfixia, sincope o lipotimia, sed incontrolable, Presencia de sangre en heces o vomito con sangre, hinchazón de miembros inferiores, más de 10 episodios de diarrea al día, entre otros, debe consultar a urgencias, con medidas de bioseguridad (uso de tapabocas). Si considera que tiene síntomas de covid 19 llamar desde su celular #961 para orientación. -dolor de cabeza intenso, el más fuerte de la vida que no mejora con acetaminofén, asociado a ceguera, fiebre persistente que no cede a los medicamentos, adormecimiento o pérdida de la fuerza de medio cuerpo, desorientación, palpitaciones, alergia a los medicamentos, convulsiones, desmayos, "hablar pesado", dolor en el pecho con sensación de muerte, dificultad para respirar. ***RECOMENDACIONES: Esto no es una simple gripe y se evita tomando estas medidas: Lave sus manos y asegure que todos sus familiares y allegados lo hagan con frecuencia. Si tienes disponibilidad usa alcohol. Cúbrase la boca y nariz con la parte interna del codo al estornudar o toser. Si tiene algún síntoma de resfriado o si personas a su alrededor tiene gripe, use tapabocas. Si alguien tose o estornuda cerca y no se cubre al hacerlo, cúbrase usted la nariz y boca con la mano. Evite saludar de beso, abrazo o mano. Evita asistir a lugares con alto flujo de personas. Evita compartir utensilios personales, platos, vasos, tazas y cubiertos. posteriormente lávalos bien con detergente común. Ten en cuenta estos signos de alarma: Si respiras más rápido de lo normal. Si presentas fiebre de difícil control: más de 24 horas que no mejora con antipirético. Si el pecho te suena o te duele al respirar. --tos-----malestar general. Si presentas un deterioro del estado general de forma rápida. ----- Si usted cree que presenta estos síntomas y signos de alarma, no deberá#769; desplazarse a su EPS o centros de salud.

Diagnostico

DX Ppal: R05X - TOS
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-12-01 10:50:00 **Med:** ISLEVIS CABALLERO SIERRA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 5462813

Conducta

Medicamentos			
107114601	20205 - CLORFENIRAMINA 2 mg/5 mL (JARABE) - JARABE Fecha - 2021-12-01 00:00 - ISLEVIS CABALLERO SIERRA Reg: 5462813	C/D: - Fr: -	#Dosis:2
Nota: dar 5 cc cada 6 horas Fecha: 2021-12-01 00:00 Prof: ISLEVIS CABALLERO SIERRA - Esp : MEDICINA GENERAL			
60092	ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA Fecha - 2021-12-01 00:00 - ISLEVIS CABALLERO SIERRA Reg: 5462813	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: tomar 1 tableta cada día en ayunas Fecha: 2021-12-01 00:00 Prof: ISLEVIS CABALLERO SIERRA - Esp : MEDICINA GENERAL			

Consulta - # Interno: 6088204496

Profesional: NATALIA MARIA ORREGO GONZALEZ - Reg: 06042 **Fecha I.:** 2021-05-05 13:43:00 **Fecha F.:** 2021-05-05 14:03:41
Especialidad: NUTRICIONISTA **Sede:** VIVA 1A PRADO
Responsable
Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917
Acompañante
Sin información registrada
Motivo de Consulta
TELECONCEPTO - "CASI NO ESTA COMIENDO"
Enfermedad Actual

PESO ADECUADO, debido a la emergencia sanitaria por COVID 19, como medida preventiva de salud publica, se realiza teleconcepto vía telefónica, situación que fue explicada a la esposa del paciente de antemano, refiere comprender, aceptar y autoriza la consulta.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico**Signos Vitales**

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucum	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
											68.0	169	23.81		
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Paciente de 95 años de edad, se habla con la esposa del paciente Ester Posada vía telefónica al número 323-467-4137 donde aceptan la modalidad de tele concepto debido a la emergencia sanitaria por COVID 19, como medida preventiva de salud pública, la esposa del paciente manifiesta que la remite medicina general por bajo apetito, AP demencia senil, sin síntomas de intolerancia gástrica, con deposiciones normales, con bajo apetito, consumiendo porciones muy pequeñas, sin intolerancia alimentaria, no realiza ejercicio. no ansiedad por la comida. Consumo de licor: No Fuma: No ANTROPOMETRIA: referida y de consultas con otros profesionales debido a que la consulta es vía telefónica. Peso: 68Kg; Talla 1,69mt; IMC 23.81Kg/m2 Clasificación: peso adecuado según FUNCIONES peso usual 73kg. en el 2017. Según anamnesis alimentaria: se levanta a la 7:00am aromática Desayuno: 9:00 am: no le doy desayuno porque lo lleno con líquidos. Media mañana: jugo de naranja o yogurt Almuerzo: 1:00 pm: sopa sustancia de hueso, poca ensalada, jugo Algo pm: no o leche Comida 8:00 pm: parva con cafe con leche Según anamnesis alimentaria, paciente que hace de tres a cuatro comidas en el día, con buenos hábitos de alimentación, con horarios establecidos para la alimentación, con omisión del desayuno ya que le dan aromática o jugo lo cual no le cubre requerimiento del desayuno, control en el consumo de sal, dulces, grasa y frito, harinas, con porciones adecuadas con respecto a sus requerimientos, con regular apetito segun refiere su esposa hace 20 días, consumiendo porciones mas pequeñas, con rechazo a multiples alimentos, "creo que se le olvida comer porque muchas veces se queda con el pan en la mano". Objetivo: cumplir con los requerimientos diarios de calorías por día y manejo de dieta para mantener estado nutricional. Tratamiento nutricional: Se programa plan de alimentación normocalorico, controlada en sodio, CHOS simples y grasa saturada ajustado a necesidades nutricionales, fraccionado en 5 comidas al día y con horarios establecidos de alimentación para mantener estado nutricional y evitar complicaciones de salud. Se realiza asesoría nutricional vía telefónica y se hace educación nutricional sobre hábitos de alimentación y estilos de vida saludable, Se dan recomendaciones para sostenimiento de peso, se hace énfasis en manejo de porciones, con adecuada frecuencia, se dan pautas para continuar con buen aporte de calorías y nutrientes, se enfatiza la importancia de no reemplazar desayuno o comidas principales por líquidos, se enfatiza la importancia de no solo dar sustancia de carne sino el consumo de la proteínas como tal en las comidas principales, se enfatiza continuar con buen consumo de frutas y verduras, control en el consumo de alimentos fuentes de grasa saturada, sodio, harinas, fritos y carbohidratos simples, se recomienda batido hipercalorico con el fin de mejorar masa muscular y continuar con buen estado nutricional y físico y evitar complicaciones de salud. la esposa del paciente refiere haber entendido y se compromete a llevar a cabo el plan de alimentación pautado via telefonica. se recomienda realizar actividad física en casa por emergencia sanitaria, se enfatiza la importancia de tomar las medidas de prevención necesaria, con lavado de mano frecuente, aislamiento social, uso de tapabocas y cumplir cuarentena para evitar riesgo de contagio y propagación del virus. la esposa del paciente refiere comprender, aceptar y autoriza la consulta. control en 3 meses.

Diagnostico

DX Ppal: Z713 - CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-05-05 13:43:00 **Med:** NATALIA MARIA ORREGO GONZALEZ **Especialidad:** NUTRICIONISTA **Reg:** 06042

Consulta - # Interno: 6088143452

Profesional: JULIA ESTHER CASTILLO MEDRANO - Reg: 1047469729 **Fecha I.:** 2021-05-04 18:52:00 **Fecha F.:** 2021-05-04 18:58:16
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

NO COME NADA

Enfermedad Actual

ME PRESENTO COMO JULIA CASTILLO, MÉDICO DE VIVA 1A IPS, LA ESTOY LLAMANDO TELEFÓNICAMENTE YA QUE ESTAMOS EN UNA EMERGENCIA DE SALUD NACIONAL POR EL COVID 19 (DECRETO 538 DE ABRIL DEL 2020 - RES. 385 DE MARZO DE 2020, RES. 464 DE MARZO DE 2020), DE MOMENTO LAS CITAS PRESENCIALES ESTÁN RESTRINGIDAS HASTA NUEVA ORDEN O POR SITUACIONES DE URGENCIA QUE SERÁN DECIDIDAS POR CADA UNO DE LOS MÉDICOS TRATANTES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR MODALIDAD DE ATENCIÓN. PACIENTE ADULTO MAYOR CON CUADRO DE LARGA DATA CONSISTENTE EN ANOREXIA/HIPOREXIA, NO REFIERE SACIEDAD PRECOZ, SÓLO AUSENCIA DE APETITO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA COMO FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL, TOS, DIARREA, CONSTIPACIÓN U OTROS. PREVIAMENTE SE HABÍA INDICADO MANEJO CON MEGESTROL EL CUAL NO SE ENCUENTRA DISPONIBLE. PARA MANEJO DE ANOREXIA INDICO ENTONCES MANEJO CON AMITRIPTILINA Y REMITO A NUTRICIÓN PARA ASESORÍA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia	0	0	0						15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
0															

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE ADULTO MAYOR CON CUADRO DE LARGA DATA CONSISTENTE EN ANOREXIA/HIPOREXIA, NO REFIERE SACIEDAD PRECOZ, SÓLO AUSENCIA DE APETITO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA COMO FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL, TOS, DIARREA, CONSTIPACIÓN U OTROS. PREVIAMENTE SE HABÍA INDICADO MANEJO CON MEGESTROL EL CUAL NO SE ENCUENTRA DISPONIBLE. PARA MANEJO DE ANOREXIA INDICO ENTONCES MANEJO CON AMITRIPTILINA Y REMITO A NUTRICIÓN PARA ASESORÍA. TAMBIÉN SOLICITO HEMOGRAMA, SANGRE OCULTA EN HECES PARA DESCARTAR PROCESOS INFECCIOSOS/NEOPLÁSICOS. RECOGERÁ ORDENES MÉDICAS EN SEDE PRADO.

Diagnostico

DX Ppal: R630 - ANOREXIA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-05-04 18:52:00 **Med:** JULIA ESTHER CASTILLO MEDRANO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1047469729

Conducta

Medicamentos			
106436892	24501 - AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2021-05-04 00:00 - JULIA ESTHER CASTILLO MEDRANO Reg: 1047469729	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: TOMAR 1 CADA DIA Fecha: 2021-05-04 00:00 Prof: JULIA ESTHER CASTILLO MEDRANO - Esp : MEDICINA GENERAL			
	500300 - METOCLOPRAMIDA + SIMETICONA 100MG/500MG/100ML EQ.A 1/5MG/ML (SUSPENSION ORAL*240ML) - SUSPENSION ORAL Fecha - 2021-05-04 00:00 - JULIA ESTHER CASTILLO MEDRANO Reg: 1047469729	C/D: - Fr: -	#Dosis:2
Nota: TOMAR 10 ML CADA 12 HORAS Fecha: 2021-05-04 00:00 Prof: JULIA ESTHER CASTILLO MEDRANO - Esp : MEDICINA GENERAL			

Laboratorios		
28339 821	902209	HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO Fecha: 2021-05-04 18:52 Prof: JULIA ESTHER CASTILLO MEDRANO
28339 821	907008	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] Fecha: 2021-05-04 18:52 Prof: JULIA ESTHER CASTILLO MEDRANO

Ayudas Dx		
30050 158	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Fecha: 2021-05-04 18:52 Prof: JULIA ESTHER CASTILLO MEDRANO

Consulta - # Interno: 6087098179

Profesional: JULIA ESTHER CASTILLO MEDRANO - Reg: 1047469729
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Fecha I.: 2021-04-20 13:33:00
Sede: VIVA 1A PRADO
Fecha F.: 2021-04-20 13:46:40

Responsable

Nombre: cludia motoya
Parentesco: Padre o Madre
Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

NO QUIERE COMER NADA

Enfermedad Actual

ME PRESENTO COMO JULIA CASTILLO, MÉDICO DE VIVA 1A IPS, LA ESTOY LLAMANDO TELEFÓNICAMENTE YA QUE ESTAMOS EN UNA EMERGENCIA DE SALUD NACIONAL POR EL COVID 19 (DECRETO 538 DE ABRIL DEL 2020 - RES. 385 DE MARZO DE 2020, RES. 464 DE MARZO DE 2020), DE MOMENTO LAS CITAS PRESENCIALES ESTÁN RESTRINGIDAS HASTA NUEVA ORDEN O POR SITUACIONES DE URGENCIA QUE SERÁN DECIDIDAS POR CADA UNO DE LOS MÉDICOS TRATANTES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR MODALIDAD DE ATENCIÓN. ME COMUNICO CON ESPOSA DEL PACIENTE, ESTHER POSADA, QUIEN REFIERE EL PACIENTE TIENE CUADRO DE LARGA DATA CONSISTENTE EN ANOREXIA/HIPOREXIA, NO REFIERE SACIEDAD PRECOZ, SÓLO AUSENCIA DE APETITO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA COMO FIEBRE, DOLOR ABDOMINAL, TOS, DIARREA, CONSTIPACIÓN U OTROS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucm	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM			0	0	0						15	
0															

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE MASCULINO EN 10 DECADA DE LA VIDA, CURSANDO CON ANOREXI, NO ASOCIADA A SINTOMATOLOGÍA. AL INTERROGAR FAMILIAR REFIERE QUE LE BRINDAN ALIMENTACIÓN DEL NÚCLEO FAMILIAR Y OTRO TIPO DE BEBIDAS CON POCO RECIBIMIENTO DE LAS MISMAS. YA CONSULTÓ PREVIAMENTE POR CUADRO, NO REALIZAN DIAGNÓSTICO DE DESNUTRICIÓN. ENVÍO MANEJO CON ESTIMULADOR DE APETITO: MEGESTROL Y DOY RECOMENDACIONES SOBRE PREPARACIÓN DE DIETA Y ALIMENTOS, LOS CUALES DEBEN SER AGRADABLES EN PRESENTACIÓN Y SABOR, TAMBIÉN ADECUADOS PARA EDAD DEL PACIENTE: EJEMPLO ALIMENTOS BLANDOS, COCIDOS, FÁCILES DE DEGLUTIR. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. FINALIZO ATENCIÓN, BUSCARÁN EN SEDE PRADO FORMULA MÉDICA.

Diagnostico

DX Ppal: R630 - ANOREXIA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-04-20 13:33:00 **Med:** JULIA ESTHER CASTILLO MEDRANO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1047469729

Conducta**Medicamentos**

106390470 601957 - MEGESTROL ACETATO 160 MG (TABLETA) -(H) - TABLETA
Fecha: 2021-04-20 00:00 - JULIA ESTHER CASTILLO MEDRANO **Reg:** 1047469729
C/D: -
Fr: - **#Dosis:** 30
Nota: TOMAR 1 CADA DIA EN AYUNAS
Fecha: 2021-04-20 00:00 **Prof:** JULIA ESTHER CASTILLO MEDRANO - Esp : MEDICINA GENERAL

Consulta - # Interno: 6081358531

Profesional: ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN - Reg: 1128453163 **Fecha I.:** 2021-02-01 15:40:00 **Fecha F.:** 2021-02-01 15:58:06
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

COTA PRESENCIAL, "PARA REVISION"

Enfermedad Actual

MASCULINO 95 AÑOS, VIVE EN ENCIZO, PENSIONADO, CONSULTÓ ANTERIORMENTE PARA CONTROL DE GASTRITIS, Y PARA CONTROL QUINQUENIAL DE RCV. REFIEREN HIPOREXIA, LABORAOTIOR DEL 13/01/2021 CT 182, GLUCOSA 86, TRIGLICERIDOS 160, HDL 30,8, CR 1,21, UROANALISIS NORMAL, REFIEREN EN EL MOMENTO ESTAR ASINTOMATICO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
110	70					36	70	15			70.0	170	24.22	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
70															

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE EN OPTIMAS CONDICIONES, PARACLINICOS EN METAS, SIN ALTERACIONES AL EXAMEN FISICO, SE DAN SINOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES

Diagnostico

DX Ppal: Z108 - OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFINIDAS
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: Deteccion de Alteraciones del Adulto Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-02-01 15:40:00 **Med:** ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1128453163

Consulta - # Interno: 6079414339

Profesional: ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN - Reg: 1128453163 **Fecha I.:** 2021-01-04 17:37:00 **Fecha F.:** 2021-01-04 17:55:49
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

TELECONSULTA "PARA CONTROL Y LOS MEDICAMENTOS DE LA GASTRITIS"

Enfermedad Actual

TELECONSULTA – ADULTO SANO

COMUNICANDOME CON EL PACIENTE, ME IDENTIFICO COMO EL DR. ANDRES DUQUE DE LA NUEVA EPS, SEDE PRADO. ME CONTESTA LA LLAMADA : ISABEL CRISTINA MONTOYA, NIETA DEL PACIENTE , . LE INFORMO QUE DEBIDO A LAS MEDIDAS DE SANIDAD NACIONAL TOMADAS POR EL GOBIERNO NACIONAL ANTE LA EMERGENCIA SANITARIA DESATADA POR EL COVID- 19 (SARS COV-2), ACTUALMENTE UNA PANDEMIA, SE HA OPTADO POR REALIZAR LA CONSULTA DEL DÍA DE HOY POR VÍA TELEFÓNICA. ACLARO LA IMPORTANCIA Y LOS RIESGO QUE CONLLEVA LA NO REALIZACIÓN DEL EXAMEN FÍSICO, SIN EMBARGO DADA LA SITUACIÓN DE CALAMIDAD PUBLICA ACTUAL SE HACE NECESARIO ESTE MECANISMO PARA EVITAR ASÍ LA PROPAGACIÓN DEL VIRUS Y CONTAGIO DEL MISMO SIENDO POBLACION DE MAYOR VULNERABILIDAD POR SU-S DIAGNOSTICO-S ACTUALES. REFIERE COMPRENDER, ACEPTAR Y AUTORIZA LA CONSULTA.
MASCULINO 95 AÑOS, VIVE EN ENCIZO, PENSIONADO, CONSULTA PARA CONTROL DE GASTRITIS, Y PARA CONTROL QUINQUENIAL DE RCV. REFIEREN EPIFORA POR AMBOS OJOS, HIPOREXIA, "SOLO QUIERE COMER MEKATO", LA NIETA REFIERE QUE EL NO TOMA MEDICAMENTOS COMO IMIPRAMINA NI PANTOPRAZOL, REFIERE QUE TOMA OMEPRAZOL E HIDROXIDO DE ALUMINIO.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos
No refiere
Digestivo
No refiere

Ojos
No refiere
Genital/urinario
No refiere

ORL
No refiere
Musculo/esqueleto
No refiere

Cuello
No refiere
Neurológico
No refiere

Cardiovascular
No refiere
Otros
No refiere

Pulmonar
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM			0	0	0						15	
0															

Condiciones generales

Normal
Cuello
Normal
Genitales
Normal

Cabeza

Normal
Dorso
Normal
Extremidades
Normal

Ojos

Normal
Mamas
Normal
Neurológico
Normal

Oidos

Normal
Cardíaco
Normal
Otros
Normal

Nariz

Normal
Pulmonar
Normal

Orofaringe

Normal
Abdomen
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON GASTRITIS, SE DA MANEJO SIMTOMATICO, SE SOLICITAN PARACLINICOS DE TAMIZAJE RCV, INSISTEN EN HACERLOS A DOMICILIO SE DA CITA PRESENCIAL PARA EL 1/02/2020

Diagnostico

DX Ppal: Z108 - OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFINIDAS
DX Rel1: K295 - GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: Deteccion de Alteraciones del Adulto Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2021-01-04 17:37:00 Med: ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1128453163

Conducta

Medicamentos

106057494 22004 - OMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2021-01-04 00:00 - ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN Reg: 1128453163 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 DIARIA EN AYUNAS
Fecha: 2021-01-04 00:00 Prof: ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN - Esp : MEDICINA GENERAL

21602 - ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA C/D: -
(SUSPENSION ORAL) - SUSPENSION ORAL Fr: - #Dosis:1
Fecha - 2021-01-04 00:00 - ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN Reg: 1128453163
Nota: TOMAR 1 CUCHARADA SOLO SI DOLOR
Fecha: 2021-01-04 00:00 Prof: ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN - Esp : MEDICINA GENERAL

106057495 22004 - OMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2021-02-04 00:00 - ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN Reg: 1128453163 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 DIARIA EN AYUNAS
Fecha: 2021-02-04 00:00 Prof: ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2021-02-04

21602 - ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA C/D: -
(SUSPENSION ORAL) - SUSPENSION ORAL Fr: - #Dosis:1
Fecha - 2021-02-04 00:00 - ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN Reg: 1128453163
Nota: TOMAR 1 CUCHARADA SOLO SI DOLOR
Fecha: 2021-02-04 00:00 Prof: ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2021-02-04

106057496 22004 - OMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2021-03-04 00:00 - ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN Reg: 1128453163 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 DIARIA EN AYUNAS
Fecha: 2021-03-04 00:00 Prof: ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2021-03-04

21602 - ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA C/D: -
(SUSPENSION ORAL) - SUSPENSION ORAL Fr: - #Dosis:1
Fecha - 2021-03-04 00:00 - ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN Reg: 1128453163
Nota: TOMAR 1 CUCHARADA SOLO SI DOLOR
Fecha: 2021-03-04 00:00 Prof: ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2021-03-04

Laboratorios

28231 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
620

Fecha: 2021-01-04 17:37 Prof:ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN

28231 907106 UROANALISIS
620

Fecha: 2021-01-04 17:37 Prof:ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN

28231 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
620

Fecha: 2021-01-04 17:37 Prof:ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	FECHAVAL
	Glucosa	86	mg/dl	74	106	2021-01-13 09:05:54

Fecha de Toma: 2021-01-13 09:05:54

Validado por CLAUDIA PATRICIA GONZALEZ CUISA - Reg Med: BATCH

C:

F:

Fecha: 2021-01-14 05:20:00

28231 903818 COLESTEROL TOTAL
620

Fecha: 2021-01-04 17:37 Prof:ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	FECHAVAL
	Colesterol Total	182	mg/dl	0	200	2021-01-13 09:05:54

Fecha de Toma: 2021-01-13 09:05:54

Validado por CLAUDIA PATRICIA GONZALEZ CUISA - Reg Med: BATCH

C:

F:

Fecha: 2021-01-14 05:40:00

28231 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
620

Fecha: 2021-01-04 17:37 Prof:ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	FECHAVAL
	Colesterol de Alta Densidad - HDL	30.80	mg/dl	40	60	2021-01-13 09:05:54

Fecha de Toma: 2021-01-13 09:05:54

Validado por KIARA NATALY ARIAS SANCHEZ - Reg Med: 1019102993

C:

F:

Fecha: 2021-01-14 06:20:00

28231 903868 TRIGLICERIDOS
620

Fecha: 2021-01-04 17:37 Prof:ANDRES MAURICIO DUQUE GUZMAN

R:	EXAMEN	RESULTADO	UNIDADES	VLREF-MIN	VLREF-MAX	FECHAVAL
	Triglicéridos	160	mg/dl			2021-01-13 09:05:54

Fecha de Toma: 2021-01-13 09:05:54

Validado por KIARA NATALY ARIAS SANCHEZ - Reg Med: 1019102993

C:

F:

Fecha: 2021-01-14 06:20:00

Consulta - # Interno: 6060156662

Profesional: ASTRID LORENA SIERRA TAMAYO - Reg:
1128480855

Fecha I.: 2020-02-07 10:46:00

Fecha F.: 2020-02-07 11:11:29

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

"No come y los ojos"

Enfermedad Actual

Paciente de 94 años de edad sin antecedentes de importancia. Consulta por un año de evolucion de hiporexia, casi no recibe comida. Refiere disminucion de la agudeza visual.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
110	70					37	70	18			71.0	169	24.86	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
91															

Condiciones generales

En buenas condiciones generales .Consciente. Alerta.Orientación en las 3 esferas . Afebril al tacto .Hidratado.

Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal	Cuello Normal
Dorso Normal	Mamas Normal				

Cardíaco

Tórax: Simétrico con patrón expansivo, no doloroso a la palpacion. Ruidos cardiacos rítmicos.

Pulmonar

Murmulo vesicular conservado sin agregados.

Abdomen

Blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, sin signos de irritación peritoneal.

Genitales

Normal

Extremidades

Simétricas, sin limitacion funcional.

Neurológico

Sin deficit motor ni sensitivo.

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

Paciente de 94 años de edad sin antecedentes de importancia. Consulta por un año de evolucion de hiporexia, casi no recibe comida. Refiere disminucion de la agudeza visual. Al examen fisico estable hemodinamicamente, se observa en region del rostro dos lesiones la primera de 2.0cmsx2.0cms sobre/elevada de color negro, de bordes irregulares, la segunda 2.5cmsx2.5cms tambien sobre/elevada, de color cafe. IMC: 24.86. Solicito valoracion por dermatologia. Paciente cursando con lesiones en el rostro. Paciente con disminucion de la agudeza visual, solicito valoracion por optometria.

Diagnostico

DX Ppal: L988 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO
DX Rel1: H547 - DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL, SIN ESPECIFICACION
 Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2020-02-07 10:46:00 **Med:** ASTRID LORENA SIERRA TAMAYO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 1128480855

Conducta

Medicamentos
105156477 20701 - ALBENDAZOL 200 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
 Fecha - 2020-02-07 00:00 - ASTRID LORENA SIERRA TAMAYO Reg: 1128480855 Fr: - #Dosis:2
Nota: TOMAR 2 TAB JUSNTAS DOSIS UNICA
Fecha: 2020-02-07 00:00 **Prof:** ASTRID LORENA SIERRA TAMAYO - Esp : MEDICINA GENERAL

Ayudas Dx

29750 890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA
384
Fecha: 2020-02-07 10:46 **Prof:** ASTRID LORENA SIERRA TAMAYO

Interconsultas

28109 890242 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
269
Nota: Paciente con 94 años de edad con dos lesiones en rostro la primera de 2.0cmsx2.0cms sobre/elevada de color negro, de bordes irregulares, la segunda 2.5cmsx2.5cms tambien sobre/elevada, de color cafe. Solicito valoracion por dermatologia.
Fecha: 2020-02-07 10:46 **Prof:** ASTRID LORENA SIERRA TAMAYO

28109 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
270
Nota: Solicito valoracion por la Dra. Diana Melo.
Fecha: 2020-02-07 10:46 Prof: ASTRID LORENA SIERRA TAMAYO

Consulta - # Interno: 6051086157

Profesional: JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA - Reg: 05462513 Fecha I.: 2019-09-05 17:59:00 Fecha F.: 2019-09-05 18:12:39
Especialidad: MEDICINA GENERAL Sede: VIVA 1A PRADO
Responsable
Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917
Acompañante
Sin información registrada
Motivo de Consulta
Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

"REVISION DE EXAMENES" PACIENTE MASCULINO DE 94 AÑOS DE EDAD CON RESULTADO DE EXAMENES DEL 10/08/2019 QUE REPORTA URANALISIS NO PATOLOGICO, SODIO 140, POTASIO 4.1, CLORO 109, GLUCOSA 87, HLG CON HB 13, HTO 40, PLAQUETAS 265.000, LEUCOCITOS 6.8, %N 55.7, TSH 5.2. DISMINUCION DE HB FORMULO HIERRO COMPLEMENTARIO. LEVE AUMENTO DE TSH QUE SOLO POR AHORA REQUIERE SEGUIMIENTO Y NO MANEJO FARMACOLOGICO. FORMULO DESPARACITACION. RECOMENDACIONES DIETARIAS DE AUMENTO DE ALIMENTOS RICOS EN HIERRO.

Diagnostico

DX Ppal: D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO
Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2019-09-05 17:59:00 Med: JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 05462513

Conducta

Medicamentos

104685031	24009 - HIERRO SULFATO ANHIDRO 300 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2019-09-05 00:00 - JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA Reg: 05462513 Nota: TOMAR 1 TAB DESPUES DE ALMUERZO Fecha: 2019-09-05 00:00 Prof: JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA - Esp : MEDICINA GENERAL	C/D: - Fr: - #Dosis:30
	20701 - ALBENDAZOL 200 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2019-09-05 00:00 - JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA Reg: 05462513 Nota: TOMAR 2 TAB JUSNTAS DOSIS UNICA Fecha: 2019-09-05 00:00 Prof: JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA - Esp : MEDICINA GENERAL	C/D: - Fr: - #Dosis:2
	20607 - TINIDAZOL 500 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2019-09-05 00:00 - JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA Reg: 05462513 Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA POR 2 DIAS Fecha: 2019-09-05 00:00 Prof: JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA - Esp : MEDICINA GENERAL	C/D: - Fr: - #Dosis:2
104685032	24009 - HIERRO SULFATO ANHIDRO 300 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2019-10-05 00:00 - JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA Reg: 05462513 Nota: TOMAR 1 TAB DESPUES DE ALMUERZO	C/D: - Fr: - #Dosis:30

Fecha: 2019-10-05 00:00 Prof: JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2019-10-05

104685033 24009 - HIERRO SULFATO ANHIDRO 300 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-11-05 00:00 - JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA Reg: 05462513 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB DESPUES DE ALMUERZO
Fecha: 2019-11-05 00:00 Prof: JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2019-11-05

Consulta - # Interno: 6048245010

Profesional: JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA - Reg: 05462513 Fecha I.: 2019-07-18 15:01:00 Fecha F.: 2019-07-18 15:15:14

Especialidad: MEDICINA GENERAL Sede: VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

"NO PROGRAMADA" PACIENTE EN COMPAÑIA DE LAS HIJAS QUIEN RELATAN NUEVAMENTE QUE EL PACIENTE CURSA CON MAREO, DEBILIDAD, ALTERACION EN LA MARCHA, HIPOREXIA. EF: TA 98/68, FR 72, FR 18, PESO 72.5K. AFEBRIL RS CAS RS SIN SOPLO, MV CONSERVADO, NO SOBREGREGADOS. PACIENTE QUIEN POR CIFRA TENSIONAL DISMINUIDA REQUIERE POR AHORA DIETA HIPERSODICA, TINTOS PARA ELEVAR LA CIFRA TENSIONAL. SOLICITO ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS. FORMULO NEUROBION SEMANAL POR 4 SEMANAS.

Diagnostico

DX Ppal: R54X - SENILIDAD
DX Rel1: R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-07-18 15:01:00 Med: JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 05462513

Conducta

Medicamentos

104534422 600005 - CIANOCOBALAMINA + PIRIDOXINA + TIAMINA 10/50/100/2ML (SOLUCION INYECTABLE) - SOLUCION INYECTABLE C/D: -
Fecha - 2019-07-18 00:00 - JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA Reg: 05462513 Fr: - #Dosis:4
Nota: APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR CADA SEMANA POR 4 SEMANAS
Fecha: 2019-07-18 00:00 Prof: JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA - Esp : MEDICINA GENERAL

Laboratorios

27879 907002 COPROLOGICO
169
Fecha: 2019-07-18 15:01 Prof: JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA

27879 903605 IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]
169
Fecha: 2019-07-18 15:01 Prof: JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA

27879 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
169
Fecha: 2019-07-18 15:01 Prof: JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA

27879 907106 UROANALISIS
169
Fecha: 2019-07-18 15:01 Prof: JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA

27879 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]
169
Fecha: 2019-07-18 15:01 Prof: JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES
Hor. Estimulante de la Tiroides-TSH 5.20 mUI/L

Fecha de Toma: 2019-08-10 07:30:50
Validado por ANGELICA CONTRERAS VELASQUEZ - Reg Med: 1093766692

C:
F:
Fecha: 2019-08-11 04:51:00

27879 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
169
Fecha: 2019-07-18 15:01 Prof: JULIAN DAVID ZAPATA ZAPATA

R: EXAMEN RESULTADO UNIDADES VLREF-MIN VLREF-MAX FECHAVAL
Glucosa 87 mg/dl 74 106 2019-08-10 07:30:50

Fecha de Toma: 2019-08-10 07:30:50
Validado por FRANCISCO JAVIER BELLO ESPAÑA - Reg Med: 1127620233

C:
F:
Fecha: 2019-08-11 21:25:00

Consulta - # Interno: 6047135068

Profesional: ARRUBLA MARIN PAULA FERNANDA Fecha I.: 2019-06-28 16:31:00 Fecha F.: 2019-06-28 16:49:53
Especialidad: MEDICINA GENERAL Sede: VIVA 1A PRADO
Responsable
Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

" POR QUE ESTA MUY DEMEJORADO "

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 94 AÑOS DE EDAD ES TRAI DO POR SU ESPOSA POR PERDIDA DE LA MEMORIA , INESTABILIDAD ON L MARCHA , DOLOR EN MIEMBRO INFERIORES POSTERIOR A CAIDAS , INAPETENCIA , NIEGA FIEBRE , EN OCASIONES DESPOSCIIONES DIARREICAS . NIEGA ANTECEDENTES A LA FECHA . NO CONSUME MEDICAMENTOS . TRAE EXAMENES COLESTROL 175 TG 195 HDL 30 LDL 103 . EN LIMITE . LDL FUERA DE METAS .

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere		
Otros LE PICAN LOS PIES					

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
100	70					36	76	17			76.0	169	26.61	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
94															

Condiciones generales

BUENAS CONDICIONES GENERALES

Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal	Cuello Normal
-------------------------	-----------------------	------------------------	------------------------	-----------------------------	-------------------------

Dorso Normal
Mamas Normal

Cardíaco

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS

Pulmonar

MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN SOBREGREGADOS

Abdomen

BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO , PERSTATISMO AUMENTADO , NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL . PUÑO PERCUSION NEGATIVO .

Genitales

Normal

Extremidades

LASCERCIONES EN PIERNAS SECUNDARIA A CAIDA .

Neurológico

ORIENTAO EN PERSONA , DESRIENTADO PARCIAL EN TIEMPO, INETABILIDAD LEVE PARA LA MARCHA .

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE ESTABLE SENIL , EN ACEPTABLES CONDICIONES , EL MANIFIESTA QUE SE SIENTE BIEN , NIEGA DOLOR , SU ESPOSA LO NOTA INESTABLE , INAPETENTE , OLVIDA MUCHS COSAS , PACIENTE QUE POR EDAD Y SINTOMAS CURSA ON DEMENCIA SENIL , INESTABILIDAD , LACERACIONES SECUNDARIAS A CAIDA , SE INDICA MANEJO , RECOEMNADCIONES , Y PREVENCION DE CAIDAS .

Diagnostico

DX Ppal: R54X - SENILIDAD

DX Rel1: R268 - OTRAS ANORMALIDADES DE LA MARCHA Y DE LA MOVILIDAD Y LAS NO ESPECIFICADAS

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2019-06-28 16:31:00 **Med:** ARRUBLA MARIN PAULA FERNANDA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Conducta **Medicamentos**

104474269 21602 - ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (SUSPENSION ORAL) - SUSPENSION ORAL C/D: -
Fr: - #Dosis:1
Fecha - 2019-06-28 00:00 - ARRUBLA MARIN PAULA FERNANDA Reg:

Nota: 1 CUCHARADA CON CADA COMIDA

Fecha: 2019-06-28 00:00 **Prof:** ARRUBLA MARIN PAULA FERNANDA - **Esp :** MEDICINA GENERAL

24201 - ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2019-06-28 00:00 - ARRUBLA MARIN PAULA FERNANDA Reg: Fr: - #Dosis:30

Nota: 1 TB CDA 8 HORS POR 10 DIAS SI HAY DOLOR

Fecha: 2019-06-28 00:00 **Prof:** ARRUBLA MARIN PAULA FERNANDA - **Esp :** MEDICINA GENERAL

25104 - TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA) - TABLETA O CAPSULA C/D: -
Fecha - 2019-06-28 00:00 - ARRUBLA MARIN PAULA FERNANDA Reg: Fr: - #Dosis:30

Nota: 1 TB CDA DIA CON EL ALMUERZO

Fecha: 2019-06-28 00:00 **Prof:** ARRUBLA MARIN PAULA FERNANDA - **Esp :** MEDICINA GENERAL

23809 - PLATA SULFADIAZINA 1 % (CREMA) - CREMA C/D: -
Fecha - 2019-06-28 00:00 - ARRUBLA MARIN PAULA FERNANDA Reg: Fr: - #Dosis:1

Nota: 1 APLICCION CADA 12 HORAS EN LACERACIONES

Fecha: 2019-06-28 00:00 **Prof:** ARRUBLA MARIN PAULA FERNANDA - **Esp :** MEDICINA GENERAL

23812 - BETAMETASONA 0.05 % (CREMA) - CREMA C/D: -
Fecha - 2019-06-28 00:00 - ARRUBLA MARIN PAULA FERNANDA Reg: Fr: - #Dosis:1

Nota: 1 APLICACION CDA 12 HORAS EN AREA DE PRURITO

Fecha: 2019-06-28 00:00 **Prof:** ARRUBLA MARIN PAULA FERNANDA - **Esp :** MEDICINA GENERAL

Consulta - # Interno: 6037737020

Profesional: GOMEZ OSORIO GONZALO - Reg: 13557/85

Fecha I.: 2019-01-11 15:23:00

Fecha F.: 2019-01-11 15:34:42

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

VIENE A CONSULTAR PORQUE REFIERE QUE LO OJOS LE RASCAN MUCHO Y LE LAGRIMEAN ADEMAS PERDIDA DEL APETITO POR LO CUAL CONSULTA AHORA ORINA BIEN DEFECA BIEN EX FISICO NORMAL BCGS CONSCIENTE ORIENTADO SIGNOS VITALES ESTABLES PA 120/80 SENTADO FC 72 XMIN FR 16 XMIN PESO 74 KILOS TALLA 168 MTS RESTO NORMAL SE ENVIA TTO MEDICO SE DAN INSTRUCCIONES Y CUIDADOS GENERALES

Diagnostico

DX Ppal: B829 - PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION
DX Rel1: H104 - CONJUNTIVITIS CRONICA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2019-01-11 15:23:00 **Med:** GOMEZ OSORIO GONZALO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 13557/85

Conducta

Medicamentos

103961491	20607 - TINIDAZOL 500 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2019-01-11 00:00 - GOMEZ OSORIO GONZALO Reg: 13557/85 Nota: TOMAR 2 JUNTAS CADA 12 HORAS NO LICOR POR 5 DIAS EN ABSOLUTO Fecha: 2019-01-11 00:00 Prof: GOMEZ OSORIO GONZALO - Esp : MEDICINA GENERAL	C/D: - Fr: - #Dosis:8
	20701 - ALBENDAZOL 200 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2019-01-11 00:00 - GOMEZ OSORIO GONZALO Reg: 13557/85 Nota: TOMAR 2 JUNTAS DOSIS UNICA Fecha: 2019-01-11 00:00 Prof: GOMEZ OSORIO GONZALO - Esp : MEDICINA GENERAL	C/D: - Fr: - #Dosis:2
	23714 - FLUOROMETALONA 0.1 % (SOLUCION OFTALMICA) - SOLUCION OFTALMICA Fecha - 2019-01-11 00:00 - GOMEZ OSORIO GONZALO Reg: 13557/85 Nota: APLICAR 1 GOTA EN CADA OJO CADA 8 HORAS Fecha: 2019-01-11 00:00 Prof: GOMEZ OSORIO GONZALO - Esp : MEDICINA GENERAL	C/D: - Fr: - #Dosis:1

Consulta - # Interno: 6036756959

Profesional: DIANA LORENA MELO CEBALLOS - Reg: 16658 **Fecha I.:** 2018-12-18 15:01:00 **Fecha F.:** 2018-12-18 15:09:31
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** VIVA 1A PRADO
Responsable
Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

"CON TOS"

Enfermedad Actual

REFIERE LA ESPOSA QUE DESDE HACE APROXIMADAMENTE 4 DIAS HA PRESENTADO RINORREA HIALINA, CLARA, CON TOS NO CIANOSANTE, NO EMETIZANTE, SIN DISNEA ASOCIADA, NIEGAN FIEBRE. REIFERE TOS SE INTENSIFICA EN LA MADRUGADA. NO REFIEREN OTRAS CARACTERISTICAS NI OTRO MALESTAR.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere

Digestivo
No refiere**Genital/urinario**
No refiere**Musculo/esqueleto**
No refiere**Neurológico**
No refiere**Otros**
No refiere**Examen Físico****Signos Vitales**

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucum	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
115	70					36	76	16			73.0	168	25.86	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
86															

Condiciones generales

Normal

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oidos

Normal

Nariz

RINORREA HIALINA CLARA EN ESCASA CANIDAD.

Orofaringe

ERITEMA FARINGEO LEVE.

Cuello

Normal

Dorso

RESPIRATORIO: CAMPOS PULMONARES CON MURMULLO VESICULAR DE ADECUADA INTENSIDAD, SIN SOBREGREGADOS CARDIOVASCULAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SINCRONICOS CON EL PULSO, SIN SOPLOS. EXTREMIDADES CON PULSOS PERIFERICOS SIMETRICOS DE ADECUADA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR MENOR DE 1 SEGUNDO. PILIFICACION ADECUADA. ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN DOLOR A LA PALPACION, SIN MASAS NI MEGALIAS. SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

Mamas

Normal

Cardiaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

NO EVALUADOS

Extremidades

Normal

Neurológico

Normal

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON CUADRO CLINICO Y HALLAZGOS SUGESTIVOS DE RESFRIADO COMUN, SIN HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO QUE SUGIERAN GRAVEDAD. FORMULO MANEJO SINTOMATICO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES: AUMENTAR CONSUMO DE LIQUIDOS, EVITAR ALIMENTOS Y AMBIENTES FRIOS, AUTOCUIDADO Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. SE DAN SIGNOS DE ALARMA POR LOS CUALES CONSULTAR EN URGENCIAS: FIEBRE PERSISTENTE, DISNEA (DIFICULTAD RESPIRATORIA), DOLOR INTENSO, DETERIORO MARCADO DEL ESTADO GENERAL. RECONSULTAR SI LOS SINTOMAS PERSISTEN.

Diagnostico**DX Ppal:** B349 - INFECCION VIRAL, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-12-18 15:01:00 **Med:** DIANA LORENA MELO CEBALLOS **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 16658**Conducta****Medicamentos**

103907390 60635 - KETOTIFENO 1 mg/5 mL (JARABE) - JARABE C/D: -
Fecha - 2018-12-18 00:00 - DIANA LORENA MELO CEBALLOS Reg: 16658 Fr: - #Dosis:2
Nota: TOMAR 5 ML CADA NOCHE
Fecha: 2018-12-18 00:00 **Prof:** DIANA LORENA MELO CEBALLOS - Esp : MEDICINA GENERAL

24201 - ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-12-18 00:00 - DIANA LORENA MELO CEBALLOS Reg: 16658 Fr: - #Dosis:20
Nota: TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS
Fecha: 2018-12-18 00:00 **Prof:** DIANA LORENA MELO CEBALLOS - Esp : MEDICINA GENERAL

23909 - SALBUTAMOL SULFATO 100 mcg (SOLUCION PARA INHALACION) - SOLUCION PARA C/D: -
INHALACION Fr: - #Dosis:1
Fecha - 2018-12-18 00:00 - DIANA LORENA MELO CEBALLOS Reg: 16658
Nota: DOS PUFF CADA 12 HORAS. VIA ORAL.
Fecha: 2018-12-18 00:00 **Prof:** DIANA LORENA MELO CEBALLOS - Esp : MEDICINA GENERAL

Consulta - # Interno: 6034911868**Profesional:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO**Fecha I.:** 2018-11-15 13:58:00**Fecha F.:** 2018-11-15 14:15:13**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Sede:** VIVA 1A PRADO**Responsable****Nombre:** cludia motoya**Parentesco:** Padre o Madre**Telefono:** 3013598917**Acompañante**

Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

EVOLUCION MEDICA MC:CONTROL DE DISLIPIDEMIA EA:MASCULINO DE 93 AÑOS DE EDAD CONSULTA CON SU ESPOSA CON AP DE HIPERTRILGICERIDEMIA EN MANJEO CON ATORVASTATINA CON RESULTADOS DE PARACLINICOS TRAE EXAMENES DEL 23-10-2018 CT: 173 MG/DL TGC: 195 MG/DL HDL:30.90 LDL: 103.1 CON CONTROL DE PERFIL LIPIDICO EN METAS CON RESPECTO A EXAMENES PREVIOS DEL 10-07-2018 CT: 133 MG/DL TGC:311 MG/DL HDL: 24.80 LDL: 46.DIURESIS Y DEPOSICION NORMAL ALUDE PRESENCIA DE LESIONES EN CARA NO PRURIGINOSAS NO SAGNRANTES EF:BUENAS CONDICIONES GENERALES TA: 130/70 MMHG FC:68 LPM FR:16 RPM PESO: 75 KG TALLA: 170 MTS CARDIOPULMONAR: NORMAL ABDOMEN:BLANDO DEPRESIBLE NO DISTENDIDO NO IRRITADO EXT SIMETRICAS MOVILES NO EDEMAS NEUROLOGICO:SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE CON LESIONES DE QUERATOSIS SEBORREICA EN CARA SIN ALTERACION NI HALLAZGOS QUE DENOTEN GRAVEDAD PLAN:PACIENTE DE 93 AÑOS CON HIPERTRIGLICERIDEMIA CON PERFIL LIPIDICO EN METAS CON MEJOR CONTROL METABOLICO POR LO CUAL CONSIDERO SUSPENDER FIBRATOS Y CONTINUAR CON DIETA BAJA EN GRASA BAJA EN HARINAS BAJA EN AZUCARES REALIZAR ACTIVIDAD FISICA DIARIA,SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA DE RECONSULTA.

Diagnostico

DX Ppal: Z017 - EXAMEN DE LABORATORIO
DX Rel1: L82X - QUERATOSIS SEBORREICA
 Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
 Fecha: 2018-11-15 13:58:00 Med: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Especialidad: MEDICINA GENERAL

Consulta - # Interno: 6028535981

Profesional: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO **Fecha I.:** 2018-07-16 17:11:00 **Fecha F.:** 2018-07-16 17:20:14
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** VIVA 1A PRADO
Responsable
 Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917
Acompañante
 Sin información registrada
Motivo de Consulta
Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

EVOLUCION MEDICA EA:MASCULINO DE 92 AÑOS DE EDAD CONSULTA CON SU ESPOSA CON AP DE HIPERTRIGLICERIDEMIA EN MANJEJO CON ATORVASTATINA CON RESULTADOS DE PARACLINICOS TRAE EXAMENES DEL 10-07-2018 CT: 133 MG/DL TGC:311 MG/DL HDL: 24.80 LDL: 46. EF:BUENA CONDICIONES GENERALES TA: 120/70 MMHG FC:78 LPM FR:18 RPM TEMP: 36.2 PESO: 72 KG TALLA: 170 MTS CARDIOPULMONAR: NORMAL ABDOMEN:BLANDO DEPRESIBLE NO DISTENDIDO NO IRRITADO EXT SIMETRICAS MOVILES NO EDEMAS NEUROLOGICO:SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. PLAN:PACIENTE DE 92 AÑOS CON HIPERTRIGLICERIDEMIA PURA CONSIDERO DAR FORMULACION MEDICA POR 3 MESES Y CONTROL EN 3 MESES CON PERFIL LIPIDICO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA DE RECONSULTA.

Diagnostico

DX Ppal: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2018-07-16 17:11:00 **Med:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Conducta

Medicamentos			
103464593	24001 - CIANOCOBALAMINA 1 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) - SOLUCION INYECTABLE Fecha - 2018-07-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	C/D: - Fr: -	#Dosis:4
Nota: APLICAR 1 AMPOLLA SEMANAL			
Fecha: 2018-07-16 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL			
	60023 - CALCIO CARBONATO+VITAMINA D3 600 MG/200 IU (TABLETA) - GENERICO - TABLETA Fecha - 2018-07-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL			
Fecha: 2018-07-16 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL			
	25104 - TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA) - TABLETA O CAPSULA Fecha - 2018-07-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL			
Fecha: 2018-07-16 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL			
	60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA Fecha - 2018-07-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB EN AYUNAS VIA ORAL			
Fecha: 2018-07-16 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL			
	24004 - FOLICO ACIDO 1 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2018-07-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL			
Fecha: 2018-07-16 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL			
	40401 - CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA) - CAPSULA Fecha - 2018-07-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL			
Fecha: 2018-07-16 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL			
	24201 - ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2018-07-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	C/D: - Fr: -	#Dosis:60
Nota: TOMAR 1TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL			
Fecha: 2018-07-16 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL			
	22402 - GEMFIBROZIL 600 mg (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2018-07-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB ANTES DE LA CENA			
Fecha: 2018-07-16 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL			
103464594	24001 - CIANOCOBALAMINA 1 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) - SOLUCION INYECTABLE Fecha - 2018-08-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	C/D: - Fr: -	#Dosis:4
Nota: APLICAR 1 AMPOLLA SEMANAL			
Fecha: 2018-08-16 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2018-08-16			
	60023 - CALCIO CARBONATO+VITAMINA D3 600 MG/200 IU (TABLETA) - GENERICO - TABLETA Fecha - 2018-08-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL			
Fecha: 2018-08-16 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2018-08-16			
	25104 - TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA) - TABLETA O CAPSULA Fecha - 2018-08-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	C/D: - Fr: -	#Dosis:30

Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL
Fecha: 2018-08-16 00:00 **Prof:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-08-16

60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA C/D: -
 Fecha - 2018-08-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB EN AYUNAS VIA ORAL
Fecha: 2018-08-16 00:00 **Prof:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-08-16

24004 - FOLICO ACIDO 1 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
 Fecha - 2018-08-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL
Fecha: 2018-08-16 00:00 **Prof:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-08-16

40401 - CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA) - CAPSULA C/D: -
 Fecha - 2018-08-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL
Fecha: 2018-08-16 00:00 **Prof:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-08-16

24201 - ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
 Fecha - 2018-08-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: Fr: - #Dosis:60
Nota: TOMAR 1TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL
Fecha: 2018-08-16 00:00 **Prof:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-08-16

22402 - GEMFIBROZIL 600 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
 Fecha - 2018-08-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB ANTES DE LA CENA
Fecha: 2018-08-16 00:00 **Prof:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-08-16

103464595 24001 - CIANOCOBALAMINA 1 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) - SOLUCION INYECTABLE C/D: -
 Fecha - 2018-09-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: Fr: - #Dosis:4
Nota: APLICAR 1 AMPOLLA SEMANAL
Fecha: 2018-09-16 00:00 **Prof:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-09-16

60023 - CALCIO CARBONATO+VITAMINA D3 600 MG/200 IU (TABLETA) - GENERICO - C/D: -
 TABLETA Fr: - #Dosis:30
 Fecha - 2018-09-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:
Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL
Fecha: 2018-09-16 00:00 **Prof:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-09-16

25104 - TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA) - TABLETA O CAPSULA C/D: -
 Fecha - 2018-09-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL
Fecha: 2018-09-16 00:00 **Prof:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-09-16

60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA C/D: -
 Fecha - 2018-09-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB EN AYUNAS VIA ORAL
Fecha: 2018-09-16 00:00 **Prof:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-09-16

24004 - FOLICO ACIDO 1 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
 Fecha - 2018-09-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL
Fecha: 2018-09-16 00:00 **Prof:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-09-16

40401 - CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA) - CAPSULA C/D: -
 Fecha - 2018-09-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL
Fecha: 2018-09-16 00:00 **Prof:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-09-16

24201 - ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
 Fecha - 2018-09-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: Fr: - #Dosis:60
Nota: TOMAR 1TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL
Fecha: 2018-09-16 00:00 **Prof:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-09-16

22402 - GEMFIBROZIL 600 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
 Fecha - 2018-09-16 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB ANTES DE LA CENA
Fecha: 2018-09-16 00:00 **Prof:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-09-16



Laboratorios

27637 903818 COLESTEROL TOTAL
523
Fecha: 2018-07-16 17:11 Prof:VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO

27637 903868 TRIGLICERIDOS
523
Fecha: 2018-07-16 17:11 Prof:VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO

27637 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
523
Fecha: 2018-07-16 17:11 Prof:VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO

Consulta - # Interno: 6023442236

Profesional: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Fecha I.: 2018-04-09 14:31:00 Fecha F.: 2018-04-09 14:48:40

Especialidad: MEDICINA GENERAL Sede: VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

"EVOLUCION MEDICA" MC:RESULTADOS EA:MASCULINO DE 92 AÑOS DE EDAD CONSULTA CON SU ESPOSA SIN ANTECEDENTES MEDICOS DE IMPORTANCIA CON RESULTADOS DE PARACLINICOS ORDENADOS PREVIAMENTE TRAE EXAMENES DEL 03-04-2018 HEMOGRAMA: N: 2930 L: 2550 M: 470 HB: 15 HTO: 45.3 PLAQ: 249.000 GLUCOSA: 97.11 MG/DL CT: 198.1 MG/DL TGC: 242.8 MG/DL HDL: 29 LDL: 120.5 CREATININA:1.38 TFG: 33.82 ML/MIN ERC ESTADIO 3B UROANALISIS NORMAL. EF:BUENA CONDICIONES GENERALES TA: 120/70 MMHG FC:68 LPM FR:18 RPM TEMP: 36.2 PESO: 71 KG TALLA: 170 MTS CARDIOPULMONAR: NORMAL ABDOMEN:BLANDO DEPRESIBLE NO DISTENDIDO NO IRRITADO EXT SIMETRICAS MOVILES NO EDEMAS NEUROLOGICO:SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE. PLAN:PACIENTE DE 92 AÑOS CON HIPERTRIGLICERIDEMIA PURA + ERC ESTADIO 3B TFG:33.82 MUY PROBABLEMENTE POR NEFROENVEJECIMIENTO CONSIDERO DAR FORMULACION MEDICA POR 3 MESES Y CONTROL EN 3 MESES CON PERFIL LIPIDICO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA DE RECONSULTA.

Diagnostico

DX Ppal: E781 - HIPERGLICERIDEMIA PURA
Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2018-04-09 14:31:00 Med: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Especialidad: MEDICINA GENERAL

Conducta



Medicamentos

103190091 60023 - CALCIO CARBONATO+VITAMINA D3 600 MG/200 IU (TABLETA) - GENERICO - C/D: -
TABLETA Fr: - #Dosis:30
Fecha - 2018-04-09 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:
Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL
Fecha: 2018-04-09 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL

Nota: TOMAR 1 TAB EN AYUNAS VIA ORAL Fecha: 2018-04-09 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL	60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA	C/D: -	#Dosis:30
	Fecha - 2018-04-09 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	Fr: -	
Nota: TOMAR 1TAB CADA NOCHE VIA ORAL Fecha: 2018-04-09 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL	60125 - ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) - TABLETA	C/D: -	#Dosis:30
	Fecha - 2018-04-09 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	Fr: -	
Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL Fecha: 2018-04-09 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL	40401 - CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA) - CAPSULA	C/D: -	#Dosis:30
	Fecha - 2018-04-09 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	Fr: -	
Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL Fecha: 2018-04-09 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL	24004 - FOLICO ACIDO 1 mg (TABLETA) - TABLETA	C/D: -	#Dosis:30
	Fecha - 2018-04-09 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	Fr: -	
Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL Fecha: 2018-04-09 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL	25102 - ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA) - TABLETA	C/D: -	#Dosis:30
	Fecha - 2018-04-09 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	Fr: -	
103190092 Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL Fecha: 2018-05-09 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfchado : 2018-05-09	60023 - CALCIO CARBONATO+VITAMINA D3 600 MG/200 IU (TABLETA) - GENERICO - TABLETA	C/D: -	#Dosis:30
	Fecha - 2018-05-09 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	Fr: -	
Nota: TOMAR 1 TAB EN AYUNAS VIA ORAL Fecha: 2018-05-09 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfchado : 2018-05-09	60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA	C/D: -	#Dosis:30
	Fecha - 2018-05-09 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	Fr: -	
Nota: TOMAR 1TAB CADA NOCHE VIA ORAL Fecha: 2018-05-09 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfchado : 2018-05-09	60125 - ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) - TABLETA	C/D: -	#Dosis:30
	Fecha - 2018-05-09 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	Fr: -	
Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL Fecha: 2018-05-09 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfchado : 2018-05-09	40401 - CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA) - CAPSULA	C/D: -	#Dosis:30
	Fecha - 2018-05-09 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	Fr: -	
Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL Fecha: 2018-05-09 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfchado : 2018-05-09	24004 - FOLICO ACIDO 1 mg (TABLETA) - TABLETA	C/D: -	#Dosis:30
	Fecha - 2018-05-09 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	Fr: -	
Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL Fecha: 2018-05-09 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfchado : 2018-05-09	25102 - ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA) - TABLETA	C/D: -	#Dosis:30
	Fecha - 2018-05-09 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	Fr: -	
103190093 Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL Fecha: 2018-06-09 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfchado : 2018-06-09	60023 - CALCIO CARBONATO+VITAMINA D3 600 MG/200 IU (TABLETA) - GENERICO - TABLETA	C/D: -	#Dosis:30
	Fecha - 2018-06-09 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	Fr: -	
Nota: TOMAR 1 TAB EN AYUNAS VIA ORAL Fecha: 2018-06-09 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfchado : 2018-06-09	60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA	C/D: -	#Dosis:30
	Fecha - 2018-06-09 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	Fr: -	
Nota: TOMAR 1TAB CADA NOCHE VIA ORAL	60125 - ATORVASTATINA 40 MG (TABLETA) - TABLETA	C/D: -	#Dosis:30
	Fecha - 2018-06-09 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg:	Fr: -	

Fecha: 2018-06-09 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2018-06-09

40401 - CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA) - CAPSULA
Fecha - 2018-06-09 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: C/D: -
Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL
Fecha: 2018-06-09 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2018-06-09

24004 - FOLICO ACIDO 1 mg (TABLETA) - TABLETA
Fecha - 2018-06-09 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: C/D: -
Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL
Fecha: 2018-06-09 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2018-06-09

25102 - ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA) - TABLETA
Fecha - 2018-06-09 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: C/D: -
Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL
Fecha: 2018-06-09 00:00 Prof: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2018-06-09

 Laboratorios

27573 903818 COLESTEROL TOTAL
431
Fecha: 2018-04-09 14:31 Prof:VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO

27573 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
431
Fecha: 2018-04-09 14:31 Prof:VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO

27573 903868 TRIGLICERIDOS
431
Fecha: 2018-04-09 14:31 Prof:VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO

Consulta - # Interno: 6021880491

Profesional: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Fecha I.: 2018-03-06 15:42:00 Fecha F.: 2018-03-06 15:54:39

Especialidad: MEDICINA GENERAL Sede: VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

COME MUY POQUITO

Enfermedad Actual

MASCULINO DE 92 AÑOS DE EDAD CONSULTA CON SU ESPOSA SIN ANTECEDENTES MEDICOS DE IMPORTANCIA POR CUADRO CLINICO DE INAPETENCIA ASOCIADO A SOMNOLENCIA DIURNA,PALIDEZ GENERALIZADA, niega disnea ni dolor de pecho, ni diarrea, ni vomitos, ni mareo, ni epistaxis , con diuresis normal y defeca a diario sin melena ni sangrado rectal.niega consumo de medicacion.DICE QUE ES MUY SANO QUE GOZA DE BUENAS SALUD.RXS: TOS SECA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
120	70					36	75	18			71.0	170	24.57	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
86															

Condiciones generales

BUENAS CONDICIONES GENERALES HIDRATADA

Cabeza

NORMOCEFALO

Ojos

CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS

Oidos

OTOSCOPIA NORMAL

Nariz

SIN ALTERACIONES EN RINOSCOPIA

Orofaringe

SIN LESIONES, NO PLACAS.

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

Pulmonar

MURMULLO VSICULAR DE ADECUADA INTENSIDAD SIN SOBREGREGADOS.

Abdomen

BLANDO DEPRESIBLE ALA PALPACION NO MASAS NO MEGALIAS

Genitales

NO EVALUADOS

Extremidades

SIN EDEMAS

Neurológico

SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

MASCULINO DE 92 AÑOS DE EDAD CONSULTA CON SU ESPOSA SIN ANTECEDENTES MEDICOS DE IMPORTANCIA POR CUADRO CLINICO DE INAPETENCIA ASOCIADO A SOMNOLENCIA DIURNA,PALIDEZ GENERALIZADA,niega disnea ni dolor de pecho, ni diarrea, ni vomitos, ni mareo, ni epistaxis , con diuresis normal y defeca a diario sin melena ni sangrado rectal.niega consumo de medicacion.DICE QUE ES MUY SANO QUE GOZA DE BUENAS SALUD.RXS: TOS SECA.AL EF EN BUENAS CONDICIONES GENERALES HIDRATADO AFEBRIL CON CIFRAS TENSIONALES NORMALES CON ADECUADO PESO PARA LA TALLA, RESTO NORMAL CONSIDERO DAR ORDEN DE TOMA DE PARACLINICOS SE REVISAS CON RESULTADOS.RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA DE RECONSULTA.

Diagnostico

DX Ppal: R688 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS

DX Rel1: J00X - RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2018-03-06 15:42:00 **Med:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL

Conducta

Medicamentos

103103363 24201 - ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-03-06 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: Fr: - #Dosis:20
Nota: TOMAR 1TAB CADA 6 HORAS VIA ORAL
Fecha: 2018-03-06 00:00 **Prof:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL

25102 - ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-03-06 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: Fr: - #Dosis:10
Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL
Fecha: 2018-03-06 00:00 **Prof:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL

20204 - CLORFENIRAMINA MALEATO 4 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2018-03-06 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1TAB CADA NOCHE VIA ORAL
Fecha: 2018-03-06 00:00 **Prof:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL

60635 - KETOTIFENO 1 mg/5 mL (JARABE) - JARABE C/D: -
Fecha - 2018-03-06 00:00 - VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO Reg: Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 5 CC CADA 8 HORAS VIA ORAL
Fecha: 2018-03-06 00:00 **Prof:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO - Esp : MEDICINA GENERAL

Laboratorios

27551 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
756
Fecha: 2018-03-06 15:42 **Prof:**VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO

27551 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
756
Fecha: 2018-03-06 15:42 **Prof:**VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO

27551 903868 TRIGLICERIDOS
756
Fecha: 2018-03-06 15:42 **Prof:**VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO

27551 907106 UROANALISIS
756
Fecha: 2018-03-06 15:42 Prof:VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO

27551 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
756
Fecha: 2018-03-06 15:42 Prof:VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO

27551 903818 COLESTEROL TOTAL
756
Fecha: 2018-03-06 15:42 Prof:VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO

27551 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
756
Fecha: 2018-03-06 15:42 Prof:VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO

Consulta - # Interno: 6018648976

Profesional: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Reg: 4024 **Fecha I.:** 2017-12-29 11:03:00 **Fecha F.:** 2017-12-29 11:17:06

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta**Enfermedad Actual****Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

REVISION DE RX TORAX DIC 2017= SIN HALLAZGOS PATOLOGICOS. Mejoro de la tos. Dice la hija que aun esta fuera de la casa y que le dan muchas agrieras y "piquiña" en los pies. No come bien. ENDOSCOPIA DE FEB 2017= GASTRITIS CRONICA SIN DISPLASIA. TOMA MUCHO CAFE . HOY 72 KG PA= 120/78 lengua saburral. Rs cs rs sin soplos. Aceptable ventilacion sin sobreagregados Piel de ms is muy xerotica y descamativa sin lesiones. cx esomeprazol hidroxido al y mg betametasona con vaselina. fla 3 meses. Refuerzo importancia de dieta y medidas antirreflujo

Diagnostico

DX Ppal: K219 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2017-12-29 11:03:00 **Med:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 4024

Conducta**Medicamentos**

102919924 21602 - ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (SUSPENSION ORAL) - SUSPENSION ORAL C/D: -
Fr: - #Dosis:1
Fecha - 2017-12-29 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024
Nota: una cucharada una hora despues de cada comida y la acostarse
Fecha: 2017-12-29 00:00 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - **Esp :** MEDICINA GENERAL

23812 - BETAMETASONA 0.05 % (CREMA) - CREMA C/D: -
Fecha - 2017-12-29 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024 Fr: - #Dosis:1

Nota: mezclar con vaselina y aplicar una vez al día**Fecha:** 2017-12-29 00:00 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - **Esp :** MEDICINA GENERAL

60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA

Fecha - 2017-12-29 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024

C/D: -

Fr: -

#Dosis:30

Nota: una diaria en ayunas**Fecha:** 2017-12-29 00:00 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - **Esp :** MEDICINA GENERAL

102919925

21602 - ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA
(SUSPENSION ORAL) - SUSPENSION ORAL

Fecha - 2018-01-29 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024

C/D: -

Fr: -

#Dosis:1

Nota: una cucharada una hora despues de cada comida y la acostarse**Fecha:** 2018-01-29 00:00 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - **Esp :** MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-01-29

23812 - BETAMETASONA 0.05 % (CREMA) - CREMA

Fecha - 2018-01-29 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024

C/D: -

Fr: -

#Dosis:1

Nota: mezclar con vaselina y aplicar una vez al día**Fecha:** 2018-01-29 00:00 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - **Esp :** MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-01-29

60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA

Fecha - 2018-01-29 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024

C/D: -

Fr: -

#Dosis:30

Nota: una diaria en ayunas**Fecha:** 2018-01-29 00:00 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - **Esp :** MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-01-29

102919926

21602 - ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA
(SUSPENSION ORAL) - SUSPENSION ORAL

Fecha - 2018-03-01 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024

C/D: -

Fr: -

#Dosis:1

Nota: una cucharada una hora despues de cada comida y la acostarse**Fecha:** 2018-03-01 00:00 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - **Esp :** MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-03-01

23812 - BETAMETASONA 0.05 % (CREMA) - CREMA

Fecha - 2018-03-01 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024

C/D: -

Fr: -

#Dosis:1

Nota: mezclar con vaselina y aplicar una vez al día**Fecha:** 2018-03-01 00:00 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - **Esp :** MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-03-01

60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA

Fecha - 2018-03-01 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024

C/D: -

Fr: -

#Dosis:30

Nota: una diaria en ayunas**Fecha:** 2018-03-01 00:00 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - **Esp :** MEDICINA GENERAL - **Postfechado :** 2018-03-01**Consulta - # Interno: 6015170463****Profesional:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Reg: 4024**Fecha I.:** 2017-10-13 07:44:00**Fecha F.:** 2017-10-13 07:56:35**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Sede:** VIVA 1A PRADO**Responsable**

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta**Enfermedad Actual****Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

REVISION= RX DE DE SEP 20 /2017= HOMBRO IZQUIERDO ORDENADO POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA HACE DOS MESES= Osteopenia generalizada, esclerosis de carillas articulares relaciones articulares disminuidas , perdida la esfericidad de cabeza humeral, no identifican trazo agudo de fractura en a actualidad . Hallazgos en relacion con cambios osteoartrosicos. Dice la hija que lo nota con sdr con esfuerzos, el dice tener tos esputo transparente. No fiebre hoy 68 kg pa= 130 /78 fc=68 aceptable ventilacion con algunos estertores en base derecha, no sdr no edemas ni otros signos de bajo gasto. cx rx torax, cita fisioterapia

Diagnostico

DX Ppal: M255 - DOLOR EN ARTICULACION

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-10-13 07:44:00 **Med:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 4024

Conducta

Ayudas Dx

29208 871121.00 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)
499**Nota:** tos productiva, estertores humedos base derecha. No sibilancias. Fumo poco tiempo. No signos de bajo gasto**Fecha:** 2017-10-13 07:44 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA29208 890211.00 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA
499**Nota:** 92 años. RX DE DE SEP 20 /2017= HOMBRO IZQUIERDO ORDENADO POR CAIDA DE SU PROPIA ALTURA HACE DOS MESES= Osteopenia generalizada, esclerosis de carillas articulares relaciones articulares disminuidas , perdida la esfericidad de cabeza humeral, no identifican trazo agudo de fractura en a actualidad . Hallazgos en relacion con cambios osteoartrosicos. ss 10 terapias**Fecha:** 2017-10-13 07:44 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

Consulta - # Interno: 6013062492

Profesional: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Reg: 4024**Fecha I.:** 2017-08-31 06:52:00**Fecha F.:** 2017-08-31 07:05:42**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Sede:** VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

REVISION EX DE AGOSTO 15 DE 2017= CREATININA=1.25--- ADEMAS DICE LA HIJA QUE HACE 8 DIAS SE CAYO EN EL BAÑO, al parecer tuvo perdida de conocimiento, no lo vieron los familiares sino la compañera con quien vive. Lo llevaron a URGENCIAS le hicieron TAC CRANEO Y RX DE ESPALDA pero no le entregaron resultados. LE DIJERON QUE TODO ESTABA BIEN. Se queja de dolor en omoplato izquierdo. HOY en buenas condiciones generales, conciente, con sus alteraciones ya conocidas por su DEMENCIA SENIL. pa= 120 /78 fc= 68. Limitacion funcional por dolor en hombro izquierdo, no en omoplato. No equimosis no edemas. cx rx hombro se ordena acetaminofen

Diagnostico

DX Ppal: S400 - CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-08-31 06:52:00 Med: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 4024

Conducta

Medicamentos

102598167 24201 - ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2017-08-31 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024 Fr: - #Dosis:120
Nota: 2 juntas cada 12 horas
Fecha: 2017-08-31 00:00 Prof: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Esp : MEDICINA GENERAL

Ayudas Dx

29186 873204.00 RADIOGRAFIA DE HOMBRO
194
Nota: contusion en hombro izquierdo por caída en el baño hace 8 días. Marcada limitación funcional
Fecha: 2017-08-31 06:52 Prof: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

Consulta - # Interno: 6012427756

Profesional: DELKIS JOHANA VILALREAL VILLAREAL **Fecha I.:** 2017-08-16 11:41:00 **Fecha F.:** 2017-08-16 11:47:44

Especialidad: DERMATOLOGIA **Sede:** VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya **Parentesco:** Padre o Madre **Telefono:** 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

LUNAR EN CEJA IZQUIERDA

Enfermedad Actual

CUADRO DE EVOLUCION DESCONOCIDO EN PIEL DE CEJA IZQUIERDA , QUE EL MANIPULABA POR SUS PROPIOS MEDIOS CON POSTERIOR INFLAMACION Y CAIDA DEL MISMO HACE 20 DIAS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
100	60					37	78	18						15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
0															

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal			

Otros
MÚLTIPLES QUERATOSIS SEBORREICAS /LENTIGOS SOLARES EN PIEL DEL ROSTRO , ANTEBRAZOS , SIN LESION EN COLA DE CEJA IZQUIERDA

Resumen y Comentarios

PACIENTE SIN LESIONES SUGESTIVAS DE MALIGNIDAD EN EL MOMENTO SE CITA CONTROL EN 4MESES

Diagnostico

DX Ppal: L82X - QUERATOSIS SEBORREICA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA **Finalidad:** No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-08-16 11:41:00 **Med:** DELKIS JOHANA VILALREAL VILLAREAL **Especialidad:** DERMATOLOGIA

Conducta

Interconsultas

27370 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
667
Nota: CONTROL CON DERMATOLOGIA EN 4 MESES
Fecha: 2017-08-16 11:41 **Prof:** DELKIS JOHANA VILALREAL VILLAREAL

Consulta - # Interno: 6012291085

Profesional: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Reg: 4024 **Fecha I.:** 2017-08-14 09:24:00 **Fecha F.:** 2017-08-14 09:31:56
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** VIVA 1A PRADO
Responsable
Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917
Acompañante
Sin información registrada
Motivo de Consulta
Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

91 AÑOS. VIENE CON LA HIJA. ATENDIDO CON RETRASO POR DIFICULTADES DEL PUNTO. Dice la hija que quiere examen de la prostata, que porque le nota que la orina es muy roja en las mañanas, no dice si tiene ardor pero por la noche se queja. No fiebres. El niega síntomas urinarios. TIENE DEMENCIA SENIL ESTA VIVIENDO CON UNA MUJER DICE LA HIJA Y NO LE SIGUE RECOMENDACIONES MEDICAS NI DE NUTRICIONISTA. . HOY 73 KG PA= 120 /75 FC= 68 AFEBRIL. Rs cs rs sin soplos Buena ventilacion sin sobreagregados. Abdomen no dolor no masas, puñopercusion negativa. no edemas. Varices incipientes. CX P DE ORINA, UROCULTIVO , CREATININA

Diagnostico

DX Ppal: N399 - TRASTORNO DEL SISTEMA URINARIO, NO ESPECIFICADO
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2017-08-14 09:24:00 **Med:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 4024

Conducta**Laboratorios**

27424 903895.00 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
977
Fecha: 2017-08-14 09:24 **Prof:**DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

27424 901235.00 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)
977
Fecha: 2017-08-14 09:24 **Prof:**DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

27424 907106.00 UROANALISIS
977
Fecha: 2017-08-14 09:24 **Prof:**DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

Consulta - # Interno: 6012062965

Profesional: NATALIA MARIA ORREGO GONZALEZ - Reg: 06042 **Fecha I.:** 2017-08-08 17:12:00 **Fecha F.:** 2017-08-08 17:23:05
Especialidad: NUTRICIONISTA **Sede:** VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

manejo de la dieta

Enfermedad Actual

peso adecuado, gastropatía antral

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucum	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM								73	170	25.26		

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Paciente de 92 años de edad, en compañía de su hija, en buenas condiciones generales, sin edema con piel hidratada, con pániculo adiposo, quien asiste a cita por primera vez con nutricionista remitido por medicina general por desorden en la alimentación, AP demencia senil, gastropatía hiperémica antral, sin síntomas de intolerancia gástrica, con deposiciones normales, con regular apetito, sin intolerancia alimentaria, no realiza ejercicio. sin exámenes de sangre el día de hoy. Consumo de licor: No Fuma: No ANTROPOMETRIA: Peso: 73Kg; Talla 1,70mt; IMC 25.26Kg/m2 Clasificación: peso adecuado según SEMPE 2005 circunferencia abdominal: 101cm Según anamnesis alimentaria, la hija manifiesta que tiene regular apetito, consumo de pocas comidas en el día, con porciones pequeñas, alto consumo de tinto, coca-cola, aromática con limón, paciente que hace de tres a cuatro comidas en el día, con regulares hábitos de alimentación, sin horarios establecidos para la alimentación, con omisión de comidas, con poco consumo de sal, dulces, alto consumo de grasa y frito, control en el consumo de harinas, su hija manifiesta que le dan varias veces al día ensalada. Objetivo: evitar alimentos que perjudiquen estado de salud, vigilancia en dieta cumplimiento de calorías por día. Tratamiento nutricional: Se programa plan de alimentación normocalórico, controlada en sodio, CHOS simples y grasa saturada, ajustado a necesidades nutricionales, fraccionado en 5 comidas al día y con horarios establecidos de alimentación para mantener estado nutricional adecuado y evitar problemas de salud. Se dan recomendaciones sobre alimentación saludable y problemas gástricos, tener una dieta fraccionada de 5 a 6 comidas con horarios establecidos para la alimentación, sin omisión de comidas, evitar los fritos, salsas o mayonesa, bebidas gaseosas, malta, y refrescos de caja, roscones, pasteles, golosinas, alimentos cítricos, preparaciones condimentadas, aliños, caldos concentrados, comidas picantes, reducir carnes frías o embutidos, tinto, mecato, utilizar con moderación la sal, ingerir alimentos ricos en fibra como verduras, legumbres, frutas, evitar acostarse después de las comidas, por lo menos hasta que hayan pasado unas 2 horas desde la ingesta. No realizar comidas muy abundantes, con el fin de mejorar patología y mantener estado nutricional adecuado y evitar complicaciones de salud. Comprende recomendaciones.. control en 6 meses

Diagnostico

DX Ppal: Z724 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA DIETA Y HABITOS ALIMENTARIOS INAPROPIADOS

DX Rel1: Z713 - CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-08-08 17:12:00 Med: NATALIA MARIA ORREGO GONZALEZ Especialidad: NUTRICIONISTA Reg: 06042

Consulta - # Interno: 6010945922

Profesional: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Reg: 4024 Fecha I.: 2017-07-13 07:22:00 Fecha F.: 2017-07-13 07:44:14

Especialidad: MEDICINA GENERAL Sede: VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
---------------	------	-----	--------	----------------	----------

Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros
-----------	------------------	-------------------	-------------	-------

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

REVISION= paciente conocido 92 años. T4 LIBRE = 1.26 Dice la hija que tiene pendiente cita de TERAPIAS ORDENADAS POR NEUROLOGIA, LLEVA UNA Y TIENE CITA CON EL EN AGOSTO. Persiste somnolencia, le notan edemas ms is y en abdomen, no quiere comer No sintomas GI. Sdr leve cuando camina. No sufre EPOC, nunca fumo. Dice la hija que la "amiga" del señor le vive dando vitaminas y ha aumentado de peso : orina normal . Defeca normal. DICE LA HIJA QUE EL SEÑOR LE ENTREGA TODA LA PENSION A LA AMIGA Y QUE SE FUE A VIVIR CON ELLA HACE UN MES. . Además le nota que se vive molestando un lunar en la cara. HOY 72 kg PA= 120 /75 FC= 64. Sin SDR, muy silencioso, En angulo superexterno ceja izq nevo con alteraciones de pigmento, con signos de irritacion progresiva, con que protruye, de mas o menos 4 mm longitud. . NO IY rs cs rs sin soplos buena ventilacion sin sobreagregados. Abdomen blando no masas no megalias, no ascitis, Extremidades sin edemas. Ni otras alteraciones. Se le explica situacion a la hija, el señor no se quiere volver para la casa de la hija. Debe esperar cita con NEUROLOGIA. CITA DERMATOLOGIA. CITA NUTRICION

Diagnostico

DX Ppal: Z719 - CONSULTA, NO ESPECIFICADA
 Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2017-07-13 07:22:00 **Med:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 4024

Conducta

Ayudas Dx

29164 890206.00 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA
 880
Nota: PACIENTE CON DEMENCIA SENIL. Con alteraciones de manejo dietario que la hija comentara. SS valoracion y orientacion de manejo
Fecha: 2017-07-13 07:22 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

Interconsultas

27334 890242 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DERMATOLOGIA
 856
Nota: 92 AÑOS. VIENE CON LA HIJA. EN PROCESO CON NEUROLOGIA POR DEMENCIA SENIL. Dice que hace 2 meses se ha venido molestando un lunar en la ceja izquierda. En angulo superexterno se observa nevo con alteraciones de pigmento, escoriado, levantado de mas o menos 4 mm longitud. SS VALORACION Y MANEJO
Fecha: 2017-07-13 07:22 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

Consulta - # Interno: 6008327304

Profesional: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Reg: 4024	Fecha I.: 2017-05-12 05:56:00	Fecha F.: 2017-05-12 06:00:27
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Sede: VIVA 1A PRADO	
Responsable Nombre: cludia motoya	Parentesco: Padre o Madre	Telefono: 3013598917
Acompañante Sin información registrada		
Motivo de Consulta		
Enfermedad Actual		

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
-----------------------	--------	------	-------	-------	------------

Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

viene la hija a REVISION ex ordenados por hipersomnía. TSH DE MAYO 2017= 5.29 HB= 13.6 HTO= 40.8 PMN= 39.5 LINF= 51.2 PLAQUETAS= 221. TIENE PENDIENTE CITA CON NEUROLOGIA . cx t4 libre y continuar con neurologica

Diagnostico

DX Ppal: Z719 - CONSULTA, NO ESPECIFICADA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2017-05-12 05:56:00 **Med:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 4024

Conducta

Laboratorios

27388 904921.00 TIROXINA LIBRE [T4L]
483
Fecha: 2017-05-12 05:56 **Prof:**DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

Consulta - # Interno: 6007947770

Profesional: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Reg: 4024	Fecha I.: 2017-05-04 06:02:00	Fecha F.: 2017-05-04 06:17:44
Especialidad: MEDICINA GENERAL	Sede: VIVA 1A PRADO	
Responsable Nombre: cludia motoya	Parentesco: Padre o Madre	Telefono: 3013598917
Acompañante Sin información registrada		
Motivo de Consulta		
Enfermedad Actual		

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

LO MISMO. Dice que les preocupa mucho que el paciente a quien esta manejando Neurología sigue con mucha somnolencia, duerme todo el día, desalentado, anoréxico, se queja mucho en la noche pero no dice que le duela nada. DICE QUE LE ORDENARON 10 TERAPIAS Y DESDE ENERO SOLO LE HAN HECHO UNA. QUE LES DIJERON QUE LOS LLAMABAN Y NADA. Dice que defeca COMO CON DIARREAS pero la hija no ha mirado, observe en el momento que aclara continuamente la voz, dicen que no ha sufrido de reflujo, no le notan pérdida de peso. Ya tiene estudios DE FEB 2017 sangre oculta en heces hemograma folatos vit b12 VDRL NORMALES. ENDOSCOPIA Y BX = ASTRITIS CRÓNICA CON ATROFIA MODERADA SIN ACTIVIDAD. METAPLASIA INTESTINAL MODERADA COMPLETA SIN DISPLASIA- COPROSCOPICO= SANGRE OCULTA + -----LE ESTAN DANDO ENSURE Y TTO DE EAP. HOY 71 KG (AUMENTO PESO) PA= 120/ 75 FC= 64. Contesta interrogatorio dice no tener ninguna molestia. Rs cs rs sin soplos, buena ventilación sin sobreagregados, abdomen blando no masas no megalias no dolor. Sin otros hallazgos relevantes. cx HEMOGRAMA Y TSH. CONTROL CON RESULTADOS. PENDIENTE COLONOSCOPIA.

Diagnostico

DX Ppal: R688 - OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2017-05-04 06:02:00 **Med:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 4024

Conducta

 Laboratorios

27385 902208.00 HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO
077
Fecha: 2017-05-04 06:02 Prof:DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

27385 904902.00 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]
077
Fecha: 2017-05-04 06:02 Prof:DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

Consulta - # Interno: 6006434418

Profesional: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Reg: 4024 Fecha I.: 2017-03-27 05:51:00 Fecha F.: 2017-03-27 06:03:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL Sede: VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

REVISION= ENDOSCOPIA FEB 2017= Gastropatía hiperémica antral. Metaplasia intestinal de predominio en piloro, polipo región prepilórica, angiectasia única aislada en antro----- BIOPSIA= GASTRITIS CRÓNICA CON ATROFIA MODERADA SIN ACTIVIDAD. METAPLASIA INTESTINAL MODERADA COMPLETA SIN DISPLASIA. Dice la hija que el señor tiene una amiga y ellos la llevan adonde ella en taxi, VA TODOS LOS DIAS, pero ella lo deja ir solo y en estos días se EXTRAVIÓ. YA ESTA CON NEUROLOGIA. CX EVITAR CAFE, ACIDOS, MENTA GRASAS, FRITOS QUESITO CARNES FRIAS. SUCRALFATO HIDROXIDO AL y Mg. 3 meses. Control según evolución

Diagnostico

DX Ppal: K295 - GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-03-27 05:51:00 Med: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 4024

Conducta

 Medicamentos

102171990 21602 - ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA C/D: -
(SUSPENSION ORAL) - SUSPENSION ORAL Fr: - #Dosis:1
Fecha - 2017-03-27 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024
Nota: una cucharada una hora después de los alimentos y la acostarse
Fecha: 2017-03-27 00:00 Prof: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Esp : MEDICINA GENERAL

22005 - SUCRALFATO 1 G (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2017-03-27 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024 Fr: - #Dosis:30
Nota: una tableta media hora antes de las 3 comidas
Fecha: 2017-03-27 00:00 Prof: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Esp : MEDICINA GENERAL

102171991	21602 - ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (SUSPENSION ORAL) - SUSPENSION ORAL Fecha - 2017-04-27 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024	C/D: - Fr: -	#Dosis:1
Nota: una cucharada una hora despues de los alimentos y la acostarse Fecha: 2017-04-27 00:00 Prof: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2017-04-27			
	22005 - SUCRALFATO 1 G (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2017-04-27 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: una tableta media hora antes de las 3 comidas Fecha: 2017-04-27 00:00 Prof: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2017-04-27			
102171992	21602 - ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA (SUSPENSION ORAL) - SUSPENSION ORAL Fecha - 2017-05-27 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024	C/D: - Fr: -	#Dosis:1
Nota: una cucharada una hora despues de los alimentos y la acostarse Fecha: 2017-05-27 00:00 Prof: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2017-05-27			
	22005 - SUCRALFATO 1 G (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2017-05-27 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: una tableta media hora antes de las 3 comidas Fecha: 2017-05-27 00:00 Prof: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2017-05-27			

Consulta - # Interno: 6003362578

Profesional: HUMBERTO DE JESUS GÓMEZ ROMERO - Reg: 47787 **Fecha I.:** 2017-01-11 11:25:00 **Fecha F.:** 2017-01-11 11:44:00

Especialidad: NEUROLOGIA **Sede:** VIVA 1A PRADO

Responsable
Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

REMITIDO POR LIPOTIMIAS

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 91 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS UN AÑO CARACTERIZADO POR PRESENTAR 4 EPISODIOS DE SENSANCION DE MAREO, CRIDIAFORESIS, PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA POR 3 MINUTOS, POSTERIO A ESTOS EVENTOS SE ENCUENTRA CON DESORIENTACION EN TIEMPO, ESPACIO Y SOMNOLENCIA.
NA HA SIDO VALORADO POR EL SERVICIO DE URGENCIAS.
ADEMAS REFIERE PROBLEMAS DE MEMORIA, DESORIENTACION DESDE HACE 5 MESES.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia	37	80	22						15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
0															

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal				
Neurológico COMPROMISO COGNOSCITIVO (MINIMENTAL (21/30), PARES CRANEALES SIN ALTERACIONES, MOTOR Y SENSITIVO SIN DEFICIT, NO SIGNOS MENINGEOS.					
Otros Normal					

Resumen y Comentarios

SE SUGIERE TERAPIA OCUPACIONAL SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA. SE EXPLICA CONDICION CLINICA Y CONDUCTA A SEGUIR. CONTROL EN 6 MESES VALORADO POR DRS GOMEZ - ALVAREZ

Diagnostico

DX Ppal: F067 - TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-01-11 11:25:00 Med: HUMBERTO DE JESUS GÓMEZ ROMERO Especialidad: NEUROLOGIA Reg: 47787

Conducta

Ayudas Dx

29088 938303.00 TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL

848

Nota: 15 SESIONES. DX: TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE.

Fecha: 2017-01-11 11:25 Prof: HUMBERTO DE JESUS GÓMEZ ROMERO

Interconsultas

27150 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

498

Nota: CONTROL CON NEUROLOGIA EN 6 MESES

Fecha: 2017-01-11 11:25 Prof: HUMBERTO DE JESUS GÓMEZ ROMERO

Consulta - # Interno: 6003296955

Profesional: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Reg: 4024

Fecha I.: 2017-01-10 07:24:00

Fecha F.: 2017-01-10 07:39:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Sede: VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

REVISION= 91 AÑOS VIENE CON LA HIJA DICE QUE HACE 8 DIAS VIENE CON TOS, SECA, ACLARAMIENTO FRECUENTE DE LA VOZ AGRIERAS, NO EPIGASTRALGIA, SDR NO FIEBRE, NO RINORREA. dispepsia, diarreas episodicas hace varias semanas. CONSULTO MEDICINA DOMICILIARIA EL 25 DE DICIEMBRE= claritromicina, ipratropio flumucil. LO VOLVIERON A EVALUAR EL 28 Y LE RETIRARON LA CLARITROMICINA, le iniciaron ampicilina doxiciclina y haloperidol gotas. no fue fumador activo pero si pasivo. Ahora dice que hace 8 dias le han notado alteraciones del comportamiento no recuerda adonde vive, se olvida lo que hizo recientemente, para esto le enviaron haloperidol . Hoy coherente en el interrogatorio, ademas que hace mas o menos un año tuvo episodios de lipotimia y que todos los exámenes le salieron buenos, no los trae.DICE QUE TUVO VARIAS CITAS POR ESTE MOTIVO. cx ac folico vit b 12 vdrl, hemograma COPROSCOPICO SANGRE OCULTA. esomeprazol cap metoclopramida tabl HIDROXIDO MG dihidrocodeina jbe Dieta sin cafe grasas aliños carnes frias. REVISION CON RESULTADOS E HC Y EX PREVIOS TRAE DE ENERO 2 DE 2017= HB= 13.5 HTO= 39.9 LEUCO= 5.8 PMN= 40.8 LINF= 45.8 PLAQUETAS= 186. VDRL= NO REACTIVO P DE O RINA= NORMAL. VIT B12= 265.6 FOLICO= 8.53 SANGRE OCULTA =POSITIVA. Desafortunadamente NO TRAJO HC NI EX PREVIOS. Dice que ha tenido varios episodios de lipotimias con sudoracion en el ultimo año y medio y por eso le enviaron dice la hija el haloperidol. CX ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOR. CITA CON NEUROLOGIA.

Diagnostico

DX Ppal: D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

DX Rel1: G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2017-01-10 07:24:00 Med: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 4024

Conducta

Interconsultas

27148 890274 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

Nota: REVISION=Paciente 91 AÑOS a quien se evaluo recientemente VIENE CON LA HIJA DICE QUE HACE 8 DIAS VIENE CON TOS, SECA, ACLARAMIENTO FRECUENTE DE LA VOZ AGRIERAS, NO EPIGASTRALGIA, SDR NO FIEBRE, NO RINORREA. dispepsia, hace varias semanas. CONSULTO MEDICINA DOMICILIARIA EL 25 DE DICIEMBRE= claritromicina, ipratropio flumucil. LO VOLVIERON A EVALUAR EL 28 Y LE RETIRARON LA CLARITROMICINA, le iniciaron ampicilina doxiciclina y haloperidol gotas. no fue fumador activo pero si pasivo. Ahora dice que hace 8 dias le han notado alteraciones del comportamiento no recuerda adonde vive, se olvida lo que hizo recientemente, para esto le enviaron haloperidol . Hoy coherente en el interrogatorio, ademas que hace mas o menos un año tuvo episodios de lipotimia y que todos los exámenes le salieron buenos, no los trae.DICE QUE TUVO VARIAS CITAS POR ESTE MOTIVO. cx ac folico vit b 12 vdrl, hemograma COPROSCOPICO SANGRE OCULTA. esomeprazol cap metoclopramida tabl HIDROXIDO MG dihidrocodeina jbe Dieta sin cafe grasas aliños carnes frias. REVISION CON RESULTADOS E HC Y EX PREVIOS TRAE DE ENERO 2 DE 2017= HB= 13.5 HTO= 39.9 LEUCO= 5.8 PMN= 40.8 LINF= 45.8 PLAQUETAS= 186. VDRL= NO REACTIVO P DE O RINA= NORMAL. VIT B12= 265.6 FOLICO= 8.53 SANGRE OCULTA =POSITIVA. Desafortunadamente NO TRAJO HC NI EX PREVIOS. Dice que ha tenido varios episodios de lipotimias con sudoracion en el ultimo año y medio y por eso le enviaron dice la hija el haloperidol. CX ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOR. CITA CON NEUROLOGIA.

Fecha: 2017-01-10 07:24 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

27148 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Nota: 91 años. Epigastralgia cronica, dispepsia sangre oculta + Cuadro anemico. SS ENDOSCOPIA DIGESTIVA SUPERIOR.
Fecha: 2017-01-10 07:24 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

Consulta - # Interno: 6003072472

Profesional: DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Reg: 4024 **Fecha I.:** 2016-12-30 11:56:00 **Fecha F.:** 2016-12-30 12:17:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya **Parentesco:** Padre o Madre **Telefono:** 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

tos

Enfermedad Actual

91 AÑOS VIENE CON LA HIJA DICE QUE HACE 8 DIAS VIENE CON TOS, SECA, ACLARAMIENTO FRECUENTE DE LA VOZ AGRIERAS, NO EPIGASTRALGIA, SDR NO FIEBRE, NO RINORREA. CONSULTO MEDICINA DOMICILIARIA EL 25 DE DICIEMBRE= claritromicina, ipratropio flumucil. LO VOLVIERON A EVALUAR EL 28 Y LE RETIRARON LA CLARITROMICINA, le iniciaron ampicilina doxiciclina y haloperidol gotas. no fue fumador activo pero si pasivo.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucum	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia	36.8	64	12			65	168	23.03	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
90															

Condiciones generales buen estado general	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal
Orofaringe LENGUA SABURRAL aclaramiento continuo de la voz				
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco rs cs rs sin soplos	
Pulmonar buena ventilacion sin sobreagregados tos seca irritativa				
Abdomen blando no masas no megalias no dolor				
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal	

Resumen y Comentarios

91 AÑOS VIENE CON LA HIJA DICE QUE HACE 8 DIAS VIENE CON TOS, SECA, ACLARAMIENTO FRECUENTE DE LA VOZ AGRIERAS, NO EPIGASTRALGIA, SDR NO FIEBRE, NO RINORREA. dispepsia, diarreas episodic as hace varias semanas. CONSULTO MEDICINA DOMICILIARIA EL 25 DE DICIEMBRE= claritromicina, ipratropio flumucil. LO VOLVIERON A EVALUAR EL 28 Y LE RETIRARON LA CLARITROMICINA, le iniciaron ampicilina doxiciclina y haloperidol gotas. no fue fumador activo pero si pasivo. Ahora dice que hace 8 días le han notado alteraciones del comportamiento no recuerda adonde vive, se olvida lo que hizo recientemente, para esto le enviaron haloperidol . Hoy coherente en el interrogatorio, ademas que hace mas o menos un año tuvo episodios de lipotimia y que todos los exámenes le salieron buenos, no los trae.DICE QUE TUVO VARIAS CITAS POR ESTE MOTIVO. cx ac folico vit b 12 vdrl, hemograma COPROSCOPICO SANGRE OCULTA. esomeprazol cap metoclopramida tabl HIDROXIDO MG dihidrocodeina jbe Dieta sin cafe grasas aliños carnes frias. REVISION CON RESULTADOS E HC Y EX PREVIOS

Diagnostico

DX Ppal: K219 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS
DX Rel1: K580 - SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA
 Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2016-12-30 11:56:00 **Med:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 4024

Conducta

Medicamentos

101926035 60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA C/D: -
 Fecha - 2016-12-30 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024 Fr: - #Dosis:30
Nota: UNA CAPSULA EN AYUNAS
Fecha: 2016-12-30 00:00 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Esp : MEDICINA GENERAL

23901 - DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 mg/mL (JARABE) - JARABE C/D: -
 Fecha - 2016-12-30 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024 Fr: - #Dosis:1
Nota: UNA CUCHARADA CADA 8 HORAS
Fecha: 2016-12-30 00:00 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Esp : MEDICINA GENERAL

21701 - METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 MG (TABLETA) - TABLETA C/D: -
 Fecha - 2016-12-30 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024 Fr: - #Dosis:30
Nota: UNA TABLETA MEDIA HORA ANTES DE LA ULTIMA COMIDA
Fecha: 2016-12-30 00:00 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Esp : MEDICINA GENERAL

21602 - ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA C/D: -
 (SUSPENSION ORAL) - SUSPENSION ORAL Fr: - #Dosis:1
 Fecha - 2016-12-30 00:00 - DORA CECILIA SUAREZ ISAZA Reg: 4024
Nota: UNA CUCHARADA UNA HORA DESPUES DE CADA COMIDA
Fecha: 2016-12-30 00:00 **Prof:** DORA CECILIA SUAREZ ISAZA - Esp : MEDICINA GENERAL

Laboratorios

27335 907106.00 UROANALISIS
650
Fecha: 2016-12-30 11:56 **Prof:**DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

27335 903703.00 VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]
650
Fecha: 2016-12-30 11:56 **Prof:**DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

27335 902208.00 HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO
650
Fecha: 2016-12-30 11:56 **Prof:**DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

27335 907004.00 COPROSCOPICO
650
Fecha: 2016-12-30 11:56 **Prof:**DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

27335 907008.00 SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]
650
Fecha: 2016-12-30 11:56 **Prof:**DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

27335 906915.00 PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL [SEROLOGIA]
650
Fecha: 2016-12-30 11:56 **Prof:**DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

27335 903105.00 ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO
650
Fecha: 2016-12-30 11:56 **Prof:**DORA CECILIA SUAREZ ISAZA

Consulta - # Interno: 3780673874

Profesional: SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE - Reg: 05-0272-15 **Fecha I.:** 2016-01-14 11:42:00 **Fecha F.:** 2016-01-14 11:59:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya **Parentesco:** Padre o Madre **Telefono:** 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

"ESTA COMO INDISPUERTO"

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 90 AÑOS, TEL: 217-1663, REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE INAPETENCIA, MALESTAR GENERAL, CON EPISODIOS DONDE REFIERE ESTAR DESUBICADO EN LA PROPIA CASA, NIEGA FIEBRE, NO DISURIA, NO EMESIS, NO DOLOR TORACICO, COMO SINTOMA ASOCIADO DEPOSICIONES LIQUIDAS SIN MOCO NI SANGRE. NO SE AUTOMEDICA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
130	80					36	80	18			70	170	24.22	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
80															

Condiciones generales

EN BUENAS CONDICIONES GENERALES

Cabeza

Normal

Ojos

CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS

Oídos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

RSCSRs, NO SOPLOS, MV PRESENTE NO AGREGADOS

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurológico

UBICADO PARCIALMENTE EN TIEMPO, NO EN LUGAR SI EN PERSONA, MEMORIA ANTEROGRADA Y RETROGRADA COMPROMETIDA, RECUERDA DOLOR 2 NOMBRES DE LOS 9 HIJOS QUE TIENE, FUERZA 5/5 RELFEJOS ++/++++

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON CUADRO DE ALTERACION DE LA MEMORIA, EN EL MOMENTO SIN FOCALIZACION NEUROLOGICA, CONSIDERO REALIZAR ESTUDIOS.

Diagnostico

DX Ppal: G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2016-01-14 11:42:00 **Med:** SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 05-0272-15

Conducta**Medicamentos**

100953061 24004 - FOLICO ACIDO 1 mg (TABLETA) - TABLETA **C/D:** -
Fecha: 2016-01-14 00:00 - SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE **Reg:** 05-0272-15 **Fr:** - **#Dosis:**30
Nota: TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS VIA ORAL
Fecha: 2016-01-14 00:00 **Prof:** SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE - **Esp :** MEDICINA GENERAL

60439 - ACIDO ASCORBICO 1G (TABLETA) - TABLETA **C/D:** -
Fecha: 2016-01-14 00:00 - SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE **Reg:** 05-0272-15 **Fr:** - **#Dosis:**30
Nota: TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS VIA ORAL
Fecha: 2016-01-14 00:00 **Prof:** SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE - **Esp :** MEDICINA GENERAL

100953062 24004 - FOLICO ACIDO 1 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
 Fecha - 2016-02-14 00:00 - SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE Reg: 05-0272-15 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS VIA ORAL
Fecha: 2016-02-14 00:00 **Prof:** SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2016-02-14

60439 - ACIDO ASCORBICO 1G (TABLETA) - TABLETA C/D: -
 Fecha - 2016-02-14 00:00 - SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE Reg: 05-0272-15 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS VIA ORAL
Fecha: 2016-02-14 00:00 **Prof:** SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2016-02-14

100953063 24004 - FOLICO ACIDO 1 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
 Fecha - 2016-03-14 00:00 - SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE Reg: 05-0272-15 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS VIA ORAL
Fecha: 2016-03-14 00:00 **Prof:** SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2016-03-14

60439 - ACIDO ASCORBICO 1G (TABLETA) - TABLETA C/D: -
 Fecha - 2016-03-14 00:00 - SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE Reg: 05-0272-15 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS VIA ORAL
Fecha: 2016-03-14 00:00 **Prof:** SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2016-03-14

Laboratorios

27185 904902.00 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]
518
Fecha: 2016-01-14 11:42 **Prof:**SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE

27185 903841.00 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
518
Fecha: 2016-01-14 11:42 **Prof:**SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE

27185 903818.00 COLESTEROL TOTAL
518
Fecha: 2016-01-14 11:42 **Prof:**SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE

27185 903895.00 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
518
Fecha: 2016-01-14 11:42 **Prof:**SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE

27185 903105.00 ACIDO FOLICO [FOLATOS] EN SUERO
518
Fecha: 2016-01-14 11:42 **Prof:**SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE

27185 903815.00 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
518
Fecha: 2016-01-14 11:42 **Prof:**SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE

27185 903703.00 VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]
518
Fecha: 2016-01-14 11:42 **Prof:**SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE

27185 902209.00 HEMOGRAMA III (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA) AUTOMATIZADO
518
Fecha: 2016-01-14 11:42 **Prof:**SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE

27185 907106.00 UROANALISIS
518
Fecha: 2016-01-14 11:42 **Prof:**SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE

27185 903868.00 TRIGLICERIDOS
518
Fecha: 2016-01-14 11:42 **Prof:**SAMUEL ANDRES MENDEZ ALZATE

Consulta - # Interno: 3780276166

Profesional: URIBE CARMONA HORACIO AUGUSTO - Reg: 13557/85 **Fecha I.:** 2015-09-07 13:26:00 **Fecha F.:** 2015-09-07 13:34:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** VIVA 1A PRADO

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

LA MEMORIA

Enfermedad Actual

REFIERE LA HIJA , MUUY MALA LA MEMORIA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
120	80					37	80	20			70	170	24.22	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
80															

Condiciones generales

Normal

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurológico

CONCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES CON DISMINUCION DE LA MEMORIA SE REALIZA FORMULACION

Diagnostico

DX Ppal: G301 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER COMIENZO TARDIO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2015-09-07 13:26:00 Med: URIBE CARMONA HORACIO AUGUSTO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 13557/85

Conducta



Medicamentos

100656247 25013 - NIMODIPINA 30 mg (TABLETA O CAPSULA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2015-09-07 00:00 - URIBE CARMONA HORACIO AUGUSTO Reg: 13557/85 Fr: - #Dosis:30

Nota: TOMAR UNA CADA 12 HORS

Fecha: 2015-09-07 00:00 Prof: URIBE CARMONA HORACIO AUGUSTO - Esp : MEDICINA GENERAL

25103 - PIRIDOXINA CLORHIDRATO 50 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA) - TABLETA O C/D: -
CAPSULA Fr: - #Dosis:50
Fecha - 2015-09-07 00:00 - URIBE CARMONA HORACIO AUGUSTO Reg: 13557/85

Nota: TOM ARUNA CADA 12HRS

Fecha: 2015-09-07 00:00 Prof: URIBE CARMONA HORACIO AUGUSTO - Esp : MEDICINA GENERAL

25104 - TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA) - TABLETA O CAPSULA C/D: -
Fecha - 2015-09-07 00:00 - URIBE CARMONA HORACIO AUGUSTO Reg: 13557/85 Fr: - #Dosis:20

Nota: TOMAR UNA DIARIA

Fecha: 2015-09-07 00:00 Prof: URIBE CARMONA HORACIO AUGUSTO - Esp : MEDICINA GENERAL

Consulta - # Interno: 3513049597

Profesional: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Reg: 233301-12

Fecha I.: 2015-02-13 16:07:00

Fecha F.: 2015-02-13 16:16:00

Especialidad:

Sede:

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUIEN VIENE A TRANSCRIPCION DE FORMULA ACTUALMENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES SE DA TRATAMEINTO CON RECOMENDACIONES DE DIETA Y CUIDADOS EN CASA

Diagnostico

DX Ppal: Z760 - CONSULTA PARA REPETICION DE RECETA
 Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2015-02-13 16:07:00 **Med:** MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA **Reg:** 233301-12

Conducta

 Medicamentos					
99948796	60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA Fecha - 2015-02-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12	C/D: - Fr: -			#Dosis:30
Nota:	TOMAR 1 TAB CADA DIA				
Fecha:	2015-02-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA				
	24001 - CIANOCOBALAMINA 1 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) - SOLUCION INYECTABLE Fecha - 2015-02-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12	C/D: - Fr: -			#Dosis:4
Nota:	APLICAR 1 AMP IM SEMANAL				
Fecha:	2015-02-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA				
	24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA Fecha - 2015-02-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12	C/D: - Fr: -			#Dosis:30
Nota:	TOMAR 1 TAB CADA DIA				
Fecha:	2015-02-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA				
	25013 - NIMODIPINA 30 mg (TABLETA O CAPSULA) - TABLETA Fecha - 2015-02-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12	C/D: - Fr: -			#Dosis:60
Nota:	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS				
Fecha:	2015-02-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA				
	60124 - ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2015-02-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12	C/D: - Fr: -			#Dosis:30
Nota:	TOMAR 1 TAB CADA DIA				
Fecha:	2015-02-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA				
	20312 - CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA) - TABLETA O CAPSULA Fecha - 2015-02-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12	C/D: - Fr: -			#Dosis:21
Nota:	TOMAR 1 TAB CADA 8 HORAS X 7 DIAS				
Fecha:	2015-02-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA				
99948797	60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA Fecha - 2015-03-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12	C/D: - Fr: -			#Dosis:30
Nota:	TOMAR 1 TAB CADA DIA				
Fecha:	2015-03-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-03-13				

24001 - CIANOCOBALAMINA 1 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) - SOLUCION INYECTABLE Fecha - 2015-03-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12		C/D: - Fr: -	#Dosis:4
Nota: APLICAR 1 AMP IM SEMANAL Fecha: 2015-03-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-03-13			
24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA Fecha - 2015-03-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12		C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA Fecha: 2015-03-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-03-13			
25013 - NIMODIPINA 30 mg (TABLETA O CAPSULA) - TABLETA Fecha - 2015-03-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12		C/D: - Fr: -	#Dosis:60
Nota: TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS Fecha: 2015-03-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-03-13			
60124 - ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2015-03-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12		C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA Fecha: 2015-03-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-03-13			
99948798 60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA Fecha - 2015-04-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12		C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA Fecha: 2015-04-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-04-13			
24001 - CIANOCOBALAMINA 1 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) - SOLUCION INYECTABLE Fecha - 2015-04-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12		C/D: - Fr: -	#Dosis:4
Nota: APLICAR 1 AMP IM SEMANAL Fecha: 2015-04-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-04-13			
24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA Fecha - 2015-04-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12		C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA Fecha: 2015-04-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-04-13			
25013 - NIMODIPINA 30 mg (TABLETA O CAPSULA) - TABLETA Fecha - 2015-04-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12		C/D: - Fr: -	#Dosis:60
Nota: TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS Fecha: 2015-04-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-04-13			
60124 - ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2015-04-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12		C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA Fecha: 2015-04-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-04-13			
99948799 60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA Fecha - 2015-05-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12		C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA Fecha: 2015-05-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-05-13			
24001 - CIANOCOBALAMINA 1 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) - SOLUCION INYECTABLE Fecha - 2015-05-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12		C/D: - Fr: -	#Dosis:4
Nota: APLICAR 1 AMP IM SEMANAL Fecha: 2015-05-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-05-13			
24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA Fecha - 2015-05-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12		C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA Fecha: 2015-05-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-05-13			
25013 - NIMODIPINA 30 mg (TABLETA O CAPSULA) - TABLETA Fecha - 2015-05-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12		C/D: - Fr: -	#Dosis:60
Nota: TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS Fecha: 2015-05-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-05-13			
60124 - ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2015-05-13 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12		C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA Fecha: 2015-05-13 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-05-13			

Consulta - # Interno: 3512992224

Profesional: FRANCISCO JAVIER GIL ARANGO - Reg: 5-1051 **Fecha I.:** 2015-02-02 15:42:00 **Fecha F.:** 2015-02-02 15:44:00

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Sede:

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

STAFF MED INTERNA, PARACLINCIO TODO DENTRO DE LIMITES NORMALES, REVALORARA EL MANEJO Y POR AHORA NO REQUIERE NADA MAS. SOLOS EGUIMIENTO.

Diagnostico

DX Ppal: Z719 - CONSULTA, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2015-02-02 15:42:00 **Med:** FRANCISCO JAVIER GIL ARANGO **Especialidad:** MEDICINA INTERNA **Reg:** 5-1051

Consulta - # Interno: 3512945762

Profesional: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Reg: 233301-12 **Fecha I.:** 2015-01-22 17:17:00 **Fecha F.:** 2015-01-22 17:25:00

Especialidad:

Sede:

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUIEN TRAE RESULTADOS DE EXAMENES QUE MUESTRA : 1-ECO DUPLEX DE CIRCULACION CEREBRAL EXTRACRANEAL 24/11/2014: CIRCULACION CEREBRAL EXTRACRANEANA SIN LESIONES 2- HOLTER : ADECUADA FORMACION Y CONDUCCION DEL IMPULSO SINUSAL, QUE TIENE ACEPTABLEVARIACION CIRCADIANA DE LA FRECUENCIA , PRESENTO FRECUENTES EXTRASISTOLES VENTRICULARES, AISLADAS . NO TUVO TAQUI NI BRADIARRITMIAS , LA REPOLARIZACION PERMANECIO CONSTANTE Y NO REPORTO SINTOMAS. PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES SE DA ORDEN PARA VALORACION POR STAFF DE MEDICINA INTERNA

Diagnostico**DX Ppal:** R55X - SINCOPE Y COLAPSO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2015-01-22 17:17:00 **Med:** MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA **Reg:** 233301-12**Conducta****Interconsultas**26564 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
922

Nota: PACIENTE QUIEN TRAE RESULTADOS DE EXAMENES QUE MUESTRA :
1-ECO DUPLEX DE CIRCULACION CEREBRAL EXTRACRANEAL 24/11/2014: CIRCULACION CEREBRAL EXTRACRANEANA SIN LESIONES
2- HOLTER : ADECUADA FORMACION Y CONDUCCION DEL IMPULSO SINUSAL, QUE TIENE ACEPTABLEVARIACION CIRCADIANA DE LA FRECUENCIA , PRESENTO FRECUENTES EXTRASISTOLES VENTRICULARES, AISLADAS . NO TUVO TAQUI NI BRADIARRITMIAS , LA REPOLARIZACION PERMANECIO CONSTANTE Y NO REPORTO SINTOMAS.
PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES SE DA ORDEN PARA VALORACION POR STAFF DE MEDICINA INTERNA

Fecha: 2015-01-22 17:17 **Prof:** MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA**Consulta - # Interno: 3512660070****Profesional:** FRANCISCO JAVIER GIL ARANGO - Reg: 5-1051**Fecha I.:** 2014-11-10 16:12:00**Fecha F.:** 2014-11-10 16:14:00**Especialidad:** MEDICINA INTERNA**Sede:****Responsable**

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta**Enfermedad Actual****Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

STAFF MED INTERNA, TIENE PARACLINCOS ESTABLES. , A ESTA EDAD SI TIENE SINCOPE DEBE TEENER HOLTER-DUPLEX CAROTIDEO COMO ESTUDIOS INICIALES. OJO QUE LA CAUSA PUEDEN SER LOS MEDICAMENTOS.

Diagnostico**DX Ppal:** R55X - SINCOPE Y COLAPSO**DX Rel1:** R54X - SENILIDAD

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2014-11-10 16:12:00 **Med:** FRANCISCO JAVIER GIL ARANGO **Especialidad:** MEDICINA INTERNA **Reg:** 5-1051**Consulta - # Interno: 3512635133****Profesional:** MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Reg: 233301-12**Fecha I.:** 2014-11-04 15:02:00**Fecha F.:** 2014-11-04 15:10:00

Especialidad:

Sede:

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUIEN TRAE RESULTADOS DE EXAMENES QUE MUESTRA 20/10/2014: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE SINCOPE PACIENTE QUIEN HA SIDO MANEJADO EN VARIAS OPORTUNIDADES POR MISMO CUADRO SE REALIZO EXAMENES RECIENTE NORMALES CT: 174 GLUCOSA: 86 TRIGLICERIDOS:176 TSH:3.996 HEMOGRAMA: NORMAL PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES ASINTOMATICO SE DA

Diagnostico

DX Ppal: H813 - OTROS VERTIGOS PERIFERICOS

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2014-11-04 15:02:00 **Med:** MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA **Reg:** 233301-12

Conducta



Medicamentos

99756815	25013 - NIMODIPINA 30 mg (TABLETA O CAPSULA) - TABLETA Fecha - 2014-11-04 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12	C/D: - Fr: -	#Dosis:60
Nota:	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS		
Fecha:	2014-11-04 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA		
	24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA Fecha - 2014-11-04 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota:	TOMAR 1 TAB CADA DIA		
Fecha:	2014-11-04 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA		
	60124 - ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2014-11-04 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota:	TOMAR 1 TAB CADA DIA		
Fecha:	2014-11-04 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA		
	60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA Fecha - 2014-11-04 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota:	TOMAR 1 TAB CADA DIA		
Fecha:	2014-11-04 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA		
99756816	25013 - NIMODIPINA 30 mg (TABLETA O CAPSULA) - TABLETA Fecha - 2014-12-04 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12	C/D: - Fr: -	#Dosis:60
Nota:	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS		
Fecha:	2014-12-04 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2014-12-04		
	24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA Fecha - 2014-12-04 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota:	TOMAR 1 TAB CADA DIA		
Fecha:	2014-12-04 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2014-12-04		

60124 - ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2014-12-04 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12 Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA Fecha: 2014-12-04 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2014-12-04		C/D: - Fr: - #Dosis:30
60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA Fecha - 2014-12-04 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12 Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA Fecha: 2014-12-04 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2014-12-04		C/D: - Fr: - #Dosis:30
99756817 25013 - NIMODIPINA 30 mg (TABLETA O CAPSULA) - TABLETA Fecha - 2015-01-04 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12 Nota: TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS Fecha: 2015-01-04 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-01-04		C/D: - Fr: - #Dosis:60
24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA Fecha - 2015-01-04 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12 Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA Fecha: 2015-01-04 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-01-04		C/D: - Fr: - #Dosis:30
60124 - ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2015-01-04 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12 Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA Fecha: 2015-01-04 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-01-04		C/D: - Fr: - #Dosis:30
60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA Fecha - 2015-01-04 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12 Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA Fecha: 2015-01-04 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2015-01-04		C/D: - Fr: - #Dosis:30
Interconsultas		
26535 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL 298 Nota: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE SINCOPE PACIENTE QUIEN HA SIDO MANEJADO EN VARIAS OPORTUNIDADES POR MISMO CUADRO SE REALIZO EXAMENES RECIENTE NORMALES CT: 174 GLUCOSA: 86 TRIGLIERIDOS:176 TSH:3.996 HEMOGRAMA: NORMAL PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES ASINTOMATICO SE DA ORDEN PARA VALORACION POR NEUROLOGIA Fecha: 2014-11-04 15:02 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA		

Consulta - # Interno: 3512616582

Profesional:	MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Reg: 233301-12	Fecha I.:	2014-10-29 17:12:00	Fecha F.:	2014-10-29 17:18:00
Especialidad:		Sede:			
Responsable					
Nombre:	cludia motoya	Parentesco:	Padre o Madre	Telefono:	3013598917
Acompañante	Sin información registrada				
Motivo de Consulta					
Enfermedad Actual					
Revisión de Síntomas por Sistema					
Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
Examen Físico					
Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen

Genitales Extremidades Neurológico Otros

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUIEN VIENE A REVISIOND E EXAMEBES Y AL MOMENTO DE ENTRAR A LA PAGINA DEL LABORATORIO LA PAGINA NO CARGA . MOTIVO POR EL CUAL SE REPROGRAMA PARA LA PROXIMA SEMANA

Diagnostico

DX Ppal: H813 - OTROS VERTIGOS PERIFERICOS
 Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2014-10-29 17:12:00 **Med:** MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA **Reg:** 233301-12

Consulta - # Interno: 3512547896

Profesional: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Reg: 233301-12 **Fecha I.:** 2014-10-14 18:02:00 **Fecha F.:** 2014-10-14 18:14:00
Especialidad: **Sede:**
Responsable
 Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917
Acompañante
 Sin información registrada
Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DISLIPIDEMIA SIN TRATAMIENTO ACTUALMENTE QUIEN ESTABA SIENDO MANEJADO POR NEUROLOGIA
 PACIENTE QUIEN PERDIO CITA ACTUALEMENTE REFIERE MAREOS OCASIONALES SV: TA: 120/70 FC: 74 FR: 18 T: 36.5 TALLA:167
 PESO: 68 M PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES SE DA ORDEN PARA REALIZAR EXAMENES DE RUTINA Y REGRESAR CON RESULTADOS

Diagnostico

DX Ppal: H813 - OTROS VERTIGOS PERIFERICOS
 Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2014-10-14 18:02:00 **Med:** MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA **Reg:** 233301-12

Conducta

Medicamentos

99716638	25013 - NIMODIPINA 30 mg (TABLETA O CAPSULA) - TABLETA Fecha - 2014-10-14 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12	C/D: - Fr: -	#Dosis:60
Nota:	TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS		
Fecha:	2014-10-14 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA		
	25104 - TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA) - TABLETA O CAPSULA Fecha - 2014-10-14 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota:	TOMAR 1 TAB CADA DIA		
Fecha:	2014-10-14 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA		

24001 - CIANOCOBALAMINA 1 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) - SOLUCION INYECTABLE C/D: -
Fecha - 2014-10-14 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12 Fr: - #Dosis:4
Nota: APLICAR 1 AMP IM SEMANAL
Fecha: 2014-10-14 00:00 **Prof:** MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA

Laboratorios		
26983 802	907106.00	UROANALISIS
Fecha: 2014-10-14 18:02 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA		
26983 802	903868.00	TRIGLICERIDOS
Fecha: 2014-10-14 18:02 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA		
26983 802	902208.00	HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO
Fecha: 2014-10-14 18:02 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA		
26983 802	903818.00	COLESTEROL TOTAL
Fecha: 2014-10-14 18:02 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA		
26983 802	903841.00	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
Fecha: 2014-10-14 18:02 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA		
26983 802	904902.00	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]
Fecha: 2014-10-14 18:02 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA		

Consulta - # Interno: 3511886992

Profesional: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Reg: 5-0770-95 **Fecha I.:** 2014-04-28 16:02:00 **Fecha F.:** 2014-04-28 16:12:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:**
Responsable
Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917
Acompañante
Sin información registrada
Motivo de Consulta
Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

88años dx dislipidemia ICT recurrente sincope tto : atorvastatin 20mgs id asa 100mgs id esomeprazol 20mgs cuadro cardiovascular neurologico ultimo episodio 9.4.2014 sincope previamente con Staff MD interna para Ecocardiograma (solicita previamente ekg ionograma hlg para definir conducta) laboratorio ecoduplex carotideos 20.1.2014: circulacion cerebral extracranéa sin lesiones 9.4.2014: CI 105 K 4.2 NA 141. TSH 4.34 HLG gr 4.70 hb 14.4 hto 42 pch 89.3 pch 30.7 pch 34.4 rds 14.2 gb 5960 neutro 3110 linfo 2090 mon 410 eso 240 bas 20 pla 216.000 mid 8.2 ap patologicos idem alergicos neg ef hidratado anicterico sin sdr peso 70kgs talla 167kgs pa 110/70 p78 t37 orl cn tiroides cn cuello cn rrsrs siln s 3sin s isn soplso rrs acp peristaltismo ssin opsilso nimeglias no genitales neuro pc cn no focalizaciones no deficit motor o sensitivo plan Neurologia atorvastatina 20mgs id asa 100mgs id esomeprazol 20mgs id justificacion episodios recurrente neurologico disautonomia ?????

Diagnostico

DX Ppal: G459 - ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA, SIN OTRA ESPECIFICACION
DX Rel1: E789 - TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LAS LIPOPROTEINAS, NO ESPECIFICADO
DX Rel2: E02X - HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO POR DEFICIENCIA DE YODO
 Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2014-04-28 16:02:00 **Med:** PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 5-0770-95

Conducta

Medicamentos			
99268751	60124 - ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2014-04-28 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: tomar 1 tableta en la noche... Fecha: 2014-04-28 00:00 Prof: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL			
	24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA Fecha - 2014-04-28 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: tomar 1 tableta 8am Fecha: 2014-04-28 00:00 Prof: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL			
	60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA Fecha - 2014-04-28 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: tomar 1 tableta en ayunas... Fecha: 2014-04-28 00:00 Prof: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL			
99268752	60124 - ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2014-05-28 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: tomar 1 tableta en la noche... Fecha: 2014-05-28 00:00 Prof: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2014-05-28			
	24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA Fecha - 2014-05-28 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: tomar 1 tableta 8am Fecha: 2014-05-28 00:00 Prof: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2014-05-28			
	60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA Fecha - 2014-05-28 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: tomar 1 tableta en ayunas... Fecha: 2014-05-28 00:00 Prof: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2014-05-28			
99268753	60124 - ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2014-06-28 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: tomar 1 tableta en la noche... Fecha: 2014-06-28 00:00 Prof: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2014-06-28			
	24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA Fecha - 2014-06-28 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: tomar 1 tableta 8am Fecha: 2014-06-28 00:00 Prof: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2014-06-28			
	60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA Fecha - 2014-06-28 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: tomar 1 tableta en ayunas... Fecha: 2014-06-28 00:00 Prof: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2014-06-28			
99268754	60124 - ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) - TABLETA Fecha - 2014-07-28 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: tomar 1 tableta en la noche... Fecha: 2014-07-28 00:00 Prof: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2014-07-28			
	24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA Fecha - 2014-07-28 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95	C/D: - Fr: -	#Dosis:30
Nota: tomar 1 tableta 8am Fecha: 2014-07-28 00:00 Prof: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2014-07-28			
	60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA Fecha - 2014-07-28 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95	C/D: - Fr: -	#Dosis:30

Nota: tomar 1 tableta en ayunas...

Fecha: 2014-07-28 00:00 **Prof:** PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2014-07-28

99268755 60124 - ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2014-08-28 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95 Fr: - #Dosis:30

Nota: tomar 1 tableta en la noche...

Fecha: 2014-08-28 00:00 **Prof:** PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2014-08-28

24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA C/D: -
Fecha - 2014-08-28 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95 Fr: - #Dosis:30

Nota: tomar 1 tableta 8am

Fecha: 2014-08-28 00:00 **Prof:** PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2014-08-28

60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2014-08-28 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95 Fr: - #Dosis:30

Nota: tomar 1 tableta en ayunas...

Fecha: 2014-08-28 00:00 **Prof:** PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2014-08-28

99268756 60124 - ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2014-09-28 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95 Fr: - #Dosis:30

Nota: tomar 1 tableta en la noche...

Fecha: 2014-09-28 00:00 **Prof:** PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2014-09-28

24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA C/D: -
Fecha - 2014-09-28 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95 Fr: - #Dosis:30

Nota: tomar 1 tableta 8am

Fecha: 2014-09-28 00:00 **Prof:** PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2014-09-28

60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2014-09-28 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95 Fr: - #Dosis:30

Nota: tomar 1 tableta en ayunas...

Fecha: 2014-09-28 00:00 **Prof:** PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL - Postfechado : 2014-09-28

 Interconsultas

26433 890274 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA

443
Nota: 88años
dx dislipidemia ICT recurrente sincope recurrente disautonomia ??????
tto : atorvastatin 20mgs id asa 100mgs id esomeprazol 20mgs
cuadro cardiovascular neurologico ultimo episodio 9.4.2014 sincope
previamente con Staff MD interna para Ecocardiograma (solicita previamente ekg ionograma hlg para definir conducta)
laboratorio
ecoduplex carotideos 20.1.2014: circulacion cerebral extracraniana sin lesiones
9.4.2014: CI 105 K 4.2 NA 141. TSH 4.34 HLG gr 4.70 hb 14.4 hto 42 pch 89.3 pch 30.7 pch 34.4 rds 14.2 gb 5960 neutro 3110 linfo 2090
mon 410 eso 240 bas 20 pla 216.000 mid 8.2
ap patologicos idem alergicos neg
ef hidratado anicterico sin sdr peso 70kgs talla 167kgs pa 110/70 p78 t37
orl cn tiroides cn cuello cn rrsrs siln s 3sin s isn soplso rrs acp peristaltismo ssin opslso nimeglias no genitales neuro pc cn no focalizaciones no deficit
motor o sensitivo
plan Neurologia atorvastatina 20mgs id asa 100mgs id esomeprazol 20mgs id
justificacion episodios recurrente neurologico disautonomia ?????

P1 P1 P1

Fecha: 2014-04-28 16:02 **Prof:** PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK

Consulta - # Interno: 3511704952

Profesional: FRANCISCO JAVIER GIL ARANGO - Reg: 5-1051 **Fecha I.:** 2014-03-07 16:02:00 **Fecha F.:** 2014-03-07 16:05:00

Especialidad: MEDICINA INTERNA **Sede:**

Responsable
Nombre: cludia motoya **Parentesco:** Padre o Madre **Telefono:** 3013598917

Acompañante
Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

staff med interna, enterado 88 años!!, sincope?? sera por algun medicamentos?, requiere ekg-hlg-ionograma-tsh para definir si maerita mas estudios.

Diagnostico

DX Ppal: R54X - SENILIDAD
DX Rel1: R55X - SINCOPE Y COLAPSO
 Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2014-03-07 16:02:00 **Med:** FRANCISCO JAVIER GIL ARANGO **Especialidad:** MEDICINA INTERNA **Reg:** 5-1051

Consulta - # Interno: 3511486473

Profesional: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Reg: 5-0770-95 **Fecha I.:** 2013-12-18 15:02:00 **Fecha F.:** 2013-12-18 15:14:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:**

Responsable

Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

" tiene unos mareos..... le hicieron una serie de exámenes "

Enfermedad Actual

*cuadro neurologico orl mareos subjetivos consulta previa por urgencias
 urgencias clinica sagrado corazon solicita eco vasos carotideos
 nota previamente con ekg urgencias
 Laboratorio
 ct 199 tg 210 tsh 6.20

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia	37	70	17			69	167	24.74	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
90															

Condiciones generales

bcg hidratado(a) anicterico(a) sin sdr holopsiquico(a) autosiquico(a) eupneico(a)

Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
cbn	-	cn	cn	cn

Cuello

tiroides bocio oms 0 no nódulos no soplos, no masas cervicales, no soplos, glomus cn, no adenomegalias

Dorso

cn Mamas

Cardíaco

rsrsrs sin s3 sin s4 sin soplos clicks , ceap 0/6 no edemas no iy no test abdominoyugular amplexacion toraxica cn hommans neg

Pulmonar

Normal

Abdomen

peristaltismo sin soplos ni megalias ni masas no hernias blando depresible marco colonico cn no ascitis, puño percusión renal neg puntos ureterales neg rousing neg blumberg neg no circulación colateral

Genitales
no genitales tr

Extremidades
cn

Neurológico
pc cn no focalizaciones no deficit motor

Otros
cn

Resumen y Comentarios

plan : hábitos de vida saludable: ejercicio cardiovascular 155 minutos semana, consumo de ergosteroles, control de grasas trans-saturadas no nicotina pasiva / activa programa(s): rcv medicamento (s): atorvastatina 20mgs id asa 100mgs id esomeprazol 20mgs id laboratorio (s): ecoduplex vasos carotídeos, antimicrosomaes nota previamente con hlg glicemia psa especialista (s): opinión(es): paciente con posible ICT se solicita ecoduplex carotídeos por antecedente de dislipidemia (hipertrigliceremia limitrofe se inicia estatina para control de esta ideal fibrato pero si tiene EAOC carotídea ateroecelrosis carotídea ideal estatina)

Diagnostico

DX Ppal: R42X - MAREO Y DESVANECIMIENTO
DX Rel1: E02X - HIPOTIROIDISMO SUBCLINICO POR DEFICIENCIA DE YODO

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2013-12-18 15:02:00 Med: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 5-0770-95

Conducta **Medicamentos**

99060288 60092 - ESOMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA C/D: -
Fecha - 2013-12-18 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95 Fr: - #Dosis:30

Nota: tomar 1 tableta en ayunas...

Fecha: 2013-12-18 00:00 Prof: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL

60124 - ATORVASTATINA 20 MG (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2013-12-18 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95 Fr: - #Dosis:30

Nota: tomar 1 tableta en la noche...

Fecha: 2013-12-18 00:00 Prof: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL

24204 - ACIDO ACETIL SALCILICO 100 mg TABLETA GENERICO - TABLETA C/D: -
Fecha - 2013-12-18 00:00 - PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK Reg: 5-0770-95 Fr: - #Dosis:30

Nota: tomar 1 tableta 8am

Fecha: 2013-12-18 00:00 Prof: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK - Esp : MEDICINA GENERAL

 Laboratorios

26840 906459.00 TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) MANUAL
692

Fecha: 2013-12-18 15:02 Prof: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK

 Interconsultas

26392 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
949

Nota: 1. ECODUPLEX VASOS CUELLO (CAROTIDAS)
Dx ECV vs ICT recurrente
cuadro neurologico mareos sin defecti motor o sensitivo de 1mes evolucion no factor precipitante consulta por urgencias laboratorio ct 199 tg 210 tsh 6.20

Fecha: 2013-12-18 15:02 Prof: PEDRO PABLO CARDONA MC CORMICK

Consulta - # Interno: 3411640971

Profesional: OMAR ESCORCIA QUIROZ - Reg: 1295 **Fecha I.:** 2013-09-21 10:40:00 **Fecha F.:** 2013-09-21 10:46:00

Especialidad: UROLOGIA **Sede:**

Responsable
Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917

Acompañante
Sin información registrada

Motivo de Consulta
CONTROL

Enfermedad Actual
EL PACIENTE DICE ESTAR ORINANDO SIN DIFICULTAD NO SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS BUEN CHORRO MICCIONAL PSA= 6,5 N/ML.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere					
Genital/urinario LO REFERIDO EN ENF. ACTUAL					
Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere			

Examen Físico**Signos Vitales**

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
130	80					37	72	20			74	169	25.91	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
103															

Condiciones generales

PACIENTE LUCIDO, ORIENTADO

Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal	Cuello Normal
Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal	
Genitales Normal TR= DIFERIDO					
Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal			

Resumen y Comentarios

EL PACIENTE DICE ESTAR ORINANDO SIN DIFICULTAD NO SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS BUEN CHORRO MICCIONAL PSA= 6,5 N/ML.. SE ORDENA CIPROFLOXACINA 500 MG CADA 12HS POR 15 DIAS PSA DE CONTROL

Diagnostico

DX Ppal: N411 - PROSTATITIS CRONICA
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2013-09-21 10:40:00 **Med:** OMAR ESCORCIA QUIROZ **Especialidad:** UROLOGIA **Reg:** 1295

Conducta **Medicamentos**

98510955 20320 - CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 500 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2013-09-21 00:00 - OMAR ESCORCIA QUIROZ Reg: 1295 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB CADA 12HS
Fecha: 2013-09-21 00:00 **Prof:** OMAR ESCORCIA QUIROZ - Esp : UROLOGIA

 Laboratorios

26750 906610.00 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO [PSA]
401
Fecha: 2013-09-21 10:40 **Prof:** OMAR ESCORCIA QUIROZ

Consulta - # Interno: 3411604305

Profesional: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Reg: 233301-12	Fecha I.: 2013-08-31 07:31:00	Fecha F.: 2013-08-31 07:45:00
Especialidad:	Sede:	
Responsable Nombre: cludia motoya	Parentesco: Padre o Madre	Telefono: 3013598917

Acompañante
Sin información registrada

Motivo de Consulta
"ESTA MUY AGRESIVO"

Enfermedad Actual
PACIENTE CON PROBLEMA DE AGRESIVIDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON HALOPERIDOL 5 GOTAS CADA DIA ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
------------------------------------	---------------------------	--------------------------	-----------------------------	-------------------------------------	-------------------------------

Digestivo
No refiere

Genital/urinario
No refiere

Musculo/esqueleto
No refiere

Neurológico
No refiere

Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucm	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
120	70					36.5	78	19			67	169	23.46	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
84															

Condiciones generales

ALERTA CONCIENTE ORIENTADO

Cabeza

NORMOCEFALA

Ojos

PINRAL,CATARATAS BILATERAL

Oídos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

MOVIL SIN ADENOPATIAS

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

Pulmonar

CLAROS BIEN VENTILADOS NO AGREGADOS

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

EUTROFICAS SIN EDEMAS

Neurológico

GLASGOW 15/15

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON PROBLEMA DE AGRESIVIDAD QUIEN SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON HALOPERIDOL 5 GOTAS CADA DIA ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN ESTABLES CONDICIONES SE DA TRATAMIENTO CON RECOMENDACIONES DE DIETA Y CUIDADOS EN CASA. FAMILIAR REFIERE PERDIDA DEL APETITO PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES SE DA TRATAMIENTO CON RECOMENDACIONES DE DIETA Y EJERCICIO

Diagnostico

DX Ppal:

H258 - OTRAS CATARATAS SENILES

DX Rel1:

G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2013-08-31 07:31:00 Med: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12

Conducta



Medicamentos

98488893 24001 - CIANOCOBALAMINA 1 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) - SOLUCION INYECTABLE C/D: -
Fecha - 2013-08-31 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12 Fr: - #Dosis:4
Nota: APLICAR UNA AMP CADA SEMANAL
Fecha: 2013-08-31 00:00 **Prof:** MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA

24502 - FLUOXETINA 20 MG (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2013-08-31 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TAB CADA DIA
Fecha: 2013-08-31 00:00 **Prof:** MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA

25104 - TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA) - TABLETA O CAPSULA C/D: -
Fecha - 2013-08-31 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA
Fecha: 2013-08-31 00:00 **Prof:** MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA

24911 - HALOPERIDOL 2 mg/mL (SOLUCION ORAL) - SOLUCION ORAL C/D: -
Fecha - 2013-08-31 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12 Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 5 GOTAS CADA DIA
Fecha: 2013-08-31 00:00 **Prof:** MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA

98488894 24001 - CIANOCOBALAMINA 1 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) - SOLUCION INYECTABLE C/D: -
Fecha - 2013-10-01 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12 Fr: - #Dosis:4
Nota: APLICAR UNA AMP CADA SEMANAL

Fecha: 2013-10-01 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2013-10-01

24502 - FLUOXETINA 20 MG (TABLETA) - TABLETA
Fecha - 2013-10-01 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12
C/D: -
Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TAB CADA DIA
Fecha: 2013-10-01 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2013-10-01

25104 - TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA) - TABLETA O CAPSULA
Fecha - 2013-10-01 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12
C/D: -
Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TAB CADA DIA
Fecha: 2013-10-01 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2013-10-01

24911 - HALOPERIDOL 2 mg/mL (SOLUCION ORAL) - SOLUCION ORAL
Fecha - 2013-10-01 00:00 - MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12
C/D: -
Fr: - #Dosis:1
Nota: TOMAR 5 GOTAS CADA DIA
Fecha: 2013-10-01 00:00 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Postfechado : 2013-10-01

U Ayudas Dx

28555 950601.00 MEDICION DE AGUDEZA VISUAL
902
Fecha: 2013-08-31 07:31 Prof: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA

Consulta - # Interno: 3411597367

Profesional: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA - Reg: 233301-12 Fecha I.: 2013-08-27 15:24:00 Fecha F.: 2013-08-27 15:31:00

Especialidad: Sede:

Responsable

Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUIEN VIENA REVISION DE EXAMENES QUE MUESTRA 08/21/2013: PSA: 6.510 PACIENTE QUIEN EN LA CONSULTA ANTERIOR SE LE REALIZARON TACTO RECTAL CON PROSTATA AUMENTADA DE TAMAÑO , SE DA ORDEN PARA VALORACION POR UROLOGIA

Diagnostico

DX Ppal: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2013-08-27 15:24:00 Med: MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA Reg: 233301-12

Conducta

Interconsultas

26319 890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
656

Nota: PACIENTE QUIEN VIENA REVISION DE EXAMENES QUE MUESTRA 08/21/2013:

PSA: 6.510

PACIENTE QUIEN EN LA CONSULTA ANTERIOR SE LE REALIZARON TACTO RECTAL CON PROSTATA AUMENTADA DE TAMAÑO , PACIENTE CON CHORRO DISMINUIDO DE TAMAÑO CON DOLOR OCASIONAL, SE DA ORDEN PARA VALORACION POR UROLOGIA

Fecha: 2013-08-27 15:24 **Prof:** MILTON RAFAEL ELLES MENDOZA**Consulta - # Interno: 3411582403****Profesional:** GALA SILVIA MANGA ESCORCIA - Reg: 115609-10**Fecha I.:** 2013-08-16 16:48:00**Fecha F.:** 2013-08-16 17:08:00**Especialidad:** MEDICINA GENERAL**Sede:****Responsable**

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

PACIENTE QUE UN MEDICO PARICULAR LA MANDO EL ANTIGENO P"RESTATIA PACIENTE QUE EN EL AÑO PASADO SE LE ORDENA QUE NO SE LE TOMO POR LO TRAE EN EL DIA DE EL.

Enfermedad Actual

PACIENTE QUE UN MEDICO PARICULAR LA MANDO EL ANTIGENO P"RESTATIA PACIENTE QUE EN EL AÑO PASADO SE LE ORDENA QUE NO SE LE TOMO POR LO TRAE EN EL DIA DE EL. PACIENTE QUE MANIFIERATA QUE ESTA ORINADO BIEN QUE VA AL BAÑO 3 DESES AL DIA, PACIENTE QUE EN ESTOS DIAS PRESENTO DEPOSCION DESDE HACE UN MESES PACIENTE ESTA TOMADO MEDICAMTO PARA LA DEPOSCION QUE EL FAMILIAR NO CONOSE EL NOMBRE.

Revisión de Síntomas por Sistema**Piel y anexos**

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico**Signos Vitales**

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
120	80					37	80	20			65	169	22.76	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
67															

Condiciones generales

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN BUENA CONDICION GENERLA

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

MOVIL SIN ADENO PATIA

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

CON RSCSRs SIN SOPLO

Pulmonar

CON PULMONES CLARO

Abdomen

SIN DOLOR A LA PALPACION

Genitales

PACIENTE QUE SE LE REALIZA TACTO RECTA QUE SE PALPA HIPERPLASIA PROSTATICA SIN DOLOA A LA PALPACION

Extremidades

SIN EDEMA

Neurológico

Normal

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUE UN MEDICO PARICULAR LA MANDO EL ANTIGENO P"RESTATIA PACIENTE QUE EN EL AÑO PASADO SE LE ORDENA QUE NO SE LE TOMO POR LO TRAE EN EL DIA DE EL. PACIENTE QUE MANIFIERATA QUE ESTA ORINADO BIEN QUE VA AL BAÑO 3 DESES AL DIA, PACIENTE QUE EN ESTOS DIAS PRESENTO DEPOSCION DESDE HACE UN MESES PACIENTE ESTA TOMADO MEDICAMTO PARA LA DEPOSCION QUE EL FAMILIAR NO CONOSE EL NOMBRE. PACIENTE QUE SE LE ENCUENTRA EN BUENA CONDICION CON TA 120/80 FR20 FC80 CON TORAX SIMENTRICON CON RSCSRs SIN SOPLO CON PULMONES CLARO ABDOMEN SIN DOLOR A LA PALPACION PACIENTE QUE SE LE REALIZA TACTO RECTAL QUE SE PALPA HIPERTROFIA PROSTATICA SIN DOLOR A LA PALPCION EXT SIN EDEMA PACIENTE QUE SE LE DA RECOMDNACION

Diagnostico**DX Ppal:** N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2013-08-16 16:48:00 **Med:** GALA SILVIA MANGA ESCORCIA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 115609-10

Conducta

Laboratorios

26742 906610.00 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO [PSA]

536

Nota: PACIENTE QUE SE LE REALIZA TACTO RECTA QUE SE PALPA HIPERPLASIA PROSTATICA

Fecha: 2013-08-16 16:48 Prof:GALA SILVIA MANGA ESCORCIA

Consulta - # Interno: 3410869460

Profesional: OMAR ESCORCIA QUIROZ - Reg: 1295

Fecha I.: 2012-04-16 14:58:00

Fecha F.: 2012-04-16 15:10:00

Especialidad: UROLOGIA

Sede:

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

TENGO LA PROSTATA GRANDE

Enfermedad Actual

SE INTERROGA AL PACIENTE Y DICE ESDTAR ORINANDO BIEN, BUEN CHORRO MICCIONAL, NO SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS. TRAE CODE PROSTATA TRANSABDOMINAL QUE REPORTA GRADO 3 A 4 ADENOMATOSA. SE ORDENA ECOVIAS URINARIAS, PSA UROCULTIVO

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

LO REFERIENDO EN ENF. ACTUAL

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucum	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
100	60					37	72	18			75	169	26.26	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												

Condiciones generales

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ORIENTADO

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oídos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

Normal

Pulmonar

Normal

Abdomen

Normal

Genitales

Normal TR= PROSTATA GRADO 3 ADENOMATOSA.

Extremidades

Normal

Neurológico

Normal

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE QUE SE MANIFIESTA ASINTOMATICO CON ECOTRANSABDOMINAL QUE REPORTA PROSTATA GRADO 3 A 4 ADENOMATOSA, TR= PROSTATA GRADO 3 ADENOMATOSA Y CON SURCO MEDIO. SE ORDENA ECOVIAS URINARIAS, UROCULTIVO, ANTIGENO PROSTATICO ESPECIFICO

Diagnostico

DX Ppal: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2012-04-16 14:58:00 Med: OMAR ESCORCIA QUIROZ Especialidad: UROLOGIA Reg: 1295

Conducta

Laboratorios

26653 906610.00 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO [PSA]

311

Fecha: 2012-04-16 14:58 Prof:OMAR ESCORCIA QUIROZ

26653 901235.00 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)
311
Fecha: 2012-04-16 14:58 Prof:OMAR ESCORCIA QUIROZ

U Ayudas Dx

28503 881332.00 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)
281
Fecha: 2012-04-16 14:58 Prof: OMAR ESCORCIA QUIROZ

Consulta - # Interno: 3410859079

Profesional: KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ - **Fecha I.:** 2012-04-09 14:10:00 **Fecha F.:** 2012-04-09 14:19:00
Reg: 27-1614-07

Especialidad:**Sede:****Responsable**

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta**Enfermedad Actual****Revisión de Síntomas por Sistema**

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

RESULTADO DE EC DE PROSTATA DEL 25 DE ENERO DE 2012: PROSTATA AUMENTADA DE TAMAÑO GRADO III/IV, CON CARACTERISTICAS QUE SUGIEREN CRECIMIENTO BENIGNO, CONTORNOS NORMALES, NO HAL NODULOS QUISTICO NI SOLIDO DEFINIDO, VESICULAS SEMINALES Y VEJIGA Y PLANOS PERIPROSTATICOS NORMALES. SE DA ORDEN DE VALORACION POR UROLOGIA. RECOMENDACIONES DE CUIDADOS Y ALARMAS.

Diagnostico**DX Ppal:** N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Tipo diagnóstico: NUEVO CONFIRMADO

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2012-04-09 14:10:00 **Med:** KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ **Reg:** 27-1614-07**Conducta****Interconsultas**

26242 890294 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA
448

Nota: PTE DE 86 AÑOS SIN AP DE IMPORTANCIA QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE VARIOS MESES DE POLIURIA, DISMINUCION DEL CALIBRE DEL CHORRO CON LA MICCION, NICTURIA Y DISMINUCION SUBJETIVA DE PESO. AL EF CONSCIENTE, NO SDR, ESTABLE, AFEBRIL, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, NI OTROS HALLAZGOS. CON RESULTADOS DEL 29 DE DIC DE 2011 DE PSA 8.37, HB 11.7, HTO 33.2%, LEUCOC 5780. N 65.9, L19.7%, M 11.2%, PLAQUETAS 288000. CLORO 106, HDL 27, CT 153, CREAT 1.06, GLUCOSA 102, POTASIO 4.15, SODIO 140, TG 154, P. DE ORINA NORMAL. EKG DE 29 DE DIC DE 2011 RITMO SINUSAL, NO SIGNO SDE ISQUEMIA, NO ARRITMIAS NI OTROS HALLAZGOS, FC 75 X MIN. CON ECOGRAFIA DE PROSTATA DEL 25 DE ENERO QUE REPORTA PROSTATA AUMENTADA DE TAMAÑO G III/IV, CON CARACTERISTICAS QUE SUGIEREN UN CTO BENIGNO, RESTO NEGATIVO.

Fecha: 2012-04-09 14:10 **Prof:** KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ**Consulta - # Interno: 3410727252**

Profesional:	KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ - Reg: 27-1614-07	Fecha I.:	2012-01-03 15:09:00	Fecha F.:	2012-01-03 15:22:00
Especialidad:		Sede:			
Responsable					
Nombre:	cludia motoya	Parentesco:	Padre o Madre	Telefono:	3013598917
Acompañante	Sin información registrada				
Motivo de Consulta					
Enfermedad Actual					

Revisión de Síntomas por Sistema					
Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico					
Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

RESULTADOS DEL 29 DE DIC DE 2011 DE PSA 8.37, HB 11.7, HTO 33.2%, LEUCOC 5780. N 65.9, L19.7%, M 11.2%, PLAQUETAS 288000. CLORO 106, HDL 27, CT 153, CREAT 1.06, GLUCOSA 102, POTASIO 4.15, SODIO 140, TG 154, P. DE ORINA NORMAL. EKG DE 29 DE DIC DE 2011 RITMO SINUSAL, NO SIGNO SDE ISQUEMIA, NO ARRITMIAS NI OTROS HALLAZGOS, FC 75 X MIN. SE SOLICITA ECO DE PROSTATA Y VALORACION PRIORITARIA POR MEDICINA INTERNA. SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADOS Y ALARMAS.

Diagnostico

DX Ppal: R55X - SINCOPE Y COLAPSO
DX Rel1: N429 - TRASTORNO DE LA PROSTATA, NO ESPECIFICADO
DX Rel2: D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2012-01-03 15:09:00 **Med:** KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ **Reg:** 27-1614-07

Conducta

Medicamentos					
97963644	22004 - OMEPRAZOL 20 MG (CAPSULA) - CAPSULA			C/D: -	
	Fecha - 2012-01-03 00:00 - KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ	Reg: 27-1614-07		Fr: -	#Dosis:30
Nota:	TOMAR 1 TB EN AYUNAS				
Fecha:	2012-01-03 00:00 Prof: KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ				
	24004 - FOLICO ACIDO 1 mg (TABLETA) - TABLETA			C/D: -	
	Fecha - 2012-01-03 00:00 - KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ	Reg: 27-1614-07		Fr: -	#Dosis:30
Nota:	TOMAR 1 TB DAIRIA				
Fecha:	2012-01-03 00:00 Prof: KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ				
	24009 - HIERRO SULFATO ANHIDRO 300 mg (TABLETA) - TABLETA			C/D: -	
	Fecha - 2012-01-03 00:00 - KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ	Reg: 27-1614-07		Fr: -	#Dosis:30
Nota:	TOMAR 1 TB DESPUES DE ALMUERZO				
Fecha:	2012-01-03 00:00 Prof: KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ				
	20607 - TINIDAZOL 500 mg (TABLETA) - TABLETA			C/D: -	
	Fecha - 2012-01-03 00:00 - KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ	Reg: 27-1614-07		Fr: -	#Dosis:8
Nota:	TOMAR 2 TB C/ 12 HRS POR 2 DIAS				
Fecha:	2012-01-03 00:00 Prof: KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ				

Interconsultas		
26227	890266	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
781		

Nota: PRIORITARIO:-----PTE DE 86 AÑOS SIN AP DE IMPORTANCIA QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE VARIOS EPISODIOS DE DESMAYOS Y COLAPSOS SIN CAUSA APARENTE, SIN PERDIDA DE LA CONSCIENCIA DICE PTE Y FAMILIAR, CON POLIDIPSIA, POLIURIA, PERDIDA SUBJETIVA DE PESO Y ADINAMIA. SIN OTROS SINTOMAS. SIN TTOS.
AL EF CONSCIENTE, NO SDR, ESTABLE, AFEBRIL, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, NI OTROS HALLAZGOS.
CON RESULTADOS DEL 29 DE DIC DE 2011 DE PSA 8.37, HB 11.7, HTO 33.2%, LEUCOC 5780. N 65.9, L19.7%, M 11.2%, PLAQUETAS 288000.
CLORO 106, HDL 27, CT 153, CREAT 1.06, GLUCOSA 102, POTASIO 4.15, SODIO 140, TG 154, P. DE ORINA NORMAL.
EKG DE 29 DE DIC DE 2011 RITMO SINUSAL, NO SIGNO SDE ISQUEMIA, NO ARRITMIAS NI OTROS HALLAZGOS, FC 75 X MIN.
VALORACION Y MANEJO PRIORITARIO POR MEDICINA INTERNA.

Fecha: 2012-01-03 15:09 **Prof:** KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ

26227 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

782
Nota: PRIORITARIO:-----PTE DE 86 AÑOS SIN AP DE IMPORTANCIA QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE VARIOS MESES DE POLIURIA, DISMINUCION DEL CALIBRE DEL CHORRO CON LA MICCION, NICTURIA Y DISMINUCION SUBJETIVA DE PESO.
AL EF CONSCIENTE, NO SDR, ESTABLE, AFEBRIL, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, NI OTROS HALLAZGOS.
CON RESULTADOS DEL 29 DE DIC DE 2011 DE PSA 8.37, HB 11.7, HTO 33.2%, LEUCOC 5780. N 65.9, L19.7%, M 11.2%, PLAQUETAS 288000.
CLORO 106, HDL 27, CT 153, CREAT 1.06, GLUCOSA 102, POTASIO 4.15, SODIO 140, TG 154, P. DE ORINA NORMAL.
EKG DE 29 DE DIC DE 2011 RITMO SINUSAL, NO SIGNO SDE ISQUEMIA, NO ARRITMIAS NI OTROS HALLAZGOS, FC 75 X MIN.
REALIZAR ECOGRAFIA DE PROSTATA.

Fecha: 2012-01-03 15:09 **Prof:** KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ

Consulta - # Interno: 3410721052

Profesional: KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ - **Fecha I.:** 2011-12-28 18:55:00 **Fecha F.:** 2011-12-28 19:12:00
Reg: 27-1614-07

Especialidad: **Sede:**

Responsable

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

EL VIENE MUY DESMEJORADO

Enfermedad Actual

PTE DE 86 AÑOS SIN AP DE IMPORTANCIA QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE VARIOS EPISODIOS DE DESMAYOS Y COLAPSOS SIN CAUSA APARENTE, SIN PERDIDA DE LA CONSCIENCIA DICEPTE Y FAMILIAR, CON POLIDIPSIA, POLIURIA, PERDIDA SUBJETIVA DE PESO Y ADINAMIA. SIN OTROS SINTOMAS. SIN TTOS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere **Ojos** No refiere **ORL** No refiere **Cuello** No refiere

Cardiovascular

NIAGA DOLOR TORAXICO, NO DISNEA NI OTORS SINTOMAS CARDIOVASCULARES

Pulmonar

No refiere **Digestivo** No refiere

Genital/urinario

DISMINUCION DEL CALIBRE DEL CHORRO CON LA MICCION

Musculo/esqueleto

DOLOR EN REGION LUMBAR NO IRRADIADO, CON PARESTESIAS EN Msis QUE SE PRESENTAN DE MANERA OCASIONAL

Neurológico

No refiere **Otros** No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucum	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
110	60					37	70	16			65.5	169	22.93	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												

Condiciones generales

CONSCIENTE, AFEBRIL, NO SDR, HIDRATADO, NO TOXICO, ORIENTADO

Cabeza

CONN LACERACIONES EN HEMICARA DERECHA LUEGO DE CAIDAS

Ojos

Normal

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

RsCsRs NO AUSCULTO SOPLOS

Pulmonar

MV PRESENTE SIN SOBREGREGADOS

Abdomen

BLANDO, NO PALPO MASAS, NO DOLOR

Genitales

Normal

Extremidades

SIN EDEMAS, PULSOS PRESENTES Y NORMALES

Neurológico

SIN DEFICIT, NO SIGNOS DE RADICULOPATIA

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PTE CON CUADRO ANOTADO A QUIEN SE LE OREDENA SERIE DE PARACLINICOS PARA DESACARTAR DM2, ANFERMEDAD RENAL, PROSTAINA, CARDIACA ETC. SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO SY ALARMAS. CONTROL CON RESULTADOS.

Diagnostico

DX Ppal: R55X - SINCOPE Y COLAPSO

DX Rel1: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO

DX Rel2: N429 - TRASTORNO DE LA PROSTATA, NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2011-12-28 18:55:00 **Med:** KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ **Reg:** 27-1614-07

Conducta

Medicamentos

97960230 25001 - METOCARBAMOL 750 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2011-12-28 00:00 - KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ Reg: 27-1614-07 Fr: - #Dosis:30
Nota: TOMAR 1 TB C/ 12 HRS
Fecha: 2011-12-28 00:00 **Prof:** KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ

24201 - ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) - TABLETA C/D: -
Fecha - 2011-12-28 00:00 - KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ Reg: 27-1614-07 Fr: - #Dosis:40
Nota: TOMAR 2 TB C/ 8 HRS SO DOLOR
Fecha: 2011-12-28 00:00 **Prof:** KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ

Laboratorios

26635 903815.00 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
580
Fecha: 2011-12-28 18:55 **Prof:**KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ

26635 903605.00 IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]
580
Fecha: 2011-12-28 18:55 **Prof:**KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ

26635 902208.00 HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO
580 DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO
Fecha: 2011-12-28 18:55 **Prof:**KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ

26635 903868.00 TRIGLICERIDOS
580
Fecha: 2011-12-28 18:55 **Prof:**KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ

26635 907106.00 UROANALISIS
580
Fecha: 2011-12-28 18:55 **Prof:**KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ

26635 906610.00 ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO [PSA]
580
Fecha: 2011-12-28 18:55 **Prof:**KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ

26635 903818.00 COLESTEROL TOTAL
580
Fecha: 2011-12-28 18:55 **Prof:**KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ

26635 903841.00 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
580
Fecha: 2011-12-28 18:55 **Prof:**KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ

26635 903895.00 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
580
Fecha: 2011-12-28 18:55 Prof:KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ

Interconsultas

26227 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
233
Nota: EKG
Fecha: 2011-12-28 18:55 Prof: KENNY MICHELLY MOSQUERA GONZALEZ

Consulta - # Interno: 3410602379

Profesional: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA - Reg: 5-1346-10 Fecha I.: 2011-09-29 10:27:00 Fecha F.: 2011-09-29 10:39:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL Sede:

Responsable

Nombre: cludia motoya Parentesco: Padre o Madre Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

" HINCHADA LA MANO Y FASTIDIO EN LA OREJA "

Enfermedad Actual

PCTE DE 86 AÑOS QUIEN REFIERE HABER RECIBIDO TRAUMA EN MANO DERECHA CON UNA ESTACA HACE +- 15 DIAS, DESDE ENTONCES CON EDEMA, RUBOR, LIMITACION ,ADEMAS "MOLESTIA " EN PABELLON AURICULAR DERECHO, TIENE REPORTE DE BIOPSIA DE ENERO/2011 : TRIQUILENMOMA , NEGATIVO PARA MALIGINIDAD. NIEGA OTROS SINTOMAS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
110	70					37	74	16			69	165	25.34	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
BUENAS	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello					
MOVIL SIN ADENOPATIAS, NO ING YUGULAR					
Dorso	Mamas	Cardíaco			
Normal	Normal	RSCSRS SIN SOPLO			
Pulmonar					
CLAROS BIEN VENTILADOS					
Abdomen					
DEPRESIBLE NO DOLOR NO MASAS NI MEGALIAS PERISTALSIS +					
Genitales					
NO EVALUADOS					
Extremidades					
EDEMA , NO RUBOR, NO CALOR EN MANO DERECHA, LEVE DOLOR					
Neurológico	Otros				
Normal	Normal				

Resumen y Comentarios

PCTE CON CELULITIS EN MANO DERECHA, SE ORDENA TTO SE DAN INSTRUCCIONES Y SIGNOS DE ALARMA

Diagnostico

DX Ppal: L031 - CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2011-09-29 10:27:00 Med: HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 5-1346-10

Conducta

Medicamentos

97895583 20312 - CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA) - TABLETA O CAPSULA
Fecha - 2011-09-29 00:00 - HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA Reg: 5-1346-10
Nota: 1 CAP CADA 6 HRS X 7 DIAS
Fecha: 2011-09-29 00:00 **Prof:** HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA - Esp : MEDICINA GENERAL

C/D: -
Fr: - #Dosis:28

24201 - ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA) - TABLETA
Fecha - 2011-09-29 00:00 - HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA Reg: 5-1346-10
Nota: 1 TAB CADA 8 HRS
Fecha: 2011-09-29 00:00 **Prof:** HUGO ALEJANDRO BERMUDEZ DE ALBA - Esp : MEDICINA GENERAL

C/D: -
Fr: - #Dosis:90

Consulta - # Interno: 3410321199

Profesional: ESPERANZA BERNAL LEDESMA - Reg: 23-040905 **Fecha I.:** 2011-02-01 07:09:00 **Fecha F.:** 2011-02-01 07:17:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:**

Responsable
Nombre: cludia motoya **Parentesco:** Padre o Madre **Telefono:** 3013598917

Acompañante
Sin información registrada

Motivo de Consulta
RESULTADO BIOPSIA

Enfermedad Actual
PACIENT AMSCULINO DE 85 AÑOS ON PRURITO EN PABELLON AURICULAR BIOPSAI COMPATIBLE CON TRIQUILINOMA NEGATIVO PAR MALIGNIDAD

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico**Signos Vitales**

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucum	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
120	80					36.0	80	20			65	170	22.49	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal													
Oídos Normal	PABELLON AURICULR NORMAL , NO LESIONE														
Nariz Normal	Orofaringe Normal	Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal										
Pulmonar Normal	Abdomen Normal	Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal										

Resumen y Comentarios

SE LE DAN RECIOMENDEION GEN , PROTECCION DE LA FCARA

Diagnostico

DX Ppal: L209 - DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO **Finalidad:** No Aplica **Causa Externa:** ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2011-02-01 07:09:00 **Med:** ESPERANZA BERNAL LEDESMA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 23-040905

Consulta - # Interno: 3410252941

Profesional: ALEJANDRO MARIN TAMAYO - Reg: 51845-08 **Fecha I.:** 2010-11-27 10:33:00 **Fecha F.:** 2010-11-27 10:45:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:**

Responsable
Nombre: cludia motoya **Parentesco:** Padre o Madre **Telefono:** 3013598917

Acompañante
Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

PACIENTE ADULTO SANO QUIEN ASISTE A CONSULTA EN EL MOMENTO SE SOLICITAN EXAMENES DE TAMIZAJE - SE EXPLICA IMPORTANCIA DE INGRESO A PROGRAMA DE ADULTO SANO CON RESULTADOS - ENTIENDE Y ACEPTA - SE EXPLICA CLARAMENTE.

Diagnostico

DX Ppal: Z008 - OTROS EXAMENES GENERALES
DX Rel1: Z018 - OTROS EXAMENES ESPECIALES ESPECIFICADOS
Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: Deteccion de Alteraciones del Adulto Causa Externa: OTRA
Fecha: 2010-11-27 10:33:00 **Med:** ALEJANDRO MARIN TAMAYO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 51845-08

Conducta

Laboratorios

26581	902211.00	HEMATOCRITO
234		
Fecha: 2010-11-27 10:33 Prof: ALEJANDRO MARIN TAMAYO		
26581	902213.00	HEMOGLOBINA
234		
Fecha: 2010-11-27 10:33 Prof: ALEJANDRO MARIN TAMAYO		
26581	903815.00	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
234		
Fecha: 2010-11-27 10:33 Prof: ALEJANDRO MARIN TAMAYO		
26581	903818.00	COLESTEROL TOTAL
234		
Fecha: 2010-11-27 10:33 Prof: ALEJANDRO MARIN TAMAYO		
26581	903841.00	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
234		
Fecha: 2010-11-27 10:33 Prof: ALEJANDRO MARIN TAMAYO		
26581	903895.00	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
234		
Fecha: 2010-11-27 10:33 Prof: ALEJANDRO MARIN TAMAYO		
26581	903868.00	TRIGLICERIDOS
234		
Fecha: 2010-11-27 10:33 Prof: ALEJANDRO MARIN TAMAYO		

Consulta - # Interno: 3410250797

Profesional: MICHELLE PAULINA GONZALEZ GARCIA - Reg: 5-3845-09 **Fecha I.:** 2010-11-25 16:23:00 **Fecha F.:** 2010-11-25 16:33:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:**
Responsable
Nombre: cludia motoya **Parentesco:** Padre o Madre **Telefono:** 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

BOLITA EN LA OREJA

Enfermedad Actual

PACIENTE CON LESIONES EN OREJA DERECHA DE VARIOS AÑOS DE EVOLUCION, LE REALIZARON BIOPSIA EN EL 2002 QUE REPORTA DEGENERACION BASOFILICA DEL COLAGENO, CON DILATACION DE VASOS EN LA DERMIS SUPERFICIAL E INFILTRADO PERIVASCULAR, LA EPIDERMIS PRESENTA ACANTOSIS E HIPERQUERATOSIS. REFIERE CRECIMIENTO PROGRESIVO Y PRURITO.

Revisión de Síntomas por Sistema**Piel y anexos**

No refiere

Digestivo

No refiere

Ojos

No refiere

Genital/urinario

No refiere

ORL

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Cuello

No refiere

Neurológico

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Otros

No refiere

Pulmonar

No refiere

Examen Físico**Signos Vitales**

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
120	70					37.0	74	18			69	170	23.88	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												

Condiciones generales

HIDRATADO

Cabeza

Normal

Ojos

Normal

Oídos

SE OBSERVA LESION NODULAR EN PABELLON AURICULAR DERECHO, HIPERPIGMENTADO DE 0.5CM DE DIAMETRO APROX.

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

RSCSRs SIN SOPLOS

Pulmonar

MV CONSERVADO SIN AGREGADOS

Abdomen

Normal

Genitales

Normal

Extremidades

SIN EDEMAs

Neurológico

Normal

Otros

Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON LESION DESCRITA, SOLICITO BIOPSIA PARA DESCARTAR MALIGNIDAD.

Diagnostico**DX Ppal:** C448 - LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2010-11-25 16:23:00 **Med:** MICHELLE PAULINA GONZALEZ GARCIA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Reg:** 5-3845-09**Consulta - # Interno: 3010733980****Profesional:** GONZALO GOMEZ OSORIO - Reg: 18502-87**Fecha I.:** 2009-07-25 10:56:00**Fecha F.:** 2009-07-25 11:09:00**Especialidad:****Sede:****Responsable**

Nombre: cludia motoya

Parentesco: Padre o Madre

Telefono: 3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

REFIERE QUEE TIENE DOLOR EN LA CINTURA

Enfermedad Actual

DESDE HACE VARIOS DIAS VIENEPRESENTANDO DOLOR EN LA CINTURA SE LE HA ACENTUADO ULTIMA/ POR LO CUAL CONSULTA HOY NO ESTA COMIENDO NADA Y A PERDIDO PESO HACE POCO ESTUVO HOSPITALIZADO NO SE SABE PORQUE AL PARECER LE SACARON LIQUIDO DEL PULMON DERRAME PLEURAL? REFIERE QUE ORINA BIEN

Revisión de Síntomas por Sistema**Piel y anexos**

No refiere

Digestivo

No refiere

Ojos

No refiere

Genital/urinario

No refiere

ORL

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Cuello

No refiere

Neurológico

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Otros

No refiere

Pulmonar

No refiere

Examen Físico**Signos Vitales**

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
130	80					37.0	72	16			65	169	22.76	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												

--	--	--	--

Condiciones generales

Normal BCGS CONSCIENTE ORIENTADA

Cabeza

Normal

Ojos

PICNRS

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Orofaringe

Normal

Cuello

Normal

Dorso

Normal

Mamas

Normal

Cardíaco

RSCSRS NO SOPLOS CARDIACOS

Pulmonar

BIEN VENTILADOS

Abdomen

BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS

Genitales

Normal

Extremidades

Normal

Neurológico

Normal

Otros

DOLOR EN LA REGION LUMBAR QUE LIMITA LOS MOVIMIENTOS DE EXTENSION PRINCIPAL/

Resumen y Comentarios

PTE CON LUMBALGIA AGUDA SE LE ENVIA TTO MEDICO

Diagnostico**DX Ppal:**

M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA

Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2009-07-25 10:56:00 Med: GONZALO GOMEZ OSORIO Reg: 18502-87

Conducta**Medicamentos**

96411875

20804 - NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) - TABLETA
Fecha - 2009-07-25 00:00 - GONZALO GOMEZ OSORIO Reg: 18502-87

C/D: -

Fr: -

#Dosis:20

Nota: TOMAR 1 CADA 6 HORAS

Fecha: 2009-07-25 00:00 Prof: GONZALO GOMEZ OSORIO

20802 - DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE) - SOLUCION
INYECTABLE

Fecha - 2009-07-25 00:00 - GONZALO GOMEZ OSORIO Reg: 18502-87

C/D: -

Fr: -

#Dosis:5

Nota: APLICAR 1 AMPOLLA IM DIARIO

Fecha: 2009-07-25 00:00 Prof: GONZALO GOMEZ OSORIO

Consulta - # Interno: 3010014231**Profesional:**ANGELA MARIA BUITRAGO GIRALDO - Reg:
555590**Fecha I.:**

2008-09-10 10:16:00

Fecha F.:

2008-09-10 10:24:00

Especialidad:

MEDICINA GENERAL

Sede:**Responsable**

Nombre: cludia motoya

Parentesco:

Padre o Madre

Telefono:

3013598917

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

REVISION DE RX

Enfermedad ActualPACIENTE CON CCDE FX COSTAL Y CON DERRAME PLEURAL TRAE RX DONDE HAY UNA GRAM MEJORIA Y EL ACIENTE ESTA ASINTOMATICO NO
FIEBRE NO HEMOPTISIS**Revisión de Síntomas por Sistema****Piel y anexos**

No refiere

Ojos

No refiere

ORL

No refiere

Cuello

No refiere

Cardiovascular

No refiere

Pulmonar

No refiere

Digestivo

No refiere

Genital/urinario

No refiere

Musculo/esqueleto

No refiere

Neurológico

No refiere

Otros

No refiere

Examen Físico**Signos Vitales**

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
110	70					36.0	65	12			69	169	24.16	15	
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oidos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardíaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal			
Otros PULMONES BIEN VENTILADO NO RUIDOS PATOLOGICOS					

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON TRAUMA COSTAL Y DERRAME PLEURAL AHOR AHEMODINAMICAMENTE ESTABLE Y CON RX DE CONTRAL UNA GRAM MEJORIA

Diagnostico**DX Ppal:** S224 - FRACTURAS MULTIPLES DE COSTILLA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica

Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2008-09-10 10:16:00 Med: ANGELA MARIA BUITRAGO GIRALDO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 555590

Consultas (Fin)**Procedimientos (Inicio)**

Codigo 6102869595	Profesional DIEGO ALEXANDER MONTOYA RESTREPO - Reg: 109	Especialidad ENFERMERIA	Sede VIVA 1A PRADO
Procedimiento Sin procedimiento ejecutado en la atención.		Fecha Ini. 2022-01-18 15:13:00	Fecha Term.
Nota: INGRESA PACIENTE MASCULINO AL SERVICIO DE PROCEDIMIENTOS CONCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA, EN SUS TRES ESFERAS, CON ORDEN MEDICA DE TOMA DE EKG, SE LE EXPLICA PROCEDIMIENTO A REALIZAR, Y SE PONE A FIRMAR CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PROCEDIMIENTO, SE COLOCAN ELECTRODOS EN CADA POSICIÓN, SE TOMA EKG SIN COMPLICACIONES, SE LE DAN RECOMENDACIONES AL PACIENTE DE CONSULTAR POR URGENCIAS SI SIENTE DOLOR EN EL PECHO, TAQUICARDIA, CALAMBRE EN MIEMBROS INFERIORES Y SUPERIORES O DOLOR DE CABEZA, SALE DEL SERVICIO CON TODAS SUS PERTENENCIAS, CONCIENTE, ORIENTADA, TRANQUILA Y EXAMEN EN MANO EGRESO SIN COMPLICACIONES.			
Codigo 6004411145	Profesional CRISTIAN FABIAN FLOREZ SARMIENTO - Reg: 13746588	Especialidad GASTROENTEROLOGIA	Sede VIVA 1A ESTADIO
Procedimiento Sin procedimiento ejecutado en la atención.		Fecha Ini. 2017-02-06 16:45:00	Fecha Term.
Nota: CONSENTIMIENTO: Previa firma del consentimiento informado se procede a realizar el procedimiento. ESOFAGO: Paso fácil por el cricofaríngeo, mucosa, calibre, distensibilidad y motilidad normal, unión esofagogástrica a 36cm de la arcada dentaria, impresión diafragmática a 37cm de la arcada dentaria. Hiato normal. ESTOMAGO: Lago mucoso, claro. Fondo a la retro visión normal, cardias normal. Cuerpo con mucosa, pliegues y distensibilidad normal. Incisura sin lesiones macroscópicas. Antro con hiperemia alternante en parches, se observa angiectasia aislada no sangrante en curvatura menor del antro. Región prepilórica comprometida con placas de metaplasia que forman nódulo y polipo séstil de 10 mm, que disminuyen la luz del piloro, pero que permiten que sea franqueable. DUODENO: Bulbo y Segunda porción normales BIOPSIAS: Si, región prepilórica DIAGNOSTICO ENDOSCOPICO: 1. GASTROPATIA HIPEREMICA ANTRAL 2. METAPLASIA INTESTINAL DE PREDOMINIO EN PILORO CON POLIPO EN REGION PREPILORICA (BIOPSIA) 3. ANGIECTASIA UNICA AISLADA EN ANTRO			
Codigo 3780075414	Profesional JAVIER ALFONSO RAMOS ARREGOCES - Reg: 84033731	Especialidad ENFERMERIA	Sede VIVA 1A PRADO
Procedimiento Sin procedimiento ejecutado en la atención.		Fecha Ini. 2015-07-02 15:20:00	Fecha Term.
Nota: INGRESA PACIENTE SOLO DE 90 AÑOS DE EDAD, DE SEXO MASCULINO, CON ORDEN DE ELECTROCARDIOGRAMA, SE OBSERVA CONCIENTE, ORIENTADA, ASINTOMATICA, SE EXPLICA Y SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, PACIENTE SALE DEL SERVICIO EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES CON RESULTADO DE EKG Y SUS PERTENENCIAS. AUXILIAR JAVIER RAMOS			

Procedimientos (Fin)**Caracterización, Segmentación y Clasificación de Riesgo (Inicio)**

Clasificación	
Riesgo	
Segmentacion	Cronicos Leves
Orden Judicial	
Salud Mental	

Caracterización, Segmentación y Clasificación de Riesgo (Fin)

Notas Asistenciales (Inicio)

Nota Asistencial

Prof: ADRIANA PAOLA SANCHEZ MARULANDA Reg: **Fecha Registro:** 2021-03-06 14:27:39

Nota: SE LLAMA AL NUMERO DE TELEFONO 3234674137 PARA ASIGNAR CITA VACUNA COVID, RECIBE LLAMADA EL SEÑORA MARIA ESTER POSADA VIDAL ESPOSA QUIEN, ACEPTA CITA Y QUEDA PROGRAMADA PARA EL DIA 15 MARZO A LA 12:20 CON EL JEFE DIEGO ALEXANDER MONTOYA RESTREPO . NOTA REALIZADA POR ANA LAURA CUARTAS

Notas Asistenciales (Fin)

Concepto

paciente masculino 97 años con quejas de memoria hace año y medio ya con dependencia funcional, progresión , ale xamen fallas multidominio cognitivas, se trata de demencia de predominio mnésico. Inicio manejo.

plan:

- Rivastigmina 9 mg, colocar un parche cada día en sitio diferente cada vez
- Cianocobalamina 1mg , aplicar una ampolla cada día por 1 semana, luego semanal 1 mes, luego puede seguir una mensual
- Audíometría tonal, impedanciometría
- Concepto de hipoacusia por otorrinolaringólogo
- Don Fabio Antonio no puede tomar sus propias decisiones ni autodeterminarse, tiene discapacidad cognitiva, amerita cuidador responsable
- Controlen 3 meses con tac de cráneo simple
- explico
- signos de alarma fiebre, convulsiones

Tipo
Hospitalización

Ambulatorio

Funcionario

CC 76325114 Alex Fernando Fernandez Ramirez Reg.5205352002 - Especialidad. NEUROLOGIA

Firma



ALEX FERNANDO FERNANDEZ RAMIREZ
RES ESP. NEUROLOGIA CLINICA
C.C. 76 325 114 R.M. 520535-02



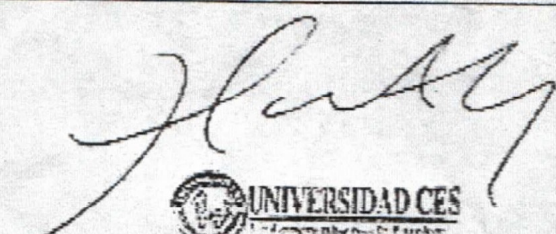
Fundación Clínica del Norte

Avenida 38 diag 59-50

Paciente	FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA	Identificación	CC - 519703
Diagnostico	F001	Edad	97 años
Aseguradora	1220 - NUEVA EPS EVENTO HX-AMB CONTRIBUTIVO 2019	Atención	2443932
Talla (cm)	0	Ciudad	Bello
Dirección	MEDELLIN	Teléfono Celular	3013598917
Médico que Registra:	CC:76325114 - Nombre: Alex Fernando Fernandez Ramirez - Especialidad: NEUROLOGIA - Registro: 5205352002		  ALEX FERNANDO FERNANDEZ RAMIREZ RES ESP NEUROLOGIA CLINICA C.C. 76 325 114 R.M. 520535-02

Formula Medica

Fecha	Medicamento	Formulación	Duración (días)	Cantidad	Concepto	Recomendaciones
01/06/2022 3:57:46 p. m.	CIANOCOBALAMINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1 AMP cada 24 Hora(s) INTRAMUSCULAR	7	7	POS	Cianocobalamina 1mg , aplicar una ampolla cada dia por 1 semana, luego semanal 1 mes, luego puede seguir una mensual]
01/06/2022 3:58:10 p. m.	CIANOCOBALAMINA 1MG/1ML SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	1 AMP cada 7 Dia(s) INTRAMUSCULAR	28	4	POS	-Cianocobalamina 1mg , aplicar una ampolla cada dia por 1 semana, luego semanal 1 mes, luego puede seguir una mensual]
01/06/2022 3:57:11 p. m.	RIVASTIGMINA 9MG PARCHE TRANSDERMICO R	9 MG cada 24 Hora(s) TOPICO	90	90	POS	Rivastigmina 9 mg, colocar un parche cada dia en sitio diferente cada vez]

Medico	CC:76325114 - Nombre: Alex Fernando Fernandez Ramirez - Especialidad: NEUROLOGIA - Registro: 5205352002	  ALEX FERNANDO FERNANDEZ RAMIREZ RES ESP NEUROLOGIA CLINICA C.C. 76 325 114 R.M. 520535-02
--------	---	--

Fecha de impresión 01/06/2022

Esta Formúla se encuentra vigente por 72 horas despúes de su expedición.



Fundación Clínica del Norte

Avenida 38 diag 59-50 - Teléfono: 448 12 70
Antioquia - Bello

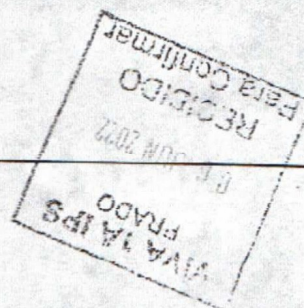
ORDEN DE INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE

Paciente	FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA	Identificación	519703
Fecha Nacimiento	22/06/1925	Tipo Identificación	CC - Cedula de Ciudadania
Edad	96 Años	Género	Masculino
Teléfono Domicilio	2171663-3013598917	Teléfono Celular	3013598917
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	Contrato ERP	1220 - NUEVA EPS EVENTO HX-AMB CONTRIBUTIVO 2019
Nro de Atención	2443932	Nro de Ingreso	2271637

FECHA	ESPECIALIDAD INTERCONSULTA	SUSTENTACION
01/06/2022 3:55:31 p. m.	890474 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA : NEUROLOGIA <i>Agosto</i>	Concepto paciente masculino 97 años con quejas de memoria hace año y medio ya con dependencia funcional, progresión , ale xamen fallas multidominio cognitivas, se trata de demencia de predominio mnésico. Inicio manejo. plan: -Rivastigmina 9 mg, colocar un parche cada dia en sitio diferente cada vez -Cianocobalamina 1mg , aplicar una ampolla cada dia por 1 semana, luego semanal 1 mes, luego puede seguir una mensual -Audiometría tonal, impendaciometría -Concepto de hipoacusia por otorrinolaringólogo -Don Fabio Antonio no puede tomar sus propias decisiones ni autodeterminarse, tiene discapacidad cognitiva, amerita cuidador responsable -Controlen 3 meses con tac de cráneo simple -explico -signos de alarma fiebre, convulsiones Sesiones : 1 de 1 TipoPrioridad: Prioritario Tipo consulta: Control

Medico	Alex Fernando Fernandez Ramirez NEUROLOGIA CC 76325114 Reg. 5205352002
Firma	 ALEX FERNANDO FERNANDEZ RAMIREZ RES. ESP. NEUROLOGIA CLINICA C.C. 76.325 114 R.M. 520535-02





Fundación Clínica del Norte

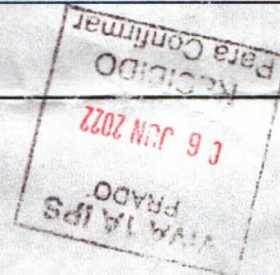
Avenida 38 diag 59-50 - Teléfono: 448 12 70
Antioquia - Bello

ORDEN DE INTERCONSULTA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA	Identificación	519703
Fecha Nacimiento	22/06/1925	Tipo Identificación	CC - Cedula de Ciudadania
Edad	96 Años	Género	Masculino
Teléfono Domicilio	2171663-3013598917	Teléfono Celular	3013598917
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	Contrato ERP	1220 - NUEVA EPS EVENTO HX-AMB CONTRIBUTIVO 2019
Nro de Atención	2443932	Nro de Ingreso	2271637

FECHA	ESPECIALIDAD INTERCONSULTA	SUSTENTACION
01/06/2022 3:55:36 p. m.	890482 INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGIA : OTORRINOLARINGOLOGIA	Concepto paciente masculino 97 años con quejas de memoria hace año y medio ya con dependencia funcional, progresión , ale xamen fallas multidominio cognitivas, se trata de demencia de predominio mnésico. Inicio manejo. plan: -Rivastigmina 9 mg, colocar un parche cada día en sitio diferente cada vez -Cianocobalamina 1mg , aplicar una ampolla cada día por 1 semana, luego semanal 1 mes, luego puede seguir una mensual -Audiometría tonal, impendaciometría -Concepto de hipoacusia por otorrinolaringólogo -Don Fabio Antonio no puede tomar sus propias decisiones ni autodeterminarse, tiene discapacidad cognitiva, amerita cuidador responsable -Controlen 3 meses con tac de cráneo simple -explico -signos de alarma fiebre, convulsiones Sesiones : 1 de 1 TipoPrioridad: Prioritario Tipo consulta: Primera vez

Medico	Alex Fernando Fernandez Ramirez NEUROLOGIA CC 76325114 Reg. 5205352002
Firma	  ALEX FERNANDO FERNANDEZ RAMIREZ RES: ESP NEUROLOGIA CLINICA C.C. 76.325.114 R.M. 520535-02





Fundación Clínica del Norte

Avenida 38 diag 59-50 - Teléfono: 448 12 70
Antioquia - Bello

RECOMENDACIONES

DATOS DEL PACIENTE

Paciente	FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA	Identificación	519703
Fecha Nacimiento	22/06/1925	Tipo Identificación	CC - Cedula de Ciudadania
Edad	96 Años	Género	Masculino
Teléfono Domicilio	2171663-3013598917	Teléfono Celular	3013598917
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	Contrato ERP	1220 - NUEVA EPS EVENTO HX-AMB CONTRIBUTIVO 2019
Nro de Atención	2443932	Nro de Ingreso	2271637

Fecha	Recomendación
01/06/2022 3:58:36 p. m.	Don Fabio Antonio no puede tomar sus propias decisiones ni autodeterminarse, tiene discapacidad cognitiva, amerita cuidador responsable por tratarse de demencia Alex Fernando Fernandez Ramirez NEUROLOGIA CC 76325114 Reg. 5205352002
Funcionario	Alex Fernando Fernandez Ramirez
Firma	  ALEX FERNANDO FERNANDEZ RAMIREZ RES ESP NEUROLOGIA CLINICA C.C. 76.325.114 R.M. 520535-02



Fundación Clínica del Norte

Avenida 38 diag 59-50 - Teléfono: 448 12 70
Antioquia - Bello

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA	Identificación	519703
Fecha Nacimiento	22/06/1925	Tipo Identificación	CC - Cedula de Ciudadania
Edad	96 Años	Género	Masculino
Teléfono Domicilio	2171663-3013598917	Teléfono Celular	3013598917
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	Contrato ERP	1220 - NUEVA EPS EVENTO HX-AMB CONTRIBUTIVO 2019
Nro de Atención	2443932	Nro de Ingreso	2271637

Fecha solicita	Ayuda	Sustentación	Pyp
01/06/2022 3:56:47 p. m.	879111-TOMOGRFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE (POS) ,Tipo Tomografia: Simple ,TipoPrioridad: Electivo, Anestesia tipo: No Aplica , <i>Agosto.</i>	Concepto paciente masculino 97 años con quejas de memoria hace año y medio ya con dependencia funcional, progresión , ale xamen fallas multidominio cognitivas, se trata de demencia de predominio mnésico. Inicio manejo. plan: -tac de cráneo simple para descartar causas secundarias -Rivastigmina 9 mg, colocar un parche cada dia en sitio diferente cada vez -Cianocobalamina 1mg , aplicar una ampolla cada dia por 1 semana, luego semanal 1 mes, luego puede seguir una mensual -Audiometría tonal, impendaciometría -Concepto de hipoacusia por otorrinolaringólogo -Don Fabio Antonio no puede tomar sus propias decisiones ni autodeterminarse, tiene discapacidad cognitiva, amerita cuidador responsable -Controlen 3 meses con tac de cráneo simple -explico -signos de alarma fiebre, convulsiones	NO
01/06/2022 3:56:08 p. m.	954301-LOGO AUDIOMETRIA (POS) ,Tipo Tomografia: No Aplica ,TipoPrioridad: Prioritario, Anestesia tipo: No Aplica ,	Concepto paciente masculino 97 años con quejas de memoria hace año y medio ya con dependencia funcional, progresión , ale xamen fallas multidominio cognitivas, se trata de demencia de predominio mnésico. Inicio manejo. plan: -Rivastigmina 9 mg, colocar un parche cada dia en sitio diferente cada vez -Cianocobalamina 1mg , aplicar una ampolla cada dia por 1 semana, luego semanal 1 mes, luego puede seguir una mensual -Audiometría tonal, impendaciometría -Concepto de hipoacusia por otorrinolaringólogo -Don Fabio Antonio no puede tomar sus propias decisiones ni autodeterminarse, tiene discapacidad cognitiva, amerita cuidador responsable -Controlen 3 meses con tac de cráneo simple -explico -signos de alarma fiebre, convulsiones	NO

01/06/2022 3:56:08 p. m.	954302-IMITANCIA ACUSTICA IMPEDANCIOMETRIA (POS) ,Tipo Tomografia: No Aplica ,TipoPrioridad: Prioritario, Anestesia tipo: No Aplica ,	Concepto paciente masculino 97 años con quejas de memoria hace año y medio ya con dependencia funcional, progresión , ale xamen fallas multidominio cognitivas, se trata de demencia de predominio mnésico. Inicio manejo. plan: -Rivastigmina 9 mg, colocar un parche cada día en sitio diferente cada vez -Cianocobalamina 1mg , aplicar una ampolla cada día por 1 semana, luego semanal 1 mes, luego puede seguir una mensual -Audiometría tonal, impendaciometría -Concepto de hipoacusia por otorrinolaringólogo -Don Fabio Antonio no puede tomar sus propias decisiones ni autodeterminarse, tiene discapacidad cognitiva, amerita cuidador responsable -Controlen 3 meses con tac de cráneo simple -explico -signos de alarma fiebre, convulsiones	NO
Funcionario	CC 76325114 Alex Fernando Fernandez Ramirez NEUROLOGIA Reg. 5205352002		
Firma	  ALEX FERNANDO FERNANDEZ RAMIREZ RES. ESP. NEUROLOGIA CLINICA C.C. 76.325 114 R.M. 520535-02		
Observación			



Fundación Clínica del Norte

Avenida 38 diag 59-50 - Teléfono: 448 12 70
Antioquia - Bello

NOTAS DE EVOLUCION

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	FABIO ANTONIO MONTOYA ZAPATA	Identificación	519703
Fecha Nacimiento	22/06/1925	Tipo Identificación	CC - Cedula de Ciudadania
Edad	96 Años	Género	Masculino
Teléfono Domicilio	2171663-3013598917	Teléfono Celular	3013598917
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	Contrato ERP	1220 - NUEVA EPS EVENTO HX-AMB CONTRIBUTIVO 2019
Nro de Atención	2443932	Nro de Ingreso	2271637

Fecha	01/06/2022-15:16		
Nivel educativo	Basica Primaria		
Pertenencia Etnica	Otras etnias		
Grupo poblacional	Población general		
Credo religioso	Católica		
Discapacidades	Cognitiva		
Autoriza participación de estudiantes	Si		
Dx Principal	F001	DX Relacionado 2	H901
Dx Relacionado 3		DX Relacionado 4	

Evaluación

Neurología

Fabio Antonio 97 años, natural y procedente de Medellín, acompañado de hijas, Claudia y Marcela, diestro, primaria, sabe leer y escribir

MC. "no sabe". La hija dice que ha tenido retroceso"

EA.
hace 1 año y medio que notan que olvida nombres de personas conocidas, pero las ve como familiares, del nieto si se acuerda.
El señor vive con esposa de 82 años y sobrina de 50 años, Se levanta a las 11 am, y olvida del desayuno. a esa hora se sienta o acuesta a ver TV.
Come bien pero con hiporexia, toca darle la comida sinó la deja servida. Va al baño solo. Lo bañan y ayudan a vestir porque camina muy despacio e inestable. Se acuesta a las 10pm. orina una vez en la noche y sigue dormido. Hipersomnolencia diurna en casa pero no en lugares públicos.

Antecedentes

- Personales: niega
- Medicamentos: niega
- Alérgicos: niega
- Quirúrgicos: niega
- tabaquismo: niega
- Familiares: niega

Examen físico: PA: 98/60 FC: 70, fr 16, 80 kg, 176cm

- Auscultación cardiopulmonar: normal.
- Examen neurológico: Alerta, no recuerda en que se vinieron, orientado parcialmente en lugar, desorientado en tiempo. lenguaje fluido y coherente, comprende órdenes.
- Repite, evoca 0, fallas en cálculo, atención, no abstrae, hipoacusia moderada
- Sin signos meníngeos. Pupilas de 3 mm simétricas, reactivas a la luz, fondo de ojo discos rosado OI, OD opacidad de medios, sin defecto de campo visual,
- sin paresia de oculomotores, simetría en la mímica facial, sin déficit de pares bajos. Sin extrapiramidalismo, fuerza muscular simétrica 5.
- coordinación normal, sensibilidad conservada, marcha normal lenta, sin Romberg
- tremor postural leve sin rigidez ni bradicinecia

Exámenes

23 marz 22 PSA 3.2, T4 libre 1.1, B12 286, ferritina 304, gluco 84, creat 58, TGO 19, TGP 9, vdrl nr, sangre oculta neg

Concepto

paciente masculino 97 años con quejas de memoria hace año y medio ya con dependencia funcional, progresión, ale xamen fallas multidominio cognitivas, se trata de demencia de predominio mnésico. Inicio manejo.

plan:

- Rivastigmina 9 mg, colocar un parche cada día en sitio diferente cada vez
- Cianocobalamina 1mg, aplicar una ampolla cada día por 1 semana, luego semanal 1 mes, luego puede seguir una mensual
- Audiometría tonal, impedanciometría
- Concepto de hipoacusia por otorrinolaringólogo
- Don Fabio Antonio no puede tomar sus propias decisiones ni autodeterminarse, tiene discapacidad cognitiva, amerita cuidador responsable
- Controlen 3 meses con tac de cráneo simple
- explico
- signos de alarma: fiebre, convulsiones

Conducta a seguir