

CENTRO DE ATENCIÓN AL ADULTO MAYOR

“MI DULCE HOGAR” CHURIDO PUEBLO

Versión 1-2021

REGISTRO DE SALIDAS PERIODO DEL 1 DE DICIEMBRE AL 29 DE DICIEMBRE DE 2023

ITEM	FECHA	HORA	NOMBRE DEL ADULTO MAYOR	LUGAR	TIPO DE CITA	OBSERVACIÓN	AUXILIAR QUE REALIZA EL ACOMPAÑAMIENTO
1	01-12-2023	9:46AM	ROSA ALEJANDRINA TUBERQUIA	PROMEDAN SA.	CONTROL RCV	CUMPLIO LA CITA	YULIZA MONTOYA
2	05-12-2023	12:04 PM	DIOSELINA ATEHORTUA	INSTITUTO DEL CORAZON	MEDICINA INTERNA	CUMPLIO LA CITA	BEATRIZ HENAO
3	06-12-2023	8:07 AM	PEDRO ANGEL RENTERIA	PROMEDAN SA	CONTROL RCV	CUMPLIO LA CITA	BEATRIZ HENAO
4	06-12-2023	8:41AM	JORGE MANUELVERGARA	CLINICA CHINITA	UROLOGIA	CUMPLIO LA CITA	YULIZA MONTOYA
5	14-12-2023	15:09	DIOSELINA ATEHORTUA	CLINICA PANAMERICANA	CONSULTA EXTERNA MEDICINA DEL DOLOR	CUMPLIO LA CITA	PATRICIA VELASQUEZ
6	18-12-2023	1:15PM	RAFAEL ANTONIO VELASQUEZ	PROMEDAN S.A.	MEDICINA GENERAL-CONTROL	CUMPLIO LA CITA	BEATRIZ HENAO
7	20-12-2023	9:08 AM	ANTONIO MARIA RODRIGUEZ	PROMEDAN S.A.	MEDICINA INTERNA – CONTROL DE RUTINA	CUMPLIO LA CITA	SANDRA GARCIA
8	20-12-2023	10:32 AM	JESUS DURANGO	INSTITUTO DEL CORAZON SAS	CONTROL PROGRAMA FALLA CARDIACA	CUMPLIO LA CITA	SANDRA GARCIA

de la jefe

Paciente CC - Cédula de Ciudadanía - 1147934341 - ROSA ALEJANDRINA TUBERQUIA DAVID

Promedan S.A

PROMEDAN S.A
Centro de salud Alfonso Lopez
Nit:900038926
CodigoHabilitacion: 050450909939
Cra 74 N° 102 - 11 - Teléfono: 5744036980
Antioquia - Apartado

ATENCIÓN RIESGO CARDIOVASCULAR

DATOS DEL PACIENTE

Paciente	ROSA ALEJANDRINA TUBERQUIA DAVID	Identificación	1147934341
Fecha Nacimiento	20/08/1948	Tipo Identificación	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	75 Años	Género	Femenino
Teléfono Domicilio	3225181262	Teléfono Celular	3137734680
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	Entidad promotora de salud o entidad adaptada	3732 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA CAPITA SUBSIDIADO - 14 MARZO 2023
Nro de Atención	3329832	Nro de Ingreso	2957251

Fecha registro	1/12/2023 9:46:10 a. m.
Motivo consulta	"CONTROL RCV"
Enfermedad actual	PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS, TELEFONO 3144607362, RESIDENTE EN APARTADO EN LA VEREDA CHURIDO PUEBLO, SIN OCUPACION, ESCOLARIDAD: NO SE TIENE INFORMACION, AFILIADA A SAVIA SALUD SUBSIDIADO, CONVIVE EN EL CENTRO GERIATRICO DE CHURIDO PUEBLO, NO ES DESPLAZADA, GRUPO POBLACIONAL: NO, CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CITA ASIGNADA POR VOLUNTAD DE LA USUARIA, CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS DE LARGA DATA CON ADECUADA ADHERENCIA TRATAMIENTO AHORA REFIERE SENTIRSE BIEN DE SALUD, REFIERE TOMAR LA MEDICACION INDICADA PARA CADA DÍA, AGREGA QUE DIARIO SIGUE LAS RECOMENDACIONES PARA LA ALIMENTACIÓN, NO FUMA , NO LICOR, SE DILIGENCIA CARNÉ DE CRONICOS, SE ENTREGA AL USUARIO FARMACOLÓGICO, CONTROL EN 3 MESES. TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CON: 1. LINAGLIPTINA 5 MG CADA MAÑANA 2. COLESTIRAMINA 4 GR SOBRE DILUIDO CADA DIA 3. ESOMEPRAZOL 20 MG CADA DÍA EN AYUNAS 4. LOPERAMINA 1 TABLETA CADA 12 HORAS
Cuidador	Hogar geriatrico mi dulce hogar
Nivel educativo	Ninguno
Pertenencia étnica	Otras etnias
Grupo poblacional	Habitante de calle

ANTECEDENTES PERSONALES

Hipertensión arterial	No
Enfermedad carotidea	No
Aneurisma de aorta abdomen	No
Enfermedad cerebro vascular	No
Enfermedad coronaria	No
Enfermedad arterial periférica	No
Dislipidemias	No
Obesidad	No
Falla cardiaca	No
Diabetes mellitus	Si
Nefropatias	No
Hipotiroidismo	No
Vida sexual activa	No
Tabaquismo	No
Alcoholismo	No
Cáncer	No
Angina	Si
Enfermedad Renal Crónica	Si
Otros	Si: Hipoacusia
Quirúrgicos	No: no se sabe
Hospitalizaciones	No: no se sabe
Alérgicos	No: no se sabe

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarca		Sexarquia		Cesáreas	
FUM		Gestas		Abortos	
Ciclos		Partos		Hijos vivos	
Fecha último parto o cesárea					
Fecha última citologia					

OTROS

Abdomen	Normal: abundante panículo adiposo, blando, no doloroso a la palpación, no masas, peristaltismo presente, perímetro abdominal de 93 cm	Genitourinario / Region anal	No Evaluado		
Cavidad oral	Anormal: desdentada				
Sintomático respiratorio	No				
Osteomuscular	Normal: acortamiento de miembros de macimiento	Extremidades	Normal: sin edemas, pulsos distales presentes, llenado capilar menor de 2 segundos, sensibilidad conservada, arcos de movilidad articular dentro de limites normales		
		Nerológico	Normal: no deficits		
Piel	Normal: sin lesiones				
Signos de violencia/maltrato	No				
Victima de violencia sexual	No				

DATOS PARA CALCULAR RIESGO

Fecha	1/12/2023 9:43:22 a. m.			Talla	129
Edad	75	Perimetro abdominal			
Peso	50				
Hipertensión arterial tratamiento	No			Frecuencia cardiaca(ppm)	
IMC				Presión arterial diastólica	60
Presión arterial sistólica	100			Tensión Arterial Media	
Colesterol total	164	Colesterol HDL	40	Colesterol VLDL	
Colesterol LDL	108	Tasa esperada para la edad (TEE)		Creatinina	0,57
Trigicéridos	91			Hemoglobina glicosilada	4,9
Tasa de filtración glomerular (TFG)		El estadio renal			
Glicemia	87	Porcentaje de riesgo cardiovascular		Microalbuminuria mm de Hg	
Fuma	No				
Sindrome metabólico					
Diagnóstico principal	E119-DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION				
Educación recibida	SI SE EXPLICA LA IDENTIFICACIÓN DE SIGNOS DE ALARMA COMO CEFALEA INTENSA O QUE NO CEDE CON LOS ANALGÉSICOS HABITUALES, CAMBIOS EN LA CONDUCTA, VISIÓN BORROSA, DESVANECIMIENTOS, DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD RESPIRATORIA QUE LE OBLIGAN A CONSULTAR POR UN SERVICIO DE URGENCIAS. NO SUSPENDER LOS MEDICAMENTOS SIN AUTORIZACIÓN MEDICA, NO AUTO MEDICARSE, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA MINIMO 30 MINUTOS AL DÍA, SI NO TIENE CONTRAINDICACIÓN MEDICA, DIETA BAJA EN SAL GRASAS Y SIN AZÚCAR; RICA EN FRUTAS VERDURAS, CONSUMIR PRODUCTOS LÁCTICOS DESNATADOS, PESCADO Y CEREALES. LAS CARNES ROJAS DEBEN SER PREPARADAS ASADAS O COCIDAS CONSUMA EL POLLO Y EL PESCADO SIN PIEL, NO FRITOS. EVITAR CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y/O CIGARRILLO. ASISTIR A LOS CONTROLES MÉDICOS PROGRAMADOS Y REALIZARSE LOS EXAMENES DE LABORATORIO PERIÓDICOS. SE EXPLICAN SIGNOS Y SÍNTOMAS DE HIPER E HIPOGLICEMIA, Y CORRECCIÓN DE ESTAS, SE INFORMA SOBRE SIGNOS Y SÍNTOMAS PARA CONSULTAR POR URGENCIAS				
Conducta	SE REALIZA TRANSCRIPCION DE LA FORMULA MEDICA PARA TRES MESES; SE ORDENAN LABORATORIO PARA REALIZACION ANTES DEL PROXIMO CONTROL: CREATININA, MICROALBUMINURIA, POTASIO,UROANALISIS, HEMOGRAMA, GLUCOSA, ELECTROCARDIOGRAMA				
Próximo control	SI	Fecha proximo control	1/03/2024 12:00:00 a. m.	Tipo control	Medico

Profesional	SURELY DEL CARMEN SALINAS GONZALEZ
Especialidad	ENFERMERIA
Firma	

Impreso por: Yenny Yolanda Vasquera Quintero, Fecha Impresión: 1/12/2023 09:57:34
CHIPS - Software e aprobado por los Universitarios NIT 8**0**6**152-8. Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente

3

Centro A...
E-mail: conta...
...digo Postal A...

INSTITUTO DEL CORAZON S A S

Nit: 800.107.179-2

MEDICINA INTERNA

2

CENTRO DE ATENCIÓN: 130 Instituto del Corazón Apartadó

NOMBRE DEL PACIENTE: DIOSELINA ATEHORTUA

Documento:	CC 39.402.432			H.C.	39402432
Fecha nacimiento:	Sep.03/1959	Edad:	64 Años	Sexo:	Femenino
Dirección:	NO SABE	Télefono:		Ciudad:	Medellin
Entidad:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.			Etnia:	
Número de Ficha:				Nivel:	Nivel 1
Atención:	1	Fecha:	Dic.05/2023	Hora:	12:04
Causa externa:	Enfermedad General		Finalidad: No Aplica		

ADEMAS REFIERE QUE HACEN 2 SEMANAS PRESENTA EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SS ECODOPPLER VENOSO DE MS INFERIORES ,
CITA DE CONTROL CON RESULTADO DE ESTUDIO.

REMISIONES:

Especialidad:	AYUDAS DIAGNOSTICAS
Diagnóstico:	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE OTROS VASOS PROFUNDOS DE LOS MIEMBROS INFERIORES
Justificación:	PRIORITARIO. PCTE QUE HACEN 2 SEMANAS PRESENTA EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SS ECODOPPLER VENOSO DE MS INFERIORES , CITA DE CONTROL CON RESULTADOS
Especialidad:	MEDICINA INTERNA
Diagnóstico:	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE OTROS VASOS PROFUNDOS DE LOS MIEMBROS INFERIORES
Justificación:	PRIORITARIO. PCTE QUE HACEN 2 SEMANAS PRESENTA EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO SS ECODOPPLER VENOSO DE MS INFERIORES , CITA DE CONTROL CON RESULTADOS

Incapacidad? No Prorroga? No

INDICACIONES:

Lavarse las manos frecuentemente por al menos 30 segundos con agua y jabón o usar alcohol gel
Evitar llevarse las manos a la cara (ojos, nariz, boca)
Mantener distancia mínima de 1 metro con cualquier persona que tosa o estornude
En caso de tos o estornudo, hacerlo sobre el antebrazo o en pañuelo desechable, eliminándolo posteriormente en basurero tapado y realizar lavado de manos ya sea con agua y jabón o con alcohol gel
Limpiar superficies, en particular aquellas con alto uso, dado que se desconoce el tiempo de supervivencia del virus en ellas
Ante síntomas respiratorios leves sin tener antecedentes de viajes, practicar cuidadosamente una higiene respiratoria y de manos básica y quedarse en casa, si es posible, hasta recuperarse
Evitar el contacto cercano con personas que sufren infecciones respiratorias agudas
No compartir bebidas, alimentos, platos, cubiertos, vasos, teléfonos celulares ni objetos personales con nadie
Evitar todo tipo de contacto físico como besos, abrazos o saludos con las manos

(2)

CENTRO DE ATENCIÓN: 130 Instituto del Corazón Apartadó

NOMBRE DEL PACIENTE: DIOSELINA ATEHORTUA

Documento:	CC 39.402.432			H.C.	39402432
Fecha nacimiento:	Sep.03/1959	Edad:	64 Años	Sexo:	Femenino
Dirección:	NO SABE	Télefono:		Ciudad:	Medellin
Entidad:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.			Etnia:	
Número de Ficha:				Nivel:	Nivel 1
Atención:	1	Fecha:	Dic.05/2023	Hora:	12:04
Causa externa:	Enfermedad General	Finalidad:	No Aplica		

Sistema Vascular periférico	Normal
Sistema Osteomuscular	Normal
Extremidades	Normal
Piel y faneras	Normal
Otros	Normal

DIAGNOSTICOS:

			TIPO DIAGNOSTICO
Diagnostico Principal	M060	ARTRITIS REUMATOIDE SERONEGATIVA	Confirmado repetido
Relacionado 1	I802	FLEBITIS Y TROMBOFLEBITIS DE OTROS VASOS PROFUNDOS DE LOS MIEMBROS INFERIORES	Impresión diagnóstic

Medicamentos

METOTREXATO TABLETA 2.5 MG	2.5 mg	TABLETA	VIA ORAL CADA 7 DÍAS DURANTE 90 DIAS	48	(CUARENTA Y OCHO)
HIDROXICLOROQUINA SULFATO TABLETA 200 MG	200 mg	TABLETA	VIA ORAL CADA 1 DÍAS DURANTE 90 DIAS	90	(NOVENTA)
PREDNISOLONA TABLETA 5 MG	5 mg	TABLETA	VIA ORAL CADA 1 DÍAS DURANTE 90 DIAS	180	(CIENTO OCHENTA)
TRAZODONA TABLETA 50 MG	50 mg	TABLETA	VIA ORAL CADA 1 DÍAS DURANTE 90 DIAS	90	(NOVENTA)
ESOMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 20 MG	20 mg	TABLETA O CAPSULA	VIA ORAL CADA 1 DÍAS DURANTE 90 DIAS	90	(NOVENTA)
ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG	500mg	TABLETA	VIA ORAL CADA 1 DÍAS DURANTE 90 DIAS	90	(NOVENTA)
CARBONATO DE CALCIO (1500MG)/VITAMINA D3 TABLETA O CAPSULA 600+200 MG+UI	600 mg + 200 UI	TABLETA	VIA ORAL CADA 1 DÍAS DURANTE 90 DIAS	90	(NOVENTA)

Otras Fórmulas

Concepto médico

FEMENINO DE 64 AÑOS DE EDAD , CON ANTECEDENTES DE INCONTINENCIA URINARIA , ASMA BRONQUIAL , POSTRADA , VENIA EN SEGUIMIENTO
POR LA ESPECIALIDAD EN OTRA INSTITUCION CON DX DE AR SERONEGATIVA , REFIERE MEJORIA CLINICA CON MEJORIA DEL DOLOR ARTICULAR
ACUDE PARA CONTINUAR TRATAMIENTO.
NO APORTA EXAMENES RECIENTES. SE INDICA SEGUIR MANEJO CON:
- METOTREXATE TOMAR 4 TAB JUNTAS SEMANALMENTE
- PREDNISOLONA 10 MG (2 TAB JUNTAS) SEMANALMENTE
- HIDROXICLOROQUINA 200 MG AL DIA
- CITRATO DE CALCIO/VITAMINA D UNA TABLETA AL DIA.
- TRAZODONA 50 MG POR LA NOCHE
- ESOMEPRAZOL 20 MG EN AYUNAS.

3

Promedan S.A

PROMEDAN S.A
Centro de salud Alfonso Lopez
*Nit:900038926
CodigoHabilitacion: 050450909939
Cra 74 N° 102 - 11 - Teléfono: 5744036980
Antioquia - Apartado

ATENCIÓN RIESGO CARDIOVASCULAR

DATOS DEL PACIENTE

Paciente	PEDRO ANGEL RENTERIA ANDRADE	Identificación	1588753
Fecha Nacimiento	31/12/1920	Tipo identificación	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	102 Años	Género	Masculino
Teléfono Domicilio	3225181262	Teléfono Celular	3216129042
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	Entidad promotora de salud o entidad adaptada	3732 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA CAPITA SUBSIDIADO - 14 MARZO 2023
Nro de Atención	3334670	Nro de Ingreso	2959810

Fecha registro	6/12/2023 8:07:39 a. m.
Motivo consulta	"CONTROL RCV"
Enfermedad actual	PACIENTE MASCULINO DE 102 AÑOS, TELEFONO 3246147622 , RESIDENTE EN APARTADO HOGAR DE PASO MI DULCE HOGAR, CHURIDO PUEBLO , OCUPACION: CESANTE , ESCOLARIDAD:ANALFABETA, AFILIADO A SAVIA SALUD SUBSIDIADO, HOGAR DE PASO MI DULCE HOGAR, ES DESPLAZADO, GRUPO POBLACIONAL: NO, CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CITA ASIGNADA POR VOLUNTAD DE LA USUARIA, CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN, CON ADECUADA ADHERENCIA TRATAMIENTO,AHORA REFIERE SENTIRSE BIEN DE SALUD, NO CEFALEAS,REFIERE TOMAR LA MEDICACION INDICADA PARA CADA DIA, AGREGA QUE DIARIO SIGUE LAS RECOMENDACIONES PARA LA ALIMENTACIÓN, NO FUMA , NO LICOR, SE DILIGENCIA CARNÉ DE CRONICOS, SE ENTREGA AL USUARIO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES, REALIZA EJERCICIOS DIARIOS,VACUNACION COVID-19: 2 DOSIS CONTINÚA TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CON: *LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS *NIFEDIPINO 30 MG CADA 12 HORAS *FUROSEMIDA 40 MG CADA MAÑANA *ALOPURINOL 100 MG AL DÍA *COLCHICINA 0.5 MG POR LA MAÑANA *CALCITRIOL 0.5MG CADA DÍA *PANTOPRAZOL 40 MG EN AYUNAS *ÁCIDO ASCÓRBICO + ÁCIDO FÓLICO + CIANOCOBALAMINA + FERROSO FUMARATO 100/2/1/33, TOMAR 1 CADA DÍA
Cuidador	un hijo
Nivel educativo	Ninguno
Pertenencia étnica	Negro (a), Mulato (a), Afrocolombiano (a) o Afro descendiente
Grupo poblacional	Población general

ANTECEDENTES PERSONALES

Hipertensión arterial	SI mas 20 años
Enfermedad carotidea	No
Aneurisma de aorta abdomen	No
Enfermedad cerebro vascular	No
Enfermedad coronaria	No
Enfermedad arterial periférica	No
Dislipidemias	No
Obesidad	No
Falla cardiaca	No
Diabetes mellitus	No
Nefropatias	No
Hipotiroidismo	No
Vida sexual activa	No
Tabaquismo	No
Alcoholismo	No
Cáncer	No
Angina	Si
Enfermedad Renal Crónica	Si
Otros	No
Quirúrgicos	No; no narra
Hospitalizaciones	No; no narra
Alérgicos	No; no narra

ANTECEDENTES GINECOLÓGICOS

Menarca		Sexarquia		Cesáreas	
FUM		Gestas		Abortos	
Ciclos		Partos		Hijos vivos	

Impreso por: Yenny Yolanda Mosquera Quintero. Fecha Impresión: 06/12/2023 08:21:16
Gmes - Software elaborado por los Universitaria. Nit 811016192-8. Certificamos que el documento ha sido firmado digitalmente

Paciente: 1588753 - PEDRO ANGEL RENTERIA ANDRADE

Promedan S.A

PROMEDAN S.A
Centro de salud Alfonso Lopez
Nit:900038926
CodigoHabilitacion: 050450909939
Cra 74 N° 102 - 11 - Teléfono: 5744036980
Antioquia - Apartado

EXÁMENES DE LABORATORIO
Copia 1

DATOS DEL PACIENTE

Paciente	PEDRO ANGEL RENTERIA ANDRADE	Identificación	1588753
Fecha Nacimiento	31/12/1920	Tipo Identificación	CC - Cèdula de Ciudadanía
Edad	102 Años	Género	Masculino
Teléfono Domicilio	3225181262	Teléfono Celular	3216129042
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	Entidad promotora de salud o entidad adaptada	3732 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA CAPITA SUBSIDIADO - 14 MARZO 2023
		Nro de Ingreso	2959810
Nro de Atención	3334670		

Exámen	903028-MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA (POS) . . .					Cantidad	1
Fecha solicita	6/12/2023 8:12:49 a. m.	Fecha Control	06/12/2023 8:12:49	Pyp	NO	NOPOS	NO
Sustentación	REALZIAR DIAS PREVIOS AL CONTROL	Justificación					

Exámen	907106-UROANALISIS (POS) . . .					Cantidad	1
Fecha solicita	6/12/2023 8:12:49 a. m.	Fecha Control	06/12/2023 8:12:49	Pyp	SI	NOPOS	NO
Sustentación	REALZIAR DIAS PREVIOS AL CONTROL	Justificación					

Exámen	903895-CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS (POS) . . .					Cantidad	1
Fecha solicita	6/12/2023 8:12:49 a. m.	Fecha Control	06/12/2023 8:12:49	Pyp	NO	NOPOS	NO
Sustentación	REALZIAR DIAS PREVIOS AL CONTROL	Justificación					

Medico	CC 1077454089 SURELY DEL CARMEN SALINAS GONZALEZ ENFERMERIA Reg. 1077454089
Firma	
Observaciones	

Vencimiento en 60 días, contandos desde la fecha de solicitud

Impresión: Versión Manuscrita Cubiera Fecha ingreso: 06/12/2023 08:22:06
Este documento ha sido firmado digitalmente

Fecha ultimo parto o cesárea			
Fecha última citología			
OTROS			
Consumo de sustancias psicoactivas	No: niega		
Otros antecedentes	No		
Apoyo familiar	un hijo		
Tuberculosis Multidrogorresistente	No	Lepra	No
Infecciones de transmisión sexual	No	Cáncer de seno	No
Cáncer de cervix	No	TD o TT mujeres en edad fértil	Sin dato
Enfermedad mental	No		
HÁBITOS SALUDABLES			
Alimentación	Si, regular a pobre control en la alimentacion, depende de lo que le den. Frecuencia: 3 a 4 Veces por semana		
Realiza ejercicio	No. Frecuencia:		
Tratamiento actual	Losartan 50 mg cada 12 horas Nifedipino 30 mg cada 12 horas Furosemida 40 mg cada mañana Alopurinol 100 mg al día Colchicina 0,5 mg por la mañana Calcitriol 0,5mg cada día Pantoprazol 40 mg en ayunas Ácido ascórbico + Ácido fólico + Cianocobalamina + Ferroso fumarato 100/2/1/33, tomar 1 cada día		
Otros			
ANTECEDENTES FAMILIARES			
HTA	No		
ECV	No		
TBC	No		
IAM	No		
Diabetes	No		
Cancer	No		
Dislipidemias	No		
Epilepsia	No		
Farmacodependencia	No		
Enfermedad psiquiátrica	No		
Otros	No: no sabe		
Cardiopatia isquémica	No		
Enfermedad cardiocerebrovascular prematura	No		
Muertes súbitas en la familia hasta el primer grado de consaguinidad	No		
EXAMENES LABORATORIO			
Glicemias ayunas	7/09/2023 12:00:00 a. m.	85	
Glicemias posprandial	24/10/2016 12:00:00 a. m.		
HbA1C	24/10/2016 12:00:00 a. m.		
Colesterol total	7/09/2023 12:00:00 a. m.	146	
Colesterol HDL	7/09/2023 12:00:00 a. m.	56	
Colesterol LDL	7/09/2023 12:00:00 a. m.	71	
Trigicéridos	7/09/2023 12:00:00 a. m.	93	
Cuadro hemático	7/09/2023 12:00:00 a. m.	Hna 11,4	
Parcial de orina	7/09/2023 12:00:00 a. m.	Proteinuria 150 mg/dl	
Microalbuminuria	7/09/2023 12:00:00 a. m.	699	
Creatina sérica	7/09/2023 12:00:00 a. m.	2,76	
EKG	7/09/2023 12:00:00 a. m.	No aporta	
Fecha de Toma de Elisa para VIH	No aplica		

EXAMEN FÍSICO Y REVISION POR SISTEMAS

Presión arterial en mmHg	120/80	Frecuencia respiratoria en rm	15	Talla	157
Frecuencia cardiaca en . ppm	67	Peso	54	IMC	21,91
Temperatura	35				

CLINICA CHINITA S.A.
NI 800123572
Dir:CRA. 98 NRO. 102 - 11
Tel:8281851
SEDE:CLINICA CHINITA APARTADO-ANTIOQUIA

4

Diciembre

Paciente	VERGARA SERPA JORGE MANUEL	Numero Ide	6810059	Tipo CC	Fecha Nac 25/05/1947
Sexo Hom	Edad 76 Años	Ocupación	PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACION		
Estdo Civil	Soltero	Dirección	CENTRO DEL ADULTO MAYOR CHURIDO APARTADO - ANTIOQUIA		
Teléfono	3146144612 - 3225181262	Contrato	NUEVA EPS SUBSIDIADO UVT		
Acompañante	YULISA MONTOYA (ENFERMERA)	Tel. Acompañante	3113455516	Parentesco	Amigo(a)

HISTORIA CLINICA

Fecha 06/12/2023 Hora 08:41:04 Profesional FUENTES ZUÑIGA JOSE RAFAEL Unidad CONSULTA EXTERNA-

CONSULTA

Motivo Consulta	TRAE REPORTES DE EXAMENES
Enfermedad Actual	ECOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS > PROSTATA GRADO IV 91 GRS , PSA TOTAL 2.9 NG&DL. PACIENTE EN USO DE DUTASTERIDA TAMSULOSNA

ANTECEDENTES

Quirurgicos	No refiere
Personales	DEMENCIA ALZHEIMER, HTA, DMT2 ERC , ENFERMeDAD DE PARKINSON, depreison ansiedad dislipidmeia
Alergicos	No refiere
Farmacologicos	METOFRMINA 850 MG DIA AMLODIPINO 5 MG CADA DIA ,ENALAPRIL 5MG CADA 12HORAS ,ATOVASTINA MG DIA ,AFOLICO 1 CADADIA AFERROSO 1 CADADIA SERTRALINA 25 MG CADA DIA TRAZODONA 50 MG CADA NOCHE ESOMEPRAZOL EN AYUNAS PREGABALINA 25 MG NOCHE PRAMIPREXOL TAB DIA TAMSILOSINA 0.4 MG DIA

ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS

Gestaciones	_ _
Partos	_ _
Abortos	_ _
Cesareas	_ _
Ectopicos	_ _
Mortinatos	_ _
Ciclo Mestrual	_ _
FUR	_ _
Se ha realizado Citologia	_ _
Fecha ultima Citologia	_ _
Se ha realizado Mamografia?	_ _
Menopausia	

ANTECEDENTES FAMILIARES

Hipertensión	NO	Diabetes	NO	Enf. Cerebro Vascular	NO	Dislipidemia	NO
Enf. Coronaria	NO	Nefropatia	NO	Enf. Renal Cronica	NO	Enf. Renal Aguda	NO
Infarto Miocardio	NO	Tiroides	NO	Cancer	NO	Trasluto de Visión	NO
Enf. Mental	NO	Hematológicos	NO	Tuberculosis	NO	Enf. Neurologica	NO
Enf. Infecciosa	NO	Asma	NO	Muerte por Enf Aguda Miocardio	NO	Otras Patologias	

FACTORES DE RIESGO

EXAMEN FISICO

Peso (Kg)	67
Talla (mt)	1.67
IMC	24.02
FC /min	76
FR /min	22
Temp °C	37
Pulso	99
Presión Arterial	120/80
Presión Arterial Media	93
SaO2 (%)	99
Cabeza - Cuello	Normal
Torax - Cardiopulmonar	Normal
Abdomen	Normal

CLINICA CHINITA S.A.
NI 800123572
Dir:CRA. 98 NRO. 102 - 11
Tel:8281851
SEDE:CLINICA CHINITA APARTADO-ANTIOQUIA

Paciente	VERGARA SERPA JORGE MANUEL			Numero Ide	6810059	Tipo CC	Fecha Nac 25/05/1947
Sexo Hom	Edad 76 Años	Ocupación	PERSONA QUE NO HA DECLARADO OCUPACION				
Estdo Civil	Soltero	Dirección	CENTRO DEL ADULTO MAYOR CHURIDO APARTADO - ANTIOQUIA				
Teléfono	3146144612 - 3225181262	Contrato	NUEVA EPS SUBSIDIADO UVT				
Acompañante	YULISA MONTOYA (ENFERMERA)			Tel. Acompañante	3113455516	Parentesco	Amigo(a)

Osteomuscular	Normal
Piel y Anexos	Normal
Neurologicos	Normal
Genito-urinario	HPB GRADO IV

AYUDAS DIAGNOSTICAS

ANALISIS Y CONDUCTA

Analisis	DUTASTERIDA TAMSULOSINA CAPSULAS 0.5MG 0.4 MG POR NOCHE POR 6 MESES.
Plan a Seguir	LO DESCRITO .. CITA 6 MESES.

Diagnosticos

Tipo	Clase	Diagnostico	Observaciones
Principal	Confirmado Repetido	N40X HIPERPLASIA DE LA PROSTATA	

Ordenes

Servicio CONSULTAS

Procedimiento	Observaciones	Cantidad
890394 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGIA	CITA CONTROL 6 MESES 750 UROLOGIA	1 uno

Servicio MEDICAMENTOS

Medicamento	Posologia	Cantidad
M-0429 DUTASTERIDA+TAMSULOSINA CAPSULAS 0.5+0.4MG CAPSULAS	VÍA:ORAL DOSIS:0,50 MG FRECUENCIA ADMINISTRADA: CADA 24 HORA(S) DURACIÓN DEL TRATAMIENTO:180 DIA(S)	180 ciento ochenta

Firma Electronica FUENTES ZUÑIGA JOSE RAFAEL
UROLOGIA 444

PACIENTE

Firma
Nombre VERGARA SERPA JORGE MANUEL
Identificación CC 6810059

Nota: Este documento es estrictamente confidencial, cumpliendo con los parámetros legales de la Resol. 1995 de 1999 y ley 23 de 1981

PROMOTORA CLINICA ZONA FRANCA DE URABA S.A.S.
900390423

HISTORIA CLINICA CONSULTA EXTERNA

Historia Clínica: 39402432

Datos personales del Paciente

Paciente:	Cédula_Ciudadanía 39402432 DIOSELINA ATEHORTUA				**Sexo:**	Femenino	**F. Nacim:** 03/09/1959
Edad:	64 Años / 3 Meses / 11 Días	**Estado Civil:**	Soltero	**Dirección:**	CGTO CHURIDÓ CENTRO GERIATICO		
Teléfono:	3246147622	**Procedencia:**	APARTADO		**Ocupación:**	AMA DE CASA	
Responsable_Acudiente:	PATRICIA						
Entidad Ingreso:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S - SUBSIDIADO			**Plan Beneficios:**	SUBSIDIADO - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S - SAVIA SALUD EPS (AMBULATORIO)		
Entidad Paciente:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S - SUBSIDIADO			**Plan Beneficios:**	SUBSIDIADO - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S - SAVIA SALUD EPS (AMBULATORIO)		

FOLIO N° 1 | **Fecha del Folio: 14/12/2023 15:09** | **Area Serv:** CONSULTA EXTERNA MEDICINA DEL DOLOR

N° Ingreso:	1041304	**Fecha:**	14/12/2023 13:48	**F. Consulta:**	No_Aplica	**C. Externa:**	Enfermedad_General

Detalle del folio:

Subjetivo:

Medicina del DolorDioselina 64 añosProcedente de Apartadó - Hogar ancianoSolteraRemitidido por Cx Cabeza y CuelloAcompañada por su Gerontóloga.Antecedentes:Pat: AR- EPOC, sialosisQx: NoAlérgicos: NoToxicos: NoFarmacol: Ac Folico, Prednisolona, Trazodona, Metrotexate, Inhaldores, Hidroxicloroquina, Ca, AcetaminofenMC: Dolor en todo el cuerpoEA:* En 2022 inicia con sensacioón de masa en región mandibular derecha, asociado a dolor de características inflamatorias, es cotinuo, lo califica su dolor como moderado a severo, no mejora con Acetaminofen. Valorada por Cx Cabeza y Cuello, diagnóstico de Sialosis en estudio, por lo que solicita RMN, pendiente realizar.* Niega dificultades para respirar o deglutir Analgesia previa: Acetaminofen* Intervencionismo: No* Fisioterapia: No* Niega banderas rojasParaclínicos: No

Objetivo:

Ingresa en silla de ruedasAceptables condiciones generalesSin dificultad respiratoriaDolor a la palpación en territorio mandibular derecho donde se palpa masa no dolorosa de aproximádamente 2x2cm que impresiona se la parótida. No hay signos de infección local.Además con edema, calor y rubor en dorso de pie derecho.Deformidad en manos y pies en probable relación con antecedente de AR.Sin compromiso neurológico evidente el momento.

Análisis:

DX:Sialosis bilateral? Celulitis pie derechoSecuelas de ARA/ 64 años, dolor crónico en región adyacente a parótida derecha probable relación con diagnósticos anotados, sin banderas rojas, pendiente realización de RMN contrastada solicitad por Cirugía de Cabeza y Cuello, no mejoría con analgesia de primera línea, por lo que inicio Acetamionfen + Cafeína cada 8 horas, Pregabalina 50mg en la noche.Inicio Cefalexina por horario dada celulitis en pie derechoDe acuerdo a respuesta se avanzará en algoritmo analgésico.Control en 2 meses.Explico ampliamente condición actual y manejo a seguir, dice entender y acepta.

Antecedentes

Fecha | **Tipo Antecedente** | *** Detalle**

*** (El antecedente fue resaltado en la HC, implica una situación importante).**

Diagnósticos Registrados en este folio

**** (El diagnóstico fue resaltado en el folio, implica una situación importante).**

Código CIE10 *	Nombre del diagnóstico Según CIE 10	Princi	DxIng	DxEgr	Presuntivo ó definitivo	Clasificación RIPS	Clásificación Pre/Post QX	Detalle ú Observaciones médicas
G501	DOLOR FACIAL ATIPICO	✓			Presuntivo	Impresion_Diagnostica	No_Corresponde	

Plan de manejo - Medicamentos

Cod Medicam	Nombre ó descripción del medicamento	POS	Via administr.	Cant	Término definido/Dias	Posología, Indicaciones, Detalles u Observaciones médicas
Plan de Manejo Externo						
101365	PREGABALINA 50MG CAPSULA	✓	Oral	90	90	Tomar 1 capsula cada noche
101357	ACETAMINOFEN 500MG + CAFEINA 65 MG	✓	Oral	180	60	Tomar 1 tableta cada 8 horas si hay dolor

Indicaciones Médicas (Órdenes Médicas las cuales seran vistas en el control de enfermería para su respectivo registro).

Tipo Indicación: Salida_Consulta_Externa

Órd. Médicas:

Información del folio No. 1

MARTINEZ RAMIREZ SANDRA MILENA
DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
R.M. 368713

Declaramos que la Clínica Panamericana adoptó un sistema tecnológico de alta seguridad que permite garantizar la autenticidad, integridad e inmodificabilidad de los datos consignados en la Historia Clínica, por lo que la firma digital tiene plena validez para todos los efectos legales.

Powered by CamScanner

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 1039082595 - RAFAEL ANTONIO VELASQUEZ ACOSTA

Promedan S.A

PROMEDAN S.A
Centro de salud Pueblo Nuevo
Nit:900038926
CodigoHabilitacion: 050450909940
Cra 89 N° 94B - 09 - Teléfono: 8269516
Antioquia - Apartado

ATENCIÓN GENERAL

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente	RAFAEL ANTONIO VELASQUEZ ACOSTA	Identificación	1039082595
Fecha Nacimiento	02/02/1959	Tipo Identificación	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	64 Años	Género	Masculino
Teléfono Domicilio	3046523787	Teléfono Celular	3143348521
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	Entidad promotora de salud o entidad adaptada	3732 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA CAPITA SUBSIDIADO - 14 MARZO 2023
Nro de Atención	3392990	Nro de Ingreso	2966571

Fecha	Dic 18 2023 1:15
Nivel educativo	Ninguno
Pertenencia étnica	Negro (a), Mulato (a), Afrocolombiano (a) o Afro descendiente
Grupo poblacional	Habitante de calle
Credo religioso	Otras
Autoriza participación de estudiantes	No
Motivo de la consulta	**CONTROL MEDICO**
Enfermedad actual	PACIENTE MASCULINO, RESIDENTE EN EL HOGAR GERIATRICO, CHURIDO, REFIERE CUADRO DE LARGA DATA CON ALTERACIONES EN MIEMBROS INFEIORES CON INGURGITACION VENOSA, ELEFANTIASIS, DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES, HA VENIDO EN SEGUIMIENTO PERO NO HA LOGRADO CITA POR MEDICO VASCULAR, ADEMAS ULTIMA ECOGRAFIA DOPPLER HACE 2 AÑOS. ADEMAS CONSULTA POR FORMULACION DE PAÑALES , NO CONTROLA ESFINTERES
Revisión por sistemas	Cabeza: Asintomático Otros antecedentes: NINGUNA

Antecedentes personales	Antecedentes familiares
Dic 18 2023 : Patológicos : Ninguno Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perímetro cefálico : Ginecológicos : NingunoOct 31 2023 : Patológicos : Ninguno Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perímetro cefálico : Ginecológicos : Ninguno	NIEGA

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	No

Tratamiento actual

NINGUNA

Examen físico

Signos vitales y otros	PA:120/80(Acostado) FC:75 FR:16 T°:35 Peso:70 Talla:167 Imc:25,0995015956112
Aspectos generales	BUEN ASPECTO GENERAL

Examen físico	Notas	Examen físico	Notas
Cabeza y Cuello	Normal	Osteomuscular	Normal
Ojos	Normal	Extremidades	Anormal CON INGURGITACION VENOSA, EN PIERNAS, ELEFANTIASIS, PIEL NEGRUZCA Y ATORFICA, DOLOR A LA MARCHA
Otorrinolaringología	Normal	Piel	Normal
Cardiovascular	Normal	Neurológico	Normal
Pulmonar	Normal	Tacto rectal	No Evaluado
Abdomen	Normal	Tacto vaginal	No aplica
Genitourinario	No Evaluado	Examen Mental	No Evaluado

Análisis	SE ORDENA ECOGRAFIA DOPPLER VENOSA DE MIEMBROS INFERIORES CIRUGIA VASCULAR, SE ORDENA HESPEIRDONA+DIOSMINA
Dx principal	R32X-Nuevo-Presuntivo
Dx relacionado 1	I832
Dx relacionado 2	
Dx relacionado 3	
Conducta	MEDICACION REMISION
Manejo	Ambulatorio
¿Tiene indicación para trasplante?	
¿Cuenta con probable donante vivo?	
Nombre del donante	
Medico	CC 32780579 Liliana De Jesus Dominguez Barandica Reg. - Especialidad. MEDICINA GENERAL
Firma	

Powered by CamScanner

Paciente : CC - Cédula de Ciudadanía - 8186005 - ANTONIO MARIA RODRIGUEZ MERCADO

Promedan S.A

PROMEDAN S.A
Promedan Sede Uraba
Nit:900038926
CodigoHabilitacion: 050450909937
Carrera 98 Nº 106 107 Barrio Chinita - Teléfono: 4446395
Antioquia - Uraba

ATENCIÓN GENERAL

DATOS DEL PACIENTE

Paciente	ANTONIO MARIA RODRIGUEZ MERCADO	**Identificación**	8186005
Fecha Nacimiento	29/03/1942	**Tipo Identificación**	CC - Cédula de Ciudadanía
Edad	81 Años	**Género**	Masculino
Teléfono Domicilio	3146144612-3225181262	**Teléfono Celular**	3143348521
Servicio que Admite	Ambulatoria Programada	**Entidad promotora de salud o entidad adaptada**	3722 - ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EVENTO (SUBSIDIADO) - 14 MARZO 2023
Nro de Atención	3412376	**Nro de Ingreso**	2967723

Fecha	Dic 20 2023 9:08
Nivel educativo	Preescolar
Pertenencia étnica	Otras etnias
Grupo poblacional	Victima de conflicto armado
Credo religioso	Cristiana (Iglesias Evangélicas)
Autoriza participación de estudiantes	No Aplica
Motivo de la consulta	"control de rutina"
Enfermedad actual	Masculino de 81 ñaos mordo de ascilo quien ingresa en compañia de la enfermera que relata que ingresa con paciente para examenes de rutina, paciente en buen estado general, quien relata astenia y adinamia, y dolor precordial ocasinal en 3 ocasiones, donde ha sido valroado en el servio de urgencias sin aparente alteracion electrocardiografica, por lo que ingresa a este servi, en el momento paciente sin otras quejas
Revisión por sistemas	Otros antecedentes: niega

Antecedentes personales	**Antecedentes familiares**
Dic 20 2023 : Patológicos : HTA - ExTabaquista Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perimetro cefálico : Ginecológicos : NingunoOct 25 2023 : Patológicos : Ninguno Quirúrgicos : Ninguno Alérgicos : Ninguno Traumáticos : Ninguno Tóxicos : Ninguno Perimetro cefálico : Ginecológicos : Ninguno	.

Alérgicos	No
Consume medicamentos naturales	No

Tratamiento actual

Niega

Examen físico

Signos vitales y otros	PA:130/80 FC:80 FR:16 T°:36 Peso:47 Talla:164 Imc:17,4747174301011
Aspectos generales	Buen estado general, sin quejas. Paciente con necesidad de baston por inesteabilidad a la marcha

Examen físico	**Notas**	**Examen físico**	**Notas**
Cabeza y Cuello	No Evaluado	Osteomuscular	No Evaluado
Ojos	No Evaluado	Extremidades	No Evaluado
Otorrinolaringología	No Evaluado	Piel	No Evaluado
Cardiovascular	No Evaluado	Neurológico	No Evaluado
Pulmonar	No Evaluado	Tacto rectal	No Evaluado
Abdomen	No Evaluado	Tacto vaginal	No aplica
Génitourinario	No Evaluado	Examen Mental	No Evaluado

Análisis	Paciente masculino en buen estado general, con hipotrofia marcada, que ingresa por primera vez al servicio en compañia de la enfermera quien relata que paciente es nuevo en la institucion por lo qu8e desconoce sus antecedentes peronsales, en el momento paciente con cuadro de dolor precordial relatado, por lo que se decide solicitr nuevos estudiso de labroatorio y nuevo control con resualdtos
Dx principal	I10X-Nuevo-Presuntivo
Dx relacionado 1	I10X
Dx relacionado 2	
Dx relacionado 3	
Conducta	Continuar con medidas farmacológicas, Se refuerza el inicio de la actividad física, Se refuerza ajuste de dieta Recomendaciones y signos de alarma Control clinico en 3 meses
Manejo	Ambulatorio
¿Tiene indicación para trasplante?	**¿Cuenta con probable donante vivo?**
Nombre del donante	
Medico	CC 1047389553 Hector Rey Ruiz Reg.1047389553 - Especialidad. MEDICINA INTERNA

Powered by CamScanner

INSTITUTO DEL CORAZON S A S

JULIA ROSA DURANGO

Nit: 800.107.179-2

PROGRAMA FALLA CARDIACA

CENTRO DE ATENCIÓN: 130 Instituto del Corazón Apartadó

NOMBRE DEL PACIENTE: JESUS DURANGO DURANGO

Tipo Documento:	Cédula	Documento:	71.932.645	H.C.	71932645
Fecha nacimiento:	Abr.17/1939	Edad:	84 Años	Sexo:	Masculino
Dirección:	CHURIDO PUEBLO	Télefono:		Ciudad:	Apartadó
Entidad:	ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S.			Etnia:	Otros
Atención:	19	Fecha:	Dic.20/2023	Hora:	10:32
Causa externa:	Otra	Finalidad:	No Aplica		

Motivo consulta: "CONTROL PROGRAMA FALLA CARDIACA"

Enfermedad actual: PACIENTE MASCULINO DE 84 AÑOS DE EDAD, RESIDENTE EN: CENTRO ADULTO MAYOR CHURIDO PUEBLO, NATURAL DE DABEIBA, GSRH: O POSITIVO, ESCOLARIDAD: ANALFABETA, OCUPACIÓN: CESANTE EN COMPAÑÍA DE SANDRA GARCIA (CUIDADORA DEL CENTRO), UNION LIBRE, NO HIJOS, AHORA ASISTE A CONTROL DE PROGRAMA FALLA CARDIACA, REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA HOSPITALIZACIONES EN EL ULTIMO AÑO.

DIAGNOSTICOS:
- CARDIOMIOPATIA DILATADA FEVI 30% 28/03/2022
- HIPERNTESIÓN ARTERIAL CRÓNICA
- EPOC NO OXIGENORREQUIRIENTE
- DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO INSULINORREQUIRIENTE
- HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA
- ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 3A
- HIPERPLASIA PROSTÁTICA BENIGNA.

TRATAMIENTO ACTUAL:
- VALSARTAN 50 MG CADA 12 H
- CARVEDILOL 6,25 MG CADA 24 HORAS
- EMPAGLIFOZINA TAB 25 MG CADA 12 HORAS
- FUROSEMIDA 40 MG CADA DIA
- CLOPIDROGEL 75 MG CADA DIA
- ASA TAB 100 MG CADA DIA
- ATORVASTATINA 20 MG CADA DIA
- OMEPRAZOL 20 MG CADA DIA
- LEVOTIROXINA 100 MG CADA DIA
- SALBUTAMOL INHALADOR (SUSPENDIDO)

SUBJETIVO: CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA AL TRATAMIENTO. REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA SÍNTOMAS ANGINOSOS, NIEGA DISNEA, NIEGA ORTOPNEA, NIEGA EDEMAS. NIEGA INGRESOS RECIENTES AL SERVICIO DE URGENCIAS. REALIZA ADECUADA DIETA

TOMADO DE HISTORIA CLÍNICA PREVIA

RENCIA AL TRATAMIENTO

los medicamentos oportunamente?	Si
erente al tratamiento?	Si

NOS Y SISTEMAS ENF. CRON.

OLÓGICO(orientado, desorientado, reflejos, sensibilidad, lad)	Normal
A (masas, deformidades, cicatrices)	Normal
DE OJO (catarata que impide ver, cruces arteria/vena,	Normal

Powered by CamScanner