ACTA N° 405

FECHA: Bogotá, 16 de Agosto de 2024

HORA: 2:20 PM

LUGAR: CENTRO COMUNIDAD DE CUIDADO

TEMA: Ingreso al centro de comunidad de cuidado Bello Horizonte de la persona mayor JAIME HERMINSUL HERNANDEZ RUIZ CC 17.053.480

ASISTENTES: Ver apartado de firmas

ORDEN DEL DÍA:

- Saludo
- Presentación-
- Revisión de Pertenencia
- Cierre

DESARROLLO:

Se realiza el ingreso de la persona mayor al centro de comunidad de cuidado Bello horizonte, en acompañamiento de funcionarios del HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA, quien se encuentra orientada en tiempo, espacio y persona. EPS SALUD CONTRIBUTIVO. SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A. EN ESTADO PROTECCIÓN LABORAL C, informan que ingresa por Acción de Tutela que la realizó el hospital.

Entregan de cedula de ciudadanía original. **SI**

Sin carnet de vacunación. Refiere que recibió una dosis.

Quien al momento de la valoración cefalocaudal, parcialmente orientado en tiempo, orientado en espacio y persona, con alteración a nivel de su patrón respiratorio, uso de oxigeno, con equimosis en abdomen por aplicación de Enoxaparina, Con cicatriz en pecho por antecedente de resección de Quiste sebáceo que informa la persona mayor, Piel seca generalizada, venas varices grado I en miembros inferiores, no utiliza pañal, con ayuda ortesica de Bastón para su desplazamiento, con diagnósticos de base de Hipertensión Arterial, Enfermedad Pulmonar obstructiva crónica no especificada, Insuficiencia respiratoria tipo 1 resuelta, Neumonía multilobar, Antecedente de CA de Próstata, Masa en segmento posterior de lóbulo inferior derecho de probable origen neoplásico en estudio, sospecha de tromboembolismo pulmonar Wells Score 5.5 puntos descartara por angiotac, Alteración electrolítica resuelta, hipocalemia resuelta, Hieprnatremia leve, Trombosis venosa superficial de Miembro superior derecho de la vena basílica eco Doppler 11/02/2024 Con

tratamiento farmacológico en curso, según orden medica con fecha 18 de Agosto de 2024, pero no entrega el hospital ningún medicamento.

Signos vitales al ingreso. FC 83 x min TA 137/83 SpO2 90% FR 20x min. Temperatura 36,2.

Escala de valoración Barthel 60 puntos para dependencia Severa

Se realiza inventario, con novedad ya que no permite contar dinero ni que se le custodie, difícil abordaje.

Uso de Oxigeno, el cual llego el día anterior por parte de la empresa Oximaster.

No cuenta con red de apoyo social, ni familiar.

Se le pregunta a la persona mayor si está de acuerdo en ingresar al Centro de Comunidad de Cuidado Bello Horizonte, a lo cual refiere que **SÍ de manera Voluntaria,** se le socializa el pacto de convivencia por parte de la Trabajadora Social.

Se realiza formato de inventario de pertenencias y se aplica formato Barthel.

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución
Se compromete trabajadora Social al envió de la información de la Tutela del hospital San Rafael	Trabajadora Social	16/08/2024

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Jaime Herminsul Hernández Ruiz	Persona mayor		
Jaquellin Ramirez	Enfermera	Sub Vejez	
Alix Rodríguez	Trabajo Social	Sub Vejez	
Mireya Sánchez	Aux. Enfermería	Sub Vejez	Mireya Sanchez
Adriana Lucia Pardo Mireya Sánchez	Trabajo social HSPF Aux enfermería	Hospita-Tsga SUB-VEJEZ	Adriana Pardo

Anexos: Listado de asistencia

Elaboró: Jaquellin Ramirez

Sede Principal: Carrera 7 # 32 -12 / Ciudadela San Martín
Secretaría Distrital de Integración Social
Teléfono: 3 27 97 97
Correo electrónico institucional: integracion@sdis.gov.co

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ESCALA DE VALORACIÓN FUNCIONAL BARTHEL	Código: FOR-PSS-587 Versión: Fecha: Memo Página: 1 de 1

Servicio: COMUNIDAD DE CUIDADO

Unidad operativa: BELLO HORIZONTE

Nombre de la persona mayor: JAIME HERMINSUL HERNANDEZ RUIZ

Número de documento: 17.053.480

Edad: 83 AÑOS

Señale la puntuación de los parámetros con relación a la situación de la persona mayor en el cuadro que aparece a continuación y coloque el valor de la sumatoria en la casilla de puntuación total:

Actividades básicas de la vida diaria		
Parámetro	Situación de la persona mayor	Puntuación
Alimentación	- Independiente: capaz de utilizar cualquier instrumento necesario; come en un tiempo razonable; capaz de desmenuzar la comida, usar condimentos, extender la mantequilla, etc., por sí solo.	10
	- Necesita ayuda: por ejemplo, para cortar, extender la mantequilla, etc.	**5X**
	- Dependiente: necesita ser alimentado.	0
Lavado (baño)	- Independiente: capaz de lavarse entero; puede ser usando la ducha, la bañera o permaneciendo de pie y aplicando la esponja por todo el cuerpo. Incluye entrar y salir de la bañera sin estar una persona presente.	5
	- Dependiente: necesita alguna ayuda.	0**X**
Vestido	- Independiente: capaz de ponerse, quitarse y fijar la ropa. Se ata los zapatos, abrocha los botones, etc. Se coloca el braguero o el corsé si lo precisa.	10
	- Necesita ayuda: pero hace al menos la mitad de las tareas en un tiempo razonable.	**5 X**
	- Dependiente: incapaz de manejarse sin asistencia mayor.	0
Aseo	- Independiente: realiza todas las tareas personales (lavarse las manos, la cara, peinarse etc.) Incluye afeitarse y lavarse los dientes. No necesita ninguna ayuda. Incluye manejar el enchufe si la máquina es eléctrica.	5 **X**
	- Dependiente: necesita alguna ayuda.	0
Deposición	- Continente, ningún accidente: si necesita enema o supositorios se arregla por sí solo.	10 **X**
	- Accidente ocasional: raro (menos de una vez por semana), o necesita ayuda para el enema o los supositorios.	5
	- Incontinente.	0
Micción	- Continente, ningún accidente: seco día y noche. Capaz de usar cualquier dispositivo (catéter). Si es necesario es capaz de cambiar la bolsa.	10 **X**
	- Accidente ocasional: menos de una vez por semana. Necesita ayuda con los instrumentos.	5
	- Incontinente	0
Retrete	- Independiente: entra y sale solo. Es capaz de quitarse y ponerse la ropa, limpiarse, prevenir el manchado de ropa, vaciar y limpiar la cuña. Capaz de sentarse y levantarse sin ayuda. Pude utilizar barras de soporte.	10
	- Necesita ayuda: necesita ayuda para mantener el equilibrio, quitarse o ponerse la ropa o limpiarse.	5 **X**
	- Dependiente: incapaz de manejarse sin asistencia mayor.	0

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO ESCALA DE VALORACIÓN FUNCIONAL BARTHEL	Código: FOR-PSS-587 Versión: Fecha: Memo Página: 1 de 1

Actividades básicas de la vida diaria		
Parámetro	Situación de la persona mayor	Puntuación
Traslado sillón – cama	- Independiente: no necesita ayuda. Si utiliza silla de ruedas, lo hace independientemente.	15
	- Mínima ayuda: incluye supervisión verbal o pequeña ayuda física (p. ej., la ofrecida por el cónyuge).	10 X
	- Gran ayuda: capaz de estar sentado sin ayuda, pero necesita mucha asistencia para entrar o salir de la cama.	5
	- Dependiente: necesita grúa o alzamiento completo por dos personas. Incapaz de permanecer sentado.	0
Deambulación	- Independiente: puede usar cualquier ayuda (prótesis, bastones, muletas, etc.) excepto andador. La velocidad no es importante. Puede caminar al menos 50 m o equivalente sin ayuda o supervisión.	15
	- Necesita ayuda: supervisión física o verbal, incluyendo instrumentos u otras ayudas para permanecer de pie. Deambular 50 m.	10 **X**
	- Independiente en silla de ruedas: propulsa su silla de ruedas al menos 50 m. Gira esquinas solo.	5
	- Dependiente: requiere ayuda mayor.	0
Escalones	- Independiente: capaz de subir y bajar un piso de escaleras sin ayuda o supervisión, aunque utilice barandilla o sin instrumentos de apoyo.	10
	- Necesita ayuda: supervisión física o verbal.	5 **X**
	- Dependiente: necesita alzamiento (ascensor) o no puede subir escalones.	0
PUNTUACIÓN TOTAL:		**60**

OBSERVACIONES: _PERSONA MAYOR QUIEN REQUIERE SUPERVISION Y APOYO PARA ALGUNAS SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA

Máxima puntuación: 100 puntos (90 si va en silla de ruedas)	
Resultado	Grado de dependencia
< 20	Total
21 – 60	**Severo**
61 – 90	Moderado
91 – 99	Escasa o leve
100	Independiente

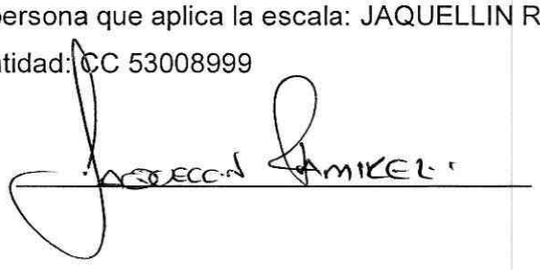
Interpretación de la escala según autor Shah S, Vanclay F y Cooper B

Fecha de aplicación de la escala: 16 DE AGOSTO DE 2024

Nombres y apellidos de la persona que aplica la escala: JAQUELLIN RAMIREZ

Número documento de identidad: CC 53008999

Firma:



COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	17053480
NOMBRES	JAIME HERMINSUL
APELLIDOS	HERNANDEZ RUIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
PROTECCIÓN LABORAL C	SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN CONTRIBUTIVO Y DEL REGIMEN SUBSIDIADO S.A.	CONTRIBUTIVO	04/09/2012	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/16/2024 14:16:56	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD SUR

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 17053480

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	JAIME HERMINSUL HERNANDEZ RUIZ	**Identificación:**	17053480
Edad Actual:	83 Años / 0 Meses / 19 Días	**Fecha Nacimiento:**	28/07/1941
Dirección:	FUSA-CENTRO	**Teléfono:**	NO TIENE
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	
Sexo:	Masculino	**Estado Civil:**	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SALUD TOTAL EPS-S S.A	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SALUD TOTAL EPS-S S.A (CONTRIBUTIVO)	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3363926	**Fecha de Ingreso:**	04/02/2024 2:06 p. m.
Folio Nº: 1134		**(Fecha de Folio: 16/08/2024 10:24 a. m.)**	
Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Parentesco Resp:		**Telefonó Acomp:**	
Acompañante:		**Causa Externa:**	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

DIETA:	DIETA HIPOSODICA
OBSERVACIÓN:	DIETA HIPOSÓDICA A TOLERANCIA

MANEJO INTEGRAL DE LA DESNUTRICIÓN AGUDA

Perímetro braquial 0	Perímetro Cefálico 1	Perímetro Abdominal 1

Indicador Peso para la Talla (P/T)		DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (P/T)	
Indicador Talla para la Edad (T/E)		DIAGNOSTICO NUTRICIONAL (T/E)	
Indicador Perímetro Cefálico para la Edad (PC/E)		DIAGNOSTICO PERÍMETRO CEFÁLICO PARA LA EDAD (PC/E)	
INDICACION MEDICA SEGUN DIAGNOSTICO NUTRICIONAL			

Plan de Manejo

Medicamento	Dosis	Via	Frec	Prior	Observaciones	Cant.
OMEPRAZOL 20MG CAPSULA	1,00				UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS	90
NIFEDIPINO 30MG CAPSULA	1,00				UNA TABLETA VIA ORA CADA NOCHE	90
IPRATROPIO BROMURO FCO 0.02MG INHALADOR 200 DOSIS	1,00				2 PUFF CADA 6 HORAS	6
LACTULOSA 66.7GR/15ML SOL ORAL	1,00				LACTULOSA 1 SOBRE CADA DIA	90
BECLOMETASONA DIP 250MCG INHALADOR	1,00				2 PUFF CADA 12 HRAS	3

Exámenes

39143F	CONSULTA ESPECIALIZADA - MEDICINA INTERN...	1

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD SUR

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 17053480

DATOS DEL PACIENTE

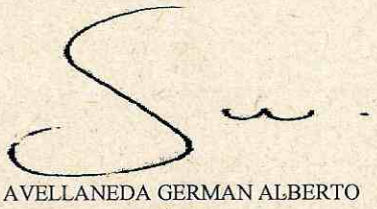
Nombre Paciente:	JAIME HERMINSUL HERNANDEZ RUIZ	**Identificación:**	17053480
Edad Actual:	83 Años / 0 Meses / 19 Días	**Fecha Nacimiento:**	28/07/1941
Dirección:	FUSA-CENTRO	**Teléfono:**	NO TIENE
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	
Sexo:	Masculino	**Estado Civil:**	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SALUD TOTAL EPS-S S.A	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SALUD TOTAL EPS-S S.A (CONTRIBUTIVO)	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3363926	**Fecha de Ingreso:**	04/02/2024 2:06 p. m.
Folio Nº: 1134		**(Fecha de Folio: 16/08/2024 10:24 a. m.)**	
Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Parentesco Resp:		**Telefonó Acomp:**	
Acompañante:		**Causa Externa:**	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		



Profesional AVELLANEDA GERMAN ALBERTO
Registro Medico: 79450229
Especialidad MEDICINA INTERNA

Transcrito Por: 1713246 RODRIGUEZ ALVARO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO VALORACION INICIAL DE ENFERMERIA	Código: FOR-PSS-515 Versión: 4 Fecha: Memo I2022016490 – 13/05/2022 Pagina: 1 de 1

UNIDAD OPERATIVA / LOTE O ZONA: BELLO HORIZONTE					
FECHA DE DILIGENCIAMIENTO:		DIA: 16	MES: 8	AÑO: 2024	
DATOS DE IDENTIFICACION DE LA PERSONA MAYOR					
NOMBRES Y APELLIDOS: JAIME HERMINSUL HERNANDEZ RUIZ					
No. DOCUMENTO: 17.053.480	DE: BOGOTA	EDAD: 83 AÑOS			
SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD: FAMISANAR					
ANTECEDENTES					
Patológicos:	Hipertensión Arterial, Enfermedad Pulmonar obstructiva crónica no especificada, Insuficiencia respiratoria tipo 1 resuelta, Neumonía multilobar, Antecedente de CA de Próstata, Masa en segmento posterior de lóbulo inferior derecho de probable origen neoplásico en estudio, sospecha de tromboembolismo pulmonar Wells Score 5.5 puntos descartara por angiotac, Alteración electrolítica resuelta, hipocalemia resuelta, Hieprnatremia leve, Trombosis venosa superficial de Miembro superior derecho de la vena basílica eco Doppler 11/02/2024				
Quirúrgicos:	Resección de Quiste sebáceo				
Traumáticos:	Niega				
Tóxicos: Refiere que fumo mas de 40 años, ya no fuma					
Alérgicos: NO REFIERE					
Farmacológicos:	BROMURO IPRATROPIO 20 MCG, ACETAMINOFEN 500 MG, ASA 100 MG, BISACODILO 5 MG, CALCITRIOL O.25 MCG, ATORVASTATINA 20 MG, LEVODOPA 250 MG CARBIDOPA 25 MG LEVOTIROXINA 50 MG, FUROSEMIDA 40 MG, TRAMADOL 100 MG/ML, PRAMIPEXOL 0.375 MG				
Estado de conciencia:	ALERTABLE Y DESPIERTA AL LLAMADO				
Orientación:	PARCIALMENTE ORIENTA EN TIEMPO Y ORIENTADO EN ESPACIO, ORIENTADA EN PERSONA, ESCALA DE GLASGOW 15/15				
Lenguaje:	COMPRENSIBLE, FLUIDO, UTILIZA MENSAJES ADECUADOS.				
ÓRGANOS DE LOS SENTIDOS					
OÍDOS: PABELLON AURICULAR INTEGRO Y CONSERVADO					
NARIZ: TABIQUE NASAL ALINEADO, PERMEABLE, NO ANOSTOMIAS, NO LESIONES					
BOCA: LENGUA INTEGRA, OROFARINGE SEMISECA, SIN PIEZA DENTALES Y NO CUENTA CON PROTESIS					
OJOS: PUPILAS NORMOREACTIVAS, ISOCORIAS					
OXIGENACIÓN Y CIRCULACIÓN: CON OXIGENOTERAPIA, SATURACION 92%, PERFUSION DISTAL DE 3 SEGUNDOS					
T.A.: 134/72 mmHg	F.C.: 68 x min	F.R.: 20 x min	Temperatura: 36.2	Talla: 163 Centimetros	Peso: 72 Kilogramos
OBSERVACIONES: PERSONA MAYOR EN BUENAS CONDICIONES A NIVEL GENERAL. INFORMAN CON ADHERENCIA A SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO					
EXTREMIDADES					
FUERZA: MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES DISMINUIDA					
MOVILIDAD: REALIZA ARCOS DE MOVIMIENTOS SIN INCONVENIENTE, REFIERE DOLOR NIVEL ARTICULAR					
DOLOR: REFIERE EN SUS ARTICULACIONES EVA 7/10					
DESPLAZAMIENTO: LO REALIZA POR CORTOS TIEMPOS Y REQUIERE DE AYUDA ORTESICA PARA SU DESPLAZAMIENTO CON EL BASTÓN					
OBSERVACIÓNES:	PERSONA MAYOR CON VALORACION A LA ESCALA DE BARTHEL DE 60 PUNTOS, DEPENDENCIA SEVERA, QUIEN NO REALIZA SUS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, NO USA PAÑAL				
DIAGNÓSTICOS MÉDICOS					
Hipertensión Arterial, Enfermedad Pulmonar obstructiva crónica no especificada, Insuficiencia respiratoria tipo 1 resuelta, Neumonía multilobar, Antecedente de CA de Próstata, Masa en segmento posterior de lóbulo inferior derecho de probable origen neoplásico en estudio, sospecha de tromboembolismo pulmonar Wells Score 5.5 puntos descartara por angiotac, Alteración electrolítica resuelta, hipocalemia resuelta, Hieprnatremia leve, Trombosis venosa superficial de Miembro superior derecho de la vena basílica eco Doppler 11/02/2024					
TRATAMIENTO MÉDICO					
INGRESA CON ORDEN MEDICA VIGENTE, PERO SIN MEDICAMENTOS AL MOMENTO DEL INGRESO. OMEPRAZOL, NIFEDIPINO, BROMURO DE IPATROPIO INHALADOR					
LACTULOSA Y BECLOMETASONA INHALADOR					
OBSERVACIONES					
NO CUENTA CON CARNET DE VACUNA COVID MAS SIN EMBARGO INFORMA QUE SE APLICO UNA DOSIS Y SIN INFLUENZA ANUAL					
DE INICIARA TRAMITE DE PORTABILIDAD DE EPS PARA DAR INICIO A SUS TRAMITES DE SALUD DE MANERA PRIORITARIA SUS PROCESOS DE SALUD.					
REQUIERE APOYO Y SUPERVISIÓN CONSTANTEMENTE POR ENFERMERIA, USO DE BASTO, SE DEBE VIGILAR SUS DEPOSICIONES.					

JAQUELLIN RAMIREZ ROMERO	53.008.999	Jaquellin Ramirez.
NOMBRE DEL(A) AUXILIAR O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA QUE REALIZÓ LA VALORACIÓN	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL(A) AUXILIAR EN ENFERMERÍA Y/O PROFESIONAL EN ENFERMERÍA

Nota: Los datos personales aquí consignados tienen carácter confidencial, razón por la cual es un deber y un compromiso de los asistentes y de la Secretaría Distrital de Integración Social no divulgar información alguna en propósito diferente a la de este registro so pena de las sanciones legales a que haya lugar de acuerdo con la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013.

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL FORMATO ENTREGA DE DOCUMENTOS	Código: FOR-GD-016 Versión: 1 Fecha: Memo I2023017264 – 14/06/2023 Página: 1 de 1

No	FECHA DEL DOCUMENTO	DESCRIPCIÓN DEL TIPO DOCUMENTAL	NOMBRE DEL EXPEDIENTE	NÚMERO DE FOLIOS	NÚMERO DE ANEXOS	TIPO DE ANEXOS	OBSERVACIONES
1	01 AL 13 DE AGOSTO 2024	FOR-PSS-143	JUAN DE JESUS PRIETO NAVARRETE	6			PAPEL
2	01 AL 13 DE AGOSTO 2024	FOR-PSS-143	HUMBERTO DELGADO LOPEZ	6			PAPEL
3	01 AL 13 DE AGOSTO 2024	FOR-PSS-143	MIREYA SALAS LABRADOR	4			PAPEL
4	01 AL 13 DE AGOSTO 2024	FOR-PSS-143	JOSE MARCO ANICIO MIRANDA SALDAÑA	6			PAPEL
5	01 AL 13 DE AGOSTO 2024	FOR-PSS-143	HUMBERTO EDEN CUERVO FAJARDO	6			PAPEL
6	01 AL 13 DE AGOSTO 2024	FOR-PSS-143	REINALDO VELASQUEZ VELASQUEZ	6			PAPEL
7	01 AL 13 DE AGOSTO 2024	FOR-PSS-143	FABIO PEÑA BRAN	6			PAPEL
8	01 AL 13 DE AGOSTO 2024	FOR-PSS-143	RAFAEL ANTONIO VARGAS GARZÓN	6			PAPEL
9	01 AL 13 DE AGOSTO 2024	FOR-PSS-143	ISMAEL ORJUELA	6			PAPEL
10	01 AL 13 DE AGOSTO 2024	FOR-PSS-143	DOLORES ALDANA HUERTAS	6			PAPEL
11	01 AL 13 DE AGOSTO 2024	FOR-PSS-143	FAUSTINO CARO BERNAL	6			PAPEL
12	01 AL 13 DE AGOSTO 2024	FOR-PSS-143	MARCOS BAQUERO VALENZUELA	5			PAPEL
13	01 AL 13 DE AGOSTO 2024	FOR-PSS-143	LESBIA LOPEZ SALDARRIAGA	6			PAPEL
15	01 AL 13 DE AGOSTO 2024	FOR-PSS-143	CARMENZA VELEZ DE DELGADO	6			PAPEL
16	01 AL 13 DE AGOSTO 2024	FOR-PSS-143	JESUS PAREDES	6			PAPEL
17	01 AL 13 DE AGOSTO 2024	FOR-PSS-143	MARÍA DE JESÚS LANCHEROS PAIBA	6			PAPEL

	ENTREGÓ	REVISÓ	RECIBIÓ
RESPONSABLE			
CARGO/ROL	ENFERMEROS		
FIRMA			
DEPENDENCIA	SUB VEJEZ		
FECHA DE ENTREGA	14-08-2024		

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INVENTARIO DE PERTENENCIAS	Código: FOR-PSS-579 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 2

Fecha de Elaboración: DD 16 MM Agosto AA 2024.

Etapa de Elaboración: INGRESO X TRASLADO ___ EGRESO ___

Servicio Social: comunidad de cuidado

Modalidad: No Aplica.

Unidad Operativa: Bello Horizonte.

Nombre de la Persona Mayor:
Jaime Hermibul Hernandez Ruiz.

No. documento de identidad: 17053.480 de Bogota.

No	Elementos	LISTA DE CHEQUEO			
		Cantidad	Estado		
			Bueno	Regular	Malo
Ayudas de Técnicas					
1	Silla de ruedas	—			
2	Caminador	—			
3	Bastón	1	✓		
4	Muletas	—			
5	Prótesis				
Prendas de vestir					
5	Blusa	1			
6	Brasier	—			
7	Buso	(1 chaqueta)			
8	Cachucha	1		✓	
9	Camisetas	1		✓	
10	Chal. Pañolón	—			
11	Chaqueta	1		✓	
12	Cinturón	1		✓	
13	Chaleco	—			
14	Corbata	—			
15	Falda	—			
16	Gorro	—			
17	Medias	—			
18	Pantalón	1		✓	
19	Pantaloncillos	1		✓	
20	Pantuflas	1			
21	Panty	—			
22	Pijama	2 completas		✓	
23	Saco	—			
24	Ruana	—			
25	Sudadera completa	—			
26	Tenis	—			
27	Zapatos	1			
28	Otra prenda	chanclotas 2		✓	
Lencería					
29	Toallas	5		✓	
30	Cobija	—			
31	Pañuelos	—			
Otros elementos					
32	Dinero	—			
33	Radiograbadora	—			
34	Radio	—			
35	Reloj	—			
36	Cama	—			
37	Armario	—			
38	Televisor	—			

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INVENTARIO DE PERTENENCIAS	Código: FOR-PSS-579 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 2 de 2

39	Maleta	NO.				
40	Otros – Describa:					
	Libros 9.					
	1 cartuchera					
	1 Jabón					
	1 tapete					
	1 concentrador.					

Observaciones del proceso
persona mayor ingresa con concentrador. 2221911014 - El cual refieren que el lo tenia en una habitación. ——— *concentrador y bala portatil ingresa a la institución 2121051211 - y bala = 122002113

FIRMAS

Firma de la persona mayor:		
Profesional que entrega:	Nombre:	Adriana Lucia Prado Gonzalez
	Firma:	
Profesional que recibe:	Nombre:	Mireya Sánchez
	Firma:	



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 17.053.480
HERNANDEZ RUIZ

APELLIDOS
JAIME HERMINSUL

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUL-1941
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

B+
G.S. RH

M
SEXO

16-ENE-1963 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00187152-M-0017053480-20091016 0017231530A 2 1120108599

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA
890680025

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SUR

SOLICITUD DE EXÁMENES

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 17053480 **Nº Folio:** 1134 **Fecha Orden:** 16/08/2024 10:24

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JAIME HERMINSUL HERNANDEZ RUIZ **Identificacion:** 17053480 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 28/julio/1941 **Edad Actual:** 83 Años / 0 Meses / 19 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: FUSA-CENTRO **Teléfono:** NO TIENE
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SALUD TOTAL EPS-S S.A **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SALUD TOTAL EPS-S S.A (CONTRIBUTIVO) **Nivel - Estrato:** REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica **Nº Ingreso:** 3363926 **Fecha:** 4/02/2024 2:06:42 p. m.
Cama: 409 **Causa Externa:** Enfermedad_General

LISTADO DE DIAGNOSTICOS

CODIGO	DESCRIPCION	TIPO DIAGNOSTICO	PRINCIPAL	DE INGRESO	DE EGRESO
J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	Presuntivo	☑	☐	☑
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Presuntivo	☐	☐	☐

Fecha de Solicitud 16/08/2024 10:24:35 a. m.

LISTADO DE EXÁMENES	ÁREA SERVICIO:	168	CONSULTA MEDICINA ESPECIALIZADA MEDICINA INTERNA		
CODIGO	DESCRIPCION		OBSERVACINES	CANT.	ESTADO
890266	CONSULTA ESPECIALIZADA - MEDICINA INTERN...			1	Rutinario

Total Ítems: 1

Profesional AVELLANEDA GERMAN ALBERTO
Registro Medico: 79450229
Especialidad MEDICINA INTERNA
R.M. 79450229

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
890680025

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD SUR

FORMULA MEDICA EXTERNO
EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 17053480 **Cama:** 409 **Nº Folio:** 1134 **Fecha Orden:** 16/08/2024 10:24

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: JAIME HERMINSUL HERNANDEZ RUIZ **Identificación:** 17053480 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento: 28/julio/1941 **Edad Actual:** 83 Años / 0 Meses / 19 Días **Estado Civil:** Soltero
Dirección: FUSA-CENTRO **Teléfono:** NO TIENE
Procedencia: FUSAGASUGA **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SALUD TOTAL EPS-S S.A (CONTRIBUTIVO) **Nivel - Estrato:** REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica **Nº Ingreso:** 3363926 **Fecha:** 4/02/2024 2:06:42 p. m.
Causa Externa: Enfermedad_General

DIAGNOSTICOS

J441 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA
I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

MEDICAMENTOS POS

Medicamento: 1518010235 OMEPRAZOL 20MG CAPSULA **Cantidad:** 90 NOVENTA
Concentracion: 20 mg **Unidad:** UNIDAD **Vía Administración:** Oral **Duración:** 90
Posología: UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS

Medicamento: 1518010421 NIFEDIPINO 30MG CAPSULA **Cantidad:** 90 NOVENTA
Concentracion: 30mg **Unidad:** UNIDAD **Vía Administración:** Oral **Duración:** 90
Posología: UNA TABLETA VIA ORA CADA NOCHE

Medicamento: 1518010042 IPRATROPIO BROMURO FCO 0.02MG INHALADOR 200 DOSÍS **Cantidad:** 6 SEIS
Concentracion: 250 mcg **Unidad:** UNIDAD **Vía Administración:** Inhalatoria **Duración:** 90
Posología: 2 PUFF CADA 6 HORAS

Medicamento: 1518013241 LACTULOSA 66.7GR/15ML SOL ORAL **Cantidad:** 90 NOVENTA
Concentracion: 15 **Unidad:** UNIDAD **Vía Administración:** Oral **Duración:** 90
Posología: LACTULOSA 1 SOBRE CADA DIA

Medicamento: 1518019098 BECLOMETASONA DIP 250MCG INHALADOR **Cantidad:** 3 TRES
Concentracion: 250 **Unidad:** UNIDAD **Vía Administración:** Inhalatoria **Duración:** 90
Posología: 2 PUFF CADA 12 HRAS

Total Items: 5

Profesional AVELLANEDA GERMAN ALBERTO
Especialidad MEDICINA INTERNA
R.M. 79450229

Recomendaciones para un uso seguro de sus medicamentos siga las indicaciones médicas. No suspenda el tratamiento al sentirse mejor si no se lo indica su médico. No se automedique.
Qué hacer si se me olvida tomar una dosis?, tome la dosis que omitió tan pronto como lo recuerde, sin embargo, si le falta al menos de 12 horas hasta la siguiente dosis programada, omita la dosis que le faltó y continúe con el programa de dosificación. No duplique la dosis para compensar la dosis omitida.
Todos los medicamentos pueden producir eventos adversos. Informe a su médico si cualquier síntoma es grave o no desaparece.
Cómo debo almacenar y desechar este medicamento?, mantenga este medicamento en su envase original, cerrado herméticamente y fuera del alcance de los niños. Siga las indicaciones del fabricante, guárdelos en lugares frescos y si es de refrigeración en la parte de abajo de la nevera, nunca en el congelador. Si se vence el medicamento no lo deseche en la basura o en las vertientes de aguas, llévelo a un punto azul en las farmacias de los centros comerciales.

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN RAFAEL FUSAGASUGA 890680025

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SUR

INDICACIÓN MEDICA

Nº Historia Clínica: 17053480 **Nº Folio:** 1134 **Folio Asociado:** 1129

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	JAIME HERMINSUL HERNANDEZ RUIZ	**Identificacion:**	17053480 **Sexo:** Masculino
Fecha Nacimiento:	28/julio/1941 **Edad Actual:** 83 Años / 0 Meses / 19 Días	**Estado Civil:**	Soltero
Dirección:	FUSA-CENTRO	**Teléfono:**	NO TIENE
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SALUD TOTAL EPS-S S.A	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SALUD TOTAL EPS-S S.A (CONTRIBUTIVO)	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Dirección Resp:	—	**Nº Ingreso:**	3363926 **Fecha:** 4/02/2024 2:06:42 p. m.
Finalidad Consulta:	No_Aplica	**Causa Externa:**	Enfermedad_General

DIAGNOSTICOS

J441 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA

I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

INDICACIÓN MEDICA

Fecha: 16/08/2024 10:24:35 a. m. **Profesional:** 79450229 - AVELLANEDA GERMAN ALBERTO

Tipo Indicacion: Salida

Detalle:

CONSULTE A URGENCIAS SI PRESENTA:
- DOLOR TORÁCICO CON SENSACIÓN OPRESIVA
- EMPEORAMIENTO DE SINTOMATOLOGÍA,
- SOMNOLENCIA O ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA.
- MOVIMIENTOS ANORMALES - CONVULSIONES
- DIARREA MÁS DE 3 EN UNA HORA CON MOCO O SANGRE
- FIEBRE CON TERMOMETRO BAJO AXILA POR MAS DE 3 DIAS DE 38°C,
- DIFICULTAD PARA RESPIRAR

SOCIALIZACION DERECHOS Y DEBERES AL USUARIO:
Es un derecho conocer los canales para presentar reclamaciones, quejas, reclamos y/o sugerencias y es un deber informar las situaciones irregulares observadas durante tu atención.



GERMAN ALBERTO AVELLANEDA

TP: 79450229

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
REGIÓN DE SALUD SUR

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

Nº Historia Clínica: 17053480

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	JAIME HERMINSUL HERNANDEZ RUIZ	**Identificación:**	17053480
Edad Actual:	83 Años / 0 Meses / 19 Días	**Fecha Nacimiento:**	28/07/1941
Dirección:	FUSA-CENTRO	**Teléfono:**	NO TIENE
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	
Sexo:	Masculino	**Estado Civil:**	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SALUD TOTAL EPS-S S.A	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SALUD TOTAL EPS-S S.A (CONTRIBUTIVO)	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

Nº Ingreso:	3363926	**Fecha de Ingreso:**	04/02/2024 2:06 p. m.
Folio Nº: 1134		**(Fecha de Folio: 16/08/2024 10:24 a. m.)**	
Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Parentesco Resp:		**Telefonó Acomp:**	
Acompañante:		**Causa Externa:**	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

Tipo de zona: ZONA AMARILLA

PREVIA VALORACION DE PACIENTE SIGUIENDO PROTOCOLO DE MANUAL DE BIOSEGURIDAD INSTITUCIONAL EN ZONA AMARILLA, SE REALIZA LAVADO DE MANOS CON JABON DURANTE 30 SEGUNDOS, SE USA ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, GORRO QUIRURGICO, GAFAS HERMETICAS, MASCARILLA N95, CARETA, UNIFORME QUIRURGICO, BATA IMPERMEABLE MANGA LARGA Y DOS PARES DE GUANTES, ESTOS DESTINADOS POR LA INSTITUCION PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE Y PROFESIONAL DE LA SALUD

Diagnósticos

J441	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA	Ppal [x] I
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Ppal [ ] I

Subjetivo

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA SIN ACOMPAÑANTE. TOLERA VÍA ORAL, CON REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO, BUEN PATRÓN DE SUEÑO, MICCIÓN Y DEPOSICIONES PRESENTES Y DE ASPECTO NORMAL, NIEGA SINTOMATOLOGÍA IRRITATIVA URINARIA, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA EPISODIOS EMÉTICOS, SIN OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.

Objetivo

PACIENTE DE 82 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE:
1.ABANDONO SOCIAL
2.INSUFICIENCIA RESPIRATORIA TIPO 1 RESUELTA
3.NEUMONÍA MULTILOBAR ADQUIRIDA EN COMUNIDAD CURB 65 1 PUNTO PSI 92 CLASE IV TRATADA
4.ANTECEDENTE DE CA PRÓSTATA CON REQUERIMIENTO DE CICLOS DE RADIOTERAPIA SIN SEGUIMIENTO
4.1.MASA EN SEGMENTO SUPERIOR DEL LÓBULO INFERIOR DERECHO DE PROBABLE ORIGEN NEOPLÁSICO EN ESTUDIO
4.2.LESIÓN NODULAR PERMEATIVA CON COMPONENTE DE TEJIDOS BLANDOS EN 3ER ARCO COSTAL DERECHO DE PROBABLE ORIGEN METASTÁSICO.
4.3.LESIÓN NODULAR (MASA) SÓLIDA CON ALGUNAS CALCIFICACIONES EN GLÁNDULA SUPRARRENAL DERECHA.
5.SOSPECHA DE TROMBOEMBOLISMO PULMONARES WELLS SCORE 5.5 PUNTOS DESCARTADA POR ANGIOTAC
6.INSUFICIENCIA CARDIACA DIASTOLICA STEVENSON A ESTADIO B FEVI 61% (05/02/2024)
7.ALTERACIÓN ELECTROLÍTICA RESUELTA
7.1.HIPOKALEMIA 10% RESUELTA
7.2 HIPERNATREMIA LEVE HIPOVOLEMICA ASINTOMÁTICA RESUELTA
8.TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL DE MIEMBRO SUPERIOR DERECHO: DE LA VENA BASÍLICA (ECO DOPPLER 11/02/2024)
9. BARTHEL 100/100

Examén Físico

Signos Vitales:

E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA - II NIVEL

HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA
NIT: 890680025-1

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO REGIÓN DE SALUD SUR

EVOLUCION DIARIA DE HOSPITALIZACION

N° Historia Clínica: 17053480

DATOS DEL PACIENTE

Nombre Paciente:	JAIME HERMINSUL HERNANDEZ RUIZ	**Identificación:**	17053480
Edad Actual:	83 Años / 0 Meses / 19 Días	**Fecha Nacimiento:**	28/07/1941
Dirección:	FUSA-CENTRO	**Teléfono:**	NO TIENE
Procedencia:	FUSAGASUGA	**Ocupación:**	
Sexo:	Masculino	**Estado Civil:**	Soltero

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SALUD TOTAL EPS-S S.A	**Régimen:**	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SALUD TOTAL EPS-S S.A (CONTRIBUTIVO)	**Nivel - Estrato:**	REGIMEN CONTRIBUTIVO - CATEGORIA A

DATOS DEL INGRESO

N° Ingreso:	3363926	**Fecha de Ingreso:**	04/02/2024 2:06 p. m.
Folio N°: 1134		**(Fecha de Folio: 16/08/2024 10:24 a. m.)**	
Responsable:		**Teléfono Resp:**	
Parentesco Resp:		**Telefonó Acomp:**	
Acompañante:		**Causa Externa:**	Enfermedad_General
Finalidad Consulta:	No_Aplica		

TA= 120 / 57 mmHg **TA media=** 78,00 mmHg **F C=** 71 lat/min **F.R=** 18 resp/min **Temp=** 36,10 °C

Peso= 1,000 Kg **Talla=** 1,00 m **IMC=** 1,00 Kg/m2

Estado General:

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, CON REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO A 1 L/MIN
- CABEZA Y C NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS, MUCOSA ORAL ROSADA Y HÚMEDA, CUELLO MÓVIL, NO INGURGITACIÓN YUGULAR, NO MASAS
- TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE SIMÉTRICO, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS. NO DOLOR A LA PALPACIÓN DE REJA COSTAL.
- ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS, BLANDO, DEPRESIBLE, CON ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO SIN PUNTOS DOLOROSOS A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, TIMPÁNICO A LA PERCUSIÓN, NO MASAS, NI VISCEROMEGALIAS.
- GENITOURINARIO: GENITALES NO EXPLORADOS
- EXTREMIDADES: SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEGUNDOS,
- NEUROLÓGICO: ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, SIN ALTERACIONES DEL LENGUAJE, ROT ++/++++ SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

Análisis y Plan de Manejo

Analisis:

PACIENTE MASCULINO DE 82 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA DESCRITOS QUIEN SE ENCUENTRA HOSPITALIZADO POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA EN CONTEXTO DE ABANDONO SOCIAL, CON PATOLOGÍAS DE BASE YA CONTROLADAS, AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HIDRATADO, AFEBRIL, CON REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO A 1 L/MIN, CLÍNICA Y HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, NO SE CUENTA CON REPORTES PARACLINICOS, PACIENTE QUE YA CUENTA CON OXIGENO DOMICILIARIO, POR LO QUE SE DA EGRESO EN AMBULANCIA A HOGAR, MOVIL 4008 PLAC ODR 750, PERSONAL DE TRABAJOS OCIAL ACOMPANANTE ADIRANA PARDO CONDUCTOR PABLO SANTAMARIA, PARAMEDICO LIBARDO CHVARRRO, SE GENERA FORMULACION MEDICA AMBULATORIA, CONTROLES CON MEDICINA INTERNA, SE DEJA SIGNOS DE ALARA Y RECOMENDACIONES, REFIERE ENTENDER Y ACEPTR

Interpretacion de Apoyo Diagnostico:

15/08/2024HEMOGRAMALEU:6.800 NEU: 4.800 (71.0%), LINF: 1.200 (17.7%)HB: 9.5 HTO: 28.4 VCM: 91.8, MCH: 30.7, MCHC: 33.5PLAQUETAS: 194.000QUÍMICA SANGUÍNEA:CL:106.00 K:4.30 , NA: 137.90CREAT:1.23 , BUN: 29.00GLUCOSA: 83

Plan de Manejo y Justificación Terapéutica:

SALIDA

SOLICITUD DE DIETA INTRAHOSPITALARIA

LICENCIADO A: [HOSPITAL SAN RAFAEL DE FUSAGASUGA] NIT [890680025-1]

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INVENTARIO DE PERTENENCIAS	Código: FOR-PSS-579 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 2

Fecha de Elaboración: DD 08 MM Agosto AA 2024

Etapa de Elaboración: INGRESO X TRASLADO ___ EGRESO ___

Servicio Social: Comunidad de cuidado

Modalidad: No Aplica

Unidad Operativa: Bello Horizonte

Nombre de la Persona Mayor: Mario Aaron Calderon

No. documento de identidad: 41460627 de Bogotá

No	Elementos	LISTA DE CHEQUEO			
		Cantidad	Estado		
			Bueno	Regular	Malo
Ayudas de Técnicas					
1	Silla de ruedas				
2	Caminador				
3	Bastón				
4	Muletas				
5	Prótesis				
Prendas de vestir					
5	Blusa				
6	Brasier	1	X		
7	Buso				
8	Cachucha	2	X		
9	Camisetas	2	X		
10	Chal. Pañolón				
11	Chaqueta	1	X		
12	Cinturón				
13	Chaleco				
14	Corbata				
15	Falda				
16	Gorro				
17	Medias	4	X		
18	Pantalón	8	X		
19	Pantaloncillos				
20	Pantuflas				
21	Panty	3	X		
22	Pijama	2	X		
23	Saco	4	X		
24	Ruana				
25	Sudadera completa				
26	Tenis	3	X		
27	Zapatos				
28	Otra prenda				
Lencería					
29	Toallas	2	X		
30	Cobija				
31	Pañuelos				
Otros elementos					
32	Dinero				
33	Radiograbadora				
34	Radio				
35	Reloj				
36	Cama				
37	Armario				
38	Televisor				

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INVENTARIO DE PERTENENCIAS	Código: FOR-PSS-579 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 2 de 2

39	Maleta				
40	Otros – Describa:				

Observaciones del proceso

FIRMAS

Firma de la persona mayor:	AURORA CALDERÓN	
Profesional que entrega:	Nombre:	Viviana Rojas
	Firma:	
Profesional que recibe:	Nombre:	Jaquelin Rumar
	Firma:	

ACTA N° 425.

FECHA: 27 de Agosto 2024.

HORA: 12:00 M.

LUGAR: Validacion de Condiciones.

TEMA: Ingreso Persona mayor. CCC Bello Horizonte de Persona mayor Jorge Cala CC. # 17 310 991.

ASISTENTES: Andrea Villamil - Psicologa - Jacheliu Ramirez - Enfermera - Olga Gomez - Lizeth Blanco - trabajadora social Victoria - Mery David.

ORDEN DEL DÍA:
- Ingreso Persona mayor
- Validacion actividades

DESARROLLO:

Se realiza el ingreso de la Persona mayor. Jorge Cala. identificado con cedula. 17.'310.991 de Bogota D.C, quien ingresa por validacion de condiciones, con cedula original y 3 carnet de vacunacion, Persona mayor se encuentra orientada en sus 3 esferas, tiempo, espacio y Persona y diagnosticado con trastorno mixto de ansiedad y depresión, Se realen orden medicas y tratamiento para 30 dias

Scanned with CamScanner

Persona mayor independiente, funcional, con ayuda técnica bastón. Barthel (85).

A la valoración efectuada se evidencia lesión en pie derecho a nivel de talón, ulcera abierta en tratamiento con cirugía vascular, lo demás en buenas condiciones a nivel general, prótesis superior y inferior incompletas a nivel intraoral.

Persona mayor no cuenta con red familiar, no tiene hijos y cuenta con red social Alba Nidia Benito. amiga celular: 314 327 7353

Ingresa $1'200.000 en efectivo los cuales quedan en custodia de la persona mayor;

Se realiza socialización del pacto de convivencia e información sobre su estancia transitoria

Scanned with CamScanner

Compromisos:

Compromisos	Responsables	Fecha de Ejecución

CONVOCATORIA.

En constancia de lo anterior firman:

Nombres y Apellidos	Cargo o Tipo de vinculación	Dependencia	Firma
Jaquellin Ramirez	Enfermera	Sub - Vejez	
Andrea Villamil P	Psicologa	Sub. vejez	
Lyeth Blanco	Trabajo Social	La Victoria	
Jorgecala			Jorgecala
~~Anexos.~~ Olga P. Gomez Hery Daniah	T-Social Psicologa	Subdirect. Validación Sub vejez Vulneracion	Olga P Gomez
Elaboró. Andrea Villamil P			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C. SECRETARÍA DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS SOCIALES PARA LA INCLUSIÓN SOCIAL FORMATO INVENTARIO DE PERTENENCIAS	Código: FOR-PSS-579 Versión: 0 Fecha: Memo I2022016510 - 13/05/2022 Página: 1 de 2

Fecha de Elaboración: DD 27 MM Agosto AA 2024

Etapa de Elaboración: INGRESO X TRASLADO ___ EGRESO ___

Servicio Social: Comunidad de Cuidado

Modalidad: ___

Unidad Operativa: Bello Horizonte

Nombre de la Persona Mayor: Jorge Cala

No. documento de identidad: 1 [illegible] 310 941 de Bogota D.C.

No	Elementos	LISTA DE CHEQUEO			
		Cantidad	Estado		
			Bueno	Regular	Malo
Ayudas de Técnicas					
1	Silla de ruedas				
2	Caminador				
3	Bastón				
4	Muletas				
5	Prótesis				
Prendas de vestir					
5	Blusa - camisa	3			
6	Brasier				
7	Buso	3			
8	Cachucha				
9	Camisetas	4			
10	Chal. Pañolón				
11	Chaqueta	2			
12	Cinturón				
13	Chaleco				
14	Corbata				
15	Falda				
16	Gorro				
17	Medias	6			
18	Pantalón	5			
19	Pantaloncillos	7			
20	Pantuflas - chanclas	2			
21	Panty				
22	Pijama	2			
23	Saco				
24	Ruana				
25	Sudadera completa				
26	Tenis				
27	Zapatos	2			
28	Otra prenda				
Lencería					
29	Toallas	1			
30	Cobija				
31	Pañuelos				
Otros elementos					
32	Dinero				
33	Radiograbadora				
34	Radio				
35	Reloj				
36	Cama				
37	Armario				
38	Televisor				

Scanned with CamScanner

39	Maleta					
40	Otros – Describa:					
	Pantalon Sudadera	2			Radio bonal	2
	Gafas	2				2
	Kit de aseo					
	maletas	2				
	Bastón	1				

Observaciones del proceso

FIRMAS

Firma de la persona mayor:	Jorge cala	
Profesional que entrega:	Nombre:	Lizeth Blanco Salazar
	Firma:	
Profesional que recibe:	Nombre:	Andrea Villamil P
	Firma:	

Scanned with CamScanner