ANEXO 5. OBLIGACIÓN TÉCNICA

Relación de atenciones en salud, traslados y soportes clínicos

CITAS MÉDICAS, CIRUGIAS, EXAMENES, CONSULTA EXTERNA

FECHA 01 AL 31 DE JULIO DE 2026

Fecha	Nombre Del Residente	Especialidad	Lugar
2/07/2026	María Quintero	Psiquiatría	Clínica Especializada En Salud Mental Junior
2/07/2026	María Cristina García	Psiquiatría	Clínica Especializada En Salud Mental Junior
3/07/2026	German Sánchez	Medicina General	Salud Vital
8/07/2026	Marta Andrade Cupitra	Hospitalización	Ese Hospital Universitario De Neiva
9/07/2026	Javier Lemos	Psiquiatría	Clínica Belo Horizonte
15/07/2026	María Quintero	Odontología Prioritaria	Ese Carmen Emilia Ospina
16/07/2026	Nelcy Sánchez	Geriatría	Clínica Medilaser
21/07/2026	Rosa Zambrano	Medicina General	Ese Carmen Emilia Ospina
25/07/2026	Leonilde Leyton Calderón	Nutrición	Clínica Belo Horizonte
26/07/2026	Carmen Rosa Caicedo	Medicina General	Salud Vital
26/07/2026	Jorge Perdomo	Medicina Interna	Clínica Belo Horizonte
26/07/2026	Leidy Avendaño	Medicina General	Salud Vital
26/07/2026	Sofia Claver	Nutrición	Clínica Belo Horizonte
27/07/2026	Rosa María Zambrano	Psiquiatría	Clínica Belo Horizonte
29/07/2026	Celsa Cárdenas Albañil	Psiquiatría	Salud Vital
29/07/2026	Judith Betancourt	Psiquiatría	Salud Vital
29/07/2026	Modesta Trujillo	Psiquiatría	Salud Vital
31/07/2026	Leidy Avendaño	Psiquiatría	Salud Vital

***Anexos soportes de atención.**

Mary Cruz Ortiz H

DIRECTORA

CLINICA Belo Horizonte
NIT: 900.215.983-3

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 16545576**		
Paciente: **JAVIER LEMOS**		
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **29/09/1955**		
Edad y sexo biológico: **70 Años, Masculino**		
Identificador único: **118213**	Financiador: **NUEVA EPS PGP SUBSIDIADO**	**Régimen: No aplica**

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:
La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 09/07/2026 12:26 - Ambulatoria - Sede: CLINICA BELO HORIZONTE S.A.S - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA

Consulta médica - PSIQUIATRIA

Paciente de 70 Años, Género Masculino

Finalidad: Otra
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS
Motivo de consulta: demencia de inicio tardio
Enfermedad actual: refiere la cuidadora que lleva mas de 20 dias de conductas de agresividiad fisica hacia los demas abuelos del geriatricos, comenta conductas bizarras de orinar de forma compulsiva

REVISIÓN POR SISTEMAS
Psiquismo: EXAMEN MENTAL: PACIENTE DESPIERTA, ORIENTADA AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE, CONDUCTA; COLABORADORA, NO ALTERACION DE LA SENSOPERCEPCION, PENSAMIENTO: DE CURSO NORMAL, NO IDEAS PATOLOGICOS, JUICIO: ADECUADO, AFECTIVIDAD: CON INDIFERENCIA AFECTIVA, INTROSPECCION Y PROSPECCION: COMPROMETIDA LENGUAJE: MUTISMO, MEMORIA: RESTRINGIDA

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmhg): 86
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 82 Pulso(Pulsa/min): 76 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 15
Saturación de oxígeno: 97%
Temperatura(°C): 37
Peso(Kg): 57 Talla(cm): 160 Superficie corporal(m2): 1. 59 Índice de masa corporal(Kg/m2): 22. 27 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:
Cabeza
Cuello : Normal.

RESULTADOS PARACLÍNICOS
Sin resultados nuevos.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - CIE10 F001 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30. 1+), Fecha de diagnóstico: 09/07/2026, Edad al diagnóstico: 70 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: EVOLUCION: DESFAVORABLE, MARCADA AGRESIVIDAD, CON XCONDUCTAS VIZARRAS INQUIETUD PSICOMOTORA
Plan de manejo: SEGUN ORDENES MEDICAS

Firmado por: HERLINGTON SILVA GARZON, PSIQUIATRIA, Registro 7711314, CC 7711314, el 09/07/2026 12:30

ÓRDENES MÉDICAS
Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
Firmado electrónicamente

CLINICA Belo Horizonte
NIT: 900.215.983-3

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 16545576**		
Paciente: **JAVIER LEMOS**		
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **29/09/1955**		
Edad y sexo biológico: **70 Años, Masculino**		
Identificador único: **118213**	Financiador: **NUEVA EPS PGP SUBSIDIADO**	**Régimen: No aplica**

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

09/07/2026 12:32
QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 100 MGS
1 TABLETAS, Bucal, 24 horas, por 3 Meses
una tableta a las 7 pm
f001

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
09/07/2026 12:34
RISPERIDONA TABLETA 2 MGS
1 TABLETAS, Bucal, 24 horas, por 3 Meses
una tableta al medio dia
f001

Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL
09/07/2026 12:35
890384 - CONSULTA CONTROL DE PSIQUIATRIA
3 Meses
Condición clínica del paciente
control en 3 meses

HERLINGTON SILVA GARZON, PSIQUIATRIA

CLINICA Belo Horizonte
NIT: 820.215.983-3

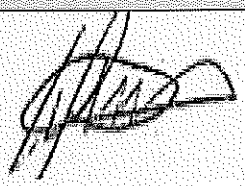
DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: JAVIER LEMOS, Identificado(a) con CC-16545576			
Edad y Género: 70 Años, Masculino		**Segundo Identificador:** ,	
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/Subsidiado		**Nombre de la Entidad:** NUEVA EPS PGP SUBSIDIADO	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA		**Habitación:**	**Identificador Único:** 118213-1

Diagnóstico: F001 DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1+)
-Peso:57Kg- **Talla:**160cm- **Superficie Corporal:**1.59m2

MEDICAMENTOS

Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad prescrita (Números/Letras)
09/07/2026 12:32	QUETIAPINA FUMARATO TABLETA RECUBIERTA 100 MGS	f001 / una tableta a las 7 pm	1 TABLETAS, Bucal, 24 horas, por 3 Meses	90 / noventa, TABLETAS

MEDICO QUE ORDENA



Firmado Por: HERLINGTON SILVA GARZON, PSIQUIATRIA, Registro 7711314, (CC) CEDULA DE CIUDADANIA, 7711314
Firmado Electrónicamente

HERLINGTON SILVA GARZON, PSIQUIATRIA

CLINICA Belo Horizonte
NIT: 900.215.053-9

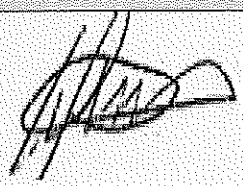
DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: JAVIER LEMOS, Identificado(a) con CC-16545576			
Edad y Género: 70 Años, Masculino		**Segundo Identificador:** ,	
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/Subsidiado		**Nombre de la Entidad:** NUEVA EPS PGP SUBSIDIADO	
Servicio/Ubicación:	CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA	**Habitación:**	**Identificador Único:** 118213-1

Diagnóstico: F001 DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1+)
-Peso:57Kg- **Talla:**160cm- **Superficie Corporal:**1.59m2

MEDICAMENTOS

Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad prescrita (Números/Letras)
09/07/2026 12:34	RISPERIDONA TABLETA 2 MGS	f001 / una tableta al medio dia	1 TABLETAS, Bucal, 24 horas, por 3 Meses	90 / noventa, TABLETAS

MEDICO QUE ORDENA



Firmado Por: HERLINGTON SILVA GARZON, PSIQUIATRIA, Registro 7711314, (CC) CEDULA DE CIUDADANIA, 7711314
Firmado Electrónicamente

HERLINGTON SILVA GARZON, PSIQUIATRIA

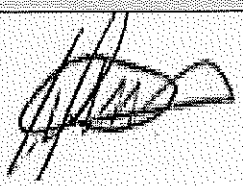
CLINICA Belo Horizonte
NIT: 900.216.983-3

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: JAVIER LEMOS, Identificado(a) con CC-16545576			
Edad y Género: 70 Años, Masculino		**Segundo Identificador:** ,	
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/Subsidiado		**Nombre de la Entidad:** NUEVA EPS PGP SUBSIDIADO	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA		**Habitación:**	**Identificador Único:** 118213-1

Diagnóstico: F001 DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1+)

CITAS DE CONTROL			
Fecha de Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Justificación / Observaciones**
09/07/2026 12:35	890384 - CONSULTA CONTROL DE PSIQUIATRIA, En: 3 Meses	Causa: Condición clínica del paciente	control en 3 meses

MEDICO QUE ORDENA



Firmado Por: HERLINGTON SILVA GARZON, PSIQUIATRIA, Registro 7711314, (CC) CEDULA DE CIUDADANIA, 7711314
Firmado Electrónicamente

COPIA

CLINICA ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL JUNIOR S.A.S
VDA CENTRO LOTE 2 3 MZ C Tel: 3133145462
901726433-0
FORMULACION
CONSULTA EXTERNA

DACL 2026-07-02 14:06

FECHA:	Jul. 2/2026 - 13:48	**IDENTIFICACIÓN:**	CC 1,075,325,793
PACIENTE:	QUINTERO MARIA	**EDAD:**	86 Años **SEXO:** Femenino
CIUDAD:	NEIVA	**TELEFONO:**	3138562966 **GRP SANG :** O **RH:** +
ACOMPAÑANTE:	JABELA GOMEZ YESENIA ALEXAMDRA	**TEL-ACOMP:**	3138562966 **FECHA NACIM:** 01/01/1940
FOLIO: 01 - 000001 **FACTURA:** 000000		**REGIMEN:**	SUBSIDIADO
ENTIDAD:	SANITAS SUBSIDIADO	**DIRECCION:**	CRR 1 N 56-00
PERT. ETNICA:	NO APLICA **ESTADO CIVIL:** SOLTERO	**OCUPACIÓN:**	NO APLICA

FORMULACION DE INTERCONSULTAS:

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Interconsultas	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL& - 890209 SE DOCUMENTA ABANDONO SOCIAL		1.0 (UN) AMB
Interconsultas	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA& - 890384 EN DOS MESES		1.0 (UN) AMB

Dx/ F001



NRO FORMULA **2607021348611793**

QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS: MEDINA PALOMINO MARIA JIMENA **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **REGISTRO No:** 1075238707	

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

COPIA

CLINICA ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL JUNIOR S.A.S
VDA CENTRO LOTE 2 3 MZ C Tel: 3133145462
901726433-0
FORMULACION
CONSULTA EXTERNA

DACL 2026-07-02 14:06

FECHA:	Jul. 2/2026 - 13:48			**IDENTIFICACIÓN:**	CC 1,075,325,793
PACIENTE:	QUINTERO MARIA			**EDAD:** 86 Años	**SEXO:** Femenino
CIUDAD:	NEIVA			**TELEFONO:** 3138562966	**GRP SANG :** O **RH:** +
ACOMPAÑANTE:	JABELA GOMEZ YESENIA ALEXAMDRA			**TEL-ACOMP:** 3138562966	**FECHA NACIM:** 01/01/1940
FOLIO: 01 - 000001	**FACTURA:** 000000			**REGIMEN:**	SUBSIDIADO
ENTIDAD:	SANITAS SUBSIDIADO			**DIRECCION:**	CRR 1 N 56-00
PERT. ETNICA:	NO APLICA	**ESTADO CIVIL:**	SOLTERO	**OCUPACIÓN:**	NO APLICA

FORMULACION DE LABORATORIOS:

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Laboratorio	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES& - 904902 TSH		1.0 (UN) AMB
Laboratorio	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]& - 903703 B12		1.0 (UN) AMB

Dx/ F001

2607021348611793

NRO FORMULA **2607021348611793**

QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS: MEDINA PALOMINO MARIA JIMENA **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **REGISTRO No:** 1075238707	MEDINA PALOMINO MARIA JIMENA ESPECIALIZACION EN PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL FUNDACION UNIVERSITARIA SANITAS C.C. 1075238707

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

COPIA

CLINICA ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL JUNIOR S.A.S
VDA CENTRO LOTE 2 3 MZ C Tel: 3133145462
901726433-0
FORMULACION
CONSULTA EXTERNA

DACL 2026-07-02 14:06

FECHA:	Jul. 2/2026 - 13:48			**IDENTIFICACIÓN:**	CC 1,075,325,793
PACIENTE:	QUINTERO MARIA			**EDAD:** 86 Años	**SEXO:** Femenino
CIUDAD:	NEIVA			**TELEFONO:** 3138562966	**GRP SANG :** O **RH:** +
ACOMPAÑANTE:	JABELA GOMEZ YESENIA ALEXAMDRA			**TEL-ACOMP:** 3138562966	**FECHA NACIM:** 01/01/1940
FOLIO: 01 - 000001	**FACTURA:** 000000			**REGIMEN:**	SUBSIDIADO
ENTIDAD:	SANITAS SUBSIDIADO			**DIRECCION:**	CRR 1 N 56-00
PERT. ETNICA:	NO APLICA	**ESTADO CIVIL:**	SOLTERO	**OCUPACIÓN:**	NO APLICA

FORMULACION DE MEDICAMENTOS:

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	RISPERIDONA 2MG TAB-R& - PON05AX080031 ADMINISTRAR 2 Miligramos CADA 1 DIA ORAL 30 TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE DESPUES DE COMER	30	30.0 (TREINTA) AMB

Dx/ F001

2607021348611793

NRO FORMULA **2607021348611793**

QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS: MEDINA PALOMINO MARIA JIMENA **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **REGISTRO No:** 1075238707	MEDINA PALOMINO MARÍA JIMENA ESPECIALIZACIÓN EN PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS C.C. 1075238707

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

CLINICA ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL JUNIOR S.A.S
VDA CENTRO LOTE 2 3 MZ C Tel: 3133145462
901726433-0
EVOLUCIÓN MÉDICA
CONSULTA EXTERNA

DACL 2026-07-02 14:06

FECHA:	Jul. 2/2026 - 13:48			**IDENTIFICACIÓN:**	CC 1,075,325,793
PACIENTE:	QUINTERO MARIA			**EDAD:** 86 Años	**SEXO:** Femenino
CIUDAD:	NEIVA			**TELEFONO:** 3138562966	**GRP SANG :** O **RH:** +
ACOMPAÑANTE:	JABELA GOMEZ YESENIA ALEXAMDRA			**TEL-ACOMP:** 3138562966	**FECHA NACIM:** 01/01/1940
FOLIO: 01 - 000001	**FACTURA:** 000000			**REGIMEN:**	SUBSIDIADO
ENTIDAD:	SANITAS SUBSIDIADO			**DIRECCION:**	CRR 1 N 56-00
PERT. ETNICA:	NO APLICA	**ESTADO CIVIL:**	SOLTERO	**OCUPACIÓN:**	NO APLICA

NOTA: PSIQUIATRIA CONSULTA EXTERNA
TIPO DE DIAGN: 2-CONFIRMADO NUEVO

DIAGNOSTICO:
F001 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1?)

PERS.ATIENDE: PSIQUIATRIA

FORMULACION:

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	RISPERIDONA 2MG TAB-R& - PON05AX080031 ADMINISTRAR 2 Miligramos CADA 1 DIA ORAL 30 - TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE DESPUES DE COMER	30	30.0 (TREINTA) AMB
Laboratorio	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES& - 904902 TSH		1.0 (UN) AMB
Laboratorio	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]& - 903703 B12		1.0 (UN) AMB
Interconsultas	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL& - 890209 SE DOCUMENTA ABANDONO SOCIAL		1.0 (UN) AMB
Interconsultas	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA& - 890384 EN DOS MESES		1.0 (UN) AMB

Dx/ F001

2607021348611793

NRO FORMULA **2607021348611793**

QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS: MEDINA PALOMINO MARIA JIMENA **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **REGISTRO No:** 1075238707	MEDINA PALOMINO MARÍA JIMENA ESPEC. ALIZACIÓN EN PSIQUIATRÍA Y SALUD MENTAL FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS C.C. 1075238707

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

FECHA INGRESO:	02-07-2026 - 13:48	**FECHA EGRESO:**	02-07-2026 - 13:54
PACIENTE:	QUINTERO MARIA	**IDENTIFICACIÓN:**	CC 1,075,325,793
EDAD: 86 Años	**SEXO:** Fem. **NACIM:** 01-01-1940	**CIUDAD:**	NEIVA
ACOMPAÑANTE:	JABELA GOMEZ YESENIA ALEXAMDRA	**FOLIO:** 01 - 000001	**TELEFONO:** 3138562966
ENTIDAD:	SANITAS SUBSIDIADO		**GRP SANG :** O **RH:** +
DIRECCIÓN:	CRR 1 N 56-00	**BARRIO:**	
PERT. ETNICA:	NO APLICA **ESTADO CIVIL:** SOLTERO	**OCUPACIÓN:**	NO APLICA

CONSULTA EXTERNA

PROCEDENCIA:
NEIVA

MOTIVO DE CONSULTA:
ACOMPAÑANTE YESENEA JAVELA / HOGAR GERIATICO SAN MATIAS
ES LA PIMERA VEZ, LA MANDO EL MEDICO GENERAL, PORQUE CON TODO EL MUNDO QUIERE PELEA

ENFERMEDAD ACTUAL:
SE VALORA PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS, VALORADA EN CONSULTORIO, CON PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA. ACTITUD INDIFERENTE, JUICIO COMPROMETIDO.

-PATRON DE SUEÑO: ADECUADO
-PATRON ALIMENTARIO: ADECUADO

ANTECEDENTES FAMILIARES

DIABETES SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**OBESIDAD** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**CARDIOVASC** (MAT, CARDIOLOGIA) SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**ALERGIA** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**INFECCIONES** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒
CANCER SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**PROB. PSICOLOGICOS** Y/O PSIQUIATRICOS SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**ALCOHOL DROGAS** Y OTROS SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**VIOLENCIA** INTRAFAMILIAR SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**MADRE/PADRE** ADOLESCENTE SI ☐ NO ☐ NO SE ☒
JUDICIALES SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**OTROS** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**NEUROLOGICOS** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒		

OBSERVACIONES:

SE DESCONOCE

ANTECEDENTES PERSONALES

DIABETES SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**OBESIDAD** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**CARDIOVASC** (MAT, CARDIOLOGIA) SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**ALERGIA** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**INFECCIONES** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒
CANCER SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**PROB. PSICOLOGICOS** Y/O PSIQUIATRICOS SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**ALCOHOL DROGAS** Y OTROS SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**VIOLENCIA** INTRAFAMILIAR SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**MADRE/PADRE** ADOLESCENTE SI ☐ NO ☐ NO SE ☒
JUDICIALES SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**OTROS** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**NEUROLOGICOS** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**HIPERTENSION** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	

OBSERVACIONES:

SE DESCONOCE

ANTECEDENTES ALERGICOS:

NO REGISTRA ANTECEDENTES DE ALERGIAS

ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS:

FECHA INGRESO:	02-07-2026 - 13:48	**FECHA EGRESO:**	02-07-2026 - 13:54
PACIENTE:	QUINTERO MARIA	**IDENTIFICACIÓN:**	CC 1,075,325,793
EDAD: 86 Años	**SEXO:** Fem. **NACIM:** 01-01-1940	**CIUDAD:**	NEIVA
ACOMPAÑANTE:	JABELA GOMEZ YESENIA ALEXAMDRA	**FOLIO:** 01 - 000001	**TELEFONO:** 3138562966
ENTIDAD:	SANITAS SUBSIDIADO	**GRP SANG :** O	**RH:** +
DIRECCIÓN:	CRR 1 N 56-00	**BARRIO:**	
PERT. ETNICA:	NO APLICA **ESTADO CIVIL:** SOLTERO	**OCUPACIÓN:**	NO APLICA

NO REGISTRA ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

AGUDEZA VISUAL: NO APLICA
DISCAPACIDAD: NO

TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO

Orientacion sexual:
Presenta discapacidad:
Condicion de vulnerabilidad:
Tipo de evento:
Recaidas (lesión auto inflingida):
Riesgo psicosocial:
Acciones realizadas (según riesgo psicosocial encontrado):
Medicina general:
Psicologia:
Psicoterapia individual programada: 00
Psicoterapia individual ejecutadas: 00
Psicoterapia familiar programada: 00
Psicoterapia familiar ejecutadas: 00
Fecha de remisión a psiquiatria: 00000000
Fecha/notificación obligatoria para casos que aplique: 00000000
Se forma a familiar como cuidador:
Realización de tamizajes:
Manejo/resultado tamizajes:
Servicio captación temprana de la población:
En consumo de spa canaliza a grupos de ayuda cual:
Se canaliza al usuario a dispositivos comunitarios:
Acciones de seguimiento:
Adherencia a tratamiento médico y/o farmacológico:
Seguimiento a la contrarefencia:
Fecha cierre de caso: 00000000
Evaluación según guia mhGAP:
Pronóstico terapeutico:
Observaciones:

DIAGNOSTICO: F001 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1?)

ANALISIS: PACIENTE CON SINTOMAS QUE IMPRESIONAN EL DIAGNSOTICO DADO, TOMANDO EN CUENTA HETEROAGRESIVIDAD, CONDUCTAS DISRUPTIVAS, GRUPO ETARIO.
SE INICIA RISPERIDONA 2 MG CADA NOCHE DESPUES DE COMER
SE SOLICITA TSH
VITAMINA B12
SS VAL TRABAJO SOCIAL - SE DOCUMENTA ABANDONO SOCIAL
CONTROL POR PSIQUIATRIA EN DOS MESES

TIPO DE DIAGNOSTICO: 2-CONFIRMADO NUEVO

PLAN: SE DAN SIGNOS DE ALARMA: REACTIVACIÓN DE SINTOMAS CAMBIOS COMPORTAMENTALES Y AFECTIVOS SEVEROS, INSOMNIO, GANAS DE REALIZAR MÚLTIPLES ACTIVIDADES, ALUCINACIONES, DELIRIOS, INTENTOS DE AUTO O HETEROAGRESION O IDEAS DE MUERTE O DE SUICIDIO, NO RESPUESTA AL TRATAMIENTO O EFECTOS SECUNDARIOS, POBRE ADHERENCIA

SE BRINDA PSICOEDUCACIÓN

FECHA INGRESO:	02-07-2026 - 13:48	**FECHA EGRESO:**	02-07-2026 - 13:54
PACIENTE:	QUINTERO MARIA	**IDENTIFICACIÓN:**	CC 1,075,325,793
EDAD: 86 Años	**SEXO:** Fem. **NACIM:** 01-01-1940	**CIUDAD:**	NEIVA
ACOMPAÑANTE:	JABELA GOMEZ YESENIA ALEXAMDRA	**FOLIO:** 01 - 000001	**TELEFONO:** 3138562966
ENTIDAD:	SANITAS SUBSIDIADO	**GRP SANG :** O	**RH:** +
DIRECCIÓN:	CRR 1 N 56-00	**BARRIO:**	
PERT. ETNICA:	NO APLICA **ESTADO CIVIL:** SOLTERO	**OCUPACIÓN:**	NO APLICA

NO BEBIDAS OSCURAS

CAUSA: ENFERMEDAD GENERAL
FINALIDAD: NO APLICA

QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS: MEDINA PALOMINO MARIA JIMENA **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **REGISTRO No:** 1075238707	

ESTADO SALIDA: VIVO (A)

CIERRE HISTORIA CLINICA: **MEDINA PALOMINO MARIA JIMENA 20260702**

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

NIT: 813005265-7

REPORTE DE EPICRISIS

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 21/07/2026 7:42:14 a. m.
Servicio Ingreso: C. EXT GRANJAS
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Apellidos: ZAMBRANO PERDOMO
Nombres: ROSA MARIA
Dirección: SIN DIRECCION - CENTRO - NEIVA
Telefono: 8732837 -
Entidad Responsable: NUEVA EPS S.A.
Profesión: NO APLICA REGISTRAR
Fecha Nacimiento: 18/09/1925 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 21/07/2026 8:42:53 a. m.
Servicio Egreso: C. EXT GRANJAS
Tipo Documento: CC **Numero:** 26531145
Edad: 100 Años 10 Meses 03 Dias (18/09/1925)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: CASADA
Grupo Etnico:
Seguridad Social: NUEVA EPS S.A.

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 F009

Diagnostico DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9†)

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

21/07/2026 8:43:16 a. m.

Certificado de defunción: **Causa de muerte:**
Profesional: ANGGIE MANUELA RIVERA VALENZUELA MEDICO GENERAL RIAS

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: " mantiene muy somnolienta y con frecuencias cardiacas elevadas "

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMINA DE 100 AÑOS ,ANTECEDENTES DE GONARTROSIS Y DEMENCIA SENIL , QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE CUIDADORA QUIEN REFIERE CUADRO CLINICO DE UN MES CONSISTENTE EN AUMENTO DE FRECUENCIAS CARDIACAS (100 - 110 LPM ADEMAS AUMENTO DE SOMNOLIENCIA , PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA QUIEN CAMBIA MANEJO MEDICO EN ABRIL AHORA CON ARIPIRAZOL 15 MG CADA 24 HORAS EN LA MAÑANA Y OLANZAPINA 10 MG DIARIOS EN LA NOCHE , ANTES EN MANEJO CON TRAZODONA CON EVIDENCIA DE CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO , ACTITUD HOSTIL . EN EL MOMENTO PACIENTE SOMNOLIENTA , AL EXAMEN FISICO CON SIGNOS VITALES DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, TENSION ARTERIAL NORMAL, EN EL MOMENTO ESTABLE, NIEGA CEFALEA, DISMINUCION DE CLASE FUNCIONAL O SINTOMATOLOGIA CARDIORESPIRATORIA, NO SIRS, TOLERANDO VIA ORAL, SIN SIGNOS DE ALARMA O INMINENCIA, ADHERENCIA A RECOMENDACIONES DIETARIAS, SIN ACTIVIDAD FISICA DIARIA, SIN SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. PACIENTE QUIEN SE CONSIDERA DAR MANEJO MEDICO Y SOLICITO HEMOGLIBINA GLICOSILADA PARA DEFINIR CONDUCTA Y SOLICITO INGRESO PARA PROGRAMA DE PYP. EXPLICO DE MANERA VERBAL Y POR ESCRITO RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA.

ANTECEDENTES GENERALES

Médicos: > Fecha: 13/10/2022
Otros antecedentes médicos:DEMENCIA, ANT. DE HEMICOLECTOMIA x PSEUDOOBTRUCCOIN INTESTINAL, HISTERECTOMIA

Quirúrgicos: > Fecha: 13/10/2022
Otros antecedentes qx:DE HEMICOLECTOMIA x PSEUDOOBTRUCCOIN INTESTINAL, HISTERECTOMIA

Transfusionales: -- No Refiere --

Inmunológicos: > Fecha: 18/08/2022
VACUNACION CONTRA COVID 19. CUATRO DOSIS.

Alérgicos: -- No Refiere --

Profesional: ANGGIE MANUELA RIVERA VALENZUELA
Especialidad: MEDICO GENERAL RIAS
Tarjeta Prof. # 1003813267

Traumáticos: -- No Refiere --
Psicológicos: -- No Refiere --
Farmacológicos:
Familiares: -- No Refiere --
Tóxicos: -- No Refiere --
Hábitos de vida: -- No Refiere --
Escolares: -- No Refiere --
Laborales: -- No Refiere --
Nutricionales: > Fecha: 13/10/2022
Otros antecedentes nutricionales:LIQIUDA
Odontológicos: > Fecha: 13/10/2022
No. de veces que realiza la higiene oral:2 - ¿Utiliza el cepillo dental?:1 Si - Hábitos orales nocivos:1 No tiene hábitos orales nocivos - ¿Utiliza la seda dental?:1 Si - Uso diario de crema fluorada:1 Si
Socioeconómicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquia (Años): -- No Refiere --
Ciclos (dias) Cada: -- No Refiere --
Duración Menstruación (días): -- No Refiere --
Ciclo Regular: -- No Refiere --
Edad Inicio de Vida Sexual (Años): -- No Refiere --
Número de Gestaciones: -- No Refiere --
Número de Cesarias -- No Refiere --
Número de Abortos: -- No Refiere --

Número de Hijos Vivos: -- No Refiere --
Número de Embarazos Etopicos: -- No Refiere --
Número de Partos: -- No Refiere --
Número de Mortinatos: -- No Refiere --
Fecha de Última Menstruación: -- No Refiere --
Fecha de Última Citología: -- No Refiere --
Fecha de Último Parto: -- No Refiere --
Descripción Planificación: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: 120/70 mmHg **TAM:** 86,67 mmHg **FC:** 101 lpm **FR:** 15 rpm **T:** 36 °C **SO2:** 99% **PESO:** 40 KG **TALLA:** 147, CM
IMC: 18,51 Kg/m² **SCT:** 1,28

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☐N ☐AN
Ojos: ☐N ☐AN
ORL: ☐N ☐AN
Cuello: ☐N ☐AN
Torax: ☐N ☐AN
Abdomen: ☐N ☐AN
Genitourinario: ☐N ☐AN
Extremidades: ☐N ☐AN
Neurologica: ☐N ☐AN
Piel: ☐N ☐AN

Observaciones:
SOMNOLENCIA , REGULAR ESTADO GENERAL , RESPONDE AL LLAMADO , SIN EMBARG REFIERE PERSSITENCIA DE SUEÑO , NO ENCUENTRO EVIDENCIA FÍSICA DE MALTRATO O VIOLENCIA CONSCIENTE ALERTA Y ORIENTADO CUELLO SIMÉTRICO NO MASAS NO INGURGITACIÓN NO SOPLOS RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS NO ENCUENTRO SOPLOS NI AGREGADOS TÓRAX SIMÉTRICO EXPANDIBLE NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES CON MURMULLO VESICULAR EN TODOS LOS CAMPOS PULMONARES NO SOBREAGREGADOS BIEN VENTILADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR , NO MASAS , NO MEGALIAS . EXTREMIDADES EUTRÓFICAS FUERZA MUSCULAR Y SENSIBILIDAD CONSERVADA PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES . NO EDEMAS NO ÚLCERAS SENSIBILIDAD SUPERFICIAL PLANTAR

Profesional: ANGGIE MANUELA RIVERA VALENZUELA
Especialidad: MEDICO GENERAL RIAS
Tarjeta Prof. # 1003813267

CONSERVADA

ANALISIS

21/07/2026 8:43:16 a. m. PACIENTE FEMENINA DE 100 AÑOS, CON ANTECEDENTES DE GONARTROSIS Y DEMENCIA SENIL, QUIEN INGRESA EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA POR CUADRO CLÍNICO DE APROXIMADAMENTE UN MES DE EVOLUCIÓN CARACTERIZADO POR EPISODIOS DE AUMENTO DE FRECUENCIA CARDÍACA CON REGISTROS ENTRE 100–110 LPM, ASOCIADO A INCREMENTO DE SOMNOLENCIA.
PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA, CON AJUSTE RECIENTE DE MANEJO FARMACOLÓGICO DESDE ABRIL, ACTUALMENTE CON ARIPIPRAZOL 15 MG CADA 24 HORAS EN LA MAÑANA Y OLANZAPINA 10 MG/DÍA EN HORARIO NOCTURNO. PREVIAMENTE RECIBÍA TRAZODONA, CON POSTERIOR APARICIÓN DE CAMBIOS CONDUCTUALES CARACTERIZADOS POR ACTITUD HOSTIL, MOTIVO POR EL CUAL SE REALIZÓ MODIFICACIÓN TERAPÉUTICA.
AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA SOMNOLIENTA, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS ACEPTABLES, TENSIÓN ARTERIAL CONSERVADA, SIN EVIDENCIA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA, TOLERANDO VÍA ORAL Y SIN SÍNTOMAS CARDIOVASCULARES O NEUROLÓGICOS ASOCIADOS. NIEGA CEFALEA, DETERIORO FUNCIONAL AGUDO O SÍNTOMAS DE ALARMA. NO SE EVIDENCIAN CRITERIOS ACTUALES DE INESTABILIDAD CLÍNICA.
SE CONSIDERA QUE LA SOMNOLENCIA PODRÍA ESTAR RELACIONADA CON LA CARGA FARMACOLÓGICA PSICOTRÓPICA ACTUAL, ESPECIALMENTE POR EL USO CONCOMITANTE DE OLANZAPINA Y ARIPIPRAZOL, POR LO QUE SE RECOMIENDA VALORACIÓN Y SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA PARA DEFINIR PERTINENCIA DE AJUSTE DE DOSIS, CONSIDERANDO EDAD AVANZADA, ESTADO FUNCIONAL Y RESPUESTA CLÍNICA. ASIMISMO, SE DEBE DESCARTAR OTRAS CAUSAS METABÓLICAS O SISTÉMICAS ASOCIADAS A SOMNOLENCIA Y TAQUICARDIA PERSISTENTE.
SE SOLICITA HEMOGLOBINA GLICOSILADA COMO PARTE DE LA EVALUACIÓN METABÓLICA Y SEGUIMIENTO INTEGRAL, CON EL FIN DE DEFINIR CONDUCTA SEGÚN RESULTADO. SE RECOMIENDA CONTINUAR VIGILANCIA CLÍNICA, MANTENER MEDIDAS DE HIDRATACIÓN Y NUTRICIÓN ADECUADAS, Y FORTALECER SEGUIMIENTO EN PROGRAMA DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN (PYP) ACORDE CON SU GRUPO ETARIO Y CONDICIONES CRÓNICAS. POR EL MOMENTO SE SUSPENDE ARIPIPRAZOL Y SE DISMINUYE DOSIS DE OLANZAPINA TENIENDO EN CUENTA SOMNOLIENCIA .
SE BRINDAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA DE MANERA VERBAL Y ESCRITA A PACIENTE Y CUIDADORA, QUIENES MANIFIESTAN COMPRENSIÓN Y ACEPTACIÓN DE LA CONDUCTA INDICADA.

PLAN:
SE SUSPENDE ARIPIPRAZOL Y SE DISMINUYE DOSIS DE OLANZAPINA A 5MG EN LA NOCHE TENIENDO EN CUENTA SOMNOLIENCIA .
SE SOLICITA EKG
SE SOLICITAN PARACLINICOS
SE SOLICITA NUEVA VALORACION POR MEDICINA GENERAL CON RESULTADOS
SE SOLICITA VALORACION POR PSIQUIATRIA
SE DAN SIGNOS DE ALARTA Y RECOMEDNACIONES

RECOMENDACIONES
IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, ASISTENCIA A LOS CONTROLES Y SEGUIMIENTO AL TRATAMIENTO INSTAURADO. TOMAR LOS MEDICAMENTOS ORDENADOS EN LAS DOSIS INDICADAS. SI PRESENTA ALERGIA A LA MEDICACIÓN, SUSPENDER Y CONSULTAR DE INMEDIATO POR URGENCIAS.

SE ORIENTA A MEJORAR HÁBITOS SALUDABLES: DIETA BAJA EN SAL Y AZÚCAR, SIN FRITOS, NI EMBUTIDOS, NI ENLATADOS, NI GASEOSAS, NI BEBIDAS ALCOHÓLICAS, NO FUMAR. AUMENTAR EL CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y OTROS ALIMENTOS RICOS EN FIBRA. EVITAR PANELA, EVITAR MIEL, EVITAR SOPAS, CALDOS, SANCOCHO,, EVITAR EL PAN. EVITAR CHOCOLATE. EVITAR JUGOS ASÍ NO TENGAN AZÚCAR. APRENDER A CONSUMIR ALIMENTOS ALTOS EN NUTRIENTES PERO EN PORCIONES ADECUADAS PARA QUE NO HAYA MAYOR AFECTACIÓN EN LOS NIVELES DE AZÚCAR EN SANGRE Y DE AUMENTO DE GRASA CORPORAL Y CON ESTO, EVIDENCIA DE AUMENTO DE PESO. REALIZAR EJERCICIOS (CAMINAR 30 MIN CINCO VECES POR SEMANA, EN CASO DE SER POSIBLE) EN CASO DE NO PODER EJERCER ACTIVIDAD FÍSICA POR EL ALTO IMPACTO A LAS ARTICULACIONES O DOLORES PRESENTADOS EN ESTAS, SE INDICA BUSCAR ALTERNATIVAS PARA MANTENER EL CUERPO EN MOVIMIENTO., USO ADECUADO DEL TIEMPO LIBRE, MANEJO ADECUADO DEL ESTRÉS.

SIGNOS DE ALARMA:
DOLOR DE CABEZA QUE NO MEJORA ANTE EL MANEJO CON MEDICAMENTOS COMO EL ACETAMINOFÉN, O QUE SE ENCUENTRE ACOMPAÑADO DE VISIÓN BORROSA, ALTERACIONES VISUALES O AUDITIVAS. VÓMITO QUE NO PARA. SENSACIÓN DE DOLOR TORÁCICO TIPO OPRESIÓN, SENSACIÓN DE PALPITACIONES. DIFICULTAD PARA RESPIRAR. DOLOR AL ORINAR O NO PODER REALIZARLO, DISMINUCIÓN DE LA ORINA. PALIDEZ DE LA PIEL, PIEL COLOR ROJO. ALTERACIÓN DE LA CONCIENCIA, PERDIDA DEL CONOCIMIENTO, CONVULSIONES, PÉRDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR, ADORMECIMIENTO DE ALGUNA EXTREMIDAD, ALTERACIÓN O PÉRDIDA DEL HABLA, U OTRO SÍNTOMA

QUE CONSIDERE ANORMAL.

Profesional: ANGGIE MANUELA RIVERA VALENZUELA MEDICO GENERAL RIAS

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Confirmación	Principal
F009	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9†)		Confirmado	☑

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnostico	Tipo	Observaciones	Confirmación

ORDENES MEDICAS

Servicios Sin Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
21/07/2026 8:43:16 a. m.	CLORO.	22	☑
21/07/2026 8:43:16 a. m.	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD.	22	☑
21/07/2026 8:43:16 a. m.	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO.	22	☑
21/07/2026 8:43:16 a. m.	COLESTEROL TOTAL.	22	☑
21/07/2026 8:43:16 a. m.	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	22	☑
21/07/2026 8:43:16 a. m.	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA.	22	☑
21/07/2026 8:43:16 a. m.	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA.	22	☑
21/07/2026 8:43:16 a. m.	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	22	☑
21/07/2026 8:43:16 a. m.	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE.	22	☑
21/07/2026 8:43:16 a. m.	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	22	☑
21/07/2026 8:43:16 a. m.	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	22	☑
21/07/2026 8:43:16 a. m.	TRIGLICERIDOS. TRIGLICERIDOS GENERAL	22	☑
21/07/2026 8:43:16 a. m.	UROANALISIS.	22	☑

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
OLANZAPINA 5 MG TABLETA	☑

Representante Legal: ADRIANA MARCELA LOSADA CAÑAS
Numero de Cedula: 51976814

Profesional: ANGGIE MANUELA RIVERA VALENZUELA
Especialidad: MEDICO GENERAL RIAS
Tar. Profesional # 1003813267

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

NIT: 813005265-7

SOLICITUD PROCEDIMIENTO NO QUIRURGICO EXTRAMURAL

Ingreso: 12844051 **Fecha Historia:** 21/07/2026 8:43:16 a. m.

Número de Folio: 22 **Ubicación:** GRANJAS - C. EXT GRANJAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: ZAMBRANO PERDOMO
Nombres: ROSA MARIA
Dirección: SIN DIRECCION - CENTRO - NEIVA
Teléfono: 8732837 -
Entidad Responsable: NUEVA EPS S.A.
Seguridad Social: NUEVA EPS S.A.

Tipo Documento: CC **Numero:** 26531145
Edad: 100 Años 10 Meses 03 Dias (18/09/1925)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA

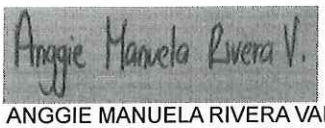
PLAN DE MANEJO

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Cantidad	en Sitio
895101	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE.	1	☐
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA.	1	☐
890201	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL.	1	☐

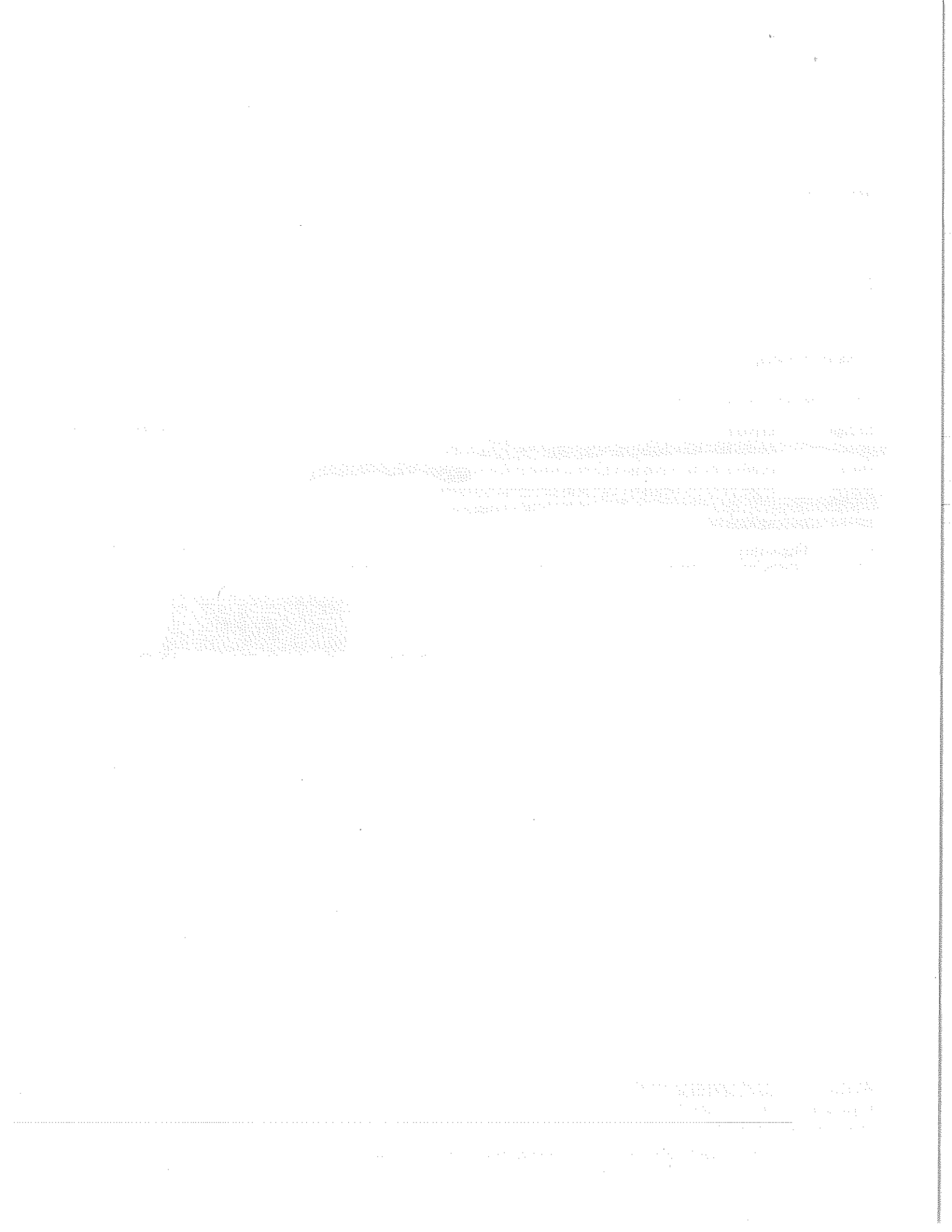
IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
F009	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9†)		☑



Profesional: ANGGIE MANUELA RIVERA VALENZUELA

Profesional: ANGGIE MANUELA RIVERA VALENZUELA
Especialidad: MEDICO GENERAL RIAS
Tarjeta Prof. # 1003813267



ESE CARMEN EMILIA OSPINA

NIT: 813005265-7

SOLICITUD LABORATORIOS EXTRAMURAL

Ingreso: 12844051 **Fecha Historia:** 21/07/2026 8:43:16 a. m.

Número de Folio: 22 **Ubicación:** GRANJAS - C. EXT GRANJAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: ZAMBRANO PERDOMO
Nombres: ROSA MARIA
Dirección: SIN DIRECCION - CENTRO - NEIVA
Teléfono: 8732837 -
Entidad Responsable: NUEVA EPS S.A.
Seguridad Social: NUEVA EPS S.A.

Tipo Documento: CC **Numero:** 26531145
Edad: 100 Años 10 Meses 03 Dias (18/09/1925)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA
NUEVA EPS S.A.

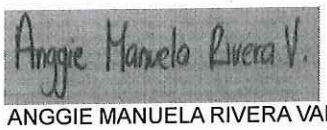
PLAN DE MANEJO

LABORATORIOS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Fecha sugerida toma	Cantidad
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO.	21/07/2026 8:38:00 a. m.	1
903426	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA.	21/07/2026 8:38:00 a. m.	1
903813	CLORO.	21/07/2026 8:38:00 a. m.	1
903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD.	21/07/2026 8:38:00 a. m.	1
903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO.	21/07/2026 8:38:00 a. m.	1
903818	COLESTEROL TOTAL.	21/07/2026 8:38:00 a. m.	1
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA.	21/07/2026 8:38:00 a. m.	1
903859	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	21/07/2026 8:38:00 a. m.	1
903864	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	21/07/2026 8:38:00 a. m.	1
903868	TRIGLICERIDOS. TRIGLICERIDOS GENERAL	21/07/2026 8:38:00 a. m.	1
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS.	21/07/2026 8:38:00 a. m.	1
904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE.	21/07/2026 8:38:00 a. m.	1
907106	UROANALISIS.	21/07/2026 8:38:00 a. m.	1

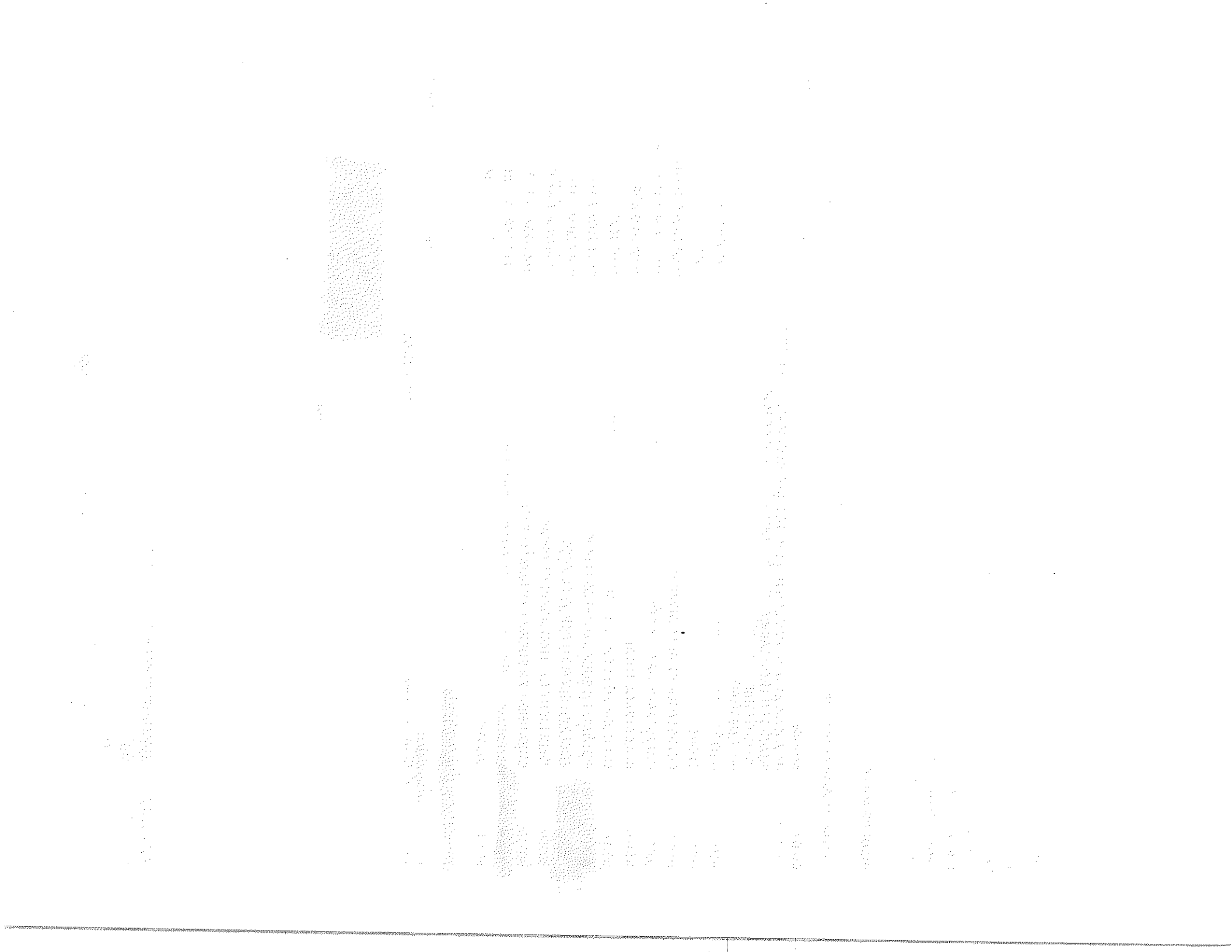
IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
F009	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9†)		☑



Profesional: ANGGIE MANUELA RIVERA VALENZUELA

Profesional: ANGGIE MANUELA RIVERA VALENZUELA
Especialidad: MEDICO GENERAL RIAS
Tarjeta Prof. # 1003813267



ESE CARMEN EMILIA OSPINA

NIT: 813005265-7

SOLICITUD MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Ingreso: 12844051 **Fecha Historia:** 21/07/2026 8:43:16 a. m.

Número de Folio: 22 **Ubicación:** GRANJAS - C. EXT GRANJAS

Direccion: CARRERA 22 CON CALLE 26 SUR **Telefono:** 8631818

IDENTIFICACIÓN

Historia N. : 26531145

Apellidos: ZAMBRANO PERDOMO
Nombres: ROSA MARIA
Dirección: SIN DIRECCION - CENTRO - NEIVA
Teléfono: 8732837 -
Entidad Responsable: NUEVA EPS S.A.
Seguridad Social: NUEVA EPS S.A.

Tipo Documento: CC **Numero:** 26531145
Edad: 100 Años 10 Meses 03 Dias (18/09/1925)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
OLANZAPINA 5 MG TABLETA	Administrar 5 mg cada 24 Hora(s) por 1 Mes (es)	1 Meses	30

Indicaciones: 5 MG CADA 24 HORAS EN LA NOCHE , A LAS 18 HORAS

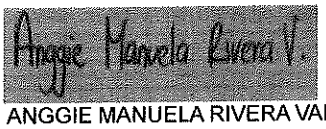
Cantidad en Letras: (Treinta)

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
F009	DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA (G30.9†)		☑

(Esta formula tiene una vigencia de 72 horas)

8047435



Profesional: ANGGIE MANUELA RIVERA VALENZUELA

Profesional: ANGGIE MANUELA RIVERA VALENZUELA
Especialidad: MEDICO GENERAL RIAS
Tarjeta Prof. # 1003813267

COPIA

CLINICA ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL JUNIOR S.A.S
VDA CENTRO LOTE 2 3 MZ C Tel: 3133145462
901726433-0
FORMULACION
CONSULTA EXTERNA

DACL 2026-07-02 14:10

FECHA:	Jul. 2/2026 - 13:36			**IDENTIFICACIÓN:**	CC 1,075,795,722
PACIENTE:	GARCIA MARIA CRISTINA			**EDAD:** 78 Años	**SEXO:** Femenino
CIUDAD:	NEIVA			**TELEFONO:** 3138562966	**GRP SANG :** A **RH:** +
ACOMPAÑANTE:	JABELA GOMEZ YESENIA ALEXAMDRA			**TEL-ACOMP:** 3138562966	**FECHA NACIM:** 18/01/1948
FOLIO: 01 - 000001	**FACTURA:** 000000			**REGIMEN:**	CONTRIBUTIVO
ENTIDAD:	SANITAS SUBSIDIADO			**DIRECCION:**	CRR 1 N 56-00
PERT. ETNICA:	INDIGENA	**ESTADO CIVIL:**	SOLTERO	**OCUPACIÓN:**	NO APLICA

FORMULACION DE INTERCONSULTAS:

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Interconsultas	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL& - 890209 PACIENTE EN QUIEN SE CONOCE ABANDONO SOCIAL - DEJAR DESCRITO RED DE APOYO		1.0 (UN) AMB
Interconsultas	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA& - 890384 EN DOS MESES		1.0 (UN) AMB

Dx/ F001

2607021336491722

NRO FORMULA **2607021336491722**

QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS: MEDINA PALOMINO MARIA JIMENA **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **REGISTRO No:** 1075238707	MEDINA PALOMINO MARIA JIMENA ESPECIALIZACIÓN EN PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL FUNDACION UNIVERSITARIA SANITAS C.C. 1075238707

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

COPIA

CLINICA ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL JUNIOR S.A.S
VDA CENTRO LOTE 2 3 MZ C Tel: 3133145462
901726433-0
FORMULACION
CONSULTA EXTERNA

DACL 2026-07-02 14:10

FECHA:	Jul. 2/2026 - 13:36			**IDENTIFICACIÓN:**	CC 1,075,795,722
PACIENTE:	GARCIA MARIA CRISTINA			**EDAD:** 78 Años	**SEXO:** Femenino
CIUDAD:	NEIVA			**TELEFONO:** 3138562966	**GRP SANG :** A **RH:** +
ACOMPAÑANTE:	JABELA GOMEZ YESENIA ALEXAMDRA			**TEL-ACOMP:** 3138562966	**FECHA NACIM:** 18/01/1948
FOLIO: 01 - 000001	**FACTURA:** 000000			**REGIMEN:**	CONTRIBUTIVO
ENTIDAD:	SANITAS SUBSIDIADO			**DIRECCION:**	CRR 1 N 56-00
PERT. ETNICA:	INDIGENA	**ESTADO CIVIL:**	SOLTERO	**OCUPACIÓN:**	NO APLICA

FORMULACION DE LABORATORIOS:

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Laboratorio	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES& - 904902 TSH		1.0 (UN) AMB
Laboratorio	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]& - 903703 B12		1.0 (UN) AMB

Dx/ F001

2607021336491722

NRO FORMULA **2607021336491722**

QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS: MEDINA PALOMINO MARIA JIMENA **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **REGISTRO No:** 1075238707	MEDINA PALOMINO MARIA JIMENA ESPECIALIZACIÓN EN PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS C.C. 1075238707

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

CLINICA ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL JUNIOR S.A.S
VDA CENTRO LOTE 2 3 MZ C Tel: 3133145462
901726433-0
EVOLUCIÓN MÉDICA
CONSULTA EXTERNA

DACL 2026-07-02 14:10

FECHA:	Jul. 2/2026 - 13:36			**IDENTIFICACIÓN:**	CC 1,075,795,722
PACIENTE:	GARCIA MARIA CRISTINA			**EDAD:** 78 Años	**SEXO:** Femenino
CIUDAD:	NEIVA			**TELEFONO:** 3138562966	**GRP SANG :** A **RH:** +
ACOMPAÑANTE:	JABELA GOMEZ YESENIA ALEXAMDRA			**TEL-ACOMP:** 3138562966	**FECHA NACIM:** 18/01/1948
FOLIO: 01 - 000001	**FACTURA:** 000000			**REGIMEN:**	CONTRIBUTIVO
ENTIDAD:	SANITAS SUBSIDIADO			**DIRECCION:**	CRR 1 N 56-00
PERT. ETNICA:	INDIGENA	**ESTADO CIVIL:**	SOLTERO	**OCUPACIÓN:**	NO APLICA

NOTA: PSIQUIATRIA CONSULTA EXTERNA
TIPO DE DIAGN: 2-CONFIRMADO NUEVO

DIAGNOSTICO:
F001 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1?)

PERS.ATIENDE: PSIQUIATRIA

FORMULACION:

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	RISPERIDONA TBA 2MG RISPERIDONA - PON05AX080102 ADMINISTRAR 2 Miligramos CADA 1 DIA ORAL 30 - TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE A LAS 8 PM	30	30.0 (TREINTA) AMB
Laboratorio	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES& - 904902 TSH		1.0 (UN) AMB
Laboratorio	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]& - 903703 B12		1.0 (UN) AMB
Interconsultas	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL& - 890209 PACIENTE EN QUIEN SE CONOCE ABANDONO SOCIAL - DEJAR DESCRITO RED DE APOYO		1.0 (UN) AMB
Interconsultas	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA& - 890384 EN DOS MESES		1.0 (UN) AMB

Dx/ F001

2607021336491722

NRO FORMULA **2607021336491722**

QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS: MEDINA PALOMINO MARIA JIMENA **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **REGISTRO No:** 1075238707	MEDINA PALOMINO MARÍA JIMENA ESPECIALIZACIÓN EN PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SANITAS C.C. 1075238707

FORMULA VALIDA POR 90 DIAS

CLINICA ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL JUNIOR S.A.S
VDA CENTRO LOTE 2 3 MZ C TEL: 3133145462
901726433-0
HISTORIA CLINICA

Imprime: DACL 2026-07-02 14:10

FECHA INGRESO:	02-07-2026 - 13:36	**FECHA EGRESO:**	02-07-2026 - 13:43
PACIENTE:	GARCIA MARIA CRISTINA	**IDENTIFICACIÓN:**	CC 1,075,795,722
EDAD: 78 Años	**SEXO:** Fem. **NACIM:** 18-01-1948	**CIUDAD:**	NEIVA
ACOMPAÑANTE:	JABELA GOMEZ YESENIA ALEXAMDRA	**FOLIO:** 01 - 000001	**TELEFONO:** 3138562966
ENTIDAD:	SANITAS SUBSIDIADO		**GRP SANG :** A **RH:** +
DIRECCIÓN:	CRR 1 N 56-00	**BARRIO:**	
PERT. ETNICA:	INDIGENA **ESTADO CIVIL:** SOLTERO	**OCUPACIÓN:**	NO APLICA

CONSULTA EXTERNA

PROCEDENCIA:
NEIVA

MOTIVO DE CONSULTA:
ACOMPAÑANTE: SAN MATIAS / HOGAR GERIATRICO AUXILIAR DE ENFERMERIA YESENIA JAVELA
LA MANDO EL MEDICO GENERAL, PORQUE HA TENIDO COMPORTAMIENTOS PORQUE PELEA MUCHO

ENFERMEDAD ACTUAL:
SE VALORA PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS, VALORADA EN CONSULTORIO, CON PRESENTACIÓN PERSONAL ADECUADA. ACTITUD INDIFERENTE. CON SONIDOS GUTURALES. JUICIO COMPROMETIDO.

ANTECEDENTES FAMILIARES

DIABETES SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**OBESIDAD** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**CARDIOVASC** (MAT, CARDIOLOGIA) SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**ALERGIA** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**INFECCIONES** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒
CANCER SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**PROB. PSICOLOGICOS** Y/O PSIQUIATRICOS SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**ALCOHOL DROGAS** Y OTROS SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**VIOLENCIA** INTRAFAMILIAR SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**MADRE/PADRE** ADOLESCENTE SI ☐ NO ☐ NO SE ☒
JUDICIALES SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**OTROS** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**NEUROLOGICOS** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒		

OBSERVACIONES:
SE DESCONOCE

ANTECEDENTES PERSONALES

DIABETES SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**OBESIDAD** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**CARDIOVASC** (MAT, CARDIOLOGIA) SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**ALERGIA** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**INFECCIONES** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒
CANCER SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**PROB. PSICOLOGICOS** Y/O PSIQUIATRICOS SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**ALCOHOL DROGAS** Y OTROS SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**VIOLENCIA** INTRAFAMILIAR SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**MADRE/PADRE** ADOLESCENTE SI ☐ NO ☐ NO SE ☒
JUDICIALES SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**OTROS** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**NEUROLOGICOS** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	**HIPERTENSION** SI ☐ NO ☐ NO SE ☒	

OBSERVACIONES:
SE DESCONOCE

ANTECEDENTES ALERGICOS:

NO REGISTRA ANTECEDENTES DE ALERGIAS

ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS:

NO REGISTRA ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

FECHA INGRESO:	02-07-2026 - 13:36	**FECHA EGRESO:**	02-07-2026 - 13:43
PACIENTE:	GARCIA MARIA CRISTINA	**IDENTIFICACIÓN:**	CC 1,075,795,722
EDAD: 78 Años	**SEXO:** Fem. **NACIM:** 18-01-1948	**CIUDAD:**	NEIVA
ACOMPAÑANTE:	JABELA GOMEZ YESENIA ALEXAMDRA	**FOLIO:** 01 - 000001	**TELEFONO:** 3138562966
ENTIDAD:	SANITAS SUBSIDIADO		**GRP SANG :** A **RH:** +
DIRECCIÓN:	CRR 1 N 56-00	**BARRIO:**	
PERT. ETNICA:	INDIGENA **ESTADO CIVIL:** SOLTERO	**OCUPACIÓN:**	NO APLICA

AGUDEZA VISUAL: NO APLICA
DISCAPACIDAD: NO

TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO

Orientacion sexual:
Presenta discapacidad:
Condicion de vulnerabilidad:
Tipo de evento:
Recaidas (lesión auto inflingida):
Riesgo psicosocial:
Acciones realizadas (según riesgo psicosocial encontrado):
Medicina general:
Psicologia:
Psicoterapia individual programada: 00
Psicoterapia individual ejecutadas: 00
Psicoterapia familiar programada: 00
Psicoterapia familiar ejecutadas: 00
Fecha de remisión a psiquiatria: 00000000
Fecha/notificación obligatoria para casos que aplique: 00000000
Se forma a familiar como cuidador:
Realización de tamizajes:
Manejo/resultado tamizajes:
Servicio captación temprana de la población:
En consumo de spa canaliza a grupos de ayuda cual:
Se canaliza al usuario a dispositivos comunitarios:
Acciones de seguimiento:
Adherencia a tratamiento médico y/o farmacológico:
Seguimiento a la contrarefencia:
Fecha cierre de caso: 00000000
Evaluación según guia mhGAP:
Pronóstico terapeutico:
Observaciones:

DIAGNOSTICO: F001 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1?)

ANALISIS:
PACIENTE CON CONDUCTAS DISRUPTIVAS
HETEROAGRESIVA
CON UNA MARCADA PERDIDA DE LA MEMORIA
TOMANDO EN CUENTA SU GRUPO ETAREO CONSIDEO CURSA CON UNA DEMENCIA POR ALCHIME DE COMIENZO TARDIO.
- INICIO RISPERIDONA 2 MG
- SS TSH
-SS VITAMINA B 12
NO ES CLARA LA RED DE APOYO
-SS VAL POR TRABAJO SOCIAL

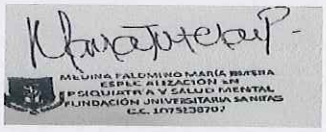
TIPO DE DIAGNOSTICO: 2-CONFIRMADO NUEVO

PLAN:
CONTROL POR PSIQUIATRIA EN DOS MESES

REACTIVACIÓN DE SINTOMAS CAMBIOS COMPORTAMENTALES Y AFECTIVOS SEVEROS, INSOMNIO, GANAS DE REALIZAR MÚLTIPLES ACTIVIDADES, ALUCINACIONES, DELIRIOS, INTENTOS DE AUTO O HETEROAGRESION O IDEAS DE MUERTE O DE SUICIDIO, NO RESPUESTA AL TRATAMIENTO O EFECTOS SECUNDARIOS, POBRE ADHERENCIA

FECHA INGRESO:	02-07-2026 - 13:36	**FECHA EGRESO:**	02-07-2026 - 13:43
PACIENTE:	GARCIA MARIA CRISTINA	**IDENTIFICACIÓN:**	CC 1,075,795,722
EDAD: 78 Años	**SEXO:** Fem. **NACIM:** 18-01-1948	**CIUDAD:**	NEIVA
ACOMPAÑANTE:	JABELA GOMEZ YESENIA ALEXAMDRA	**FOLIO:** 01 - 000001	**TELEFONO:** 3138562966
ENTIDAD:	SANITAS SUBSIDIADO		**GRP SANG :** A **RH:** +
DIRECCIÓN:	CRR 1 N 56-00	**BARRIO:**	
PERT. ETNICA:	INDIGENA **ESTADO CIVIL:** SOLTERO	**OCUPACIÓN:**	NO APLICA

CAUSA: ENFERMEDAD GENERAL
FINALIDAD: NO APLICA

QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS: MEDINA PALOMINO MARIA JIMENA **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **REGISTRO No:** 1075238707	

ESTADO SALIDA: VIVO (A)

CIERRE HISTORIA CLINICA: MEDINA PALOMINO MARIA JIMENA 20260702

CLINICA ESPECIALIZADA EN SALUD MENTAL JUNIOR S.A.S
VDA CENTRO LOTE 2 3 MZ C Tel: 3133145462
901726433-0
FORMULACION
CONSULTA EXTERNA

COPIA

DACL 2026-07-02 14:10

FECHA:	Jul. 2/2026 - 13:36			**IDENTIFICACIÓN:**	CC 1,075,795,722
PACIENTE:	GARCIA MARIA CRISTINA			**EDAD:** 78 Años	**SEXO:** Femenino
CIUDAD:	NEIVA			**TELEFONO:** 3138562966	**GRP SANG :** A **RH:** +
ACOMPAÑANTE:	JABELA GOMEZ YESENIA ALEXAMDRA			**TEL-ACOMP:** 3138562966	**FECHA NACIM:** 18/01/1948
FOLIO: 01 - 000001	**FACTURA:** 000000			**REGIMEN:**	CONTRIBUTIVO
ENTIDAD:	SANITAS SUBSIDIADO			**DIRECCION:**	CRR 1 N 56-00
PERT. ETNICA:	INDIGENA	**ESTADO CIVIL:**	SOLTERO	**OCUPACIÓN:**	NO APLICA

FORMULACION DE MEDICAMENTOS:

TIPO	DESCRIPCION	DIAS TTO.	CANT.
Farmacia	RISPERIDONA TBA 2MG RISPERIDONA - PON05AX080102 ADMINISTRAR 2 Miligramos CADA 1 DIA ORAL 30 TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE A LAS 8 PM	30	30.0 (TREINTA) AMB

Dx/ F001

2607021336491722

NRO FORMULA **2607021336491722**

QUIEN REALIZA LA VALORACIÓN	
NOMBRES Y APELLIDOS: MEDINA PALOMINO MARIA JIMENA **ESPECIALIDAD:** PSIQUIATRIA **REGISTRO No:** 1075238707	MEDINA PALOMINO MARIA JIMENA ESPECIALIZACIÓN EN PSIQUIATRIA Y SALUD MENTAL FUNDACION UNIVERSITARIA SANITAS C.C. 1075238707

FORMULA VALIDA POR 30 DIAS

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

SOLICITUD INTERCONSULTAS EXTRAMURAL

Ingreso: 2194305 **Fecha Historia:** 8/07/2026 9:10:35 a. m.

Número de Folio: 47 **Ubicación:** HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - OBSERVACION ADULTO URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: ANDRADE CUPITRA
Nombres: MARTA
Dirección: CRA 1 55 00 HOGAR SAN MATHIAS - NEIVA - NEIVA
Teléfono: 3125525076 - 3112106814
Entidad Responsable: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S.
Seguridad Social: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S

Tipo Documento: CC **Numero:** 52372728
Edad: 54 Años 02 Meses 06 Dias (2/05/1972)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Especialidad	Cantidad
890274	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA **Observaciones:** CONTROL EN UN MES	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA		☑
E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
Y069	NEGLICENCIA Y ABANDONO: POR PERSONA NO ESPECIFICADA		☐

C.C12116898
Profesional: GUILLERMO GONZALEZ MANRIQUE

Profesional: GUILLERMO GONZALEZ MANRIQUE
Especialidad: NEUROLOGIA
Tarjeta Prof. # 11464/88

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

SOLICITUD INTERCONSULTAS EXTRAMURAL

Ingreso: 2194305 **Fecha Historia:** 8/07/2026 1:09:50 p. m.

Número de Folio: 48 **Ubicación:** HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - OBSERVACION ADULTO URGENCIAS

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: ANDRADE CUPITRA
Nombres: MARTA
Dirección: CRA 1 55 00 HOGAR SAN MATHIAS - NEIVA - NEIVA
Teléfono: 3125525076 - 3112106814
Entidad Responsable: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S.
Seguridad Social: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S

Tipo Documento: CC **Numero:** 52372728
Edad: 54 Años 02 Meses 06 Dias (2/05/1972)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Especialidad	Cantidad
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1

Observaciones: EN UN MES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA		☑
E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
Y069	NEGLICENCIA Y ABANDONO: POR PERSONA NO ESPECIFICADA		☐

Profesional: CESAR AUGUSTO SANDOVAL GARCIA

Profesional: CESAR AUGUSTO SANDOVAL GARCIA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 7689809

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

REPORTE DE EPICRISIS

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 27/06/2026 10:19:12 a. m.
Servicio Ingreso: ATENCION INICIAL DE URGENCIAS ADULTOS
Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto
Apellidos: ANDRADE CUPITRA
Nombres: MARTA
Dirección: CRA 1 55 00 HOGAR SAN MATHIAS - NEIVA - NEIVA
Telefono: 3125525075 - 3112106814
Entidad Responsable: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S.
Profesión: PERSONAS QUE REALIZAN TRABAJOS VARIOS
Fecha Nacimiento: 2/05/1972 12:00:00 a. m.

Fecha Egreso: 8/07/2026 1:08:36 p. m.
Servicio Egreso: OBSERVACION ADULTO URGENCIAS
Tipo Documento: CC **Numero:** 52372728
Edad: 54 Años 01 Meses 25 Dias (2/05/1972)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERA
Grupo Etnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES
Seguridad Social: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 F03X

Diagnostico DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

8/07/2026 1:09:50 p. m. NOTA DE EVOLUCIÓN PSIQUIATRÍA

PACIENTE DE 54 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS DE:

-TRASTORNO PSICÓTICO AGUDO
-DEMENCIA MIXTA DE PROBABLE ETIOLOGÍA VASCULAR Y CORTICAL
-EPILEPSIA
-SECUELAS DE ACV ISQUEMICO POR HISTORIA CLÍNICA
-CAQUEXIA
-ABANDONO PSICOSOCIAL

SUBJETIVO: PACIENTE EN COMPAÑÍA DE CUIDADORA, REFIERE VERLA BIEN
OBEJITIVO: PACIENTE ALERTA, AFEBRIL, EN REGULARES CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO

SIGNOS VITALES: TA: 110/72 MMHG FC: 73 LPM FR: 18 RPM T: 36 °C SO2: 95%
CABEZA: ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ.
TÓRAX: SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN SOBREAGREGADOS.
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES DE ADECUADA INTENSIDAD, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.
GENITAL: NO SE EXPLORA
EXTREMIDADES: EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, NO EDEMAS, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEG.
NEUROLÓGICO: ALERTA, NO COLABORADORA, MUTISTA, SENSIBILIDAD BILATERAL CONSERVADA, NO SIGNOS DE LIBERACIÓN FRONTAL, MOVILIZA SIMÉTRICAMENTE LAS 4 EXTREMIDADES, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA.

EXAMEN MENTAL: SOMNOLIENTA, NO SE PUED EVALUAR EL CONTENDIO DEL PENSAMIENTO, AFECTO EMBOTADO, NO SE DESCARTAN ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, JUICIO ANULADO, ACTITUD DISTANTE, PORTE ACORDE A SU SITUACION

>>>>PARACLÍNICOS<<<<
02/07/26 ALBUMINA 4 PROTEÍNAS TOTALES 6.45 ACIDO FOLICO 21 VDRL NO REACTIVO VITMINA B12 433
30/06/26 GLICEMIA BASAL * 65.59 - TRIGLICERIDOS 89.7 COLESTEROL TOTAL * 201.7 COLESTEROL HDL 53.0 COLESTEROL LDL 126

29/06/26 GLICEMIA BASAL 78.38 POTASIO 4.65 SODIO 140.40 - HEMOGRAMA: HB 13.1 HTO 41.8 LEU 4.85 NEU 4.29 LINF 0.07 PLQ 165.000

28/06/26
UROANALISIS:
COLOR AMARILLO
ASPECTO LIGERAMENTE TURBIO
UROBILINOGENO NORMAL
BILIRRUBINA NEGATIVO
CETONAS 10 MG/DL
SANGRE NEGATIVO
PROTEINAS NEGATIVO
NITRITOS POSITIVO
LEUCOCITOS NEGATIVO
GLUCOSA NORMAL MG/DL
PH 5.0
DENSIDAD 1.025
ACIDO ASCORBICO 20 MG/DL
EXAMEN MICROSCOPICO ORINA
CELULAS EPITELIALES 0-2 XCAP
LEUCOCITOS 0-2 XCAP
BACTERIAS +++

27/06/26 GLICEMIA BASAL 64.18 TGP: 14 - TGO: 25.6 CR 0.63 BUN 20.8 K 3.66 NA 146 PCR 0.22 B.T. 0.35 BID 0.21 BD 0.14 CH LEUCOCITOS 5240 N 3310 HB 12.3
HCT 39.7 PLAQUETAS 144.000 TSH 3.09 T4L 0.9

>>>>>IMÁGENES<<<<<
27/06/2026 TAC DE CRÁNEO SIMPLE:
AISLADAS Y PUNTIFORMES CALCIFICACIONES EN AMBOS HEMISFERIOS CEREBRALES DE ASPECTO INESPECIFICO.
DEHISCENCIA DE LA VÁLVULA PAPIRÁCEA IZQUIERDA CON ESCASA IMPRONTA DE GRASA EXTRACONAL SOBRE CELDILLAS ETMOIDALES IPSILATERALES.
TEJIDOS BLANDOS PERIFÉRICOS SIN EVIDENCIA DE ALTERACIÓN.
ESTRUCTURAS ÓSEAS VISUALIZADAS SIN APARENTES LESIONES LÍTICAS O BLÁSTICAS.
NO SE IDENTIFICAN FRACTURAS.
CELDILLAS MASTOIDEAS Y LAS CAJAS TIMPÁNICAS ESTÁN ADECUADAMENTE NEUMATIZADAS.
TODOS LOS ESPACIOS SUBARACNOIDEOS CORTICALES, LOS SURCOS, CISURAS Y CISTERNAS DE LA BASE PRESENTAN MORFOLOGÍA Y AMPLITUD NORMAL.
NO HAY COLECCIONES EXTRAAXIALES.
LÍNEA MEDIA CENTRAL.
SISTEMA VENTRICULAR SUPRA E INFRATENTORIAL PRESENTA MORFOLOGÍA Y AMPLITUD NORMAL.
NO HAY COLECCIONES INTRAAXIALES.
GANGLIOS DE LA BASE PRESENTAN MORFOLOGÍA Y DENSIDAD NORMAL.
ESTRUCTURAS QUE CONFORMAN LA FOSA POSTERIOR ES DECIR EL TRONCO ENCEFÁLICO, EL CEREBELO Y IV VENTRÍCULO PRESENTAN MORFOLOGÍA Y DENSIDAD NORMAL.
ÁNGULOS PONTOCEREBELOSOS ESTÁN LIBRES.

OPINIÓN:
CALCIFICACIONES PUNTIFORMES DE ASPECTO INESPECÍFICO.
DEHISCENCIA DE LA LÁMINA PAPIRÁCEA IZQUIERDA

CONCEPTO:
PACIENTE FEMENINA DE 54 AÑOS, CON ANTECEDENTES DE EPILEPSIA, DEMENCIA VASCULAR Y SECUELAS DE ACV ISQUÉMICO, EN CONDICIÓN DE ABANDONO SOCIAL, QUIEN DURANTE LA HOSPITALIZACIÓN PRESENTÓ ALTERACIÓN CONDUCTUAL CON EPISODIOS DE AGITACIÓN PSICOMOTORA. EN LA EVOLUCIÓN HA MOSTRADO MEJORÍA DE LOS CICLOS DE SUEÑO Y DISMINUCIÓN DE LA FRECUENCIA E INTENSIDAD DE LOS EPISODIOS DE AGITACIÓN. LA RESONANCIA MAGNÉTICA CEREBRAL EVIDENCIA ATROFIA CEREBRAL SEVERA, ATRIBUIBLE A SU ENFERMEDAD NEUROLÓGICA DE BASE. DESDE PSIQUIATRÍA SE CONSIDERA QUE PRESENTA MEJORÍA CLÍNICA SUFICIENTE PARA EGRESO HOSPITALARIO, INDICANDO CONTINUIDAD DEL MANEJO FARMACOLÓGICO, ACOMPAÑANTE PERMANENTE LAS 24 HORAS E IMPLEMENTACIÓN DE MEDIDAS DE SEGURIDAD, INCLUYENDO INMOVILIZACIÓN EN SILLA O CAMA CUANDO SEA NECESARIO PARA DISMINUIR EL RIESGO DE CAÍDAS Y AUTOLESIONES.

PLAN

Profesional: CESAR AUGUSTO SANDOVAL GARCIA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 7689809

Ingreso: 2194305 **Fecha de Impresión:** miércoles, 08 de julio de 2026 2:32 p. m. Página 2/21
Identificación: 52372728 **Nombres:** MARTA **Apellidos:** ANDRADE CUPITRA

Profesional: CESAR AUGUSTO SANDOVAL GARCIA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 7689809

Impreso el 08/07/2026 a las 14:32:26 Por el Usuario 1075264259 - ANYIE CATALINA GUTIERREZ REBOLLEDO
Indigo Crystal.Net - Powered By INDIGO TECHNOLOGIES - to ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO Nit: 891180268-0

Profesional: MAYRA LEONELA BRAND PERDOMO TRABAJO SOCIAL / P.U SOPORTE SOCIO FAMILIA

● 3/07/2026 5:43:52 p. m.

NUTRICION CLINICA
PACIENTE CON DIAGNOSTICOS:
TRASTORNO PSICÓTICO AGUDO
DEMENCIA DE PROBABLE ETIOLOGÍA VASCULAR
EPILEPSIA DE TIPO DESCONOCIDO
SECUELAS DE ACV ISQUÉMICO POR HISTORIA CLÍNICA

PARACLÍNICOS
03/07/2026 ALBÚMINA 4.06, PROTEINAS TOTALES 6.45, VITAMINA B12 433.0, ÁCIDO FOLICO 21.2, VDRL NO REACTIVA
30/06/26 GLICEMIA BASAL * 65.59 - TRIGLICERIDOS 89.7 COLESTEROL TOTAL * 201.7 COLESTEROL HDL 53.0 COLESTEROL LDL 126

DATOS ANTROPOMETRICOS
TALLA:1.50CM PESO ESTIMADO:40KG IMC:15.6KG/M2
CLASIFICACION NUTRICIONAL:DESNUTRICION PORTEICOCALORICA SEVERA
GRADO DE ESTRES:MODERADO
PLAN NUTRICIONAL:DIETA TERAPEUTICA MAS INICIO DE NUTRICION ENTERAL POR VIA ORAL
REQUERIMIENTO CALORICO BASAL : 1000KCAL/DIA
REQUERIMIENTO CALORICO TOTAL: 1500 KCAL/DIA
REQUERIMIENTO PROTEICO:60GR DIA

CONCEPTO:
PACIENTE DE 54 AÑOS CON EVOLUCION MEDICA QUE REPORTA SÍNTOMA COMPORTAMENTALES CRÓNICOS Y DE DIFICIL CONTROL. AHORA CON EPISODIO AGUDO. SIN EVIDENCIA DE ETIOLOGÍA INFECCIOSA, METABÓLICA, NI TRAUMA CRANEAL EVIDENTE EN TOMOGRAFÍA CEREBRAL. SE RECIBE INTERCONSULTA POR DERIORO DE ESTADO NUTRICIONAL, DATOS ANTROPOMETRICOS IMC:15.6KG/M2 CLASIFICACION NUTRICIONAL DESNUTRICION PORTEICOCALORICA SEVERA, DEPLECION DE MASA MUSCULAR CON REJA COSTAL Y CLAVICULAS PRONUNCIADAS, ESTRES METABOLICO CON ENFERMEDAD QUE INCREMENTA DEMANDAS DE MICRO Y MACRONUTRIENTES QUE NO SE CUBREN CON AL DIETA TERAPEUTICA Y SU DEFICIENCIA NO BENEFICIA LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO MEDICO, AUMENTA RIESGO DE INFECCIONES, DEPENDENCIA Y DETERIORO DE SU CALIDAD DE VIDA. REQUIERE TRATAMIENTO NUTRICIONAL CON DIETA TERAPUTICA APOYADA CON FORMULA ENSURE PLUS HN X 220 ML ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, HIPERCALÓRICO A BASE DE MALTODEXTRINA(1 TOMA CADA 12 HORAS) CON UN APORTE DE VOLUMEN 440ML, 673.2KCAL, 27.5 PROTEINAS, 21.6 GRASAS Y 88,8 CARBOHIDRATOS
NOTA: EL SUPLEMENTO NUTRICIONAL EL LIBRE DE GLUTEN Y LACTOSA.

PLAN:
DIETA TERAPUTICA A TOLERANCIA BLANDA, HIPERPORTEICA, FRACCIONADA EN 6 TIEMPOS DE COMIDA

NUTRICIONAL ENTERAL VIA ORAL ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, HIPERCALÓRICO A BASE DE MALTODEXTRINA-ENSURE PLUS HN X 220 ML (1 TOMA CADA 12 HORAS)

REGISTRAR TOMAS

MONITORIZACIÓN
-REMISIÓN A NUTRICIÓN POR CONSULTA EXTERNA DE SU ENTIDAD DE SALUD EXTRAMURAL PARA AJUSTE Y SEGUIMIENTO DE PLAN NUTRICIONAL
?FRACCIONAR LA ALIMENTACIÓN:CONSUMIR 5–6 TIEMPOS DE COMIDA AL DÍA EN PEQUEÑAS PORCIONES PARA FACILITAR LA TOLERANCIA Y MANTENER EL APORTE CALÓRICO.
?PRIORIZAR EL APORTE PROTEICO:INCLUIR PROTEÍNA EN CADA COMIDA (HUEVO, POLLO, PESCADO, CARNE MAGRA).
?EVITAR AYUNOS PROLONGADOS:COMER ALGO CADA 2–3 HORAS PARA PREVENIR PÉRDIDA DE MASA MUSCULAR Y FATIGA.
?EVITAR ALIMENTOS ULTRAPROCESADOS Y BAJOS EN VALOR NUTRICIONAL:REDUCIR CONSUMO DE EMBUTIDOS, GASEOSAS, PRODUCTOS DE PAQUETE Y FRITOS.
?MODIFICAR TEXTURA SEGÚN TOLERANCIA:OFRECER ALIMENTOS BLANDOS O EN PURÉ SI HAY DIFICULTAD PARA MASTICAR O TRAGAR.
?CUIDAR HIGIENE ALIMENTARIA:LAVAR BIEN FRUTAS, VERDURAS, Y COCINAR BIEN CARNES Y HUEVOS PARA PREVENIR INFECCIONES
?MONITOREAR SÍNTOMAS DIGESTIVOS:ADAPTAR LA ALIMENTACIÓN EN PRESENCIA DE NÁUSEAS, VÓMITO, DIARREA O ESTREÑIMIENTO.

Profesional: CESAR AUGUSTO SANDOVAL GARCIA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 7689809

?CONSULTAR AL EQUIPO NUTRICIONAL ANTE PERDIDA DE PESO O DE APETITO PERSISTENTE:PARA EVALUAR REQUERIMIENTOS Y CONSIDERAR AJUSTE DE SOPORTE NUTRICIONAL ORAL O ENTERAL.

Profesional: CONI SARTA ARIAS NUTRICION

COMPLICACIONES

VER HC

PRONOSTICO

VER HC

RECOMENDACIONES

VER HC

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA		☑
E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
Y069	NEGLIGENCIA Y ABANDONO: POR PERSONA NO ESPECIFICADA		☐

ORDENES MEDICAS

SERVICIOS IPS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Servicios Con Interpretación

Fecha	Servicio	Folio Sol.	Extramural
● 27/06/2026 11:17:24 a. m.	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	2	☐
Interpretación:	RESPUESTA INTERCONSULTA PSIQUIATRIA	Folio Inter:	3

ENFERMEDAD ACTUAL:
" SE GOLPEA TODO EL TIEMPO Y ESTÁ MUY INQUIETA."
PACIENTE DE 54 AÑOS CON ANTECEDENTES DE EPILEPSIA, SECUELAS DE EVENTO CEREBROVASCULAR ISQUÉMICO, DEMENCIA Y ABANDONO SOCIAL, ACTUALMENTE BAJO CUSTODIA DEL ESTADO E INSTITUCIONALIZADA EN HOGAR GERIÁTRICO. RECIBE TRATAMIENTO CON LEVETIRACETAM, LACOSAMIDA, RISPERIDONA, BIPERIDENO, SERTRALINA, LEVOMEPROMAZINA, CLONAZEPAM Y OLANZAPINA.
INGRESA ACOMPAÑADA DE CUIDADORA, QUIEN REFIERE EPISODIOS DE AGITACIÓN PSICOMOTORA CON CONDUCTAS AUTOAGRESIVAS DE LARGA EVOLUCIÓN, CON EXACERBACIÓN DEL CUADRO EN EL DÍA DE HOY. HACE APROXIMADAMENTE CUATRO HORAS INICIÓ EPISODIO DE MAYOR INTENSIDAD, DURANTE EL CUAL LA PACIENTE SE LANZÓ AL PISO Y SE GOLPEÓ REPETIDAMENTE LA CABEZA. NO SE DOCUMENTÓ PÉRDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA, MOVIMIENTOS COMPATIBLES CON ACTIVIDAD CONVULSIVA, RELAJACIÓN DE ESFÍNTERES NI DETERIORO DEL ESTADO NEUROLÓGICO RESPECTO A SU CONDICIÓN BASAL.
POR LO CUAL DECIDEN CONSULTAR A NUESTRO SERVICIO

ANTECEDENTES:
FARMACOLOGICOS.
LEVETIRACETAM (SI) TABLETA RECUBIERTA X 500 MG YA SE SLO SUSPENDIERON --- LACOSAMIDA SOL INYECTABLE 200MG/20 ML CADA 8 HORAS --- RISPERIDONA (IN) TABLETA X 2MG CADA 24 HORAS --- SERTRALINA (SL) TABLETA RECUBIERTA 50 MG. CADA 24 HORAS --- OLANZAPINA TABLETA RECUBIERTA X 10 MG (MX) CADA 24 HORAS --- BIPERIDENO TAB 2MG (TS) CADA 24 HORAS --- LEVOMEPROMAZINA SOL ORAL 4% FRASCO 20ML(FH) --- CLONAZEPAM (CN)SOLUCION ORAL 2.5 MG/ML FRASCO GOTERO 30 ML 3-3-6 GOTAS

SUBEJTIVO: PACIENTE EN COMPAÑIA DE SU CUIDADORA QUIEN REFIERE

Profesional: CESAR AUGUSTO SANDOVAL GARCIA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 7689809

DEMENCIA DE PROBABLE ETIOLOGIA VASCULAR
EPILEPSIA DE TIPO DESCONOCIDO
SECUELAS DE ACV ISQUÉMICO POR HISTORIA CLÍNICA

PARACLÍNICOS
03/07/2026 ALBÚMINA 4.06, PROTEINAS TOTALES 6.45, VITAMINA B12 433.0, ÁCIDO FOLICO 21.2, VDRL NO REACTIVA
30/06/26 GLICEMIA BASAL * 65.59 - TRIGLICERIDOS 89.7 COLESTEROL TOTAL * 201.7 COLESTEROL HDL 53.0 COLESTEROL LDL 126

DATOS ANTROPOMETRICOS
TALLA:1.60CM PESO ESTIMADO:40KG IMC:15.6KG/M2
CLASIFICACION NUTRICIONAL:DESNUTRICION PORTEICOCALORICA SEVERA
GRADO DE ESTRES:MODERADO
PLAN NUTRICIONAL:DIETA TERAPEUTICA MAS INICIO DE NUTRICION ENTERAL POR VIA ORAL
REQUERIMIENTO CALORICO BASAL: 1000KCAL/DIA
REQUERIMIENTO CALORICO TOTAL: 1500 KCAL/DIA
REQUERIMIENTO PROTEICO:60GR DIA

CONCEPTO:
PACIENTE DE 54 AÑOS CON EVOLUCION MEDICA QUE REPORTA SÍNTOMA COMPORTAMENTALES CRÓNICOS Y DE DIFICIL CONTROL AHORA CON EPISODIO AGUDO, SIN EVIDENCIA DE ETIOLOGÍA INFECCIOSA, METABÓLICA, NI TRAUMA CRANEAL EVIDENTE EN TOMOGRAFÍA CEREBRAL.
SE RECIBE INTERCIONSULTA POR DERIORO DE ESTADO NUTRICIONAL, DATOS ANTROPOMETRICOS IMC:15.6KG/M2 CLASIFICACION NUTRICIONAL DESNUTRICION PORTEICOCALORICA SEVERA, DEPLECION DE MASA MUSCULAR CON REJA COSTAL Y CLAVICULAS PRONUNCIADAS, ESTRES METABOLICO CON ENFERMEDAD QUE INCREMENTA DEMANDAS DE MICRO Y MACRONUTRIENTES QUE NO SE CUBREN CON AL DIETA TERAPEUTICA Y SU DEFICIENCIA NO BENEFICIA LA RESPUESTA AL TRATAMIENTO MEDICO, AUMENTA RIESGO DE INFECCIONES, DEPENDENCIA Y DETERIORO DE SU CALIDAD DE VIDA, REQUIERE TRATAMIENTO NUTRICIONAL CON DIETA TERAPUTICA APOYADA CON FORMULA ENSURE PLUS HN X 220 ML ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, HIPERCALÓRICO A BASE DE MALTODEXTRINA(1 TOMA CADA 12 HORAS) CON UN APORTE DE VOLUMEN 440ML, 673.2KCAL, 27.5 PROTEINAS, 21.6 GRASAS Y 88,8 CARBOHIDRATOS
NOTA: EL SUPLEMENTO NUTRICIONAL EL LIBRE DE GLUTEN Y LACTOSA.

PLAN:
DIETA TERAPUTICA A TOLERANCIA BLANDA, HIPERPORTEICA, FRACCIONADA EN 6 TIEMPOS DE COMIDA

NUTRICIONAL ENTERAL VIA ORAL :ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, POLIMÉRICO, HIPERCALÓRICO A BASE DE MALTODEXTRINA- ENSURE PLUS HN X 220 ML (1 TOMA CADA 12 HORAS)

REGISTRAR TOMAS

MONITORIZACIÓN
-REMISIÓN A NUTRICIÓN POR CONSULTA EXTERNA DE SU ENTIDAD DE SALUD EXTRAMURAL PARA AJUSTE Y SEGUIMIENTO DE PLAN NUTRICIONAL
?FRACCIONAR LA ALIMENTACIÓN:CONSUMIR 5–6 TIEMPOS DE COMIDA AL DÍA EN PEQUEÑAS PORCIONES PARA FACILITAR LA TOLERANCIA Y MANTENER EL APORTE CALÓRICO.
?PRIORIZAR EL APORTE PROTEICO:INCLUIR PROTEÍNA EN CADA COMIDA (HUEVO, POLLO, PESCADO, CARNE MAGRA).
?EVITAR AYUNOS PROLONGADOS:COMER ALGO CADA 2–3 HORAS PARA PREVENIR PÉRDIDA DE MASA MUSCULAR Y FATIGA.
?EVITAR ALIMENTOS ULTRAPROCESADOS Y BAJOS EN VALOR NUTRICIONAL:REDUCIR CONSUMO DE EMBUTIDOS, GASEOSAS, PRODUCTOS DE PAQUETE Y FRITOS.
?MODIFICAR TEXTURA SEGÚN TOLERANCIA:OFRECER ALIMENTOS BLANDOS O EN PURÉ SI HAY DIFICULTAD PARA MASTICAR O TRAGAR.
?CUIDAR HIGIENE ALIMENTARIA:LAVAR BIEN FRUTAS, VERDURAS, Y COCINAR

BIEN CARNES Y HUEVOS PARA PREVENIR INFECCIONES
?MONITOREAR SÍNTOMAS DIGESTIVOS:ADAPTAR LA ALIMENTACIÓN EN PRESENCIA DE NÁUSEAS, VÓMITO, DIARREA O ESTREÑIMIENTO.
?CONSULTAR AL EQUIPO NUTRICIONAL ANTE PÉRDIDA DE PESO O DE APETITO PERSISTENTE:PARA EVALUAR REQUERIMIENTOS Y CONSIDERAR AJUSTE DE SOPORTE NUTRICIONAL ORAL O ENTERAL.

• 2/07/2026 12:13:35 p. m. ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS 20 ☐
Interpretación: . Folio Inter: 48

• 2/07/2026 12:13:35 p. m. PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS 20 ☐
Interpretación: . Folio Inter: 48

• 2/07/2026 12:27:50 p. m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA 21 ☐
Interpretación: Medicina Interna Folio Inter: 23

Marta Andrade
C.C.52372728

Motivo de consulta:
"Se golpea todo el tiempo y está muy inquieta"

Enfermedad actual:
Paciente de 54 años con antecedentes de epilepsia, secuelas de evento cerebrovascular isquémico, demencia y abandono social, actualmente bajo custodia del Estado e institucionalizada en hogar geriátrico. Recibe tratamiento con levetiracetam, lacosamida, risperidona, biperideno, sertralina, levomepromazina, clonazepam y olanzapina. Ingresa acompañada de cuidadora, quien refiere episodios de agitación psicomotora con conductas autoagresivas de larga evolución, con exacerbación del cuadro en el día de hoy. Hace aproximadamente cuatro horas inició episodio de mayor intensidad, durante el cual la paciente se lanzó al piso y se golpeó repetidamente la cabeza. No se documentó pérdida del estado de conciencia, movimientos compatibles con actividad convulsiva, relajación de esfínteres ni deterioro del estado neurológico respecto a su condición basal. Por lo cual deciden consultar a nuestro servicio

Antecedentes:
Farmacológicos: Levetiracetam (sl) tableta recubierta x 500 mg ya se sio suspendieron — lacosamida sol inyectable 200 mg/20 ml cada 8 horas — risperidona (in) tableta x 2mg cada 24 horas — sertralina (sl) tableta recubierta 50 mg. cada 24 horas — olanzapina tableta recubierta x 10 mg (mx) cada 24 horas — biperideno tab 2mg (ts) cada 24 horas — levomepromazina sol oral 4% frasco 20ml(fh) — clonazepam (cn) solucion oral 2.5 mg/ml frasco gotero 30 ml 3-3-6 gotas

Examen físico:
Paciente alerta, afebril, en regulares condiciones generales, con signos vitales de: PA: 95/59 mmhg - FC: 72 lpm - FR: 17 rpm - SPO2: 17% - T: 35°C caquetica sarcopenica
Cabeza: escleras anictéricas, conjuntivas normocrómicas, normocéfalo, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, edentula.
Tórax: simétrico, normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos sin sopios, ruidos respiratorios conservados sin sobreagregados.
Abdomen: ruidos intestinales presentes de adecuada intensidad, blando depresible, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni megalias.
Genital: no se explora
Extremidades: extremidades simétricas, eutróficas, no edemas, arcos de movilidad conservados, pulsos distales presentes, llenado capilar <2 seg.
Neurológico: alerta, no colaboradora, mutista, sensibilidad bilateral conservada, no signos de liberación frontal, moviliza simétricamente las 4 extremidades, sin signos de irritación meníngea.

>>>>Paraclinicos<<<<
30/06/26 glicemia basal * 65.59 - triglicéridos 89.7 colesterol total * 201.7 colesterol hdl 53.0 colesterol ldl 126

29/06/26 glicemia basal 78.38 potasio 4.65 sodio 140.40 - hemograma: hb 13.1 hto 41.8 leu 4.85 neu 4.29 linf 0.07 plq 165.000

28/06/26

Examen físico:
Durante mi revista la encuentro dormida, menciona cuidadora que hacia 10 minutos se habia dormido, y que previamente habia estado inquieta y dando vueltas en la cama.
signos vitales registrados en el sistema:
PA: 90/60- FC: 88pm - FR: 16rpm - SPO2: 95 - T: 36.2 caquetica.
Cabeza: escleras anictéricas, conjuntivas normocrómicas, normocéfalo, pupilas isocóricas normorreactivas a la luz, edentula.
Tórax: simétrico, normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados sin sobreagregados.
Abdomen: ruidos intestinales presentes de adecuada intensidad, blando, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni megalias.
Genital: no se explora
Extremidades: extremidades simétricas, no edemas, arcos de movilidad conservados con rigidez, pulsos distales presentes, llenado capilar <2 seg.
Neurológico: conciliando el sueño.

>>>>Paraclínicos<<<<
03/07/2026 Albúmina 4.06, Proteinas totales 6.45, Vitamina B12 433.0, Ácido folico 21.2, VDRL no reactiva
30/06/26 glicemia basal * 85.59 - triglicéridos 89.7 colesterol total * 201.7 colesterol hdl 53.0 colesterol ldl 126

29/06/26 glicemia basal 78.38 potasio 4.65 sodio 140.40 - hemograma: hb 13.1 hto 41.8 leu 4.85 neu 4.29 linf 0.07 plq 165.000

28/06/26
Uroanalisis:
color amarillo
aspecto ligeramente turbio
urobilinogeno normal
bilirrubina negativo
cetonas 10 mg/dl
sangre negativo
proteinas negativo
nitritos positivo
leucocitos negativo
glucosa normal mg/dl
/h 5.0
ensidad 1.025
acido ascorbico 20 mg/dl
examen microscopico orina
celulas epiteliales 0-2 xcap
leuccocitos 0-2 xcap
bacterias +++

27/06/26 glicemia basal 84.18 TGP: 14 - TGO: 25.6 cr 0.63 bun 20.8 k 3.66 na 146 pcr 0.22 b.T. 0.35 bid 0.21 bd 0.14 ch leucocitos 5240 n 3310 hb 12.3 hct 39.7 plaquetas 144.000 tsh 3.09 t4l 0.9

>>>>>Imágenes<<<<<
27/06/2026 TAC DE CRÁNEO SIMPLE:
Aisladas y puntiformes calcificaciones en ambos hemisferios cerebrales de aspecto inespecifico.
Dehiscencia de la válvula papiràcea izquierda con escasa impronta de grasa extraconal sobre celdillas etmoidales ipsilaterales.
Tejidos blandos periféricos sin evidencia de alteración.
Estructuras óseas visualizadas sin aparentes lesiones líticas o blásticas.
No se identifican fracturas.
Celdillas mastoideas y las cajas timpánicas están adecuadamente neumatizadas.
Todos los espacios subaracnoideos corticales, los surcos, cisuras y cisternas de la base presentan morfología y amplitud normal.
No hay colecciones extraaxiales.
Línea media central.
Sistema ventricular supra e infratentorial presenta morfología y amplitud normal.
No hay colecciones intraaxiales.
Ganglios de la base presentan morfología y densidad normal.
Estructuras que conforman la fosa posterior es decir el tronco encefálico, el cerebelo y IV ventrículo presentan morfología y densidad normal.

Angulos pontocerebelosos están libres.

OPINIÓN:
Calcificaciones puntiformes de aspecto inespecifico.
Dehiscencia de la lámina papiràcea izquierda

Concepto:
Paciente de 54 años conocida por mi especialidad dado procedencia de Hogar de protección del adulto San Matias en Neiva Huila. Se trata de síntoma comportamentales crónicos y de difícil control. Ahora con episodio agudo. Sin evidencia de etiología infecciosa, metabólica. Ni trauma craneal evidente en tomografía cerebral. La paciente conservaba marcha con ayuda, apoyo para traslados, en ocasiones comia sola (Barthel 25 dependencia total para actividades basicas), sin embargo menciona cuidadora que en ultimos 20 dias inició la descompensación. No es claro si se estan administrando los medicamentos completos en el hogar. Se verificará información. Por el momento se beneficia de estabilización conductual. Sugiero no hacer uso de medicamentos somníferos en potencia durante el día como lorazepam mas olanzapina priorizar dosis nocturnas de olanzapina y dosis bajas de benzodiacepina (1 mg cada 12 horas). Sin otras propuestas. Quedo atenta.

• 2/07/2026 2:42:34 p. m. INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA 22 ☐
Interpretación: Respuesta interconsulta neurologia Folio Inter: 26

cama 014
Marta Andrade
C.C.52372728
ingreso 27/06/2026

Motivo de consulta:
"Se golpea todo el tiempo y está muy inquieta"
Motivo de interconsulta: antecedente de epilepsia y demencia probablemente vascular

Enfermedad actual:
Paciente de 54 años con antecedentes de epilepsia, secuelas de evento cerebrovascular isquémico, demencia y abandono social, actualmente bajo custodia del Estado e institucionalizada en hogar geriátrico. Recibe tratamiento con levetiracetam, lacosamida, risperidona, biperideno, sertralina, levomepromazina, clonazepam y olanzapina. Ingresa acompañada de cuidadora, quien refiere episodios de agitación psicomotora con conductas autoagresivas de larga evolución, con exacerbación del cuadro en el día de hoy. Hace aproximadamente cuatro horas inició episodio de mayor intensidad, durante el cual la paciente se lanzó al piso y se golpeó repetidamente la cabeza. No se documentó pérdida del estado de conciencia, movimientos compatibles con actividad convulsiva, relajación de esfínteres ni deterioro del estado neurológico respecto a su condición basal. valorado por medicina interna quienes nos interconsultan

Antecedentes:
Farmacológicos: Levetiracetam (sl) tableta recubierta x 500 mg ya se slo suspendieron — lacosamida sol inyectable 200 mg/20 ml cada 8 horas — risperidona (in) tableta x 2mg cada 24 horas — sertralina (sl) tableta recubierta 50 mg. cada 24 horas — olanzapina tableta recubierta x 10 mg (mx) cada 24 horas — biperideno tab 2mg (ts) cada 24 horas — levomepromazina sol oral 4% frasco 20ml(fh) — clonazepam (cn)solucion oral 2.5 mg/ml frasco gotero 30 ml 3-3-6 gotas

Examen físico:
Paciente alerta, afebril, en regulares condiciones generales, con signos vitales de:
PA: 112/74 mmhg - FC: 78 lpm - FR: 18 rpm - SPO2: 17% - T: 36°C
Cabeza: escleras anictéricas, conjuntivas normocrómicas, normocéfalo, pupilas isocóricas normoreactivas a la luz.
Tórax: simétrico, normoexpansible, ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados sin sobreagregados.
Abdomen: ruidos intestinales presentes de adecuada intensidad, blando depresible, no doloroso a la palpación, no signos de irritación peritoneal, no se palpan masas ni megalias.
Genital: no se explora
Extremidades: extremidades simétricas, eutróficas, no edemas, arcos de movilidad conservados, pulsos distales presentes, llenado capilar <2 seg.
Neurológico: alerta, no colaboradora, mutista, sensibilidad bilateral conservada, no

Uroanalisis:
color amarillo
aspecto ligeramente turbio
urobilinogeno normal
bilirrubina negativo
cetonas 10 mg/dl
sangre negativo
proteinas negativo
nitritos positivo
leucocitos negativo
glucosa normal mg/dl
ph 5.0
densidad 1.025
acido ascorbico 20 mg/dl
examen microscopico orina
celulas epiteliales 0-2 xcap
leucocitos 0-2 xcap
bacterias +++

27/06/26 glicemia basal 64.18 TGP: 14 - TGO: 25.6 cr 0.63 bun 20.8 k 3.66 na 146 pcr 0.22 b.T. 0.35 bid 0.21 bd 0.14 ch leucocitos 5240 n 3310 hb 12.3 hct 39.7 plaquetas 144.000 tsh 3.09 t4l 0.9

>>>>>Imágenes<<<<<
27/06/2026 TAC DE CRÁNEO SIMPLE:
Aisladas y puntiformes calcificaciones en ambos hemisferios cerebrales de aspecto inespecifico.
Dehiscencia de la válvula papiràcea izquierda con escasa impronta de grasa extraconal sobre celdillas etmoidales ipsilaterales.
Tejidos blandos periféricos sin evidencia de alteración.
Estructuras óseas visualizadas sin aparentes lesiones líticas o blásticas.
No se identifican fracturas.
Celdillas mastoideas y las cajas timpánicas están adecuadamente neumatizadas.
Todos los espacios subaracnoideos corticales, los surcos, cisuras y cisternas de la base presentan morfología y amplitud normal.
No hay colecciones extraaxiales.
Línea media central.
Sistema ventricular supra e infratentorial presenta morfología y amplitud normal.
No hay colecciones intraaxiales.
Ganglios de la base presentan morfología y densidad normal.
Estructuras que conforman la fosa posterior es decir el tronco encefálico, el cerebelo y IV ventrículo presentan morfología y densidad normal.
Ángulos pontocerebelosos están libres.

OPINIÓN:
Calcificaciones puntiformes de aspecto inespecífico.
Dehiscencia de la lámina papiràcea izquierda

Análisis:
Paciente femenina de 54 años en abandono social, habitante de hogar geriatrico, actualmente con acompañante de sitio geriátrico, con historial aparente de larga data de cambios comportamentales sin conocerse con claridad estado funcional ni historia de vida previa hace más de 2 años (Cuidadora la conoce hace 2 años y no contamos con historias clínicas previas). Acorde a lo indicado por cuidadora paciente con heteroagresiva, con alteraciones psicomotoras de larga data, actualmente con caída desde su propia altura con traumatismo craneoencefálico, motivo por el cual consultan para descarte de causa orgánicas. Hallazgos en uroanálisis inflamatorio, en paciente usuaria de pañal, sin picos febriles, orina fétida u otras alteraciones. No se observan alteraciones en los otro paraclínicos de ingreso, sin embargo se solicitan estudios de extensión de perfil carencial, se solicita por antecedente de epilepsia electroencefalograma y valoración por neurología. Se hace ajuste de medicación por trastorno psiquiátrico de base. Se explica a la cuidadora quien refiere entender y aceptar.

Diagnósticos:
Trastorno psicótico agudo
Demencia de probable etiología Vascular
Epilepsia de tipo desconocido
Secuelas de ACV isquemico por historia clinica

Profesional: CESAR AUGUSTO SANDOVAL GARCIA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 7689809

Caquexia
Abandono psicosocial

Plan
Observación
Acompañante permanente
Dieta blanda
Manejo médico instaurado, se hacen ajustes pertinentes:
Levetiracetam **SUSPENDER**
Ácido valproico 500 mg EV cada 12 hrs
Lacosamida 200 mg vo cada 8 horas
SS// Electroencefalograma
SS// Acido folico, vitamina B12 y VDRL
SS// Valoración por neurología
Control de signos vitales, avisar si cambios

Pendiente:
Toma de gram y urocultivo
Albumina y proteinas totales

• 2/07/2026 12:27:50 p. m. INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL 21 ☐
Interpretación: VALORACIÓN SOCIOFAMILIAR Folio Inter: 24
Código: 890409 Interconsulta Por Trabajo Social
Motivo de Interconsulta/Atención: Solicitud del servicio – Identificación de necesidades adherencia al tratamiento/Verificación de red familiar
Servicio: Observación Adulto Urgencias.
Cama: CAM: 014

1. DATOS SOCIODEMOGRÁFICOS:

Nombres y apellidos completos: MARTA ANDRADE CUPITRA
Número de identificación: 52372728
Edad: 54 Años
Escolaridad: No refiere.
Ocupación: Cesante (edad).
Estado civil: Soltera
Dirección: Calle 3 # 15 - 38, (Hogar geriátrico unión temporal corazón de Jesus); Barrio: Altico Municipio: Nieva – Huila, Estrato: 1
Número de contacto: 3214321645 (Eliana Parra – Cuidadora asignada por el hogar geriátrico) 3132265737 (Mari Cruz – Coordinara del hogar geriátrico) 3112125960 (Olga Luna – Jefe de enfermería del hogar geriátrico)
Verificación de la EPS: Famisanar; Régimen: Subsidiado; Nivel: 1.
Afiliación a servicios funerarios: No refiere.
Acompañante: Eliana Parra – Cuidadora asignada por el hogar geriátrico

2. CARACTERIZACIÓN DE LA ESTRUCTURA FAMILIAR:

La señora Marta Andrade Cupitra, de 54 años, pertenece a una familia de tipología unipersonal.

3. RELACIONES INTRAFAMILIARES:

De acuerdo con lo referido durante la intervención, se identifica que el paciente no cuenta con vínculos familiares; no obstante, dispone de vínculos institucionales y comunitarios, con los cuales mantiene adecuados canales de comunicación asertivos.

4. SITUACIÓN ENCONTRADA:

Paciente femenina Marta Andrade Cupitra, de 54 años, con manejo hospitalario por diagnósticos descritos en historia Clínica: Demencia, No Especificada - Epilepsia, Tipo No Especificado - Negligencia Y Abandono: Por Persona No Especificada

Al momento de realizar el abordaje desde el área de Trabajo Social, la paciente se encuentra en compañía de la señora Eliana Parra, cuidadora asignada por el hogar geriátrico. En este contexto, se establece un diálogo directo con la red institucional de la paciente, con el fin de conocer su situación actual y explorar la conformación de su red familiar, quien refiere: "Ella nunca ha tenido familia, lleva muchos años vinculada al hogar geriátrico, la trajimos por unas convulsiones y caída que presento, el hogar le brinda acompañamiento permanente, nos rotamos el turno, en el día esta una persona

Profesional: CESAR AUGUSTO SANDOVAL GARCIA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 7689809

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
BIPERIDENO (TS) TAB X 2MG	☐
ENOXAPARINA (CX) 40MG/0.4ML JERINGA PRELLENADA	☐
ENSURE PLUS HN X 220 ML ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERCALORICO A BASE DE MALTODEXTRINA, PARA ADULTOS QUE PRESENTEN DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA DE GRADO MODERADO/SEVE	☐
HALOPERIDOL SOL ORAL 2MG/ML (AA)	☐
HALOPERIDOL(BO) SOL INY 5 MG/ML	☐
LACOSAMIDA (IO)TABLETA RECUBIERTA X 50MG	☐
LACOSAMIDA TABLETA X 200MG (amb)	☑
LEVETIRACETAM (LF)TABLETA X 1000 MG	☐
LEVOMEPROMAZINA SOL ORAL 4% FRASCO 20ML(FH)	☐
LIDOCAINA (RA) JALEA 2% X 30ML	☐
LORAZEPAM TABLETA 2 MG	☐
MIDAZOLAM (DM) SOL INY 5MG/5ML	☐
OLANZAPINA TABLETA RECUBIERTA X 10 MG (MX)	☐
POLIETILENGLICOL 3350 (FX) POLVO SUSP ORAL X 160G	☐
QUETIAPINA (TN) X 200 MG TAB RECUBIERTA	☐
QUETIAPINA (TN) X 200 MG TAB RECUBIERTA	☑
QUETIAPINA (TN)TABLETA RECUBIERTA X 25 MG	☐
RISPERIDONA (IN-EUR) TABLETA X 1 MG	☐
RISPERIDONA (IN-EUR) TABLETA X 1 MG	☑
SERTRALINA TAB RECUBIERTAS (FA) 50 MG	☐
VALPROICO ACIDO (PA) SOL INY X 500MG	☐
VALPROICO ACIDO CAP BLANDA (FN) 250 MG	☐
VALPROICO ACIDO CAP BLANDA (FN) 250 MG	☑
DEXTROSA 10% SOL INY BOLSA 250ML	☐

Representante Legal: JUAN DIEGO FIERRO OLIVEROS
Numero de Cedula: 4924127

Profesional: CESAR AUGUSTO SANDOVAL GARCIA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tar. Profesional # 7689809

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

SOLICITUD MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Ingreso: 2194305 **Fecha Historia:** 8/07/2026 1:09:50 p. m.

Número de Folio: 48 **Ubicación:** HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - OBSERVACION ADULTO URGENCIAS

Direccion: Calle 9 No. 15-25 **Telefono:** 8715907 137-158

IDENTIFICACIÓN

Historia N. : 52372728

Apellidos: ANDRADE CUPITRA
Nombres: MARTA
Dirección: CRA 1 55 00 HOGAR SAN MATHIAS - NEIVA - NEIVA
Teléfono: 3125525076 - 3112106814
Entidad Responsable: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S.
Seguridad Social: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S

Tipo Documento: CC **Numero:** 52372728
Edad: 54 Años 02 Meses 06 Dias (2/05/1972)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
QUETIAPINA (TN) X 200 MG TAB RECUBIERTA	100.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	30 Días	45
Indicaciones: TOMAR MEDIA PASTA EN LA MAÑANA, EN LA TARDE Y EN LA NOCHE			
Cantidad en Letras: (Cuarenta y Cinco)			
RISPERIDONA (IN-EUR) TABLETA X 1 MG	1.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	30 Días	90

Cantidad en Letras: (Noventa)

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA		☑
E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
Y069	NEGLICENCIA Y ABANDONO: POR PERSONA NO ESPECIFICADA		☐

(Esta formula tiene una vigencia de 72 horas)

Profesional: CESAR AUGUSTO SANDOVAL GARCIA

Profesional: CESAR AUGUSTO SANDOVAL GARCIA
Especialidad: PSIQUIATRIA
Tarjeta Prof. # 7689809

ESE HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO

NIT: 891180268-0

SOLICITUD MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Ingreso: 2194305 **Fecha Historia:** 8/07/2026 9:10:35 a. m.

Número de Folio: 47 **Ubicación:** HOSPITAL UNIVERSITARIO HERNANDO MONCALEANO PERDOMO E.S.E. - OBSERVACION ADULTO URGENCIAS

Direccion: Calle 9 No. 15-25 **Telefono:** 8715907 137-158

IDENTIFICACIÓN

Historia N. : 52372728

Apellidos: ANDRADE CUPITRA
Tipo Documento: CC **Numero:** 52372728
Nombres: MARTA
Edad: 54 Años 02 Meses 06 Dias (2/05/1972)
Dirección: CRA 1 55 00 HOGAR SAN MATHIAS - NEIVA - NEIVA
Sexo: FEMENINO
Teléfono: 3125525076 - 3112106814
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Entidad Responsable: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S.
Tipo Afiliado: NO APLICA
Seguridad Social: ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S.A.S

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
VALPROICO ACIDO CAP BLANDA (FN) 250 MG	500.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	30 Días	120
Cantidad en Letras: (Ciento Veinte)			
LACOSAMIDA TABLETA X 200MG (amb)	200.00 mg Cada 8 Hora(s) Vía: ORAL	30 Días	90
Cantidad en Letras: (Noventa)			

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Principal
F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA		☑
E43X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA		☐
G409	EPILEPSIA, TIPO NO ESPECIFICADO		☐
Y069	NEGLICENCIA Y ABANDONO: POR PERSONA NO ESPECIFICADA		☐

(Esta formula tiene una vigencia de 72 horas)

C.C12116898

Profesional: GUILLERMO GONZALEZ MANRIQUE

Profesional: GUILLERMO GONZALEZ MANRIQUE
Especialidad: NEUROLOGIA
Tarjeta Prof. # 11464/88

PACIENTE: GERMAN SANCHEZ TOVAR (4902363)

GERMAN SANCHEZ TOVAR

Identificación	CC 4902363	**Sexo al nacer**	Hombre
Fecha nac.	8/07/1935(91 años)	**Edad ingreso**	90 años
Tel.	3138562966 - 3132924906		
Dirección	HOGAR DE ANCIANOS SAN MATIAS		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 70905

Fecha admisión	3/07/2026 4:41:00 p. m.
Egreso administrativo	13/07/2026 10:04:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 1
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Atención Domiciliaria
Grupo de servicios	Internación
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	CAPITA EQUIPOS SUBSIDIADO- Subsidiado

Solicitudes a Farmacia INGRESO 70905.

Fecha	Transaccion	Registro	Producto/DCI	Producto	Lote	Sol.	Desp.	Nota.
13/07/2026 9:14:11 p. m.	Solicitud Venta Paciente Ambulatorio	JULIAN LOZANO	Medicamentos - ALBENDAZOL 400mg TABLETA	-		2,00	0,00	

HISTORIA CLINICA – VEJEZ (=>60 AÑOS) UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA PISO 1. INGRESO 70905. FECHA EVENTO: 2026/07/13 21:00:00

Finalidad: Detección de alteraciones del adulto **Razón principal:** Promoción y mantenimiento de la salud individual

Anamnesis

Motivo de consulta:
*** NOTA RETROSPECTIVA - CONSULTA REAZLIADA POR EBS EL 03/07/26 ***
MC: VEJEZ

Enfermedad actual:
EDAD: 91 AÑOS
RESDIENCIA: HOGAR GERIÁTRICO SAN MATIAS - CASA HOMBRES
CALIDAD DE LA INFORMACIÓN: LIMITADA - COMPLETADA POR PERSONAL DE HOGAR GERIATRICO.

EA: PACIENTE MASCULINO DE 91 AÑOS, VALORADO EN ATENCIÓN INSTITUCIONAL POR EQUIPO BÁSICO DE SALUD, EN EL MARCO DE LAS RIAS DE PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD. PRESENTA ANTECEDENTES DE DEMENCIA SENIL Y AMAUROSIS BILATERAL, CON ESCASA COMUNICACIÓN VERBAL. CONSERVA CAPACIDAD PARA DEAMBULAR. PERSONAL MENCIONA CON IRRITACION CONJUNTIVAL CON HIPEREMIA Y PRURITO, PRESENTA ALTO RIESGO DE CAÍDAS Y REQUIERE SUPERVISIÓN, ADAPTACIÓN DEL ENTORNO Y APOYO DEL PERSONAL CUIDADOR.

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: DEMENCIA SENIL. AMAUROSIS / CEGUERA BILATERAL.
FARMACOLÓGICOS: SERTRALINA 50 MG CADA 24 HORAS
ALÉRGICOS: DESCONOCIDOS.
QUIRÚRGICOS: DESCONOCIDOS.
TÓXICOS: NO APORTADOS.

Síntomas Respiratorios

¿Paciente con tos y expectoración?	No

Signos Vitales

PACIENTE: GERMAN SANCHEZ TOVAR (4902363)

P.A.Sistólica (<=150 mmHg)	120	T.A.Diastólica (60-90 mmHg)	80	PAM	93.33	FC(60-100 lpm)	80
FR (12 – 20 rpm)	18	SpO2 (>=90%)	98	Temperatura (°C)	36	Peso (Kg)	50
Talla (cm)	150	IMC (Kg/m2)	22.22				

Revisión por sistemas

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere
Cabeza/Cuello		X	_
Cardiopulmonar		X	_
GastroIntestinal		X	_
Genitourinario		X	_
Osteomuscular		X	_
Vascular Periferico		X	_
Piel y faneras		X	_
Hematopoyetico		X	_
Endocrino		X	_
Neurologico		X	_
Diabetes Mellitus		X	_

Examen Fisico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocefalo, cuero cabelludo bien implantado, integro	X	_	_
Cuello	Sin masas ni adenomegalias, no ingurgitacion yugular	X	_	_
Corazon	Rs Cs ritmicos, no taquicardicos, no desdoblamientos, no soplos	X	_	_
Pulmones	RsRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	_	_
Mamas	Simétricas, sin masas, no heridas, no secreciones por pezón.	X	_	_
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritacion peritoneal Persitaltismo presente	X	_	_
Genitourinario	Genitales externos normoconfigurados	X	_	_
Extremidades	Eutroficas, simetricas, sin edemas. Pulsos distales presentes, simetricos	X	_	_
Neurologico	ALERTA, REACTIVO, CEGUERA BIALTERAL, LENGUAJE DE BAJO TONO,	X	_	_
Piel y faneras	Integra, sin lesiones visibles	X	_	_
Examen Mental	POCO COLABORADOR	X	_	_

Valoración Funcional y Geriátrica (obligatoria RIA Vejez)							
Actividades Básicas	Parcial	Actividades Instrumentales (AIVD)	Parcial	Uso Ayudas	Si		
Tamizaje Obligatorio Vejez							
Cognición y Salud Mental							
Tamizaje Género Masculino >= 60							
.							
Riesgo Cardiovascular y Metabólico							
Otros							
Esquema Vacunación Adulto Mayor							

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal	Secundario	Derivado de hospitalización

PACIENTE: GERMAN SANCHEZ TOVAR (4902363)

Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	Confirmado Nuevo	X	
H540	CEGUERA BINOCULAR	Confirmado Nuevo		X
B309	CONJUNTIVITIS VIRAL, SIN OTRAESPECIFICACION	Confirmado Nuevo		X

Conducta	Seguimiento						

Plan

ANÁLISIS

PACIENTE ADULTO MAYOR INSTITUCIONALIZADO, VALORADO EN EL MARCO DE LAS RIAS POR EBS, CON DEMENCIA SENIL, ESCASA COMUNICACIÓN VERBAL Y CEGUERA BILATERAL, CON NECESIDAD DE APOYO CONTINUO PARA LA PREVENCIÓN DE EVENTOS ADVERSOS Y MANTENIMIENTO DE SU FUNCIONALIDAD. SE IDENTIFICA CUADRO CLINICO SUGESTIVO DE CONJUNTIVITIS, EN MANEJO PREVIAMENTE INDICADO. POR SU AMAUROSIS BILATERAL, DEMENCIA Y EDAD AVANZADA, SE PRIORIZA LA PREVENCIÓN DE CAÍDAS, EL ACOMPAÑAMIENTO DURANTE LA DEAMBULACIÓN, LA ORIENTACIÓN MEDIANTE ESTÍMULOS VERBALES Y TÁCTILES Y LA VIGILANCIA DE CAMBIOS EN SU ESTADO HABITUAL. PACIENTE QUIEN YA ALCANZO EDAD LIMITE PARA REALIZAR LABORAOTIROS DE TAMIZAJE YA QUE NO HAY BENEFICIOS DE ESTOS.

PLAN
- DESPARASITACION.
- NEOMICINA + DEXAMETASONA + POLIMIXINA

TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO
REALIZAR HIGIENE DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DEL CUIDADO OCULAR.
EVITAR COMPARTIR TOALLAS U OBJETOS DE HIGIENE PERSONAL.
MANTENER EL ENTORNO LIBRE DE OBSTÁCULOS.
ACOMPAÑAR Y SUPERVISAR LA DEAMBULACIÓN.
INFORMAR VERBALMENTE AL PACIENTE ANTES DE REALIZAR CUALQUIER PROCEDIMIENTO O MOVILIZACIÓN.
MANTENER RUTINAS ESTABLES Y UN ENTORNO SEGURO.
PROMOVER MOVILIZACIÓN SEGÚN TOLERANCIA Y CAPACIDAD FUNCIONAL.

RECOMENDACIONES AL PERSONAL CUIDADOR
GARANTIZAR SUPERVISIÓN DURANTE LA DEAMBULACIÓN, MANTENER UNA DISTRIBUCIÓN ESTABLE DEL MOBILIARIO Y EVITAR OBSTÁCULOS. VIGILAR CAMBIOS EN EL COMPORTAMIENTO, MOVILIDAD, ALIMENTACIÓN Y ESTADO GENERAL. REALIZAR ADECUADA HIGIENE OCULAR Y ADMINISTRAR LOS MEDICAMENTOS EXCLUSIVAMENTE SEGÚN LA PRESCRIPCIÓN VIGENTE.

SIGNOS DE ALARMA
SOLICITAR VALORACIÓN MÉDICA ANTE DOLOR OCULAR INTENSO, EDEMA IMPORTANTE, SECRECIÓN PURULENTA ABUNDANTE, FIEBRE, TRAUMATISMO OCULAR, CAÍDAS, CAMBIO AGUDO DEL ESTADO MENTAL, DISMINUCIÓN MARCADA DE LA MOVILIDAD O DETERIORO DEL ESTADO GENERAL.

Educación Vejez							
Envejecimiento Activo	SI	Alimentación Saludable	SI	Prevención de Caídas	SI	Adherencia Farmacológica	SI
Cierre							
Comprende Indicaciones	Si	Cuidador Entiende Plan	Si				

JULIAN ANDRES LOZANO GOMEZ
MEDICINA GENERAL
R.M. 1193433229
CC 1193433229

SALUD VITAL COMPANY I.P.S S.A.S
NIT: 900314301 - 5 Actividad Económica: 8621 Régimen: Común
Sede: Neiva Centro
Código Habilitación: 410010118915
Calle 11 No. 04 -01 Esquina, NEIVA - HUILA - Tel: 608-8632268

PACIENTE: GERMAN SANCHEZ TOVAR (4902363)

GERMAN SANCHEZ TOVAR			
Identificación	CC 4902363	**Sexo al nacer**	Hombre
Fecha nac.	8/07/1935(91 años)	**Edad ingreso**	90 años
Tel.	3138562966 - 3132924906		
Dirección	HOGAR DE ANCIANOS SAN MATIAS		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 70905	
Fecha admisión	3/07/2026 4:41:00 p. m.
Egreso administrativo	13/07/2026 10:04:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 1
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Atención Domiciliaria
Grupo de servicios	Internación
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	CAPITA EQUIPOS SUBSIDIADO- Subsidiado

FORMULACION

#	Medicamentos	Cantidad
1	-Dexametasona Neomicina Polimixina B Sol Of 5 mL (WASSERTROL GTAS) - Lab wasser (CI) - Oftalmico - 0.1%+0.35%+6000 U.I / mL 2 Gotas Cada 8 horas vía Oftalmica. por 10 Dia **Dx.** (Z000) APLICAR 2 GOTAS EN AMBOS OJOS CADA 8 HORAS. . FECHA: 13/07/2026 9:14:00 p. m.. PROFESIONAL: JULIAN ANDRES LOZANO GOMEZ	1 Frasco
2	-ALBENDAZOL 400mg TABLETA 1 Tableta 1 vez por semana vía Oral por 14 Dia **Dx.** (Z000) TOMAR 1 TAB EN AYUNAS REPETIR A LOS 14 DIAS. . FECHA: 13/07/2026 9:14:00 p. m.. PROFESIONAL: JULIAN ANDRES LOZANO GOMEZ	2 Tableta

JULIAN ANDRES LOZANO GOMEZ
1193433229
Medicina General
R.M. 1193433229
CC 1193433229

CLINICA Belo Horizonte
NIT: 900.215.983-3

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 1075325799**		
Paciente: **LEONILDE LEYTON CALDERON**		
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **01/01/1939**		
Edad y sexo biológico: **87 Años, Femenino**		
Identificador único: **65932**	Financiador: **NUEVA EPS PGP SUBSIDIADO**	**Régimen: No aplica**

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:
La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 25/07/2026 09:20 - Ambulatoria - Sede: CLINICA BELO HORIZONTE S.A.S - Ubicación: PROCEDIMIENTO CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA

Consulta médica - NUTRICION

Paciente de 87 Años, Género Femenino

Finalidad: Otra
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS
Motivo de consulta: PRIMERA VEZ
Enfermedad actual: Paciefemenina de 87 edad, quien consulta por obesidad
Antecedentes personales:
Patológicos:Obesidad, dm tipo II, demencia
Farmacológicos: hctz, metformina
Examen físico:
-Peso:74
-Talla:130
-IMC:43

REVISIÓN POR SISTEMAS
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 120/80, Presión arterial media(mmhg): 93
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 80 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Peso(Kg): 74 Talla(cm): 130 Superficie corporal(m2): 1. 63 Índice de masa corporal(Kg/m2): 43. 79 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:
Cabeza
Cuello : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - CIE10 E669 - OBESIDAD, Fecha de diagnóstico: 25/07/2026, Edad al diagnóstico: 87 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: Paciente femenino de 87 edad, quien consulto por sobrepeso, se ordena dieta hipocalórica, control de carbohidratos, 3 comidas al día, se estructuran comidas, se dan recomendaciones, se envía plan nutricional, se indica realizar actividad física 4 días a la semana de 45 minutos al día, se da control para dentro de 3 meses.
Plan de manejo: control en 3 meses
Observaciones: Recomendaciones:

1. Evitar leche entera, yogurt con azúcar añadido o con frutas tipo mermeladas dentro del yogurt, crema de leche. Escoja queso bajo en grasa y yogurt sin azúcar añadido.
2. Evitar medios de cocción como frituras. Preferir al horno, a la plancha, al vapor.
3. Evitar jugos de fruta, así sean naturales o industriales. Coma la fruta entera.
4. Evitar picoteo durante el día.
5. Hidrátese muy bien. Tome agua. Evite las bebidas azucaradas tipo gaseosas o refrescos.
6. Consumir mínimo 3 porciones de verduras al día.
7. Evite usar vinagretas en sus ensaladas, como aderezo puede usar aceite de oliva y limón.
8. Evite productos de panadería tipo pasteles, croissants, pan, galletas, tortas.

Firmado electrónicamente

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

9. Consuma leguminosas (frijol, lenteja, garbanzo) al menos 2 veces a la semana y acompáñelo de arroz para que sea la proteína perfecta.
10. Evitar embutidos tipo salchichón, salchicha, chorizo.
11. Evitar el consumo de azúcar, miel, panela, panela orgánica, bocadillos, postres y helados. Si quiere endulzar, hágalo con estevia que es un endulzante natural.
12. Evitar bebidas alcohólicas
13. Evitar el uso de salsas como mayonesa, tomate, bbq
14. Prefiera cocinar con aceite de oliva, evite cocinar con aceites vegetales.
15. Prefiera ingerir los alimentos durante el día, no en altas horas de la noche, es importancia la hora en que se come.
16. Recuerde que si en sus comidas hay una buena porción de proteína y vegetales sentirá mayor saciedad (menos hambre).
17. Recuerde la importancia de realizar cambios en la frecuencia y duración de las comidas, tamaño de las raciones, horarios, etc. , pueden contribuir a regular la ingesta energética y por tanto el peso corporal
18. Recuerde realizar actividad física controlada y sugerida por su médico tratante.
19. Recuerde asignar su cita de control por Nutriología para tener un adecuado seguimiento.

DESAYUNO:
Proteína + Vegetales o fruta + 1 carbohidrato + bebida sin azúcar añadida
Ejemplo:
2 huevos + cebolla y tomate + aguacate + arepa mediana + aromática sin azúcar
PORCIONES:
Carbohidratos:
1 arepa de maíz delgada sin mantequilla
1 tajada de pan integral
1 tostada integral
4 cucharadas de avena en hojuelas
Proteína:
2 huevos en preparación variada, no cocinar con aceite
2 tajadas medianas de queso bajo en grasa(60g) ej: mozarella, cuajada, tipo pera
1 porción mediana de pechuga de pollo, carne de res magra o filete de pescado
Jamón de pavo 2 tajadas
Vegetales o fruta:
1 porción de fruta (siempre comerla al final del desayuno) ½ taza
Vegetales ½ plato
Bebida: 1 taza o 250 cc
Yogurt sin azúcar añadido
Tinto
Te o aromática
Chocolate (sin azúcar) ej: chocolyne
Agua
Agua con limón

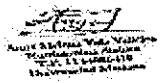
ALMUERZO o CENA:
Proteína + Vegetales o fruta + 1 carbohidrato + bebida sin azúcar añadida
Pollo a la plancha + medio plato de ensalada sin vinagreta + 1 cucharada de aceite de oliva para la ensalada + 1 porción de arroz + agua con limón
PORCIONES:
Carbohidratos:
Arroz (12 taza)
Pasta (12 taza)
Papa (1 mediana)
Papa criolla (3 pequeñas)
Frijoles, lentejas o garbanzos (1 taza)
Plátano (13 del plátano)
Yuca (1/3 de la yuca)
Proteína: 1 porción de 120g
Pollo
Pescado (más de 3 veces a la semana)
Res o cerdo (máximo 3 veces a la semana)
Mariscos
Vegetales:
Crema (sin papa)
Salteados

Firmado electrónicamente

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Horno
Ensalada (sin vinagreta)
Bebida: No jugos ni bebidas azucaradas
Agua
Agua con limón
Soda
Soda con limón
Infusiones
ONCES (Sólo si hambre):
Lácteos:
Queso (2 tajadas)
1 yogurt sin azúcar añadida (150g)
Grasa saludable:
Nueces (60g)
Aceitunas (6 unidades)
1 porción de fruta (1/2 taza).



Firmado por: ANNA MYLENA YELA VALLEJO, NUTRICION, Registro 1144086410, CC 1144086410, el 25/07/2026 09:26

ANNA MYLENA YELA VALLEJO, NUTRICION

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: LEONILDE LEYTON CALDERON, Identificado(a) con CC-1075325799			
Edad y Género: 87 Años, Femenino		**Segundo Identificador:** ,	
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/Subsidiado		**Nombre de la Entidad:** NUEVA EPS PGP SUBSIDIADO	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA		**Habitación:**	**Identificador Único:** 65932-1

Diagnóstico: E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

CITAS DE CONTROL			
Fecha de Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Justificación / Observaciones**
25/07/2026 09:27	890306 - CONSULTA CONTROL DE NUTRICION Y DIETETICA, En: 3 Meses	Causa: Lectura de paraclinicos	.

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: ANNA MYLENA YELA VALLEJO, NUTRICION, Registro 1144086410, (CC) CEDULA DE CIUDADANIA, 1144086410

Firmado Electrónicamente

ESE CARMEN EMILIA OSPINA

NIT: 813005265-7

REPORTE DE EPICRISIS

DATOS BASICOS

Fecha Ingreso: 15/07/2026 7:07:47 a. m.
Servicio Ingreso: S. ORAL GRANJAS
Causa del Ingreso: Odontología
Apellidos: QUINTERO
Nombres: MARIA
Dirección: Cra.1 No. 55 - 00 - CANDIDO LEGUIZAMO - NEIVA
Telefono: - 3138562966
Entidad Responsable: EPS SANITAS S.A.S. (CM)
Profesión: NO APLICA REGISTRAR
Fecha Nacimiento: 1/01/1940 12:00:00 a. m.
Codigó Habilitación: 410010045101
Teléfono de la Empresa:

Fecha Egreso: 15/07/2026 8:05:55 a. m.
Servicio Egreso: S. ORAL GRANJAS
Tipo Documento: CC **Numero:** 1075325793
Edad: 86 Años 06 Meses 14 Dias (1/01/1940)
Sexo: FEMENINO
Tipo Paciente: SUBSIDIADO
Tipo Afiliado: NO APLICA
Estado Civil: SOLTERA
Grupo Etnico:
Seguridad Social: EPS SANITAS S.A.S. (CM)
Nombre de la Empresa: GRANJAS

DIAGNOSTICO DEFINITIVO

Codigo CIE10 K083

Diagnostico RAIZ DENTAL RETENIDA

CONDICIONES DEL PACIENTE A LA FINALIZACION

15/07/2026 8:06:07 a. m.

Certificado de defunción: **Causa de muerte:**
Profesional: ANGEL HUMBERTO CASTRO ROMERO ODONTOLOGIA GENERAL

DATOS DE INGRESO

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: PACIENTE DEL ANCIANATO SAN MATIAS EN COMPAÑIA DE AUXILIAR DE ENFERMERIA
Enfermedad Actual: PACIENTE ASINTOMATICA, EN CONTROL ODONTOLOGICO, TIENE DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y GASTRITIS,NO FUMA,ULTIMA CITA 19 DE JUNIO DEL 2026

ANTECEDENTES GENERALES

Medicos: > Fecha: 19/10/2021
Otros antecedentes médicos:GASTRITIS - ARTROSIS

> Fecha: 08/02/2023
Otros antecedentes médicos:RETARDO MENTAL - INCONTINENCIA URINARIA

Quirurgicos: -- No Refiere --
transfusionales: -- No Refiere --
Inmunologicos: -- No Refiere --
Alergicos: -- No Refiere --
Traumaticos: -- No Refiere --
Psicologicos: -- No Refiere --
Farmacologicos:
Familiares: -- No Refiere --
Toxicos: -- No Refiere --
Hábitos de vida: -- No Refiere --
Escolares: -- No Refiere --

Profesional: ANGEL HUMBERTO CASTRO ROMERO
Especialidad: ODONTOLOGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 760870

Laborales: -- No Refiere --
Nutricionales: > Fecha: 19/10/2021
¿Con que frecuencia consume ponqués, galletas, postres o helados?:2 2 veces a la semana - ¿Con que frecuencia consume fritos (grasas saturadas)?:2 2 veces a la semana - ¿Con que frecuencia consume bebidas azucaradas?:2 2 veces a la semana - ¿Con que frecuencia consume comidas rápidas y/o embutidos?:6 No consume - ¿Con que frecuencia consume proteína animal (pollo, pescado, res, cerdo)?:1 Diariamente - ¿Es regular con los horarios de alimentación?:1 Si - ¿Con que frecuencia consume frutas, verduras y hortalizas?:1 Diariamente
Odontológicos: > Fecha: 19/10/2021
No. de veces que realiza la higiene oral:2 - ¿Utiliza el cepillo dental?:1 Si - Hábitos orales nocivos:1 No tiene hábitos orales nocivos - Enfermedades odontológicas:NO - ¿Utiliza la seda dental?:2 No - Uso diario de crema fluorada:1 Si - Otros antecedentes odontológicos:NO
Socioeconómicos: -- No Refiere --
Otros: -- No Refiere --

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS

Menarquia (Años): -- No Refiere --
Ciclos (dias) Cada: -- No Refiere --
Duración Menstruación (dias): -- No Refiere --
Ciclo Regular: -- No Refiere --
Edad Inicio de Vida Sexual (Años): -- No Refiere --
Número de Gestaciones: -- No Refiere --
Número de Cesarias -- No Refiere --
Número de Abortos: -- No Refiere --

Número de Hijos Vivos: -- No Refiere --
Número de Embarazos Etopicos: -- No Refiere --
Número de Partos: -- No Refiere --
Número de Mortinatos: -- No Refiere --
Fecha de Última Menstruación: -- No Refiere --
Fecha de Última Citología: -- No Refiere --
Fecha de Último Parto: -- No Refiere --
Descripción Planificación: -- No Refiere --

REVISION POR SISTEMAS

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

TA: **TAM:** mmHg **FC:** **FR:** **T:** **SO2:** **PESO:** 0,000 KG **TALLA:** 0,0 CM
IMC: ,00 Kg/m²
N: Normal, AN: Anormal

Cabeza: ☐N ☐AN
Ojos: ☐N ☐AN
ORL: ☐N ☐AN
Cuello: ☐N ☐AN
Torax: ☐N ☐AN
Abdomen: ☐N ☐AN
Genitourinario: ☐N ☐AN
Extremidades: ☐N ☐AN
Neurologica: ☐N ☐AN
Piel: ☐N ☐AN
Observaciones:

ANALISIS

15/07/2026 8:06:07 a. m. REALIZO ATENCIÓN ODONTOLÓGICA CON TODAS LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD : ODONTÓLOGO , AUXILIAR Y ENTORNO DE CONSULTORIO ODONTOLOGICO, SE OBSERVA RESTO RADICULAR DIENTE : 33 , PREVIAMENTE AL PROCEDIMIENTO SE LE DAN A CONOCER LAS POSIBLES COMPLICACIONES Y CONSECUENCIAS DEL TRATAMIENTO DE EXODOCNIA SIMPLE ,LA CUIDADORA DE LA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA, ANESTESIO CON LIDOCAINA AL 2% CON EPINEFRINA VIA INFILTRATIVA CON AGUJA CORTA 1 CARPULE, PROCEDO A RETIRAR CON FORCEPS 151, SALE RESTO RADICULAR DE

Profesional: ANGEL HUMBERTO CASTRO ROMERO
Especialidad: ODONTOLOGIA GENERAL
Tarjeta Prof. # 760870

CANINO COMPLETO SIN COMPLICACIONES, LE ENSEÑO EL DIENTE A LA CUIDADORA,COLOCO GASA ESTERIL PARA HEMOSTASIA, COLOCO TAPON DE GEL ESTERIL, MEDICO CON ACETAMINOFEN 500MG CADA 6 HORAS VIA ORAL POR 3 DIAS , DOY RECOMENDACIONES POSTEXTRACCION DE MANERA VERBAL MUY EXPLICITAS,DEBE PEDIR CITA Y CONTINUAR EL TRATAMIENTO, PACIENTE SALE CONSCIENTE, ORIENTADA Y EN BUENAS CONDICIONES.

Profesional: ANGEL HUMBERTO CASTRO ROMERO ODONTOLOGIA GENERAL

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA DE EGRESO

CIE10	Diagnostico	Observaciones	Confirmación	Principal
K083	RAIZ DENTAL RETENIDA		Confirmado	☑

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA INGRESO Y OTROS

CIE10	Diagnostico	Tipo	Observaciones	Confirmación

ORDENES MEDICAS

MEDICAMENTOS INTRAHOSPITALARIO Y EXTRAMURAL

Medicamento	Manejo Extramural
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	☑

Representante Legal: ADRIANA MARCELA LOSADA CAÑAS
Numero de Cedula: 51976814

Profesional: ANGEL HUMBERTO CASTRO ROMERO
Especialidad: ODONTOLOGIA GENERAL
Tar. Profesional # 760870

CLINICA MEDILASER S.A.S

813001952-0

REPORTE HISTORIA CLINICA INGRESO

Ingreso: 513EF0CA1C **Fecha Historia:** 16/07/2026 4:16:46 p. m. **# Autorización:**

Fecha Ingreso: 16/07/2026 3:30:01 p. m. **Causa de atención:** Enfermedad general

Identificación: 55057860 **Nombres:** NELCY **Apellidos:** SANCHEZ ROSERO

Número de folio: 1 **Ubicación:** SEDE AMBULATORIA LA TOMA - CONSULTA EXTERNA NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SANCHEZ ROSERO **Tipo documento:** CC **Número:** 55057860

Nombres: NELCY **Edad:** 64 Años 02 Meses 06 Dias (10/05/1962)

Dirección: CRA 1 N 55 -00 HOGAR SAN MATIAS - LAS MERCEDES - NEIVA - HUILA - Colombia **Sexo:** FEMENINO

Teléfono: 3132924906 - 3138562966 **Grupo:** O **RH:** Positivo

Entidad responsable: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A **Tipo afiliado:** COTIZANTE

Segurad social: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A **Estado civil:** SOLTERA

Tipo paciente: CONTRIBUTIVO **Grupo étnico:** NINGUNO

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

ANAMNESIS

Motivo de Consulta: Consulta Externa Geriatria

Enfermedad Actual: Paciente Femenina de 64 años de edad con diagnósticos:
1. Carcinoma ductal infiltrante de mama derecha G1 IHQ pendiente estadio IIA T2N0M0 DX: 2026
2. TAB por HC
3. Discapacidad cognoscitiva (RM avanzado)
3.1 Alteraciones psicologicas y comportamentales
4. Dependencia funcional moderada con Barthel: 30/100 ECOG: 2 IK: 80
5. Anciana Frágil. FRAIL score: 3 Puntos CFS Score: 5 Puntos (Fragilidad leve)
6. Residente de Hogar geriatrico San Matias

S: Actualmente en regulares condiciones generales, con marcada agitación psicomotora.

Examen Fisico:
Paciente en aceptables condiciones generales, consciente, alerta al medio, no focalización.
SV: TA: 100/70 FC: 72 LPM FR: 16 PM SO2: 92%
C/C: No evidencia de masas o adenopatias, no IY, no masas.
C/P: Ruidos cardiacos ritmicos no soplos, ruidos respiratorios normales sin agregados. Se evidencia en mama derecha masa palpable de 4 cc dolorosa a la palpación.
Abdomen: Blando, depresible, no masas no megalias.
Miembros: Hiptoroficos, no edema, pulsos distales presentes.
Neurológico: Consciente, alerta al medio, impresiona agitación psicomotora.

Evaluación situación basal:
Esfera Mental: Paciente con discapacidad cognoscitiva con RM severo, alteraciones comportamentales.
Esfera Funcional: Paciente con dependencia funcional moderada con Barthel: 30/100 ECOG: 2 IK: 80 con pobre potencial rehabilitador, Evaluación de fragilidad, CFS Score: 5 Puntos, fragilidad leve.
Esfera Social: Paciente residente de hogar San Matias.
Esfera Nutricional: Impresiona malnutrición.

Evaluación riesgo QX:
ASA: 2
Funcionalidad previa menor a 4 METS
Riesgo QX intermedio

Concepto:
Paciente femenina con diagnósticos anotados, actualmente en manejo y seguimiento por QX de mama y tejidos blandos, en espera de IHQ y concepto de oncología para definir propeusta de manejo, por parte de geriatria paciente con dependencia funcional severa con barthel: 30/100 con pobre potencial rehabiltiador con discapcidad cognoscitiva de base con RM secundario severo y criterios de fragilidad por CFS Score: 5 puntos por lo que considero manejo deberá ser lo menos invasivo posible dado pobre potencial rehabilitador.

Por ahora considero continuar manejo establecido.

Plan:

Profesional: WILLIAM ARBEY GUTIERREZ CORTES **Identificación:** 55057860

Especialidad: GERIATRIA CLINICA **Nombre:** NELCY

Tarjeta Prof. # 814-2005 **Apellido:** SANCHEZ ROSERO

1. Control por geriatria en 3 meses

ANTECEDENTES

Médicos:	> Fecha: 16/07/2026 NO REGISTRA
Oftalmológicos:	-- No Refiere --
Quirúrgicos:	-- No Refiere --
Transfusionales:	-- No Refiere --
Inmunológicos:	-- No Refiere --
Alérgicos:	> Fecha: 16/07/2026 NO REGISTRA
Traumáticos:	-- No Refiere --
Psicológicos:	-- No Refiere --
Farmacológicos:	> Fecha: 16/07/2026 NO REGISTRA
Familiares:	> Fecha: 16/07/2026 NO REGISTRA
Tóxicos:	-- No Refiere --
Hábitos de vida:	-- No Refiere --
Escolares:	-- No Refiere --
Laborales:	-- No Refiere --
Nutricionales:	-- No Refiere --
Odontológicos:	-- No Refiere --
Socioeconómicos:	-- No Refiere --
Otros:	-- No Refiere --

REVISIÓN POR SISTEMAS

Ver HC

OBJETIVO - EXAMEN FISICO

Presión arterial :	100/70 mmHg	**Frecuencia respiratoria :**	16 respiraciones/min	**Temperatura :**	36 °C
Presión arterial media :	80,00 mmHg	**Frecuencia cardíaca :**	72 latidos/min	**SpO2 :**	92%
Perímetro abdominal :	60 cm	**Índice de masa corporal :**	10000 Kg/m²	**Dolor:**	0
Perímetro cefálico :	cm	**Perímetro torácico :**	cm	**Talla:**	1,0 cm
Perímetro braquial :	60,0 cm	**Superficie corporal :**	0,02 m²		
Peso actual:	1,00 KG				

N: Normal, AN: Anormal

Cabeza:	☑ N	☐ AN
Ojos:	☑ N	☐ AN
ORL:	☑ N	☐ AN
Cuello:	☑ N	☐ AN
Tórax:	☑ N	☐ AN
Abdomen:	☑ N	☐ AN
Genitourinario:	☑ N	☐ AN
Extremidades:	☑ N	☐ AN
Neurológica:	☑ N	☐ AN
Piel:	☑ N	☐ AN

Profesional: WILLIAM ARBEY GUTIERREZ CORTES **Identificación:** 55057860
Especialidad: GERIATRIA CLINICA **Nombre:** NELCY
Tarjeta Prof. # 814-2005 **Apellido:** SANCHEZ ROSERO

Ingreso: 513EF0CA1C **Fecha Historia:** 16/07/2026 4:16:46 p. m. **# Autorización:**
Fecha ingreso: 16/07/2026 3:30:01 p. m. **Causa de atención:** Enfermedad general
Identificación: 55057860 **Nombres:** NELCY **Apellidos:** SANCHEZ ROSERO
Número de folio: 1 **Ubicación:** SEDE AMBULATORIA LA TOMA - CONSULTA EXTERNA NEIVA

Observaciones:

na

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

CIE10	Diagnóstico	Observaciones	Principal
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA		☑
F079	TRASTORNO ORGANICO DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO, DEBIDO A ENFERMEDAD, LE		☐
F319	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO		☐
F721	RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENT		☐

ANÁLISIS

Ver HC

CONCILIACION MEDICAMENTOSA

¿Se realizo la conciliación medicamentosa? : Si [X] No [ ]

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
ACIDO VALPROICO TABLETA O CAPSULA 250 MG **Justificación Clínica PBS:**	Administrar 250 mg cada 8 Hora(s) de forma ORAL por 90 Dia(s)		270
RISPERIDONA DE LIBERACION PROLONGADA (MAS JERINGA PRELLENADA CON DILUYENTE) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 37.5 MG/2 ML **Justificación Clínica PBS:**	Administrar 37,5 mg cada 1 Mes(es) de forma INTRAVENOSA por 90 Dia(s)		3
QUETIAPINA FUMARATO EQ. A QUETIAPINA TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 25 MG **Indicaciones:** 1 tab al dia **Justificación Clínica PBS:**	Administrar 25 mg cada 1 Dia(s) de forma ORAL por 90 Dia(s)		90
BIPERIDENO TABLETA 2 MG **Justificación Clínica PBS:**	Administrar 2 mg cada 12 Hora(s) de forma ORAL por 90 Dia(s)		180
LEVOMEPROMAZINA TABLETA 25 MG **Justificación Clínica PBS:**	Administrar 25 mg cada 12 Hora(s) de forma ORAL por 90 Dia(s)		180

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio	Servicio	Cantidad
890349	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA. **Observaciones:** CONTROL EN 3 MESES	1

DESTINO

SALIDA

William Gutierrez

Profesional: WILLIAM ARBEY GUTIERREZ CORTES
Especialidad: GERIATRIA CLINICA
Tarjeta Prof. # 814-2005

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

SOLICITUD MEDICAMENTOS AMBULATORIOS

Ingreso: 513EF0CA1C **Fecha historia:** 16/07/2026 4:16:46 p. m.

Número de folio: 1 **Ubicación:** SEDE AMBULATORIA LA TOMA - CONSULTA EXTERNA NEIVA

Direccion: CRA 7 11-65 Neiva **Telefono:** 8724100

IDENTIFICACIÓN

Historia N. : 55057860

Apellidos: SANCHEZ ROSERO **Tipo documento:** CC **Numero:** 55057860

Nombres: NELCY **Edad:** 64 Años 02 Meses 06 Dias (10/05/1962)

Dirección: CRA 1 N 55 -00 HOGAR SAN MATIAS - LAS MERCEDES - NEIVA - HUILA - Colombia **Sexo biológico:** FEMENINO **Género:** Femenino

Teléfono: 3132924906 - 3138562966 **Tipo paciente:** CONTRIBUTIVO

Entidad responsable: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A **Tipo afiliado:** COTIZANTE

Seguridad social: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A

PLAN DE MANEJO

MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:

DCI	Medicamento	Administración	Cantidad	En letras	Duración
VALPROICO ACIDO	ACIDO VALPROICO TABLETA O CAPSULA 250 MG	Administrar 250 mg cada 8 Hora(s) de forma ORAL por 90 Dia(s)	270	(DosCientos Setenta)	90 Días
Justificación clínica PBS:					
RISPERIDONA	RISPERIDONA DE LIBERACION PROLONGADA (MAS JERINGA PRELLENADA CON DILUYENTE) POLVO PARA RECONSTITUIR A SOL. INY. 37.5 MG/2 ML	Administrar 37,5 mg cada 1 Mes(es) de forma INTRAVENOSA por 90 Dia(s)	3	(Tres)	90 Días
Justificación clínica PBS:					
QUETIAPINA	QUETIAPINA FUMARATO EQ. A QUETIAPINA TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 25 MG	Administrar 25 mg cada 1 Dia(s) de forma ORAL por 90 Dia(s)	90	(Noventa)	90 Días
Indicaciones:	1 tab al dia				
Justificación clínica PBS:					
BIPERIDENO LACTATO	BIPERIDENO TABLETA 2 MG	Administrar 2 mg cada 12 Hora(s) de forma ORAL por 90 Dia(s)	180	(Ciento Ochenta)	90 Días
Justificación clínica PBS:					
LEVOMEPROMAZINA	LEVOMEPROMAZINA TABLETA 25 MG	Administrar 25 mg cada 12 Hora(s) de forma ORAL por 90 Dia(s)	180	(Ciento Ochenta)	90 Días
Justificación clínica PBS:					

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Código	Diagnóstico	Observaciones	Tipo	Principal
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA		Confirmado repetido	☑
F079	TRASTORNO ORGANICO DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO, DEBIDO A ENFERMEDAD, LE		Confirmado repetido	☐
F319	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO		Confirmado repetido	☐
F721	RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENT		Confirmado repetido	☐

Profesional: WILLIAM ARBEY GUTIERREZ CORTES

Especialidad: GERIATRIA CLINICA

Tarjeta Prof. # 814-2005

Ingreso:	513EF0CA1C	**Fecha historia:**	16/07/2026 4:16:46 p. m.
Número de folio:	1	**Ubicación:**	SEDE AMBULATORIA LA TOMA - CONSULTA EXTERNA NEIVA
Direccion:	CRA 7 11-65 Neiva	**Telefono:**	8724100

Vigencia: 60 días a partir de la fecha de su expedición

El área del control es demasiado pequeña para el código de barras

William Gutierrez

Profesional: WILLIAM ARBEY GUTIERREZ CORTES
Especialidad: GERIATRIA CLINICA
Tipo de identificación: CC - Cédula de Ciudadanía
Identificación: 7715021
Tarjeta Profesional # 814-2005

CLINICA MEDILASER S.A.S

NIT: 813001952-0

SOLICITUD INTERCONSULTAS EXTRAMURAL

Ingreso: 513EF0CA1C **Fecha Historia:** 16/07/2026 4:16:46 p. m.

Número de Folio: 1 **Ubicación:** SEDE AMBULATORIA LA TOMA - CONSULTA EXTERNA NEIVA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: SANCHEZ ROSERO **Tipo Documento:** CC **Numero:** 55057860

Nombres: NELCY **Edad:** 64 Años 02 Meses 06 Dias (10/05/1962)

Dirección: CRA 1 N 55 -00 HOGAR SAN MATIAS - LAS MERCEDES - NEIVA - HUILA - Colombia **Sexo biológico:** FEMENINO **Género:** Femenino

Teléfono: 3132924906 - 3138562966 **Tipo Paciente:** CONTRIBUTIVO

Entidad Responsable: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A **Tipo Afiliado:** COTIZANTE

Seguridad Social: NUEVA E.P.S - NUEVA EMPRESA PROMOTORA DE SALUD S.A

PLAN DE MANEJO

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código	Servicio	Especialidad	Cantidad
890349	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA. **Observaciones:** CONTROL EN 3 MESES	GERIATRIA CLINICA	1

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

Código	Diagnostico	Observaciones	Tipo	Principal
C509	TUMOR MALIGNO DE LA MAMA PARTE NO ESPECIFICADA		Confirmado repetido	☑
F079	TRASTORNO ORGANICO DE LA PERSONALIDAD Y DEL COMPORTAMIENTO, NO ESPECIFICADO, DEBIDO A ENFERMEDAD, LE		Confirmado repetido	☐
F319	TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO		Confirmado repetido	☐
F721	RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO SIGNIFICATIVO, QUE REQUIERE ATENCION O TRATAMIENT		Confirmado repetido	☐

Vigencia: 60 días a partir de la fecha de su expedición

William Gutierrez

Profesional: WILLIAM ARBEY GUTIERREZ CORTES

Profesional: WILLIAM ARBEY GUTIERREZ CORTES

Especialidad: GERIATRIA CLINICA

Tarjeta Prof. # 814-2005

SALUD VITAL COMPANY I.P.S S.A.S
NIT: 900314301 - 5 Actividad Económica: 8621 Régimen: Común
Sede: Neiva Centro
Código Habilitación: 410010118915
Calle 11 No. 04 -01 Esquina, NEIVA - HUILA - Tel: 608-8632268

PACIENTE: CARMEN ROSA CAICEDO (27502103)

CARMEN ROSA CAICEDO

Identificación	CC 27502103	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	1/11/1940(85 años)	**Edad ingreso**	85 años
Tel.	3138562966 - 3137714896		
Dirección	CRA 1 N 55 00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 98979

Fecha admisión	26/07/2026 7:16:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 1
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Atención Domiciliaria
Grupo de servicios	Internación
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	CAPITA EQUIPOS SUBSIDIADO- Subsidiado

Solicitudes a Farmacia INGRESO 98979.

Fecha	Transaccion	Registro	Producto/DCI	Producto	Lote	Sol.	Desp.	Nota.
26/07/2026 9:34:52 p. m.	Solicitud Venta Paciente Ambulatorio	JULIAN LOZANO	Medicamentos - LEVOMEPROMAZINA 40mg SOLUCION ORAL FRASCO X 30ML	-		5,00	0,00	
26/07/2026 9:34:52 p. m.	Solicitud Venta Paciente Ambulatorio	JULIAN LOZANO	Medicamentos - LEVOTIROXINA SODICA 50mcg TABLETA	-		90,00	0,00	
26/07/2026 9:34:52 p. m.	Solicitud Venta Paciente Ambulatorio	JULIAN LOZANO	Medicamentos - QUETIAPINA 100mg TABLETA	-		90,00	0,00	
26/07/2026 9:34:52 p. m.	Solicitud Venta Paciente Ambulatorio	JULIAN LOZANO	Medicamentos - TRAZODONA 50mg TABLETA	-		90,00	0,00	

PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR-CRÓNICOS UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA PISO 1. INGRESO 98979.
FECHA EVENTO: 2026/07/26 21:06:00

Acompañante
CUIDADOR Empleado

Enfoque Diferencial (RIA 3280).							
Zona urbana	SI						
Es Hipertenso?.							
Hipertenso	No						

Finalidad: Control ECNT **Razón principal:** Promoción y mantenimiento de la salud individual

Anamnesis
Motivo de consulta:
NOTA RETROSPECTIVA - CONSULTA POR EBS DEL 03/07/26
MC: CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR.

PACIENTE: CARMEN ROSA CAICEDO (27502103)

Enfermedad actual:
EDAD: 85 AÑOS
PROCEDENCIA: INSTITUCIÓN GERIÁTRICA
OCUPACIÓN: NO LABORA
CALIDAD DE LA INFORMACIÓN: APORTADA POR PERSONAL CUIDADOR.

ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE FEMENINA DE 85 AÑOS, VALORADA EN ATENCIÓN INSTITUCIONAL POR EL EQUIPO BÁSICO DE SALUD EN EL MARCO DE LA RUTA DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD. REFIERE TOS CRÓNICA OCASIONAL, SIN DISNEA, DOLOR TORÁCICO, ORTOPNEA, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES NI OTRA SINTOMATOLOGÍA CARDIOVASCULAR. ANTECEDENTE DE CAMBIOS COMPORTAMENTALES CON AGRESIVIDAD, ACTUALMENTE EN MEJORÍA SEGÚN REPORTE DEL PERSONAL CUIDADOR. SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA, CON ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO.

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: HIPOTIROIDISMO. ESQUIZOFRENIA. ANTECEDENTE DE FRACTURA DE MALÉOLO DERECHO.
FARMACOLÓGICOS: LEVOTIROXINA 50 MCG CADA 24 HORAS, QUETIAPINA 25 MG CADA 12 HORAS, LEVOMEPROMAZINA GOTAS (7 GOTAS MAÑANA, 7 GOTAS TARDE Y 15 GOTAS NOCHE), TRAZODONA 50 MG CADA 24 HORAS, QUETIAPINA 200 MG CADA 24 HORAS, OMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS.
QUIRÚRGICOS: RAFI DE MALÉOLO DERECHO (09/05/2025).
ALÉRGICOS: NO REFERIDOS.
TÓXICOS: NO REFERIDOS.

Signos Vitales							
P.A.Sistólica (<=150 mmHg)	100	T.A.Diastólica (60-90 mmHg)	80	PAM	86.67	FC(60-100 lpm)	60
FR (12 – 20 rpm)	18	SpO2 (>=90%)	98	Temperatura (°C)	36	Peso (Kg)	40
Talla (cm)	148	IMC (Kg/m2)	18.26				

Síntomas Respiratorios			
¿Paciente con tos y expectoración?	No	¿Sintoma Respiratorio?	No

Examen Fisico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza		–	–	X
Cuello		–	–	X
Corazon	Rs Cs ritmicos, no taquicardicos, no desdoblamientos, no soplos	X	–	–
Pulmones	RsRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	–	–
Mamas		–	–	X
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritacion peritoneal Persitaltismo presente	X	–	–
Genitourinario		–	–	X
Extremidades	Eutroficas, simetricas, sin edemas. Pulsos distales presentes, simetricos	X	–	–
Neurologico	Alerta, orientado en tiempo, persona y lugar, pupilas isocoricas, reactivas a la luz. ROT normales, simetricos. Sensibilidad y fuerza	X	–	–
Piel y faneras	Integra, sin lesiones visibles	X	–	–
Examen Mental		–	–	X

Revisión por sistemas

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere
Cabeza/Cuello		X	–
Cardiopulmonar		X	–
GastroIntestinal		X	–

PACIENTE: CARMEN ROSA CAICEDO (27502103)

Genitourinario	X	_
Osteomuscular	X	_
Vascular Periferico	X	_
Piel y faneras	X	_
Hematopoyetico	X	_
Endocrino	X	_
Neurologico	X	_
Diabetes Mellitus	X	_

Función Renal							
Creatinina Sérica (mg/dl)	0.8	Tasa de Filtración Glomerular (TFG) (ml/min/1.73m²):	100	Estadio ERC (KDIGO)	G1		
Estratificación del Riesgo Cardiovascular.							
Riesgo cardiovascular global	Moderado						
Metas Terapéuticas							
TA en meta	Si	HbA1c en meta	NA				

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal	Secundario	Derivado de hospitalización
E039	HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO	Confirmado Nuevo	X		
F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA	Confirmado Nuevo		X	
R15X	INCONTINENCIA FECAL	Confirmado Nuevo		X	
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NOESPECIFICADA	Confirmado Nuevo		X	

PLAN DE MANEJO							
Medicamentos	SI	Examenes Solicitados	SI				
REMISIONES							
EDUCACIÓN AL PACIENTE							
Alimentación saludable	SI	Reducción de sodio	SI	Adherencia al tratamiento	SI	Suspensión de tabaco y alcohol	SI
Realizar deporte	SI						
SIGNOS DE ALARMA							
Análisis y plan de Seguimiento							

PACIENTE: CARMEN ROSA CAICEDO (27502103)

PACIENTE FEMENINA DE 85 AÑOS, VALORADA POR EL EQUIPO BÁSICO DE SALUD EN EL MARCO DE LA RUTA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN SE ENCUENTRA CLÍNICAMENTE ESTABLE, SIN SÍNTOMAS SUGESTIVOS DE DESCOMPENSACIÓN CARDIOVASCULAR. PRESENTA ANTECEDENTES DE HIPOTIROIDISMO Y ESQUIZOFRENIA, EN MANEJO CON MÚLTIPLES PSICOFÁRMACOS Y EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRÍA, POR LO QUE SE CONSIDERA PRIORITARIA LA CONTINUIDAD DEL CONTROL ESPECIALIZADO, LA CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA Y LA VIGILANCIA DE POSIBLES EFECTOS ADVERSOS, INCLUYENDO HIPOTENSIÓN ORTOSTÁTICA, SEDACIÓN, CAÍDAS Y PROLONGACIÓN DEL INTERVALO QT.

REFIERE TOS CRÓNICA OCASIONAL, SIN OTROS SÍNTOMAS RESPIRATORIOS O DATOS DE ALARMA AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN, POR LO QUE SE INDICA VIGILANCIA CLÍNICA. DADA SU EDAD, COMORBILIDADES Y POLIFARMACIA, SE CLASIFICA COMO PACIENTE DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR, REQUIRIENDO SEGUIMIENTO PERIÓDICO, CONTROL DE FACTORES DE RIESGO Y ACTUALIZACIÓN DE PARACLÍNICOS PARA VALORAR FUNCIÓN RENAL, PERFIL METABÓLICO, PERFIL LIPÍDICO, FUNCIÓN TIROIDEA Y POSIBLES EFECTOS DEL TRATAMIENTO. SE BRINDAN RECOMENDACIONES AL PERSONAL CUIDADOR Y SIGNOS DE ALARMA.

PLAN
- LABORAOTRIOS YA SOLICITADOS.
- LEVOTIROXINA 50 MCG CADA 24 HORAS
- QUETIAPINA 25 MG CADA 12 HORAS
- LEVOMEPROMAZINA GOTAS (7 GOTAS MAÑANA, 7 GOTAS TARDE Y 15 GOTAS NOCHE)
- TRAZODONA 50 MG CADA 24 HORAS
- QUETIAPINA 200 MG CADA 24 HORAS
- OMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS.

****RECOMENDACIONES*****
CONTROLE SU PESO. MANTENER EL PESO IDEAL (IMC 20-25 KG/M2) / PERÍMETRO DE LA CINTURA MENOR DE 90 CM EN HOMBRES Y DE 80 CM EN MUJERES.
RESTRINJA EL CONSUMO DE SAL POR DEBAJO DE 6 G AL DÍA (MENOS DE 2 12 CUCHARADITAS DE SAL AL DÍA)
IDEAL NO CONSUMO DE ALCOHOL: MÁXIMO 14 TRAGOS POR SEMANA EN HOMBRES Y 9 TRAGOS POR SEMANA EN MUJERES Y PERSONAS DE RAZA NEGRA.
NO CONSUMO TABACO.
CONSUMA FRUTAS Y VERDURAS, CARNES BLANCAS, PARVA INTEGRAL, AVENA EN HOJUELAS Y LECHE DESCREMADA.
EVITE EL CONSUMO DE ALIMENTOS GRASOS Y FRITOS (NO COMER: VÍSCERAS, HUEVO, PIEL DEL POLLO, MARISCOS, TOCINO, CARNES GORDAS, MANTEQUILLA, MAYONESA, QUESO-CREMA Y CREMA DE LECHE).
EVITE EL CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN SODIO (PUEDEN ELEVAR MÁS LA PRESIÓN) COMO POR EJEMPLO: EMBUTIDOS, CALDOS CONCENTRADOS COMERCIALES, ADEREZOS COMERCIALES O CONSERVAS.
TRATE DE ASAR O COCINAR LOS ALIMENTOS, NO LOS FRITE.
PRACTIQUE EJERCICIO REGULARMENTE (MÍNIMO 6 VECES POR SEMANA DURANTE 30 MINUTOS CADA VEZ)
ASISTA A LOS CONTROLES PROGRAMADOS Y A LAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS.
TOME LOS MEDICAMENTOS SEGÚN LA INDICACIÓN MÉDICA. NO SE AUTO MEDIQUE.
ES MUY IMPORTANTE ASISTIR A LOS CONTROLES CON SU MÉDICO DE FAMILIA.
SI TUVO UNA DESCOMPENSACIÓN DE SU ENFERMEDAD O ESTUVO HOSPITALIZADO, DEBE ASISTIR A CONTROL MÍNIMO UNA SEMANA DESPUÉS DEL EVENTO CON SU MÉDICO DE FAMILIA Y LLEVAR COPIA LA HISTORIA CLÍNICA DE DICHA HOSPITALIZACIÓN.

SI PRESENTA LOS SIGUIENTES SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DEBE CONSULTA POR URGENCIAS:

DOLOR DE CABEZA INTENSO.
DOLOR EN EL PECHO AGUDO, DE INICIO SÚBITO, ACOMPAÑADO DE SUDORACIÓN ABUNDANTE E IRRADIADO A MANDÍBULA, BRAZO IZQUIERDO O ABDOMEN.
DIFICULTAD PARA RESPIRAR.
PÉRDIDA DE LA CONSCIENCIA.
NO PUEDE MOVER UNA PARTE DE SU CUERPO O HABLA RARO.

JULIAN ANDRES LOZANO GOMEZ
MEDICINA GENERAL
R.M. 1193433229
CC 1193433229

SALUD VITAL COMPANY I.P.S S.A.S
NIT: 900314301 - 5 Actividad Económica: 8621 Régimen: Común
Sede: Neiva Centro
Código Habilitación: 410010118915
Calle 11 No. 04 -01 Esquina, NEIVA - HUILA - Tel: 608-8632268

PACIENTE: CARMEN ROSA CAICEDO (27502103)

CARMEN ROSA CAICEDO

Identificación	CC 27502103	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	1/11/1940(85 años)	**Edad ingreso**	85 años
Tel.	3138562966 - 3137714896		
Dirección	CRA 1 N 55 00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 98979

Fecha admisión	26/07/2026 7:16:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 1
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Atención Domiciliaria
Grupo de servicios	Internación
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	CAPITA EQUIPOS SUBSIDIADO- Subsidiado

FORMULACION

#	Medicamentos	Cantidad
1	-ESOMEPRAZOL 20MG 20 Miligramo Cada 24 horas vía Oral por 3 Mes(es) **Dx.** (F209) TOMAR 1 TAB EN AYUNAS. . FECHA: 26/07/2026 9:34:00 p. m.. PROFESIONAL: JULIAN ANDRES LOZANO GOMEZ	90 Tableta
2	-LEVOMEPROMAZINA 40mg SOLUCION ORAL FRASCO X 30ML 1 Miligramo Cada 24 horas vía Oral por 3 Mes(es) **Dx.** (F209) Administrar 7 gotas por vía oral en la mañana, 7 gotas en la tarde y 15 gotas en la noche. Cantidad: 5 frascos de 30 mL . FECHA: 26/07/2026 9:34:00 p. m.. PROFESIONAL: JULIAN ANDRES LOZANO GOMEZ	5 Frasco
3	-LEVOTIROXINA SODICA 50mcg TABLETA 1 Tableta Cada 24 horas vía Oral por 3 Mes(es) **Dx.** (E039) Tomar 1 tableta por vía oral cada 24 horas, en ayunas, 30-60 minutos antes del desayuno. . FECHA: 26/07/2026 9:34:00 p. m.. PROFESIONAL: JULIAN ANDRES LOZANO GOMEZ	90 Tableta
4	-QUETIAPINA 100mg TABLETA 1 Tableta Cada 24 horas vía Oral por 3 Mes(es) **Dx.** (F209) TOMAR MEDIA TABLETA EN LA NOCHE, EN CASO DE CAMBIOS COMPORTAMNETALES, AGRESIVIDAD, TOMAR TAB COMPLETA. . FECHA: 26/07/2026 9:34:00 p. m.. PROFESIONAL: JULIAN ANDRES LOZANO GOMEZ	90 Tableta
5	-TRAZODONA 50mg TABLETA 1 Tableta Cada 24 horas vía Oral por 3 Mes(es) **Dx.** (F209) TOMAR 1 TAB EN LA NOCHE. . FECHA: 26/07/2026 9:34:00 p. m.. PROFESIONAL: JULIAN ANDRES LOZANO GOMEZ	90 Tableta

JULIAN ANDRES LOZANO GOMEZ
1193433229
Medicina General
R.M. 1193433229
CC 1193433229

CLINICA Belo Horizonte
NIT: 900.215.983-3

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 12112604**		
Paciente: **JORGE PERDOMO**		
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **20/05/1955**		
Edad y sexo biológico: **71 Años, Masculino**		
Identificador único: **109763**	Financiador: **NUEVA EPS PGP SUBSIDIADO**	**Régimen: No aplica**

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 26/07/2026 14:59 - Ambulatoria - Sede: CLINICA BELO HORIZONTE S.A.S - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA

Consulta médica - Apoyo - MEDICINA INTERNA

Paciente de 71 Años, Género Masculino

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control
Finalidad: Otra
Causa externa: OTRO

ANAMNESIS
Motivo de consulta: CONTROL
Enfermedad actual: PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS QUIEN ASISTE CON CUIDADORAS CON ANTECEDENTE DE EPILEPSIA FOCAL, INSUFICIENCIA
VASCULAR PERIFERICA, CATARATA, ESTREÑIMIENTO, DEMENCIA SENIL, EN MANEJO CON

LACOSAMIDA 100MG X2 C12H, ACIDO VALPROICO 250MG C12H, ACIDO FOLICO 1MG DIA
, QUETIAPINA 200MG NOCHE
, SERTRALINA 50MG DIA
, TRAZODONA 150MG NOCHE, BISACODILO 5MG NOCHE, RISPERIDONA. ORDENO VALORACION POR NEUROLOGIA Y PSIQUIATRIA PARA SEGUIMIENTO PATOLOGIAS DE BASE.

REVISIÓN POR SISTEMAS
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 120/65, Presión arterial media(mmhg): 83, Lugar toma PA: Miembro Superior Derecho
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 69 Pulso(Pulsa/min): 69 Lugar toma pulso: Braquial Derecho Frecuencia respiratoria(Respi/min): 19
Saturación de oxígeno 98%, sin oxígeno (FIO2) Fracción inspirada de oxígeno(%): 21

Examen Físico:
Cabeza
Cuello : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - CIE10 F001 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30. 1+), Fecha de diagnóstico: 13/05/2026, Edad al diagnóstico: 70 Años, CIE10 G409 - EPILEPSIA, Fecha de diagnóstico: 01/05/2026, Edad al diagnóstico: 70 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Destino del paciente: Domicilio

Análisis del caso:.
Plan de manejo:.

CLINICA Bello Horizonte
NIT: 900.215.983-3

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 12112604**		
Paciente: **JORGE PERDOMO**		
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **20/05/1955**		
Edad y sexo biológico: **71 Años, Masculino**		
Identificador único: **109763**	Financiador: **NUEVA EPS PGP SUBSIDIADO**	**Régimen: No aplica**

Nota Aclaratoria:
La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.



Firmado por: ANDRES DAVID DE LA HOZ CASTRO, MEDICINA INTERNA, Registro 1234090954, CC 1234090954, el 26/07/2026 15:02

ANDRES DAVID DE LA HOZ CASTRO, MEDICINA INTERNA

CLINICA Belo Horizonte
NIT: 900.215.983-3

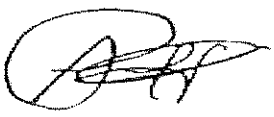
DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: JORGE PERDOMO, Identificado(a) con CC-12112604			
Edad y Género: 71 Años, Masculino		**Segundo Identificador:** ,	
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/Subsidiado		**Nombre de la Entidad:** NUEVA EPS PGP SUBSIDIADO	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA		**Habitación:**	**Identificador Único:** 109763-1

Diagnóstico: F001 DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1+)

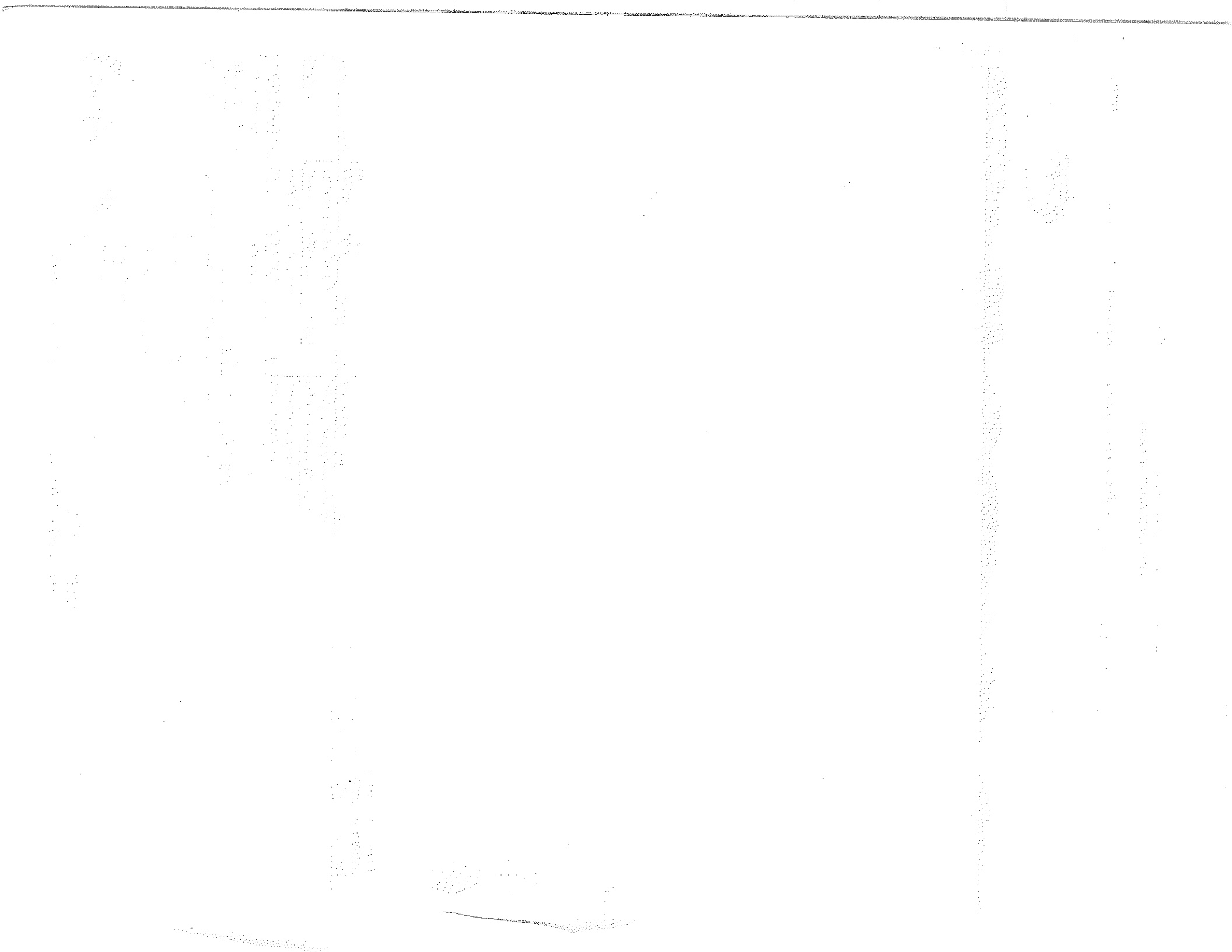
CITAS DE CONTROL

Fecha de Inicio	Descripción	Especificaciones	Justificación / Observaciones
26/07/2026 15:03	890374 - CONSULTA CONTROL DE NEUROLOGIA, En: 30 Días	Especialidad: NEUROLOGIA Causa: Condición clínica del paciente	../.
26/07/2026 15:03	890384 - CONSULTA CONTROL DE PSIQUIATRIA, En: 30 Días	Especialidad: PSIQUIATRIA Causa: Condición clínica del paciente	./.
26/07/2026 15:04	890366 - CONSULTA CONTROL DE MEDICINA INTERNA, En: 3 Meses	Especialidad: MEDICINA INTERNA Causa: Condición clínica del paciente	CITA ABIERTA, EN CASO DE ALGUNA EVENTUALIDAD O NECESIDAD /CITA ABIERTA, EN CASO DE ALGUNA EVENTUALIDAD O NECESIDAD

MEDICO QUE ORDENA



Firmado Por: ANDRES DAVID DE LA HOZ CASTRO, MEDICINA INTERNA, Registro 1234090954, (CC) CEDULA DE CIUDADANIA, 1234090954
Firmado Electrónicamente



SALUD VITAL COMPANY I.P.S S.A.S
NIT: 900314301 - 5 Actividad Económica: 8621 Régimen: Común
Sede: Neiva Centro
Código Habilitación: 410010118915
Calle 11 No. 04 -01 Esquina, NEIVA - HUILA - Tel: 608-8632268

PACIENTE: AVENDAÑO GUZMAN LEIDY JOHANNA (1075236718)

AVENDAÑO GUZMAN LEIDY JOHANNA

Identificación	CC 1075236718	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	15/04/1985(41 años)	**Edad ingreso**	41 años
Tel.	8767500 - 3138562966		
Dirección	CARRERA 1 NO 55-00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 98980

Fecha admisión	26/07/2026 7:19:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 1
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Atención Domiciliaria
Grupo de servicios	Internación
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	CAPITA EQUIPOS SUBSIDIADO- Subsidiado

Solicitudes a Farmacia INGRESO 98980.

Fecha	Transaccion	Registro	Producto/DCI	Producto	Lote	Sol.	Desp.	Nota.
26/07/2026 10:08:36 p. m.	Solicitud Venta Paciente Ambulatorio	JULIAN LOZANO	Medicamentos - AMITRIPTILINA 25mg TABLETA	-		90,00	0,00	
26/07/2026 10:08:36 p. m.	Solicitud Venta Paciente Ambulatorio	JULIAN LOZANO	Medicamentos - LEVOMEPROMAZINA 40mg SOLUCION ORAL FRASCO X 30ML	-		3,00	0,00	
26/07/2026 10:08:36 p. m.	Solicitud Venta Paciente Ambulatorio	JULIAN LOZANO	Medicamentos - RISPERIDONA 1mg TABLETA	-		90,00	0,00	

PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR-CRÓNICOS UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA PISO 1. INGRESO 98980.
FECHA EVENTO: 2026/07/26 21:47:00

Enfoque Diferencial (RIA 3280).							
Zona urbana	SI						

Finalidad: Control ECNT **Razón principal:** Promoción y mantenimiento de la salud individual

Anamnesis
Motivo de consulta:
NOTA RETROSPECTIVA - CONSULTA DE EBS DEL 03/07/26
MC: CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR.

PACIENTE: AVENDAÑO GUZMAN LEIDY JOHANNA (1075236718)

Enfermedad actual:
PROCEDENCIA: INSTITUCIÓN GERIÁTRICA.
OCUPACIÓN: DEPENDIENTE.
CALIDAD DE LA INFORMACIÓN: APORTADA POR PERSONAL CUIDADOR.

ENFERMEDAD ACTUAL
PACIENTE VALORADA EN ATENCIÓN INSTITUCIONAL POR EL EQUIPO BÁSICO DE SALUD EN EL MARCO DE LA RUTA DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y PROMOCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD. PRESENTA PARÁLISIS CEREBRAL ESPÁSTICA, DISCAPACIDAD INTELECTUAL, DESNUTRICIÓN Y ESTREÑIMIENTO CRÓNICO, CON DEPENDENCIA TOTAL PARA LAS ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA. NO EMITE LENGUAJE VERBAL. SEGÚN REPORTE DEL PERSONAL CUIDADOR, SE ENCUENTRA EN BUEN ESTADO GENERAL. RECIENTEMENTE PRESENTÓ LESIONES POR AGRESIÓN DE OTRA USUARIA DEL HOGAR GERIÁTRICO, ACTUALMENTE EN ADECUADO PROCESO DE CICATRIZACIÓN, SIN SIGNOS DE SOBREINFECCIÓN. TOLERA LA VÍA ENTERAL POR GASTROSTOMÍA (PEG) Y CONTINÚA EN MANEJO MÉDICO.

ANTECEDENTES
PATOLÓGICOS: PARÁLISIS CEREBRAL ESPÁSTICA, DISCAPACIDAD INTELECTUAL, DESNUTRICIÓN, ESTREÑIMIENTO CRÓNICO, SECUELAS DE MENINGITIS.
FARMACOLÓGICOS:
AMITRIPTILINA 25 MG CADA 24 HORAS.
LEVOMEPROMAZINA GOTAS 7 GOTAS EN LA NOCHE.
RISPERIDONA 1 MG CADA 24 HORAS.
POLIETILENGLICOL (PEG) 1 SOBRE CADA 24 HORAS.
ALÉRGICOS: NO REFERIDOS.
QUIRÚRGICOS: GASTROSTOMÍA (PEG).
TÓXICOS: NO REFERIDOS.

Signos Vitales							
P.A.Sistólica (100-140 mmHg)	120	T.A.Diastólica (60-90 mmHg)	80	PAM	93.33	FC(60-100 lpm)	70
FR (12 – 20 rpm)	18	SpO2 (>=90%)	98	Temperatura (°C)	35	Peso (Kg)	37
Talla (cm)	148	IMC (Kg/m2)	16.89				

Síntomas Respiratorios			
¿Paciente con tos y expectoración?	No	¿Sintoma Respiratorio?	No

Examen Fisico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza		–	–	X
Cuello		–	–	X
Corazon	Rs Cs ritmicos, no taquicardicos, no desdoblamientos, no soplos	X	–	–
Pulmones	RsRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	–	–
Mamas	Simétricas, sin masas, no heridas, no secreciones por pezón.	X	–	–
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritacion peritoneal Persitaltismo presente	X	–	–
Genitourinario	PAÑAL	X	–	–
Extremidades	HIPOTROFICAS, LLENADO CAPILAR <3 SEG, PULSOS PREFIREICOS PRESNTES.	X	–	–
Neurologico	ALERTA, REACTIVA A ESTIMULOS, SIMETRIA FACIAL, NO SIGNSO DE FOVALIZACION NEUROLOGICA.	X	–	–
Piel y faneras	Integra, sin lesiones visibles	X	–	–
Examen Mental		X	–	–

Revisión por sistemas

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere

PACIENTE: AVENDAÑO GUZMAN LEIDY JOHANNA (1075236718)

Cabeza/Cuello	X	_
Cardiopulmonar	X	_
GastroIntestinal	X	_
Genitourinario	X	_
Osteomuscular	X	_
Vascular Periferico	X	_
Piel y faneras	X	_
Hematopoyetico	X	_
Endocrino	X	_
Neurologico	X	_
Diabetes Mellitus	X	_

Función Renal							
Creatinina Sérica (mg/dl)	0.7	Tasa de Filtración Glomerular (TFG) (ml/min/1.73m²):	100	Estadio ERC (KDIGO)	G1		

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal	Secundario	Derivado de hospitalización
G800	PARALISIS CEREBRAL ESPASTICA	Confirmado Nuevo	X		
Z736	PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA LIMITACION DE LAS ACTIVIDADES DEBIDO A DISCAPACIDAD	Confirmado Nuevo		X	
R15X	INCONTINENCIA FECAL	Confirmado Nuevo		X	
R32X	INCONTINENCIA URINARIA, NOESPECIFICADA	Confirmado Nuevo		X	
K590	CONSTIPACION	Confirmado Nuevo		X	
E46X	DESNUTRICION PROTEICOCALORICA , NO ESPECIFICADA	Confirmado Nuevo		X	

PLAN DE MANEJO							
Medicamentos	SI	Examenes Solicitados	SI				
REMISIONES							
EDUCACIÓN AL PACIENTE							
Alimentación saludable	SI	Reducción de sodio	SI	Adherencia al tratamiento	SI		
SIGNOS DE ALARMA							
Análisis y plan de Seguimiento							

PACIENTE: AVENDAÑO GUZMAN LEIDY JOHANNA (1075236718)

ANALISIS: PACIENTE CON ALTA COMPLEJIDAD CLÍNICA Y FUNCIONAL, SECUNDARIA A PARÁLISIS CEREBRAL ESPÁSTICA, DISCAPACIDAD INTELECTUAL Y SECUELAS DE MENINGITIS, CON DEPENDENCIA TOTAL PARA EL AUTOCUIDADO. SE ENCUENTRA CLÍNICAMENTE ESTABLE, CON ADECUADA TOLERANCIA AL MANEJO ACTUAL. PRESENTA ANTECEDENTE RECIENTE DE LESIONES POR AGRESIÓN FÍSICA EN LA INSTITUCIÓN, ACTUALMENTE EN BUENA EVOLUCIÓN, SIN EVIDENCIA DE INFECCIÓN.

POR SUS MÚLTIPLES COMORBILIDADES, DESNUTRICIÓN, INMOVILIDAD, POLIFARMACIA Y DEPENDENCIA FUNCIONAL, SE CLASIFICA COMO PACIENTE DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR Y ALTO RIESGO DE EVENTOS ADVERSOS, POR LO QUE REQUIERE SEGUIMIENTO PERIÓDICO, MANTENIMIENTO DEL SOPORTE NUTRICIONAL, PREVENCIÓN DE LESIONES POR PRESIÓN, MANEJO DEL ESTREÑIMIENTO Y VIGILANCIA DE POSIBLES EFECTOS ADVERSOS DE LOS PSICOFÁRMACOS

PLAN
AMITRIPTILINA 25 MG CADA 24 HORAS.
LEVOMEPROMAZINA GOTAS 7 GOTAS EN LA NOCHE.
RISPERIDONA 1 MG CADA 24 HORAS.
POLIETILENGLICOL (PEG) 1 SOBRE CADA 24 HORAS.
PENDIENTE EXAMENES.

****RECOMENDACIONES*****
CONTROLE SU PESO. MANTENER EL PESO IDEAL (IMC 20-25 KG/M2) / PERÍMETRO DE LA CINTURA MENOR DE 90 CM EN HOMBRES Y DE 80 CM EN MUJERES.
RESTRINJA EL CONSUMO DE SAL POR DEBAJO DE 6 G AL DÍA (MENOS DE 2 12 CUCHARADITAS DE SAL AL DÍA)
IDEAL NO CONSUMO DE ALCOHOL: MÁXIMO 14 TRAGOS POR SEMANA EN HOMBRES Y 9 TRAGOS POR SEMANA EN MUJERES Y PERSONAS DE RAZA NEGRA.
NO CONSUMO TABACO.
CONSUMA FRUTAS Y VERDURAS, CARNES BLANCAS, PARVA INTEGRAL, AVENA EN HOJUELAS Y LECHE DESCREMADA.
EVITE EL CONSUMO DE ALIMENTOS GRASOS Y FRITOS (NO COMER: VÍSCERAS, HUEVO, PIEL DEL POLLO, MARISCOS, TOCINO, CARNES GORDAS, MANTEQUILLA, MAYONESA, QUESO-CREMA Y CREMA DE LECHE).
EVITE EL CONSUMO DE ALIMENTOS RICOS EN SODIO (PUEDEN ELEVAR MÁS LA PRESIÓN) COMO POR EJEMPLO: EMBUTIDOS, CALDOS CONCENTRADOS COMERCIALES, ADEREZOS COMERCIALES O CONSERVAS.
TRATE DE ASAR O COCINAR LOS ALIMENTOS, NO LOS FRITE.
PRACTIQUE EJERCICIO REGULARMENTE (MÍNIMO 6 VECES POR SEMANA DURANTE 30 MINUTOS CADA VEZ)
ASISTA A LOS CONTROLES PROGRAMADOS Y A LAS ACTIVIDADES EDUCATIVAS.
TOME LOS MEDICAMENTOS SEGÚN LA INDICACIÓN MÉDICA. NO SE AUTO MEDIQUE.
ES MUY IMPORTANTE ASISTIR A LOS CONTROLES CON SU MÉDICO DE FAMILIA.
SI TUVO UNA DESCOMPENSACIÓN DE SU ENFERMEDAD O ESTUVO HOSPITALIZADO, DEBE ASISTIR A CONTROL MÍNIMO UNA SEMANA DESPUÉS DEL EVENTO CON SU MÉDICO DE FAMILIA Y LLEVAR COPIA LA HISTORIA CLÍNICA DE DICHA HOSPITALIZACIÓN.

SI PRESENTA LOS SIGUIENTES SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA DEBE CONSULTA POR URGENCIAS:
DOLOR DE CABEZA INTENSO.
DOLOR EN EL PECHO AGUDO, DE INICIO SÚBITO, ACOMPAÑADO DE SUDORACIÓN ABUNDANTE E IRRADIADO A MANDÍBULA, BRAZO IZQUIERDO O ABDOMEN.
DIFICULTAD PARA RESPIRAR.
PÉRDIDA DE LA CONSCIENCIA.
NO PUEDE MOVER UNA PARTE DE SU CUERPO O HABLA RARO.

JULIAN ANDRES LOZANO GOMEZ
MEDICINA GENERAL
R.M. 1193433229
CC 1193433229

AVENDAÑO GUZMAN LEIDY JOHANNA **ADMISION No. 98980**

SALUD VITAL COMPANY I.P.S S.A.S
NIT: 900314301 - 5 Actividad Económica: 8621 Régimen: Común
Sede: Neiva Centro
Código Habilitación: 410010118915
Calle 11 No. 04 -01 Esquina, NEIVA - HUILA - Tel: 608-8632268

PACIENTE: AVENDAÑO GUZMAN LEIDY JOHANNA (1075236718)

Identificación	CC 1075236718	**Sexo al nacer** Mujer	
Fecha nac.	15/04/1985(41 años)	**Edad ingreso** 41 años	
Tel.	8767500 - 3138562966		
Dirección	CARRERA 1 NO 55-00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

Fecha admisión	26/07/2026 7:19:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 1
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Atención Domiciliaria
Grupo de servicios	Internación
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	CAPITA EQUIPOS SUBSIDIADO- Subsidiado

FORMULACION

#	Medicamentos	Cantidad
1	-AMITRIPTILINA 25mg TABLETA 1 Tableta Cada 24 horas vía Oral por 3 Mes(es) **Dx.** (G800) TOMAR 1 TBA EN LA NOCHE, DIARIAMENTE . FECHA: 26/07/2026 10:08:00 p. m.. PROFESIONAL: JULIAN ANDRES LOZANO GOMEZ	90 Tableta
2	-LEVOMEPROMAZINA 40mg SOLUCION ORAL FRASCO X 30ML 1 Miligramo Cada 24 horas vía Oral por 3 Mes(es) **Dx.** (G800) TOMAR 7 GOTAS EN LA NOCHE. . FECHA: 26/07/2026 10:08:00 p. m.. PROFESIONAL: JULIAN ANDRES LOZANO GOMEZ	3 Frasco
3	-RISPERIDONA 1mg TABLETA 1 Miligramo Cada 24 horas vía Oral por 3 Mes(es) **Dx.** (G800) TOMAR 1 TBA EN LA NOCHE. . FECHA: 26/07/2026 10:08:00 p. m.. PROFESIONAL: JULIAN ANDRES LOZANO GOMEZ	90 Tableta
4	-POLIETILENGLICOL3350 100g POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL SOBRE X 17G 100 Gramo Cada 12 horas vía Oral por 3 Mes(es) **Dx.** (G800) DILUIR 1 SOBRE EN UN VASO CON AGUA, TOMAR 1 VEZ AL DIA, SIN EL ESTREÑIMIENTO ES REFRACTARIO, TOMAR 2 SOBRES AL DIA. . FECHA: 26/07/2026 10:08:00 p. m.. PROFESIONAL: JULIAN ANDRES LOZANO GOMEZ	180 Sobre

JULIAN ANDRES LOZANO GOMEZ
1193433229
Medicina General
R.M. 1193433229
CC 1193433229

Nota Aclaratoria:
La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

ALIMENTOS PREFERIDOS: TODOS
ALIMENTOS QUE NO LE AGRADAN: CARNE Y POLLO
COMIDAS PRINCIPALES AL DIA: 3 COMIDAS AL DIA
REALIZA MEDIA TARDE/ MAÑANA: 2 COMIDAS AL DIA
SUPLEMENTO NUTRICIONAL: NO
CONSUMO DE AGUA :BASTANTE
FUMA : NO
AUMENTO DE PESO: PREVIA CONSULTA: 23 KG AHORA 30 KG - GANANCIA DE APROXIMADAMENTE 7 KG

ACTIVIDAD FISICA: TERAPIAS FISICA EN EL HOGAR GERIATRICO

FRECUENCIA DE CONSUMO
HARINAS: TODOS LOS DIAS
LACTEOS/DERIVADOS LACTEOS : TODOS LOS DIAS
HUEVOS: TODOS LOS DIAS
CARNE/POLLO/PESCADO : LE DAN PERO CASI NO LE GUSTA
LEGUMBRES:TODOS LOS DIAS
FRUTAS: TODOS LOS DIAS
VERDURAS: TODOS LOS DIAS
GRASAS: CASI NO
AZUCARES:CASI NO
SALSAS: CAIS NO
EMBUTIDOS: CASI NO
CONSUME BEBIDA ALCOHOLICA:NUNCA
BEBIDAS GASEOSAS: NUNCA<
COMIDAS RAPIDAS: NUNCA

PAICENTE DE 75 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES ANOTADO EN COMPAÑIA DE CUIDADORA DE HOGAR GERIATRICO DE ACUERDO A CRITERIOS GLIM SE ENCUENTRA EN DESNUTRIICON PROTIEOC CALORICA SEVERA CON IMC IMC:13 KG/MTS SE EVDIENCIA SIGNOS FISICOS DE CAQUEXIA PROMINENCIAS OSEAS A NIVEL DE CALVICULA, ESTERNO, COSTILLAS SIN PIEZAS DENTALES CON PERDIDA DE MASA M USCUALR SEVERA CON
PP:23 CM PB15 CM, CON UN CONSUMO DEFICIENTE DE MACRO Y MICRONUTRIIENTES, CONSUMO INSUFICIENTE MENOR DEL 50% DEL REQUERIMIENTO NUTRICIONAL CONSUMO DE ALIEMTNOS DE CONSISTENCIA SEMISOLIDA, QUIEN REQUIERE CONTINUAR SUPLEMENTAICON CON FORMULA HIPERCALORICA, HIPERPROTEICA PROWHEY KALOR EN LA TA DE 900 G AGRAGR 90 G 7 CUCHARAS MEDIDORAS EN 1 VASO DE AGUA DE 200 ML 2 TOMAS AL DIA CON EL FIN DE MEJORAR EL ESTAOD NUTRICIONAL AUMENTAR LOS REQUERIMEITNO NUTRIICONALES
Plan de manejo: PLAN : DIETA HIPERCALORICA, HIPEROPROTIECA, CON FORMULA TERAPEUTICA PROWHEY KALORI EN LATA POLVO AGRAGR 90 G 7 CUCHARAS MEDIDRAS EN 1 VASO DE AGUA DE 200 ML
SE REALZIA MIPRES Y QUEDA PENDIENTE DE APROBACION
SE DAN PAUTAS ALIEMTNAIRAS
Observaciones: Recomendaciones:

1. Evitar leche entera, yogurt con azucar anadido o con frutas tipo mermeladas dentro del yogurt, malteadas, leche condensada, crema de leche. Escoja queso bajo en grasa y yogurt sin azucar anadido. Los productos lacteos semidesnatados o desnatados (estos ultimos mas recomendados) se han asociado con mejoras en varios componentes del sindrome metabolico.
2. Evitar jugos de fruta, asi sean naturales o industriales. Coma la fruta entera
3. Hidratese muy bien. Tome agua. Evite las bebidas azucaradas tipo gaseosas o refrescos
4. Consumir minimo 3 porciones de verduras al dia
5. Evite usar vinagretas en sus ensaladas, como aderezo puede usar aceite de oliva y limon
6. Evite productos de panaderia tipo pasteles, croissants, pan, galletas, tortas
7. Consuma leguminosas (frijol, lenteja, garbanzo) al menos 2 veces a la semana y acompanelode arroz para que sea la proteina perfecta
8. Evite embutidos tipo salchichon, salchicha, chorizo
9. Evite el consumo de azucar, miel, panela, panela organica, bocadillos, postres y helados. Siquiere endulzar, hagalo con estevia que es un endulzante natural
10. Evitar bebidas alcoholicas
11. Evitar consumo excesivo de sal, trate de sazonar con cebolla, ajo, pimienta
12. Aumente consumo de grasas saludables como nueces, aceite de oliva, aguacate, atun y salmon
13. Evitar el uso de salsas como mayonesa, tomate, bbq
14. Prefiera cocinar con aceite de oliva o mantequilla de vaca, evite cocinar con aceites vegetales como canola o girasol

CLINICA Belo Horizonte
NIT: 900.215.983-3

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 1075325776**		
Paciente: **SOFIA CLAVER**		
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **01/01/1951**		
Edad y sexo biológico: **75 Años, Femenino**		
Identificador único: **109052**	Financiador: **NUEVA EPS PGP SUBSIDIADO**	**Régimen: No aplica**

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 26/07/2026 10:45 - Ambulatoria - Sede: CLINICA BELO HORIZONTE S.A.S - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA

Consulta médica - NUTRICION

Paciente de 75 Años, Género Femenino

Finalidad: Otra
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS
Motivo de consulta: PAICENTE EN SEGIUMIENTO POR PERIDIDA DE PESO ANORMAL ACOMPAÑADA POR ENFERMERA DEBHOGAR GERIATRICO
Enfermedad actual: PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS TRAIDA POR ENFERMERIA DE HOGAR GERIATRICO
ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DISLIPIDEMIA, HIPOACUSIA, TRASTORNO DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR.

EXAMEN FISICO:
PESO: 30 KG
TALLA: 132. 3 CM
IMC: 17. 14

REVISIÓN POR SISTEMAS
Sistema neurológico: Normal

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 120/70, Presión arterial media(mmhg): 86
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 74 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 18
Saturación de oxígeno: 99%
Temperatura(°C): 36
Peso(Kg): 30 Talla(cm): 132. 3 Superficie corporal(m2): 1. 05 Índice de masa corporal(Kg/m2): 17. 14 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:
Cabeza
Cuello : Normal.

Diagnósticos activos después de la nota CIE10 F001 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30. 1+), Fecha de diagnóstico: 22/04/2026, Edad al diagnóstico: 75 Años, CIE10 H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA, Fecha de diagnóstico: 11/04/2026, Edad al diagnóstico: 75 Años, CIE10 F798 - RETRASO MENTAL, NO ESPECIFICADO, OTROS DETERIOROS DEL COMPORTAMIENTO, Fecha de diagnóstico: 11/04/2026, Edad al diagnóstico: 75 Años, CIE10 I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), Origen: Primario, Fecha de diagnóstico: 11/04/2026, Edad al diagnóstico: 75 Años, CIE10 R64X - CAQUEXIA, Fecha de diagnóstico: 11/04/2026, Edad al diagnóstico: 75 Años, Diagnóstico de ingreso - CIE10 E43X - DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA, Fecha de diagnóstico: 11/04/2026, Edad al diagnóstico: 75 Años, CIE10 M810 - OSTEOPOROSIS POSTMENOPAUSICA, SIN FRACTURA PATOLOGICA (En Estudio), Fecha de diagnóstico: 07/04/2026, Edad al diagnóstico: 75 Años, CIE10 M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA, Fecha de diagnóstico: 07/04/2026, Edad al diagnóstico: 75 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: ANAMNESIS ALIMENTARIA
APETITO :REGULAR
HABITO INTESTINAL: DIARREA EN LAS ULTIMAS SEMANAS
INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS:NIEGA
ALERGIAS ALIMENTARIAS:NIEGA

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

15. Recuerde realizar actividad fisica controlada y sugerida por su medico tratante
16. Recuerde asignar su cita de control por Nutriologia para tener un adecuado seguimiento

DESAYUNO:
Proteína + Vegetales o fruta + 1 carbohidrato + bebida sin azúcar añadida
Ejemplo:
2 huevos + cebolla y tomate + aguacate + arepa mediana + aromática sin azúcar
PORCIONES:
Carbohidratos:
- 1 arepa de maíz delgada sin mantequilla
1 tajada de pan integral
- 1 tostada integral
- 4 cucharadas de avena en hojuelas

Proteína:
- 2 huevos en preparación variada, no cocinar con aceite
2 tajadas medianas de queso bajo en grasa(60g) ej: mozarella, cuajada, tipo pera
- 1 porción mediana de pechuga de pollo, carne de res magra o filete de pescado
- Jamón de pavo 2 tajadas

Vegetales o fruta:
- 1 porción de fruta (siempre comerla al final del desayuno) ½ taza
- Vegetales ½ plato

Bebida: 1 taza o 250 cc
- Yogurt sin azúcar añadido
- Tinto
- Te o aromática
- Chocolate (sin azúcar) ej: chocolyne
- Agua
- Agua con limón

ALMUERZO o CENA:
Proteína + Vegetales o fruta + 1 carbohidrato + bebida sin azúcar añadida
Pollo a la plancha + medio plato de ensalada sin vinagreta + 1 cucharada de aceite de oliva para la ensalada + 1 porción de arroz + agua con limón
PORCIONES:
Carbohidratos:
- Arroz (12 taza)
- Pasta (12 taza)
- Papa (1 mediana)
- Papa criolla (3 pequeñas)
- Frijoles, lentejas o garbanzos (1 taza)
- Plátano (13 del plátano)
- Yuca (1/3 de la yuca)

Proteína: 1 porción de 120g
- Pollo
- Pescado (más de 3 veces a la semana)
- Res o cerdo (máximo 3 veces a la semana)
- Mariscos

Vegetales:
- Crema (sin papa)
- Salteados
- Horno
- Ensalada (sin vinagreta)

Bebida: No jugos ni bebidas azucaradas
- Agua
- Agua con limón
- Soda

Soda con limón
- Infusiones

ONCES (Sólo si hambre):
Lácteos:
- Queso (2 tajadas)

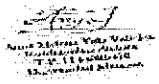
Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

1 yogurt sin azúcar añadida (150g)

Grasa saludable:

Nueces (60g)
Aceitunas (6 unidades)
1 porción de fruta (1/2 taza).



Firmado por: ANNA MYLENA YELA VALLEJO, NUTRICION, Registro 1144086410, CC 1144086410, el 26/07/2026 10:48

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL
26/07/2026 10:48
890306 - CONSULTA CONTROL DE NUTRICION Y DIETETICA
3 Meses
Condición clínica del paciente
control en 3 meses.

Nota aclaratoria

Fecha: 26/07/2026 10:49

SE SOLICITAN LABORATORIOS DE CONTROL.

Firmado por: ANNA MYLENA YELA VALLEJO, NUTRICION, Registro 1144086410, CC 1144086410

Salud

FÓRMULA MÉDICA

Fecha y Hora de Expedición (AAAA-MM-DD)
2026-07-26 10:59:17
Nro. Prescripción
En Junta de Profesionales de la Salud

DATOS DEL PRESTADOR

Departamento:	Municipio:	Código Habilitación:
HUILA	NEIVA	410010121401

Documento de Identificación:	Nombre Prestador de Servicios de Salud:
900215983	CLINICA BELO HORIZONTE SAS
Dirección: CALLE 8 N. 50 - 19	**Teléfono:** 8779494

DATOS DEL PACIENTE

Documento de Identificación:	Primer Apellido:	Segundo Apellido:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:
CC1075325776	CLAVER		SOFIA	

Número Historia Clínica:	Diagnóstico Principal:	Usuario Régimen:	Ambito atención:
1075325776	E43X DESNUTRICIÓN PROTEICOCALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA	SUBSIDIADO	AMBULATORIO - PRIORIZADO

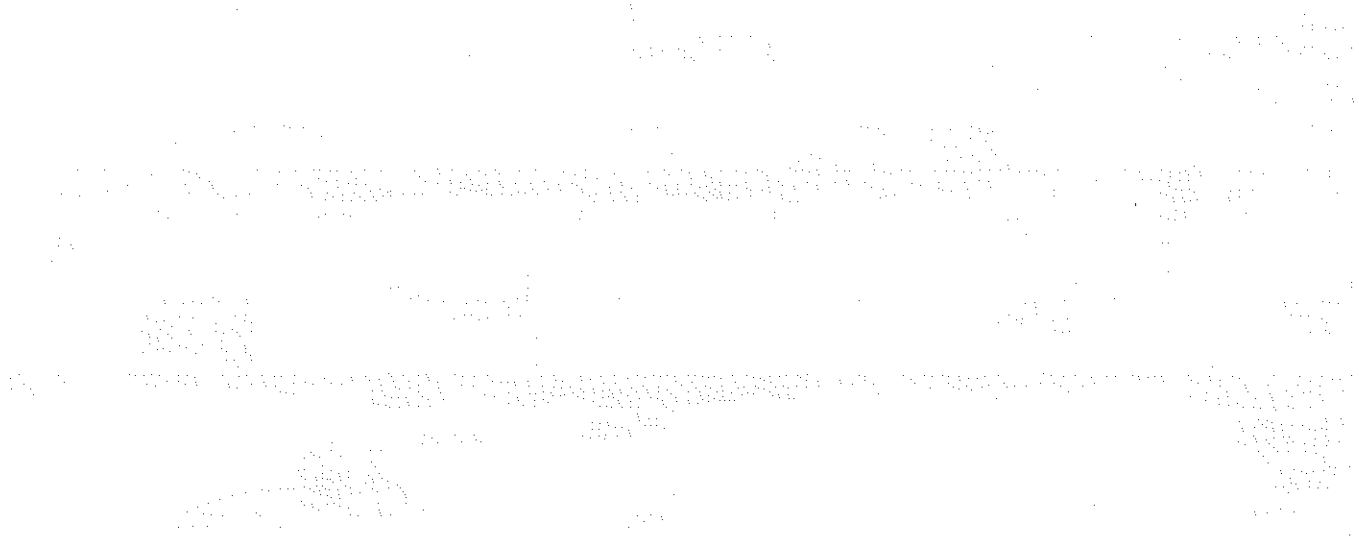
PRODUCTOS PARA SOPORTE NUTRICIONAL

Tipo producto	Financiación	Producto para Soporte Nutricional / Forma	Dosis	Vía o Forma de Administración	Frecuencia Administración	Indicaciones Especiales	Duración Tratamiento	Indicaciones/Recomendaciones	Cantidades Farmacéuticas Nro / Letras / Unidad Farmacéutica
DENSIDAD CALÓRICA - 1 A 2 KCAL/ML	NO CUBIERTO	PROWHEY KALORI POLVO 900 G / LATA	90 GRAMO(S)	ORAL	12 HORA(S)	SIN INDICACIÓN ESPECIAL	90 DÍA(S)	BRINDAR 90 GR EN UN VASO DE AGUA DE 200 ML DOS TOMAS AL DIA	18 / DIECIOCHO / LATA

PROFESIONAL TRATANTE

Documento de Identificación:	Nombre:
CC1144086410	ANNA MYLENA YELA VALLEJOS
Registro Profesional: 1144086410	Firma
Especialidad:	CodVer: 4525-A6F2-45E4-399E-65FA-F073-8EFA-F19C

Esta solicitud está en análisis por la Junta de Profesionales de la Salud. Comuníquese con su EPS.



ANNA MYLENA YELA VALLEJO, NUTRICION

CLINICA Belo Horizonte
NIT: 900.215.983-3

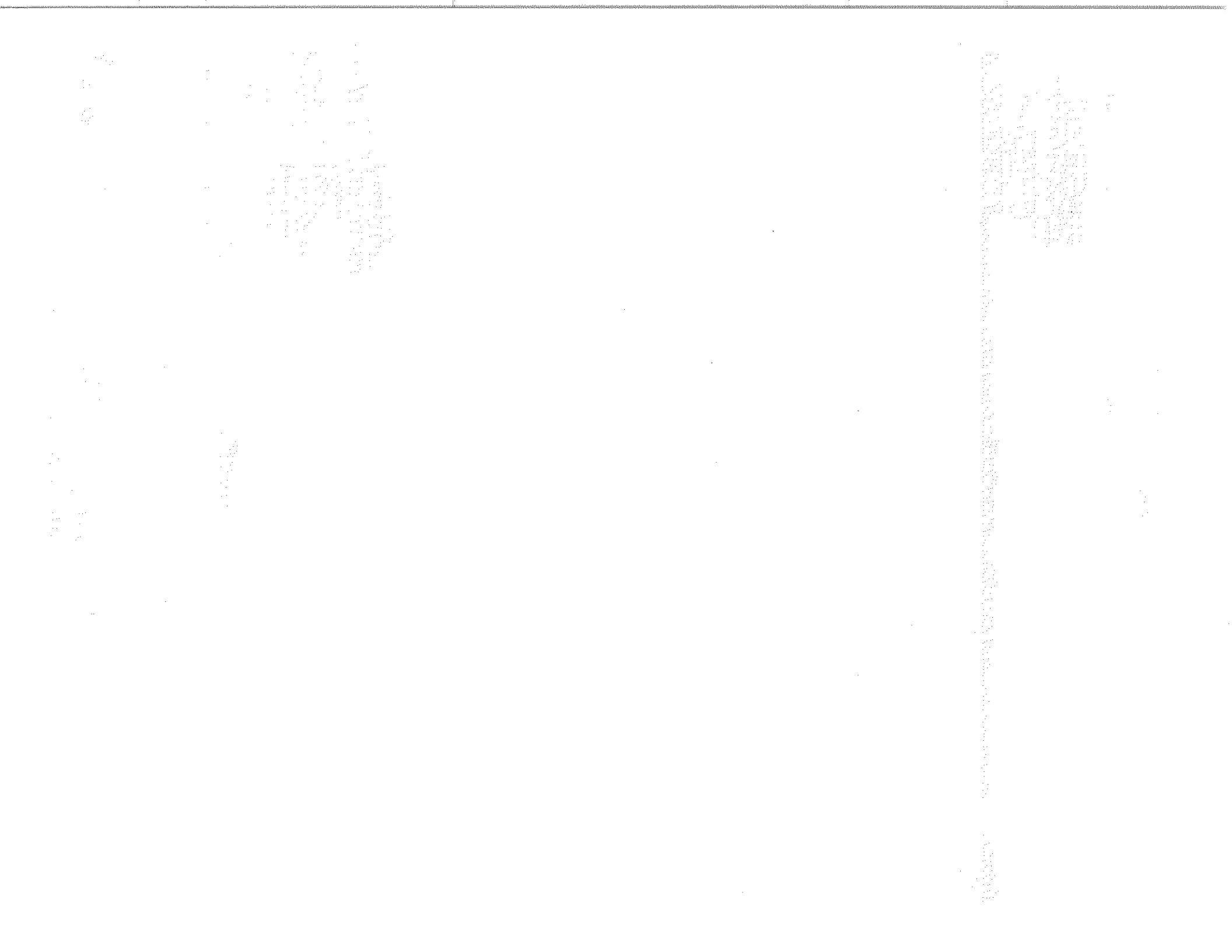
DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: SOFIA CLAVER, Identificado(a) con CC-1075325776			
Edad y Género: 75 Años, Femenino		**Segundo Identificador:** ,	
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/Subsidiado		**Nombre de la Entidad:** NUEVA EPS PGP SUBSIDIADO	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA		**Habitación:**	**Identificador Único:** 109052-1

Diagnóstico: E43X DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA

LABORATORIO				
Fecha Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Cantidad**	**Datos Clínicos / Justificación / Observaciones**
26/07/2026 10:50	903895-CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS		1	
26/07/2026 10:50	903818-COLESTEROL TOTAL		1	
26/07/2026 10:50	903815-COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD		1	
26/07/2026 10:50	903868-TRIGLICERIDOS		1	
26/07/2026 10:51	903841-GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		1	

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: ANNA MYLENA YELA VALLEJO, NUTRICION, Registro 1144086410, (CC) CEDULA DE CIUDADANIA, 1144086410
Firmado Electrónicamente



ANNA MYLENA YELA VALLEJO, NUTRICION

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: SOFIA CLAVER, Identificado(a) con CC-1075325776			
Edad y Género: 75 Años, Femenino		**Segundo Identificador:** ,	
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/Subsidiado		**Nombre de la Entidad:** NUEVA EPS PGP SUBSIDIADO	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA		**Habitación:**	**Identificador Único:** 109052-1

Diagnóstico: E43X DESNUTRICION PROTEICOCALORICA SEVERA, NO ESPECIFICADA

CITAS DE CONTROL			
Fecha de Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Justificación / Observaciones**
26/07/2026 10:48	890306 - CONSULTA CONTROL DE NUTRICION Y DIETETICA, En: 3 Meses	Causa: Condición clínica del paciente	control en 3 meses.

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: ANNA MYLENA YELA VALLEJO, NUTRICION, Registro 1144086410, (CC) CEDULA DE CIUDADANIA, 1144086410

Firmado Electrónicamente

HERLINGTON SILVA GARZON, PSIQUIATRIA

CLINICA Belo Horizonte
NIT: 900.215.083-3

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: ROSA MARIA ZAMBRANO PERDOMO, Identificado(a) con CC-26531145			
Edad y Género: 100 Años, Femenino		**Segundo Identificador:** ,	
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/Subsidiado		**Nombre de la Entidad:** NUEVA EPS PGP SUBSIDIADO	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA		**Habitación:**	**Identificador Único:** 73409-1

Diagnóstico: F001 DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1+)

CITAS DE CONTROL			
Fecha de Inicio	**Descripción**	**Especificaciones**	**Justificación / Observaciones**
27/07/2026 12:04	890384 - CONSULTA CONTROL DE PSIQUIATRIA, En: 5 Meses	Causa: Condición clínica del paciente	control en 5 meses

MEDICO QUE ORDENA



Firmado Por: HERLINGTON SILVA GARZON, PSIQUIATRIA, Registro 7711314, (CC) CEDULA DE CIUDADANIA, 7711314
Firmado Electrónicamente

HERLINGTON SILVA GARZON, PSIQUIATRIA

DATOS DEL PACIENTE			
Paciente: ROSA MARIA ZAMBRANO PERDOMO, Identificado(a) con CC-26531145			
Edad y Género: 100 Años, Femenino		**Segundo Identificador:** ,	
Regimen/Tipo Paciente: SUBSIDIADO/Subsidiado		**Nombre de la Entidad:** NUEVA EPS PGP SUBSIDIADO	
Servicio/Ubicación: CONSULTA EXTERNA/CONSULTA EXTERNA		**Habitación:**	**Identificador Único:** 73409-1

Diagnóstico: F001 DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30.1+)
-Peso:52Kg- **Talla:**158cm- **Superficie Corporal:**1.51m2

MEDICAMENTOS				
Fecha de Inicio	**Medicamento Generico**	**Justificación / Observaciones**	**Posologia**	**Cantidad prescrita (Números/Letras)**
27/07/2026 12:04	LEVOMEPROMAZINA (4%) SOLUCION ORAL 40 MG/ML/20 ML	f001 / 15 gotas en las horas de la noche	4 MILIGRAMO, Bucal, Segun Orden Medica, por 5 Meses	5 / cinco, FRASCO

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: HERLINGTON SILVA GARZON, PSIQUIATRIA, Registro 7711314, (CC) CEDULA DE CIUDADANIA, 7711314
Firmado Electrónicamente

CLINICA Bello Horizonte
NIT: 900.215.983-3

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 26531145**		
Paciente: **ROSA MARIA ZAMBRANO PERDOMO**		
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **18/09/1925**		
Edad y sexo biológico: **100 Años, Femenino**		
Identificador único: **73409**	Financiador: **NUEVA EPS PGP SUBSIDIADO**	**Régimen: No aplica**

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

---

4 MILIGRAMO, Bucal, Segun Orden Medica, por 5 Meses
15 gotas en las horas de la noche
f001

Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL
27/07/2026 12:04
890384 - CONSULTA CONTROL DE PSIQUIATRIA
5 Meses
Condición clínica del paciente
control en 5 meses

CLINICA Belo Horizonte
NIT: 900.215.983-3

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE		
Tipo y número de identificación: **CC 26531145**		
Paciente: **ROSA MARIA ZAMBRANO PERDOMO**		
Fecha y hora de nacimiento (dd/mm/aaaa hh:mm): **18/09/1925**		
Edad y sexo biológico: **100 Años, Femenino**		
Identificador único: **73409**	Financiador: **NUEVA EPS PGP SUBSIDIADO**	**Régimen: No aplica**

HISTORIA CLÍNICA

Nota Aclaratoria:
La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha: 27/07/2026 11:55 - Ambulatoria - Sede: CLINICA BELO HORIZONTE S.A.S - Ubicación: CONSULTA EXTERNA - Servicio: CONSULTA EXTERNA

Consulta médica - PSIQUIATRIA

Paciente de 100 Años, Género Femenino

Finalidad: Otra
Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS
Motivo de consulta: demencia de inicio tardio
Enfermedad actual: refiere estar bien, no refiere sintomas somaticos, comenta tener buen apetitio, desorientada en tiempo y lugar

REVISIÓN POR SISTEMAS
Psiquismo: examen mental: paciente despierta, orientada autopsiquicamente, desorientada en tiempo y lugar, conducta: colaborasdora, no alteraciomn de la sensopercepcion, pensamiento: de cruso normal, no ideas patologicos, juicio: debilitado, afectividiad; con modulacion adecuado del humor, intrsopeccion y prospeccion: comprometido, lenguaje: eulaliico de tono normal, memoria; comprometido

EXAMEN FÍSICO
Presión arterial (mmHg): 120/76, Presión arterial media(mmhg): 90
Frecuencia cardíaca(Lat/min): 73 Pulso(Pulsa/min): 73 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 15
Saturación de oxígeno: 94%
Temperatura(°C): 36
Peso(Kg): 52 Talla(cm): 158 Superficie corporal(m2): 1. 51 Índice de masa corporal(Kg/m2): 20. 83 [Valores de referencia: Normal 18. 5-24. 9]

Examen Físico:
Cabeza
Cuello : Normal.

RESULTADOS PARACLÍNICOS
Sin resultados nuevos.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - CIE10 F001 - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, DE COMIENZO TARDIO (G30. 1+), Fecha de diagnóstico: 08/04/2026, Edad al diagnóstico: 100 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: evolucion: favorable, se suspende aripiprazol por somnolencia marcada durnate el dia, no estados psicoticos
Plan de manejo: segun ordenes medicas

Firmado por: HERLINGTON SILVA GARZON, PSIQUIATRIA, Registro 7711314, CC 7711314, el 27/07/2026 12:01

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS
27/07/2026 12:04
LEVOMEPROMAZINA (4%) SOLUCION ORAL 40 MG/ML/20 ML
Firmado electrónicamente

PACIENTE: CELSA CARDENAS ALBAÑIL (37080559)

CELSA CARDENAS ALBAÑIL				ADMISION No. 107994	
Identificación	CC 37080559	**Sexo al nacer**	Mujer	**Fecha admisión**	29/07/2026 2:02:00 p. m.
Fecha nac.	12/03/1931(95 años)	**Edad ingreso**	95 años	**Ubicación**	Consulta Externa Piso 3
Tel.	3138562966 - 3176771106			**Clase de ingreso**	Consulta Externa
Dirección	CRA 1 N 55 - 00			**Origen**	Consulta Externa
Municipio	NEIVA			**Servicio**	Psiquiatria
Departamento	HUILA			**Grupo de servicios**	Consulta externa
Tipo de zona	Zona Urbana			**Contrato**	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
				NIT	830003564
				Plan	EVENTO SUBSIDIADO- Subsidiado

CONSULTA MÉDICO ESPECIALISTA UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA PISO 3. INGRESO 107994. FECHA EVENTO: 2026/07/29 14:42:00

Finalidad: No aplica **Razón principal:** Enfermedad general

Anamnesis

Motivo de consulta: acude cuidadora el dia de hoy del hogar geriatrico san matias . sin la paciente, refiere que no la puede traer el da de hoy, pero no hya historia para poder realizar la historia. se indica reformular la trazodona y control en 1 mes apr su valoracion.

Enfermedad actual: acude cuidadora el dia de hoy del hogar geriatrico san matias . sin la paciente, refiere que no la puede traer el da de hoy, pero no hya historia para poder realizar la historia. se indica reformular la trazodona y control en 1 mes apr su valoracion.

Antecedentes

Condición/Antecedente	Fecha de evento	SI/NO	Alerta	Texto
PERSONALES				
Farmacológicos	2026	SÍ	NO	BROMURO DE IPRATROPIO, 2 INHALACIONES TRES VECES AL DÍA; BECLOMETASONA, 2 INHALACIONES CADA 12 HORAS; CALCIO + VITAMINA D, 1 TABLETA AL DÍA; TRAZODONA 50 MG CADA 24 HORAS; POLIETILENGLICOL (PEG), 1 SOBRE AL DÍA.
Patológicos (Enfer. Crónicas/Patológicas de Base)	2026	SÍ	NO	EPOC, DEMENCIA SENIL, ESTREÑIMIENTO, ANTECEDENTE DE FRACTURA DE CADERA IZQUIERDA, ÚLCERA TROCANTÉRICA IZQUIERDA

Examen Fisico

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades
P.A.Sistólica	50	150	100.00	mmHg
T.A.Diastólica	60	90	74.00	mmHg
PAM	70	105	82.67	mmHg
Frecuencia Cardiaca	60	100	77.00	lpm
Frecuencia Respiratoria	12	20	18.00	rpm
Temperatura	36,5	37,5	37.00	°C
Peso	0	300	60.00	Kg
Talla	0	300	150.00	Cm
Indice de Masa Corporal	0	100	26.67	Kg/m2

Revisión por sistemas

PACIENTE: CELSA CARDENAS ALBAÑIL (37080559)

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere
Cabeza/Cuello		X	_
Cardiopulmonar		X	_
GastroIntestinal		X	_
Genitourinario		X	_
Osteomuscular		X	_
Vascular Periferico		X	_
Piel y faneras		X	_
Hematopoyetico		X	_
Endocrino		X	_
Neurologico		X	_
Diabetes Mellitus		X	_

Examen Fisico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocefalo, cuero cabelludo bien implantado, integro	X	_	_
Cuello	Sin masas ni adenomegalias, no ingurgitacion yugular	X	_	_
Corazon	Rs Cs ritmicos, no taquicardicos, no desdoblamientos, no soplos	X	_	_
Pulmones	RsRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	_	_
Mamas	Simétricas, sin masas, no heridas, no secreciones por pezón.	X	_	_
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritacion peritoneal Persitaltismo presente	X	_	_
Genitourinario	Genitales externos normoconfigurados	X	_	_
Extremidades	Eutroficas, simetricas, sin edemas. Pulsos distales presentes, simetricos	X	_	_
Neurologico	Alerta, orientado en tiempo, persona y lugar, pupilas isocoricas, reactivas a la luz. ROT normales, simetricos. Sensibilidad y fuerza	X	_	_
Piel y faneras	Integra, sin lesiones visibles	X	_	_
Examen Mental	no esta presente	X	_	_

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal	Secundario	Derivado de hospitalización
G470	TRASTORNOS DEL INICIO Y DELMANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]	Confirmado Repetido	X		

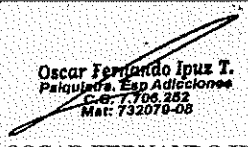
Análisis médico

acude cuidadora el dia de hoy del hogar geriatrico san matias . sin la paciente, refiere que no la puede traer el da de hoy, pero no hya historia para poder realizar la historia. se indica reformular la trazodona y control en 1 mes apr su valoracion.

acude cuidadora el dia de hoy del hogar geriatrico san matias . sin la paciente, refiere que no la puede traer el da de hoy, pero no hya historia para poder realizar la historia. se indica reformular la trazodona y control en 1 mes apr su valoracion.

Destino Egreso

PACIENTE: CELSA CARDENAS ALBAÑIL (37080559)



OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO
PSIQUIATRÍA
CC 7706252

Solicitudes a Farmacia INGRESO 107994.

Fecha	Transaccion	Registro	Producto/DCI	Producto	Lote	Sol.	Desp.	Nota.
29/07/2026 2:45:44 p. m.	Solicitud Venta Paciente Ambulatorio	OSCAR IPUZ	Medicamentos - TRAZODONA 50mg TABLETA	-		30,00	0,00	

SALUD VITAL COMPANY I.P.S S.A.S
NIT: 900314301 - 5 Actividad Económica: 8621 Régimen: Común
Sede: Neiva Centro
Código Habilitación: 410010118915
Calle 11 No. 04 -01 Esquina, NEIVA - HUILA - Tel: 608-8632268

PACIENTE: CELSA CARDENAS ALBAÑIL (37080559)

CELSA CARDENAS ALBAÑIL			
Identificación	CC 37080559	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	12/03/1931(95 años)	**Edad ingreso**	95 años
Tel.	3138562966 - 3176771106		
Dirección	CRA 1 N 55 - 00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 107994	
Fecha admisión	29/07/2026 2:02:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 3
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Psiquiatria
Grupo de servicios	Consulta externa
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	EVENTO SUBSIDIADO- Subsidiado

FORMULACION

#	Medicamentos	Cantidad
1	-TRAZODONA 50mg TABLETA 50 Miligramo Cada 24 horas vía Oral por 30 Dia **Dx.** (G470) toarm 1 en al noche . FECHA: 29/07/2026 2:45:00 p. m.. PROFESIONAL: OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO	30 Tableta

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
2	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA(890384) **Dx.** (G470) control en 1 mes con paciente presente . FECHA: 29/07/2026 2:45:00 p. m.. PROFESIONAL: OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO	1



OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO
7706252
Psiquiatría
CC 7706252

SALUD VITAL COMPANY I.P.S S.A.S
NIT: 900314301 - 5 Actividad Económica: 8621 Régimen: Común
Sede: Neiva Centro
Código Habilitación: 410010118915
Calle 11 No. 04 -01 Esquina, NEIVA - HUILA - Tel: 608-8632268

CELSA CARDENAS ALBAÑIL

Identificación	CC 37080559	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	12/03/1931(95 años)	**Edad ingreso**	95 años
Tel.	3138562966 - 3176771106		
Dirección	CRA 1 N 55 - 00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 107994

Fecha admisión	29/07/2026 2:02:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 3
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Psiquiatria
Grupo de servicios	Consulta externa
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	EVENTO SUBSIDIADO- Subsidiado

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. G470

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (890384)** **Dx. CIE10** (G470) Observaciones: control en 1 mes con paciente presente FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/07/29 14:45. VIGENCIA: 2026/08/28 14:45	1(Un)

"Tiene 72 horas para recuperar el medicamento"

Oscar Fernando Ipuz T.
Psiquiatra, Esp Adicciones
C.C. 7.706.252
Mat: 732079-08

OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO
Psiquiatría
CC 7706252

SALUD VITAL COMPANY I.P.S S.A.S
NIT: 900314301 - 5 Actividad Económica: 8621 Régimen: Común
Sede: Neiva Centro
Código Habilitación: 410010118915
Calle 11 No. 04 -01 Esquina, NEIVA - HUILA - Tel: 608-8632268

CELSA CARDENAS ALBAÑIL

Identificación	CC 37080559	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	12/03/1931(95 años)	**Edad ingreso**	95 años
Tel.	3138562966 - 3176771106		
Dirección	CRA 1 N 55 - 00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 107994

Fecha admisión	29/07/2026 2:02:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 3
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Psiquiatria
Grupo de servicios	Consulta externa
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	EVENTO SUBSIDIADO- Subsidiado

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. G470

#	Medicamentos	Cantidad
1	**-TRAZODONA 50mg TABLETA** 50 Miligramo Cada 24 horas vía Oral por 30 Dia **Dx. CIE10** (G470) toarm 1 en al noche **FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/07/29 14:45. VIGENCIA: 2026/08/28 14:45**	30(Treinta) Tableta

"Tiene 72 horas para recuperar el medicamento"

Oscar Fernando Ipuz T.
Psiquiatra, Esp Adicciones
C.C. 7.706.252
Mat: 732079-08

OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO
Psiquiatría
CC 7706252

SALUD VITAL COMPANY I.P.S S.A.S
NIT: 900314301 - 5 Actividad Económica: 8621 Régimen: Común
Sede: Neiva Centro
Código Habilitación: 410010118915
Calle 11 No. 04 -01 Esquina, NEIVA - HUILA - Tel: 608-8632268

PACIENTE: JUDITH ESNEYDER BETANCOURT CRUZ (55160561)

JUDITH ESNEYDER BETANCOURT CRUZ

Identificación	CC 55160561	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	8/02/1971(55 años)	**Edad ingreso**	55 años
Tel.	3176771106 - 3176771106		
Dirección	CARRERA 1 NO 55-00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 108012

Fecha admisión	29/07/2026 2:06:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 3
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Psiquiatria
Grupo de servicios	Consulta externa
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	EVENTO SUBSIDIADO- Subsidiado

CONSULTA MÉDICO ESPECIALISTA UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA PISO 3. INGRESO 108012. FECHA EVENTO: 2026/07/29 14:46:00

Finalidad: No aplica **Razón principal:** Enfermedad general

Anamnesis

Motivo de consulta: control de esquizofrenia paranoide y deteriro cognitivo".
procedetne de nieva hogar sn matias.
acompañante yesenia javela.

Enfermedad actual: paciente acude el dia de hoy traida rpo cuiddora que refiere que eta estable, tranquila, sicn productivida psicotica, refiere esta adherente al tto con levomerpomazina 100 mg y biperideno 2 mg dia.

Examen Fisico

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades
P.A.Sistólica	100	140	110.00	mmHg
T.A.Diastólica	60	90	74.00	mmHg
PAM	70	100	86.00	mmHg
Frecuencia Cardiaca	60	100	78.00	lpm
Frecuencia Respiratoria	12	20	18.00	rpm
Temperatura	36,5	37,5	37.00	°C
Peso	0	300	60.00	Kg
Talla	0	300	145.00	Cm
Indice de Masa Corporal	0	100	28.54	Kg/m2

Revisión por sistemas

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere
Cabeza/Cuello		X	_
Cardiopulmonar		X	_
GastroIntestinal		X	_
Genitourinario		X	_
Osteomuscular		X	_
Vascular Periferico		X	_
Piel y faneras		X	_
Hematopoyetico		X	_
Endocrino		X	_
Neurologico	estable	X	_
Diabetes Mellitus		X	_

Examen Fisico

PACIENTE: JUDITH ESNEYDER BETANCOURT CRUZ (55160561)

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocefalo, cuero cabelludo bien implantado, integro	X	_	_
Cuello	Sin masas ni adenomegalias, no ingurgitacion yugular	X	_	_
Corazon	Rs Cs ritmicos, no taquicardicos, no desdoblamientos, no soplos	X	_	_
Pulmones	RsRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	_	_
Mamas	Simétricas, sin masas, no heridas, no secreciones por pezón.	X	_	_
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritacion peritoneal Persitaltismo presente	X	_	_
Genitourinario	Genitales externos normoconfigurados	X	_	_
Extremidades	Eutroficas, simetricas, sin edemas. Pulsos distales presentes, simetricos	X	_	_
Neurologico	Alerta, orientado en tiempo, persona y lugar, pupilas isocoricas, reactivas a la luz. ROT normales, simetricos. Sensibilidad y fuerza	X	_	_
Piel y faneras	Integra, sin lesiones visibles	X	_	_
Examen Mental	pacient alerta, colaboradora, tranquila, bien presentada, euprosexica, sin rpoductivida psicotica, con pobre conciencai de la enfermedad y situacion , con falla de memoria, niega ideas de muerte, lenguej claro,coherent , con moderado capital ideativo, juicio debilitado. con buen patron del sueo y orexia.	X	_	_

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal	Secundario	Derivado de hospitalización
F209	ESQUIZOFRENIA, NO ESPECIFICADA	Confirmado Repetido	X		

Análisis médico
paciente estable, con la mejoria de sintoasm de intranqulidad. se continua igual tto

levomepromazina 100 mg y biperideno 2 mg dia control en 3 mess

Destino Egreso

Oscar Fernando Ipuz T.
Psiquiatra, Esp Adicciones
C.C. 7706.252
Mat: 732078-08

OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO
PSIQUIATRÍA
CC 7706252

Solicitudes a Farmacia INGRESO 108012.

Fecha	Transaccion	Registro	Producto/DCI	Producto	Lote	Sol.	Desp.	Nota.
29/07/2026 2:55:32 p. m.	Solicitud Venta Paciente Ambulatorio	OSCAR IPUZ	Medicamentos - BIPERIDENO 2mg TABLETA	-		90,00	0,00	
29/07/2026 2:55:32 p. m.	Solicitud Venta Paciente Ambulatorio	OSCAR IPUZ	Medicamentos - LEVOMEPROMAZINA 100mg TABLETA	-		90,00	0,00	

PACIENTE: JUDITH ESNEYDER BETANCOURT CRUZ (55160561)

PACIENTE: JUDITH ESNEYDER BETANCOURT CRUZ (55160561)

JUDITH ESNEYDER BETANCOURT CRUZ

Identificación	CC 55160561	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	8/02/1971(55 años)	**Edad ingreso**	55 años
Tel.	3176771106 - 3176771106		
Dirección	CARRERA 1 NO 55-00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 108012

Fecha admisión	29/07/2026 2:06:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 3
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Psiquiatria
Grupo de servicios	Consulta externa
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	EVENTO SUBSIDIADO- Subsidiado

FORMULACION

#	Medicamentos	Cantidad
1	-BIPERIDENO 2mg TABLETA 2 Miligramo Cada 24 horas vía Oral por 90 Dia **Dx.** (F209) toamr medai en la mañan y medai a las 4 pm . FECHA: 29/07/2026 2:55:00 p. m.. PROFESIONAL: OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO	90 Tableta
2	-LEVOMEPROMAZINA 100mg TABLETA 100 Miligramo Cada 24 horas vía Oral por 90 Dia **Dx.** (F209) toam 1 en la noche. . FECHA: 29/07/2026 2:55:00 p. m.. PROFESIONAL: OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO	90 Tableta

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
3	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA(890384) **Dx.** (F209) control en 3 meses . FECHA: 29/07/2026 2:55:00 p. m.. PROFESIONAL: OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO	1

Oscar Fernando Ipuz T.
Psiquiatra, Esp Adicciones
C.C: 7706.252
Mat: 732078-08

OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO
7706252
Psiquiatría
CC 7706252

SALUD VITAL COMPANY I.P.S S.A.S
NIT: 900314301 - 5 Actividad Económica: 8621 Régimen: Común
Sede: Neiva Centro
Código Habilitación: 410010118915
Calle 11 No. 04 -01 Esquina, NEIVA - HUILA - Tel: 608-8632268

JUDITH ESNEYDER BETANCOURT CRUZ

Identificación	CC 55160561	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	8/02/1971(55 años)	**Edad ingreso**	55 años
Tel.	3176771106 - 3176771106		
Dirección	CARRERA 1 NO 55-00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 108012

Fecha admisión	29/07/2026 2:06:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 3
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Psiquiatria
Grupo de servicios	Consulta externa
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	EVENTO SUBSIDIADO- Subsidiado

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. F209

#	Medicamentos	Cantidad
1	**-BIPERIDENO 2mg TABLETA** 2 Miligramo Cada 24 horas vía Oral por 90 Dia **Dx. CIE10** (F209) toamr medai en la mañan y medai a las 4 pm **FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/07/29 14:55. VIGENCIA: 2026/10/27 14:55**	90(Noventa) Tableta

"Tiene 72 horas para recuperar el medicamento"



OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO
Psiquiatría
CC 7706252

SALUD VITAL COMPANY I.P.S S.A.S
NIT: 900314301 - 5 Actividad Económica: 8621 Régimen: Común
Sede: Neiva Centro
Código Habilitación: 410010118915
Calle 11 No. 04 -01 Esquina, NEIVA - HUILA - Tel: 608-8632268

JUDITH ESNEYDER BETANCOURT CRUZ

Identificación	CC 55160561	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	8/02/1971(55 años)	**Edad ingreso**	55 años
Tel.	3176771106 - 3176771106		
Dirección	CARRERA 1 NO 55-00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 108012

Fecha admisión	29/07/2026 2:06:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 3
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Psiquiatria
Grupo de servicios	Consulta externa
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	EVENTO SUBSIDIADO- Subsidiado

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. F209

#	Medicamentos	Cantidad
1	**-LEVOMEPROMAZINA 100mg TABLETA** 100 Miligramo Cada 24 horas vía Oral por 90 Dia **Dx. CIE10** (F209) toam 1 en la noche. **FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/07/29 14:55. VIGENCIA: 2026/10/27 14:55**	90(Noventa) Tableta

"Tiene 72 horas para recuperar el medicamento"

Oscar Fernando Ipuz T.
Psiquiatra. Esp Adicciones
C.C. 7.706.252
Mat: 732079-08

OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO
Psiquiatría
CC 7706252

SALUD VITAL COMPANY I.P.S S.A.S
NIT: 900314301 - 5 Actividad Económica: 8621 Régimen: Común
Sede: Neiva Centro
Código Habilitación: 410010118915
Calle 11 No. 04 -01 Esquina, NEIVA - HUILA - Tel: 608-8632268

JUDITH ESNEYDER BETANCOURT CRUZ

Identificación	CC 55160561	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	8/02/1971(55 años)	**Edad ingreso**	55 años
Tel.	3176771106 - 3176771106		
Dirección	CARRERA 1 NO 55-00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 108012

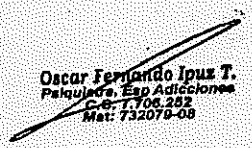
Fecha admisión	29/07/2026 2:06:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 3
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Psiquiatria
Grupo de servicios	Consulta externa
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	EVENTO SUBSIDIADO- Subsidiado

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. F209

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (890384)** **Dx. CIE10** (F209) Observaciones: control en 3 meses FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/07/29 14:55. VIGENCIA: 2026/08/28 14:55	1(Un)

"Tiene 72 horas para recuperar el medicamento"



OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO
Psiquiatría
CC 7706252

PACIENTE: MODESTA TRUJILLO CAICEDO (26465009)

MODESTA TRUJILLO CAICEDO

Identificación	CC 26465009	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	24/06/1938(88 años)	**Edad ingreso**	88 años
Tel.	3132924906 - 3175630749		
Dirección	CRA 1 NO 55 00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 108004

Fecha admisión	29/07/2026 2:05:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 3
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Psiquiatria
Grupo de servicios	Consulta externa
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	CAPITA SUBSIDIADO SERVICIOS- Subsidiado

CONSULTA MÉDICO ESPECIALISTA UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA PISO 3. INGRESO 108004. FECHA EVENTO: 2026/07/29 14:57:00

Finalidad: No aplica **Razón principal:** Enfermedad general

Anamnesis

Motivo de consulta: esta agresiva, con cambios de conducta, con alteracion de memoria y alteracion del sueño"
procedetne de neiva hogar san matias
acompañante yesena javela gomez.

Enfermedad actual: pacietne en silla de ruedas traida por imposibilida en la deambulacion, sin historia psiquitrica previa al indaga con la cuiddora refiere que lleva mas de 3 años en esta institucion , manifiesta que presena mas de 8 dias de episodiso de impulsividad agresivida , pero presena fallas de memorai , con imposibilida en genrar palabras pero se trata de hacer entender con las manos, a la valoraicon se evidenai chupeteos , manierismos, introvertida para prosexica. mutista no se le puede valora mentalmente, no imprsion productivida psicotica.

Antecedentes

Condición/Antecedente	Fecha de evento	SI/NO	Alerta	Texto
PERSONALES				
Farmacológicos	2026	SÍ	NO	OMEPRAZOL 20 MG CADA 24 HORAS; LEVOMEPROMAZINA EN GOTAS ESQUEMA: 5 GOTAS EN LA MAÑANA Y TARDE, EN LA NOCHE 10 GOTAS; BISACODILO 5 MG CADA 24 HORAS.

Examen Fisico

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades
P.A.Sistólica	50	150	100.00	mmHg
T.A.Diastólica	60	90	60.00	mmHg
PAM	70	105	73.33	mmHg
Frecuencia Cardiaca	60	100	87.00	lpm
Frecuencia Respiratoria	12	20	18.00	rpm
Temperatura	36,5	37,5	37.00	°C
Peso	0	300	55.00	Kg
Talla	0	300	140.00	Cm
Indice de Masa Corporal	0	100	28.06	Kg/m2

Revisión por sistemas

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere
Cabeza/Cuello		X	_
Cardiopulmonar		X	_

PACIENTE: MODESTA TRUJILLO CAICEDO (26465009)

GastroIntestinal		X	_
Genitourinario		X	_
Osteomuscular		X	_
Vascular Periferico		X	_
Piel y faneras		X	_
Hematopoyetico		X	_
Endocrino		X	_
Neurologico	agresiviada, impulsividad, con deterior cognitivo, mutista,	_	X
Diabetes Mellitus		X	_

Examen Fisico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocefalo, cuero cabelludo bien implantado, integro	X	_	_
Cuello	Sin masas ni adenomegalias, no ingurgitacion yugular	X	_	_
Corazon	Rs Cs ritmicos, no taquicardicos, no desdoblamientos, no soplos	X	_	_
Pulmones	RsRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	_	_
Mamas	Simétricas, sin masas, no heridas, no secreciones por pezón.	X	_	_
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritacion peritoneal Persitaltismo presente	X	_	_
Genitourinario	Genitales externos normoconfigurados	X	_	_
Extremidades	Eutroficas, simetricas, sin edemas. Pulsos distales presentes, simetricos	X	_	_
Neurologico	Alerta, orientado en tiempo, persona y lugar, pupilas isocoricas, reactivas a la luz. ROT normales, simetricos. Sensibilidad y fuerza	X	_	_
Piel y faneras	Integra, sin lesiones visibles	X	_	_
Examen Mental	pacietne con imposibildia de deambular, impresion ensimismada, desconectada al medio pero atencion al llamado, con chupeteos y manierismos constante, con sonidos inteligibles cortos, paraprosexica. no se peude valroa produtivida psicotica, memoria, imprsion distimica, juicio debilitado. con sigso de impulsivida contenida.	_	X	_

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal	Secundario	Derivado de hospitalización
F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA	Confirmado Repetido	X		

Análisis médico

pacietne con deterioro cognitvo mayora pero no se peude aclara una causa y antecedetn mental que la haya llevado a este estado. se inidca icnio de tto con acifo valprocio jarabe 3 cm cada 12 hors . quetiapina 12,5 mg noche y levomeproamzian gotas 3 en la mañan y 8 en la noche y control en 1 mes.

acido valprocio 3 cm cada 12 horas. levomepromazina 3 gotas en la mañan y 10 gotas en la ncohe y quetiapin 12,5 mg ncohe.

Destino Egreso

PACIENTE: MODESTA TRUJILLO CAICEDO (26465009)



OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO
PSIQUIATRÍA
CC 7706252

Solicitudes a Farmacia INGRESO 108004.

Fecha	Transaccion	Registro	Producto/DCI	Producto	Lote	Sol.	Desp.	Nota.
29/07/2026 3:15:26 p. m.	Solicitud Venta Paciente Ambulatorio	OSCAR IPUZ	Medicamentos - ACIDO VALPROICO 5g JARABE FRASCO X 120ML	-		2,00	0,00	
29/07/2026 3:15:26 p. m.	Solicitud Venta Paciente Ambulatorio	OSCAR IPUZ	Medicamentos - LEVOMEPROMAZINA 40mg SOLUCION ORAL FRASCO X 20ML	-		1,00	0,00	
29/07/2026 3:15:26 p. m.	Solicitud Venta Paciente Ambulatorio	OSCAR IPUZ	Medicamentos - QUETIAPINA 25mg TABLETA	-		30,00	0,00	

PACIENTE: MODESTA TRUJILLO CAICEDO (26465009)

MODESTA TRUJILLO CAICEDO

Identificación	CC 26465009	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	24/06/1938(88 años)	**Edad ingreso**	88 años
Tel.	3132924906 - 3175630749		
Dirección	CRA 1 NO 55 00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 108004

Fecha admisión	29/07/2026 2:05:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 3
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Psiquiatria
Grupo de servicios	Consulta externa
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	CAPITA SUBSIDIADO SERVICIOS- Subsidiado

FORMULACION

#	Medicamentos	Cantidad
1	-ACIDO VALPROICO 5g JARABE FRASCO X 120ML 3 Gramo Cada 12 horas vía Oral por 30 Dia **Dx.** (F03X) toamr 3 cm a las 8 ama y a als 4 pm . FECHA: 29/07/2026 3:15:00 p. m.. PROFESIONAL: OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO	2 Frasco
2	-LEVOMEPROMAZINA 40mg SOLUCION ORAL FRASCO X 20ML 13 Miligramo Cada 24 horas vía Oral por 30 Dia **Dx.** (F03X) topamr 3 gotas en la maña y 10 en la noche . FECHA: 29/07/2026 3:15:00 p. m.. PROFESIONAL: OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO	1 Frasco
3	-QUETIAPINA 25mg TABLETA 25 Miligramo Cada 24 horas vía Oral por 30 Dia **Dx.** (F03X) toamr medai a las 8 pm . FECHA: 29/07/2026 3:15:00 p. m.. PROFESIONAL: OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO	30 Tableta

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
4	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA(890384) **Dx.** (F03X) control en 1 mes . FECHA: 29/07/2026 3:15:00 p. m.. PROFESIONAL: OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO	1

Oscar Fernando Ipuz T.
Psiquiatra. Esp Adicciones
C.C. 7.706.252
Mat: 732070-08

OSCAR FERNANDO IPUZ TRUJILLO
7706252
Psiquiatría
CC 7706252

PACIENTE: AVENDAÑO GUZMAN LEIDY JOHANNA (1075236718)

AVENDAÑO GUZMAN LEIDY JOHANNA

Identificación	CC 1075236718	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	15/04/1985(41 años)	**Edad ingreso**	41 años
Tel.	8767500 - 3138562966		
Dirección	CARRERA 1 NO 55-00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 113909

Fecha admisión	31/07/2026 12:46:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 3
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Psiquiatria
Grupo de servicios	Consulta externa
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	EVENTO SUBSIDIADO- Subsidiado

CONSULTA MÉDICO ESPECIALISTA UBICACIÓN: CONSULTA EXTERNA PISO 3. INGRESO 113909. FECHA EVENTO: 2026/07/31 13:58:00

Finalidad: Tratamiento **Razón principal:** Enfermedad general

Anamnesis

Motivo de consulta: CONTROL DISCAPACIDAD COGNITIVA, PARALISIS CEREBRAL

Enfermedad actual: ASISTECON YESENIA JAVELA LA PACIENTE ESTA EN HOGAR DE ANCIANOS DESDE HACE MUCHO TIEMPO, POR SU CONDICION DE VULNERABILIDAD DEPENDENCIA, Y ABANDONO, NO CONTROLA ESFINTERES, ES DEPENDIENTE EN HIGIENE, VESTIDO Y ALIMENTACION, CON COMPROTAMIENTOS PUERILES Y EN SILLA DE RUEDA, ESTA MEDICADA CON RISPERIDONA 1 MGRS, AMITRPTILINA 25 MGRS 1 TAB CADA 12 HORAS Y LEVOMEPROMAZINA GOTAS

Examen Fisico

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades
P.A.Sistólica	100	140	100.00	mmHg
T.A.Diastólica	60	90	60.00	mmHg
PAM	70	100	73.33	mmHg
Frecuencia Cardiaca	60	100	72.00	lpm
Frecuencia Respiratoria	12	20	20.00	rpm
Temperatura	36,5	37,5	36.50	°C
Peso	0	300	40.00	Kg
Talla	0	300	144.00	Cm
Indice de Masa Corporal	0	100	19.29	Kg/m2

Revisión por sistemas

Sistema	Anotaciones	No refiere	Refiere
Cabeza/Cuello		X	_
Cardiopulmonar		X	_
GastroIntestinal		X	_
Genitourinario		X	_
Osteomuscular		X	_
Vascular Periferico		X	_
Piel y faneras		X	_
Hematopoyetico		X	_
Endocrino		X	_
Neurologico		X	_
Diabetes Mellitus		X	_

Examen Fisico

PACIENTE: AVENDAÑO GUZMAN LEIDY JOHANNA (1075236718)

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza	Normocefalo, cuero cabelludo bien implantado, integro	X	–	–
Cuello	Sin masas ni adenomegalias, no ingurgitacion yugular	X	–	–
Corazon	Rs Cs ritmicos, no taquicardicos, no desdoblamientos, no soplos	X	–	–
Pulmones	RsRs murmullo claro, sin agregados. No hay signos de dificultad respiratoria	X	–	–
Mamas	Simétricas, sin masas, no heridas, no secreciones por pezón.	X	–	–
Abdomen	Blando, depresible, no masas ni megalias, no hay dolor ni signos de irritacion peritoneal Persitaltismo presente	X	–	–
Genitourinario	Genitales externos normoconfigurados	X	–	–
Extremidades	Eutroficas, simetricas, sin edemas. Pulsos distales presentes, simetricos	X	–	–
Neurologico	Alerta, orientado en tiempo, persona y lugar, pupilas isocoricas, reactivas a la luz. ROT normales, simetricos. Sensibilidad y fuerza	X	–	–
Piel y faneras	Integra, sin lesiones visibles	X	–	–
Examen Mental	Examen mental Alerta no lucida, aprosexica, orientada solo responde al llamado, no maneja espacio ni tiempo, memoria no evaluable, lenguaje emite sonidos, alogia, afecto anhedonico, juicio deficiente, sensopercepción sin alteracion,prospeccion incierta.	–	X	–

Diagnóstico

Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal	Secundario	Derivado de hospitalización
F729	RETRASO MENTAL GRAVE: DETERIORO DEL COMPORTAMIENTO DE GRADO NO ESPECIFICADO	Confirmado Repetido	X		
G809	PARALISIS CEREBRAL INFANTIL, SINOTRA ESPECIFICACION	Confirmado Repetido		X	

Análisis médico

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SE RECOMIENDA ACOMPAÑAMIENTO PERMANENTE, ACTIVIDAD FISICA, OCUPACIONAL Y MEDIDAS DE HIGIENE DEL SUEÑO

1. RISPERIDONA TAB X 1 MGRS 1 TAB NOCHE
2. AMITRPTILINA 25 MGRS CADA 12 HORAS
3. LEVOMPEROMAZINA GOTAS 7 GOTAS EN LA NOCHE

CONTROL EN TRES MESES
RECOMENDACIONES

Destino Egreso

MÉDICO PSIQUIATRA
R.M. 1235

MARIA EUGENIA RUA URIBE
PSIQUIATRÍA
R.M. 42981577
CC 42981577

PACIENTE: AVENDAÑO GUZMAN LEIDY JOHANNA (1075236718)

Solicitudes a Farmacia INGRESO 113909.

Fecha	Transaccion	Registro	Producto/DCI	Producto	Lote	Sol.	Desp.	Nota.
31/07/2026 2:16:52 p. m.	Solicitud Venta Paciente Ambulatorio	MARIA RUA	Medicamentos - AMITRIPTILINA 25mg TABLETA	-		180,00	0,00	
31/07/2026 2:16:52 p. m.	Solicitud Venta Paciente Ambulatorio	MARIA RUA	Medicamentos - LEVOMEPROMAZINA 40mg SOLUCION ORAL FRASCO X 20ML	-		2,00	0,00	
31/07/2026 2:16:52 p. m.	Solicitud Venta Paciente Ambulatorio	MARIA RUA	Medicamentos - RISPERIDONA 1mg TABLETA	-		90,00	0,00	

SALUD VITAL COMPANY I.P.S S.A.S
NIT: 900314301 - 5 Actividad Económica: 8621 Régimen: Común
Sede: Neiva Centro
Código Habilitación: 410010118915
Calle 11 No. 04 -01 Esquina, NEIVA - HUILA - Tel: 608-8632268

PACIENTE: AVENDAÑO GUZMAN LEIDY JOHANNA (1075236718)

AVENDAÑO GUZMAN LEIDY JOHANNA

Identificación	CC 1075236718	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	15/04/1985(41 años)	**Edad ingreso**	41 años
Tel.	8767500 - 3138562966		
Dirección	CARRERA 1 NO 55-00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 113909

Fecha admisión	31/07/2026 12:46:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 3
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Psiquiatria
Grupo de servicios	Consulta externa
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	EVENTO SUBSIDIADO- Subsidiado

FORMULACION

#	Medicamentos	Cantidad
1	-AMITRIPTILINA 25mg TABLETA 1 Tableta Cada 12 horas vía Oral por 90 Dia **Dx.** (F729) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS . FECHA: 31/07/2026 2:16:00 p. m.. PROFESIONAL: MARIA EUGENIA RUA URIBE	180 Tableta
2	-LEVOMEPROMAZINA 40mg SOLUCION ORAL FRASCO X 20ML 7 Miligramo Cada 24 horas vía Oral por 90 Dia **Dx.** (F729) TOMAR 7 GOTAS EN LA NOCHE . FECHA: 31/07/2026 2:16:00 p. m.. PROFESIONAL: MARIA EUGENIA RUA URIBE	2 Frasco
3	-RISPERIDONA 1mg TABLETA 1 Tableta Cada 24 horas vía Oral por 90 Dia **Dx.** (F729) TOMAR 1 TABLETA NOCHE . FECHA: 31/07/2026 2:16:00 p. m.. PROFESIONAL: MARIA EUGENIA RUA URIBE	90 Tableta

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
4	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA(890384) **Dx.** (F729) CONTROL EN TRES MESES . FECHA: 31/07/2026 2:16:00 p. m.. PROFESIONAL: MARIA EUGENIA RUA URIBE	1

MEDICO PSIQUIATRA
R.M. 1225

MARIA EUGENIA RUA URIBE
42981577
Psiquiatría
R.M. 42981577
CC 42981577

SALUD VITAL COMPANY I.P.S S.A.S
NIT: 900314301 - 5 Actividad Económica: 8621 Régimen: Común
Sede: Neiva Centro
Código Habilitación: 410010118915
Calle 11 No. 04 -01 Esquina, NEIVA - HUILA - Tel: 608-8632268

AVENDAÑO GUZMAN LEIDY JOHANNA

Identificación	CC 1075236718	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	15/04/1985(41 años)	**Edad ingreso**	41 años
Tel.	8767500 - 3138562966		
Dirección	CARRERA 1 NO 55-00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 113909

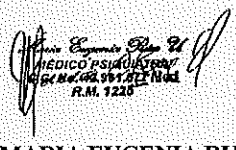
Fecha admisión	31/07/2026 12:46:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 3
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Psiquiatria
Grupo de servicios	Consulta externa
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	EVENTO SUBSIDIADO- Subsidiado

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. F729

#	Medicamentos	Cantidad
1	**-AMITRIPTILINA 25mg TABLETA** 1 Tableta Cada 12 horas vía Oral por 90 Dia **Dx. CIE10** (F729) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS **FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/07/31 14:16. VIGENCIA: 2026/10/29 14:16**	180(Ciento Ochenta) Tableta
2	**-LEVOMEPROMAZINA 40mg SOLUCION ORAL FRASCO X 20ML** 7 Miligramo Cada 24 horas vía Oral por 90 Dia **Dx. CIE10** (F729) TOMAR 7 GOTAS EN LA NOCHE **FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/07/31 14:16. VIGENCIA: 2026/10/29 14:16**	2(Dos) Frasco
3	**-RISPERIDONA 1mg TABLETA** 1 Tableta Cada 24 horas vía Oral por 90 Dia **Dx. CIE10** (F729) TOMAR 1 TABLETA NOCHE **FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/07/31 14:16. VIGENCIA: 2026/10/29 14:16**	90(Noventa) Tableta

"Tiene 72 horas para recuperar el medicamento"



MARIA EUGENIA RUA URIBE
Psiquiatría
R.M. 42981577
CC 42981577

SALUD VITAL COMPANY I.P.S S.A.S
NIT: 900314301 - 5 Actividad Económica: 8621 Régimen: Común
Sede: Neiva Centro
Código Habilitación: 410010118915
Calle 11 No. 04 -01 Esquina, NEIVA - HUILA - Tel: 608-8632268

AVENDAÑO GUZMAN LEIDY JOHANNA

Identificación	CC 1075236718	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	15/04/1985(41 años)	**Edad ingreso**	41 años
Tel.	8767500 - 3138562966		
Dirección	CARRERA 1 NO 55-00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 113909

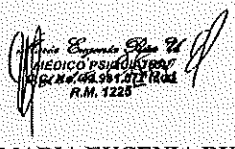
Fecha admisión	31/07/2026 12:46:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 3
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Psiquiatria
Grupo de servicios	Consulta externa
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	EVENTO SUBSIDIADO- Subsidiado

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. F729

#	Procedimientos NO Qx	Cantidad
1	**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA (890384)** **Dx. CIE10** (F729) Observaciones: CONTROL EN TRES MESES FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/07/31 14:16. VIGENCIA: 2026/08/30 14:16	1(Un)

"Tiene 72 horas para recuperar el medicamento"



MARIA EUGENIA RUA URIBE
Psiquiatría
R.M. 42981577
CC 42981577

SALUD VITAL COMPANY I.P.S S.A.S
NIT: 900314301 - 5 Actividad Económica: 8621 Régimen: Común
Sede: Neiva Centro
Código Habilitación: 410010118915
Calle 11 No. 04 -01 Esquina, NEIVA - HUILA - Tel: 608-8632268

AVENDAÑO GUZMAN LEIDY JOHANNA

Identificación	CC 1075236718	**Sexo al nacer**	Mujer
Fecha nac.	15/04/1985(41 años)	**Edad ingreso**	41 años
Tel.	8767500 - 3138562966		
Dirección	CARRERA 1 NO 55-00		
Municipio	NEIVA		
Departamento	HUILA		
Tipo de zona	Zona Urbana		

ADMISION No. 113909

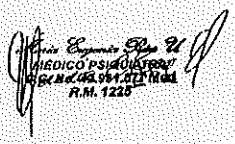
Fecha orden	31/07/2026 02:16 p. m.
Fecha admisión	31/07/2026 12:46:00 p. m.
Ubicación	Consulta Externa Piso 3
Clase de ingreso	Consulta Externa
Origen	Consulta Externa
Servicio	Psiquiatria
Grupo de servicios	Consulta externa
Contrato	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD FAMISANAR S A S
NIT	830003564
Plan	EVENTO SUBSIDIADO- Subsidiado

ORDEN MÉDICA AMBULATORIA

Dx. F729

#	Medicamentos	Cantidad
1	**-AMITRIPTILINA 25mg TABLETA** 1 Tableta Cada 12 horas vía Oral por 90 Dia **Dx. CIE10** (F729) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS **FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/07/31 14:16. VIGENCIA: 2026/10/29 14:16**	180(Ciento Ochenta) Tableta
2	**-LEVOMEPROMAZINA 40mg SOLUCION ORAL FRASCO X 20ML** 7 Miligramo Cada 24 horas vía Oral por 90 Dia **Dx. CIE10** (F729) TOMAR 7 GOTAS EN LA NOCHE **FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/07/31 14:16. VIGENCIA: 2026/10/29 14:16**	2(Dos) Frasco
3	**-RISPERIDONA 1mg TABLETA** 1 Tableta Cada 24 horas vía Oral por 90 Dia **Dx. CIE10** (F729) TOMAR 1 TABLETA NOCHE **FECHA PRESCRIPCIÓN: 2026/07/31 14:16. VIGENCIA: 2026/10/29 14:16**	90(Noventa) Tableta

"Tiene 72 horas para recuperar el medicamento"



MARIA EUGENIA RUA URIBE
Psiquiatría
R.M. 42981577
CC 42981577

UNIÓN TEMPORAL SAN MATIAS

BITACORA - SERVICIOS DE TRASPORTES

MES JULIO DE 2026

Fecha	Usuario / Diligencia	Lugar	Detalle de la diligencia
2/07/2026	**María Quintero**	**Clínica Especializada En Salud Mental Junior**	**Consulta Psiquiatría**
2/07/2026	**María Cristina García**	**Clínica Especializada En Salud Mental Junior**	**Consulta Psiquiatría**
3/07/2026	**German Sánchez**	**Salud Vital**	**Consulta Medicina General**
06/07/2026	María Quintero / Cristina García	Discolmet	Reclamo de pañales pendientes (180 unidades reportadas).
06/07/2026	Leonilde Leiton		Reclamo de medicamentos
07/07/2026	Usuarios Famisanar	Famisanar	Autorización de órdenes médicas; consulta de ortopedia y traumatología remitida al Hospital Universitario Hernando Moncaleano, pendiente agendamiento.
07/07/2026	Leidy Avendaño	Famisanar	Gestión de preautorización de MIPRES para pañales y solicitud de farmacia disponible en Neiva.
07/07/2026	Lucila Moreno	Famisanar / Salud Vital	Autorización de consulta por Medicina Física y Rehabilitación
07/07/2026	Pablo Guzman	Famisanar	Gestión de MIPRES de pañales y solicitud de farmacia disponible en Neiva.
08/07/2026	Nelcy Sánchez / Aracely Andrade / Leonilde Leiton / Jesús María Velasquez / Pedro Cuenca / Eneira Quiñones	Clínica Medilaser La Toma	Agendamiento de consulta por Geriatría.
8/07/2026	**Marta Andrade Cupitra**	**Ese Hospital Universitario De Neiva**	**Consulta Hospitalización**
09/07/2026	Varios residentes	Discolmet	Entrega de paquete de pendientes y fórmulas de especialistas para trámite.
09/07/2026	María Quintero / Cristina García	Sanitas	Autorización de órdenes médicas y de laboratorio.
09/07/2026	Varios residentes	CAIMI	Reclamo de medicamentos pendientes.
9/07/2026	**Javier Lemos**	**Clínica Belo Horizonte**	**Consulta Psiquiatría**
10/07/2026	Martha Andrade	Famisanar	Autorización de órdenes médicas.
10/07/2026	Martha Andrade / Pilar Silva / Leidy Avendaño / Wilson Avendaño / Pablo	Salud Vital	Reclamo de medicamentos de control; quedaron pendientes medicamentos de Martha Andrade y Clozapina de Pilar Silva.
10/07/2026	Manuel Garzón	Ese Carmen Emilia sede Granjas	Revisión de historia clínica; epicrisis odontológica pendiente de solicitar.

UNIÓN TEMPORAL SAN MATIAS

BITACORA - SERVICIOS DE TRASPORTES

MES	JULIO DE 2026		
14/07/2026	Anarcila Mosquera / José Eustacio Ribera / Leonilde	Farmacia Salud Vital	Gestión de medicamentos de control.
14/07/2026	Aracely Andrade / Cristina García / Rosa Claver / Anarcila Mosquera	CAIMI	Reclamo de resultados de laboratorio.
14/07/2026	Rosa María Zambrano	Granjas	Agendamiento de consulta de Medicina General
14/07/2026	Diligencia documental	Salud Vital	Entrega de comunicación para trámite de epicrisis,
15/07/2026	Rosa Zambrano / Aminta Vargas / Eneira Quiñones /	Clínica Belo Horizonte	Gestión de agendamiento de Psiquiatría; órdenes enviadas
15/07/2026	María Quintero / Cristina García	Cruz Verde	Reclamo de medicamentos formulados por Psiquiatría; se
15/07/2026	**María Quintero**	**Ese Carmen Emilia Ospina**	**Consulta Odontología Prioritaria**
16/07/2026	Nelcy Sánchez	IDIME	Agendamiento de Medicina General y solicitud cita psiquiatria
16/07/2026	Rosa Zambrano / José Eustacio Ribera / Octavio Olaya / Anarcila Mosquera / Eneira Quiñones / Sofía Claver	Discolmet	Reclamo de medicamentos
16/07/2026	**Nelcy Sánchez**	**Clínica Medilaser**	**Consulta Geriatría**
17/07/2026	Jairo Medina	IPS	Transcripción de fórmula médica.
17/07/2026	Anarcila Mosquera / Orlando Ospina / Jorge Perdomo / Jesús María Velasquez / Sofía Claver	Discolmet	Reclamo de pañales
17/07/2026	Jairo Medina	Audifarma	Reclamo de medicamento.
18/07/2026	José Eustacio Ribera / Rosa Claver / Jesús María Velasquez	CAIMI	Reclamo de medicamentos pendientes
18/07/2026	Nelcy Sánchez	IDIME	Intento de agendamiento de consulta por Psiquiatría
21/07/2026	María Quintero / Cristina García	Cruz Verde	Reclamo de medicamentos pendientes.
21/07/2026	Jairo Medina	Audifarma	Reclamo de medicamento de Psiquiatría
21/07/2026	Manuel Nieva	Granjas	Solicitud de cita prioritaria
21/07/2026	**Rosa Zambrano**	**Ese Carmen Emilia Ospina**	**Consulta Medicina General**
22/07/2026	Varios residentes	Discolmet	Reclamo de paquete de MIPRES de pañales y fórmulas
22/07/2026	Martha Andrade / Pilar Silva	Salud Vital	Agendamiento de consulta por Psiquiatría
23/07/2026	Javier Lemos /varios residentes	Concha Acústica / brigada institucional	Gestión de autorización de medicamentos, tramite de
23/07/2026	Martha Andrade	Salud Vital	Agendamiento de control por Neurología
23/07/2026	Jorge Durán	Salud Vital	Agendamiento de consulta por Psiquiatría
23/07/2026	Leidy Avendaño	Salud Vital	Agendamiento de primera consulta por Dermatología

UNIÓN TEMPORAL SAN MATIAS

BITACORA - SERVICIOS DE TRASPORTES

MES	JULIO DE 2026		
23/07/2026	Usuarios Famisanar	Concha Acústica / EPS	Gestión de agendamiento de órdenes médicas con especialistas.
24/07/2026	Rosa Zambrano	Clínica Belo Horizonte	Agendamiento de control por Psiquiatría.
24/07/2026	Sofía Claver	Clínica Belo Horizonte	Agendamiento de control por Nutrición.
24/07/2026	Jorge Perdomo	Clínica Belo Horizonte	Agendamiento de consulta de Medicina Familiar.
24/07/2026	Nelcy Sánchez	Clínica Belo Horizonte	Agendamiento de consulta por Psiquiatría.
24/07/2026	Carmen Rosa Caicedo	Hospital General	Agendamiento de consulta por Ortopedia y Traumatología.
24/07/2026	Eneira Quiñones	Clínica Belo Horizonte	Agendamiento de controles por Nutrición y Psiquiatría.
25/07/2026	Leonilde Leiton	Clínica Belo Horizonte	Toma de muestras de laboratorio
25/07/2026	**Leonilde Leyton Calderón**	**Clínica Belo Horizonte**	**Consulta Nutrición**
26/07/2026	**Carmen Rosa Caicedo**	**Salud Vital**	**Consulta Medicina General**
26/07/2026	**Jorge Perdomo**	**Clínica Belo Horizonte**	**Consulta Medicina Interna**
26/07/2026	**Leidy Avendaño**	**Salud Vital**	**Consulta Medicina General**
26/07/2026	**Sofia Claver**	**Clínica Belo Horizonte**	**Consulta Nutrición**
27/07/2026	**Rosa María Zambrano**	**Clínica Belo Horizonte**	**Consulta Psiquiatría**
28/07/2026	Martha Andrade / Pilar Silva	Salud Vital / Famisanar	Verificación de citas de Psiquiatría; citas anuladas por vencimiento de preautorizaciones. Remitidas a Famisanar para actualización.
29/07/2026	Wilson Avendaño / Celsa Cárdenas / Modesta Trujillo / Judith Betancourt	Salud Vital	Verificación de vigencia de citas; cita de Wilson Avendaño anulada y demás citas activas.
29/07/2026	**Celsa Cárdenas Albañil**	**Salud Vital**	**Consulta Psiquiatría**
29/07/2026	**Judith Betancourt**	**Salud Vital**	**Consulta Psiquiatría**
29/07/2026	**Modesta Trujillo**	**Salud Vital**	**Consulta Psiquiatría**

UNIÓN TEMPORAL SAN MATIAS

BITACORA - SERVICIOS DE TRASPORTES

MES	JULIO DE 2026		
30/07/2026	Leonilde Leiton / Orlando Ospina / Jesús Victoria / Sofía Claver / Rosa Zambrano / Rosa Claver / Bertilda García	Discolmet	Entrega de paquete de pendientes de pañales para trámite.
30/07/2026	José Jairo Medina	Audifarma	Reclamo de medicamentos de control.
30/07/2026	Aracely Andrade / Jorge Perdomo / Eneira Quiñones / Anarcila Mosquera / Jesús María Velasquez / Asunción Silva / Leonilde Leiton / Sofía Claver / Rosa Claver	CAIMI	Entrega de fórmulas para trámite de tercera entrega de medicamentos de Nueva EPS.
30/07/2026	Cristina García / María Quintero	Cruz Verde	Reclamo de medicamentos de control de Sanitas.
31/07/2026	Sofía Claver	Discolmet	Reclamo Ensure.
31/07/2026	**Leidy Avendaño**	**Salud Vital**	**Consulta Psiquiatría**