

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CELSO SIADO CANTILLO

IDENTIFICACIÓN: CC.5565516

SFXO: Masculino

FTNIA: Otros

INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE

ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

- ANTECEDENTES MÉDICOS

[illegible]

- ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(27/12/2023)	Bronconeumonia, no especificada (J180) - Derecho (a) - Hospitalización	- 20/12/2023 00:00 - 25/12/2023 00:00 - Tiempo Estancia:5 días,	0 horas. Observación registrada el 27/12/2023: MANEJADO CON PENICILINA.
(27/12/2023)	Bronconeumonia, no especificada (J180) - Derecho (a) - Hospitalización	- 20/12/2023 00:00 - 25/12/2023 00:00 - Tiempo Estancia:5 días,	0 horas. Observación registrada el 27/12/2023: MANEJADO CON PENICILINA.
(27/12/2023)	Bronconeumonia, no especificada (J180) - Derecho (a) - Hospitalización	- 20/12/2023 00:00 - 25/12/2023 00:00 - Tiempo Estancia:5 días,	0 horas. Observación registrada el 27/12/2023: MANEJADO CON PENICILINA.
(27/12/2023)	Bronconeumonia, no especificada (J180) - Derecho (a) - Hospitalización	- 20/12/2023 00:00 - 25/12/2023 00:00 - Tiempo Estancia:5 días,	0 horas. Observación registrada el 27/12/2023: MANEJADO CON PENICILINA.
(27/12/2023)	Bronconeumonia, no especificada (J180) - Derecho (a) - Hospitalización	- 20/12/2023 00:00 - 25/12/2023 00:00 - Tiempo Estancia:5 días,	0 horas. Observación registrada el 27/12/2023: MANEJADO CON PENICILINA.
(27/12/2023)	Bronconeumonia, no especificada (J180) - Derecho (a) - Hospitalización	- 20/12/2023 00:00 - 25/12/2023 00:00 - Tiempo Estancia:5 días,	0 horas. Observación registrada el 27/12/2023: MANEJADO CON PENICILINA.
(27/12/2023)	Bronconeumonia, no especificada (J180) - Derecho (a) - Hospitalización	- 20/12/2023 00:00 - 25/12/2023 00:00 - Tiempo Estancia:5 días,	0 horas. Observación registrada el 27/12/2023: MANEJADO CON PENICILINA.
(27/12/2023)	Bronconeumonia, no especificada (J180) - Derecho (a) - Hospitalización	- 20/12/2023 00:00 - 25/12/2023 00:00 - Tiempo Estancia:5 días,	0 horas. Observación registrada el 27/12/2023: MANEJADO CON PENICILINA.
(27/12/2023)	Bronconeumonia, no especificada (J180) - Derecho (a) - Hospitalización	- 20/12/2023 00:00 - 25/12/2023 00:00 - Tiempo Estancia:5 días,	0 horas. Observación registrada el 27/12/2023: MANEJADO CON PENICILINA.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CELSO SIADO CANTILLO IDENTIFICACIÓN: CC 5565516 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

horas. Observación registrada el 27/12/2023: MANEJADO CON PENICILINA.

- ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(17/01/2024) QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL (117501), Bilateral; Observación registrada el 17/01/2024: CX REFRACTIVA .
(17/01/2024) QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL (117501), Bilateral; Observación registrada el 17/01/2024: CX REFRACTIVA .
(17/01/2024) QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL (117501), Bilateral; Observación registrada el 17/01/2024: CX REFRACTIVA .
(17/01/2024) QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL (117501), Bilateral; Observación registrada el 17/01/2024: CX REFRACTIVA .
(17/01/2024) QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL (117501), Bilateral; Observación registrada el 17/01/2024: CX REFRACTIVA .
(17/01/2024) QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL (117501), Bilateral; Observación registrada el 17/01/2024: CX REFRACTIVA .
(17/01/2024) QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL (117501), Bilateral; Observación registrada el 17/01/2024: CX REFRACTIVA .
(17/01/2024) QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL (117501), Bilateral; Observación registrada el 17/01/2024: CX REFRACTIVA .
(17/01/2024) QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL (117501), Bilateral; Observación registrada el 17/01/2024: CX REFRACTIVA .
(17/01/2024) QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL (117501), Bilateral; Observación registrada el 17/01/2024: CX REFRACTIVA .
(17/01/2024) QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL (117501), Bilateral; Observación registrada el 17/01/2024: CX REFRACTIVA .
(17/01/2024) QUERATECTOMIA FOTORREFRACTIVA MAS QUERATOMILEUSIS MANUAL (117501), Bilateral; Observación registrada el 17/01/2024: CX REFRACTIVA .

- ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(27/12/2023) Levotiroxina sodica 50mcg Tableta (Synthroid Frasco x 90 Tab); Lo consume actualmente; Dosis y frecuencia: 1 tableta/1 día(s); Observación registrada el 27/12/2023: INICIO HOY 27/12/2023.
(27/12/2023) Levotiroxina sodica 50mcg Tableta (Synthroid Frasco x 90 Tab); Lo consume actualmente; Dosis y frecuencia: 1 tableta/1 día(s); Observación registrada el 27/12/2023: INICIO HOY 27/12/2023.
(27/12/2023) Levotiroxina sodica 50mcg Tableta (Synthroid Frasco x 90 Tab); Lo consume actualmente; Dosis y frecuencia: 1 tableta/1 día(s); Observación registrada el 27/12/2023: INICIO HOY 27/12/2023.
(27/12/2023) Levotiroxina sodica 50mcg Tableta (Synthroid Frasco x 90 Tab); Lo consume actualmente; Dosis y frecuencia: 1 tableta/1 día(s); Observación registrada el 27/12/2023: INICIO HOY 27/12/2023.
(27/12/2023) Levotiroxina sodica 50mcg Tableta (Synthroid Frasco x 90 Tab); Lo consume actualmente; Dosis y frecuencia: 1 tableta/1 día(s); Observación registrada el 27/12/2023: INICIO HOY 27/12/2023.
(27/12/2023) Levotiroxina sodica 50mcg Tableta (Synthroid Frasco x 90 Tab); Lo consume actualmente; Dosis y frecuencia: 1 tableta/1 día(s); Observación registrada el 27/12/2023: INICIO HOY 27/12/2023.
(27/12/2023) Levotiroxina sodica 50mcg Tableta (Synthroid Frasco x 90 Tab); Lo consume actualmente; Dosis y frecuencia: 1 tableta/1 día(s); Observación registrada el 27/12/2023: INICIO HOY 27/12/2023.
(27/12/2023) Levotiroxina sodica 50mcg Tableta (Synthroid Frasco x 90 Tab); Lo consume actualmente; Dosis y frecuencia: 1 tableta/1 día(s); Observación registrada el 27/12/2023: INICIO HOY 27/12/2023.
(27/12/2023) Levotiroxina sodica 50mcg Tableta (Synthroid Frasco x 90 Tab); Lo consume actualmente; Dosis y frecuencia: 1 tableta/1 día(s); Observación registrada el 27/12/2023: INICIO HOY 27/12/2023.
(27/12/2023) Levotiroxina sodica 50mcg Tableta (Synthroid Frasco x 90 Tab); Lo consume actualmente; Dosis y frecuencia: 1 tableta/1 día(s); Observación registrada el 27/12/2023: INICIO HOY 27/12/2023.
(27/12/2023) Levotiroxina sodica 50mcg Tableta (Synthroid Frasco x 90 Tab); Lo consume actualmente; Dosis y frecuencia: 1 tableta/1 día(s); Observación registrada el 27/12/2023: INICIO HOY 27/12/2023.
(27/12/2023) Levotiroxina sodica 50mcg Tableta (Synthroid Frasco x 90 Tab); Lo consume actualmente; Dosis y frecuencia: 1 tableta/1 día(s); Observación registrada el 27/12/2023: INICIO HOY 27/12/2023.
(27/12/2023) Levotiroxina sodica 50mcg Tableta (Synthroid Frasco x 90 Tab); Lo consume actualmente; Dosis y frecuencia: 1 tableta/1 día(s); Observación registrada el 27/12/2023: INICIO HOY 27/12/2023.
(27/12/2023) Levotiroxina sodica 50mcg Tableta (Synthroid Frasco x 90 Tab); Lo consume actualmente; Dosis y frecuencia: 1 tableta/1 día(s); Observación registrada el 27/12/2023: INICIO HOY 27/12/2023.

- ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CELSO SIADO CANTILLO IDENTIFICACIÓN: CC 5565516 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

(24/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/11/2021) No Refiere.
(10/05/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(24/03/2021) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(11/07/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(16/03/2020) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(20/09/2019) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(16/08/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(19/10/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/07/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(28/04/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.
(11/11/2016) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(27/12/2023) Ibuprofeno; Observación registrada el 27/12/2023: AINES.
(27/12/2023) Ibuprofeno; Observación registrada el 27/12/2023: AINES.
(27/12/2023) Ibuprofeno; Observación registrada el 27/12/2023: AINES.
(27/12/2023) Ibuprofeno; Observación registrada el 27/12/2023: AINES.
(27/12/2023) Ibuprofeno; Observación registrada el 27/12/2023: AINES.
(27/12/2023) Ibuprofeno; Observación registrada el 27/12/2023: AINES.
(27/12/2023) Ibuprofeno; Observación registrada el 27/12/2023: AINES.
(27/12/2023) Ibuprofeno; Observación registrada el 27/12/2023: AINES.
(27/12/2023) Ibuprofeno; Observación registrada el 27/12/2023: AINES.
(27/12/2023) Ibuprofeno; Observación registrada el 27/12/2023: AINES.
(27/12/2023) Ibuprofeno; Observación registrada el 27/12/2023: AINES.

- OTRAS ALERGIAS

(17/01/2024) Otros: niega, 1/2024; Observación registrada el 17/01/2024: ..
(17/01/2024) Otros: niega, 1/2024; Observación registrada el 17/01/2024: ..
(17/01/2024) Otros: niega, 1/2024; Observación registrada el 17/01/2024: ..
(17/01/2024) Otros: niega, 1/2024; Observación registrada el 17/01/2024: ..
(17/01/2024) Otros: niega, 1/2024; Observación registrada el 17/01/2024: ..
(17/01/2024) Otros: niega, 1/2024; Observación registrada el 17/01/2024: ..
(17/01/2024) Otros: niega, 1/2024; Observación registrada el 17/01/2024: ..
(17/01/2024) Otros: niega, 1/2024; Observación registrada el 17/01/2024: ..
(17/01/2024) Otros: niega, 1/2024; Observación registrada el 17/01/2024: ..
(17/01/2024) Otros: niega, 1/2024; Observación registrada el 17/01/2024: ..
(17/01/2024) Otros: niega, 1/2024; Observación registrada el 17/01/2024: ..

- ANTECEDENTES TÓXICOS

(27/12/2023) Humo de leña: NO; Observación registrada el 27/12/2023: POR 5 AÑOS .
(27/12/2023) Humo de leña: NO; Observación registrada el 27/12/2023: POR 5 AÑOS .
(27/12/2023) Humo de leña: NO; Observación registrada el 27/12/2023: POR 5 AÑOS .
(27/12/2023) Humo de leña: NO; Observación registrada el 27/12/2023: POR 5 AÑOS .
(27/12/2023) Humo de leña: NO; Observación registrada el 27/12/2023: POR 5 AÑOS .
(27/12/2023) Humo de leña: NO; Observación registrada el 27/12/2023: POR 5 AÑOS .
(27/12/2023) Humo de leña: NO; Observación registrada el 27/12/2023: POR 5 AÑOS .
(27/12/2023) Humo de leña: NO; Observación registrada el 27/12/2023: POR 5 AÑOS .
(27/12/2023) Humo de leña: NO; Observación registrada el 27/12/2023: POR 5 AÑOS .
(27/12/2023) Humo de leña: NO; Observación registrada el 27/12/2023: POR 5 AÑOS .
(27/12/2023) Humo de leña: NO; Observación registrada el 27/12/2023: POR 5 AÑOS .

- ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS



NOMBRES Y APELLIDOS: CELSO SIADO CANTILLO IDENTIFICACIÓN: CC 5565516 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

[illegible]

- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES

(24/08/2023)	No Refiere Nuevos Antecedentes.
(04/11/2021)	No Refiere.
(10/05/2021)	No Refiere Nuevos Antecedentes.
(24/03/2021)	No Refiere Nuevos Antecedentes.
(11/07/2020)	No Refiere Nuevos Antecedentes.
(16/03/2020)	No Refiere Nuevos Antecedentes.
(20/09/2019)	No Refiere Nuevos Antecedentes.
(16/08/2018)	No Refiere Nuevos Antecedentes.
(19/10/2017)	No Refiere Nuevos Antecedentes.
(25/07/2017)	No Refiere Nuevos Antecedentes.
(28/04/2017)	No Refiere Nuevos Antecedentes.
(11/11/2016)	No Refiere Nuevos Antecedentes.

- ANTECEDENTES FAMILIARES

[illegible]

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CELSO SIADO CANTILLO IDENTIFICACIÓN: CC 5565516 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

(17/01/2024) Trastorno del metabolismo de los carbohidratos, no especificado (E749); Enfermedad Huérfana: Trastorno del metabolismo de los carbohidratos no especificado, en Madre; Observación registrada el 17/01/2024: prediabetica.
 (17/01/2024) Trastorno del metabolismo de los carbohidratos, no especificado (E749); Enfermedad Huérfana: Trastorno del metabolismo de los carbohidratos no especificado, en Madre; Observación registrada el 17/01/2024: prediabetica.
 (17/01/2024) Trastorno del metabolismo de los carbohidratos, no especificado (E749); Enfermedad Huérfana: Trastorno del metabolismo de los carbohidratos no especificado, en Madre; Observación registrada el 17/01/2024: prediabetica.
 (17/01/2024) Trastorno del metabolismo de los carbohidratos, no especificado (E749); Enfermedad Huérfana: Trastorno del metabolismo de los carbohidratos no especificado, en Madre; Observación registrada el 17/01/2024: prediabetica.

- ANTECEDENTES INMUNOLÓGICOS

(24/08/2023) No Refiere Nuevos Antecedentes.

- HÁBITOS ALIMENTARIOS

(21/10/2022) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (No todos los días), VERDURAS 3V/SEM
 FRUTAS 1DIARIAS
 (22/08/2022) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (No todos los días), VERDURAS 5V/SEM
 FRUTAS 1 A 2 DIARIAS
 (11/05/2022) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (No todos los días), VERDURAS 3V/SEM
 FRUTAS DIARIO
 (17/02/2022) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (1), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (Si), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), FRUTAS 1 VEZ DIA
 VERDURAS 3 V/SEMANA
 (04/11/2021) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (1), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (Si), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), DESDE ACV EN AGOSTO CAMBIARON SUS HABITOS ALIMENTARIOS
 (15/10/2020) ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?? (Todos los días), ¿Cuántas porciones consume? (1), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (Si), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No), DESDE ACV EN AGOSTO CAMBIARON SUS HABITOS ALIMENTARIOS
 (12/03/2015) ¿Consume menos de 5 porciones de frutas y verduras al día?? (Si), ¿Cuántas porciones consume? (1), ¿En el último año ha tenido exceso de peso? (Si), ¿Maneja algún tipo de dieta en particular? (No)

- HÁBITOS ACTIVIDAD FISICA

(21/10/2022) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (Nunca), CAMINA POCO
 (22/08/2022) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (20 minutos), CAMINA DENTRO DE LA CASA Y TERAPIAS
 (11/05/2022) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (Nunca), CAMINA DENTRO DE LA CASA
 (17/02/2022) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (Nunca), TERAPIAS FISICAS
 (04/11/2021) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (Nunca)
 (15/10/2020) ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?? (Nunca)
 (12/03/2015) ¿Realiza ejercicio 3 o más veces a la semana por unos 20 minutos o más cada vez? (No)

- HÁBITOS SEXUALES

(21/10/2022) ¿Ya inicio su vida sexual?? (Si), ¿Actualmente tiene relaciones sexuales? (No)
 (22/08/2022) ¿Ya inicio su vida sexual?? (Si), ¿Actualmente tiene relaciones sexuales? (No)
 (17/02/2022) ¿Ya inicio su vida sexual?? (Si), ¿Actualmente tiene relaciones sexuales? (No)
 (04/11/2021) ¿Ya inicio su vida sexual?? (Si), ¿Actualmente tiene relaciones sexuales? (No)
 (15/10/2020) ¿Ya inicio su vida sexual?? (Si)
 (12/03/2015) ¿Ya inicio su vida sexual?? (Si)

- PRINCIPALES ANTECEDENTES DE RIESGO

(15/10/2020,08:26:59)

1. Ha presentado tos con expectoración durante 15 días o más?: No.
2. Ha presentado lesiones cutaneas de larga duración y que no hayan respondido al tratamiento médico?: No.
3. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Diabetes?: No.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CELSO SIADO CANTILLO IDENTIFICACIÓN: CC 5565516 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

4. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Hipertensión Arterial?: Si.
5. ¿Toma medicación para la Hipertensión Arterial regularmente?: Si.
6. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Enfermedad Renal Crónica?: No.
7. Se ha vacunado contra Influenza en el último año?: No.
8. Se ha vacunado contra Neumococo?: No.
9. Cocina o cocinó con leña en recinto cerrado durante 10 años o más ? : No.
10. Fuma o ha fumado alguna vez?: No.
11. Usted es o ha sido fumador pasivo?: No.
12. Tabaquismo (paquete año): 0 paquetes año.
13. ¿Usted consume más de 80 cc de alcohol día? (entre un cuarto y medio de vaso de 250 cc - 3 copas de aguardiente - media cerveza): De vez en cuando.
14. Le ha molestado alguna vez la gente criticándole su forma de beber?: No.
15. Ha tenido alguna vez la impresión de que debería beber menos?: No.
16. Se ha sentido alguna vez mal o culpable por su costumbre de beber?: No.
17. Alguna vez lo primero que ha hecho por la mañana ha sido beber para calmar sus nervios o para liberarse de una resaca?: No.
18. ¿Hace habitualmente a diario al menos 20 minutos de actividad física en el trabajo y/o en el tiempo libre?: Nunca.
19. Cuenta con un cuidador ó persona que pueda hacerse responsable del cuidado de su salud ? : No.
20. ¿Con qué frecuencia come verduras o frutas?: Todos los días.
21. Colesterol Total (mg/dl): 191.0.
22. ¿Algún médico le ha dicho que tiene EPOC? (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica): No.
23. ¿Algún médico le ha dicho que tiene ASMA?: No.
24. ¿Tiene o ha tenido ruidos en el pecho audibles a distancia, sin periodos de mejoría completa en los últimos 3 meses? : No.
25. Ha recibido anticoagulantes por más de 3 meses?: No.
26. ¿Tiene síntomas de obstrucción urinaria (disuria, disminución del chorro, esfuerzo, nicturia)? : Nunca.
27. Le han realizado antígeno prostático en los últimos 5 años?: No.
28. Su padre tiene o ha tenido Cáncer de Próstata?: No.
29. ¿Cualquiera de sus padres ha tenido cáncer de Colon antes de los 55 años? : No.
30. ¿Le han diagnosticado en el colon o recto adenoma tubular con displasia de alto grado? (células sospechosa de cáncer) : No.
31. ¿Ha tenido 4 o mas hospitalizaciones en los últimos 12 meses? : No.
32. ¿Cualquiera de sus padres,hermanos tíos o primos maternos tienen o han tenido hemofilia?: No.
33. ¿Algún médico le ha dicho que tiene o ha tenido una enfermedad huérfana (rara)? : No.
34. ¿Su padre, madre, hermano(a), abuelo(a), tío(a), primo(a) tiene o ha tenido una enfermedad huérfana (rara)? : No.

- ANTECEDENTES DE DISCAPACIDAD

(22/04/2026) Infarto cerebral, no especificado (I639) - Tipo de discapacidad Múltiple

ATENCIONES DEL PACIENTE ***

16/10/2020 09:24:50. E.P.S Sanitas - EPS SANITAS CENTRO MEDICO ZONA IN - LOCAL 100 - NIT 800251440, BOGOTA D.C.

Datos del profesional de la salud: Paula Andrea Suarez Castro. Reg. Médico. 52823847. Medicina Fisica y Rehabilitacion.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Contrarreferencia.

Admisión No. 45331151. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-1

Fecha de Nacimiento: 01/10/1946 Edad del paciente: 74 años. Grupo poblacional: Afrocolombiano. Estado Civil: Casado (a). Ocupación:

Pensionados, estudiantes, amas de casa.

Dirección: CR 7B #134B*66 Teléfono: 3102273391 Ciudad: SANTA ANA

Vinculación: Otro

Responsable: CELSO FIADO CANTILLO - Paciente Telefono: 3134302465.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CELSO SIADO CANTILLO IDENTIFICACIÓN: CC 5565516 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

Nombre del contacto de emergencia: PTE Telefono del contacto de emergencia: 3103452514.
Acompañante: Teléfono:

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, CELSO FIADO CANTILLO.

Motivo de consulta: Derecho: obtener del equipo de salud una comunicación plena y clara.

Deber: firmar el consentimiento o disentimiento informado d ellos procedimientos que lo requieran

MEDICINA FISICA Y REHABILITACION PRESENCIAL

Se atiende a paciente con todos los elementos de protección personal (gafas, visor, tapabocas, gorro, bata quirurgica, traje quirúrgica) lavado de manos y desinfección de superficies

Edad 74 años

Procedente Bogotá

MC Me dio una trombosis.

Enfermedad Actual: Paciente quien el 17 de agosto presento hemiparesia izquierda con disartria visto en fundacion cardiointantil y posteriormente en clinica colombia con evidencia de lesión en insula derecha, estudios de extension con arteroesclerosis carotidea que fue intervenida , aneurisma apical e hipoquinesia del segmento basal medio en eco trombos, holter con arritmia supraventricular. , hospitaliado 10 días, actualmente menciona hemiparesia izquierda ha mejorado movilidad levemente en pie, logra sedente sin apoyo, logra bipedo con apoyo , no patrón de marcha, tiene control parcial de esfinteres, no disfagia, leve disartria con cambio en las palabras . Esta pendent entrega d eortesis, eta en plan d erehabilitacion no integral .

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Talla: 1.58 m

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Examen Neurológico: Paciente ingresa en silla de ruedas, establece adecuado contacto con el examinador, orientado en tiempo y persona juicio conservado calculo conservado lengueje afasia con dificultades en nominacion , repite, no fluye, comprende, pares craneanos con paralisis facial izuierda , hemiparesia izquierda densa sin atrones funcionales tono reducido trofismo consrevado, buen control cefalcio control de tronco pero sin respuestas laterales, no s evalora bipedo ni marcha .

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Paciente con evento cerebro vacular de 2 meses de evolucion en territorio d earteria cerebral media con hemiparesia densa alteraciones en habla, afasia, autocuidad, requiere plan de rehabilitacion integral, se explica a familiares se entrega orden por 3 meses plan integral en institucion , se solicita escala funcional Fulg meyer cmo prueba inicial de seguimiento, se explica periodo de ventana a paciente yafamiliares
Es fundamental el uso d e ortesis para prevenir deformidad en equino

Diagnóstico Principal: Accidente vascular encefalico agudo, no especificado como hemorragico o isquemico (I64X), Confirmado repetido, Causa Externa:Enfermedad general.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**

1. Se solicita EVALUACION DE LA FUNCION OSTEOMUSCULAR, No. 1, Paciente con evento cerebro vacular de 2 meses de evolucion en territorio d earteria cerebral media con hemiparesia densa alteraciones en habla, afasia, autocuidad, requiere plan de rehabilitacion integral, se explica a familiares se entrega orden por 3 meses plan integral en institucion , se solicita escala funcional Fulg meyer cmo prueba inicial de seguimiento, se explica periodo de ventana a paciente yafamiliares
Es fundamental el uso d e ortesis para prevenir deformidad en equino, FULG MEYER .

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN**INTERCONSULTA**

1. Se solicita interconsulta a Medicina Fisica y Rehabilitacion Por solicitud del médico tratante. Justificación: Control con infrome de pir.

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CELSO SIADO CANTILLO IDENTIFICACIÓN: CC 5565516 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

ATENCIONES DEL PACIENTE ***

12/09/2020 09:55:31. E.P.S Sanitas - EPS SANITAS CENTRO MEDICO SOACHA - NIT 800251440, SOACHA
Datos del profesional de la salud: Julia Recalde Reyes. Reg. Médico. 1053774014. Medicina Interna.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Historia Clínica Única Básica.

Admisión No. 44206664. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-1

Fecha de Nacimiento: 01/10/1946 Edad del paciente: 74 años. Grupo poblacional: Afrocolombiano. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa.

Dirección: CR 7B #134B*66 Teléfono: 3102273391 Ciudad: SANTA ANA

Vinculación: Otro

Responsable: CELSO FIADO CANTILLO - Paciente Telefono: 3134302465.

Nombre del contacto de emergencia: PTE Telefono del contacto de emergencia: 3103452514.

Acompañante: Teléfono:

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, CELSO FIADO CANTILLO.

Motivo de consulta: Medicina interna

Atención por meet segun protocolo institucional.

Enfermedad Actual: Paciente de 73 años:

-acv agudo isquémico de acmd del despertar (oclusión proximal acmd) 17-08-2020

-enfermedad carotidea bialteral, con stent derecho.

-dislipidemia.

-hta.

1. Atorvastatina tab 80 mg: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s)
2. Clopidogrel 75mg Tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s)
3. Amlodipino 5mg Tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 12 hora(s)
4. Acido Acetilsalicilico 100mg Tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s)
5. metoprolol 25 mg cada día

S; Presenta el 17 agosto de 2020, deficit neurologico agudo compatible con ACV, en seguimiento por neurologia, pendiente control con resultados. Tiene pendiente cita por fisioterapia para programa de rehabilitación integral.

**eco tt 20/08/2020

opinión.

1. ventrículo izquierdo de dimensiones normales, con presencia de aneurisma apical e hipoquinesia de segmento basal y medio de la pared inferolateral, con función sistólica conservada. fevi 57%. hallazgos que sugieren cardiopatía chagásica. no hay evidencias de trombos intracavitarios. presencia de gradiente dinámico no obstructivo de 24mmhh.

2. insuficiencia mitral leve.

3. ventrículo derecho de tamaño y función sistólica preservada.

** angiote de vasos de cuello: placa ateromatosa blanda en el bulbo y origen de la arteria carótida interna derecha, que disminuye la amplitud de la luz arterial en un 60%.

placa ateromatosa mixta en el origen de la arteria carótida interna izquierda, que disminuye la amplitud de la luz arterial en un 40%.

** angio de vasos intracraneanos: hipodensidad de la cabeza del núcleo caudado derecho, con discreto efecto compresivo del ventrículo lateral adyacente, que puede estar relacionado con evento isquémico reciente.

placas ateromatosas descritas en las arterias carótidas en el cuello y segmento cavernosos

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CELSO SIADO CANTILLO IDENTIFICACIÓN: CC 5565516 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

19/08/2020 holter: arritmia supraventricular de baja frecuencia , con duplas y tripletas, arritmia ventricular de baja frecuencia sin nfenomenos repetitivos. ritmos sinusal de base. pr y qtc en limite superior.

chagatest negativo 0.04.

24-08-20
Cr 0.97
Tpt 28.8
Inr 1.17
Tp 13.4

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

Paciente de 73 años, ACV con toast estenosis carotidea bilateral derecha significativa, con necesidad de uso de stent, trastorno de deglucion asociado, en el momento en plan de rehabilitacion, integral, en estudio de aneurimsa apical y estudio de ventricular y supraventricular, en el momento en manejo por cardiologia y neurologia con antiagregacion dual, en espera de reporte de estudios para definir ajuste de manejo, en el momento con trastorno de deglucion por lo que se recomienda uso de dieta tipo pudin, y se solicita a fonoaudiologa de terapia en casa valorar si presenta riesgo de broncoaspiracion

Control en 3 meses por medicina interna en caso de perder valoraciones por especialidades tratantes

Diagnóstico Principal: Enfermedad cerebrovascular, no especificada (I679), Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.
Diagnóstico Asociado 1: Cardiomiopatía dilatada (I420), Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Medicina Interna Por solicitud del médico tratante. Justificación: control a necesidad. Observaciones: cita abierta.
2. Se solicita interconsulta a Medicina Interna Por solicitud del médico tratante. Justificación: control a necesidad. Observaciones: cita abierta.

ATENCIONES DEL PACIENTE ***

02/09/2020 16:15:33. E.P.S Sanitas - EPS SANITAS CENTRO MEDICO ESPECIALISTAS AUT. NORTE - NIT 800251440, BOGOTA D.C.

Datos del profesional de la salud: Silvia Vanesa Soler Rangel. Reg. Médico. 1098655477. Neurologia.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Contrarreferencia.

Admisión No. 43868322. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-1

Fecha de Nacimiento: 01/10/1946 Edad del paciente: 73 años. Grupo poblacional: Afrocolombiano. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa.

Dirección: CR 7B #134B*66 Teléfono: 3102273391 Ciudad: SANTA ANA

Vinculación: Otro

Responsable: CELSO FIADO CANTILLO - Paciente Telefono: 3134302465.

Nombre del contacto de emergencia: PTE Telefono del contacto de emergencia: 3103452514.

Acompañante: Teléfono:

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CELSO SIADO CANTILLO IDENTIFICACIÓN: CC 5565516 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

El paciente acepta de forma voluntaria, consciente y expresa verbalmente su consentimiento a la consulta no presencial de conformidad con las normas de emergencia sanitaria (Res. 385,464,538 de 2020)

Información suministrada por: Paciente, CELSO FIADO CANTILLO.
Motivo de consulta: NEUROLOGIA TELECONSULTA.

-ACV AGUDO ISQUÉMICO DE ACMD DEL DESPERTAR (OCCLUSIÓN PROXIMAL ACMD) 17-08-2020
-ENFERMEDAD CAROTIDEA BIALTERAL, CON STENT DERECHO.
-DISLIPIDEMIA.
-HTA.

Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN PRESENTO EL 17-08-2020 EVENTO DE ACV ACM DERECHA, CON HEMIPARESIA IZQUIERDA FBC Y AFASIA MOTORA. A QUIEN REALIZAN ESTUDIOS DE FRV DOCUMENTAN ENFERMEDAD CAROTIDEA SINTOMÁTICA LA CUAL INTERVIENEN VIA ENDOVASCULAR CON COLOCACIÓN DE STENT. IGUALMENTE CON ANEURISMA DEL SEPTUM Y ARRITMIA DE BAJA FRECUENCIA. NO FIBRILACIÓN. EN ESPERA DE VALORACIÓN POR CARDIOLOGIA DE CONTROL CON ESTUDIO DE RM DE CEREBRO.

HOY COMENTA QUE HA TENIDO FATIGA DURANTE LA ACTIVIDAD FÍSICA, SIN EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, NIEGA DOLOR TORÁCICO, NIEGA CEFALEA, REFIEREN QUE HA MEJORADO LA SENSIBILIDAD, LA DEBILIDAD IZQUIERDA PERSISTE, CON MEJORA DE PARÁLISIS FACIAL IZQUIERDA, CON MEJORA EN EL LENGUAJE, CON MEJOR COMPRENSIÓN DE LOS SÍNTOMAS.

TRATAMIENTO:

*AMLODIPINO 5MG CADA 12 HORAS.
*ACETILSALICILICO 100MG DIA.
*CLOPRIDROGEL TAB 75MG UNA TABLETA DIA.
*ESOMEPRAZOL EN AYUNAS.
*ATORVASTATINA DE 80MG NOCHE.

**ECO TT 20/08/2020

OPINIÓN.

1. VENTRÍCULO IZQUIERDO DE DIMENSIONES NORMALES, CON PRESENCIA DE ANEURISMA APICAL E HIPOQUINESIA DE SEGMENTO BASAL Y MEDIO DE LA PARED INFEROLATERAL, CON FUNCIÓN SISTÓLICA CONSERVADA. FEVI 57%. HALLAZGOS QUE SUGIEREN CARDIOPATÍA CHAGÁSICA. NO HAY EVIDENCIAS DE TROMBOS INTRACAVITARIOS. PRESENCIA DE GRADIENTE DINÁMICO NO OBSTRUCTIVO DE 24MMHH.

2. INSUFICIENCIA MITRAL LEVE.

3. VENTRÍCULO DERECHO DE TAMAÑO Y FUNCIÓN SISTÓLICA PRESERVADA.

** ANGIOTC DE VASOS DE CUELLO: PLACA ATEROMATOSA BLANDA EN EL BULBO Y ORIGEN DE LA ARTERIA CARÓTIDA INTERNA DERECHA, QUE DISMINUYE LA AMPLITUD DE LA LUZ ARTERIAL EN UN 60%.

PLACA ATEROMATOSA MIXTA EN EL ORIGEN DE LA ARTERIA CARÓTIDA INTERNA IZQUIERDA, QUE DISMINUYE LA AMPLITUD DE LA LUZ ARTERIAL EN UN 40%.

** ANGIO DE VASOS INTRACRANEANOS: HIPODENSIDAD DE LA CABEZA DEL NÚCLEO CAUDADO DERECHO, CON DISCRETO EFECTO COMPRESIVO DEL VENTRÍCULO LATERAL ADYACENTE, QUE PUEDE ESTAR RELACIONADO CON EVENTO ISQUÉMICO RECIENTE.

PLACAS ATEROMATOSAS DESCRITAS EN LAS ARTERIAS CAROTIDAS EN EL CUELLO Y SEGMENTO CAVERNOSOS

19/08/2020 HOLTER: ARRITMIA SUPRAVENTRICULAR DE BAJA FRECUENCIA, CON DUPLAS Y TRIPLETAS, ARRITMIA VENTRICULAR DE BAJA FRECUENCIA SIN FENÓMENOS REPETITIVOS. RITMOS SINUSAL DE BASE. PR Y QTC EN LÍMITE SUPERIOR.

CHAGATEST NEGATIVO 0.04.

EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES

Talla: 1.58 m

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CELSO SIADO CANTILLO IDENTIFICACIÓN: CC 5565516 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS

Examen Neurológico: NO ES POSIBLE COMUNICACIÓN POR MEET, DADO A DIFICULTADES EN EL SISTEMA. SE CONTINUA VALORACIÓN POR AUDIO. .

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

TERAPIA CON FONOAUDIOLOGIA.
TERAPIA FISICA.
TERAPIA OCUPACIONAL.
SE REFORMULA
CONTROL EN DOS TRES MESES.

Diagnóstico Principal: Enfermedad cerebrovascular, no especificada (I679), Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.
Diagnóstico Asociado 1: Aterosclerosis de otras arterias (I708), ENFERMEDAD CAROTIDEA CON STENT, Confirmado repetido.
Diagnóstico Asociado 2: Cardiomiopatía isquémica (I255), Confirmado repetido.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Atorvastatina tab 80 mg: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 02/09/2020- 01/12/2020,
2. Clopidogrel 75mg Tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 02/09/2020- 01/12/2020, Recomendaciones: POS para el tratamiento de enfermedad coronaria, en terapia combinada con ASA..
3. Amlodipino 5mg Tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 12 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 180, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 02/09/2020- 01/12/2020,
4. Acido Acetilsalicílico 100mg Tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento: 02/09/2020- 01/12/2020,

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO, No. 1, TERAPIA CON FONOAUDIOLOGIA.
TERAPIA FISICA.
TERAPIA OCUPACIONAL.
PACIENTE YA CUENTA CON FORMULACION DESDE JULIO DEL 2020 POR 180 DIAS, POR LO CUAL NO SE REFORMULA
CONTROL EN DOS TRES MESES..
2. Se solicita Trigliceridos, No. 1, TERAPIA CON FONOAUDIOLOGIA.
TERAPIA FISICA.
TERAPIA OCUPACIONAL.
PACIENTE YA CUENTA CON FORMULACION DESDE JULIO DEL 2020 POR 180 DIAS, POR LO CUAL NO SE REFORMULA
CONTROL EN DOS TRES MESES..
3. Se solicita COLESTEROL TOTAL, No. 1, TERAPIA CON FONOAUDIOLOGIA.
TERAPIA FISICA.
TERAPIA OCUPACIONAL.
PACIENTE YA CUENTA CON FORMULACION DESDE JULIO DEL 2020 POR 180 DIAS, POR LO CUAL NO SE REFORMULA
CONTROL EN DOS TRES MESES..
4. Se solicita COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, No. 1, TERAPIA CON FONOAUDIOLOGIA.
TERAPIA FISICA.
TERAPIA OCUPACIONAL.
PACIENTE YA CUENTA CON FORMULACION DESDE JULIO DEL 2020 POR 180 DIAS, POR LO CUAL NO SE REFORMULA
CONTROL EN DOS TRES MESES..
5. Se solicita ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL, No. 30, TERAPIA CON FONOAUDIOLOGIA.
TERAPIA FISICA.
TERAPIA OCUPACIONAL.
PACIENTE YA CUENTA CON FORMULACION DESDE JULIO DEL 2020 POR 180 DIAS, POR LO CUAL NO SE REFORMULA

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CELSO SIADO CANTILLO IDENTIFICACIÓN: CC 5565516 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

CONTROL EN DOS TRES MESES., PACIENTE CON SECUELAS DE ACV .
6. Se solicita ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA, No. 30, TERAPIA CON FONOAUDIOLOGIA.
TERAPIA FISICA.
TERAPIA OCUPACIONAL.
PACIENTE YA CUENTA CON FORMULACION DESDE JULIO DEL 2020 POR 180 DIAS, POR LO CUAL NO SE REFORMULA
CONTROL EN DOS TRES MESES., PACIENTE CON SECUELAS DE AVC.
7. Se solicita ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA, No. 30, TERAPIA CON FONOAUDIOLOGIA.
TERAPIA FISICA.
TERAPIA OCUPACIONAL.
PACIENTE YA CUENTA CON FORMULACION DESDE JULIO DEL 2020 POR 180 DIAS, POR LO CUAL NO SE REFORMULA
CONTROL EN DOS TRES MESES., PACIENTE CON SECUELAS DE ACV.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN
INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Neurologia Por solicitud del médico tratante. Justificación: EN DOS MESES. .

ATENCIONES DEL PACIENTE ***

11/07/2020 10:22:29. E.P.S Sanitas - EPS SANITAS CENTRO MEDICO CHICO NAVARRA - NIT 800251440, BOGOTA D.C.
Datos del profesional de la salud: Leidy Milena Castillo. Reg. Médico. 1018447090. Medicina General.

IDENTIFICACION DEL USUARIO

Historia Clínica de Paciente Crónico.
Admisión No. 42332908. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-534671-1-1
Fecha de Nacimiento: 01/10/1946 Edad del paciente: 73 años. Grupo poblacional: Afrocolombiano. Estado Civil: Casado (a). Ocupación: Pensionados, estudiantes, amas de casa.
Dirección: CR 7B #134B*66 Teléfono: 3102273391 Ciudad: SANTA ANA Vinculación: Otro
Responsable: CELSO FIADO CANTILLO - Paciente Telefono: 3134302465.
Nombre del contacto de emergencia: PTE Telefono del contacto de emergencia: 3103452514.
Acompañante: Teléfono:

MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL

Información suministrada por: Paciente, CELSO FIADO CANTILLO.
Motivo de consulta: CONTROL PROGRAMA DE CRONICOS
asiste familiar dado contingencia de covid-19
asiste familiar luz marina cruz de sierra cc 41744555.
Enfermedad Actual: Paciente masculino de 73 años de edad, con diagnosticos de:
1. hipertensión arterial
2. hiperlipidemia.
3. enfermedad cardiaca hipertensiva sin insuficiencia

TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO

- Dieta hiposódica: No
- Dieta hipoglucida: No
- Actividad física: No
- Consumo de tabaco: No
- Consumo de alcohol: No

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ACTUAL

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CELSO SIADO CANTILLO IDENTIFICACIÓN: CC 5565516 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

losartan + hctz (50 + 12.5)mg 1tab vo cada 12 horas.
amlodipino 5 mg 1tab vo cada 24 horas.
carvedilol 12.5mg 1tab vo cada 12 horas.
asa 100 mg 1tab vo cada 24 horas
atorvastatina 40mg 1tab vo cada 24 horas.

CONTROLES

Programa de Crónicos: 16/03/2020
Oftalmología: 2019
Nutrición: No

INMUNOPROFILAXIS ACTIVA

- Influenza: No hay registro
- Neumococo: No hay registro
- Hepatitis B: No hay registro

TAMIZAJE

Ca de próstata: 2019 normal
Ca colorrectal: Sangre oculta en materia fecal: 2019 negativo

dado contingencia de covid-19 asiste familiar, indago sobre paciente
DADO PANDEMIA POR COVID-19 SE INDAGA: dolor de garganta, dificultad para respirar, tos (seca o humeda) cambios en las deposiciones, fiebre, malestar general, dolor muscular u otra sintomatología paciente niega; de igual forma niega egresos del país y de la ciudad en los últimos 20 días, niega contacto estrecho (* cuidador de paciente sintomático sin usar EPP, más de 15 min a menos de 2 m con un caso confirmado con personas sospechosas o confirmadas con Covid-19, viaje en avión a menos de 2 m con caso confirmado o sospechoso) niega contacto con pacientes con síntomas respiratorios, covid-19 positivos o en estudio, niega visitas a hospitales o trabajar en áreas de salud, niega consumo de AINES o acetaminofen u otros medicamentos.
Comorbilidades: anotados en diagnósticos
ocupación: hogar
vive: familia
tabaquismo: niega.

REVISIÓN POR SISTEMAS

Síntomas Generales: No presenta.
Neurológico: Sin síntomas.
Mental: Sin síntomas.
Organos de los Sentidos: Sin síntomas.
Respiratorio: Sin síntomas.
Cardiovascular: Sin síntomas.
Gastrointestinal: Sin síntomas.
Genitourinario: Sin síntomas.
Osteomusculoarticular: Sin síntomas.
Mamas: Sin síntomas.
Piel y Faneras: Sin síntomas.
Hematológico y Linfático: Sin síntomas.
Endocrinológico: Sin síntomas.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

DADO CONTINGENCIA POR COVID-19 ASISTE FAMILIAR DE PACIENTE
paciente masculino en la octava década de la vida, realizo reformulación, se dan recomendaciones generales, hábitos de vida saludable, signos de alarma, se explica conducta médica, se solucionan dudas, paciente refiere entender y aceptar, control programa en tres meses
Se brinda información sobre derecho y deber del mes de JULIO
derecho: aceptar o rechazar cualquier tratamiento y que se opinión sea tenida en cuenta y respetada
deber: presentar identificación veraz y no ocultar información importante para su atención.
SE REALIZA VALORACION DE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL: GORRO, MONOGAFAS, TAPABOCAS, BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES, UNIFORME ANTIFLUIDOS, SE REALIZA LAVADO DE MANOS 5 MOMENTOS SEGUN INDICACION DE LA OMS

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CELSO SIADO CANTILLO IDENTIFICACIÓN: CC 5565516 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

CLASIFICACION DEL RIESGO

CLASIFICACION DEL RIESGO

1. RIESGO PARA CÁNCER DE COLON: MEDIO
2. RIESGO PARA CÁNCER DE PROSTATA: MEDIO

Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido, Causa Externa: Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Cardiomiopatía isquémica (I255), Confirmado repetido.

Diagnóstico Asociado 2: Hiperlipidemia no especificada (E785), Confirmado repetido.

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Losartan + Hidroclorotiazida (50+12.5)mg Tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 12 hora(s) por 180 día(s). Cantidad total: 360, Número de entregas: 6, Vigencia del tratamiento: 11/07/2020- 07/01/2021,
2. Acido Acetilsalicílico 100mg Tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 180 día(s). Cantidad total: 180, Número de entregas: 6, Vigencia del tratamiento: 11/07/2020- 07/01/2021,
3. Amlodipino 5mg Tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 180 día(s). Cantidad total: 180, Número de entregas: 6, Vigencia del tratamiento: 11/07/2020- 07/01/2021,
4. Atorvastatina Tab 40mg: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 24 hora(s) por 180 día(s). Cantidad total: 180, Número de entregas: 6, Vigencia del tratamiento: 11/07/2020- 07/01/2021,
5. Carvedilol 12.5mg Tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 12 hora(s) por 180 día(s). Cantidad total: 360, Número de entregas: 6, Vigencia del tratamiento: 11/07/2020- 07/01/2021,

EDUCACION EN SALUD

EDUCACIÓN EN SALUD

1. Folleto: Folleto estilos de vida saludable.
2. Folleto: Instructivo estilos de vida saludable .

Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: Actividad física: Mínimo 20 minutos diarios de actividad moderada, 3 veces a la semana.

Dieta baja en sal, grasas y azúcares

Consuma verduras, frutas, granos integrales, lácteos reducidos o libres de grasas y proteínas magras.

Se da asesoría sobre la importancia del lavado de manos con abundante agua y jabón antes de comer, antes de preparar alimentos, después de ir al baño o si ha estado en contacto con una persona enferma.

Hábitos de salud oral como cepillar los dientes después de cada comida uso de seda dental en las noches antes del cepillado.

Usar protector solar diario.

Vacunación.

Se previene del uso de tabaco, alcohol y drogas.

Se realiza asesoría sobre realización de autoexamen de mama y/o testicular

Manejo del estrés (Reconozca las cosas que no puede cambiar, evite situaciones estresantes, aprenda maneras de relajarse, duerma al menos 7 a 9 horas diarias)+++++ Tome los medicamentos ordenados, cumpla horarios y dosis indicadas

Asista a sus citas en el programa de crónicos

Siga las recomendaciones dietéticas indicadas: baja en sal, azúcar y grasas

Lea las etiquetas de los alimentos envasados y evite el consumo de los productos que contengan aditivos con sodio

Procure caminar o realizar ejercicio diariamente durante una hora. Si no puede caminar todos los días al menos 5 días de la semana. Puede iniciar con media hora e ir aumentando 5 minutos cada semana hasta llegar a una hora.

Control del peso

SIGNOS DE ALARMA: Temblor

Mareos

Sudoración

Hambre

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS: CELSO SIADO CANTILLO IDENTIFICACIÓN: CC 5565516 SEXO: Masculino ETNIA: Otros

dolor de cabeza
cambios de comportamiento, confusión o desorientación
dificultad para prestar atención o confusión
micción frecuente
aumento de la sed
aliento con olor a frutas
náuseas y vómitos
boca muy seca
Dolor opresivo en el pecho
Pies o piernas muy fríos con cambios de coloración (azulosa, roja)
Lesiones en piel que no sanan
Dolor de cabeza intenso
Visión borrosa
adormecimiento de la cara o de alguna parte del cuerpo
sensación de ahogo
alteración del estado de conciencia
desmayo
Y/ o cualquier otra sintomatología ir a urgencias

CUIDADO Y USO DE DISPOSITIVOS MÉDICOS: Se brinda información sobre derecho y deber del mes de JULIO

derecho: aceptar o rechazar cualquier tratamiento y que se opine sea tenida en cuenta y respetada

deber: presentar identificación veraz y no ocultar información importante para su atención.

SE REALIZA VALORACIÓN DE PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: GORRO, MONOGAFAS, TAPABOCAS, BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES, UNIFORME ANTIFLUIDOS, SE REALIZA LAVADO DE MANOS 5 MOMENTOS SEGUN INDICACIÓN DE LA OMS

INDICACIONES DE REHABILITACIÓN: DADO PANDEMIA POR COVID-19 SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES

Aislamiento obligatorio decretado por el gobierno nacional

Lávese las manos con abundante agua y jabón constantemente, después de toser, después de estornudar, después de sonarse o tocarse nariz o boca, antes y después de cada comida, antes de preparar alimentos, después de ir al baño y cuando las manos estén visiblemente sucias.

Para secarse las manos después de lavárselas con agua y jabón, es preferible usar toallitas de papel desechables. De no haberlas, se utilizarán toallas de tela limpias, que se deben cambiar cuando estén húmedas

Uso permanente de tapabocas o mascarilla quirúrgica si usa medios de transporte público o si presenta síntomas respiratorios, si se moja o se mancha con secreciones esta deberá ser cambiada por una nueva, en caso contrario se debe cambiar diariamente.

Para quitarse la mascarilla evite tocar su parte frontal, debe hacerlo de las bandas laterales y desechar en la bolsa de residuos, inmediatamente debe lavarse las manos.

No compartir los elementos de uso personal

No se deben reutilizar las mascarillas ni los guantes

Limpiar todos los días las superficies de contacto frecuente

No se exponga a ambientes húmedos, a la lluvia o cambios bruscos de temperatura, tome muchos líquidos (jugos, agua) y evite que estos sean fríos.

no se automedique sin consultar con un médico.

Monitorear sus signos y síntomas.

Evitar las visitas.

Mantener buena circulación de aire (aire acondicionado o ventana abierta).

Botar las mascarillas y los guantes desechables después de usarlos en una bolsa y posteriormente lavado de manos.

No dar la mano ni dar besos a las personas sanas.

Sin presenta: tos, dificultad para respirar, flujo nasal, dolor de garganta, malestar general, fiebre > 38°C, llegaste de viaje en los últimos 14 días, estuviste en contacto estrecho con personas covid -19 positivo, asistir: NORTE clí 145 # 88-76 centro médico suba centro SUR cra 62 # 14-41 centro médico puente aranda HORARIOS 07:00 am ¿ 07:00 pm

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: EPS Sanitas Centro Médico Chico Navarra