

EVOLUCION CLINICA

Fecha y hora de la ficha: Sábado 08/07/2023 10:03
Fecha y hora de la impresión: Lunes 31/07/2023 16:48

Datos Personales

Nombre: YANNET PATRICIA SILVA RIVERA

N.º de identificación : 23.725.686

Email: yonnyssilva@gmail.com

Teléfono: +573204348480

Teléfono 2:

Identificador de perfil: 23725686

Dirección: LA DECISION TORRE 12 APTO 104

localidad:

Ciudad: YOPAL

Fecha de nacimiento: 28/03/1973

Edad: 50

Género: Femenino

DATOS ADICIONALES

Cie 10:

Acudiente: yonny silva

Diagnóstico de base: TRAUMATISMO DE LA CABEZA

Regimen: Otra

Eps: SANITAS EPS

PROCESO MISIONAL

EVOLUCIÓN:

SE REALIZA ATENCIÓN MEDIANTE VISITA MÉDICA DOMICILIARIA, ATIENDE LA VISITA LIGIA RIVERA (MADRE) Y SU CUIDADORA. SIGUIENDO LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS, PREVIO LAVADO DE MANOS, USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA DISMINUIR EL RIESGO DE CONTAGIO Y/O PROPAGACIÓN DE COVID-19: TAPABOCAS, GUANTES, BATA, GORRO, ANTISÉPTICO CON ALCOHOL. REFIEREN QUE LA PACIENTE PERSISTE CON DOLOR Y ESPASMO MUSCULAR EN LA REGIÓN MALAR Y PREAURICULAR IZQUIERDA, QUE ES OCASIONAL PERO MUY INTENSO, "LA PONE IRRITABLE" A PESAR DE LA ANALGESIA. NIEGAN EPISODIOS FEBRILES, TOS U OTRA SINTOMATOLOGÍA, EN BUEN ESTADO GENERAL, CON MEJORÍA DE LA MOVILIDAD DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO CON TERAPIAS.

V. PARACLINICOS:

NO TIENE PARA REPORTAR

EXAMEN FISICO

Estado General (signos vitales):

ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN REQUERIMIENTO DE OXÍGENO SUPLEMENTARIO CON SIGNOS VITALES: TA: 117/76 FC: 69 LATIDOS POR MINUTO FR: 17 RESPIRACIONES POR MINUTO SAT: 94% T: 36.6°C

Cabeza y Cuello:

SIGUE EXAMINADOR CON LA MIRADA, PARESIA FACIAL PERIFÉRICA DERECHA, HUNDIMIENTO CUERO CABELLUDO BORDE INFERIOR DE COLGAJO ÓSEO DE CRANEOPLASTIA AUTÓLOGA, CON DOLOR AL TACTO EN REGIÓN PREAURICULAR Y TEMPORAL IZQUIERDAS. CUELLO MÓVIL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS

Cardiopulmonar:

SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN AGREGADOS.

Abdomen:

ABUNDANTE PANÍCULO ADIPOSO, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL O PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

Extremidades::

HOMBRO DERECHO CAÍDO, HEMIPLEJIA FLÁCIDA DERECHA, HEMATOMAS EN RODILLAS. FUERZA MUSCULAR 5/5 EN HEMICUERPO IZQUIERDO, TONO MUSCULAR NORMAL. LLENADO CAPILAR MENOR A TRES SEGUNDOS.

Neurologico::

ALERTA, SIGUE EXAMINADOR CON LA MIRADA, PARESIA FACIAL PERIFÉRICA DERECHA, AFASIA MOTORA, SE COMUNICA CON ESCASA PALABRAS CORTAS, COMUNICACIÓN POR SEÑAS CON MADRE Y LOS CUIDADORA, HEMIPARESIA DERECHA 1/5 BRAQUIAL, 2/5 PÉLVICA DERECHA, HEMICUERPO IZQUIERDO 4/5 NO RIGIDEZ NUCAL. NO HAY SIGNOS DE IRRITACIÓN MENÍNGEA. TERMOALGESIA Y PROPIOCEPCIÓN CONSERVADAS.

Piel::

SIN LESIONES

Genitorurinario::

GENITALES FEMENINOS NORMOCONFIGURADOS, SIN LESIONES, USUARIA DE PAÑAL

VII Impresion diagnostica::

HEMIPLEJIA FLACIDA

OTRAS CONVULSIONES Y LAS NO ESPECIFICADAS

OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORÍAS

LUXACIÓN INVETERADA ACROMIOCLAVICULAR DERECHA

SECUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANEAL

CIE 10::

G810

R568

E660

M243

T905

Analisis:

PACIENTE DE 50 AÑOS, CON DIAGNÓSTICOS MENCIONADOS. QUIEN SE ENCUENTRA EN PROGRAMA DE ATENCIÓN DOMICILIARIA PARA SEGUIMIENTO Y MANEJO DE SUS PATOLOGÍAS DE BASE. EN EL MOMENTO SE ENCUENTRA ESTABLE, SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SIN PICOS FEBRILES, CON PERSISTENCIA DE DOLOR NEUROPÁTICO A NIVEL PREAURICULAR, TEMPORAL Y MALAR IZQUIERDO A PESAR DE MANEJO ANALGÉSICO, SE CONSIDERA PERTINENTE VALORACIÓN POR CLÍNICA DEL DOLOR, POR EL MOMENTO SE INDICA AUMENTAR LA DOSIS DE ACETAMINOFÉN + CODEÍNA A 500 MG Y 30 MG RESPECTIVAMENTE, 3 VECES AL DÍA. SE ACTUALIZAN ÓRDENES MÉDICAS.

IX PLAN::

DEBE CONTINUAR CON TERAPIA FARMACOLÓGICA PRESCRITA Y AJUSTES

TERAPIAS INTEGRALES, ENFERMERÍA Y CONTROL POR MEDICINA DOMICILIARIA MENSUAL

CUIDADOS Y PROTECCIÓN DE PIEL

SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS:

FIEBRE PERSISTENTE

SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA: TIRAJES INTERCOSTALES, ALETEO NASAL, CIANOSIS PERIBUCAL, EN MANOS O PIES, RETRACCIONES SUPRACLAVICULARES.

SATURACIONES POR DEBAJO DE 88%

SOMNOLENCIA EXCESIVA

IRRITABILIDAD

HIPOREXIA

RIGIDEZ NUCAL

CONVULSIONES

SANGRADO POR MUCOSAS

SOMNOLENCIA EXCESIVA

ORDENES MEDICAS:

DIETA: HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA, HIPOCALÓRICA, RICA EN FIBRAS.

OMEPRAZOL. 20 MG, CÁPSULAS. # 30 CÁPSULAS PARA UN MES, # 90 CÁPSULAS PARA TRES MESES. TOMARÁ 1 CÁPSULA V.O. CADA 24 HORAS.

FENITOÍNA SÓDICA. 100 MG. CÁPSULAS. # 90 CÁPSULAS PARA UN MES, # 270 CÁPSULAS PARA TRES MESES. TOMARÁ 1 CÁPSULA, V.O., CADA 8 HORAS.

CLONAZEPAM. 2,5MG/ML. GOTAS. FRASCO GOTERO X 30 ML. # 1 FRASCO PARA UN MES. ADMINISTRAR 3 GOTAS V.O., CADA 8 HORAS.

DIVALPROATO DE SODIO. 500 MG. TABLETAS. # 60 TABLETAS PARA UN MES, # 180 TABLETAS PARA TRES MESES. TOMARÁ 1 TABLETA, V.O., CADA 12 HORAS.

ACETAMINOFÉN + CODEÍNA.325 MG/30 MG TABLETAS DE LIBERACIÓN PROLONGADA. # 90 PARA UN MES, 270 PARA TRES MESES. ADMINISTRAR UNA TABLETA V.O. CADA OCHO HORAS.

PREGABALINA. 75 MG. TABLETAS. # 120 TABLETAS PARA UN MES, # 480 TABLETAS PARA TRES MESES. TOMARÁ 2 TABLETAS V.O. CADA 12 HORAS.

CLOTRIMAZOL. CREMA VAGINAL AL 2%. TUBO X 20 GR. # 1 PARA UN MES. ADMINISTRA CON UN APLICADOR INTRAVAGINAL PRELENADO, UNA VEZ CADA NOCHE, ANTES DE DORMIR, DURANTE 3 NOCHES CONSECUTIVOS.

CREMA MARLY. POTE X 400 GR. # 1 POTE PARA UN MES, # 3 POTES PARA TRES MESES. PARA APLICAR UNA FINA CAPA MEDIANTE MASAJE INTENSO, EN LAS ZONAS DE PRESIÓN LUEGO DE LOS CAMBIOS DE POSICIÓN.

PAÑALES DESECHABLES PARA ADULTO. TALLA XL. (CONTENT MEDICAL). # 120 UNIDADES PARA UN MES, # 360 UNIDADES PARA TRES MESES. CAMBIOS CUATRO VECES AL DÍA.

SE SOLICITA:

VALORACIÓN POR CLÍNICA DEL DOLOR

890111 ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR FISIOTERAPIA. # 20 SESIONES AL MES, #60 SESIONES PARA 3 MESES.

890110 ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR FONIATRIA Y FONOAUDIOLOGIA. # 20 SESIONES AL MES, #60 SESIONES PARA 3 MESES.

890113 ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR TERAPIA OCUPACIONAL. # 20 SESIONES AL MES, #60 SESIONES PARA 3 MESES.

890105 ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR ENFERMERIA. 24 HORAS AL DÍA, DE LUNES A DOMINGO. 30 DÍAS AL MES, ORDEN PARA TRES MESES.

890101 ATENCIÓN (VISITA) DOMICILIARIA, POR MEDICINA GENERAL. UNA VEZ CADA MES. 3 VECES PARA TRES MESES.

VIII Origen de la Enfermedad

Origen de la enfermedad:

Accidente de Transito

Tipo de Servicio::

Cronicos

FIRMA MEDICO :

MANUELA ESCOBAR ROBLEDO

REGISTRO MEDICO :

1118566433

TIPO DE SERVICIO:

Programa::

Cronicos