

JUZGADO NOVENO DE FAMILIA DE ORALIDAD
CIRCUITO JUDICIAL DE CALI

j09fccali@cendoj.ramajudicial.gov.co



RADIC.: 2021-00339 ADJUDICACIÓN JUDICIAL DE APOYOS
DEMANDANTE: CATALINA MUÑOZ ROLDAN
DEMANDADO: GONZALO MUÑOZ RINCÓN

FIJACION EN LISTA Y TRASLADO # 018

Dando cumplimiento a lo dispuesto en el Art. 110 C.G.P., se corre traslado por el término de TRES (3) días, del informe de visita domiciliaria realizada por la asistente social del despacho, visible en el cuaderno principal.

El presente traslado se fija hoy DIECINUEVE (19) de ABRIL de dos mil veintidos (2022) siendo las ocho de la mañana (8:00 a. m.)

VENCE: 22 de abril de 2022 – 05:00 p.m.

NATALIA CATALINA OSORIO CAMPUZANO
SECRETARIA

1. GENERALES DEL INFORME:

PROCESO: Nombramiento Apoyo Judicial	Radicación: 2021-00339
NOMBRES DE LA PERSONA CON DISCAPACIDAD Y DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
GONZALO MUÑOZ RINCÓN CC. 17.010.838	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	
Cali, 28 de Julio de 1940 (81 años)	
CIUDAD Y DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	
Fundación "Casa de los Tiempos" – Calle 17 Carrera 114 Casa #35 – Avenida Cañas Gordas	
PERSONA QUE LE CUIDA Y QUE PROVEE LA INFORMACIÓN (Nombres completos y parentesco)	
Roció Riascos. C.C. No.1.113.513.769 – Cel. 317-5895178 (Cuidadora en turno) 36 años – Profesional en Auxiliar de enfermería con 6 años de experiencia en la labor. Correo Electrónico: erikin1981@hotmail.com	
AUTORIDAD JUDICIAL QUE LO ORDENA:	
Juzgado Noveno De Familia De Oralidad De Cali	
PETITORIO DE LA AUTORIDAD JUDICIAL:	
Mediante Providencia del diecinueve (19) de Octubre de 2021, ordena: "TERCERO. Por parte de la Asistente Social del Juzgado realícese visita para verificar las condiciones en las que se encuentra el alegado discapacitado y si éste puede expresar su voluntad y preferencias por cualquier medio, presentando el informe de rigor en el que, además, habrá de dejar constancia acerca de la viabilidad de adelantar respecto a aquel la notificación de esta demanda."	
TÉCNICAS UTILIZADAS:	
Visita al Hogar Geriátrico, entrevista "Semi-estructurada" a la cuidadora de turno, observación directa y revisión de documentos soporte contenidos en el expediente relacionados con lo requerido.	

2. RESPUESTA AL PETITORIO DE LA AUTORIDAD:

Se dará respuesta al petitorio en tres partes:

2.1 "... condiciones en las que se encuentra el alegado discapacitado"

2.1.1 CONDICIONES DE TENENCIA ACTUAL:

El señor GMR actualmente se encuentra recluido en el Hogar Geriátrico "Fundación Casa de los Tiempos". La planta de personal que atiende y desarrolla las actividades respectivas en las áreas dispuestas para ello debidamente dotadas son: tres (3) Auxiliares de Enfermería, un Profesional en Gerontología que trabaja actividades de Terapia Ocupacional de Lunes a Viernes durante el día de 8:00 a.m., a 5:00 p.m. Estas actividades se realizan tanto en el salón de actividades (ejercicios para la memoria, manualidades entre otras), como en el comedor (oraciones). También hacen parte del Equipo de Atención a los ancianos: una Psicóloga y una Médico General.

El área administrativa cuenta con personal para de mantenimiento de las instalaciones, para el aseo y una persona en lavandería. El área de cocina cuenta con dos (2) personas para la preparación de los alimentos y una recepcionista. El plan de alimentación está diseñado manteniendo el balance nutricional general apropiado para los residentes.

La mensualidad que paga la hija por el Señor GMR en el Hogar Geriátrico "Fundación Casa de los Tiempos" incluye: el servicio de aseo al cuarto, lavado de ropa la cual es recogida cada dos (2) días, la preparación de los alimentos (desayuno, almuerzo, cena

y medias tardes y medias nueve), el servicio de enfermería como soporte a la labor de cuidado. Además se incluyen actividades de Terapia Ocupacional y Control Médico. También incluye, rondas donde se les toma la presión arterial cada hora y le cambian el pañal en las horas de la noche (cuando las "cuidadoras" pagadas por la familia para cubrir el horario diurno, terminan el turno).

Para el cuidado del Señor GMR la hija paga dos (2) "Cuidadoras" las que asisten a la institución intercaladamente dos días por dos días de lunes a domingo de 7:00 a.m., a 7:00 p.m. Después de este horario nocturno, asumen el cuidado las enfermeras del Hogar Geriátrico.

El día de hoy, la "Cuidadora" que atiende la visita es la Auxiliar de Enfermería Señora Roció Riascos quien informa que lo cuida desde hace dos meses de forma fija, pero que antes realizaba turnos para su cuidado y que mucho antes también trabajó con el Hogar Geriátrico.

La "Cuidadora" indicó que el Señor GMR ingresó hace unos 2 años a la Institución y que siempre ha tenido cuidadoras particulares. Que quien paga sus servicios como "Cuidadora" es la hija, la Señora Catalina Muñoz. Refiere no saber el monto que se cancela por el cuidado del Señor en la Institución, pero indicó que la hija es cumplida con los pagos ante la institución y cumplidamente le paga a ella Un Millón de pesos Colombianos (\$1.000.000.00 COP) más prestaciones sociales por ser "Cuidadora" de su Padre.

La "Cuidadora" es responsable de efectuar toda la **rutina de cuidado** que comprende: el aseo personal (bañado, cepillado de dientes, rasurarlo, peinarlo y vestirlo), darle los alimentos. Debe despertarlo en la mañana apenas llega a cubrir el turno, acompañarlo al baño hacer sus necesidades fisiológicas dado que presenta desorientación en el espacio. Después que el Señor GMR hace sus necesidades y regresan al cuarto y éste se sienta en una silla ubicada en el cuarto, la "Cuidadora" le suministra el medicamento, a las 7:30 a.m., ésta organiza el cuarto mientras que él descansa en la silla. Le da el desayuno a las 8:00 a.m. Algunas veces lo consume por sí mismo, en otras deben dárselo pues se queda mirándolo pero no toma los alimentos, luego le pregunta si desea bañarse, porque que si no lo desea, asume una actitud agresiva. Indicó la cuidadora que el Señor GMR no tiene horario para bañarse. Cuando se baña en la tarde, el Señor GMR no siente deseos de salir a las zonas comunes y participar de las actividades, no obstante cuando se baña en las mañanas si sale y participa (se sienta junto a los demás adultos) en las actividades. En otras ocasiones, cuando se baña en la mañana salen a caminar para tomar el sol, haciendo recorridos por las zonas comunes, cuando llegan de caminar se sienta en su silla y a las 12:00 del día almuerza bien sea lo hace en el comedor o en el cuarto. Una vez termina de almorzar, se procede a la labor de limpieza bucal por parte de la "Cuidadora". Nuevamente el Señor GMR se sienta en su silla y le encienden el televisor para que vea si lo desea. A las 5:00 p.m., le dan la cena, lo dejan reposar y luego se coloca el pijama. Ya a las 7:00 p.m., antes de irse la "Cuidadora" el Señor GMR se queda acostado. Con relación al pañal, éste se le cambia en el día dos veces.

En caso que el Señor GMR presente una emergencia médica, se activa una ruta de atención inmediatamente. Esta "Ruta" consiste en tomarle la presión arterial, llamar

inmediatamente a la Médica de la Institución y ella procede a activar la ruta, que es examinarlo y determinar si se llama al servicio de Emergencia Médica "EMI" y comunicarse con la hija, la señora Catalina Muñoz. Hasta ahora, no se han presentado emergencias médicas con el Señor GMR. Se encuentra afiliado a EPS SURA y lo atienden en la IPS de SURA de Ciudad Jardín, en la Clínica Valle de Lili y en Comfenalco.

En cuanto a los **medicamentos**, algunos los provee la EPS y otros los compra la hija, la Señora Catalina Muñoz. Siendo estos: "ANALAPRIL" (Sistema Cardiovascular" se toma una tableta de 5 mg a las 7:00 a.m., cada 12 horas); "CARDIOCAP" 20 mg (toma a las 7:00 a.m., a las 11:00 p.m., a las 3:00 p.m. y a las 7:00 p.m.); "CITALOPRAN" (antidepresivo) una tableta 20 mg, a las 8:00 a.m., que toma para controlar su patología de base (Párkinson y alzhéimer); "RIACININA" en presentación de parche para controlar el dolor del cuerpo, se le coloca una vez al día; se le suministran uno medicamento Homeopáticos, como "PSICOP" que le ayudan a controlar su estado emocional. Se le administra una dosis diaria a las 8:00 a.m., y "CLORURO DE MAGNESIO" que toma a las 7:00 p.m.; ACETAMINOFEN se le administra cuando el refiere dolor en su brazo izquierdo; "QUETIAPINA", toma 2 tabletas por 25 mg, que le ayuda a que no tenga alteración emocional y que duerma bien, se le suministra a las 6:00 p.m. Se le administran vitaminas como: Aceite de Coco, Ginkgo Biloba, Vitamina E, Omega 3; para controlar la orina le administran "MILBETRIP" 50 mg, y evitar que él se pare durante la noche en el intermedio de tiempo que las enfermeras hacen la ronda, en razón a que sufre de vértigo y evitar así sufra accidentes (caídas a nivel o desnivel).

Las "Cuidadoras" llevan un Cuadro de Control de medicamentos y cuaderno de Control Diario; al igual que tienen organizado un folder donde guardan todos los documentos de atención médica del señor GMR, dado que además de sus patologías de base "Párkinson" y "Alzheimer", tiene unas Patologías Concomitantes como Trastorno de Ansiedad, presento un Accidente Cerebro Vascular y padece Hipertensión Arterial.

El **estado actual de salud del Señor GMR**: Su salud física se encuentra controlada, no obstante con relación a su capacidad de cognitiva la "Cuidadora" refiere que no se encuentra bien. Presenta olvidos, no se orienta espacialmente. Refiere que la enfermedad está evolucionando. Debe tener asistencia de manera constante para poder desarrollar sus rutinas diarias, pues puede sufrir caídas a nivel o desnivel dado que sufre de vértigo. Además, no tiene iniciativa para desarrollar las actividades de auto sostenimiento (alimentarse, asearse, cambiarse de ropa entre otras) y auto cuidado por sí sólo.

Con relación a los recientes controles médicos, refiere no estar al tanto de ello; en razón a que su hija la Señora Catalina Muñoz, es quien lo lleva y siempre la acompaña la otra "Cuidadora" en razón a que vive cerca donde reside la hija y salen desde muy temprano. No obstante, la Médico de la Institución si le realiza seguimiento todos los días. En el momento informan que están gestionando el servicio de "Home-Care" en razón a que el señor GMR se torna muy ansioso y se altera cuando debe desplazarse fuera de la institución.

2.1.2. RED DE APOYO FAMILIAR:

Conforme a la entrevista practicada a la "Cuidadora" la Señora Roció Riascos, la hija del Señor GMR, la Señora Catalina Muñoz, es quien figura como responsable de los asuntos

administrativos que deban manejarse respecto de las "Cuidadoras" y la tenencia de su Padre. Su hija, le visita día de por medio y le deja frutas u otros elementos necesarios para su cuidado. El horario de visita en la Institución es de 8:00 a.m., hasta las 4:00 p.m. Ellas se comunican con la hija cuando terminan el turno para informarle del "estado" de su Padre. El otro hijo del Señor GMR está en el exterior y se comunica con el Padre mediante "Video-Llamada".

2.2 "... y si éste puede expresar su voluntad y preferencias por cualquier medio..."

"El Señor GMR se encuentra imposibilitado para expresar su voluntad y preferencias por cuanto no puede comunicar ni manifestar su voluntad, mantener o dirigir la atención, iniciar o responder a un acto comunicativo mediante palabra y es completamente dependiente de otros para su cuidado personal y cuidado de su salud, así como para realizar cualquier tipo de trámites bancarios o médicos".

2.3. "... igual habrá de dejar constancia acerca de la viabilidad de adelantar respecto a aquella la Notificación de esta demanda"

Se deja constancia que no es viable la notificación de la demanda, por la afectación de sus funciones mentales superiores derivada de unas condiciones clínicas permanentes y de deterioro progresivo (Parkinson y alzhéimer), que le impiden establecer un dialogo con otros, por lo general permanece en estado de mutismo¹, pues si bien es cierto en algún momento presta atención, su "atencionalidad" (capacidad de atención) decae rápidamente y se observa que adopta y mantiene posición sentado con sus manos entrelazadas y ojos cerrados.

3. CONCLUSIÓN

De acuerdo a las condiciones de la situación especial en la que se encuentra el Señor GONZALO MUÑOZ RINCÓN: su imposibilidad para interactuar, comunicarse con otros y carecer de un apoyo (persona que lo represente y/o interprete mejor su voluntad y preferencias ya que su condición de discapacidad no puede hacerlo directamente), el Señor GMR requiere de una persona que por Él, pueda realizar o gestionar las actividades propias de su capacidad como sujeto jurídico en cuento a realizar trámites ante entidades, administrar sus ingresos, hacer valer decisiones en favor de su mayor bienestar o hacer valer decisiones en contra de acciones que constituyan detrimento de sus derechos y bienestar así como también que le pueda procurar los cuidados necesarios para su supervivencia en el día a día; lo que en el momento se encuentra cubierto por el cuidado y protección que le proveen en la Institución "Hogar Geriátrico - Fundación Casa de los Tiempos" en conjunto con las cuidadoras que le asisten, y cuyo servicio es pagado por su hija conforme informa la "Cuidadora" de turno. Igualmente, su otro hijo solamente se comunica por "Video Llamada" desde el exterior con su Padre para no perder el contacto con su Progenitor, según indicaron.

Nota: Las conclusiones que se formulan en el presente informe, son el resultado del caso que nos ocupa, se refieren únicamente y exclusivamente a las condiciones y situaciones que existían en el momento de practicarse, y por ello, los resultados no pueden extrapolarse a otras circunstancias o condiciones ambientales o situacionales. Por esta razón, en caso de producirse variación sustancial o modificación de tales circunstancias, convendría una nueva evaluación y efectuar un nuevo análisis.

1. **Mutismo.** Incapacidad para hablar no provocada por lesiones en las cuerdas bucales.

Todos los medios e instrumentos utilizados para recolectar la información al igual que los registros fotográficos aportados con el informe, se obtuvieron previa autorización de las personas involucradas durante el desarrollo de la visita.

Antes y durante el desarrollo de la visita se mantuvieron todos protocolos de prevención dispuestas para evitar el contagio del virus Covid -19.

HASTA AQUÍ EL INFORME

Informe Elaborado por:



Gladys Amparo Rojas Ruiz

Psicóloga Lic. SSP 2270
Mg. Psicología Clínica
Especialista en Derecho de Familia y Psicología Jurídica y Forense
Asistente Social Grado 1
Juzgado Noveno de Familia de Oralidad de Cali

ANEXOS

GONZALO MUÑOZ RINCÓN CC. 17.010.838

MEDICAMENTOS A SEPTIEMBRE 27 DE 2021

Medicamento	Gramos	Dosis	Cuándo	Quien ordena
Quetiapina	25mg	½ tableta	11 am	Psiquiatría
		2 tabletas	6 pm	
Escitalopram	20mg	1 tableta	8 am	Psiquiatría
Rivastigmina	27mg	1 parche	8 am	Neurología
Levodopa	25/250 mg	1/2 tableta	7 am	Neurología
		1/2 tableta	11 am	
		1/2 tableta	3 pm	
		1/2 tableta	7 pm	
Vitamina B-12	1 Mg/MI	1 ampolla	1 vez x mes	Neurología
Asa	100mg	1 tableta	12 m	Med. Familiar
Enalapril	5mg	1 tableta	8 am	Med. Familiar
	5mg	1 tableta	8 pm	
Vitamina C	500mg	1 tableta	10 am	Med. Familiar
Systane gotas		1 gota en cada ojo	7 am	Oftalmología
			3 pm	
			7 pm	

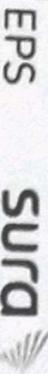
ALERGIAS

- NINGUNA

MEDICAMENTOS HOMEOPÁTICOS

Nombre	Dosis	Cuándo	Sirve para
Magnesio	1 tableta	8 am	Articulaciones
Psicotos	1 tableta	8 am	Cerebro
Cromo	1 tableta	2 pm	Azúcar
Omega 3	2 cápsulas	8 am	Memoria
Gingko biloba	1 tableta	12 m	Memoria
Fosforovitam	1 cápsula	8 am	Cerebro
	1 cápsula	12 m	
Aceite de coco	2 cápsulas/2 cdas	1 pm	Memoria
Vitamina D	1 cápsula de 2mil	1 vez x día	Aislamiento
*Flor de pasión	55 gotas en agua	1 vez x día en la noche	Comportamiento
*Antiestrés	55 gotas en agua	1 vez x día en la noche	Comportamiento
*Calfes	2 glóbulos sublinguales	1 vez x día L M J V	Alergias, digestión, comportamiento
*Higatox	30 gotas en agua	3 veces x día - a necesidad	Hígado
*Alergicim	25 gotas en agua	3 veces x día - a necesidad	Alergias
*Homeocolon	1 tableta sublingual	2 x día - a necesidad	Colon
*Ameacol	2 cápsulas al desayuno 2 cápsulas en la cena	X 6 días - a necesidad	Amibas

*A necesidad.



Ips Genera: (2666) IPS SURTA PASO ANCHO
 Fecha de Expedición: ene 17 de 2022

Fórmula 2666-120765812
 Origen del Servicio ENFERMEDAD GENERAL

Página 1 de 1

Nombre: GONZALO MUÑOZ RINCON
 IPS Afiliado: (2703) IPS SURTA TEQUENDAMA
 Grupo de Ingresos: C

Identificación CC 17010838
 Tipo Afiliado: COTIZANTE ACTIVO
 Tipo Cobro: CUOTA MODERADORA
 Valor: 38500
 Teléfono: 2373323

Medicamento: (4035) CEFALEXINA - 500 MG CAPSULA DURA
 Dosisificación: 1 CAPSULAS cada 8 HORAS durante 7 DIAS - Via Admon: ORAL
 Cantidad: 21 (VEINTE Y UNO) CAPSULAS
 Prescribe: HUGO ARMANDO REVELO CHAVES - CC 87719273 - RM: 87719273
 Recomendación:

Medicamento: (11055) POLIMIXINA B SULFATONEOMICINA SULFATO EQUIVALENTE A NEOMICINA BASE/DEXAMETASONA SODIO FOSFATO
 Dosisificación: 2 GOTAS cada 8 HORAS durante 10 DIAS - Via Admon: OFTALMICA
 Cantidad: 1 (UNO) FRASCOS
 Prescribe: HUGO ARMANDO REVELO CHAVES - CC 87719273 - RM: 87719273
 Recomendación:

Medicamento: (12167) HIDROCORTISONA - 1/100 G/G CREMA TOPICA X 15 G
 Dosisificación: 1 APLICACIONES cada 12 HORAS durante 2 DIAS - Via Admon: TOPICA (EXTERNA)
 Cantidad: 1 (UNO) TUBOS
 Prescribe: HUGO ARMANDO REVELO CHAVES - CC 87719273 - RM: 87719273
 Recomendación: APLICAR SOBRE AREAS DE CARA CON DESCAMACION CADA 12 HORAS POR 2 DIAS

Observaciones:
 correo electrónico

Transcribe: HUGO ARMANDO REVELO CHAVES CC 87719273 - RM: 87719273
 Imprime: INTERNET
 Tipo Convenio: 1
 Punto de Entrega: DROGUERIAS Y FARMACIAS CRUZ VERDE S A S - CL 5 # 39 - 199 BARRIO TEQUENDAMA
 Datos de 6023899728

Firma:
 Fecha Impresión: ene 17 de 2022
 Evento:

NO VÁLIDO
 PARA RECLAMAR
 MEDICAMENTOS

Esta orden es válida hasta 2022/02/15. Señor usuario(a) en caso de vencerse la fórmula, debe contactar a su médico de familia en sus horarios de atención. Sin la recomendación de su médico tratante para garantizar la adherencia administración de los

Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Gonzalo Muñoz Rincon

Identificación CC 17010838 Fecha de nacimiento 28-07-1940 Edad 81 años(Vejez) Sexo Masculino

Tipo de afiliación
 POS
 Teléfono fijo

Departamento
VALLE DEL CAUCA
 Otro teléfono fijo
 3155874252
 Ocupación
PENSIONADO

Municipio
CALI

Dirección
calle 17 114 00
 Correo electrónico
catalinamr22@yahoo.com

Estado civil
Viudo

Tos del acompañante

Nombre acompañante CATALINA MUÑOZ Parentesco acompañante Hijo
 Teléfono acompañante 3155874252

Motivo de Consulta

VALORACIÓN POR FONOAUDIOLÓGIA: 1/1 MOTIVO DE CONSULTA: PRESENTA TOS CON LAS CONSISTENCIAS LÍQUIDOS Y SÓLIDOS. SE VALIDO PROTOCOLO COVID DA RESPUESTA NEGATIVO SE UTILIZO ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: TAPABOCAS DE ALTA, GORRO, BATA, DESINFECCIÓN DE EQUIPOS Y LAVADO DE MANOS.

Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD, QUIEN REFIERE SE ENCUENTRA EN EL HOGAR GERIATRICO LOS TIEMPOS HACE 1 AÑO, CUENTA CON SERVICIO DE ENFERMERIA PARTICULAR POR WOUND CLINICA SOLO SERVICIO DE ENFERMERIA DESDE FEBRERO DEL 2021, PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, PARKINSON, AFASIA, HIPERTENSION ESENCIAL, CON ANTECEDENTES DE ACV APROX 4 AÑOS CON SECUELAS DE AFASIA**** ADICIONALMENTE REFIERE CUIDADORA QUE PACIENTE TIENE ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE ANSIEDAD, REFIERE QUE EL ESTADO DE ANIMO ES MUY VARIABLE DEPENDE DE ESTE COLABORA PARA LAS ACTIVIDADES DIARIAS O NO, PACIENTE CON INCONTINENCIA MIXTA URINARIA Y FECAL, UTILIZA PAÑAL TALLA L CADA 8 HORAS, ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS ATORVASTATINA TAB X 20 MG CADA DIA , ASA TAB X 100 MG CADA DIA , RIVASTIGMINA PARCHES, QUETIAPINA X 25 MG 2 TAB NOCHE , ESCITALOPRAM TAB X 20 MG DIA, ENALAPRIL TAB X 5 MG DIA, TIENE ESQUEMA DE INMUNIZACION COMPLETA ANTI COVID 19*** ALERGIAS NIEGA, QUIRURGICOS NIEGA CUIDADORA, FAMILIARES DESCONOCIDAS, TOXICOS REFIERE TIENE ANTECEDENTE DE ALCHOLISMO, PACIENTE QUIEN TIENE SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA Y POR GERIATRIA****//ME COMUNICO CON HIJA CATALINA VIA TELEFONICA, PACIENTE CON CUIDADORA DE HOGAR GEATRICO GLORICETH

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	Sí	Enfermedad De Alzheimer	Sí
Diabetes mellitus	No	Dislipidemia	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Enfermedades Cardiovasculares	No
Trastorno de la Coagulación	No	Artritis Reumatoidea	No
Cáncer	No	Síndrome De Intolerancia A Los Hidratos De Carbono	No
Insuficiencia renal crónica	No	Enfermedad Vasculat Periférica	No
Asma	No	Aneurisma	No
EPOC	No	enfermedad renal crónica	No
Enfermedad tiroidea	No	Sobrepeso	No
Enfermedad Cerebrovascular	Sí		

Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

Antecedentes Quirúrgicos

No relata procedimientos

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Observación	Patología	Parentesco	Observación
Diabetes Mellitus	Abuelos		Demencia Senil	Madre	
Diabetes Mellitus	Padre	ABUELO PATERNO.	Demencia Senil	Madre	

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No
 ¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No
 Clasificación No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor Ha tomado alguna vez
 ¿Ha sentido alguna vez que debe beber menos? Si
 ¿Alguna vez se ha sentido mal o culpable por su forma de beber? Si
 ¿Le ha molestado que la gente lo critique por su forma de beber? Si
 ¿Alguna vez ha necesitado beber por la mañana para calmar los nervios o eliminar molestias por haber bebido la noche anterior? Si

Clasificación Dependencia alcohólica Observación **EXALCOHOL SUSPENDIDO 1 AÑO**

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Otros hábitos

Otros hábitos y estilos de vida: Hija del pte refiere que el Sr. es de buen apetito, come despacio, mastica bien los alimentos, tiene horarios establecidos de alimentación, tiene tres principales tiempos comida y dos entre comidas. En ocasiones ansiedad por comer. No alergias alimentarias. Alimentos preferidos: Pescado. Alimentos rechazados: Ninguno. Alimentos que le caen mal: Ninguno. No consumo café, gaseosas energizantes. Ingiere 2 vasos de agua al día. D: Huevo o queso, arepa o pan, jugo o avena. M/M: Jugo con galletas o un alpin. A: Carne, verduras, alguna harina, un jugo de frutas, sopas. M/T: Igual que en la media mañana. C: Igual que el almuerzo. R: No.

Resultados Laboratorio

Examen	Resultado	Alerta	Fecha
Examen colesterol total			
Colesterol Total	164 mg/dL		12-07-2019
Alerta	Adecuado		
Examen HDL			
HDL	63 mg/dL		12-07-2019
Alerta	Adecuado		
Examen triglicéridos			
Triglicéridos	147 mg/dL		12-07-2019
Alerta	Adecuado		
Examen LDL			
LDL	71.60 mg/dL		12-07-2019
Alerta	Admisible		
Examen creatinina			
Creatinina	0.78 mg/dL		12-07-2019
Alerta	Adecuado		
Hemoglobina glicada			
Hemoglobina Glicada (HbA1c)	6.19 %		12-07-2019
Alerta	Admisible		

Examen glicemia central en ayunas

Glicemia Central en Ayunas	97 mg/dl	Fecha	14-02-2019
Alerta	Adecuado		

Examen fisico

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 63 lpm

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 60, Posición: Sentado, Punto: Brazo Izquierdo, Presión Arterial Media: 80.00

Otros signos vitales Sitio de toma de temperatura: Axilar, Saturación de oxígeno sin oxígeno: 97 %

Estado general del paciente PACIENTE DESPIERTO, ALERTA, ORIENTADO EN PERSONA, DESORIENTADO EN PERSONA, DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO. REALIZA PERIODOS CORTOS DE CONTACTO VISUAL, NO INICIA MANTIENE NI FINALIZA UNA CONVERSACIÓN. ALTERADO LENGUAJE EXPRESIVO, AUTOMÁTICO Y REPETITIVO. SE ALIMENTA POR VÍA ORAL CON LAS CONSISTENCIAS ESPESAS, COMPOTAS O PAPILLAS. PACIENTE DEPENDIENTE DE LAS ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA. . RESTRICCIÓN EN LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y RECREACIÓN.

Genitourinario DIURESIS POSITIVA, NO CONTINENTE

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	17-01-2021	Fecha de finalización de gestión	23-01-2021
Estado	Finalizado	Número de días	6

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: 03-01-2022// VALORACIÓN POR FONOAUDIOLÓGIA: 1/1 ORIENTADO EN PERSONA, DESORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO. REALIZA PERIODOS CORTOS DE CONTACTO VISUAL, RESPONDE AL LLAMADO , PRESENTA DIFICULTAD PARA SEGUIR ORDENES, ALTERADO LENGUAJE AUTOMÁTICO , REPETITIVO Y COMPRENSIVO. LENGUAJE INCOHERENTE, NO INICIA NO MANTIENE NI FINALIZA UNA CONVERSACIÓN. DÉFICIT OROMOTR, PIEZAS DENTALES INCOMPLETAS EN ZONA SUPERIOR E INFERIOR. MOVILIDAD REDUCIDA DE CABEZA Y CUELLO. NO SE OBSERVA DERRAME DE SALIVA EN COMISURAS LABIALES. REFLEJOS ORALES PRESENTES: TOS FUNCIONAL, MORDIDA PRESENTE Y DEGLUCIÓN CON LATENCIA LARÍNGEA. SE REALIZÓ PRUEBA DE ALIMENTACIÓN CON CONSISTENCIAS LÍQUIDOS , ESPESOS Y BLANDOS CON EL INSTRUMENTO DE LA CUCHARA, SE OBSERVA CONSERVADO FASE ANTICIPATORIA Y PREPARATORIA ORAL. NO SE OBSERVA SÍNTOMAS DE TOS NI AHOGO. NO REALIZA DERRAME DE ALIMENTO. RETIENE ALIMENTOS DENTRO DE LA BOCA Y TARDA EN PASARLOS. SE AUTORIZA ESPESOS, COMPOTAS Y PAPILLAS. NO SE AUTORIZA LÍQUIDOS , BLANDOS Y SÓLIDOS. RECOMENDACIONES: DEBE COMER DESPACIO, ALERTA, DAR CANTIDADES PEQUEÑAS DE ALIMENTO DE ESPESOS CON CUCHARA, SI PRESENTA SÍNTOMAS DE TOS DEBE SUSPENDER Y REPORTAR CON FONOAUDIÓLOGO. NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA INTERVENCIÓN. QUEDA EN BUEN ESTADO DE SALUD CON LA COMPAÑÍA DE ENFERMERÍA.

Notas de expectativas y metas: OBJETIVO: REALIZAR EDUCACIÓN DE PLAN CASERO Y SEGUIMIENTO DEL PROCESO DE ALIMENTACIÓN. SOLICITO 1 VISITA POR SEMANA TOTAL 4 . PROGRAMAR PARA LOS DÍAS VIERNES. // GRACIAS VANESSA BONILLA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
G309-ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA	Confirmado repetido

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

Conducta final

Prescripción de medicamentos

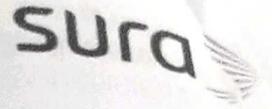
Ayudas diagnósticas

Remisión

Salud En Casa Cali (83)

Ingreso fonoaudiología agudos domiciliaria

Fecha de la atención 03/01/2022 22:26



Recomendaciones

Las vacunas salvan vidas. La vacuna de influenza anual es necesaria para prevenir la neumonía por influenza. Recuerda aplicártela en cualquier centro de vacunación si no te la has aplicado en el último año. A pesar de que tienes el esquema de vacunación completo para COVID-19, recuerda que debes seguir usando el tapabocas, lavado frecuente de manos y distanciamiento físico para evitar contagiarte y contagiar a quienes no estén vacunados.

Información del profesional

YULLY VANESSA BONILLA CARRILLO

CC 1144133880

TERAPIA DEL LENGUAJE Y FONIATRIA

Registro 768776

Marly Guzmán Guerrero
Fisioterapeuta
NDT - T.F.
REG. 425

MARLY GUZMAN GUERRERO - 76-425
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 4 Código: 6474589

Nombre: GONZALO MUÑOZ RINCON
Nombre Responsable : CATALINA MUÑOZ
Punto Atención : NEUROREHABILITACION
Línea Producto : T.F. DOMICILIARIA MAY DE 4 AÑOS
Fecha Evolución: 13-12-2021 15:15:00

Identificación: CC-17010838
Dirección : CALLE 17 # 114-00
No Documento : SD-169857
Estado : CERRADO

Teléfono : 315 587 42
Código Prestador : 760010091503
Sede : UNIDAD ESPECIALIZADA

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	(G20X) ENFERMEDAD DE PARKINSON	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Subjetivo

Gonzalo Muñoz en etapa de intervención y con diagnóstico de enfermedad de parkinson encontrado en hogar geriátrico en compañía de enfermera de turno y la cual refiere que el paciente se encuentra estable de salud, sin síntomas gripales relacionados con covid-19. Paciente atendido con equipo de bioseguridad en la contingencia covid-19, con previo lavado de manos y desinfección de calzado. No se evidencian situaciones adversas que afecten el desarrollo de la sesión del día de hoy..

Objetivo

Actividades de fortalecimiento muscular generalizado y acciones de resolución de problemas motores mediante circuitos que le permitan al paciente un mejor desempeño y resolución de problemas en diferentes ámbitos .

Analisis

Se inicia sesión con actividades de estiramientos musculares en tren superior e inferior y se prosigue con actividades de fortalecimiento del cinturón escapular y pélvica en posición cuadrúpeda y de rodillas sobre balón terapéutico evidenciando mayor activación de músculos estabilizadores de pelvis y escápulas. Se prosigue con acciones motoras gruesas de planeación motora con circuito psicomotrices y opción de subir y bajar escaleras y bien siendo mayor estabilidad

Plan

Paciente es dejado en condiciones estables y seguras en el domicilio en compañía de enfermera de turno a la cual se le recomienda realizar caminatas mínimo dos veces al día por 10 minutos con descansos manifestando entender la información.

Marly Guzmán Guerrero
Fisioterapeuta
NDT - T.F.
REG. 425

MARLY GUZMAN GUERRERO - 76-425
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

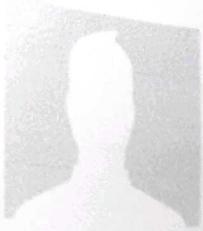
Evolución-Sesión N° 5 Código: 6476541

Nombre: GONZALO MUÑOZ RINCON
Nombre Responsable : CATALINA MUÑOZ
Punto Atención : NEUROREHABILITACION
Línea Producto : T.F. DOMICILIARIA MAY DE 4 AÑOS
Fecha Evolución: 15-12-2021 16:00:00

Identificación: CC-17010838
Dirección : CALLE 17 # 114-00
No Documento : SD-169857
Estado : CERRADO

Teléfono : 315 587 42
Código Prestador : 760010091503
Sede : UNIDAD ESPECIALIZADA

EVOLUCION.



GONZALO MUÑOZ RINCON

F. Nacimiento : 1940-07-28

CC-17010838

Dirección : CALLE 17 # 114-00 CIUDAD JARDIN

Móvil : 3155874252

E-mail : catalinamy22@yahoo.com

Fecha Evolución : 18-01-2022

12:30:00

Edad : 81 Año(s) - 5

Mes(es)

Género : masculino

Teléfono : 315 587 42 52

Entidad : EPS SURA

FUNDACIÓN IDEAL
 Para la rehabilitación integral
 "Julio W. Catorpe"

CEPES
 CENTERS OF EXCELLENCE

FUNDACION IDEAL
 890308493-0
 CALLE 50 No 10A-08 VILLA COLOMBIA
 4863732 - 3164825623

Fecha Impresión: 2022-01-21- 12:24:40 PM
 Usuario: JOHANA

Evolucion Código: 6489034

Nombre: GONZALO MUÑOZ RINCON

Nombre Responsable : CATALINA MUÑOZ

Punto Atención : NEUROREHABILITACION

Línea Producto : T.L. DOMICILIARIA MAY DE 4 AÑOS

Identificación: CC-17010838

Dirección : CALLE 17 # 114-00

No Documento : SD-171584

Estado : CERRADO

Teléfono : 315 587 42

Código Prestador : 760010091503

Sede : UNIDAD ESPECIALIZADA

Diagnostico CIE10		Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Principal:	(G309) ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico		

Subjetivo

Gonzalo Muñoz Rincón etapa de intervención. Diagnóstico de Enfermedad de Alzheimer. Se encuentra en hogar geriátrico en condición estable y seguras en compañía de enfermera de turno la cual refiere que el paciente no presenta síntomas gripales relacionados con covid-19 así como tampoco su acompañante, pero refiere que el día de hoy ha estado con dolor abdominal e indispuesto. Paciente atendido con equipo de bioseguridad con previo lavado de manos y desinfección de calzado como contingencia covid-19.

Objetivo

Se observa en buenas condiciones de salud, en sedente en silla en el cuarto, donde se inicia sesión con saludo, luego con la nominación de laminas para favorecer el lenguaje expresivo y comprensivo.

Analisis

Se evidencia que el usuario logra realizar saludo, no sigue la instrucción de sentarse bien, nomina algunas laminas con apoyo auditivo inicial, algunas palabras las nomina sin apoyo como el avión, se muestra participativo y activo durante aprox 15 min, pues se siente mal y refiere que desea acostarse, por lo cual se debe hacer pausa y se dan recomendaciones a la auxiliar.

Plan

Se deja sin ninguna complicación de salud, en compañía de la auxiliar.

Daniela Valencia Sánchez
 Fonoaudióloga
 Universidad del Valle
 Reg. 76-8197

Daniela Valencia Sánchez

DANIELA VALENCIA SANCHEZ - 76-8197

FONOAUDIOLOGIA

Se Firma Electrónicamente

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

Las vacunas salvan vidas. La vacuna de influenza anual es necesaria para prevenir la neumonía por influenza. Recuerda aplicártela en cualquier centro de vacunación si no te la has aplicado en el último año. NO se automedique. Tome la medicación ordenada en los horarios y cantidades indicadas. Recuerde las recomendaciones nutricionales para mantener un peso saludable. Realice actividad física diariamente, puede incluir actividades como caminar, bailar, subir escaleras o incrementar sus rutinas diarias ya establecidas. Evite fumar.

A pesar de que tienes el esquema de vacunación completo para COVID-19, recuerda que debes seguir usando el tapabocas, lavado frecuente de manos y distanciamiento físico para evitar contagiarte y contagiar a quienes no estén vacunados.

Información del profesional

LAURENT CHARRIA CARDONA

CC 1144074972

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA Registro 1144074972

Tipo de atención: Revisión terapia respiratoria Agudos domiciliario

Profesional:	DORA LESLIE BENAVIDES	Fecha:	03-01-2022 11:27	Acompañante:	CATALINA MUÑOZ
--------------	-----------------------	--------	------------------	--------------	----------------

Datos del acompañante

Nombre acompañante	CATALINA MUÑOZ	Parentesco acompañante	Hijo
Teléfono acompañante	3155874252		

Motivo de Consulta

VALORACION POR TERAPIA FISICA 1/1 ***PROGRAMA DE CRONICOS PACIENTE QUE RESIDE EN CRA 122 20 -95 HOGAR LOS PINOS farallones Paciente remitido de IPS SURA VIRTUAL por el profesional KEIVER DARIO CARDONA ZAPATA para recibir tratamiento de Valoración Médica para ingreso al Programa Crónicos;Terapia; por los siguientes diagnósticos: - DEMENCIA EN LA ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, ATÍPICA O DE TIPO MIXTO (G30.8+)

Enfermedad actual

PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD, QUIEN REFIERE SE ENCUENTRA EN EL HOGAR GERIATRICO LOS TIEMPOS HACE 1 AÑO, CUENTA CON SERVICIO DE ENFERMERIA PARTICULAR POR WOUND CLINICA SOLO SERVICIO DE ENFERMERIA DESDE FEBRERO DEL 2021, RECIBIO TERAPIA FISICA EN SEPTIEMBRE - OCTUBRE DEL 2019 POR 12 SS Y SE EGRESO CON PLAN CASERO. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, PARKINSON, AFASIA, HIPERTENSION ESENCIAL, CON ANTECEDENTES DE ACV APROX 4 AÑOS CON SECUELAS DE AFASIA**** ADICIONALMENTE. PACIENTE CON INCONTINENCIA MIXTA URINARIA Y FECAL. ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS ATORVASTATINA TAB X 20 MG CADA DIA, ASA TAB X 100 MG CADA DIA, RIVASTIGMINA PARCHES, QUETIAPINA X 25 MG 2 TAB NOCHE, ESCITALOPRAM TAB X 20 MG DIA, ENALAPRIL TAB X 5 MG DIA. TIENE ESQUEMA DE INMUNIZACION COMPLETA ANTI COVID 19*** ALERGIAS NIEGA, QUIRURGICOS NIEGA CUIDADORA, FAMILIARES DESCONICIDAS, TOXICOS REFIERE TIENE ANTECEDENTE DE ALCOHOLISMO, PACIENTE QUIEN TIENE SEGUIMIENTO POR NEUROLOGIA Y POR GERIATRIA****//ME COMUNICO CON HIJA CATALINA VIA TELEFONICA QUIEN INFORMA QUE EL USUARIO RECIBIA TERAPIA FISICA POR FUNDACION IDEAL. TIENE PARACLINICOS DEL 09/09/21 ECOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO: RUPTURA COMPLETA DEL SUPRAESPINOZO E INFRAESPINOZO, RUPTURA 2/3 DEL SUBESCAPULAR, TENDINOSIS DEL TERETE MENOR, ARTROSIS ACROMIOCLAVICULAR Y PINZAMIENTO SUBACROMIAL TAC DE CRANEO 6/07/21: SIGNOS DE ENFERMEDAD MICROANGIOPATICA, ATEROMATOSIS INTRACRANEAL. ULTIMA CITA CON LEIDY ARISTIZABAL GERIATRA 17/12/21: BARTHEL 40/100, LAWTON 10/8**PACIENTE CON TRASTORNO MIXTO NEUROCOGNITIVO VASCULAR- DEGENERATIVO, EN DEFICIENCIA DE VITAMINA D CON SUPLENCIA POR 6 MESES, EGRESA CON TERAPIA FISICA Y FONOAUDIOLOGIA.

Antecedentes Patológicos

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

DATOS GENERALES

Paciente: GONZALO MUÑOZ RINCON	Sexo: M	Doc. Identificación: CC 17010838
Fecha Nacimiento: 28.07.1940	Edad: 81 Años	Nº Episodio: 8947992
Aseguradora: EPS SURAMERICANA S.A RC	MEDICINA INTERNA-GERIATRIA	Nº Historia Clínica: 1439334
Médico Tratante: ARISTIZABAL GÓMEZ, LEIDY YOANA		

ATENCIÓN CLÍNICA

Tipo de Atención: Consulta Externa	Tipo de Evento: Enfermedad general
Anamnesis	
Fecha: 17.12.2021	08:55:20

Motivo de consulta:

MEDICINA INTERNA Y GERIATRIA

Enfermedad Actual: P. Call **ESCOLARIDAD:** medico cirujano **OCUPACIÓN:** pensionado **EC:** viudo **HIJOS:** 2
EDAD: 81 años O. norte de santander
Hogar: fundacion casa de los tiempos

MC Y EA:

Asiste la hija a control, se encuentra en su hogar geriátrico presentó una IVU hace 3 meses no requirió hospitalización.
 De acuerdo a los síntomas cognitivos, ha empeorado en los últimos meses.

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLÓGICOS: Parkinsonismo vascular, HTA crónica, infarto lacunar temporal izquierdo, hipoacusia neurosensorial leve a moderado.
QUIRÚRGICOS: calculo renal hace 30 años
ALERGICOS: niega
FARMACOLÓGICOS:
 quetiapina 12.5 am y 50mg pm
 escitalopram 20mgx1
 rivastigmina 27mg
 levodopa 250/25mg 1/2 7 am 11 am y 3 pm 7pm.
 cianocobalamina mensual
 asa 100mg
 enalapril 5mgx2
 vitamina c
 magnesio 1 cada dia
 psicofost cada dia
 cromo cada dia
 omega 3 2 capsula
 gingo biloba 1 capsula
 fosforovitam 1 capsulax2
 aceite de coco 2 capsula diarias
 vitamina d 4.000 ui cada dia
 flor de pasion 55 gotas noche a necesidad.
 antiestres 55 gotas noche a necesidad.
TÓXICOS: niega
TRAUMÁTICOS: fx costal hace 35
VACUNACIÓN: SINOVAC 3 DOSIS.

GERIÁTRICOS:

ESCALAS DE VALORACIÓN

Discapacidad progresiva desde el 2016 desde hace 2 años **INDICE DE BARTHEL** 40/100
LAWTON Y BRODY 0/8
MINICOG/ MOCA: Trastorno neurocognitivo mayor de tipo mixto vascular degenerativo y alcohol **GDS** 6/7
ESCALA CAM PARA DELIRIUM: niega

MNA riesgo

SARC F: sarcopenia

CSF: 6/9

FUERZA DE AGARRE: 7.8

SPPB: velocidad de la marcha 4 mts: 8 segundos.
Caídas: 1 en febrero en anteropulsion???? tec leve.

Disfagia.

Institucionalizado desde 2017

Voluntad anticipada de no IOT.

ANTECEDENTES FAMILIARES:
MADRE: DEMENCIA

LABORATORIOS:

16.10.21 K: 4.59 CR: 0.77 25 OH VITAMINA D: 19.0 T4L: 0.69 TSH: 2.44 AST: 14 ALT: 15 ACIDO FOLICO: 11 AU: 5.30 ALBUMINA: 3.89 FOSFORO: 3.25
BUN: 12 PSA: 1.6 NA: 142 HB: 14 HTO: 45 NNN WBC: 5360 PMN: 2980 LINF: 1810 PLT: 237.000

11.09.21 HBA1C: 5.93

ESTUDIOS:

19.11.21 DENSITOMETRIA

L1-L4 1.094 TSCORE: -0.8

CUELLO FEMORAL IZQUIERDO: 0.773 TSCORE: -1.9

CUELLO FEMORAL DERECHO: 0.765 TSCORE: -2.0

24.10.21 ECOGRAFIA RENAL NORMAL.

02.10.21 CINEVIDEODEGLUSION:

DISFAGIA FARINGEA LATENCIA MODERADA A SEVERA.

09.09.21

ECGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO : ROTURA DE ESPESOR COMPLETO SUPRAESPINOZO, INFRAESPINOZO, SUBESCAPULAR. PORCION LARGA DEL BICEPS.

03.07.21 tomografia cerebral: ATROFIA CEREBRAL, MICROANGIOPATIA.

23.12.2020 COLONOSCOPIA: hemorroides internas grado I

EXAMEN FISICO DE PRIMERA CONSULTA:

UTILIZANDO LOS EPP RECOMENDADOS POR LA OMS/ACIN

SV: / T: 35 FC: 97 FR: 20 TA: 128/60 SAT: 92

PESO: 71 TALLA: 177

C/C: ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, MUCOSAS HIDRATADAS. CUELLO MOVIL, NO DOLOROSO, NO SE OBSERVA

INGURGITACION YUGULAR, NO SE AUSCULTAN SOPLOS CAROTIDEOS;

C/P: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS; RUIDOS RESPIRATORIOS

PRESENTES

ABD: NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO

SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

EXT: MOVILES, SIMETRICAS, NO EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAP 2 SEG, HIP

SNC: ALERTA, NO FOCALIZACION AGUDA, MARCHA LATEROPULSION, AUMENOT DE LA AMPLITUD, TEMMBLOR UNILATERAL.

ANALISIS:

Paciente con trastorno neuroocgnitivo mayor de tipo mixrto: vascular, degenerativo, tiene sobreagregado un parkinsonismo: PSP???, parkinson plus???

se encuentra deficiencia de vitamina d se requiere suplencia con 5.000 ui diaria por 6 meses. mipres: 20211217153032152698

debido a la terminalidad de su patologia, riesgo de deterioro grave

requiere atencion domiciliaria asi:

visita medica mensual

terapia fisica domiciliaria 3 veces por semana

terapia fonoaudiologia domiciliaria 3 veces por semana de manera indefinida.

Se descarta osteoporosis.

se recomienda disminuir asa 3 veces por semana.

se recomienda suspender mdto bioenergeticos no hy evidencia en su uso y contribuye a la polifarmacia.

se envia a urologia, dermatologia.

Responsable: ARISTIZABAL GOMEZ, LEIDY

Cédula: YOANA

1130616474

MEDICINA INTERNA-GERIATRIA

RM 1130616474

Diagnósticos

F002

DEMENCIA EN LA ENFERM DE ALZHEIMER, ATIP ICA O DE TIPO MIXTO (G30.8+)

Impreso por: F60003922

el 17.12.2021

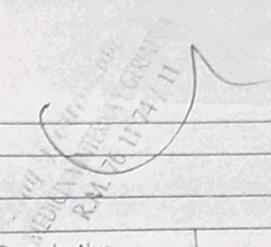
08:59:28

019	DEMENCIA VASCULAR, NO ESPECIFICADA	Código	Nombre
E559	DEFICIENCIA DE VITAMINA D, NO ESPECIFICA DA		

Análisis y Conducta

ARISTIZABAL GOMEZ, LEIDY YOANA
 Cédula: 1130616474
 Valido como Firma Electrónica

MEDICINA INTERNA-GERIATRIA
 RM:1130616474



Factor de Aislamiento

Ordenes Clínicas

Ordenes Generales

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
17.12.2021	890249	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GERIATRIA	UT Geriatria	JUAN DAVID JAIME MONTOYA

Informe de densitometría ósea: viernes, 19 de noviembre de 2021

Médico tratante: DIANA FERNANDA RUIZ

PACIENTE:

Nombre: MUÑOZ RINCON, GONZALO
ID del paciente: 17010838
Sexo: Hombre
Edad: 81,3

Fecha de nacimiento: 28/07/1940
Medido: 19/11/2021

Estatura: 176,0 cm
Peso: 62,0 kg

EVALUACIÓN:

Lugar	Región	Fecha de medición	T-Score	DMO
Columna AP	L1-L4	19/11/2021	-0,8	1,094 g/cm ²
DualFemur	Cuello Der.	19/11/2021	-2,0	0,765 g/cm ²
DualFemur	Total Der.	19/11/2021	-1,2	0,854 g/cm ²
DualFemur	Cuello Izq.	19/11/2021	-1,9	0,773 g/cm ²
DualFemur	Total Izq.	19/11/2021	-0,7	0,922 g/cm ²

CONCLUSIÓN:

De acuerdo a la clasificación internacional de la OMS se puede afirmar que su paciente tiene OSTEOPENIA. En estos casos se recomienda densitometría ósea de control en 2 años, o de acuerdo a criterio médico.

Carlos Enrique Toro Gattierrez
Medicina Interna Reumatología
C.C. 94526611 RM. 762281/03

Cráterios de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para hombres >50 años y mujeres posmenopáusicas caucásicas:
Normal Puntuación T a -1 SD o a un valor superior
Osteopenia Puntuación T entre -1 y -2,5 DE
Osteoporosis Puntuación T a -2,5 DE o a un valor inferior

Carlos Enrique Toro
C.C. 94526611 RM. 762281/03

HISTORIA CLINICA

DATOS PACIENTE		
PACIENTE: MUNOZ RINCON GONZALO	IDENTIFICACION: CC 17010838	FECHA NACIMIENTO: 1940-07-29
EDAD: 81 AÑOS SEXO: MASCULINO	DIRECCION: Calle 18 #100A-17 apto. 304	
TELEFONO: 3155874252 3155874252	CONSULTA EXTERNA TQ	
ENTIDAD: SURA CAPITA		
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA EGREDO	2021-10-26 15:07:42	

CIE10	DIAGNOSTICO
F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

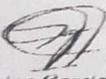
1.EVOLUCIONES		
Fecha:	2021-10-26 15:07:42	Profesional: DRA. YURINA GARCIA C. Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA

H. SUBJETIVO:
 ASISTE DE MANERA PRESENCIAL. LA HIJA INFORMA QUE LA ESPOSA FALLECIÓ HACE UNOS MESES PERO EL NO SABE NADA. SIGUE EN CONTROLES CON NEURÓLOGO Y GERIATRÍA. TUVO UN EPISODIO DE INFECCIÓN URINARIA Y CON ALGO DE AGRESIVIDAD QUE SE RESOLVIÓ LUEGO DEL TRATAMIENTO CON ANTIBIÓTICO.

H. OBJETIVO:
 PACIENTE QUE SE OBSERVA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. DEAMBULA LENTAMENTE. ALERTA, TRANQUILO DURANTE LA ENTREVISTA COLABORA A LA ENTREVISTA. ESTÁ BIEN ORIENTADA EN LAS 3 ESFERAS, ATENCION CON ALTERACIONES. AFASIA DEL LENGUAJE. MEMORIA A CORTO MEDIANO Y LARGO PLAZO COMPROMETID. INTERVALO PREGUNTA RESPUESTA PROLONGADO. PENSAMIENTO INCOHERENTE CONCRETO HAY EVIDENTE COMPROMISO DE TIPO COGNITIVO. NO SE CONSTATAN DELIRIOS NI ALUCINACIONES. AFECTO MODULADO. JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDOS.

ANALISIS:
 PACIENTE CON DX ANOTADO CON EVOLUCIÓN ESPERADA SIN SINTOMAS PSICOTICOS. SE DA CONTINUIDAD AL TRATAMIENTO.

PLAN:
 SE BRINDAN RECOMENDACIONES EN CUANTO AL CUMPLIMIENTO DE LAS CITAS MEDICAS PROGRAMADAS. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA, PREVIOS A DESCOMPENSACION COMO INSOMNIO, IRRITABILIDAD, ALUCINACIONES VISUALES. AUDITIVAS. SENSITIVAS, IDEAS DE DAÑO, PERSECUTORIAS, IDEACION SUICIDA, AUTO AGRESION Y/O HETEROAGRESION EN CASO DE PRESENTARSE ALGUNA SINTOMATOLOGIA CONSULTAR A URGENCIAS EN EPS CORRESPONDIENTE. CITA DE CONTROL EN 8 MESES. SE MANTIENE TRATAMIENTO


 Yurina Garcia Costello
 DRA. EN PSICHIATRIA
 C.E. 282129
 REGISTRO MEDICO 76528/99

Elaborado por: DRA. YURINA GARCIA C. CE-282129
 Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA
 Registro medico: 76528/99

Imprimió-DRA. YURINA GARCIA C. GMENTESANA

Fecha Impresión: 2021-10-26 03:07

Page 1/2

HISTORIA CLINICA

DATOS PACIENTE

PACIENTE: MUNOZ RINCON GONZALO **IDENTIFICACION:** CC 17010838 **FECHA NACIMIENTO:** 1940-07-29
EDAD: 80 AÑOS **SEXO:** MASCULINO **DIRECCION:** CALLE 2 SUR 9 46 B/ BUGA
ENTIDAD: SURA CAPITA **TELEFONO:** 00 3155874252
CLIENTE: EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A 20 **EGRESO:** 2021-05-18 16:02:35 **CONSULTA EXTERNA TO**

CIE10	DIAGNOSTICO
F03X	DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

1.EVOLUCIONES

Fecha: 2021-05-18 16:02:35 **Profesional:** DRA. YURINA GARCIA C. **Especialidad:** MEDICO PSIQUIATRA

H. SUBJETIVO:

LA TELEMEDICINA/TELECONSULTA VIDEO LLAMADA ES UNA MODALIDAD DE ATENCIÓN MÉDICA PREVISTA Y REGLAMENTADA EN LAS NORMAS COLOMBIANAS (RESOLUCIÓN 2654 DEL 2019) QUE IMPLICA EL USO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN PARA FACILITAR EL ACCESO A LOS SERVICIOS DE SALUD, COMO LOS DE PSIQUIATRÍA, A LAS PERSONAS QUE PRESENTEN LIMITACIONES PARA ACUDIR A LA CONSULTA PRESENCIAL POR CIRCUNSTANCIAS DIVERSAS COMO LAS QUE VIVE EL PAÍS ACTUALMENTE CON LA EMERGENCIA DEL SARS CoV-2 Y EN CONSECUENCIA EVITAR EL ALTO RIESGO DE CONTAGIO Y AFECTACIÓN DE LA SALUD.....INFORMANTE LA HIJA. PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN HOGAR GERIATRICO. LE COLOCARON UNA AUXILIAR PARA ATENCIÓN PERSONALIZADA Y HAN NOTADO UN DISCRETO AVANCE . ESTÁ EN CONTROLES CON NEUROLOGIA. TIENE UN BUEN PATRON DE SUEÑO. TOLERA BIEN LA MEDICACIÓN FORMULADA.

H. OBJETIVO:

PACIENTE QUE SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, LIMPIO, BIEN CUIDADO, SONRIENTE POR MOMENTOS, TRATA DE INTERACTUAR DURANTE LA VIDEO LLAMADA. ESTA DESORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO. MEMORIA A CORTO, MEDIANO Y LARGO PLAZO CON ALTERACIONES . PENSAMIENTO CONCRETO, POCO RELEVANTE, JUICIO Y RACIOCINIO COMPROMETIDOS.

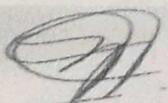
ANALISIS:

PACIENTE CON DEMENCIA NO ESPECIFICADA. ESTABLE DENTRO DEL MARCO DE SU FUNCIONALIDAD. BUENA RED DE APOYO.

PLAN:

SE BRINDAN RECOMENDACIONES EN CUANTO AL CUMPLIMIENTO DE LAS CITAS MEDICAS PROGRAMADAS. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA, PREVIOS A DESCOMPENSACION COMO INSOMNIO, IRRITABILIDAD, ALUCINACIONES VISUALES, AUDITIVAS, SENSITIVAS, IDEAS DE DAÑO, PERSECUTORIAS, IDEACION SUICIDA, AUTO AGRESION Y/O HETEROAGRESION .EN CASO DE PRESENTARSE ALGUNA SINTOMATOLOGIA CONSULTAR A URGENCIAS EN EPS CORRESPONDIENTE.

CONTROL EN 6 MESES. NO HAGO FORMULAS MEDICO GENERAL LAS TRANSCRIBE JUNTO CON OTROS MEDICAMENTOS.



Yurina Garcia Coelha
 C. E. 282129
 R. P. 76528-99
 ESPECIALIDAD: PSIQUIATRIA
 CARGO: ELECTROPSIQUIATRA

Elaborado por: DRA. YURINA GARCIA C. CE-282129
Especialidad: MEDICO PSIQUIATRA
Registro medico: 76528/99

Información básica del paciente y la atención Plan POS

Gonzalo Muñoz Rincon

Identificación CC 17010838	Fecha de nacimiento 28-07-1940	Edad 78 años(Vejez)	Sexo Masculino
-------------------------------	-----------------------------------	------------------------	-------------------

Tipo de afiliación POS Teléfono fijo 2373323 Estado civil Casado	Departamento VALLE DEL CAUCA Otro teléfono fijo 3155874252 Ocupación MEDICO - CIRUGIA GENERAL	Municipio CALI	Dirección Via La Buitrera Correo electrónico catalinamr22@yahoo.com
---	--	-------------------	--

Datos del Acompañante

Nombre Acompañante	CATALINA MUÑOZ	Parentesco acompañante	Hijo
Teléfono Acompañante	3155874252		

Motivo de Consulta

¿Del programa de crónicos me envían a cita por nutrición?

Enfermedad actual
 Paciente masculino de 78 años de edad, con antecedentes de hipertensión arterial, asiste a valoración y asesoría nutricional.

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión Arterial	No		
Diabetes Mellitus	No		
Cáncer	No		
Insuficiencia Renal Crónica	No		
Asma	No		
EPOC	No		
Enfermedad Tiroidea	No		

Antecedentes Alérgicos
 No Relata Alergias

Antecedentes Quirúrgicos
 No Relata Procedimientos

Antecedentes Familiares

Patología	Parentesco	Observación	Patología	Parentesco	Observación
Diabetes Mellitus	Abuelos	ABUELO PATERNO.	Demencia Senil	Madre	
Diabetes Mellitus	Padre				

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida? No Sí

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No Sí

Clasificación: No fuma

Exposición al tabaco ¿Fumador Pasivo?: No

Sustancias psicoactivas ¿Consumo Sustancias Psicoactivas?: No

Habitos actividad física Realiza actividad física: No

Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Gonzalo Muñoz Rincon

Identificación CC 17010838 Fecha de nacimiento 28-07-1940 Edad 81 años(Vejez) Sexo Masculino

Tipo de afiliación
 POS
 Teléfono fijo
 Estado civil
 Viudo

Departamento
VALLE DEL CAUCA
 Otro teléfono fijo
 3155874252
 Ocupación
PENSIONADO

Municipio
CALI

Dirección
calle 17 114 00
 Correo electrónico
catalinamr22@yahoo.com

Motivo de Consulta

CLINICA DE DOLOR PRIMERA VEZ

PROCEDENTE: VIVE EN CALI OCUPACIÓN: CESANTE LATERALIDAD: DIESTRA CONVIVE: HOGAR GERIATRICO . HACE 4 AÑOS HIJA

MOTIVO DE CONSULTA: VENGO POR DOLOR REMITE: ORTOPEDIA

ALGESIOLOGIA

Enfermedad actual

PACIENTE DE DOLOR DE HOMBROS EN EL CONETXTO DE PACIENTE CON OMALGIA BILATERAL, REFIERE SINTOMAS PERISTE, REFIERE SINTOMAS PERISTENTES, ACTUALMENTE CON DEPENDENCIA FUNCIONAL PARA LA MAYORIA DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, ECO DOCUMENTANDO LESION DEL MR BILATERAL CON RETRACCION GRADO III. BAJA DEMANDA FUNCIONAL, DEPENDE DE 3ROS PARA SUS CUIDADOS PERSONALES. REIFERE USO DE ACTM OCASIONAL, IBUPROFENO, NIEGA CAIDA, NIEGA OTRAS SINTOMATOLOGIA

ANTECEDENTES PEROSONALES: PATOLOGICOS:ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, PARKINSON, AFASIA, HIPERTENSION ESENCIAL, CON ANTECEDENTES DE ACV APROX 4 AÑOS CON SECUELAS DE AFASIA FARMACOLOGICOS ATORVASTATINA TAB X 20 MG CADA DIA , ASA TAB X 100 MG CADA DIA , RVASTIGMINA PARCHES, QUETIAPINA X 25 MG 2 TAB NOCHE , ESCITALOPRAM TAB X 20 MG DIA, ENALAPRIL TAB X 5 MG DIA

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	Sí	Enfermedad De Alzheimer	Sí
Diabetes mellitus	No	Dislipidemia	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Enfermedades Cardiovasculares	No
Trastorno de la Coagulación	No	Artritis Reumatoidea	No
Cáncer	No	Síndrome De Intolerancia A Los Hidratos De Carbono	No
Insuficiencia renal crónica	No	Enfermedad Vascular Periférica	No
Asma	No	Aneurisma	No
EPOC	No	enfermedad renal crónica	No
Enfermedad tiroidea	No	Sobrepeso	No
Enfermedad Cerebrovascular	Sí		

Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

Antecedentes Quirúrgicos

No relata procedimientos

Antecedentes familiares

Examen glicemia central en ayunas

Glicemia Central en Ayunas	97 mg/dL	Fecha	14-02-2019
Alerta	Adecuado		

Examen físico

Otros signos vitales Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente BUENAS CONDICIONES GENERALES.

Genitourinario DIURESIS POSITIVA, NO CONTINENTE

Osteomuscular COLUMNA: COLUMNA SIMETRICA, AMAS CONSERVADOS, FLEXION GRADO III, AMAS DE HOMBRO IZQUIERDO LIMITADOS FLEXION DE 45 GRADOS, EXTENSION DE 40 GRADOS, ABDUCCION 45 GRADOS, DORLO A LA MOVILIDA PASVAS, MARCHA ANORMAL SIN USOD E DISPOSITIVO, PASOS CORTOS INESTABLE

Neurologicos FUERZA MUSCULAR: 4/5 PROXIMAL Y DISTAL EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD NO VALORABLE

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de finalización de gestión	23-01-2021	Estado	Finalizado
Número de días	6	Nueva gestión	No

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Información gestión secuela postcovid

¿El paciente tiene una posible secuela postcovid? No

Notas de análisis y plan: PACIENTE DE DOLOR DE HOMBROS EN EL CONETXTO DE PACIENTE CON OMALGIA BILATERAL, REFIERE SINTOMAS PERISTE, REFIERE SINTOMAS PERISTENTES, ACTUALMENTE CON DEPENDENCIA FUNCIONAL PARA LA MAYORIA DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, ECO DOCUMENTANDO LESION DEL MR BILATERAL CON RETRACCION GRADO III. BAJA DEMANDA FUNCIONAL, DEPENDE DE 3ROS PARA SUS CUIDADOS PERSONALES. REIFERE USO DE ACTM OCASIONAL, IBUPROFENO, NIEGA CAIDA, NIEGA OTRAS SINTOMATOLOGIA, ACTUALMENTE SINTOMATICO EN QUEUINS E CONSIDERA POR EVOLUCION Y CARACTERISTIACS DEL CUADRO SE EENFICIARIA DE OPTIMIZACIOND E ANALGESIA CON ACTM 500 MG CADA 12 H POR 3 MESES, Y SE ENVIA BLOQUEO DE NERVIU SUPRAESCAPULAR IZQUIERDO ECOGUIADO CODIGO 53113. COTNROL EN 3 MESES POSTERIOR LA REALZACIOND EL PROCEDIMIENTO

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
M751-SÍNDROME DEL MANGUITO ROTATORIO	Confirmado nuevo

Uso externa y finalidad

Uso externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
-------------	--------------------	--------------------------	-----------

Conducta final

Descripción de medicamentos

Indicaciones diagnósticas

Prescripción

Información del profesional

CTOR ANDRES MARTINEZ CORTES



GONZALO MUÑOZ RINCON

F.Nacimiento : 1940-07-28

CC-17010838

Dirección : CALLE 17 # 114-00 CIUDAD JARDIN

Móvil : 3155874252

E-mail : catalinamr22@yahoo.com

Fecha Evolución : 01-02-2022 14:30:00 Entidad : EPS SURA

Edad : 81 Año(s) - 6 Mes(es)

Género : masculino

Teléfono : 315 587 42 52

Entidad : EPS SURA

FUNDACIÓN IDEAL
Para la rehabilitación integral
"Auto y Cálculo"

MEMBERS OF EXCELLENCE

FUNDACION IDEAL
890308493-0
CALLE 50 No 10A-08 VILLA COLOMBIA
4863732 - 3164825623

Fecha Impresión: 2022-03-01- 09:46:57 AM
Usuario: JOHANA

Evolución-Sesión N° 1 Código: 6496990

Nombre: GONZALO MUÑOZ RINCON
Nombre Responsable : CATALINA MUÑOZ
Punto Atención : NEUROREHABILITACION
Linea Producto : T.F. DOMICILIARIA MAY DE 4 AÑOS
Fecha Evolución: 01-02-2022 14:30:00

Identificación: CC-17010838
Dirección : CALLE 17 # 114-00
No Documento : SD-172661
Estado : CERRADO

Teléfono : 315 587 42
Código Prestador : 760010091503
Sede : UNIDAD ESPECIALIZADA

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	(G20X) ENFERMEDAD DE PARKINSON	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Subjetivo

Gonzalo Muñoz se encuentra en hogar geriátrico en compañía de enfermera de turno la cual refiere que el paciente se encuentra estable de salud sin síntomas gripales relacionados con covid-19. Paciente con diagnóstico de enfermedad de parkinson. Paciente atendido con previo lavado de mano y desinfección de calzado uso de equipo de bioseguridad como contingencia covid-19.

Objetivo

Objetivo de sesión.favorecer actividades de movilidad muscular y de fascia muscular que permita conservación de movilidad de fibras musculares y longitud de las mismas . Es el desplazamiento funcionales ,afianzando así tiempos de permanencia en posición bípeda y traslados durante la ejecución de acciones de la vida diaria y de autocuidado

Analisis

se inicia con acciones de masajes en libertad y posteriormente se ejecuta actividades de movilidad pasiva de fascia muscular con técnica específica en el agua con patrones de movimientos funcionales a nivel de miembros inferiores,logrando con la consecución de las actividades con marcada participación y estado de alerta durante el desarrollo de las actividades físicas propuestas

Plan

Paciente es dejada en condiciones estables y seguras en el domicilio en compañía del hijo con recomendaciones de aplicación de frío local anniversary cal en horas de la tarde refiriendo entender la información. Se hace retiro de equipo de bioseguridad en el domicilio desechado en bolsa roja para ser entregado en la fundación ideal para manejo de riesgos biológicos.

Marly Guzmán Guerrero
Fisioterapeuta
NDT - T.F.
REG. 425

MARLY GUZMAN GUERRERO - 76-425
FISIOTERAPIA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 2 Código: 6497751

Nombre: GONZALO MUÑOZ RINCON
Nombre Responsable : CATALINA MUÑOZ
Punto Atención : NEUROREHABILITACION
Linea Producto : T.F. DOMICILIARIA MAY DE 4 AÑOS
Fecha Evolución: 02-02-2022 14:30:00

Identificación: CC-17010838
Dirección : CALLE 17 # 114-00
No Documento : SD-172661
Estado : CERRADO

Teléfono : 315 587 42
Código Prestador : 760010091503
Sede : UNIDAD ESPECIALIZADA

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	(G20X) ENFERMEDAD DE PARKINSON	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Subjetivo

Gonzalo Muñoz Rincón en etapa de intervención recibe fisioterapia domiciliaria con diagnóstico de enfermedad de parkinson, se encuentra en el domicilio en compañía de enfermera de turno en hogar geriátrico la cual refiere que el paciente se encuentra estable de salud sin síntomas gripales relacionados con covid-19. Paciente atendido con equipo de bioseguridad sanitaria covid-19. No se evidencian situaciones adversas que afectan el desarrollo de la sesión del día de hoy.

Nombre Responsable : CATALINA MUÑOZ
Punto Atención : NEUROREHABILITACION
Línea Producto : T.F. DOMICILIARIA MAY DE 4 AÑOS
Fecha Evolución: 28-02-2022 16:00:00

Dirección : CALLE 17 # 114-00
No Documento : SD-172661
Estado : CERRADO

Teléfono : 315 587 42
Código Prestador : 760010091503
Sede : UNIDAD ESPECIALIZADA

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	(G20X) ENFERMEDAD DE PARKINSON	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Subjetivo

Gonzalo Muñoz en etapa de intervención es encontrado en hogar geriátrico en compañía enfermera de turno la cual refiere que el paciente se encuentra estable de salud sin signos o síntomas gripales relacionados con covid 19. No se evidencian situaciones adversas que afecten el desarrollo de la sesión. Como contingencia sanitaria y seguridad del usuario y profesional se utiliza equipo de bioseguridad completo con previo lavado de manos y desinfección de calzado. Enfermera refiere dolor en hombro izquierdo . se realiza valoración con dolor al movimiento flexor de hombro.

Objetivo

Favorecer modulación de intensidad de dolor a nivel de hombro izquierdo movilidad de fascia muscular a nivel del trapecio superior medio e inferior y movilidad de fase muscular en deltoides sin incremento de dolor que le permite al paciente reducir dolor y conservar nivel de participación e integración del brazo en las actividades de la vida diaria.

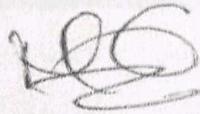
Analisis

Se logra aplicación de frío local por 15 minutos prosiguiendo con actividades de movilización de fascia muscular a nivel de trapecios deltoides pectoral izquierdo logrando posteriormente movimientos de hombro a flexión extensión dentro de rangos articulares no dolorosos al igual que realizando abducción de hombro dentro de rangos no dolorosos en el paciente cerrando la terapia sin ningún tipo de complicación y con menor dolor de acuerdo a los gestos del paciente.

Plan

Se le recomienda la enfermera aplicación de frío local de 15 a 20 minutos en zona de dolor que le permita al paciente modular intensidad de dolor. Refiriendo entender la información hora final 3,45 p.m.

Marly Guzmán Guerrero
Fisioterapeuta
NDT - T.
REG. 425



MARLY GUZMAN GUERRERO - 76-425
FISIOTERAPIA
Se Firma Electrónicamente

GONZALO MUÑOZ RINCON

F.Nacimiento : 1940-07-28

CC-17010838

Dirección : CALLE 17 # 114-00 CIUDAD JARDIN

Móvil : 3155874252

E-mail : catalinamr22@yahoo.com

Fecha Evolución : 18-01-2022 12:30:00

Edad : 81 Año(s) - 5 Mes(es)

Género : masculino

Teléfono : 315 587 42 52

Entidad : EPS SURA



Fecha Impresión: 2022-03-01- 09:46:46 AM

Usuario: JOHANA

Evolución-Sesión N° 1 Código: 6489034

Nombre: GONZALO MUÑOZ RINCON

Nombre Responsable : CATALINA MUÑOZ

Punto Atención : NEUROREHABILITACION

Linea Producto : T.L. DOMICILIARIA MAY DE 4 AÑOS

Fecha Evolución: 18-01-2022 12:30:00

Identificación: CC-17010838

Dirección : CALLE 17 # 114-00

No Documento : SD-171584

Estado : CERRADO

Teléfono : 315 587 42

Código Prestador : 760010091503

Sede : UNIDAD ESPECIALIZADA

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	(G309) ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Subjetivo

Gonzalo Muñoz Rincón etapa de intervención. Diagnóstico de Enfermedad de Alzheimer. Se encuentra en hogar geriátrico en condición estable y seguras en compañía de enfermera de turno la cual refiere que el paciente no presenta síntomas gripales relacionados con covid-19 así como tampoco su acompañante, pero refiere que el día de hoy ha estado con dolor abdominal e indispuesto. Paciente atendido con equipo de bioseguridad con previo lavado de manos y desinfección de calzado como contingencia covid-19.

Objetivo

Se observa en buenas condiciones de salud, en sedente en silla en el cuarto, donde se inicia sesión con saludo, luego con la nominación de laminas para favorecer el lenguaje expresivo y comprensivo.

Analisis

Se evidencia que el usuario logra realizar saludo, no sigue la instrucción de sentarse bien, nomina algunas laminas con apoyo auditivo inicial, algunas palabras las nomina sin apoyo como el avión, se muestra participativo y activo durante aprox 15 min, pues se siente mal y refiere que desea acostarse, por lo cual se debe hacer pausa y se dan recomendaciones a la auxiliar.

Plan

Se deja sin ninguna complicación de salud, en compañía de la auxiliar.

Daniela Valencia Sánchez
Fonología
Universidad del Valle
Reg 76-8197

Daniela Valencia Sánchez

DANIELA VALENCIA SANCHEZ - 76-8197

FONOAUDIOLOGÍA

Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 2 Código: 6493010

Nombre: GONZALO MUÑOZ RINCON

Nombre Responsable : CATALINA MUÑOZ

Punto Atención : NEUROREHABILITACION

Linea Producto : T.L. DOMICILIARIA MAY DE 4 AÑOS

Fecha Evolución: 25-01-2022 10:15:00

Identificación: CC-17010838

Dirección : CALLE 17 # 114-00

No Documento : SD-171584

Estado : CERRADO

Teléfono : 315 587 42

Código Prestador : 760010091503

Sede : UNIDAD ESPECIALIZADA

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	(G309) ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Subjetivo

2/12 Gonzalo Muñoz Rincón etapa de intervención. Diagnóstico de Enfermedad de Alzheimer. Se encuentra en hogar geriátrico en condición estable y seguras en compañía de enfermera de turno la cual refiere que el paciente no presenta síntomas gripales relacionados con covid-19 así como tampoco su acompañante, pero refiere que continua con malestar estomacal, hay distensión abdominal, pero el día de hoy ha comido mejor y se ha quejado menos. Paciente atendido con equipo de bioseguridad con previo lavado de manos y desinfección de calzado como contingencia covid-19.

Daniela Valencia Sánchez
Fonoaudióloga
Universidad del Valle
Reg. 76-8197

Daniela Valencia Sánchez

DANIELA VALENCIA SANCHEZ - 76-8197
FONOAUDIOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 10 Código: 6530233

Nombre: GONZALO MUÑOZ RINCON
Nombre Responsable : CATALINA MUÑOZ
Punto Atención : NEUROREHABILITACION
Linea Producto : T.L. DOMICILIARIA MAY DE 4 AÑOS
Fecha Evolución: 23-02-2022 11:00:00

Identificación: CC-17010838
Dirección : CALLE 17 # 114-00
No Documento : SD-171584
Estado : CERRADO

Teléfono : 315 587 42
Código Prestador : 760010091503
Sede : UNIDAD ESPECIALIZADA

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	(G309) ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
Dx Relacionado 1:	Sin seleccionar Diagnostico	Finalidad Consulta:	No aplica
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general

Subjetivo

Etapa de intervención: 10/12 Gonzalo Muñoz Rincón, se encuentra en hogar geriátrico en compañía de enfermera de turno la cual refiere que el paciente se encuentra estable de salud sin síntomas gripales relacionados con covid-19. Paciente con diagnóstico de enfermedad de Parkinson. Paciente atendido con previo lavado de mano y desinfección de calzado uso de equipo de bioseguridad como contingencia covid-19. Refiere que el usuario se encuentra ya mejor de sus vías digestivas.

Objetivo

Se observa en buenas condiciones de salud, en compañía de la auxiliar, la cual no refiere ninguna complicación de salud, se inicia sesión con actividad donde se favorece el lenguaje expresivo para lograr comunicar por medio del juego.

Analisis

Se evidencia que el usuario inicia la actividad, repitiendo la nominación de laminas, otras las hace de manera espontanea como la palabra sol, pero cuando se inicia juego, sigue la consigna de voltear las laminas y luego no quiere continuar, no finaliza, se enoja, se muestra agresivo y grosero, por lo que se para de la silla y se va caminando para el cuarto. Se finaliza la sesión terapéutica.

Plan

Se deja sin ninguna complicación de salud, en compañía de la auxiliar.

Daniela Valencia Sánchez
Fonoaudióloga
Universidad del Valle
Reg. 76-8197

Daniela Valencia Sánchez

DANIELA VALENCIA SANCHEZ - 76-8197
FONOAUDIOLOGIA
Se Firma Electrónicamente

Evolución-Sesión N° 11 Código: 6532506

Nombre: GONZALO MUÑOZ RINCON
Nombre Responsable : CATALINA MUÑOZ
Punto Atención : NEUROREHABILITACION
Linea Producto : T.L. DOMICILIARIA MAY DE 4 AÑOS
Fecha Evolución: 28-02-2022 13:15:00

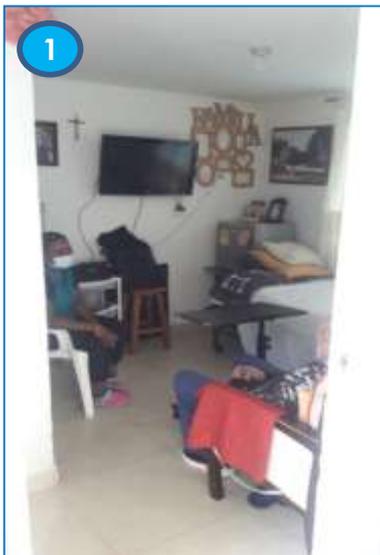
Identificación: CC-17010838
Dirección : CALLE 17 # 114-00
No Documento : SD-171584
Estado : CERRADO

Teléfono : 315 587 42
Código Prestador : 760010091503
Sede : UNIDAD ESPECIALIZADA

Diagnostico CIE10

Dx Principal:	(G309) ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica
----------------------	---	--------------------------	-----------------------

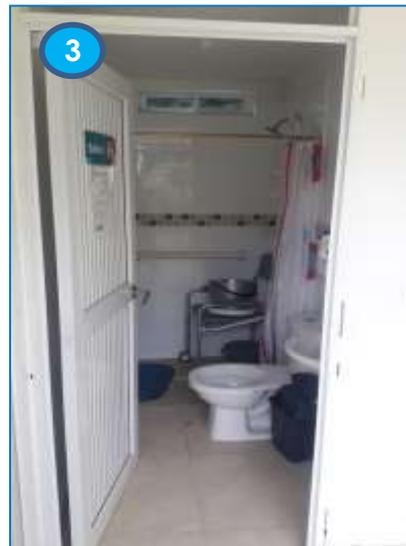
REGISTRO FOTOGRÁFICO HOGAR GERIÁTRICO “FUNDACIÓN CASA DE LOS TIEMPOS” DONDE GONZALO MUÑOZ RINCÓN SE ENCUENTRA BAJO CUIDADO – ESPACIO HABITACIONAL



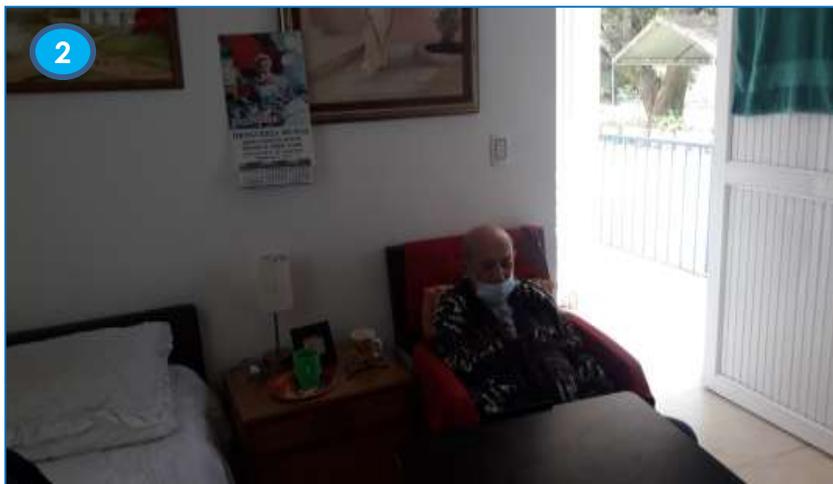
1.- Toma desde la puerta de entrada al espacio habitacional del Señor GMR. posee el mobiliario básico: una cama, un closet para guardar sus pertenencias (ropa, elementos de aseo y medicinas), una mesita tipo “Puente” para tomar los alimentos sin pararse de la silla.

El mobiliario que se encuentra en la habitación, es provisto por la hija al igual que su decoración.

El cuarto posee una adecuada iluminación natural y es aireado. Se percibe un espacio habitacional con toque familiar, en la mesa del fondo fotos de sus familiares.



3.- La “Batería Sanitaria” queda ubicada saliendo del cuarto a mano izquierda. Es compartida con el huésped de la Habitación contigua. En esta área se ubican sillas para el baño y en la pared del mismo una baranda de apoyo para evitar caídas. Se observa limpia y libre de obstáculos, con elementos de aseo disponibles y adecuadamente organizados.



2.- Al momento de efectuar el Registro Fotográfico, el Señor GMR ya había desayunado y estaba sentado en su silla tal como se observa y como lo indicó la “Cuidadora” en la entrevista: con sus manos entrelazadas en su regazo y sus ojos cerrados. Por lo general así permanece.

4.- Vista parcial del Closet. Dentro del mismo se observan: la ropa bien organizada, al igual que los medicamentos y otros elementos de aseo.



REGISTRO FOTOGRÁFICO HOGAR GERIÁTRICO “FUNDACIÓN CASA DE LOS TIEMPOS” DONDE GONZALO MUÑOZ RINCÓN SE ENCUENTRA BAJO CUIDADO – ESPACIOS DE USO COMÚN



5.- Toma desde el “Porche” posterior del “Hogar Geriátrico”. Al Fondo se observa el kiosco donde realizan las actividades grupales con los ancianos residentes, tales como: Terapia Ocupacional. En el Plano intermedio, se observa el área de piscina. obsérvese el “cerramiento” perimetral de la misma, para evitar accidentes con los ancianos. (exigido por Norma)

6.- Panorámica de la parte posterior de la casa. Obsérvese que los pasillos tiene barandas de seguridad y apoyo, libres de obstáculos. El diseño original de la edificación garantiza una adecuada ventilación e iluminación natural. Su condición actual, evidencia que recibe mantenimiento adecuado. No se observan las paredes desgatadas. obsérvese la amplitud y limpieza de los espacios. Por ser un sector campestre de la Ciudad, el clima es fresco, tanto en el interior de la Institución como en las áreas funcionales ubicadas en el perímetro. Las zonas de acceso están pavimentadas y en buen estado.



7.- Los accesos “con diferente nivel” han sido solucionados con “Rampas” favoreciendo el desplazamiento de los “Adultos mayores” residentes. Todos los accesos están libres de obstáculos y tienen barandas para el “apoyo” en el desplazamiento.

Finalmente, todas las “Zonas Verdes” reciben adecuado mantenimiento y se observan libres de obstáculos.