

426

21/10/2020

Correo de UNION TEMPORAL SERVISALUD SAN JOSE - RE: Fwd: PROCESO JUDICIAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL



Gestion Juridica Servisalud <juridica@servisalud.com.co>

RE: Fwd: PROCESO JUDICIAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL

1 mensaje

medicina.familiar@qcl.com.co <medicina.familiar@qcl.com.co>

Para: subdir.ambulat <subdir.ambulat@servisalud.com.co>, Gestion Juridica Servisalud <juridica@servisalud.com.co>

Buenos días

Cordial saludo, deseando éxitos en sus labores diarias

Por medio de la presente comento que se realizó análisis de la historia clínica evidenciando que la paciente acudió a consulta de medicina general con el Dr. Mendoza el día 10 de Noviembre para corrección de diagnóstico de artrosis de cadera el cual no aparece en el sistema Integra, se realiza interrogatorio y examen clínico sin sospecha de dicho diagnóstico sin embargo se realizó descartar patología, y se solicita valoración por ortopedia para confirmación o descarte de patología, el 30 de Noviembre de 2016 fue valorada por el Dr. José Ángel ortopedista, quien hace ley descartando patología.

Anexo aparies de a historia clinica

Profesora: JESSIE ALEXIS MENDOZA CASTRO Registro: 112862012 Fecha: 10/11/2016 08:35 Hora: SERVISALUD OCL CHAPARRO
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Motivo de Consulta: " POR UN DERECHO DE PETICION "
Enfermedad Actual: PACIENTE QUE REPITE QUE LE ASIGNARON CITA, POR SOLICITUD DE DERECHO DE PETICION, EN LA CUAL MANIFIESTA QUE DESHA CORRECCION DE DIAGNOSTICO CONSIGNADO EN HISTORIA CLINICA PREVIA, EL CUAL ES DE ARTROSIS DE CADERA, EN GRABADO MANIFIESTA QUE NO TIENE ESTE ANTERCEDENTE, EN HISTORIA CLINICA SE EVIDENCIA RESULTADO DE RX DE CADERA ANTERIOR NORMAL, POR ESTE MOTIVO CONSULTA PARA ESCLARISER DIAGNOSTICO.

Profesora: JOSE JESUS AMOS, D.A.-E Registro: 1136492 Fecha: 30/11/2016 08:06 Hora: SERVISALUD OCL MEJ
Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Motivo de Consulta: TENGO PERIOMBALGIA Y DEPRESION
Enfermedad Actual: MANIFIESTA QUE VIENE PARA QUE LE ACLAREN UN DIAGNOSTICO DE ARTROSIS DE CADERA VIENE CON UNOS RX DE CADERA LE PRESUNTO POR SINTOMATOLOGIA, NIEGA DOLOR EN LAS CADERAS

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: M34 CONTRACTURA MUSCULAR
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

MANIFIESTA QUE VIENE PARA QUE LE ACLAREN UN DIAGNOSTICO DE ARTROSIS DE CADERA VIENE CON UNOS RX DE CADERA LE PRESUNTO POR SINTOMATOLOGIA, NIEGA DOLOR EN LAS CADERAS AL EXAMEN DE ARCOS DE MOVILIDAD DE AMBAS CADERAS SON NORMALES LA MARCHA ES NORMAL
TRAJE RX D BPELVE DONDE SON COMPLETAMENTE NORMALES, LOS ESPACIOS FEMOROACETABULARES ESTAN CONSERVADOS Y DEFINIDOS, LA CONFORMACION DE LOS ACETABULOS ES NORMAL AL DIA DE HOY NO HAY SIGNO CLINICO, NI RADIOLOGICO QUE INDIQUE ARTROSIS DE CADERAS

Estaré atenta a sus indicaciones
Muchas gracias

UT SERVISALUD SAN JOSE



Claudia Janneth Lugo Soto
Coordinadora Medicina Familiar
Servicios ambulatorios
Unión Temporal Servisalud San José
Tel 310 7801109
Medicina.familiar@qcl.com.co

Tú salud nuestra razón de ser

—Mensaje original—

De: "subdir.ambulat" <subdir.ambulat@servisalud.com.co>

Enviado: Thursday, October 8, 2020 5:53pm

Para: "Edgar Marroquin" <medicina.familiar@qcl.com.co>

CC: "Gestion Juridica Servisalud" <juridica@servisalud.com.co>

Asunto: Fwd: PROCESO JUDICIAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL

Buenas tardes Dr Claudia

Agradezco revisión de HC para aclarar solicitud del área jurídica.
Quedo atento.

UT SERVISALUD SAN JOSE



Helver Goyeneche Goyeneche
Subdirector
Servicios Ambulatorios Bogotá
Unión Temporal Servisalud San José
Tel 310 222 8578

Tú salud nuestra razón de ser



Consulta Radicados

Filtros

Tipo Solicitud

Unidad Funcional

Area

Estado

Tipo Identificación

Identificación

F. Inicial: dd/mm/aaaa

F. Final: dd/mm/aaaa

Radicado:

CONSULTAR

Datos

Mostrar 10 de 2 entradas

Buscar

Copy

CSV

Excel

PDF

Print

No. Rad	Código	F. Radicado	Sede	Área	Legajo	Estado	Not. E	Responsable
74109	QK09072020-21	2020-07-09	Kennedy Nuevo	MEDICINA ESPECIALIZADA	CC-52171839	Cerrado	INCONFORMIDAD CON EL TRATO	MARGARITA ANDOQUE BARRERA
14256	PKN09112018-101	2018-11-09	Kennedy Nuevo	MEDICINA ESPECIALIZADA	CC-52171839	Cerrado	NO DISPONIBILIDAD DE CITA	JOHANNA INDIRA CEDENO ORRIGO

Showing 1 to 2 of 2 entries

Previous

Next

127

128



52

Sede: SERVISALUD QCL CHAPINERO

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	OLGA MARITZA GONZALEZ LARA	Documento de identificación:	52171839
Fecha de Nacimiento:	06/06/1973	Edad:	43 Años
Municipio de origen:	BOGOTÁ D.C	Municipio de Residencia:	BOGOTÁ D.C
Estado Civil:	Casado	Estrato:	3
Escolaridad:	PROFESIONAL	Ocupación:	No Aplica
Enfermedad:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CARRERA 68 H N.º 21A - 11 SUR	Teléfono:	311-4529
Genero:	FEMENINO	Religión:	Católica
Celular:	(311) 452-9322	Correo electrónico:	
Tipo de Usuario:	COTIZANTE	EPS	

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: FIBROMIALGIA, PENSIONADA, FASCITIS PLANTAR- PRESBICIA VARICELA EN LA INFANCIA

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

Patológicos: FIBROMIALGIAS, FASCITIS PLANTAR, PRESBICIA, TRASTORNO DEPRESIVO

Profesional : JESSID ALEXIS MENDOZA CASTRO Registro: 1129503312 Fecha : 10/11/2016

Farmacológicos: NATURALES

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

Farmacológicos: PIROXICAN, PREGABALINA , QUETIAPINA, ALPRAZOLAM,

Profesional : JESSID ALEXIS MENDOZA CASTRO Registro: 1129503312 Fecha : 10/11/2016

Quirúrgicos: NIEGA

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

Quirúrgicos: ADENOIDES

Profesional : JESSID ALEXIS MENDOZA CASTRO Registro: 1129503312 Fecha : 10/11/2016

Traumatológicos: NIEGA

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

Rinitis:

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

Fumador o ex fumador: ☒ Tipo de fumador Fumador diario
N.º de cigarrillos al día-a 5 N.º de años fumando 12 Paquetes/año 3
Observación HA DISMINUIDO CONSUMO 1/ CIG DIARIO

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

ANTECEDENTES ALERGICOS

Otros ant. alérgicos: NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS

Profesional : JESSID ALEXIS MENDOZA CASTRO Registro: 1129503312 Fecha : 10/11/2016

124



Sede: SERVISALUD QCL CHAPINERO

● ANTECEDENTES FAMILIARES

Otros ant. importantes: MADRE DEPRESION - PADRE ENF DE ELZHEIMER

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

● IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : JOSE JESUS ANGEL DIAZ Registro: 11304682 Fecha : 30/11/2016

Sintomático respiratorio: NO

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 30/11/2016

Mujer o menor víctima del maltrato: NO

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 30/11/2016

Víctima de violencia sexual: NO

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 30/11/2016

● ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

G: 2 P: 1 V: 1 C: 0 A: 1 V: 1 M: 0

Menarca: Edad inicio menarca 12 Años Menopausia: Negativo

F.U.M: F.U.P:

Ultima Citología: Resultado:

Relaciones Sexuales: Edad inicio de relaciones sexuales 20 Años

Ciclos Menstruales:

Actividad Sexual:

Metodo de Planificación:

Patologías relacionadas con

Embarazo y/o Parto:

Vaginal:

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

G: Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

P: Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

A: Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

Vivos: Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

F.U.M.: Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

F.U.M.: Profesional : JESSID ALEXIS MENDOZA CASTRO Registro: 1129503312 Fecha : 10/11/2016

F.U.P.: Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

Última citología: Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

Resultado citología: Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

Ciclos menstruales: Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

738



Sede: SERVISALUD QCL CHAPINERO

ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCION CONSULTA EXTERNA / 11-11-2016 09:39

Profesional: JESSID ALEXIS MENDOZA CASTRO Registro: 1129503312 Fecha: 10/11/2016 09:39 Sede: SERVISALUD QCL CHAPINERO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: " POR UN DERECHO DE PETICION "

Enfermedad Actual: PACIENTE QUE REFIERE QUE LE ASIGNARON CITA, POR SOLICITUD DE DERECHO DE PETICIÓN, EN EL CUAL MANIFIESTA QUE DESEA CORRECCIÓN DE DIAGNOSTICO CONSIGNADO EN HISTORIA CLINICA PREVIA, EL CUAL ES DE ARTROSIS DE CADERA, SIN EMBARGO MANIFIESTA QUE NO TIENE ESTE ANTECEDENTES, EN HISTORIA CLINICA SE EVIDENCIA RESULTADO DE RX DE CADERA ANTERIOR NORMAL. POR ESTE MOTIVO CONSULTA PARA ESCLARECER GIAGNOSTICO.

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere
Ojos: No refiere
Orr: No refiere
Cuello: No refiere
Cardiovascular: No refiere
Pulmonar: No refiere
Digestivo: No refiere
Genital/Urinario: No refiere
Musc. Esquelico: No refiere
Neurologico: No refiere
Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

T.A: 120/70 Pulso: 78 F.R: 18 Temperatura: 36.6 Peso: 54.5 Kg Talla: 162 Indice de Masa: 20.77
Circunferencia Abdominal (Cms): 70
Cond. Generales: Normal
Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Oidos: Normal
Nariz: Normal
Orofaringe: Normal
Cuello: Normal
Dorso: Normal
Mamas: Normal
Cardíaco: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLO
Pulmonar: MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO AGREGADOS
Abdomen: Normal
Genitales: NO EXPLORADO
Extremidades: EUTROFICA NO EDEMA, CADERAS CON ANGULOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, PATRICK

137



51

Sede: SERVISALUD QCL CHAPINERO

Actividad sexual:

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

Método de planificación:

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

Edad inicio menarca:

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

Edad inicio de relaciones sexuales:

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

NUMERO DE PAGINA

732



Sede: SERVISALUD QCL CHAPINERO

ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA / 2 - INFORME 1084582

Profesional : JOSE JESUS ÁNGEL DÁ-AZ Registro: 11304582 Fecha : 30/11/2016 09:05 Sede : SERVISALUD QCL IMEF

Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Motivo de Consulta: TENGO FIBROMIALGIA Y DEPRESION

Enfermedad Actual: MANIFIESTA QUE VIENE PARA QUE LE ACLAREN UN DIAGNOSTICO DE ARTROSIS DE CADERA VIENE CON UNOS RX DE CADERA LE PREGUNTO POR SINTOMATLOGIA,, NIEGA DOLOR EN LAS CADERAS

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

- Piel y Anexos: No refiere
- Ojos: No refiere
- Ori: No refiere
- Cuello: No refiere
- Cardiovascular: No refiere
- Pálmonar: No refiere
- Digestivo: No refiere
- Genital/Urinario: No refiere
- Musc. Esquelético: No refiere
- Neurologico: No refiere
- Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

- T.A: Pulso: 0 F.R: 0 Temperatura: 0 Peso: 0 Kg Talla: 0 Indice de Masa:
- Circunferencia Abdominal (Cms): Negativo
- Cond. Generales: Normal
- Cabeza: Normal
- Ojos: Normal
- Oidos: Normal
- Nariz: Normal
- Orofaringe: Normal
- Cuello: Normal
- Dorso: Normal
- Mamas: Normal
- Cardíaco: Normal
- Pulmonar: Normal
- Abdomen: Normal
- Genitales: Normal
- Extremidades: Normal
- Neurologico: Normal
- Otros: Normal

733



SP

Sede: SERVISALUD QCL CHAPINERO

NEGATIVOS

Neurologico: Normal
Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CNO EXAMEN FISICO DE CADERAS NORMALES, SIN SIGNOS CLINICOS DE ARTROSIS O LIMITACION ARTICULAR. S/S RX PARA DOCUMENTAR ESTADO Y SOLICITAR CONCEPTO DE ESPECIALISTA PARA DAR TRAMITE A ESCLARECER EL DIAGNOSTICO.

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 873412 RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA

Enviado por Profesional : JESSID ALEXIS MENDOZA CASTRO Registro: 1129503312 Fecha : 10/11/2016 09:39

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 240 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Remision: CONCEPTO, PARA ESCLARECER DIAGNOSTICO PREVIO EN HISTORIA CLINICA.

Enviado por Profesional : JESSID ALEXIS MENDOZA CASTRO Registro: 1129503312 Fecha : 10/11/2016 09:39

FIN DEL CONTENIDO DE LA PAGINA

734



Sede: SERVISALUD QCL CHAPINERO

ATENCION DE CONSULTA MEDICA DE PROGRAMAS DE CONTROL PLANIFICACION

DATOS DE INSCRIPCION EN EL PROGRAMA

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424

Fecha : 24/08/2016 08:13 Sede : SERVISALUD QCL CHAPINERO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : NO TRAE - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: PLANIFICACION FAMILIAR

Enfermedad Actual: NO ESTA PLANIFICANDO. PAREJA USA PRESERVATIVO. USO ACO POR MENOS DE 1 AÑO HASTA HACE 20 AÑOS.
PAREJA ESTABLE. G2A1P1C0V1. SOLICITA POR SUGERENCIA DEL MEDICO TRATANTE QUE PLANIFICARA CON UN METODO SEGURO. SUFRE DE FIBROMIALGIA Y NO LE CONVIENEN METODOS HORMONALES, ANTECEDENTE DE DISMENORREA DESDE HACE 12 AÑOS.

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: Z300 CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION

* Dx rel-1: N946 DISMENORREA, NO ESPECIFICADA

Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: Atención en planificación familiar

Causa Externa: Enfermedad General

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 881401 ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL

Enviado por Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016 08:13

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 130 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Remision: DISMENORREA NO ESTUDIADA, G2A1P1V1. ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA.

Enviado por Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424

Fecha : 24/08/2016 08:13

OBSERVACIONES

Observaciones: EXPLICO METODOS DE PLANIFICACION, MECANISMOS DE ACCION, EFECTOS SECUNDARIOS, VENTAJAS Y DESVENTAJAS, FORMA DE USO. RESUELVO DUDAS. CONSEJERIA EN PREVENCION DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL (USO DE CONDON), VACUNA VPH, EN CA SENO (AUTOEXAMEN DE SENO) Y CA CERVIX (REALIZACION DE CITOLOGIA CERVICOVAGINAL).

NO RECOMENDADO METODOS HORMONALES. NI DIU POR ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA Y DISMENORREA NO ESTUDIADA. SOLICITO VALORACION POR GINECOLOGIA CON ECO PELVICA TV.
CONTINUAR CON CONDON. SE EXPLICAN METODOS QUIRURGICOS MASCULINO Y FEMENINO.

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424

Fecha : 24/08/2016 08:13

RESUMEN Y COMENTARIOS

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424

Fecha : 24/08/2016 08:13

735



49

Sede: SERVISALUD QCL CHAPINERO

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: M624 CONTRACTURA MUSCULAR
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

MANIFIESTA QUE VIENE PARA QUE LE ACLAREN UN DIAGNOSTICO DE ARTROSIS DE CADERA VIENE CON UNOS RX DE CADERA
LE PREGUNTO POR SINTOMATLOGIA,, NIEGA DOLOR EN LAS CADERAS
AL EXAMEN OS ARCOS DE MOVILIDAD DE AMBAS CADERAS SON NORMALES
LA MARCHA ES NORMAL

TRAE RX D EPELVIS DONDE SON COMPLETAMNETE NORMLAES, LOS ESPACIOS FEMOROACETABULARES ESTAN CONSERVADOS Y SIMETRICOS, LA CONFIGURACION DE LOS ACETABULOS ES NORMAL
AL DIA DE HOY NO HAY SIGNO CLINICO, NI RADIOLOGICO QUE INDIQUE ARTROSIS DE CADERAS

FIN IMPRESION DE PAGINA

736



Sede: SERVISALUD QCL CHAPINERO

SEGUIMIENTO DE PLANIFICACION FAMILIAR

Fecha 24/08/2016
Nro de Control 1
Método Actual Condon
Peso (Kg) 52
Talla Cms 162
T.A (mm/Kg) 110/80
Ciclos REGULAR
Amenorrrea No
Sangrado No
Manchado Si
FUM 27/07/2016
Lactando No
Cefalea - Mareo No
Dolor Mamario No
Dolor Pélvico Si
Flujo Caracter 0
Varices No
Manchas en la Piel No
Cambio de Estado de Ánimo No
Satisfacción método actual No

Exámen Físico

Mamas NO REALIZADA
Abdomen NORMAL
Cervix NO REALIZADA
Utero NO REALIZADA
Anexos NO REALIZADA

Conducta

Cambio de Método No
Motivo CONTRAINDICADOS
Nuevo Método Ninguno

Cantidad :
posología :
Citología Vaginal NO REALIZADA

Fecha Citología
Fecha Próxima Cita

BT

Desarrollado por: A&A Consultores <http://www.aaconultores.net>



40

Sede: SERVISALUD QCL CHAPINERO

FIN IMPRESION DE PAGINA



Sede: SERVISALUD QCL CHAPINERO

ATENCION DE CONSULTA MEDICA DE CANCER DE CERVIX

DATOS DE INSCRIPCION EN EL PROGRAMA

Profesional : PEÑA VALDERRAMA MARTHA NADEZHDA Registro: 26584396

Fecha : 24/08/2016 07:53 Sede : SERVISALUD QCL CHAPINERO

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones:

Profesional : PEÑA VALDERRAMA MARTHA NADEZHDA Registro: 26584396

Fecha : 24/08/2016 07:53

RESUMEN Y COMENTARIOS

IMPRESION DE PAGINA

739



Sede: SERVISALUD QCL CHAPINERO

SEGUIMIENTO DE CANCER DE CERVIX

Fecha de Control	21/09/2016	24/08/2016
		Toma de muestra
Resultado de citología anterior		Negativo para lesión
Esquema de citología		(1-1-3)
Fecha de Toma		24/08/2016
Fecha Ultima Menstruación		27/07/2016
Nro. de Placa		
Nro. Compañeros Sexuales		3
Dispareunia	No	No
Dolor Pélvico	No	No
		Flujo Vaginal
Presencia de Flujo Vaginal	No	No
Característica del Flujo		
Método Planificación	Ninguno	Ninguno
Menopausia	No	No
Embarazo Actual	No	No
		Datos Cuello Uterino
Aspectos		Congestivo
Obs. Aspecto		leucorrea
Procedimiento Anteriores	Ninguno	Ninguno
Estado Vacunación VPH		No vacunada
Toma sin Resultados	No	No
Ingresar Resultados	Si	No
		Resultados de Citología
Fecha de Ingreso de Resultado	21/09/2016	
Fecha de Entrega de Resultado	06/09/2016	
Calidad de la Muestra	Zona de transformación presente	
Categorización General	Negativa para lesión intraepitelial	
Anormalidades en células escamosas		
Anormalidades en células glandulares		
		Microorganismos
Gardnerella Vaginalis	No	No
Trichomonas	No	No
Candida	No	No
Chlamydia	No	No
Actinomyces	No	No
Herpes	No	No
Otros		
		Otros Hallazgos no neoplásicos
Asociados a inflamación	Si	No
Asociados a radiación	No	No



Sede: SERVISALUD QCL CHAPINERO

Cambios asociados a DIU No No
Células glandulares post No No
historectomía
Atrofia No No
Células endometriales No No
Otros

Citología Leída por MARY LIZET CHAVEZ
Especialidad Citotecnólogo

Seguimiento de citología

Ingresar Seguimiento No No

Colposcopia

Remisión No No

Fecha de Toma

Resultado Colposcopia

Observación

Estudio Patológico de biopsia

Remisión No No

Fecha de Estudio

Resultado Biopsia

Tratamiento

Observación

Remisión a Ginecologo No No

Continuar dentro del esquema

Proxima citología

FIN IMPRESION DE PAGINA

141

05


medicos asociados
NIT.: 860.066.191-2

EVOLUCIONES MEDICAS CONSULTA EXTERNA

CLINICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25c - 15
Conm.: (1) 745 0966
Bogota D.C.

CLINICA FEDERMAN
Calle 58A No. 37 - 10
Conm.: (1) 221 3400
Bogota D.C.

NUEVA CLINICA SAN SEBASTIAN
Cra 5 No. 20A - 37
Conm.: (091) 833 0190
Girardot/Cmarca

NOMBRE: OLGA MARITZA GONZALEZ LARA HISTORIA CLÍNICA No. 52171839
PROGRAMA: UT MEDICOL TIPO DE AFILIACIÓN: PENSIONDA

EDAD:	42 AÑOS	Fecha:	25/02/2016	HORA:	11:45 a. m.
ESPECIALIDAD:	PSIQUIATRIA.				
PROBLEMAS O DX PREVIOS:					
Paciente acude al control de trastorno mixto de ansiedad y depresión, medicada con alprazolam tab 0.25mg/noche, quetiapin atab 50mg/noche, sertralina tab 100mg/(1-1-0).					
ANAMNESIS (Motivos de consulta, enfermedad Actual, Evolución)					
paciente refiere "estoy muy cansada, permanezco con miedos, panico, angustia, me da miedo salir sola, evito salir, me siento cansada, pesada, sin animo, duermo mejor (4 horas interrumpidas), con tinuo con dolores frecuentes".					
EXÁMEN FÍSICO (Datos relevantes y positivos al examen)					
Paciente ingresa por sus propios medios, con buena presentacion personal, alerta, conciente, orientada en sus tres esferas, disproporcionada, pensamiento logico y coherente, con afecto triste de fondo ansioso, irritable, con llanto espontaneo en la entrevista, con ideas de minusvalia; al momento sin ideas de muerte, sin ideas suicidas, sin alucinaciones, sin ideas psicoticas, sueño interrumpido, debil e hiporexia, con alteracion de la memoria a corto plazo, juicio y raciocinio conservado.					
IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:					
F412: trastorno mixto de ansiedad y depresion					
PLAN DE MANEJO.					
paciente no apta para laborar por presencia de sintomas. Se dan recomendaciones medicas.					
Recomendaciones:					
Tratamiento farmacológico: alprazolam tab 0.5mg/noche, quetiapina tab 100mg/noche, sertralina tab 100mg/(1-1-0)					
Solicitud de exámenes: cuales?					
El paciente debe continuar manejo con: psiquiatria.					
Debe asistir a control en: 2 meses.					
S.S. Interconsulta: SI NO X					
Remisión: SI ☐ X a:					
				FIRMA Y SELLO R.M.	
					

142


médicos asociados
NIT: 860.066.191-2

EVOLUCIONES MÉDICAS CONSULTA EXTERNA

CLINICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conm.: (1) 745 0966
Bogotá, D.C.

CLINICA FEDERMÁN
Calle 58A No. 37 - 10
Conm.: (1) 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIAN
Cra. 5 No. 20 A - 37
Conm.: (091) 833 0190
Girardot/Cmarca

NOMBRE: OLGA MARITZA GONZALEZ HISTORIA CLÍNICA No. 52171839

PROGRAMA: _____ TIPO DE AFILIACIÓN: _____

EDAD: 42 FECHA: 16-10-15 HORA: _____

ESPECIALIDAD: P.O.

PROBLEMAS O DX PREVIOS:

Fibromialgia

ANAMNESIS (Motivos de Consulta, Enfermedad actual, Evolución)

Unos es algo más que cuando se
termina y pasa

EXÁMEN FÍSICO (Datos relevantes y positivos al Examen):

Unos. Tr. neur. sin sero neurologico
buen cloro. de los de la piel

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: Unos a algo

PLAN DE MANEJO: Pr. m.

Recomendaciones:

Tratamiento Farmacológico:

Solicitud de Exámenes: Cuáles?

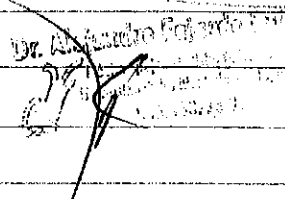
El paciente debe continuar manejo con:

Debe asistir a control en: _____ meses

S.S. Interconsulta: SI ☐ NO ☐ con: _____

Remisión: SI ☐ NO ☐ a: _____

FIRMA Y SELLO R.M.


Dr. Ricardo Fajardo

143

43



MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191 - 2

ARHScIxFoPdf2

Pag: 1 de 2

Fecha: 19/10/15

Getareo: 10



HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 06/06/1973 Edad: 42 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR

Barrio: PUENTE ARANDA

Teléfono: 3114529322-445098

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

SEDE DE ATENCIÓN: 008 INS. MEDICO ESPECIALISTA FUND.

Edad 42 AÑOS

FOLIO 16 FECHA 19/10/2015 11:27:48 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE DE 42 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONTROL DE TRASTORNO MIXTO ANSIOSO Y DEPRESIVO EN TRATAMIENTO CON FLUOXETINA, QUETIAPINA. MANIFIESTA QUE EN LA ULTIMA VALORACION SE CAMBIO A SERTRALINA 50 MG DIA, TRAZODONA 50 MG NOCHE Y MEDICAMENTO DE CONTROL QUE NO ESPECIFICA. MANIFIESTA QUE CON QUETIAPINA MEJORO EN CONTROL DE SUEÑO. MANIFIESTA PERSISTENCIA TENDENCIA AL AISLAMIENTO "MI SEGURIDAD ES EN LA CASA", FLUCTUACIONES EN EL ESTADO DE ANIMO CON TRISTEZA FRECUENTE, TENDENCIA A LA IRRITABILIDAD, ANHEDONIA, AUMENTO DE SINTOMAS SOMATICOS Y DE FIBROMIALGIA COMO FACTOR DESENCADENANTE DICE "CREO QUE LA PARTE FISICA DE SENTIRME MUY MAL, ME SIENTO SIN FUERZAS, SIN NADA DE ENERGIA, SIN NADA DE VITALIDAD" COMENTA QUE ESTA EN PENSION POR INVALIDEZ DADO QUE LOS SINTOMAS INTERFIRIERON SIGNIFICATIVAMENTE N MULTIPLES ESFERAS

OBJETIVO

EXAMEN FISICO

E. MENTAL: ALERTA, ORIENTADO, EUPROSEXICO, LENGUAJE EN TONO ADECUADO COHERENTE, ANIMO DE FONDO ANSIOSO RESONANTE MODULADO, PENSAMIENTO RITMO NORMAL COHERENTE IDEAS DE CONTENIDO SOMATICO Y DE PREOCUPACION SIN IDEACIÓN SUICIDA O DELIRANTE, NO ACTIVIDAD ALUCINATORIA, JUICIO DE REALIDAD CONSERVADO, EUQUINETICO, INTROSPECCIÓN PARCIAL

ANALISIS Y PLAN

DIAGNOSTICO F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION Tipo PRINCIPAL

ANALISIS

PACIENTE CON TRASTORNO MIXTO ANSIOSO DEPRESIVO, CON PERSISTENCIA DE SINTOMAS ANSIOSOS E INSOMNIO AUNQUE VERBALIZA QUE CON MEJOR RESPUESTA DE ISRS ACTUAL QUE AL PREVIO (FLUOXETINA). SE INDICA OPTIMIZAR DOSIS DE ANTIDEPRESIVO Y SE DEJA QUETIAPINA POR RESPUESTA PREVIA SATISFACTORIA. SE DEJA ANSIOLITICO DE TIPO BENZODIACEPINICO. CONTROL DE 2 MESES

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
60,00	1,00	TABLETA ALPRAZOLAM 0.25 MG TABLETA 0.25 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
1 TABLETA CADA 12 HORAS FAVOR TRANSCRIBIR POR 3 MESES					
30,00	1,00	TABLETA SERTRALINA 100 MG TABLETA 100 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
1 TABLETA EN LA MAÑANA FAVOR TRANSCRIBIR POR 3 MESES					
30,00	1,00	TABLETA QUETIAPINA 25 MG TABLETA 25 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO

1 TABLETA EN LA NOCHE
FAVOR TRANSCRIBIR POR 3 MESES

PLAN - DIAGNOSTICO

TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
FIBROMIALGIA

14K

12



MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191 - 2

ARHScIxFoPd2

Pag: 1 de 2

Fecha: 29/09/15

G. etareo: 10



HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA/Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 08/06/1973 Edad: 42 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Casado(a)

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR

Barrio: PUENTE ARANDA

Teléfono: 3114529322-445098

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

SEDE DE ATENCIÓN: 008 INS. MEDICO ESPECIALISTA FUND.

Edad 42 AÑOS

FOLIO 15 FECHA 29/09/2015 11:47:46 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL REUMATOLOGIA - SIN HISTORIA ANTIGUA.

DXS:

1. FIBROMIALGIA

2. TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

TRATAMIENTO: SERTRALINA 1 TAB, TRAZODONE CADA NOCHE, MEDICAMENTO DE CONTROL QUE NO RECUERDA; PIROXICAM GEL;

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REFIERE SENTIRSE MUY REGULAR DE LA PIERNA DERECHA, ASTENIA Y ADINAMIA PERMANENTES CON FATIGA, CON DIFICULTAD PARA EL APOYO DE TOBILLO DERECH Y MIEMBRO INFERIOR DERECHO DOLOR MUY INTERMITENTE ALGUNOS DIAS SI OTROS NO INSOMNIO INTERMITENTE, CEFALEAS TAMBIEN INTREMITENTES FRECUENTES, PARACLINICOS: CREAT 0.88 TSSH 1.66 AC FOLICO 16.4 VITAMINA B12 539 VDRL NO REACTIVA PCR MENOR A 6 URO NORMAL.

REVISION POR SISTEMAS

GASTROINTESTINAL: DEPOSICIONES DIARIAS, NO MELENAS, NO SANGRADO.

RESPIRATORIO: EN LAS NOCHES EPISODIOS DE SENSACION DE "AHOGO"

CARDIOVASCULAR: NO DOLOR TORACICO,

OSTEOMUSCULAR: NO OTROS

CARA/ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NO XEROFTALMIA, NO XEROSTOMIA.

ANTECEDENTES PERSONALES

NO NUEVOS.

ANTECEDENTES ALERGICOS

NO

ANTECEDENTES TOXICOS

NO TABAQUISMO NO LICOR

OBJETIVO

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 11:50:29

TAS.	TAD.		FC. x	FR. x	Temp.	Via Toma	TALLA	PULSO		PESO	Estado	GLUCOME	
Mm.Hg.	Mm.Hg.	Media	Min.	Min.	OC	Temp.	Cms.	X Min.	PVC	Kgms.	Hidratación	Gr/dl	I.M.C.
120	70	86	70	16	0,00		0,00	70	0	54,00	Hidratad	0	0,00
Richmond		Escala do	Tipo escala		Perímetro Cefálico	Perímetro Abdominal	Estadio	% Riesgo	Cod				
Glasgow	Ramsay	Rass	de dolor		(Cms)	(Cms)	Renal	Cardio.	Profesional				
0	0	0	ADULTO		0,00	0,00	0	0	B1572				

NEUROLOGICO: Alerta

EXAMEN FISICO

CABEZA / ORG DE LOS SENTIDOS: ISOCORIA NORMORREACTIVAS CONJUNTIVAS ROASADAS MUCOSAS HIDRATADS CUELLO NORMAL

TORAX - MAMAS: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS N SOPLOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

ABDOMEN: NORMAL

745



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2

ARHSolxFoPdf2
Pag: 2 de 2
Fecha: 29/09/15
G. etareo: 10


HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA
Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA**Afiliado:** OTRO
Fec. Nacimiento: 06/06/1973 **Edad:** 42 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR **Barrio:** PUENTE ARANDA **Teléfono:** 3114529322-445098
Departamento: BOGOTA D.C. **Municipio:** BOGOTA D.C.

EXTREMIDADES SUPERIORES: NO SINOVITIS NO DEFORMIDAD
EXTREMIDADES INFERIORES: NO SINOVITIS NO DEFORMIDAD.
PIEL Y FANERAS: NORMAL
E. NEUROLOGICO: NORMAL

ANALISIS Y PLAN

DIAGNOSTICO M791 MIALGIA **Tipo** PRINCIPAL

ANALISIS
PACIENTE CON FIBROMIALGIA MUY SINTOMATICA, SE DEJA ACETAMINOFEN + CODEINA, SEGUN DOLOR Y PIROXICAM
RESTO DE MANEJO COMBINADO DE PSIQUIATRIA.

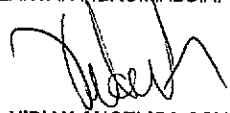
INTERCONSULTAS
INTERCONSULTA POR: REUMATOLOGIA **Fecha de Orden:** 29/09/2015
Importante: Este servicio debe ser realizado en la fecha: 27/03/2016

OBSERVACIONES
CITA EN 6 MESES

RESULTADOS:
TERAPIAS

Cantidad	Descripción
10	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD

Pendiente
DLOR EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON TALALGIA Y DOLOR PLANTAR FIBROMIALGIA.


VIBIAN ANGELICA COY URREA
Reg.
REUMATOLOGIA

746

40



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2

ARHSclxFoPdf2
Pag: 1 de 2
Fecha: 23/09/15
G.etaeo: 10
52171839

HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA
Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA/Afiliado: OTRO
Fec. Nacimiento: 06/06/1973 Edad: 42 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Casado(a)
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR Barrio: PUENTE ARANDA Teléfono: 3114529322-445098
Departamento: BOGOTA D.C. Municipio: BOGOTA D.C.

SEDE DE ATENCIÓN: 037 CONSULTA EXTERNA ADSCRITOS Edad 42 AÑOS

FOLIO 14 FECHA 23/09/2015 13:14:32 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

VALORACION DE LUNARES FACIALES CON CAMBIOS

ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CRECIMIENTO

REVISION POR SISTEMAS

TEGUMENTARIO: HERPES LABIAL

ANTECEDENTES PERSONALES

RINITIS, FIBROMIALGIA

OBJETIVO

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 13:19:44

TAS.	TAD.	FC. x	FR. x	Temp.	Via Toma	TALLA	PULSO	PESO	Estado	GLUCOME	I.M.C.
Mm.Hg.	Mm.Hg.	Media	Min.	Min.	OC	Cms.	X Min.	Kgms.	Hidratación	Gridl	
0	0	0	0	0	0,00	0,00	0	0,00	Hidratad	0	0,00
Richmond		Escala de		Tipo escala		Perímetro Cefálico		Perímetro Abdominal		% Riesgo	
Glasgow	Ramsay	Rass		de dolor		(Cms)	(Cms)	FC. Fetal	Renal	Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO		0,00	0,00	0	0	0	B0964

NEUROLOGICO:

EXAMEN FISICO

IEL Y FANERAS: NEVUS DE 8 MMS NASOGENIANO IZQUIERDO, CON QUISTE Y COMEDON
NEVUS DE 7 MMS EN MEJILLA DERECHA, EUCROMICO,
NEVUS DEL EMNTON 3 MMS PIGMENTADO

ANALISIS Y PLAN

DIAGNOSTICO Q825 NEVO NO NEOPLASICO CONGENITO

Tipo PRINCIPAL

ANALISIS

SE EXPLICAN SEÑALES DE RIESGO ABCD DE DISPLASIA
REMISION PEQUEÑA CIRUGIA, EXERESIS NEVUS DOUPERRAT NASAL IZQUIERDO,
ACICLOVIR UNGUENTO Y VITAMINA C TAB POR UN MES.

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: MEDICINA GENERAL

Fecha de Orden: 23/09/2015

OBSERVACIONES

CITA DR FAJARDO PEQUEÑA CIRUGIA.
RESECCION BIOPSIA DE NEVUS NASAL IZQUIERDO DE 8 MMS
RESULTADOS:

46355495
JOSEFINA MONTAÑA TRISTANCHO



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2

ARHScIxFoPdf2
Pag: 1 de 2
Fecha: 05/09/15
G. etareo: 10



HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA Afiliado: OTRO
Fec. Nacimiento: 06/06/1973 Edad: 42 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR Barrio: PUENTE ARANDA Teléfono: 3114529322-445098
Departamento: BOGOTA D.C. Municipio: BOGOTA D.C.

SEDE DE ATENCIÓN: 010 C.M. NUEVO KENNEDY

Edad 42 AÑOS

FOLIO 13 FECHA 05/09/2015 08:38:48 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

MC MOLESTIA EN LOS OIDOS

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DE 6 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN OTALGIA ASOCIADO TINITUS Y MARCADO PRURITO EN TTO CON GLICERINA CARBONATADA SIN MEJORIA SINTOMATICA

REVISION POR SISTEMAS

GENERAL /OTROS: NIEGA
GASTROINTESTINAL: NIEGA
RESPIRATORIO: NIEGA
CARDIOVASCULAR: NIEGA
NEUROLÓGICO: NIEGA
OSTEOMUSCULAR: NIEGA
CARA/ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NIEGA
GENITOURINARIO: NIEGA
TEGUMENTARIO: NIEGA
SINTOMATICO RESPIRATORIO / PIEL: LESIONES TIPO VENUS EN CARA CON AUMENTO DE TAMAÑO ASOCIADO A PRURITO Y ARDOR SIN TTO
TRATAMIENTOS PREVIOS/ACTUALES: NIEGA

ANTECEDENTES PERSONALES

PATOLOGIAS RINITIS CRONICA OSTROARTROSIS FIBROMIALGIA CAUTERIZACION NASAL AMIGDALECTOMIA DEPRESION QR
NIEGA TOXICOS NIEGA LICOR O TABAQUISMO
GINECO OBSTETRICOS G 1 P 1 A0 FUR 4 SEP 2015 NIEGA VIDA SEXUAL ACTIVA FUC 2 AÑOS
FAMILIARES PADRE ALZHEIMER

OBJETIVO

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 08:41:02

TAB.	TAD.	FC. x	FR. x	Temp.	Via Toma	TALLA	PULSO	PVC	PESO	Estado	GLUCOME	I.M.C.	
Mm.Hg.	Mm.Hg.	Media	Min.	Min.	OC	Cms.	X Min.		Kgms.	Hidratación	Gr/dl		
120	80	80	80	20	36,00	Axilar	164,00	0	0	56,00	Hidratad	0	20,82
Glasgow	Ramsay	Richmond	Escala do	Tipo escala	Perimetro	Cefálico	Perimetro	Abdominal	Estadio	% Riesgo	Cod		
		Rass		de dolor	(Cms)		(Cms)	FC. Fetal	Renal	Cardio.	Profesional		
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	0	C0252		

NEUROLOGICO:

Normal

EXAMEN FISICO

CABEZA / ORG DE LOS SENTIDOS: NORMOCEFALA , ORL OROFARINGE HIPEREMICA , OTOSCOPIA TAPON DE CERUMEN
IMPACTADO BILATERAL
CUELLO: NO MEGALIAS
TORAX - MAMAS: SIN ALTERACION
ABDOMEN: SIN ALTERACION
REGION LUMBO-SACRA: SIN ALTERACION

8W.0 *HOSVITAL - HS*

Usuario: 52103936

GLORIA LILIANA RODRIGUEZ ROJAS

743

38



MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191 - 2

ARHSclxFoPdf2

Pag: 2 de 2

Fecha: 05/09/15

G. elareo: 10



HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 – OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 06/06/1973 Edad: 42 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Casado(a)

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR

Barrio: PUENTE ARANDA

Teléfono: 3114529322-445098

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

EXTREMIDADES SUPERIORES: SIN ALTERACION

EXTREMIDADES INFERIORES: SIN ALTERACION

PIEL Y FANERAS: LESION TIPO NEVUS EN REGION DORSAL NASAL DE BORDES REGULARES HIPERPIGMENTADO

E. MENTAL: SIN ALTERACION

E. NEUROLOGICO: SIN ALTERACION

ANALISIS Y PLAN

DIAGNOSTICO H612 CERUMEN IMPACTADO

Tipo PRINCIPAL

ANALISIS

PACIENTE CON TAPON DE CERUMEN IMPACTADO BILATERAL

SE DEJA TTO CON LAVADO DE OIDO BILATERAL

SS CONTROL DE CCV

SS VALORACION POR DERMATOLOGIA POR LESION EN CARA CON CAMBIOS IMPORTANTES

SIGNOS DE ALARMA

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad

Descripción

1 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO

CITOLOGIA VAGINAL

1 LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS SOD

BILATERAL PREVIA APLICACION DE GLICERINA CARBONATADA 2 GOTAS CADA 8 HORAS POR 8 DIAS

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: DERMATOLOGIA

Fecha de Orden: 05/09/2015

OBSERVACIONES

LESIONES TIPO NEVUS EN CARA CON CAMBIOS

SS VALORACION

RESULTADOS :

PLAN - EDUCATIVO

RECOMENDACIONES GENERALES -

- AUTOEXAMEN DE SENO
- HABITOS SALUDABLES
- NO LICOR NO TABAQUISMO
- CHARLA Y CONSEJERIA DE PLANIFICACION Y LA IMPORTANCIA DEL PRESERVATIVO COMO PREVENCION DE ETS -
- SE PROMUEVE ACTIVIDAD FISICA
- CONSEJERIA DE AUTOESTIMA Y AUTOCUIDADO
- CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA -.

GLORIA LILIANA RODRIGUEZ ROJAS

Reg. 52103936

MEDICINA GENERAL

744

37

NOMBRE OLGA MARITZA GONZALEZ LARA HISTORIA CLÍNICA 52171839 EDAD 42

FECHA JULIO 21 DE 2015 HORA 15:00 PSIQUIATRIA

AMANMNESIS O MOTIVO DE CONSULTA: ASISTE POR ANSIEDAD Y DEPRESION

DATA DE 1 AÑODE EVOLUCIÓN

SECUNDARIO A CARÁCTER LABORAL

TRATAMIENTO : QUETIAPINA POR 25 MG CAD NOCHE DOS CADA NOCHE FLUOXETINA POR 20MG
DOS CADA MAÑANA

ACTUALMENTE :ANSIEDAD DEPRESIVA CON TRISTEZA Y LLANTO IRRITABLE

ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES: NEGATIVO

EXAMEN MENTAL: PACIENTE VIGIL COLABORADOR EUTIMICO ORIENTADO GLOBALMENTE

EUPROXESICO SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD Y SI DE SITUACION SIN ALTERACIONES

SENSOPERCEPTIVAS A LA ENTREVISTA NO IDEACIÓN SUICIDA A LA ENTREVISTA HIPOMNESICO

TIMIA HIPERTIMIA DISPLACENTERA

EUBILICO SUEÑO DISMINUIDO OREXIA PRESENTE LIBIDO DISMINUIDA

EULALICO

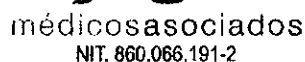
IMPRESIÓN DIAGNOSTICA TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

CONDUCTA : SERTRLINA POR 50 MG CDA MAÑANA TRAZADONE POR 50 MG CADA NOCHE

ALPRAZOLAM POR 0.5 MG

FIRMA DEL MEDICO Y RM

Dr. Olga Maritza González Lara
Especialista en Psiquiatría
No. 52171839 79978885



CLINICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conm.: 745 0966
Bogotá, D.C.

CLINICA FEDERMAN
Calle 58A No. 37-10
Conm.; 221 3400
Boqotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIAN
Cra. 5 No. 20A - 37
Conm.: (091) 833 0190
Glaradot/Cmarca

CLINICA FUNDADORES

NOMBRE: MEDICO ASOCIADOS

H.C. No.

PROGRAMA: AGOSTO 20 2015

HAB. No.

FECHA Y HORA	NOMBRE	OLGA MARITZA GONZALEZ<	EVOLUCIONES
EDAD	42		
CC	52171839		
ENTIDAD	UT MEDCOL		
DIAG.	FIBROMIALGIA TRASTORNO DE ANSIEDAD DEPRESION+ TRASTORNO DE ATENCION		
	NEUROPSICOLOGIA DEFICIT COGNITIVO LEVE DE PREDOMINEO MNESICO		
	S/ PERSEOSTE ALTERACION DE LA MEMORIA		
FISICO	EC 74 FR 16 100/80		
	MUCOSAS HUMEDAS CUELLO NORMAL CP RUIDOS RITMICOS NO SOPLOS NO SDR ABD NORMAL		
	EXTREMIDADES NORMAL		
	NEUROLOGICO ALERTA ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS ALTERACION DE LA MEMORIA , HACE ANALOGIAS		
	INTERPRETA REFRANES CALCULO CONSERVADO		
	PARES MOC CONSERVADOS, FONDO DE OJO NORMAL SIMETRIA FACIAL , PARES BAJOS NORMALES		
	MOTOR 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES		
	NO DEFICIT SENSITIVO		
	REFLEJOS ++/+++ 4 EXTREMIDADES		
	MARCHA NORMAL		
	COORDINACION NORMAL		
	NO SIGNOS MENINGEOS		
	RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL		
	I/PAOCETE CON DEFICIT ATENCIONAL, SE COMPLETA ESTUDIOS .		
	SS RMNCEREBRAL VIT B12 A FOLIUCO TYSH VDRL		
	SE EXPLIICA		
	PLAN		
	DR HECTOR HERNAN VENEGAS ARIZA RM 6090		
	CC 79108905		

752
34



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2

RHsCixFo
Pag: 1 de 2
Fecha: 20/02/15
G. etareo: 10


HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA
Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA **Afillado:** OTRO
Fec. Nacimiento: 06/06/1973 **Edad actual :** 41 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR **Barrio:** PUENTE ARANDA **Teléfono:** 8018956++31154275
Departamento: BOGOTA D.C. **Municipio:** BOGOTA D.C.

SEDE DE ATENCIÓN: 008 **INS. MEDICO ESPECIALISTA FUND.** **Edad :** 41 AÑOS

FOLIO 10 **FECHA** 20/02/2015 10:53:54 **TIPO DE ATENCION** **AMBULATORIO**

MOTIVO DE CONSULTA

***** NO HAY HISTORIA CLINICA ANTIGUA***
REUMATOLOGIA CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

IDX:

1. FIBROMIALGIA
2. POLIARTRALGIAS MECANICAS (FR NEGATIVO, ANTICCP NEGATIVO, PCR NEGATIVO, P. INMUNOLOGICO NEGATIVO)
3. LUMBALGIA DE PREDOMINIO MECANICO (HAL -B27 NEGATIVO, RNM SACROILIACAS NORMALES)
4. FASCITIS PLANTAR
5. ESPOLON CALCANEO BILATERAL
6. T. ANSIEDAD Y DEPRESION

TTO:

FLUOXETINA 20 MG DIA X2 (FORMULADO POR PSIQUIATRIA)
PREGABALINA 75 MG NOCHE
NAPROXENO O IBUPROFENO SEGUN DOLOR SIN RESPUESTA.
QUETIAPINA (FORMULADA POR PSIQUIATRIA, AUN NO LA HA INICIADO)
S/ PERSISTE DOLOR EN PIES (TALONES) Y DOLOR MUSCULAR GENERALIZADO A PESAR DE TTO INSTAURADO.

PARACLINICOS ACTUAL:

DICIEMBRE 2014:
RNM SACROILIACAS T1, STIR: NO SE OBSERVAN ALTERACIONES DE SEÑAL Y MORFOLOGIA DE LAS ESTRUCTURAS OSEAS DE LA PELVIS. EN ESPECIAL EN LAS SUPERFICIES ARTICULARES SACROILIACAS SON NORMALES Y NO HAY SIGNOS DE PROCESO INFLAMATORIO AGUDO O CRONICO. NO HAY EVIDENCIA DE LIQUIDO INTRAARTICULAR AUMENTADO, LOS AGUJEROS SACROS , LAS RAICES SACRAS Y LA GRASA PERIRADICULAR SON NORMALES.

ANTICCP<7 NEGATIVO
PCR <6 NEGATIVO.

PARACLINICOS PREVIOS:

RX DE PIES: HALLUX VALGUS, ESPOLON CALCANEO BILATERAL
RX DE CADERAS : NORMAL
RX DE COLUMNA LUMBOSACRA. AUMENTO DE LORDOSIS FISIOLÓGICA.
GAAMGRAFIA OSEA: NORMAL
OCT 2014. AC. URICO 6.2, CH SIN CITOPENIAS, VSG 17, ANAS 1/80, FACTOR REUMATOIDE NEGATIVO, PCR 12 +,
ANCAS NEGATIVOS, HLA B-27 NEGATIVO

EXAMEN FISICO

CABEZA Y ORAL: ADECUADO LAGO SALIVAL. CARDIACO: SIN ALTERACIONES. PULMONAR: SIN ALTERACION. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: PUNTOS GATILLO 18/18. EXTREMIDADES INFERIORES: DOLOR EN TALONES Y REGION PLANTAR
NO DOLOR EN SACROILIACAS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 52287013

DIANA PAOLA PENA

752
33



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2

RHsClxFe
Pag: 2 de 2
Fecha: 20/02/15
G. elareo: 10


HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA
Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA **Afiliado:** OTRO
Fec. Nacimiento: 06/08/1973 **Edad actual:** 41 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR **Barrio:** PUENTE ARANDA **Teléfono:** 8018956++31154275
Departamento: BOGOTA D.C. **Municipio:** BOGOTA D.C.

PATRICK NEGATIVO. EXTREMIDADES SUPERIORES: NAO 0 NAI 0
TEST DE COMPRESION NEGATIVO

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 11:13:43

TAS.	TAD.	FC.	FR.	Temp.	Via Toma	TALLA	PULSO	PESO	Estado	GLUCOME	
mm.Hg.	mm.Hg.	Media	x Min. x Min.	oC	Temp.	cmts	x Min.	Kgms	Hidratación	Gr/dl	I.M.C.
0	0	0	74 18	0,00		0,00	0	0,00	Hidratad	0	0,00
Glasgow	Ramsay	Richmond	Escala	Tipo escala		Perímetro	Perímetro	FC. Fetal	Estado	% Riesgo	Cod
		Rass	dolor	de dolor		Cefálico	Abdominal		Renal	Cardio.	Profesional
						(Cmts)	(Cmts)				
0	0	0	0	ADULTO		0,00	0,00	0	0	0	C0470

NEUROLOGICO: Sin Selección

ANALISIS

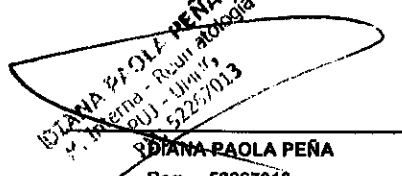
PACIENTE CON DOLOR MUSCULAR GENERALIZADO Y TALAGIA A PESAR DE TTO INSTAURADO. SE RECIBE REACTANTES DE FASE AGUDA DE CONTROL NEGATIVO. PREVIO PERFIL INMUNOLOGICO NEGATIVO, ANTICCP Y FR NEGATIVOS, HLA B27 NEGATIVOS. RNM DE SACROILIACAS NORMAL SIN SIGNOS DE PROCESO INFLAMATORIO AGUDO O CRONICO.

PLAN Y MANEJO

AUMENTO PREGABALINA 150 MG NOCHE, EN CASO DE NO REPSUESTA SE PODRIA CAMBIA A DULOXETINA. ADICIONO CELECOXIB POR PERSISTENCIA DE TALALGIA Y FASCITIS PLANTAR SIN RESPUESTA A AINES CONVENCIONALES. SE SUGIERE USO DE PLANTILLAS. EN CASO DE NO RESPUESTA INFILTRACION. CONTINUAR TERAPIA FISICA, SEGUIENTO POR CLINICA DEL DOLOR Y PSIQUIATRIA. CITA CONTROL

Evolucion realizada por: DIANA PAOLA PEÑA-Fecha: 20/02/2015 11:14:47

DIAGNOSTICO	M791	MIALGIA	Tipo	PRINCIPAL
DIAGNOSTICO	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	Tipo	RELACIONADO
FASCITIS PLANTAR				
DIAGNOSTICO	M725	FASCITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	Tipo	RELACIONADO
DIAGNOSTICO	M773	ESPOLON CALCANEEO	Tipo	RELACIONADO
FASCITIS PLANTAR				


DIANA PAOLA PEÑA
Reg. 52267013
REUMATOLOGIA

7J.0 'HOSVITAL'

Usuario: 52267013

DIANA PAOLA PENA

753
32



MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191 - 2

ARHSdxFoPd2

Pag: 1 de 2

Fecha: 07/04/15

G. etareo: 10



HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 06/06/1973 Edad: 41 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Casado(a)

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR

Barrio: PUENTE ARANDA

Teléfono: 3926736++31154293

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

SEDE DE ATENCIÓN: 010 C.M. NUEVO KENNEDY

Edad 41 AÑOS

FOLIO 12 FECHA 07/04/2015 09:32:29 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

"POR CONTROL GENERAL "

ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE DOLOR PARALUMBAR Y EN PIERNAS POLAQUIURIA POR LO CUAL ASISTE SIN MANEJO

REVISION POR SISTEMAS

GENERAL /OTROS: NORMAL

GASTROINTESTINAL: NORMAL

RESPIRATORIO: NORMAL

CARDIOVASCULAR: NORMAL

NEUROLÓGICO: NORMAL

OSTEOMUSCULAR: NORMAL

CARAVORGANOS DE LOS SENTIDOS: NORMAL

GENITOURINARIO: NORMAL

TEGUMENTARIO: NORMAL

SINTOMATICO RESPIRATORIO / PIEL: NORMAL

TRATAMIENTOS PREVIOS/ACTUALES: NORMAL

ANTECEDENTES PERSONALES

RINITIS CRONICA OSTROARTROSIS FIBROMIALGIA CAUTERIZACION NASAL AMIGDALECTOMIA DEPRESION

ANTECEDENTES GINECOBSTETRICOS

-Paciente refiere:

-MENARQUIA A LOS: 12 AÑOS•

-FECHA DE ULTIMA MENSTRUACIÓN: 01/04/2016, TIPO MENSTRUACIÓN: , MENSTRUACIÓN CADA: 0 DIAS, DURACIÓN

MENST: 0 DIAS•

-PARTOS: 1•

-CESAREA: 0•

-ABORTOS: 0•

-MOLAS: 0•

-ECTOPICOS: 0, HIJOS NACIDOS VIVOS: 1, HIJOS NACIDOS MUERTOS: 0•

-HIJOS VIVOS: 1, HIJOS MUERTOS PRIMERA SEM.: 0, HIJOS MUERTOS DESP. PRIMERA SEM.: 0, TOTAL GESTAS

PREVIAS: 1, TRES ABORTOS CONSECUTIVOS?: N, ANTECEDENTES GEMELARES: N•

-PACIENTE PLANIFICA: SI, PLANIFICA DESDE: / / , NRO. COMPAÑEROS SEXUALES: 0, MÉTODO

PLANIFICACIÓN: 01 -- CONDON•

-AUTO EXAMEN DE SENO: SI, EXAMEN DE SENO CADA: 0 DIAS, EXAMEN SENO OBSERVACIONES: •

-FLUJO: , FLUJO OBSERVACIONES: •

OBJETIVO

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 09:37:53

TAS.	TAD.		FC. x	FR. x	Temp.	Via Toma	TALLA	PULSO		PESO	Estado	GLUCOME	
Mm.Hg.	Mm.Hg.	Media	Min.	Min.	OC	Temp.	Cms.	X Min.	PVC	Kgms.	Hidratación	Gr/dl	I.M.C.
120	80	93	70	16	36,50	Axilar	164,00	70	0	69,00	Hidratad	0	25,65

754



MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191 - 2

ARHScIxFoPdf2

Pag: 2 de 2

Fecha: 07/04/15

G. etareo: 10



HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 06/06/1973 Edad: 41 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR

Barrio: PUENTE ARANDA

Teléfono: 3926736++31154293

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Glasgow	Richmond Ramsay	Rass	Escala do	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefálico (Cms)	Perímetro Abdominal (Cms)	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	C0060

NEUROLOGICO: Normal

EXAMEN FISICO

CABEZA / ORG DE LOS SENTIDOS: NORMAL

CUELLO: NORMAL

TORAX - MAMAS: NORMAL

ABDOMEN: NORMAL

REGION LUMBO-SACRA: CONTRACTURA MUSCULAR BILATERAL

REGION GENITAL: NOSE EXAMINA

EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMAL

EXTREMIDADES INFERIORES: CONTRACTURA MUSCULAR BILATERAL

PIEL Y FANERAS: NORMAL

E. MENTAL: NORMAL

E. NEUROLOGICO: NORMAL

ANALISIS Y PLAN

DIAGNOSTICO G729 MIOPATIA NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL

ANALISIS

SE HACE ENFASIS EN EJERCICIO Y ACTIVIDAD LUDICA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Pendiente
1	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO] INCLUYE EL RECUEENTO DE COLONIAS	

BETTY ADRIANA RAMOS P.
Reg. 5196792
MEDICINA GENERAL
CC 5196792

755

médicos asociados
NIT: 860.066.191-2

EVOLUCIÓN MÉDICA CONSULTA EXTERNA

CLINICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 250 - 15
Conn.: (1) 745 0966
Bogotá, D.C.

CLINICA EDARMAN
Calle 58A No. 37 - 10
Conn.: (1) 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLINICA SAN SEBASTIAN
Cra. 5 No. 20 A - 37
Conn.: (091) 833 0190
Girardot, Cundinamarca

NOMBRE:

HISTORIA CLÍNICA No.

PROGRAMA:

TIPO DE AFILIACIÓN:

EDAD:

FECHA:

HORA:

ESPECIALIDAD:

PROBLEMAS O DX PREVIOS:

ANAMNESIS (Motivos de Consulta, Enfermedad actual, Evolución)

EXÁMEN FÍSICO (Datos relevantes y positivos al Examen):

DESAR MAURICIO CALVO GUILLEN
MEDICO PSICIAATRA

756
30



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2

ARHSclxFoPdf2
Pag: 1 de 2
Fecha: 05/03/15
G. etareo: 10


HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTAAfiliado: OTRO
Fec. Nacimiento: 06/06/1973 Edad: 41 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR Barrio: PUENTE ARANDA Teléfono: 8018956++31154275
Departamento: BOGOTA D.C. Municipio: BOGOTA D.C.

SEDE DE ATENCIÓN: 046 SALUD OCUPACIONAL

Edad 41 AÑOS

FOLIO 11 FECHA 05/03/2015 13:44:55 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

CONTROL

LLEVA 170 DIAS DE INCAPACIDAD AL 09 03 2015

NOMBRADO EN 2010 A 2011

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE ANSIEDAD DEPRESION EN MANEJO POR PSIQUIATRIA MEDICO EN MANEJO CON REUMATOLOGIA POR LA FIBROMIALGIA

PERSITE SINTOMATICA ESTRES LABORAL CONTINUA INCAPACITADA LABORALMENTE EN OBSERVACION POR PSIQUIATRIA

PERSISTE SINTOMATICA ANSIOSA ANGUSTIA MAL PATRON DE SUEÑO MEDICADA

REVISION POR SISTEMAS

SALUD MENTAL: NO IDEACION SUICIDA NO HETERO NI AUTO AGRESION

OBJETIVO

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 13:59:45

TAS.	TAD.	FC. x	FR. x	Temp.	Via Toma	TALLA	PULSO	PESO	Estado	GLUCOME			
Mm.Hg.	Mm.Hg.	Media	Min.	Min.	OC	Temp.	Cms.	X Min.	PVC	Kgms.	Hidratación	Gr/dl	I.M.C.
0	0	0	70	20	36,00	Axilar	0,00	70	0	0,00	Hidratad	0	0,00
Richmond		Escala do	Tipo escala	Perímetro Cefálico	Perímetro Abdominal	Estado	% Riesgo	Cod					
Glasgow	Ramsay	Rass	de dolor	(Cms)	(Cms)	FC. Fetal	Renal	Cardio.	Profesional				
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	0	B0562		

NEUROLOGICO:

Alerta

EXAMEN FISICO

CABEZA / ORG DE LOS SENTIDOS: NORMALQ

CUELLO: NORMAL

TORAX - MAMAS: NORMALN

ABDOMEN: NORMAL

REGION LUMBO-SACRA: NORMAL

EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMAL

EXTREMIDADES INFERIORES: NORMALA

PIEL Y FANERAS: NORMAL

E. MENTAL: NO IDEACION SUICIDA NO FOCALIZACION NO DEFIT NO LIMITACION FUNCIONAL ANSIEDAD MINUSVALIA

ANALISIS Y PLAN

DIAGNOSTICO	F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	Tipo PRINCIPAL
DIAGNOSTICO	F067	TRASTORNO COGNOSCITIVO LEVE	Tipo RELACIONADO
DIAGNOSTICO	M791	MIALGIA	Tipo RELACIONADO

ANALISIS

PACIENTE COMPELTA 164 DIAS DE INCAPCIADA SE EPLICA PROCESO DE PENSION SE NOTIFICA ENTIENDE ACETPA
SE PASA A JUNTA DE CALIFICAICON APRA DETERMINAR PERIDA DE CAPACIDAD LABORAL
SE INCAPCITA POR 66 DIAS A PARTIR DE 05 03 2015 CONTRINUAR CONTROL CON ESPECIALISTAS TRATANTE S

158

28

no llevo hipoté
cluesando



MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191 - 2

ARHScxFoPdf2

Pag: 1 de 2

Fecha: 16/01/15

G.stareo: 10



HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 06/06/1973 Edad: 41 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Casado(a)

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR

Barrio: PUENTE ARANDA

Teléfono: 3926736 / 311452932

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

SEDE DE ATENCIÓN: 010 C.M. NUEVO KENNEDY

Edad 41 AÑOS

FOLIO 9 FECHA 16/01/2015 10:21:23 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

"POR CONTROL GENERAL "

ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE QUE ASISTE POR DOLOR EN SENOS PARANASALES RINRREA CONSTANTE POR LO CUAL ASISTE TRAER
REPROTE DE CREATININA 0.7 UROANALIS PH 6 DENSIDAD 1'23 LEUCOCITOS 25 SANGRE 25 BACTERIAS
+ECOLI SENSIBLE NITROFURANTOINA 50.00 ECOLI CEFALOTINA AMPICILINA

REVISION POR SISTEMAS

GENERAL /OTROS: NORMAL
GASTROINTESTINAL: NORMAL
RESPIRATORIO: NORMAL
CARDIOVASCULAR: NORMAL
NEUROLÓGICO: NORMAL
OSTEOMUSCULAR: NORMAL
CARA/ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NORMAL
GENITOURINARIO: NORMAL
TEGUMENTARIO: NORMAL
SINTOMATICO RESPIRATORIO / PIEL: NORMAL
TRATAMIENTOS PREVIOS/ACTUALES: NORMAL

ANTECEDENTES PERSONALES

RINITIS CRONICA OSTEOARTROSIS FIBROMIALGIA CUATERIZACION NASAL AMIGDALECTOMIA DEPRESION

ANTECEDENTES GINECOBISTETRICOS

-Paciente refiere:
-MENARQUIA A LOS: 12 AÑOS
-FECHA DE ULTIMA MENSTRUACIÓN: 06/01/2015, TIPO MENSTRUACIÓN: , MENSTRUACIÓN CADA: 0 DIAS, DURACIÓN
MENST: 0 DIAS
-PARTOS: 1
-CESAREA: 0
-ABORTOS: 0
-MOLAS: 0
-ECTOPICOS: 0, HIJOS NACIDOS VIVOS: 01, HIJOS NACIDOS MUERTOS: 0
-HIJOS VIVOS: 1, HIJOS MUERTOS PRIMERA SEM.: 0, HIJOS MUERTOS DESP. PRIMERA SEM.: 0, TOTAL GESTAS
PREVIAS: 1, TRES ABORTOS CONSECUTIVOS?: N, ANTECEDENTES GEMELARES: N
-PACIENTE PLANIFICA: SI, PLANIFICA DESDE: / / , NRO. COMPAÑEROS SEXUALES: 0, MÉTODO
PLANIFICACIÓN: 01 -- CONDON
-AUTO EXAMEN DE SENO: SI, EXAMEN DE SENO CADA: 0 DIAS, EXAMEN SENO OBSERVACIONES: •
-FLUJO: , FLUJO OBSERVACIONES: •

OBJETIVO

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 10:25:22

TAS.	TAD.	FC. x	FR. x	Temp.	Via Toma	TALLA	PULSO	PESO	Estado	GLUCOME			
Mm.Hg.	Mm.Hg.	Min.	Min.	OC	Temp.	Cms.	X Min.	Kgms.	Hidratación	Gr/dl	I.M.C.		
120	70	86	70	16	36,50	Axilar	164,00	70	0	69,00	Hidratad	0	25,65

8W.0 *HOSVITAL - HS*

Usuario: 51957921

BETTY RAMOS

759



MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191 - 2

ARHSolxFoPdf2

Pag: 2 de 2

Fecha: 16/01/15

G.etaeo: 10



HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTAAfilado: OTRO

Fec. Nacimiento: 06/06/1973 Edad: 41 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Casado(a)

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR

Barrio: PUENTE ARANDA

Teléfono: 3928736 / 311452932

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

Glasgow	Richmond Ramsay	Richmond Rass	Escala de dolor	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefálico (Cms)	Perímetro Abdominal (Cms)	FC, Fetal	Estado Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	C0060

NEUROLOGICO: Normal

EXAMEN FISICO

CABEZA / ORG DE LOS SENTIDOS: DOLOR ALA PALAPACIONEN SENOS PARANASALES ESCRURMINETO POSTERIOR

TSAPON DE CERUMEN OIDO IZQUIERDO

CUELLO: NORMAL

TORAX - MAMAS: NORMAL

ABDOMEN: NORMAL

REGION LUMBO-SACRA: NORMAL

REGION GENITAL: NOSE EXAMINA

EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMAL

EXTREMIDADES INFERIORES: NORMAL

PIEL Y FANERAS: NORMAL

E. MENTAL: NORMAL

E. NEUROLOGICO: NORMAL

ANALISIS Y PLAN

DIAGNOSTICO J010 SINUSITIS MAXILAR AGUDA

Tipo PRINCIPAL

ANALISIS

SE DA MANEJO RECOMENDACIONES SE DA ANTIBIOTICO CONTROL SEGUN EVOLUCION

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.	
28,00	1,00	TABLETA	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 160MG+800MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
21,00	1,00	TABLETA	IBUPROFENO 400 MG TABLETA 400 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
30,00	1,00	TABLETA	LORATADINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO

BETTY ADRIANA RAMOS PINZON

Reg. 51957821

MEDICINA GENERAL

CC 51957821 Bta.



MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191 - 2

ARHSclxFoPdf2

Pag: 1 de 3

Fecha: 16/01/15

G.etaeo: 10



760
27

HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA**Afiliado:** OTRO

Fec. Nacimiento: 06/06/1973 **Edad:** 41 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR

Barrio: PUENTE ARANDA

Teléfono: 3926736 / 311452932

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

SEDE DE ATENCIÓN: 010 C.M. NUEVO KENNEDY

Edad 41 AÑOS

FOLIO 8 **FECHA** 24/11/2014 10:05:27 **TIPO DE ATENCION** **AMBULATORIO**

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

POR CONTROL *

ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE 6 MESES DE EVOLUCION DE ORINA FETIDA POLAQUIURIA Y DOLOR LUMBAR POR LO CUAL ASISTE RINORREA CRONICA Y ODINOFAGIA POR LO CUAL ASISTE DOLOR EN SENO MAXILARES

REVISION POR SISTEMAS

GENERAL /OTROS: NORMAL

GASTROINTESTINAL: NORMAL

RESPIRATORIO: NORMAL

CARDIOVASCULAR: NORMAL

NEUROLÓGICO: NORMAL

OSTEOMUSCULAR: NORMAL

CARA/ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NORMAL

GENITOURINARIO: NORMAL

TEGUMENTARIO: NORMAL

SINTOMATICO RESPIRATORIO / PIEL: NORMAL

TRATAMIENTOS PREVIOS/ACTUALES: NORMAL

ANTECEDENTES PERSONALES

RINITIS CRONICA OSTEOARTEOSIS FIBROMIALGIA CAUTERIZACION NASAL AMIGDALECTOMIA DEPRESION

ANTECEDENTES FAMILIARES

NIEGA

ANTECEDENTES GINECOBISTETRICOS

-Paciente refiere:

-MENARQUIA A LOS: 12 AÑOS-

-FECHA DE ULTIMA MENSTRUACIÓN: 17/11/2014, TIPO MENSTRUACIÓN: , MENSTRUACIÓN CADA: 0 DIAS, DURACIÓN MENST: 0 DIAS-

-PARTOS: 1-

-CESAREA: 0-

-ABORTOS: 0-

-MOLAS: 0-

-ECTOPICOS: 0, HIJOS NACIDOS VIVOS: 1, HIJOS NACIDOS MUERTOS: 0-

-HIJOS VIVOS: 1, HIJOS MUERTOS PRIMERA SEM.: 0, HIJOS MUERTOS DESP. PRIMERA SEM.: 0, TOTAL GESTAS

PREVIAS: 1, TRES ABORTOS CONSECUTIVOS?: N, ANTECEDENTES GEMELARES: N-

-PACIENTE PLANIFICA: SI, PLANIFICA DESDE: / / , NRO. COMPAÑEROS SEXUALES: 0, MÉTODO

PLANIFICACIÓN: 01 -- CONDOM-

-AUTO EXAMEN DE SENO: SI, EXAMEN DE SENO CADA: 0 DIAS, EXAMEN SENO OBSERVACIONES: *

-FLUJO: , FLUJO OBSERVACIONES: *

OBJETIVO

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 10:09:03

TAS. **TAD.**

Mm.Hg. **Mm.Hg.** **Media**

FC. x **FR. x**

Temp.

Via Toma

TALLA **PULSO**

Cms. **X Min.**

PESO

Estado

GLUCOME

I.M.C.

8W.0 *HOSVITAL - HS*

Usuario: 51957921

BETTY RAMOS



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2

ARHScIxFoPdf2
Pag: 2 de 3
Fecha: 16/01/15
G. etareo: 10


767

HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA
Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTAA**Afiliado:** OTRO
Fec. Nacimiento: 08/06/1973 **Edad:** 41 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR **Barrio:** PUENTE ARANDA **Teléfono:** 3926736 / 311452932
Departamento: BOGOTA D.C. **Municipio:** BOGOTA D.C.

120	70	86	70	16	36,50	Axilar	164,00	70	0	69,00	Hidratad	0	25,65
Glasgow		Richmond	Escala de	Tipo escala	Perímetro	Cefálico	Perímetro	Abdominal	Estado	% Riesgo	Cod		
		Ramsay	Rass	de dolor	(Cms)	(Cms)	FC. Fetal	Renal	Cardio.	Profesional			
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	00060			

NEUROLOGICO: Normal

EXAMEN FISICO

CABEZA / ORG DE LOS SENTIDOS: RINOSCOPIA EDEMA Y CONGESTION
CUELLO: NORMAL
TORAX - MAMAS: NORMAL
ABDOMEN: NORMAL
REGION LUMBO-SACRA: NORMAL
REGION GENITAL: NO SE EXAMINA
EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMAL
EXTREMIDADES INFERIORES: NORMAL
PIEL Y FANERAS: NORMAL
E. MENTAL: NORMAL
E. NEUROLOGICO: NORMAL

ANALISIS Y PLAN

DIAGNOSTICO N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO Tipo PRINCIPAL

ANALISIS

SE DA MENJO RECOEMDNACIOENS GENRALES SE ENVIA CONTROL CON PARACLINICOS POSTRATAMIENTO Y SE DA MANEJO DE RINITIS ALERGICA

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	IRRIGACION Y LAVADO DEL OJO SOD
	LAVADO DE OIDO DERECHO TAPON CERUMEN

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO] INCLUYE EL RECUEUNTO DE COLONIAS	Pendiente
1	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Pendiente
1	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Pendiente

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	3,00	GOTAS	GLICERINA 10 ML SOLUCION OTICA 10 ML	OTICA	8 Horas NUEVO
1,00	2,00	PUFF	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS NASAL AEROSONASAL	24 Horas	NUEVO
20,00	1,00	TABLETA	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	12 Horas NUEVO
30,00	1,00	TABLETA	CETIRIZINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	24 Horas NUEVO

162

26



MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191 - 2

ARHSchxFoPdf2

Pag: 3 de 3

Fecha: 16/01/15

Getareo: 10



HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA**Afiliado:** OTRO

Fec. Nacimiento: 06/06/1973 **Edad:** 41 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:**

Estado Civil: Casado(a)

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR

Barrio: PUENTE ARANDA

Teléfono: 3926736 / 311452932

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

BETTY ADRIANA RAMOS PINZON

Reg. 51957921

MEDICINA GENERAL

médicos asociados
NIT.: 860.066.191-2

EVOLUCIONES MÉDICAS CONSULTA EXTERNA

CLINICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conn.: (1) 745 0966
Bogotá, D.C.

CLINICA FEDERMÁN
Calle 58A No. 37 - 10
Conn.: (1) 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIAN
Cra. 5 No. 20A - 37
Conn.: (091) 833 0190
Girardot/Cmarca

NOMBRE:

OLGA GONZALEZ

HISTORIA CLÍNICA No.

PROGRAMA:

U.T.M.S.

TIPO DE AFILIACIÓN:

EDAD:

41a.

FECHA:

21-7-15

HORA:

18:15H

ESPECIALIDAD:

Neurología

PROBLEMAS O DX PREVIOS:

Tx mixto ansiedad-depresión

ANAMNESIS (Motivos de Consulta, Enfermedad actual, Evolución)

Paciente en memoria reciente
03 meses de evolución
muchos despertares

EXÁMEN FÍSICO (Datos relevantes y positivos al Examen):

Alerta, orientada
minimamente: 30/30
peros crecimientos sin dolor

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Tx de atención
Tx mixto ansiedad-depresión

PLAN DE MANEJO:

Neuropsicología

Recomendaciones:

control por psicología

Tratamiento Farmacológico:

control 02 meses

Solicitud de Exámenes: Cuáles?

El paciente debe continuar manejo con:

Debe asistir a control en:

meses

S.S. Interconsulta:

SI ☐

NO ☒

con:

Remisión:

SI ☐

NO ☒

a:

FIRMA Y SELLO R.M.



764

3926736

2010

EVOLUCIONES MÉDICAS CONSULTA EXTERNA

CLINICA FUNDACION
Calle 14 No. 10-10
Calle 14 No. 10-10
Calle 14 No. 10-10

CLINICA FUNDACION
Calle 14 No. 10-10
Calle 14 No. 10-10
Calle 14 No. 10-10

CLINICA FUNDACION
Calle 14 No. 10-10
Calle 14 No. 10-10
Calle 14 No. 10-10

ASOCIADOS
N.T. 380066191-C

52171039

NOMBRE:

Olga Guinnet

HISTORIA CLINICA NO.

PROGRAMA:

TIPO DE APLICACION:

EDAD:

41 A

FECHA:

09/01/15

HORA:

10:21 Am

ESPECIALIDAD:

PROBLEMAS O DX PREVIOS:

Fuscomplanar m725EC / Deficiencia de FOGA.
Inbaya m545 EC.
Fibromialgia m791 EC
Poliartralgia m255 EC.

ANAMNESIS (Motivos de Consulta, Enfermedad actual, Evolución)

T. An Depresión EC F412.

No me voy por síntomas. No me concierne de neurosiología. Incomodidad desde el 01/01/14 al 09/01/15.

EXAMEN FISICO (Datos relevantes y positivos al Examen)

Huellas afebr. No. Hum. fuesel
ligero edema en pies no refu
neuro no 14/14/14. No aca
ni heterogene. TA 100/60 KCO

IMPRESION DIAGNOSTICA

1. Dep.

Se pmr. Incomodidad por fuesel
DID a com 9/01/15. Com. en
2. Dep. con conc. pm.

PLAN DE MANEJO

de efec. de fuesel

Farmacoterapia:

Quim. m y Rec. de fuesel

Tratamiento Farmacológico:

Val. Neurolog.

Solicitud de Exámenes: Cubios?

El paciente debe continuar manejo con

Debe asistir a control en:

meses

S/S Interconsulta

SI

NO

Formida:

SI

NO

Firma y Sello P.M.



MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191 - 2

RHsCixFo

Pag: 1 de 2

Fecha: 13/11/14

G.etaeo: 10



HISTORIA CLINICA No.CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA

Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 06/06/1973 **Edad actual:** 41 AÑOS **Sexo:** Femenino

Grupo Sanguineo:

Estado Civil: Casado(a)

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR

Barrio: PUENTE ARANDA

Teléfono: 4202062 / 31145293

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

SEDE DE ATENCIÓN:

008

INS. MEDICO ESPECIALISTA FUND.

Edad: 41 AÑOS

FOLIO

7

FECHA 13/11/2014 11:59:03

TIPO DE ATENCION

AMBULATORIO

MOTIVO DE CONSULTA

***** NO HISTORIA CLINICA ANTIGUA****

REUMATOLOGIA PRIMERA VEZ

ENFERMEDAD ACTUAL

CUADRO CLINICO QUE INICIO HACE 6 AÑOS DOLOR EN CADERAS, POSTERIORMENTE DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES, DOLOR EN PIES, TALALGIA BILATERAL, DOLOR EN MANOS DE CARACTERISTICAS MECANICAS, DOLOR EN HOMBROS. REFIERE DOLOR MUSCULAR GENERALIZADO. MAL PATRON DE SUEÑO, ASTENIA Y ADINAMIA. NIEGA SINOVITIS, NO RIGIDEZ MATINAL. OCASIONAL DOLOR LUMBAR QUE MEJORA PARCIALMENTE CON EL REPOSO.

PARACLINICOS:

RX DE PIES: HALLUX VALGUS, ESPOLON CALCANEAL BILATERAL

RX DE CADERAS: NORMAL

RX DE COLUMNA LUMBOSACRA. AUMENTO DE LORDOSIS FISIOLÓGICA.

GAAMGRAFIA OSEA: NORMAL

OCT 2014. AC. URICO 6.2, CH SIN CITOPENIAS, VSG 17, ANAS 1/80, FACTOR REUMATOIDE NEGATIVO, PCR 12 +, ANCAS NEGATIVOS, HLA B-27 NEGATIVO

ANTECEDENTES PERSONALES

- FARMACOLOGICOS: ACTM, PIROXICAM GEL, FLUOXETINA 20 MG DIA, ALPRAZOLAM.-FARMACOLOGICOS - PATOLOGICOS
- FIBROMIALGIA, SINUSITIS -PATOLOGICOS

ANTECEDENTES FAMILIARES

- 1.NIEGA: -1.NIEGA

ANTECEDENTES ALERGICOS

- 1.NIEGA: -1.NIEGA

REVISION X SISTEMAS

CABEZA Y ORAL: BOCA SECA NO

OJO SECO NO

ULCERAS ORALES NO

ALOPECIA NO

FOTOSENSIBILIDAD NO. EXTREMIDADES SUPERIORES: RAYNAUD NO

SINOVITIS NO

EXAMEN FISICO

CABEZA Y ORAL: ADECUADO LAGO SALIVAL. CARDIACO: SIN ALTERACION. PULMONAR: SIN ALTERACION. COLUMNA CERVICAL, DORSAL Y LUMBAR: PUNTOS GATILLO MUSCULARES DOLOROSOS 10/18 -A LA PALPACION SP. EXTREMIDADES INFERIORES: TALALGIA BILATERAL, FASCITIS PLANTAR BILATERAL
PATRICK NEGATIVO

DOLOR A LA PALPACION EN SACROILIACA DERECHA.

NO ENTESITIS EN COLUMNA. EXTREMIDADES SUPERIORES: NAD 6 NAI 0

TEST DE COMPRESION +

EPICONDILITIS MEDIAL BILATERAL

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 12:18:15

TAS. **TAD.**

mm.Hg. mm.Hg. Media

FC. **FR.**

x Min. x Min.

Temp.

oC

Via Toma

Temp.

TALLA **PULSO**

cmte x Min.

PVC

PESO

Kgms

Estado

Hidratación

GLUCOME

Gr/dl

I.M.C.

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 52267013

DIANA PAOLA PENA

766
42



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2

RHsClxFo
Pag: 2 de 2
Fecha: 13/11/14
G. etareo: 10

HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA
Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA **Afiliado:** OTRO
Fec. Nacimiento: 06/06/1973 **Edad actual :** 41 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR **Barrio:** PUENTE ARANDA **Teléfono:** 4202082 / 31145293
Departamento: BOGOTA D.C. **Municipio:** BOGOTA D.C.

120	80	93	74	18	0,00	0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	0,00
Glasgow	Ramsay	Richmond	Escala	Tipo escala	Perímetro	Perímetro	FC. Fetal	Estado	% Riesgo	Cod		
		Rass	dolor	de dolor	Cefálico	Abdominal		Renal	Cardio.	Profesional		
					(Cmts)	(Cmts)						
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	C0470		

NEUROLOGICO: Sin Selección

ANALISIS

IDX:
1. LUMBARTRALGIAS A ESTUDIO
2. LUMBALGIA DE PREDOMINIO MECANICO
3. FASCITIS PLANTAR
4. ESPOLON CALCANEO BILATERAL
5. FIBROMIALGIA
PLAN Y MANEJO
S/S PCR, ANTICCP
RNM DE SACROILIACAS T1 Y STIR
TERAPIA FISICA
SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA Y CLINICA DEL DOLOR
CONTINUAR FLUOXETINA. ADICIONO PREGABALINA 75 MG NOCHE Y NAPROXENO.
CONTROL CON RESULTADOS
Evolucion realizada por: DIANA PAOLA PEÑA-Fecha: 13/11/2014 12:19:25

DIAGNOSTICO	M791	MIALGIA	Tipo PRINCIPAL
DIAGNOSTICO	M255	DOLOR EN ARTICULACION	Tipo RELACIONADO
DIAGNOSTICO	M545	LUMBAGO NO ESPECIFICADO	Tipo RELACIONADO
DIAGNOSTICO	M725	FASCITIS NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE	Tipo RELACIONADO

7J.0 *HOSVITAL*

DIANA PAOLA PEÑA
Reg. 52267013
REUMATOLOGIA
Usuario:52267013 DIANA PAOLA PENA

167
11



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2

ARHScixFoPdf2
Pag: 1 de 2
Fecha: 24/11/14
G.etaeo: 10



HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA **Afiliado:** OTRO

Fec. Nacimiento: 08/06/1973 **Edad:** 41 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR

Barrio: PUENTE ARANDA

Teléfono: 3926736 / 311452932

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

SEDE DE ATENCIÓN: 010 C.M. NUEVO KENNEDY

Edad 41 AÑOS

FOLIO 8 **FECHA** 24/11/2014 10:05:27 **TIPO DE ATENCION** **AMBULATORIO**

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

POR CONTROL "

ENFERMEDAD ACTUAL

REFIERE CUADRO DE 6 MESES DE EVOLUCION DE ORINA FETIDA POLAQUIURIA Y DOLOR LUMBAR POR LO CUAL ASISTE RINORREA CRONICA Y ODINOFAJIA POR LO CUAL ASISTE DOLOR EN SENO MAXILARES

REVISION POR SISTEMAS

GENERAL /OTROS: NORMAL

GASTROINTESTINAL: NORMAL

RESPIRATORIO: NORMAL

CARDIOVASCULAR: NORMAL

NEUROLÓGICO: NORMAL

OSTEOMUSCULAR: NORMAL

CARA/ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NORMAL

GENITOURINARIO: NORMAL

TEGUMENTARIO: NORMAL

SINTOMATICO RESPIRATORIO / PIEL: NORMAL

TRATAMIENTOS PREVIOS/ACTUALES: NORMAL

ANTECEDENTES PERSONALES

RINITIS CRONICA OSTEOARTEOSIS FIBROMIALGIA CAUTERIZACION NASAL AMIGDALECTOMIA DEPRESION

ANTECEDENTES FAMILIARES

NIEGA

ANTECEDENTES GINECOBISTETRICOS

-Paciente refiere:

-MENARQUIA A LOS: 12 AÑOS

-FECHA DE ULTIMA MENSTRUACIÓN: 17/11/2014, TIPO MENSTRUACIÓN: , MENSTRUACIÓN CADA: 0 DIAS, DURACIÓN MENST: 0 DIAS

-PARTOS: 1

-CESAREA: 0

-ABORTOS: 0

-MOLAS: 0

-ECTOPICOS: 0, HIJOS NACIDOS VIVOS: 1, HIJOS NACIDOS MUERTOS: 0

-HIJOS VIVOS: 1, HIJOS MUERTOS PRIMERA SEM.: 0, HIJOS MUERTOS DESP. PRIMERA SEM.: 0, TOTAL GESTAS

PREVIAS: 1, TRES ABORTOS CONSECUTIVOS?: N, ANTECEDENTES GEMELARES: N

-PACIENTE PLANIFICA: SI, PLANIFICA DESDE: / / , NRO. COMPAÑEROS SEXUALES: 0, MÉTODO

PLANIFICACIÓN: 01 - CONDON

-AUTO EXAMEN DE SENO: SI, EXAMEN DE SENO CADA: 0 DIAS, EXAMEN SENO OBSERVACIONES: •

-FLUJO: , FLUJO OBSERVACIONES: •

OBJETIVO

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 10:09:03

TAS. **TAD.**

Mm.Hg. **Mm.Hg.** **Media**

FC. x **FR. x**

Temp.

Via Toma

TALLA **PULSO**

Cms. **X Min.**

PVC

PESO

Kgms.

Estado

Hidratación

GLUCOME

Gr/dl

I.M.C.

8W.0 *HOSVITAL - HS*

Usuario: 51957921

BETTY RAMOS

768



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2

ARHScIxFoPdf2
Pag: 2 de 2
Fecha: 24/11/14
Getareo: 10


HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA Afiliado: OTRO
Fec. Nacimiento: 06/06/1973 Edad: 41 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR Barrio: PUENTE ARANDA Teléfono: 3926736 / 311452932
Departamento: BOGOTA D.C. Municipio: BOGOTA D.C.

120	70	86	70	18	38,50	Axilar	164,00	70	0	69,00	Hidratad	0	25,65
Glasgow	Ramsay	Richmond	Esca la do	Tipo esca la	Perímetro	Cefálico	Perímetro	Abdominal	FC. Fetal	Estado	% Riesgo	Cod	
		Rass		de dolor	(Cms)		(Cms)			Renal	Cardio.	Profesional	
0	0	0	0	ADULTO	0,00		0,00		0	0	0	C0060	

NEUROLOGICO: Normal

EXAMEN FISICO

CABEZA / ORG DE LOS SENTIDOS: RINOSCOPIA EDEMA Y CONGESTION
CUELLO: NORMAL
TORAX - MAMAS: NORMAL
ABDOMEN: NORMAL
REGION LUMBO-SACRA: NORMAL
REGION GENITAL: NO SE EXAMINA
EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMAL
EXTREMIDADES INFERIORES: NORMAL
PIEL Y FANERAS: NORMAL
E. MENTAL: NORMAL
E. NEUROLOGICO: NORMAL

ANALISIS Y PLAN

DIAGNOSTICO N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO Tipo PRINCIPAL

ANALISIS

SE DA MENJO RECOEMDNACIOENS GENRALES SE ENVIA CONTOL CON PARACLINICOS POSTRATRAMIENTO Y SE DA
MANEJO DE RINITIS ALERGICA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	Pendiente
1	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO) INCLUYE EL RECUENTO DE COLONIAS	Pendiente
1	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Pendiente
1	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Pendiente

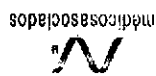
FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	3,00	GOTAS	GLICERINA 10 ML SOLUCION OTICA 10 ML	OTICA	8 Horas NUEVO
1,00	2,00	PUFF	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS NASAL AEROSONASAL	24 Horas	NUEVO
20,00	1,00	TABLETA	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	12 Horas NUEVO
30,00	1,00	TABLETA	CETIRIZINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	24 Horas NUEVO

BETTY ADRIANA RAMOS PINZON
Reg. 51957921
MEDICINA GENERAL

Dr. Betty Adriana Ramos P.
Medico General
51957921 Bta.

168



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2

ARHSclxFopd12
Pag: 2 de 2
Fecha: 24/11/14
Gelarco: 10

HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA/Afiliado: OTRO
Fec. Nacimiento: 06/06/1973 Edad: 41 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR
Departamento: BOGOTA D.C. Municipio: BOGOTA D.C.

120	70	86	70	16	36.50	Axilar	Perímetro Cefálico	Perímetro Abdominal	FC, Fetal	Renal	% Riesgo	Cod
70	86	70	16	36.50	Axilar	Perímetro Cefálico	Perímetro Abdominal	FC, Fetal	Renal	% Riesgo	Cod	25.65
0	0	0	0	0	0	ADULTO	0.00	0.00	0	0	0	C0060

EXAMEN FISICO

CABEZA / ORG DE LOS SENTIDOS: RINOSCOPIA EDEMA Y CONGESTION

CUELLO: NORMAL
TORAX - MAMAS: NORMAL
ABDOMEN: NORMAL
REGION LUMBO-SACRA: NORMAL
REGION GENITAL: NO SE EXAMINA
EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMAL
EXTREMIDADES INFERIORES: NORMAL
PIEL Y FANERAS: NORMAL
E. MENTAL: NORMAL
E. NEUROLOGICO: NORMAL

ANALISIS Y PLAN

DIAGNOSTICO N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO Tipo PRINCIPAL

ANALISIS

SE DA MENJO RECOMENDACIONES GENERALES SE ENVIA CONTROL CON PARACLINICOS POSTRATAMIENTO Y SE DA MANEJO DE RINITIS ALERGICA

ORDENES DE LABORATORIO

Descripción	Cantidad
UROCULTIVO /ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO/ INCLUYE EL RECuento DE COLONIAS	1
CREATININA EN SUEO ORINA U OTROS	1
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	3,00	GOTAS	OTICA	8 Horas	NUEVO
1,00	2,00	PUFF	BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS NASAL AEROSONASAL	24 Horas	NUEVO
20,00	1,00	TABLETA	CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA 500 MG	12 Horas	NUEVO
30,00	1,00	TABLETA	CETIRIZINA 10 MG TABLETA 10 MG	24 Horas	NUEVO

BETTY ADRIANA RAMOS PINZON
Reg. 51957921
MEDICINA GENERAL
Medico General
C.C. 51957921 Bta.
Calle 100 No. 100-100
Bogota, D.C.

3926736

EVOLUCIONES MÉDICAS CONSULTA EXTERNA

CLÍNICA FUNDACIONES	CLÍNICA FERRERMAN	CLÍNICA SAN SEBASTIÁN
Carran 120 2011	CARRAN 120 2011	CARRAN 120 2011
Carran 120 2011	CARRAN 120 2011	CARRAN 120 2011
Esada 120 2011	Esada 120 2011	Esada 120 2011

20

NUMBER: Oligomantis Guntak HISTORICAL: 52171839

PROGRAM:	TYPE OF ABILITY:
----------	------------------

EDAD	41 años	FEDERA	071114	HOJA	9 + 358 m
------	---------	--------	--------	------	-----------

ESPECIALIDAD:

PROBLEMAS O DX PREVIOS:

Positivo plan 12 R. m 791

Polimorfismo m 205

T. Anisocitico y Depen. F412.

ANAMNESIS (Motivos de Consulta, Enfermedad actual, Evolución) Paciente. Viudo por
disminución peso como el 30-07-14 manifestando
una el 09-11-14. Refiere ansiedad, depresión,
por pérdida de peso porque no sabe q hacer.

EXAMEN FISICO (Datos relevantes y positivos al Examen):
 Persiste el dolor por la noche.
 Leve disminución actividad aeróbica. Persiste dolor
 de espalda. el 13/11/14 en pesonero.
 Hacerse O form de la nariz fueran por la noche
 11/07/20 FC 80 FR 16

IMPRESSION DIAGNOSTICA. 1 den.
Le pneumo-g. in extirpation méeira. a partir de
10-11-14. par 60 d'ins.

PLAN DE MANEJO

Recommendations:

Tratamiento Farmacológico:

Solicitud de Exámenes: Cubiles?

El paciente debe continuar manejo con

Unele există a control an: *măsex*

SS Information ☐ SI ☐ NO ☐ COC ☒

Permissão: Si ☐ NO ☐ e

FAVA Y SELLO A.M.

~~CONFIDENTIAL~~

3926736

ASOCIADOS
N.L. 860346.1910

EVOLUCIONES MÉDICAS CONSULTA EXTERNA

CLÍNICA FUNDACIÓN
Calle 14 No. 251-17
Código Postal 64000
Ejido 11

CLÍNICA FUNDACIÓN
Calle 14 No. 251-17
Código Postal 64000
Ejido 11

CLÍNICA FUNDACIÓN
Calle 14 No. 251-17
Código Postal 64000
Ejido 11

NOMBRE: Agustín González

HISTORIA CLÍNICA No. 52171839

PROGRAMA:

TIPO DE ASESORIA:

EDAD

41

FECHA

07/11/14

HORA

9+35 PM

ESPECIALIDAD:

PROBLEMAS O DX PREVIOS:

Positivo planar R. MRI

Polimio m20

T. Amplech y Depen. F112.

ANAMNESIS (Motivos de Consulta, Enfermedad actual, Evolución)

paciente. visita por

problemas con el 30 OCT 14. me presento
una el 09-11-14. refiere. amnesia depen.
por polimio. de base por no sabe q tiene.

EXÁMEN FÍSICO (Datos relevantes y positivos al Examen)

persiste el dolor polimio.

le da dolor de brazo derecho. persiste dolor
deve cita el 13/11/14 en neuropsi.
hacerse a fin de hacer mejor polimio
11/07/14 F112 F116

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

idem.

de polimio. me presento me presento
10-11-14. por base.

cuando viene. en concepto

PLAN DE MANEJO

SI proceso neuropsi.

RECOMENDACIONES

Tratamiento Farmacológico

Solicitud de Exámenes: Cuáles?

El paciente debe continuar manejo con

Debe existir control en

meses

S.S. Interconsulta

SI

NO

OTRO

Revisión

SI

NO

OTRO

FIRMA Y SELLO R.M.

Dr. Yolanda B.
Médica General y Psiquiatra
Código de Profesionalidad
050302-15-2102-1A

740

19

NOMBRE: _____ HISTORIA CLÍNICA No. _____

PROGRAMA: _____ TIPO DE AFILIACIÓN: _____

EDAD: **DOCTOR F. ARTURO CUENCA FLÓREZ** **MÉDICO ESPECIALISTA EN FISIATRÍA** **UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA**

ESPECIALIDAD: **UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA**

PROBLEMAS O DX PREVIOS:

Paciente: OLGA GONZALEZ LARA
Nacimiento: 06/06/1973
Edad: 41.03
Cédula: No. 52171839
Dirección: Kr 68 H No 21 A 11
Teléfonos: 3926736/3114529322
ANAMNESIS: Empresa de Consulta FIBROBOGOTÁ (MED AGOC)
Carnet No. _____

Apertura de Historia Clínica 19/09/2014 09:35 a.m.

Pac de 41 años, Bogotá, Profesora.

EXÁMEN FÍSICO (Datos relevantes y positivos al Examen):
DX: FIBROMIALGIA

Interconsulta solicitada por: Dra. Velandia, de Med. Laboral
Diagnóstico de la nota de envío: Fascitis Plantar
Ingresa a la Consulta: sin acompañantes.

Historia de mialgias y dolor plantar especialmente sensible. En la revisión por sistemas encontramos sensibilidad al frío y al ruido, calambres, rigidez, sequedad de mucosas, alteraciones del sueño, de la memoria, intestinales, urgencia urinaria, astenia, parestesias, vértigo, cefalea, dismenorrea, íntoxica.

Antecedentes: No Asma, No Alergias Medicamentosas, No HAS, No Diabetes, No antecedentes personales de Ca, Tabaquismo No
Tiempo diario dedicado a la práctica de ejercicio: No
En los últimos meses ha asistido a los servicios de Ortopedia, fisioterapia, clínica del dolor, Med Laboral Medicamentos que recibe: Meloxicam, Acetaminofen con codeína, Timina

PLAN DE MANEJO:
Examen:
*Regular estado general, preocupada por su estado
*Movilidad rápida y funcional
*No flogosis articular.
Tratamiento Farmacológico:
*Desplazamiento independiente y normal
*Movilidad conservada.
*Expresa dolor a la palpación de múltiples puntos musculares tanto infra como supraumbilicales
*No parafías Res: Cuáles?

CONDUCTA COMO COLABORACION AL MANEJO:
El paciente colabora en el manejo.
*Se explica el cuadro.
Debo a las recomendaciones _____ meses
*Se formula: Acetaminofen 2 a 3 gr / día, explicándole muy claramente en la fórmula cómo es la
S.S. Informa que de tomar el acetaminofen con Piroxicam gel. Se pide suspender la codeína, pues no
solo no sirve en fibromialgia sino que condiciona adicción a la morfina en los cuadros de
sensibilización central. Suspender Meloxicam por sus efectos tóxicos renales
*Se solicita valoración de Psiquiatría, Psicología y de S.M.A. Y S.E.L.D.B.M.
*Se recomienda también iniciar aporte de Medicina Biológica.

SA
PP
U

771

Médicos Asociados
NIT: 860.866.191-2

EVOLUCIONES MÉDICAS CONSULTA EXTERNA

CLINICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conn.: (1) 745 0966
Bogotá, D.C.

CLINICA FEDERMÁN
Calle 58A No. 37 - 10
Conn.: (1) 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIAN
Gra. 5 No. 20 A - 37
Conn.: (091) 833 0190
Girardot/Cmarca

NOMBRE: _____ HISTORIA CLÍNICA No. _____

PROGRAMA: _____ TIPO DE AFILIACIÓN: _____

EDAD: _____ RECOMIENDO SER MUY CUIDADOSOS ANTES DE TOMAR ALGUNA DECISION QUIRURGICA MOTIVADA SOLO POR DOLOR, PUES EXISTIRAN MUCHOS SINTOMAS FOCALES QUE OBEDECERAN AL CUADRO GLOBAL Y NO A PATOLOGIA FOCAL, O SERAN SINTOMAS SOBREDIMENSIONADOS DEBIDO A LA FIBROMIALGIA Y QUE GENERALMENTE PERSISTEN O INCLUSO SE EXACERBAN DESPUES DE UNA CIRUGIA Y DE TODOS SUS RIESGOS.

MUCHAS GRACIAS
NOTA: La Historia Clínica se guarda en el archivo virtual de este Consultorio y se imprimen copias: una que se le entrega al (a la) paciente y otra para ser colocada en la Historia General del (de la) paciente en Médicos Asociados, la cual se enviará siguiendo el procedimiento establecido.

ANAMNESIS (Motivos de Consulta, Enfermedad actual, Evolución)

EXÁMEN FÍSICO (Datos relevantes y positivos al Exámen):

ASISTENTE FÍSICO CRÓNICO

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

PLAN DE MANEJO.
Recomendaciones:

Tratamiento Farmacológico:

Solicitud de Exámenes: Cuáles?

El paciente debe continuar manejo con:

Debe asistir a control en: _____ meses

S.S. Interconsulta: SI ☐ NO ☐ con:

Remisión: SI ☐ NO ☐ a:

FIRMA Y SELLO R.M.

COMPU-SERVICE IMPRESORES LTDA 237 7130

782

18

no esta la
H.c de la
pcte 1.



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2

ARHSclxFoPdf2
Pag: 1 de 3
Fecha: 03/09/14
G. etareo: 10

HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA
Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA/Afilado: OTRO
Fec. Nacimiento: 06/06/1973 Edad: 41 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Casado(a)
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR Barrio: PUENTE ARANDA Teléfono: 4202062 / 311452932
Departamento: BOGOTA D.C. Municipio: BOGOTA D.C.

SEDE DE ATENCIÓN: 010 C.M. NUEVO KENNEDY Edad 41 AÑOS

FOLIO 6 FECHA 03/09/2014 11:15:55 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

"CHEQUEO MEDICO"

ENFERMEDAD ACTUAL

! NO ESTA LA HISTORIA CLINICA DEL PCTEI
PCTE ASISTE A CONTROL MEDICO GENERAL, ACTUALMENTE ASINTOMATICA ,ESTABLE, BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL,
TOLERA VIA ORAL, NO NAUSEAS, NO VOMITO, NO SIGNOS DE DESCOMPENSACION, NO SIGNOS DE ALARMA. ACTUALMENTE
REFIERE ESTA EN CONTROL CON ORTOPEdia Y MEDICINA LABORAL POR ANT DE ESPOLON CALCANEO BILATERAL E
HIPERLORDOSIS.NO TRAE PARACLINICOS

REVISION POR SISTEMAS

OTROS: NIEGA
GASTROINTESTINAL: NIEGA
RESPIRATORIO: NIEGA
CARDIOVASCULAR: NIEGA
NEUROLÓGICO: NIEGA
OSTEOMUSCULAR: NIEGA
CARA/ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NIEGA
GENITOURINARIO: NIEGA
TEGUMENTARIO: NIEGA
SINTOMATICO RESPIRATORIO / PIEL: NIEGA

ANTECEDENTES PERSONALES

REFIER ANT ESPOLON CALCANEO BILATERAL E HIPERLORDOSIS EN CONTROL CON ORTOPEDISTA Y MEDICINA
LABORAL,ARTROSIS EN CADERA, ANT RINITIS ALERGICA , ANT QX: NIEGA ANT ALERGICOS: NIEGA, ANT
FARMACOLOGICOS: MELOXICAM 7.5 MG TAB TOMA 1 CADA 12 HORAS, CETIRIZINA 10 MG TAB TOMA 1 EN LA NOCHE
ESPORADICAMENTE

ANTECEDENTES FAMILIARES

NIEGA

ANTECEDENTES ALERGICOS

NIEGA

ANTECEDENTES TOXICOS

NIEGA

ANTECEDENTES PEDIATRICOS

NIEGA

ANTECEDENTES NEONATALES

NIEGA

OBJETIVO

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 11:14:18

TAS.	TAD.	FC. x	FR. x	Temp.	Via Toma	TALLA	PULSO	PESO	Estado	GLUCOME	
Mm.Hg.	Mm.Hg.	Medla	Mín.	Mín.	OC	Cms.	X Min.	Kgms.	Hidratación	Gr/dl	I.M.C.
120	70	86	74	20	36,00	Axilar	0,00 74	0	0,00	Hidratad	0 0,00

773



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2

ARHSclxFoPdf2
Pag: 2 de 3
Fecha: 03/09/14
G. etareo: 10


HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA
Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) **BOGOTA** **Afiliado:** OTRO
Fec. Nacimiento: 06/06/1973 **Edad:** 41 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR **Barrio:** PUENTE ARANDA **Teléfono:** 4202062 / 311452932
Departamento: BOGOTA D.C. **Municipio:** BOGOTA D.C.

Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala de	Tipo escala de dolor	Perímetro Cefálico (Cms)	Perímetro Abdominal (Cms)	FC. Fetal	Estado Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	C0421

NEUROLOGICO:

% SATURACION O.2.: 100

EXAMEN FISICO

CABEZA / ORG DE LOS SENTIDOS: NORMAL
CUELLO: NORMAL
TORAX - MAMAS: NORMAL
ABDOMEN: NORMAL
REGION LUMBO-SACRA: NORMAL
REGION GENITAL: NO SE EXAMINA
EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMAL
EXTREMIDADES INFERIORES: NORMAL
PIEL Y FANERAS: NORMAL
E. MENTAL: NORMAL
E. NEUROLOGICO: NORMAL

ANALISIS Y PLAN

DIAGNOSTICO M773 **ESPOLON CALCANEEO**

Tipo **PRINCIPAL**

ANALISIS

PCTE ASISTE A CONTROL MEDICO GENERAL, ACTUALMENTE ASINTOMATICA, ESTABLE, BUEN ESTADO GENERAL, AFEBRIL, TOLERA VIA ORAL, NO NAUSEAS, NO VOMITO, NO SIGNOS DE DESCOMPENSACION, NO SIGNOS DE ALARMA. ACTUALMENTE REFIERE ESTA EN CONTROL CON ORTOPEDIA POR ANT DE ESPOLON CALCANEEO BILATERAL E HIPERLORDOSIS. AL EXAMEN FISICO SIN APARENTES ALTERACIONES, SIGNOS VITALES ESTABLES, SE EVIDENCIA UNA PCTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE PELIGRO, SE RECOMIENDA CONTINUAR EN CONTROL CON ORTOPEDISTA Y MEDICINA LABORAL LA CUAL REFIERE TIENE CITA PARA ESTE MES, SE DAN RECOMENDACIONES MEDICAS, SE EDUCA EN SIGNOS DE ALARMA GENERALES, EN CASO DE PRESENTARLOS IR A URGENCIAS DE INMEDIATO LA PCTE ENTIENDE Y ACEPTA

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
40,00	7,50	MILIGRAMOS MELOXICAM 7.5 MG TABLETA 7.5 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO

TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR DOLOR

PLAN - DIAGNOSTICO

ANT ESPOLON CALCANEEO EN CONTROL CON ORTOPEDISTA

PLAN - EDUCATIVO

SE DAN RECOMENDACIONES MEDICAS SE ENFATIZA EN: AUTOEXAMEN DE SENO, PLANIFICACION FAMILIAR, ETS, NO CONSUMO DE TABACO, NO CONSUMO DE LICOR, ALIMENTACION SALUDABLE, EVITAR CONSUMO DE SAL, AZUCAR, EVITAR ALIMENTACION CON HARINAS GRASAS Y FRITOS, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA DIARIA, ASISTIR A SUS CONTROLES MEDICOS, SE EDUCA EN SIGNOS D E ALARMA EN CASO D E PRESENTAR ALGUN SIGNO D E ALARMA DIRIGIRSE INMEDIATAMENTE A URGENCIAS EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

PLAN - SEGUIMIENTO

CONTROL CON ORTOPEDIA Y M. LABORAL

PLAN - TERAPEUTICO

- 1) CONTINUAR EN CONTROL CON ORTOPEDIA Y MEDICINA LABORAL LA CUAL REFIERE TIENE CITAS PARA ESTE MES
- 2) SE REFORMULA MELOXICAM 7.5 MG TAB TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS POR DOLOR

778



MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191 - 2

ARHSclxFoPdf2

Pag: 3 de 3

Fecha: 03/09/14

G. etareo: 10



HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA**Afiliado:** OTRO

Fec. Nacimiento: 06/06/1973 **Edad:** 41 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR

Barrio: PUENTE ARANDA

Teléfono: 4202062 / 311452932

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

JUAN LEONARDO CRUZ

Reg. 1082912151

MEDICINA GENERAL

725

17



MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191 - 2

ARHSchxFoPd2

Pag: 1 de 2

Fecha: 10/04/14

G.etaeo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 06/06/1973 Edad: 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Casado(a)

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR

Barrio: PUENTE ARANDA

Teléfono: 4202062-311452932

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

SEDE DE ATENCIÓN: 008 INS. MEDICO ESPECIALISTA FUND.

Edad 40 AÑOS

FOLIO 2 FECHA 10/04/2014 07:38:55 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

"DIAGNOSTICO SUPUESTAMENTE DE ARTROSIS"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE REMITIDA DE CONSULTA EXTERNA DE MEDICINA GENERAL Dr. CRUZ

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 7 AÑOS DE EVOLUCION DE DOLOR ARTICULAR PROGRESIVO, DE

PREDOMINIO EN MIEMBROS INFERIORES (CADERAS, RODILLAS, PIES), EN MANEJO MEDICO CON ACETAMINOFEN, Y

MANEJO CON ACUPUNTURA PARTICULAR.

EL DOLOR AUMENTA AL SUBIR ESCALERAS Y CON EL FRIO

ALTERACION DEL PATRON DE SUEÑO POR EL DOLOR

NO ALTERACION DEL APETITO

PATOLOGICOS: RINITIS

QUIRURGICOS: AMIGDALECTOMIA, CAUTERIZACION

ALERGICOS: (-)

TRAUMATICOS: (-)

FARMACO: (-)

TRANSF: (+)

REVISION POR SISTEMAS

OTROS: NIEGA

GASTROINTESTINAL: NIEGA

RESPIRATORIO: NIEGA

CARDIOVASCULAR: NIEGA

NEUROLÓGICO: NIEGA

OSTEOMUSCULAR: NIEGA

CARA/ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NIEGA

GENITOURINARIO: NIEGA

TEGUMENTARIO: NIEGA

SINTOMATICO RESPIRATORIO / PIEL: NIEGA

OBJETIVO

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 07:40:58

TAS.	TAD.		FC. x	FR. x	Temp.	Via Toma	TALLA	PULSO		PESO	Estado	GLUCOME	
Mm.Hg.	Mm.Hg.	Media	Min.	Min.	OC	Temp.	Cms.	X Min.	PVC	Kgms.	Hidratación	Gr/dl	I.M.C.
0	0	0	0	0	0,00		0,00	0	0	0,00	Hidratad	0	0,00
		Richmond	Escala do			Tipo escala	Perímetro Cefálico	Perímetro Abdominal			Estadio	% Riesgo	Cod
		Ramsay	Rass			de dolor	(Cms)	(Cms)			Renal	Cardio.	Profesional
0	0	0		8		ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	0	C0278

NEUROLOGICO:

EXAMEN FISICO

CABEZA / ORG DE LOS SENTIDOS: SIN ALTERACION

CUELLO: SIN ALTERACION

TORAX - MAMAS: SIN ALTERACION

8W.0 *HOSVITAL - HS*

Usuario: 79980642

PAULO ESPINOSA

726



MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191 - 2

ARHSchxFoPdf2

Pag: 2 de 2

Fecha: 10/04/14

G. etareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 06/06/1973 Edad: 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR

Barrio: PUENTE ARANDA

Teléfono: 4202062-311452932

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

ABDOMEN: SIN ALTERACION

REGION LUMBO-SACRA: SIN ALTERACION

REGION GENITAL: SIN ALTERACION

EXTREMIDADES SUPERIORES: SIN ALTERACION

EXTREMIDADES INFERIORES: HAY DOLOR ARTICULAR EN CADERAS Y EN TOBILLOS

PIEL Y FANERAS: SIN ALTERACION

E. MENTAL: SIN ALTERACION

E. NEUROLOGICO: SIN ALTERACION

ANALISIS Y PLAN

DIAGNOSTICO M154 (OSTEO)ARTROSIS EROSIVA

Tipo PRINCIPAL

ANALISIS

PACIENTE CON DX DE ARTROSIS HACE 7 AÑOS QUIEN INGRESA REMITIDA POR PRESENTAR DOLOR ARTICULAR EN MIEMBROS INFERIORES DE PREDOMINIO EN CADERAS Y PIES, MANEJO ANALGESICO CON ACETAMINOFEN Y CON ACUPUNTURA PARTICULAR SIN MEJORIA DE LOS SINTOMAS MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	<u>RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA</u>	Pendiente
1	<u>RADIOGRAFIA DE PIE AP Y LATERAL</u>	Pendiente
1	<u>RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)</u>	Pendiente

CONSULTAS

Cantidad	Descripción	
1	<u>CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA</u>	Pendiente
	PSICOLOGIA DE DOLOR 1RA VEZ	
1	<u>CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA - AGUJAS</u>	Pendiente

PLAN - DIAGNOSTICO

SOLICITO RX DE CADERAS COMPARATIVAS Y DE PIES

PLAN - TERAPEUTICO

ORDENES MEDICAS

1. TERAPIA CON AGUJAS 1RA. VEZ
2. PSICOLOGIA DE DOLOR 1RA. VEZ
3. RX COLUMNA LUMBAR, COMPARATIVA DE CADERAS Y DE PIES

Dr. Paulo Jose Espinosa De la Ossa
C.C. 79980642
PAULO ESPINOSA
Reg. 79980642
MEDICINA GENERAL

778

3926736

médicos asociados
NIT.: 860.066.191-2

EVOLUCIONES MÉDICAS CONSULTA EXTERNA

CLÍNICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Connt.: (1) 745 0966
Bogotá, D.C.

CLÍNICA FEDERMÁN
Calle 58A No. 37 - 10
Connt.: (1) 221 3406
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIAN
Cra. 5 No. 20A - 37
Connt.: (091) 833 0190
Girardot/Cmarca

NOMBRE: Olga. GARCIA GONZALEZ HISTORIA CLÍNICA No. 32 171039

PROGRAMA: _____ TIPO DE AFILIACIÓN: _____

EDAD: 41 A FECHA: 29 09 14 HORA: 1440pm

ESPECIALIDAD: _____

PROBLEMAS O DX PREVIOS: Fibromialgia M791.

T. Ansiedad F419.

ANAMNESIS (Motivos de Consulta, Enfermedad actual, Evolución) Por poliomorfe gene.

recluso, vino por fibromia el 7 9 09 14 por

que en el momento en que se le

presentaba con el día de mañana

EXÁMEN FÍSICO (Datos relevantes y positivos al Examen): 30 09 14. Se siente un

apuro por entrar a la noche.

Ansiedad, aumento la presión, apnea

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: Idem

Presencia de Canal con hipertensión, presente

con un pulso, C. dolor, presión.

Se da un diagnóstico por 40 años.

PLAN DE MANEJO: apuro del 01 10 14.

Recomendaciones: Control con concepto de hipertensión

Tratamiento Farmacológico: batimet. para el dolor

Solicitud de Exámenes: Cuáles?

El paciente debe continuar manejo con:

Debe asistir a control en: _____ meses

S.S. Interconsulta: SI ☐ NO ☐ con: _____

Remisión: SI ☐ NO ☐ a: _____

FIRMA Y SELLO R.M.

médicos asociados
NIT: 860.066.191-2

EVOLUCIONES MÉDICAS CONSULTA EXTERNA

CLÍNICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conn.: (1) 745 0966
Bogotá, D.C.

CLÍNICA FEDERMÁN
Calle 58A No. 37 - 40
Conn.: (1) 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIÁN
Cra. 5 No. 20 A - 37
Conn.: (091) 833 0190
Girardot/Cmarca

NOMBRE:

Olga Ginter

HISTORIA CLÍNICA No.

52171839

PROGRAMA:

TIPO DE AFILIACIÓN:

EDAD:

49

FECHA:

HORA:

10:24

ESPECIALIDAD:

Ortopedia

llega tarde a la

PROBLEMAS O DX PREVIOS:

Ciber

Refiere Codo S con dolor
polarticular

ANAMNESIS (Motivos de Consulta, Enfermedad actual, Evolución)

Refiere Refiere artroalgia
dolor mas intenso en la noche. matutina.

en el momento mas intenso en manos y pies

EXÁMEN FÍSICO (Datos relevantes y positivos al Examen):

Ef presenta crisis de movilidad
conservados en todos los extremos, no deformados
dolor en codo en calcaneo cuadrado y dolor
en interfalangeos

Re no hallazgo claro de lesión con
aquí

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

Dr. polartalgia con entesopatia
- Dolor en enfermedad
reumatológica

PLAN DE MANEJO.

Recomendaciones:

Se debe cuidar por medio de
fisioterapia Reumatológica

Tratamiento Farmacológico:

Solicitud de Exámenes: Cuáles?

El paciente debe continuar manejo con:

Debe asistir a control en:

meses

S.S. Interconsulta:

SI

NO

con:

Remisión:

SI

NO

a:

FIRMA Y SELLO P.M.

779

3926736

Onemadina
médicos asociados
NIT.: 860.066.191-2

EVOLUCIONES MÉDICAS CONSULTA EXTERNA

CLINICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Cenit.: (1) 745 0966
Bogotá, D.C.

CLINICA FEDERMÁN
Calle 58A No. 37 - 10
Cenit.: (1) 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIAN
Cra. 5 No. 20A - 37
Cenit.: (091) 833 0190
Girardot/Caraca

NOMBRE: Olga Gonzalez

HISTORIA CLÍNICA No. 52171039

PROGRAMA:

TIPO DE AFILIACIÓN:

EDAD: 41 años

FECHA: 200814

HORA: 16:18 pm

ESPECIALIDAD:

PROBLEMAS O DX PREVIOS: Espoon columnar
Fusion plantar. / Disbalance muscular.

ANAMNESIS (Motivos de Consulta, Enfermedad actual, Evolución) Presente con dolor en

2 a 3 años. a veces en mano con dificultad.
No han utilizado tratamiento médico. En el momento
puedo llevar a cabo actividades. Retraso en el desarrollo.

EXÁMEN FÍSICO (Datos relevantes y positivos al Examen): Dolor en el pie, en la
mano. deambulación, buena. Para dar pasos
buenos en manos. No se ha observado dolor en
detrás de mano, medio.

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: Dolor.

Se da origen de fractura, presente,
mostrando una lesión.
Y tiempo fuerte.

PLAN DE MANEJO. Cuidar en 1 mes.

Recomendaciones:

Tratamiento Farmacológico:

Solicitud de Exámenes: Cuáles?

Una vez se haya realizado B
Medida de la lesión
Examen de la lesión
Resonancia magnética

El paciente debe continuar manejo con:

Debe asistir a control en: meses

S.S. Interconsulta: SI ☐ NO ☐ con:

Remisión: SI ☐ NO ☐ a:

FIRMA Y SELLO R.M.

180

médicos asociados
NIT: 860.066.191-2

EVOLUCIONES MÉDICAS CONSULTA EXTERNA

CLINICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Cmna.: (1) 745.0966
Bogotá, D.C.

CLINICA FEDERMÁN
Calle 58A No. 37 - 10
Cmna.: (1) 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIAN
Cra. 5 No. 20 A - 37
Cmna.: (091) 833 0190
Girardot/Cmarca

NOMBRE: Olga (Gonzalez)

HISTORIA CLÍNICA No. 52171839

PROGRAMA:

TIPO DE AFILIACIÓN:

EDAD: 44 años FECHA: 17-01-2014 HORA:

ESPECIALIDAD: Ortopedia

PROBLEMAS O DX PREVIOS:

Dolor en los pies.

ANAMNESIS (Motivos de Consulta, Enfermedad actual, Evolución)

paciente con cc de 1 año de evolución
caracterizada por dolor en varias plantas
de predominio mediotarso, mejor tras

EXÁMEN FÍSICO (Datos relevantes y positivos al Examen):

miembros inferiores con ausencia de marcadas
complejas dolor a la palpación en menor
en el calcáneo de la fascia plantar bilateral
Rx de pies donde se evidencian cambios

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA: Retención de esquistosomas

Difusión plantar bilateral
Dolor crónico muscular

PLAN DE MANEJO. 1) - Reposo físico relativo

Recomendaciones: y valoración de complejo

Tratamiento Farmacológico: gastrointestinales

Solicitud de Exámenes: Cuáles?

El paciente debe continuar manejo con: - con control en 3 meses

Debe asistir a control en: meses

S.S. Interconsulta: SI ☐ NO ☐ con:

Remisión: SI ☐ NO ☐ a:

FIRMA Y SELLO

Dr. Juan Carlos Rodríguez
Ortopedia y Traumatología
C.R. 31.630.233



MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191 - 2

ARHSclxFoPdf2

Pag: 1 de 3

Fecha: 05/06/14

G. etareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA/Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 06/06/1973 Edad: 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguineo: Estado Civil: Casado(a)

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR

Barrio: PUENTE ARANDA

Teléfono: 4202062 / 311452932

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

SEDE DE ATENCIÓN: 010 C.M. NUEVO KENNEDY

Edad 40 AÑOS

FOLIO 3 FECHA 05/06/2014 07:48:41 TIPO DE ATENCION AMBULATORIO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

"TRAIGO RADIOGRAFIAS"

ENFERMEDAD ACTUAL

PCTE ASISTE A CONTROL TRAE RESULTADO DE RADIOGRAFIAS DE RX DE PIES COMPARATIVOS DONDE REPORTA HALLUX VALGUS BILATERAL DEL GRUESO ARTEJO, ESPOLON CALCANEAL BILATERAL, ADEMÁS TRAE RX DE CADERA COMPARATIVA DONDE REPORTA ESTRUCTURAS OSEAS NORMALES SIN EVIDENCIA DE LESIONES TRAUMATICAS, INFLAMATORIAS O EXPANSIVAS, SIN ALTERACIONES, EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR EN AREA DE LA FASCIA PLANTAR DERECHA. NO SIGNOS DE ALARMA.

REVISION POR SISTEMAS

OTROS: NIEGA

GASTROINTESTINAL: NIEGA

RESPIRATORIO: NIEGA

CARDIOVASCULAR: NIEGA

NEUROLÓGICO: NIEGA

OSTEOMUSCULAR: NIEGA

CARA/ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NIEGA

GENITOURINARIO: NIEGA

TEGUMENTARIO: NIEGA

SINTOMATICO RESPIRATORIO / PIEL: NIEGA

ANTECEDENTES PERSONALES

REFIERE ANT ARTRITIS EN CADERA, ANT RINITIS ALERGICA, ANT QX: NIEGA ANT ALERGICOS: NIEGA

ANTECEDENTES FAMILIARES

NIEGA

ANTECEDENTES ALERGICOS

NIEGA

ANTECEDENTES TOXICOS

NIEGA

ANTECEDENTES PEDIATRICOS

NIEGA

ANTECEDENTES NEONATALES

NIEGA

OBJETIVO

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 07:46:04

TAS.	TAD.	FC. x	FR. x	Temp.	Via Toma	TALLA	PULSO	PESO	Estado	GLUCOME	I.M.C.
mm.Hg.	mm.Hg.	Min.	Min.	OC	Temp.	Cms.	X Min.	Kgms.	Hidratación	Gr/dl	
120	70	86	82	18	36,00	Axilar	165,00	82	0	70,00	25,71
		Richmond	Escala de	Tipo escala	Perímetro Cefálico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal	Estado	% Riesgo	Cod	
Glasgow	Ramsay	Rass	de dolor	(Cms)	(Cms)	FC. Fetal	Renal	Cardio.	Profesional		
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	C0421	

8W.0 *HOSVITAL - HS*

Usuario: 1082912151

JUAN LEONARDO CRUZ

182



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2

ARHScIxFoPdf2
Pag: 2 de 3
Fecha: 05/06/14
G. etareo: 9


HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA**Afiliado:** OTRO
Fec. Nacimiento: 06/06/1973 **Edad:** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR **Barrio:** PUENTE ARANDA **Teléfono:** 4202062 / 311452932
Departamento: BOGOTA D.C. **Municipio:** BOGOTA D.C.

NEUROLOGICO:

% SATURACION O.2.: 100

EXAMEN FISICO

CABEZA / ORG DE LOS SENTIDOS: NORMAL
CUELLO: NORMAL
TORAX - MAMAS: NORMAL
ABDOMEN: NORMAL
REGION LUMBO-SACRA: NORMAL
REGION GENITAL: NORMAL
EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMAL
EXTREMIDADES INFERIORES: REFIERE DOLOR MODERADO A LA PALPACION DE LA FASCIA PLANTAR DERECHA
PIEL Y FANERAS: NORMAL
E. MENTAL: NORMAL
E. NEUROLOGICO: NORMAL

ANALISIS Y PLAN

DIAGNOSTICO M773 ESPOLON CALCANEEO

Tipo PRINCIPAL

ANALISIS

PCTE ASISTE A CONTROL TRAE RESULTADO DE RADIOGRAFIAS DE RX DE PIES COMPARATIVOS DONDE REPORTA HALLUX VALGUS BILATERAL DEL GRUESO ARTEJO, ESPOLON CALCANEEO BILATERAL, ADEMAS TRAE RX DE CADERA COMPARATIVA DONDE REPORTA ESTRUCTURAS OSEAS NORMALES SIN EVIDENCIA DE LESIONES TRAUMATICAS, INFLAMATORIAS O EXPANSIVAS, SIN ALTERACIONES, EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR EN AREA DE LA FASCIA PLANTAR DERECHA. NO SIGNOS DE ALARMA. A LA REVISION POR SISTEMA REFIERE AL EXAMEN FISICO REFIERE DOLOR MODERADO A LA PALPACION DE LA FASCIA PLANTAR DERECHA, RESTO DE EXAMEN FISICO SIN APARENTES ALTERACIONES, SIGNOS VITALES ESTABLES, SE ORDENA REMISION A ORTOPEDIA PARA PLANTILLAS ORTOPEDICAS, Y MANEJO, SE DAN RECOMENDACIONES MEDICAS, SE EDUCA EN SIGNOS DE ALARMA GENERALES EN CASO DE PRESENTARLOS IR A URGENCIAS LA PCTE ENTIENDE Y ACEPTA.

INTERCONSULTAS

INTERCONSULTA POR: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 05/06/2014

OBSERVACIONES

HALLUX VALGUS BILATERAL DEL GRUESO ARTEJO
ESPOLON CALACANEO BILATERAL

RESULTADOS:

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.	
40,00	7,50	MILIGRAMOS	MELOXICAM 7.5 MG TABLETA 7.5 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO

TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS

PLAN - DIAGNOSTICO

HALLUX VALGUS BILATERAL DEL GRUESO ARTEJO
ESPOLON CALACANEO BILATERAL

PLAN - EDUCATIVO

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SE EDUCA HIGIENE ORAL Y PERSONAL TOMA DE MEDICAMENTOS ALIMENTACION SALUDABLE BASADA EN FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR CONSUMO DE SAL, AZUCAR, EVITAR ALIMENTACION CON HARINAS GRASAS Y FRITOS REALIZAR ACTIVIDAD FISICA DIARIA ASISTIR A SUS CONTROLES SE EDUCA EN SIGNOS DE ALARMA EN CASO DE PRESENTAR ALGUN SIGNO DE ALARMA DIRIGIRSE INMEDIATAMENTE A URGENCIAS EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

PLAN - SEGUIMIENTO

8W.0 *HOSVITAL - HS*

Usuario: 1082912151

JUAN LEONARDO CRUZ

183

12



MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191 - 2

ARHSdxFoPdf2

Pag: 3 de 3

Fecha: 05/06/14

G. etareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA/**Afiliado:** OTRO

Fec. Nacimiento: 06/06/1973 **Edad:** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:**

Estado Civil: Casado(a)

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR

Barrio: PUENTE ARANDA

Teléfono: 4202062 / 311452932

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

CONTROL CON ORTOPEDIA.

PLAN - TERAPEUTICO

1) S/S ORTOPEDIA

2) MELOXICAM 7.5 MG TAB TOMAR 1 CADA 12 HORAS

Juan Leonardo Cruz P
Médico General
R.M. 10100 USC

JUAN LEONARDO CRUZ

Reg. 1082912151

MEDICINA GENERAL

184

11



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2

ARHSclxFoPdf2
Pag: 1 de 3
Fecha: 26/03/14
G.atareo: 9


HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA
Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA/**Afilado:** OTRO
Fec. Nacimiento: 06/06/1973 **Edad:** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR **Barrío:** PUENTE ARANDA **Teléfono:** 4202062-311452932
Departamento: BOGOTA D.C. **Municipio:** BOGOTA D.C.

SEDE DE ATENCIÓN: 010 C.M. NUEVO KENNEDY **Edad** 40 AÑOS

FOLIO 1 **FECHA** 26/03/2014 07:48:59 **TIPO DE ATENCION** AMBULATORIO

SUBJETIVO

MOTIVO DE CONSULTA

"CONTROL MEDICO"

ENFERMEDAD ACTUAL

PCTE ASISTE A CONTROL MEDICO GENERAL REFIERE ESTA PENDIENTE REALIZARSE LA RX D E PÍES COMPARATIVAS PARA EL 15 D E ABRIL , EN LE MOMENTO REFIERE LEVE DOLOR EN AREA D E CADERA BILATERAL, ACTUALMENTE BUENE ESTADO GENERAL, NOP SIGNOS D E ALARMA

REVISION POR SISTEMAS

OTROS: NIEGA
GASTROINTESTINAL: NIEGA
RESPIRATORIO: NIEGA
CARDIOVASCULAR: NIEGA
NEUROLÓGICO: NIEGA
OSTEOMUSCULAR: LEVE DOLOR EN CADERA BILATERAL
CARA/ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NIEGA
GENITOURINARIO: NIEGA
TEGUMENTARIO: NIEGA

ANTECEDENTES PERSONALES

REFIER ANT ARTROSIS EN CADERA, ANT RINITIS ALERGICA

ANTECEDENTES FAMILIARES

NIEGA

ANTECEDENTES ALERGICOS

NIEGA

ANTECEDENTES TOXICOS

NIEGA

ANTECEDENTES PEDIATRICOS

NIEGA

ANTECEDENTES NEONATALES

NIEGA

OBJETIVO

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 07:46:45

TAS.	TAD.	FC. x	FR. x	Temp.	Via Toma	TALLA	PULSO	PESO	Estado	GLUCOME	
Mm.Hg.	Mm.Hg.	Min.	Min.	OC	Temp.	Cms.	X Min.	Kgms.	Hidratación	Gr/dl	I.M.C.
120	80	93	80	36,00	Oral	165,00	80	70,00	Hidratad	0	25,71
		Richmond	Escala do	Tipo escala	Perímetro Cefálico	Perímetro Abdominal	Estado	% Riesgo			
Glasgow	Ramsay	Rass		de dolor	(Cms)	(Cms)	Renal	Cardio.	Cod		
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	C0421	

NEUROLOGICO:

EXAMEN FISICO

% SATURACION O.2.: 100

BW.0 *HOSVITAL - HS*

Usuario: 1082812151

JUAN LEONARDO CRUZ

787



MEDICOS ASOCIADOS S.A.

860066191 - 2

ARHSchxFoPdf2

Pag: 2 de 3

Fecha: 26/03/14

G. etareo: 9



HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOT/Afiliado: OTRO

Fec. Nacimiento: 06/06/1973 Edad: 40 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR

Barrio: PUENTE ARANDA

Teléfono: 4202062-311452932

Departamento: BOGOTA D.C.

Municipio: BOGOTA D.C.

CABEZA / ORG DE LOS SENTIDOS: NORMAL

CUELLO: NORMAL

TORAX - MAMAS: NORMAL

ABDOMEN: NORMAL

REGION LUMBO-SACRA: NORMAL

REGION GENITAL: NORMAL

EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMAL

EXTREMIDADES INFERIORES: NORMAL

PIEL Y FANERAS: NORMAL

E. MENTAL: NORMAL

E. NEUROLOGICO: NORMAL

ANALISIS Y PLAN

DIAGNOSTICO M199 ARTROSIS NO ESPECIFICADA

Tipo PRINCIPAL

ANALISIS

PCTE ASISTE A CONTROL MEDICO GENERAL REFIERE ESTA PENDIENTE REALIZARSE LA RX D E PIES COMPARATIVAS PARA EL 15 D E ABRIL , EN EL MOMENTO REFIERE DOLOR EN CADERA POR ANT DE ARTROSIS D E CADERA NIEGA RESTO DE ANTECEDENTES, AL EXAMEN FISICO SIN APARENTES ALTERACIONES SE ORDENA INTERCONSULTA CON CLINICA DEL DOLOR POR ANT DE ARTROSIS D E CADERA PARA VALORACION Y TRATAMIENTO ESPECIALIZADO , CON EL OBJETIVO D E MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA D E LA PACTE, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES D E SU PATOLOGIA CRONICA, S E EXPLICAN SIGNOS D E ALARMA DE SU PATOLOGIA CRONICA EN CASO D E PRESENTAR ALGUN SIGNO D E ALARMA DIRIGIRSE INMEDIATAMENTE A URGENCIAS,

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción	Pendiente
1	RADIOGRAFIA DE CADERA O ARTICULACION COXO-FEMORAL (AP. LATERAL)	Pendiente
1	RADIOGRAFIA DE PELVIS (CADERA) COMPARATIVA AL VALOR DE LA REGION AGREGAR	Pendiente

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
40,00	500,00	MILIGRAMOS ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO

TOMAR 1 CADA 12 HORAS

PLAN - DIAGNOSTICO

ARTROSIS DE CADERA

PLAN - EDUCATIVO

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES SE EDUCA HIGIENE ORAL Y PERSONAL TOMA DE MEDICAMENTOS ALIMENTACION SALUDABLE BASADA EN FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR CONSUMO DE SAL, AZUCAR, EVITAR ALIMENTACION CON HARINAS GRASAS Y FRITOS REALIZAR ACTIVIDAD FISICA DIARIA ASISTIR A SUS CONTROLES SE EDUCA EN SIGNOS D E ALARMA EN CASO D E PRESENTAR ALGUN SIGNO D E ALARMA DIRIGIRSE INMEDIATAMENTE A URGENCIAS EL PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

PLAN - SEGUIMIENTO

CONTROL CON CLINICA DEL DOLOR

PLAN - TERAPEUTICO

1 ACETAMINOFEN 500MG TAB TOMAR 1 CADA 12 HORAS

2 S/S CLINICA D EL DOLOR S E ENTREGA ORDEN MANUAL EL SISTEMA S E ESTA TRABANDO

3 RX D E CADERA COMPARATIVA PARA CONTROL

4 SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, D E SU ENFERMEDAD, S E E XPLICAN SIGNOS D E ALARMA

186
10



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2

ARHSctxFoPdf2
Pag: 3 de 3
Fecha: 26/03/14
G.atareo: 9


HISTORIA CLINICA No. CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA

Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA **Afiliado:** OTRO

Fec. Nacimiento: 08/08/1973 **Edad:** 40 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Casado(a)

Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR

Departamento: BOGOTA D.C.

Barrio: PUENTE ARANDA

Municipio: BOGOTA D.C.

Teléfono: 4202062-311452932

Juan Leonardo Cruz
Firma manuscrita del médico.

JUAN LEONARDO CRUZ
Reg. 1082912151
MEDICINA GENERAL

FORMULARIO DE EVOLUCIÓN

Asociados
NIT. 360.068.191-2

Historia clínica Evolución
Hoja No. 9

No. de identificación o Historia Clínica
52171839
Tipo ☒ RC ☐ TL ☐ CE ☐ ORO

Fecha 05/02/2014 Hora ☐ AM ☐ PM

IDENTIFICACIÓN

Primer nombre Olga Segundo nombre Gonzalez Primer apellido Gonzalez Segundo apellido Gonzalez
 Edad 40 años Sexo U
 Tipo de afiliación ☒ Afiliado ☐ Beneficiario ☐ Pensionado Programa ☐ Fardistrito ☐ Médico ☐ PPA/N ☐ Colpuentes ☐ Otro ☐ ¿Cual? U
 Acompañante ☒ No ☐ Pareja ☐ Madre ☐ Padre ☐ Amigo ☐ Otro ☐ ¿Cual? U Nombre U Teléfono 4202062

INDICADORES AVANCE

1. Artrosis de Cadera 5.
 2. 6.
 3. 7.
 4. 8.

SUSU-ORNO

A. MOTIVO DE CONSULTA ve. Dolor en las p's
 B. ENFERMEDAD ACTUAL
Paciente con antecedente de artrosis de cadera, valorada por Ortopedia Dr. Torres del 12, se le ordena tratamiento con terapia física la cual no se pudo practicar.
Además un dolor en la planta de pie el cual se acurata
 C. REVISIÓN POR SISTEMAS
 Piel y tejido conectivo Neg en la mano y bipedestación, se le había ordenado
 Oído Neg en p's y no se la practica.
 Musculoesquelético Dolor en p's
 Cardiovascular Neg
 Respiratorio Neg
 Gastrointestinal Deposición y Goma Normal
 Genitourinario
 Órganos de los sentidos
 Sistema Nervioso
 Estado Mental
 Otros
 RESULTADOS PARACLINICOS No trae Antecolati Pat Artrosis de Caderas - Rinitis al
No. Lactodura - J. Amolico - Smolm de. Anipolotoma
traumatisa Neg. Olo G.P.A. Por 18 Gno/14 Planchetas
Preservado Neg. s'ceto Familicom Macne Osteoporosis - HTA

EXAMEN FÍSICO

Aspecto General ☒ Normal ☐ Anormal
 Peso 70 kg Tensión arterial 100/60 Temperatura 36
 Talla 1.65 m F. Cardíaca 70 Perímetro abdominal
 IMC F. Respiratoria 20
 Observaciones Pk hemodinámicamente estable afent

Piel y fenarías	☒	☐	☐	☐
Cabeza	☒	☐	☐	☐
Ojos / Agudeza visual	☒	☐	☐	☐
Agudeza Auditiva	☒	☐	☐	☐
OFL	☒	☐	☐	☐
Cuello y tráqueas	☒	☐	☐	☐
Tórax	☒	☐	☐	☐
Cardíaco	☒	☐	☐	☐
Respiratorio	☒	☐	☐	☐
Examen mamario	☒	☐	☐	☐
Abdomen	☒	☐	☐	☐
Genitourinario	☒	☐	☐	☐
Columna	☒	☐	☐	☐
Extremidades	☒	☐	☐	☐
Musculoesquelético	☒	☐	☐	☐
Articulaciones	☒	☐	☐	☐
Neurológico	☒	☐	☐	☐
Mental / emocional	☒	☐	☐	☐

Dolor ala palpación en cadera 12 y regun
Fuente de No 59 de Radialopah

788

V. DIAGNÓSTICO

A. ANALISIS

Pleam anteposible de corarhom. se reinos
to an trapi pica y to para nith
alqueu. Orqes de aboue

B. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

1.
2.
3.
4.

Trhom Nades
Rimbr Alqua

5.
6.
7.
8.

ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO

0 2 3

VI. PLAN DE MANEJO

A. INTERVENCIÓN (Terapéutica y diagnóstica)

FST/Volucen

3. RX Piz amparatus

2. Ceftriaxona Vaginal

1. Clotrimazol 10 x 10 mg uoc/12h x 30

2. Prolactina 10 x 10 mg uoc/12h x 30

3. Metoclopramide 10 x 10 mg uoc/12h x 30

4. Naproxeno 250 mg

uoc/12h x 20

Control en

Meses

Con

Cree que la enfermedad está relacionada con la actividad laboral?

SI NO

Nota: Si su respuesta es si, remita a Medicina Laboral

B. INTERCONSULTAS

1.

NO

2.

C. ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO EN SALUD

Tamizaje

SI NO

KSO-Talla

Quiloprofilaxis

SI NO

Inmunización

SI NO

Consejería

SI NO

Hernán Salcedo

RIPS DE PYP

SI NO

D. PENDIENTES

NO

D. ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO

1.

Cambios de Ginecología

2.

Detq

3.

Ginecología

4.

F. CRITERIOS PARA CONTRAREMITIR DE NUEVO A ESPECIALIDAD (Diligenciar en caso de que este siendo valorado por especialista)

VII. RESPONSABLE

Dr. Hernán Salcedo
Firma del médico

Sello

Firma del usuario

Códigos sugeridos: Solicitado (S), Resultado Normal (N), Resultado anormal (A), No Aceptado (NA), No Sabe (NS), Otorrinolaringológica (ORL)

Fecha: 15/07/13

Hora: 7+10 AM

I. IDENTIFICACION

Primer nombre: Olga Segundo nombre: Gonzalez Primer Apellido: Lara Segundo Apellido: Lara Edad: 40 años
Tipo de afiliación: Afiliado Beneficiario Pensionado Programa: Fedistrito Medical FFNN Colpuertos Otro: Cuál?
Acompañante: No trae Pareja Madre Padre Amigo Otro: Cuál? Nombre: Telefono: 4702061

II. DIAGNOSTICO ANTERIORES

1. Artrosis lumbar 5.
2. 6.
3. y de cadera 7.
4. 8.

III. SUBJETIVO

A. MOTIVO DE CONSULTA

B. ENFERMEDAD ACTUAL

Control médico

paciente va a dar dolor lumbar
y de cadera al caminar

C. REVISIÓN POR SISTEMAS

Piel y tejido colágeno

Linfático

Musculoesquelético

Cardiovascular

Respiratorio

Gastrointestinal

Genitourinario

Órganos de los sentidos

Sistema Nervioso

Esfera Mental

Otros

RESULTADOS PARACLÍNICOS

NO Trazo: no se
FUR: 25-06/13

IV. EXAMEN FÍSICO

Aspecto General: Normal Anormal: Peso: 70 kg Tensión arterial: 120/70 Temperatura: 37°C
Talla: 1.65mts Fr. Cardíaca: 76x Perímetro abdominal:
IMC: 25.73 Fr. Respiratoria: 14x

Observaciones: nul

Piel y faneras: [X] [A] [NA]
Cabeza: [X] [A] [NA]
Ojos / Agudeza visual: [X] [A] [NA]
Agudeza Auditiva: [X] [A] [NA]
ORL: [X] [A] [NA]
Cuello y tiroides: [X] [A] [NA]
Torax: [X] [A] [NA]
Cardíaco: [X] [A] [NA]
Respiratorio: [X] [A] [NA]
Examen mamario: [X] [A] [NA]
Abdomen: [X] [A] [NA]
Genitourinario: [X] [A] [NA]
Columna: [X] [A] [NA]
Extremidades: [X] [A] [NA]
Musculoesquelético: [X] [A] [NA]
Articulaciones: [X] [A] [NA]
Neurológico: [X] [A] [NA]
Mental / emocional: [X] [A] [NA]

dolor de plantas de ambos
pies.

V. DIAGNOSTICO

A. ANALISIS

Control médico

Síntoma clínica del
Dolor y Homopatia.

B. IMPRESION DIAGNOSTICA

ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO

☒ 1 ☐ 2 ☐ 3

1. ☒ Artrosis de cadera y de hombro
2. ☐
3. ☒ cloro-uremia (glucosa y Metabolismo)
4. ☐

5.

6.

7.

8.

VI. DIAGNOSTICO

A. INTERVENCIÓN (Terapéutica y diagnóstica)

1. ☒ SIS para el control con analgésicos

2. ☒ SIS ult. con Alternativa + clínica del Dolor.

Control en:

Meses

Con

Cree que la enfermedad está relacionada con la actividad laboral?

☒ SI

☐ NO

Nota: Si su respuesta es si, remite a Medicina Laboral.

B. INTERCONSULTAS

1. ☒ Med. Alternativa

2. ☒ clínica del Dolor

C. ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO EN SALUD

Terminaje

☒ SI

☐ NO

Inmunización

☒ SI

☐ NO

RIPS DE PYP

Quimiopreparación

☒ SI

☐ NO

Consejería

☒ SI

☐ NO

☒ SI ☐ NO

D. PENDIENTES

Dietas Etc.

E. ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO

1. ☒ NO

3.

2. ☐

4.

F. CRITERIOS PARA CONTRAREMITIR DE NUEVO A ESPECIALIDAD (Diligenciar en caso de que este siendo valorado por especialista)

VII. RESPONSABLE

Dr. Juan Carlos Rodríguez
MEDICO CIRUJANO
UNIVERSIDAD NACIONAL
R.M. CC. 19.480.142 S.S.B.

Firma del Médico

Sello

Firma del Usuario

Códigos sugeridos: Solicitado (S), Resultado Normal (N), Resultado Anormal (A), No Aceptado (NA), No Sabe (NS), Otorrinolaringológico (ORL)


médicos asociados
NIT: 860.066.194-2

EVOLUCIONES MÉDICAS CONSULTA EXTERNA

CLINICA FUNDADORES
Carrera 36 No. 25C - 15
Conn.: (1) 745 0966
Bogotá, D.C.

CLINICA FEDERMÁN
Calle 58A No. 37 - 10
Conn.: (1) 221 3400
Bogotá, D.C.

NUEVA CLÍNICA SAN SEBASTIAN
Cra. 5 No. 20 A - 37
Conn.: (091) 833 0190
Girardot/Cmarca

NOMBRE:

Olga González
UTMS GOGONA

HISTORIA CLÍNICA No.

52171839

PROGRAMA:

TIPO DE AFILIACIÓN:

EDAD:

38

FECHA:

10/07/12

HORA:

ESPECIALIDAD:

Ortopedia

PROBLEMAS O DX PREVIOS:

Dolor lumbar crónico, irradiado a
miembro inferior derecho, disestesias
hipoestesia; sintomatología progresiva

ANAMNESIS (Motivos de Consulta, Enfermedad actual, Evolución)

EXAMEN FÍSICO (Datos relevantes y positivos al Examen):

Columna lumbar: dolor a palpación, no de pte
ni de la izquierda. Miembro inferior, disestesias
hipoestesia progresiva. Reflejos I & II
Brazo con LMC. As. inferior con LMC

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:

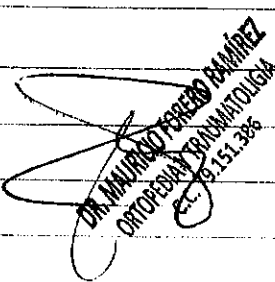
fractura lumb.

PLAN DE MANEJO:

Fisioterapia

Recomendaciones:

Tratamiento Farmacológico:


DR. MAURICIO FORERO RAMÍREZ
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
C.C. 151.386

Solicitud de Exámenes: Cuáles?

El paciente debe continuar manejo con:

Debe asistir a control en: meses

S.S. Interconsulta: SI ☐ NO ☐ con:

Remisión: SI ☐ NO ☐ a:

FIRMA Y SELLO R.M.

1 de 2 MA-1066

V. DIAGNÓSTICO

A. ANALISIS

Control hígado
secreción ORL + otitis media
sin OAP
control

B. IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

1. Sinusitis Difusa Maxilar
2. Otitis Media con Efusión
3. Sinusitis Maxilar
4. Sinusitis Maxilar

ESTRATIFICACIÓN DE RIESGO ☒ 1 ☐ 2 ☐ 3

VI. PLAN DE MANEJO

A. INTERVENCIÓN (Terapéutica y diagnóstica)

1. Sinusitis Maxilar
2. Sinusitis Maxilar
3. Sinusitis Maxilar
4. Sinusitis Maxilar

Control en NO Meses Con

Cree que la enfermedad está relacionada con la actividad laboral? ☒ SI ☐ NO Nota: Si su respuesta es SI, remita a Medicina Laboral

B. INTERCONSULTAS

1. ORL
2. ORTOPEDIA

C. ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO EN SALUD

Tamizaje ☒ SI ☐ NO Inmunización ☒ SI ☐ NO RIPS DE PYP ☒ SI ☐ NO
Quimioprofilaxis ☒ SI ☐ NO Consejería ☒ SI ☐ NO

D. PENDIENTES

Ortografía E. T. u. u.

D. ACTIVIDADES DE SEGUIMIENTO

1. NO
- 2.
- 3.
- 4.

F. CRITERIOS PARA CONTRAREMITIR DE NUEVO A ESPECIALIDAD (Diligenciar en caso de que este siendo valorado por especialista)

RESPONSABLE

Firma del médico *[Firma]* Dr. Juan Carlos Rodríguez MEDICO CIRUJANO UNIVERSIDAD NACIONAL BOLIVIANA F.S.B.
Firma del usuario *[Firma]*

Códigos sugeridos: Solicitado (S), Resultado Normal (N), Resultado anormal (A), No Aceptado (NA), No Sabe (NS), Otorrinolaringológico (ORL)

196



HISTORIA CLINICA

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	OLGA MARITZA GONZALEZ LARA	Documento de identificación:	52171839
Fecha de Nacimiento:	06/06/1973	Edad:	47 Años
Municipio de origen:	BOGOTÁ D.C	Municipio de Residencia:	BOGOTÁ D.C
Estado Civil:	Separado	Estrato:	3
Escolaridad:	PROFESIONAL	Ocupación:	Jubilado o Pensionado
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CLL 21 SUR # 53 A -73 MILENTA	Telefono:	000-0000
Sexo:	FEMENINO	Religión:	Catolica
Celular:	(314) 359-8473	Correo electrónico:	olmarila@yahoo.es

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE

● ANTECEDENTES PERSONALES

- Patológicos: FIBROMIALGIA, PENSIONADA. FASCITIS PLANTAR- PRESBICIA VARICELA EN LA INFANCIA
Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016
- Patológicos: FIBROMIALGIAS, FASCITIS PLANTAR, PRESBICIA, TRASTORNO DEPRESIVO
Profesional : JESSID ALEXIS MENDOZA CASTRO Registro: 1129503312 Fecha : 10/11/2016
- Patológicos: FIBROMIALGIAS, FASCITIS PLANTAR, PRESBICIA, TRASTORNO DEPRESIVO
Profesional : RICO FRAGOSO KAREN MARGARITA Registro: 55232921 Fecha : 03/04/2017
- Patológicos: FIBROMIALGIAS, FASCITIS PLANTAR, PRESBICIA, rinritis alergica TRASTORNO DEPRESIVO
Profesional : MONSALVE OSORIO PAULA ANDREA Registro: 43619346 Fecha : 04/09/2017
- Patológicos: FIBROMIALGIAS, FASCITIS PLANTAR, PRESBICIA, rinritis alergica TRASTORNO DEPRESIVO
Profesional : FLOREZ TORREZ MARTHA Registro: 52264759 Fecha : 28/11/2017
- Patológicos: FIBROMIALGIAS, FASCITIS PLANTAR, PRESBICIA, TRASTORNO DEPRESIVO
Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018
- Patológicos: FIBROMIALGIA, FASCITIS PLANTAR, PRESBICIA, TRASTORNO DEPRESIVO
Profesional : LUIS MIGUEL FERNANDEZ Registro: 1148692326 Fecha : 14/06/2018
- Patológicos: FIBROMIALGIA, FASCITIS PLANTAR, PRESBICIA, TRASTORNO DEPRESIVO
Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632 Fecha : 19/07/2018
- Patológicos: lo anotado
Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018
- Patológicos: DESCRITO
Profesional : Lina Maria Murcia Baquero Registro: 52934556 Fecha : 15/02/2019
- Patológicos: SIN CAMBIOS
Profesional : JORGE DAVID ECHEVERRI FRANCO Registro: 1128264976 Fecha : 10/04/2019
- Patológicos: FIBROMIALGIA
Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 14/08/2019
- Patológicos: IDEM
Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019



Patológicos: ANOTADOS

Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019

Patológicos: FIBROMIALGIA, FASCITIS PLANTAR, PRESBICIA, TRASTORNO DEPRESIVO

Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019

Patológicos: IDEM

Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020

Patológicos: Anotados

Profesional : PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA Registro: 1110535600 Fecha : 20/04/2020

Patológicos: FIBROMIALGIA , FASCITIS PLANTAR, PRESBICIA RINITIS ALERGICA TRASTORNO DEPRESICO

Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020

Patológicos: FIBROMIALGIA , FASCITIS PLANTAR, PRESBICIA RINITIS ALERGICA TRASTORNO DEPRESICO

Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020

Farmacológicos: NATURALES

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016

Farmacológicos: PIROXICAN, PREGABALINA , QUETIAPINA, ALPRAZOLAM,

Profesional : JESSID ALEXIS MENDOZA CASTRO Registro: 1129503312 Fecha : 10/11/2016

Farmacológicos: PIROXICAN, PREGABALINA , QUETIAPINA, ALPRAZOLAM,

Profesional : RICO FRAGOSO KAREN MARGARITA Registro: 55232921 Fecha : 03/04/2017

Farmacológicos: PIROXICAN , QUETIAPINA, sertralina , cetiricina , asa, acetaminofen codeina 325+15 , diclofenaco gel

Profesional : MONSALVE OSORIO PAULA ANDREA Registro: 43619346 Fecha : 04/09/2017

Farmacológicos: PIROXICAN , QUETIAPINA, sertralina , cetiricina , asa, acetaminofen codeina 325+15 , diclofenaco gel

Profesional : FLOREZ TORREZ MARTHA Registro: 52264759 Fecha : 28/11/2017

Farmacológicos: BETAHISTINA 8 MG CADA 12 HORAS, DICLOFENAC GEL, CETIRIZINA 30 MG DIA, SERTRALINA 100 MG CADA DIA, QUETIAPINA 100 MG DIA, ASA 100 MG DIA

Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018

Farmacológicos: BETAHISTINA 8 MG CADA 12 HORAS, DICLOFENAC GEL, CETIRIZINA 30 MG DIA, SERTRALINA 100 MG CADA DIA, QUETIAPINA 100 MG DIA, ASA 100 MG DIA

Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018

Farmacológicos: BETAHISTINA 8 MG CADA 12 HORAS, DICLOFENAC GEL, CETIRIZINA 30 MG DIA, SERTRALINA 100 MG CADA DIA, QUETIAPINA 100 MG DIA, ASA 100 MG DIA

Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018

Farmacológicos: BETAHISTINA 8MG C/12H, CETIRIZINA 30MG DIA, QUETIAPINA 100MG DIA, SERTRALINA 100MG DIA, ASA 100MG DIA

Profesional : LUIS MIGUEL FERNANDEZ Registro: 1148692326 Fecha : 14/06/2018

Farmacológicos: BETAHISTINA 8MG C/12H, CETIRIZINA 30MG DIA, QUETIAPINA 100MG DIA, SERTRALINA 100MG DIA, ASA 100MG DIA

Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÁ'OZ Registro: 91434632 Fecha : 19/07/2018

Farmacológicos: cetirizina 10 x1 omeprazol 20 x1 sertralina 100 x 1 quetiapina x1 diclofenaco gel

Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018

Farmacológicos: PREGABALINA QUETIAPINA OCASIONAL SERTRALINA

Profesional : Lina Maria Murcia Baquero Registro: 52934556 Fecha : 15/02/2019

Farmacológicos: SIN CAMBIOS

Profesional : JORGE DAVID ECHEVERRI FRANCO Registro: 1128264976 Fecha : 10/04/2019

Farmacológicos: PREGABALINA

Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 14/08/2019

Farmacológicos: IDEM

Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019

Farmacológicos: ANOTADOS

Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019

Farmacológicos: 2018 BETAHISTINA 8MG C/12H, CETIRIZINA 30MG DIA, QUETIAPINA 100MG DIA, SERTRALINA 100MG DIA, ASA 100MG DIA

796



Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019
Farmacológicos: IDEM

Profesional : Dery Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020
Farmacológicos: Anotados

Profesional : PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA Registro: 1110535600 Fecha : 20/04/2020
Farmacológicos: BETAHISTINA 8 MGS CETIRIZINA 10 MGS QUETIAPINA 100MGS PREGABALINA 75 MGS

Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020
Farmacológicos: BETAHISTINA 8 MGS CETIRIZINA 10 MGS QUETIAPINA 100MGS PREGABALINA 75 MGS

Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020
Quirúrgicos: NIEGA

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016
Quirúrgicos: ADENOIDES

Profesional : JESSID ALEXIS MENDOZA CASTRO Registro: 1129503312 Fecha : 10/11/2016
Quirúrgicos: ADENOIDES

Profesional : MONSALVE OSORIO PAULA ANDREA Registro: 43619346 Fecha : 04/09/2017
Quirúrgicos: AMIGDALAS

Profesional : FLOREZ TORREZ MARTHA Registro: 52264759 Fecha : 28/11/2017
Quirúrgicos: AMIGDALECTOMIA.

Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018
Quirúrgicos: AMIGDALECTOMIA

Profesional : LUIS MIGUEL FERNANDEZ Registro: 1148692326 Fecha : 14/06/2018
Quirúrgicos: AMIGDALECTOMIA

Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632 Fecha : 19/07/2018
Quirúrgicos: lo anotado

Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018
Quirúrgicos: NIEGA

Profesional : Lina Maria Murcia Baquero Registro: 52934556 Fecha : 15/02/2019
Quirúrgicos: LO REFERIDO

Profesional : JORGE DAVID ECHEVERRI FRANCO Registro: 1128264976 Fecha : 10/04/2019
Quirúrgicos: NO REFIERE

Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 14/08/2019
Quirúrgicos: AMIGDALECTOMIA

Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019
Quirúrgicos: ANOTADOS

Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019
Quirúrgicos: IDEM

Profesional : Dery Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020
Quirúrgicos: Anotados

Profesional : PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA Registro: 1110535600 Fecha : 20/04/2020
Quirúrgicos: AMIGDALECTOMIA

Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020
Quirúrgicos: AMIGDALECTOMIA

Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020
Traumatológicos: NIEGA

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016
Traumatológicos: NIEGA

Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018
Traumatológicos: niega

Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018

798



Traumatológicos: NIEGA
Profesional : Lina Maria Murcia Baquero Registro: 52934556 Fecha : 15/02/2019
Traumatológicos: NO REFIERE
Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 14/08/2019
Traumatológicos: NO REFIERE
Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019
Traumatológicos: NIEGA
Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019
Traumatológicos: IDEM
Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020
Traumatológicos: NIEGA
Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020
Traumatológicos: NIEGA
Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

Fumador o ex fumador: ✓
Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016
Estimulantes: NIEGA
Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018
Estimulantes: NIEGA
Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018
Estimulantes: NIEGA
Profesional : Lina Maria Murcia Baquero Registro: 52934556 Fecha : 15/02/2019
Estimulantes: NO REFIERE
Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 14/08/2019
Estimulantes: EX FUMADOR NO CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS
Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019
Estimulantes: NIEGA
Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019
Estimulantes: IDEM
Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020
Estimulantes: NIEGA
Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020
Estimulantes: NIEGA
Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020
Otros ant. toxicológicos: niega
Profesional : FLOREZ TORREZ MARTHA Registro: 52264759 Fecha : 28/11/2017
Otros ant. toxicológicos: NIEGA
Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018
Otros ant. toxicológicos: NIEGA
Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018
Otros ant. toxicológicos: NIEGA
Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018
Otros ant. toxicológicos: NIEGA
Profesional : Lina Maria Murcia Baquero Registro: 52934556 Fecha : 15/02/2019
Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE
Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 14/08/2019
Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE
Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019

748



Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019

Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019

Otros ant. toxicológicos: IDEM

Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020

Otros ant. toxicológicos: Anotados

Profesional : PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA Registro: 1110535600 Fecha : 20/04/2020

Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020

Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020

ANTECEDENTES ALERGICOS

Alimentos: NIEGA

Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018

Alimentos: NIEGA

Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018

Alimentos: niega

Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018

Alimentos: NIEGA

Profesional : Lina Maria Murcia Baquero Registro: 52934556 Fecha : 15/02/2019

Alimentos: NO REFIERE

Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 14/08/2019

Alimentos: NO REFIERE

Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019

Alimentos: NIEGA

Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019

Alimentos: IDEM

Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020

Alimentos: NIEGA

Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020

Alimentos: NIEGA

Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020

Antibioticos: NIEGA

Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018

Antibioticos: NIEGA

Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018

Antibioticos: NIEGA

Profesional : LUIS MIGUEL FERNANDEZ Registro: 1148692326 Fecha : 14/06/2018

Antibioticos: niega

Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018

Antibioticos: NIEGA

Profesional : Lina Maria Murcia Baquero Registro: 52934556 Fecha : 15/02/2019

Antibioticos: NO REFIERE ALERGIAS A MEDICAMENTOS

Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 14/08/2019

Antibioticos: NO REFIERE

Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019

Antibioticos: NIEGA

Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019

744



Antibioticos: IDEM
Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020

Antibioticos: NIEGA
Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020

Antibioticos: NIEGA
Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020

Ambientales: NIEGA
Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018

Ambientales: NIEGA
Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018

Ambientales: niega
Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018

Ambientales: NIEGAS
Profesional : Lina Maria Murcia Baquero Registro: 52934556 Fecha : 15/02/2019

Ambientales: NO REFIERE
Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 14/08/2019

Ambientales: NO REFIERE
Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019

Ambientales: NIEGA
Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019

Ambientales: IDEM
Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020

Ambientales: NIEGA
Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020

Ambientales: NIEGA
Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020

Otros ant. alérgicos: NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS
Profesional : JESSID ALEXIS MENDOZA CASTRO Registro: 1129503312 Fecha : 10/11/2016

Otros ant. alérgicos: NIEGA
Profesional : RICO FRAGOSO KAREN MARGARITA Registro: 55232921 Fecha : 03/04/2017

Otros ant. alérgicos: niega
Profesional : FLOREZ TORRES MARTHA Registro: 52264759 Fecha : 28/11/2017

Otros ant. alérgicos: NIEGA
Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018

Otros ant. alérgicos: NIEGA
Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018

Otros ant. alérgicos: NIEGA
Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018

Otros ant. alérgicos: NIEGA
Profesional : LUIS MIGUEL FERNANDEZ Registro: 1148692326 Fecha : 14/06/2018

Otros ant. alérgicos: niega
Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018

Otros ant. alérgicos: NIEGA
Profesional : Lina Maria Murcia Baquero Registro: 52934556 Fecha : 15/02/2019

Otros ant. alérgicos: NO REFIERE
Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 14/08/2019

Otros ant. alérgicos: NO REFIERE
Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019

Otros ant. alérgicos: NIEGA

200



Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019
Otros ant. alérgicos: NIEGA
Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019
Otros ant. alérgicos: IDEM
Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020
Otros ant. alérgicos: niega
Profesional : PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA Registro: 1110535600 Fecha : 20/04/2020
Otros ant. alérgicos: NIEGA
Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020
Otros ant. alérgicos: NIEGA
Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020

ANTECEDENTES FAMILIARES

Otros ant. familiares: NIEGA
Profesional : RICO FRAGOSO KAREN MARGARITA Registro: 55232921 Fecha : 03/04/2017
Otros ant. familiares: niega
Profesional : FLOREZ TORREZ MARTHA Registro: 52264759 Fecha : 28/11/2017
Otros ant. familiares: niega ca de piel
Profesional : JOSEFINA MONTAÑA TRISTANCHO Registro: 46355495 Fecha : 04/12/2017
Otros ant. familiares: MADRE: OSTEOPOROSIS.
Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018
Otros ant. familiares: MADRE OSTEOPOROSIS
Profesional : LUIS MIGUEL FERNANDEZ Registro: 1148692328 Fecha : 14/06/2018
Otros ant. familiares: lo anotado
Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018
Otros ant. familiares: DESCRITO
Profesional : Lina Maria Murcia Baquero Registro: 52934556 Fecha : 15/02/2019
Otros ant. familiares: TIO MATERNO - CANCER
Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 14/08/2019
Otros ant. familiares: IDEM
Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019
Otros ant. familiares: NIEGA
Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019
Otros ant. familiares: ANOTADOS
Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019
Otros ant. familiares: IDEM
Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020
Otros ant. familiares: Anotados
Profesional : PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA Registro: 1110535600 Fecha : 20/04/2020
Otros ant. familiares: CANCER DE PIEL TIO MATERNO OSTEOPOROSIS MADRE
Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020
Otros ant. familiares: CANCER DE PIEL TIO MATERNO OSTEOPOROSIS MADRE
Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020
Otros ant. importantes: MADRE DEPRESION - 'PADRE ENF DE ELZHEIMER
Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016
Otros ant. importantes: MADRE DEPRESION - 'PADRE ENF DE ELZHEIMER Antecedentes Gineco-osbtetricos
Profesional : RICO FRAGOSO KAREN MARGARITA Registro: 55232921 Fecha : 03/04/2017
Otros ant. importantes: MADRE DEPRESION - 'PADRE ENF DE ELZHEIMER
Profesional : MONSALVE OSORIO PAULA ANDREA Registro: 43619346 Fecha : 04/09/2017
Otros ant. importantes: MADRE DEPRESION - 'PADRE ENF DE ELZHEIMER



Profesional : FLOREZ TORREZ MARTHA Registro: 52264759 Fecha : 28/11/2017
Otros ant. importantes: lo anotado

Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018
Otros ant. importantes: MADRE- OSTEOPOROSIS

Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 14/08/2019
Otros ant. importantes: ANOTADOS

Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019
Otros ant. importantes: NIEGA

Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019
Otros ant. importantes: IDEM

Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020
Otros ant. importantes: Anotados

Profesional : PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA Registro: 1110535600 Fecha : 20/04/2020
Otros ant. importantes: MADRE DEPRESION - PADRE ENF DE ELZHEIMER

Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020

IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

Sospecha de cáncer: Mama
Observación: BAJO RIESGO

Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019
Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016
Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : JOSE JESUS ÁNGEL DÁ-AZ Registro: 11304582 Fecha : 30/11/2016
Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : RICO FRAGOSO KAREN MARGARITA Registro: 55232921 Fecha : 03/04/2017
Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019
Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020
Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020
Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : JACINTO JAVIER FONTALVO RAMIREZ Registro: 72136663 Fecha : 11/09/2020
Sintomático respiratorio: NO

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 11/09/2020
Mujer o menor víctima del maltrato: NO

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 11/09/2020
Víctima de violencia sexual: NO

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 11/09/2020

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

G: 1	P: 1	V: 1	C: 0	A: 1	V: 1	M: 0
Menarca:	Edad inicio menarca 12 Años	Menopausia:	Negativo			
F.U.M:		F.U.P:				
Ultima Citologia:		Resultado:				
Relaciones Sexuales:	Edad Inicio de relaciones sexuales 20 Años					
Ciclos Menstruales:						

202



Actividad Sexual:

- Metodo de Planificacion:
- Patologías relacionadas con
- Embarazo y/o Parto:
- Histerectomia





ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

Profesional : JESSID ALEXIS MENDOZA CASTRO Registro: 1129503312

Fecha : 10/11/2016 09:39 Sede : SERVISALUD QCL CHAPINERO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: " POR UN DERECHO DE PETICION "

Enfermedad Actual: **PACIENTE QUE REFIERE QUE LE ASIGNARON CITA, POR SOLICITUD DE DERECHO DE PETICIÓN, EN EL CUAL MANIFIESTA QUE DESEA CORRECCION DE DIAGNOSTICO CONSIGNADO EN HISTORIA CLINICA PREVIA, EL CUAL ES DE ARTROSIS DE CADERA, SIN EMBARGO MANIFIESTA QUE NO TIENE ESTE ANTECEDENTES, EN HISTORIA CLINICA SE EVIDENCIA RESULTADO DE RX DE CADERA ANTERIOR NORMAL. POR ESTE MOTIVO CONSULTA PARA ESCLARECER GIAGNOSTICO.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere
Ojos: No refiere
Orl: No refiere
Cuello: No refiere
Cardiovascular: No refiere
Pulmonar: No refiere
Digestivo: No refiere
Genital/Urinario: No refiere
Musc. Esquelitico: No refiere
Neurologico: No refiere
Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

T.A: 120/70 Pulso: 78 F.R: 18 Temperatura: 36.6 Peso: 54.5 Kg Talla: 162 Indice de Masa: 20.77

Circunferencia Abdominal (Cms): 70

Cond. Generales: Normal

Cabeza: Normal

Ojos: Normal

Oidos: Normal

Nariz: Normal

Orofaringe: Normal

Cuello: Normal

Dorso: Normal

Mamas: Normal

Cardíaco: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLO

Pulmonar: MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL NO AGREGADOS

Abdomen: Normal

Genitales: NO EXPLORADO

Extremidades: EUTROFICA NO EDEMA, CADERAS CON ANGULOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, PATRICK NEGATIVOS

204



Neurologico: Normal
Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CNO EXAMEN FISICO DE CADERAS NORMALES, SIN SIGNOS CLINICOS DE ARTROSIS O LIMITACION ARTICULAR. S/S RX PARA DOCUMENTAR ESTADO Y SOLICITAR CONCEPTO DE ESPECIALISTA PARA DAR TRAMITE A ESCLARECER EL DIAGNOSTICO.

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 873412 RADIOGRAFIA DE CADERA COMPARATIVA

Enviado por Profesional : JESSID ALEXIS MENDOZA CASTRO Registro: 1129503312 Fecha : 10/11/2016 09:39

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 240 ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Especialidad: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
Remision: CONCEPTO, PARA ESCLARECER DIAGNOSTICO PREVIO EN HISTORIA CLINICA.

Enviado por Profesional : JESSID ALEXIS MENDOZA CASTRO Registro: 1129503312 Fecha : 10/11/2016 09:39





Profesional : JOSE JESUS ÁNGEL DÍAZ Registro: 11304582 Fecha : 30/11/2016 09:05 Sede : SERVISALUD QCL IMEF

Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Motivo de Consulta: **TENGO FIBROMIALGIA Y DEPRESION**

Enfermedad Actual: **MANIFIESTA QUE VIENE PARA QUE LE ACLAREN UN DIAGNOSTICO DE ARTROSIS DE CADERA VIENE CON UNOS RX DE CADERA LE PREGUNTO POR SINTOMATLOGIA,, NIEGA DOLOR EN LAS CADERAS**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Ora: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelico: **No refiere**
Neurologico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: 0 F.R: 0 Temperatura: 0 Peso: 0 Kg Talla: 0 Indice de Masa:
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oidos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurologico: **Normal**
Otros: **Normal**



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M624 CONTRACTURA MUSCULAR**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

MANIFIESTA QUE VIENE PARA QUE LE ACLAREN UN DIAGNOSTICO DE ARTROSIS DE CADERA VIENE CON UNOS RX DE CADERA
LE PREGUNTO POR SINTOMATLOGIA,, NIEGA DOLOR EN LAS CADERAS
AL EXAMEN OS ARCOS DE MOVILIDAD DE AMBAS CADERAS SON NORMALES
LA MARCHA ES NORMAL

TRAE RX D EPELVIS DONDE SON COMPLETAMNETE NORMLAES, LOS ESPACIOS FEMOROACETABULARES ESTAN CONSERVADOS Y SIMETRICOS, LA CONFIGURACION DE LOS ACETABULOS ES NORMAL
AL DIA DE HOY NO HAY SIGNO CLINICO, NI RADIOLOGICO QUE INDIQUE ARTROSIS DE CADERAS



207

Profesional : NARVAEZ NEGRETTE JUAN BAUTISTA Registro: 73104582

Fecha : 28/03/2017 11:47 Sede : SERVISALUD QCL CHAPINERO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : NO - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **DX HERRADOS**

Enfermedad Actual: **PCTE LA CUAL DX CON DISCOPATIA LUMBAR Y SINUSITIS SIENDO QUE ELLA NUNCA PRESENTADO ESTA PATALOGIAS VIENE A QUE SE LE DESCARTEN**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Ora: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **88** F.R: **18** Temperatura: **36** Peso: **74 Kg** Talla: **163** Índice de Masa: **27.85**
Circunferencia Abdominal (Cms): **70**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **PINR**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **NO ADENOPATIAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RS CS RS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLO**
Pulmonar: **CLAROS BIEN VENTILADOS**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NO DOLOR A LA PALPACION**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**

208



Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z108 OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFINIDAS**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PCTE CLINICAMENTE NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA QUE INDIQUE PATOLOGÍA LUMBAR NI DE SENOS PARANASALES SE ENVÍA RX DE COLUMNA LUMBO SACRA Y RX DE SENOS PARANASALES PARA DESCARTAR DISCOPATIA LUMBAR Y SINUSITIS

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 871040 RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

Enviado por Profesional : NARVAEZ NEGRETTE JUAN BAUTISTA Registro: 73104582

Fecha : 28/03/2017 11:47

Resultados de Servicios - 870108 RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Enviado por Profesional : NARVAEZ NEGRETTE JUAN BAUTISTA Registro: 73104582

Fecha : 28/03/2017 11:47

768



MEDICOS ASOCIADOS S.A.
860066191 - 2

ARHSclxFoPdf2
Pag: 2 de 2
Fecha: 24/11/14
G.atareo: 10


HISTORIA CLINICA No.CC 52171839 -- OLGA MARITZA GONZALEZ LARA
Empresa: UT MEDICOL SALUD 2012(BOGOTA) BOGOTA Afiliado: OTRO
Fec. Nacimiento: 06/06/1973 Edad: 41 AÑOS Sexo: Femenino Grupo Sanguíneo: Estado Civil: Casado(a)
Ocupación: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION
Dirección: CARRERA 68 H N° 21A - 11 SUR Barrio: PUENTE ARANDA Teléfono: 3926736 / 311452932
Departamento: BOGOTA D.C. Municipio: BOGOTA D.C.

120	70	88	70	16	36,50	Axilar	164,00	70	0	89,00	Hidratad	0	25,65
Glasgow		Richmond	Escala do	Tipo escala	Perímetro Cefálico	Perímetro Abdominal	FC. Fetal		Estadio	% Riesgo	Cod		
Ramsay		Rass		de dolor	(Cms)	(Cms)			Renal	Cardio.	Profesional		
0		0	0	0	ADULTO	0,00	0,00		0	0	C0060		

NEUROLOGICO: Normal

EXAMEN FISICO

CABEZA / ORG DE LOS SENTIDOS: RINOSCOPIA EDEMA Y CONGESTION
CUELLO: NORMAL
TORAX - MAMAS: NORMAL
ABDOMEN: NORMAL
REGION LUMBO-SACRA: NORMAL
REGION GENITAL: NO SE EXAMINA
EXTREMIDADES SUPERIORES: NORMAL
EXTREMIDADES INFERIORES: NORMAL
PIEL Y FANERAS: NORMAL
E. MENTAL: NORMAL
E. NEUROLOGICO: NORMAL

ANALISIS Y PLAN

DIAGNOSTICO N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS SITIO NO ESPECIFICADO Tipo PRINCIPAL

ANALISIS

SE DA MENJO RECOEMDNACIOENS GENRALES SE ENVIA CONTOL CON PARACLINICOS POSTRATRAMIENTO Y SE DA MANEJO DE RINITIS ALERGICA

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO) INCLUYE EL RECUEUNTO DE COLONIAS	Pendiente
1	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Pendiente
1	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Pendiente

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	3,00	GOTAS GLICERINA 10 ML SOLUCION OTICA 10 ML	OTICA	8 Horas	NUEVO
1,00	2,00	PUFF BECLOMETASONA 50MCG/DOSIS NASAL AEROSONASAL		24 Horas	NUEVO
20,00	1,00	TABLETA CIPROFLOXACINA 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO
30,00	1,00	TABLETA CETIRIZINA 10 MG TABLETA 10 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO


BETTY ADRIANA RAMOS PINZON
Reg. 51957921
MEDICINA GENERAL

209



Profesional : RICO FRAGOSO KAREN MARGARITA Registro: 55232921 Fecha : 03/04/2017 10:41 Sede : SERVISALUD QCL CHAPINERO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: " POR LOS MEDICAMENTOS"

Enfermedad Actual: PCEITNE CON ANTECEDENTE DE RINTIIS ALERGICA, FIBROMIALGIA , TX ANSIEDAD DEPRESION EN TTO CON ASA, CETIIZINA, QUETIAPINA, SERTRALINA, ACTUALMNETE ASINTOAMTICA, NIEGA DOLOR TORAXICO, O DISNEA NO EDEMA MOTIVO POR EL CUAL COSNULTA

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

- Piel y Anexos: No refiere
- Ojos: No refiere
- Orl: No refiere
- Cuello: No refiere
- Cardiovascular: No refiere
- Pulmonar: No refiere
- Digestivo: No refiere
- Genital/Urinario: No refiere
- Musc. Esqueltrico: No refiere
- Neurologico: No refiere
- Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

- T.A: 110/70 Pulso: 77 F.R: 16 Temperatura: 36 Peso: 53 Kg Talla: 164 Indice de Masa: 19.71
- Circunferencia Abdominal (Cms): 68
- Cond. Generales: Normal
- Cabeza: Normal
- Ojos: Normal
- Oidos: Normal
- Nariz: Normal
- Orofaringe: Normal
- Cuello: Normal
- Dorso: Normal
- Mamas: Normal
- Cardíaco: Normal
- Pulmonar: Normal
- Abdomen: Normal
- Genitales: Normal
- Extremidades: Normal
- Neurologico: Normal

210



Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
* Dx rel-1: J304 RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENRAL SIN COMPLICACIONES APARENTES, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, ALIMENTARIAS, HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE, ACTIVIDAD FISICA
SE FORMULAMEDICAMENTOS CONTROL
RIESGO BIOPSIICOSOCIAL # 2

MEDICAMENTOS

Medicamento: ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificacion: TOMAR UNA TABLETA DIARIA

Enviado por Profesional : RICO FRAGOSO KAREN MARGARITA Registro: 55232921 Fecha : 03/04/2017 10:41

Medicamento: ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificacion: TOMAR UNA TABLETA DIARIA

Enviado por Profesional : RICO FRAGOSO KAREN MARGARITA Registro: 55232921 Fecha : 03/04/2017 10:41

Fecha O. Medicamento : 03/05/2017 **Post Fechado**

Medicamento: CETIRIZINA 10MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificacion: TOMAR UNA TABLETA DIARIA

Enviado por Profesional : RICO FRAGOSO KAREN MARGARITA Registro: 55232921 Fecha : 03/04/2017 10:41

Medicamento: CETIRIZINA 10MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificacion: TOMAR UNA TABLETA DIARIA

Enviado por Profesional : RICO FRAGOSO KAREN MARGARITA Registro: 55232921 Fecha : 03/04/2017 10:41

Fecha O. Medicamento : 03/05/2017 **Post Fechado**

Medicamento: QUETIAPINA 100MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificacion: TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA

Enviado por Profesional : RICO FRAGOSO KAREN MARGARITA Registro: 55232921 Fecha : 03/04/2017 10:41

Medicamento: QUETIAPINA 100MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificacion: TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA

Enviado por Profesional : RICO FRAGOSO KAREN MARGARITA Registro: 55232921 Fecha : 03/04/2017 10:41

Fecha O. Medicamento : 03/05/2017 **Post Fechado**

211



Medicamento: **SERTRALINA 100MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : RICO FRAGOSO KAREN MARGARITA Registro: 55232921 Fecha : 03/04/2017 10:41

Medicamento: **SERTRALINA 100MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : RICO FRAGOSO KAREN MARGARITA Registro: 55232921 Fecha : 03/04/2017 10:41
Fecha O. Medicamento : 03/05/2017 **Post Fechado**



2/2



Profesional : NARVAEZ NEGRETTE JUAN BAUTISTA Registro: 73104582 Fecha : 28/04/2017 11:26 Sede : SERVISALUD QCL CHAPINERO
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : NO - Teléfono:
Parentesco:

Motivo de Consulta: **TRAE REORTE DE RX DE COLUMNA LUMBAR Y DE SENOS PARANASALES**

Enfermedad Actual: **PCTE LA CUAL TR REPORTE DE RX DE COLUMNA LUMBO SACRA Y SENOS PARANALES LOS CUALES SE ENVIARON PARA DESCARTAR DISCOPATIA LUMBAR Y SINOSITIS AGUDA O CRONICA 31/03/17**
RX DE COLUMNA LUMBO SACRA: DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES
RX DE SENOS PARANASALES: DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES
SE DESCARTAN DISCOPATIA LUMBAR Y SINUSITIS

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelico: **No refiere**
Neurologico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **88** F.R: **18** Temperatura: **36** Peso: **54 Kg** Talla: **163** Indice de Masa: **20.32**
Circunferencia Abdominal (Cms): **70**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **PINR**
Oidos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **NO ADENOPATIAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RS CS RS BIEN TIMBRADOS SIN SOPLO**
Pulmonar: **CLAROS BIEN VENTILADOS**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NO DOLOR A LA PALPACION**
Genitales: **Normal**

213



Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z108 OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFINIDAS**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

SE DESCARTAN DISCOPATIA LUMBAR Y SINUSITIS X IMAGENOLOGIA

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: **OTRAS**
Remision: **PACIENTE LA CUAL EN EL MOMENTO SE LE DESCARTA, SINUSITIS AGUDA O CRÓNICA Y DISCOPATIA LUMBAR POR IMAGENOLOGIA**

Enviado por Profesional : NARVAEZ NEGRETTE JUAN BAUTISTA Registro: 73104582 Fecha : 28/04/2017 11:26



214



Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140 Fecha : 02/06/2017 14:56 Sede : SERVISALUD QCL CHAPINERO
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: 3 cosas

Enfermedad Actual: **Solicita renovación de formulación de uso crónico.**
Desde hace un mes presenta dolor faríngeo, tos con expectoración blanquecina, rinorrea abundante.
Manejo sintomático con antigripales, sin mejoría.
Desde hace 3 meses, ha evidenciado cambios en lunar de la mejilla derecha, referidos como crecimiento y prurito

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

- Piel y Anexos: **No refiere**
- Ojos: **No refiere**
- Orl: **No refiere**
- Cuello: **No refiere**
- Cardiovascular: **No refiere**
- Pulmonar: **No refiere**
- Digestivo: **No refiere**
- Genital/Urinario: **No refiere**
- Musc. Esquelético: **No refiere**
- Neurológico: **No refiere**
- Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **72** F.R: **16** Temperatura: **36** Peso: **56 Kg** Talla: **163** Índice de Masa: **21.08**
Circunferencia Abdominal (Cms): **70**

- Cond. Generales: **Normal**
- Cabeza: **Lesiones hipercrómicas tipo pápula en dorsos nasal y mejilla derecha**
- Ojos: **Normal**
- Oídos: **Normal**
- Nariz: **Normal**
- Orofaringe: **Eritematosa**
- Cuello: **Normal**
- Dorso: **Normal**
- Mamas: **Normal**
- Cardíaco: **Normal**
- Pulmonar: **Normal**
- Abdomen: **Normal**
- Genitales: **Normal**
- Extremidades: **Normal**
- Neurológico: **Normal**
- Otros: **Normal**

279



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION**
* Dx rel-1: **J304 RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-2: **M791 MIALGIA**
* Dx rel-3: **J312 FARINGITIS CRONICA**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Paciente con antecedentes anotados, se renueva medicación de uso crónico sin cambios.
Se inicia manejo para cuadro de faringitis de más de un mes de evolución
Se envía a valoración por dermatología por cambios en lunares preexistentes
Riesgo biopsicosocial bajo

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN+CODEINA UNIDAD TABLETA 325mg+15mg**
Cantidad: **30**
Dosificación: **UNA TABLETA CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR**

Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140 Fecha : 02/06/2017 14:56

Medicamento: **ACETAMINOFEN+CODEINA UNIDAD TABLETA 325mg+15mg**
Cantidad: **30**
Dosificación: **UNA TABLETA CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR**

Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140 Fecha : 02/06/2017 14:56

Fecha O. Medicamento : 02/07/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **ACETAMINOFEN+CODEINA UNIDAD TABLETA 325mg+15mg**
Cantidad: **30**
Dosificación: **UNA TABLETA CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR**

Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140 Fecha : 02/06/2017 14:56

Fecha O. Medicamento : 02/08/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140 Fecha : 02/06/2017 14:56

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140 Fecha : 02/06/2017 14:56

Fecha O. Medicamento : 02/07/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140 Fecha : 02/06/2017 14:56

276



Fecha O. Medicamento : 02/08/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **CEFALEXINA 500MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **UNA CAPSULA CADA 8 HORAS (6 AM - 2 PM - 10 PM)**
Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140

Fecha : 02/06/2017 14:56

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**
Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140

Fecha : 02/06/2017 14:56

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**
Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140

Fecha : 02/06/2017 14:56

Fecha O. Medicamento : 02/07/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**
Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140

Fecha : 02/06/2017 14:56

Fecha O. Medicamento : 02/08/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificacion: **APLICAR 2 VECES AL DIA**
Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140

Fecha : 02/06/2017 14:56

Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificacion: **APLICAR 2 VECES AL DIA**
Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140

Fecha : 02/06/2017 14:56

Fecha O. Medicamento : 02/07/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificacion: **APLICAR 2 VECES AL DIA**
Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140

Fecha : 02/06/2017 14:56

Fecha O. Medicamento : 02/08/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **QUETIAPINA 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140

Fecha : 02/06/2017 14:56

Medicamento: **QUETIAPINA 100MG TABLETA**

277



Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA
Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140 Fecha : 02/06/2017 14:56
Fecha O. Medicamento : 02/07/2017 **Post Fechado**

Medicamento: QUETIAPINA 100MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA
Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140 Fecha : 02/06/2017 14:56
Fecha O. Medicamento : 02/08/2017 **Post Fechado**

Medicamento: SERTRALINA 100MG CAPSULA
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA
Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140 Fecha : 02/06/2017 14:56

Medicamento: SERTRALINA 100MG CAPSULA
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA
Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140 Fecha : 02/06/2017 14:56
Fecha O. Medicamento : 02/07/2017 **Post Fechado**

Medicamento: SERTRALINA 100MG CAPSULA
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA
Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140 Fecha : 02/06/2017 14:56
Fecha O. Medicamento : 02/08/2017 **Post Fechado**

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA
Resultados de Referencia y Contrareferencia - 80 DERMATOLOGIA

Especialidad: DERMATOLOGIA
Remision: Paciente quien evidencia cambios en lunar de mejilla derecha, referidos como aumento de tamaño y prurito

Enviado por Profesional : ALEJANDRA DEL PILAR DIAZ GOMEZ Registro: 52725140 Fecha : 02/06/2017 14:56



278

Profesional : MONSALVE OSORIO PAULA ANDREA Registro: 43819348

Fecha : 04/09/2017 09:40 Sede : SERVISALUD QCL CHAPINERO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: " reforulacion y mareo con vertigo terrible "

Enfermedad Actual: paciente con antecedente de vertigo periferico posteriro a trauma , refiere reagudizaciodne sintomas de mareo , vetigo emporea con el cmabio postural con los cmabios posturales, nauses y vomito , cefaea secundaria. otalgia izq con prurito intenso s , sin alteraciens del sueño trae mm de enero de 2017 dentro de lmties normales.

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere
Ojos: No refiere
Ort: No refiere
Cuello: No refiere
Cardiovascular: No refiere
Pulmonar: No refiere
Digestivo: No refiere
Genital/Urinario: No refiere
Musc. Esquelitico: No refiere
Neurologico: No refiere
Otros: reformulacion de fibromialgia , tx de presivo .

SIGNOS VITALES

T.A: 120/80 Pulso: 70 F.R: 16 Temperatura: 37 Peso: 54 Kg Talla: 165 Indice de Masa: 19.83

Circunferencia Abdominal (Cms): 75

Cond. Generales: Normal

Cabeza: Normal

Ojos: hemorragia subconjuntival de ojo izq en resolucion pcuinrvs fo sano

Oidos: Normal

Nariz: rinorrea congestiva

Orofaringe: Normal

Cuello: Normal

Dorso: Normal

Mamas: Normal

Cardíaco: Normal

Pulmonar: Normal

Abdomen: Normal

Genitales: Normal

Extremidades: Normal

Neurologico: hipoacusia EN LA consulta , sin deficit motor sniesntivo marcha y base de susutetnacionadecuada , sin alteracions de pares rot nmormales y juicio racionio lenguaje px de coordinaionmotora a decuadas

279



Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: H811 VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO
* Dx rel-1: F413 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS
* Dx rel-2: H919 HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA
* Dx rel-3: J303 OTRAS RINITIS ALERGICAS
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

paciente con vertigo desde su manejo, se suspende así por hemorragia subconjuntival del ojo derecho, se audiometría tonal x hipoacusia notoria, se deja manejo y control. no encuentro hc de neurlogia dice fue atendida hace 3 meses
paciente con hipoacusia ?? se audiometría tonal
manejo de reformulacion tx de ansiedad, y se deja manejo de dolor x ap de fibromialgia se reofrula x rinitis alergica

MEDICAMENTOS

Medicamento: ACETAMINOFEN+CODEINA UNIDAD TABLETA 325mg+15mg
Cantidad: 30
Dosificacion: 1 diaria
Enviado por Profesional : MONSALVE OSORIO PAULA ANDREA Registro: 43619346 Fecha : 04/09/2017 09:40

Medicamento: BETAHISTINA 8MG TABLETA
Cantidad: 40
Dosificacion: 1 cada 12 horas
Enviado por Profesional : MONSALVE OSORIO PAULA ANDREA Registro: 43619346 Fecha : 04/09/2017 09:40

Medicamento: CETIRIZINA 10MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificacion: 1 cada noche
Enviado por Profesional : MONSALVE OSORIO PAULA ANDREA Registro: 43619346 Fecha : 04/09/2017 09:40

Medicamento: DICLOFENACO 1%/50GR GEL
Cantidad: 30
Dosificacion: 1 cada 12 horas
Enviado por Profesional : MONSALVE OSORIO PAULA ANDREA Registro: 43619346 Fecha : 04/09/2017 09:40

Medicamento: HIDROXIPROPILMETILCELULOSA 3MG/MLX10ML SOLUCION OFTALMICA SOLUCION OFTALMICA
Cantidad: 1
Dosificacion: 2 gotas cada 8 horas
Enviado por Profesional : MONSALVE OSORIO PAULA ANDREA Registro: 43619346 Fecha : 04/09/2017 09:40

Medicamento: QUETIAPINA 100MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificacion: TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA
Enviado por Profesional : MONSALVE OSORIO PAULA ANDREA Registro: 43619346 Fecha : 04/09/2017 09:40

Medicamento: SERTRALINA 100MG CAPSULA
Cantidad: 30

229



Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : MONSALVE OSORIO PAULA ANDREA Registro: 43619346 Fecha : 04/09/2017 09:40

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]
Enviado por Profesional : MONSALVE OSORIO PAULA ANDREA Registro: 43619346 Fecha : 04/09/2017 09:40

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 954107 AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]
Enviado por Profesional : MONSALVE OSORIO PAULA ANDREA Registro: 43619346 Fecha : 04/09/2017 09:40



227



Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 23/10/2017 11:47 Sede : SERVISALUD QCL KENNEDY

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: "POR CONTROL

Enfermedad Actual: REFIERE QUE ASISTE POR CONTROL DE VERTIGO CON CITOLOGIA DEL 26/08/2016
NORMAL CON TOMA DE BETAHISTINA SERTRALINA QUETIAPINA HIDROXIPROPIL
METILCELULOSA REFIERE DISTESNION Y DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere
Ojos: No refiere
Ora: No refiere
Cuello: No refiere
Cardiovascular: No refiere
Pulmonar: No refiere
Digestivo: No refiere
Genital/Urinario: No refiere
Musc. Esquelético: No refiere
Neurológico: No refiere
Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

T.A: 120/70 Pulso: 70 F.R: 16 Temperatura: 36.5 Peso: 48 Kg Talla: 162 Índice de Masa: 18.29
Circunferencia Abdominal (Cms): 71
Cond. Generales: BUEN ESTADO GENERAL HIDRATADA AFEBRIL
Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Oídos: Normal
Nariz: Normal
Orofaringe: Normal
Cuello: Normal
Dorso: Normal
Mamas: Normal
Cardíaco: Normal
Pulmonar: Normal
Abdomen: DISTENDIDO
Genitales: NO SE EXAMINA
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Otros: Normal

222



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **K589 SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

SE HACE ENFASIS EN DIETA Y EJERCICIO

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN+CODEINA UNIDAD TABLETA 325mg+15mg**
Cantidad: **30**
Dosificación: **UNA TABLETA CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 23/10/2017 11:47

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 23/10/2017 11:47

Medicamento: **BETAHISTINA 8MG TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificación: **1 cada 12 horas OTORRINOLARINGOLOGIA**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 23/10/2017 11:47

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 23/10/2017 11:47

Medicamento: **QUETIAPINA 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 23/10/2017 11:47

Medicamento: **SERTRALINA 100MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 23/10/2017 11:47



223



Profesional : JOSEFINA MONTAÑA TRISTANCHO Registro: 46355495 Fecha : 04/12/2017 11:26 Sede : MEDICOS ADSCRITOS

Especialidad : DERMATOLOGIA

Motivo de Consulta: remitida por lunares en cara ,con crecimiento y cambios

Enfermedad Actual: prurito en lunar de mejilla derecha,sin cambios evidentes

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

- Piel y Anexos: No refiere
- Ojos: No refiere
- Ort: No refiere
- Cuello: No refiere
- Cardiovascular: No refiere
- Pulmonar: No refiere
- Digestivo: No refiere
- Genital/Urinario: No refiere
- Musc. Esquelético: No refiere
- Neurológico: No refiere
- Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

- T.A: Pulso: 0 F.R: 0 Temperatura: 0 Peso: 0 Kg Talla: 0 Indice de Masa:
- Circunferencia Abdominal (Cms): Negativo
- Cond. Generales: 6 nevus faciales en dorso nasal,tres mejilla derecha y menton bilateral epidermico,sin displasia
- Cabeza: Normal
- Ojos: Normal
- Oidos: Normal
- Nariz: Normal
- Orofaringe: Normal
- Cuello: Normal
- Dorso: Normal
- Mamas: Normal
- Cardíaco: Normal
- Pulmonar: Normal
- Abdomen: Normal
- Genitales: Normal
- Extremidades: Normal
- Neurológico: Normal
- Otros: PECHO Y DORSO SIN LESIONES NEVICAS,PALMAS NORMALES

DIAGNOSTICO

- * Dx Ppal: D229 NEVO MELANOCITICO, SITIO NO ESPECIFICADO

220



Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

lesiones nevus benignos,sin clinica de displasia,SEÑALES D ELAETA DISCROMIA,,SANGRADO,HIPERPIGMENTACION ,ETC

MEDICAMENTOS

Medicamento: **VITAMINA A 50.000UI CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA DIARIA ,POR DOS MESES**
Enviado por Profesional : JOSEFINA MONTAÑA TRISTANCHO Registro: 46355495

Fecha : 04/12/2017 11:26

Medicamento: **VITAMINA A 50.000UI CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA DIARIA ,POR DOS MESES**
Enviado por Profesional : JOSEFINA MONTAÑA TRISTANCHO Registro: 46355495

Fecha : 04/12/2017 11:26

Fecha O. Medicamento : 04/01/2018 **Post Fechado**



225



Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 06/12/2017 11:30 Sede : SERVISALUD QCL KENNEDY
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: "POR CONTROL GENERAL "

Enfermedad Actual: REFIERE QUE ASISTE POR ANTECEDENTE DE VERTIGO CON CRISIS NAUSEAS APESAR DE MANEJO CON BETAHISTINA NO MEJORIA TOMA SERTRALINA QUETIAPINA Y PRESENTA HEMORRAGIA CONJUNTIVAL IZQUIERDA DE 1 DIA DE EVOLUCION

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere
Ojos: No refiere
Orit: No refiere
Cuello: No refiere
Cardiovascular: No refiere
Pulmonar: No refiere
Digestivo: No refiere
Genital/Urinario: No refiere
Musc. Esquelético: No refiere
Neurologico: No refiere
Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

T.A: 120/80 Pulso: 70 F.R: 16 Temperatura: 36.5 Peso: 48 Kg Talla: 162 Indice de Masa: 18.29
Circunferencia Abdominal (Cms): 71

Cond. Generales: BUEN ESTADO GENERAL HIDRATADA AFEBRIL

Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Oidos: TIMPANOS ABOMBADOS
Nariz: Normal
Orofaringe: Normal
Cuello: Normal
Dorso: Normal
Mamas: Normal
Cardíaco: Normal
Pulmonar: Normal
Abdomen: Normal
Genitales: NO SE EXAMINA
Extremidades: Normal
Neurologico: Normal
Otros: Normal

226



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **H811 VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

SE ENVIA OTORRINO Y RECOMENDACIONES GENERALES

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921

Fecha : 06/12/2017 11:30

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921

Fecha : 06/12/2017 11:30

Fecha O. Medicamento : 06/01/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921

Fecha : 06/12/2017 11:30

Fecha O. Medicamento : 06/02/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAHISTINA 8MG TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificación: **1 cada 12 horas OTORRINOLARINGOLOGIA**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921

Fecha : 06/12/2017 11:30

Medicamento: **BETAHISTINA 8MG TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificación: **1 cada 12 horas OTORRINOLARINGOLOGIA**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921

Fecha : 06/12/2017 11:30

Fecha O. Medicamento : 06/01/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAHISTINA 8MG TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificación: **1 cada 12 horas OTORRINOLARINGOLOGIA**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921

Fecha : 06/12/2017 11:30

Fecha O. Medicamento : 06/02/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

227



Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 06/12/2017 11:30

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 06/12/2017 11:30

Fecha O. Medicamento : 06/01/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 06/12/2017 11:30

Fecha O. Medicamento : 06/02/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificacion: **1 cada 12 horas**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 06/12/2017 11:30

Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificacion: **1 cada 12 horas**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 06/12/2017 11:30

Fecha O. Medicamento : 06/01/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificacion: **1 cada 12 horas**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 06/12/2017 11:30

Fecha O. Medicamento : 06/02/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **QUETIAPINA 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 06/12/2017 11:30

Medicamento: **QUETIAPINA 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 06/12/2017 11:30

Fecha O. Medicamento : 06/01/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **QUETIAPINA 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 06/12/2017 11:30

228



Fecha O. Medicamento : 06/02/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **SERTRALINA 100MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 06/12/2017 11:30

Medicamento: **SERTRALINA 100MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 06/12/2017 11:30

Fecha O. Medicamento : 06/01/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **SERTRALINA 100MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 06/12/2017 11:30

Fecha O. Medicamento : 06/02/2018 **Post Fechado**

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA
Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: **OTORRINOLARINGOLOGIA**
Remision: **CONTROL DE VERTIGO POSTRAUMA SIN MEJORIA BETAHISTINA VALORACION**

Enviado por Profesional : RAMOS PINZON BETTY ADRIANA Registro: 51957921 Fecha : 06/12/2017 11:30



229



Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53 Sede : SERVISALUD QCL CHAPINERO
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SIN ACOMPAÑANTE - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: "3 MOTIVOS"

Enfermedad Actual: **PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS ASISTE PARA RENOVAR FORMULA MEDICA POR FIBROMIALGIA Y VERTIGO. HA PRESENTADO CEFALEA OCCIPITAL DE INTENSIDAD VARIABLE, CERVICALGIA, EMBOTAMIENTO, CONSULTO A URGENCIAS INDICAN SINUSITIS AGUDA, ASOCIA SENSACION VERTIGINOSA. SE VENCIO ORDEN DE REMISION A ORL A CONTROL POR VERTIGO POSTRAUMA. ADEMAS DESDE HACE 1 AÑO DISMENORREA INTENSA, SANGRADO VAGINAL ESCASO IRREGULAR, DOLOR PELVICO TIPO COLICO INTENSO, NO PLANIFICA.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere
Ojos: No refiere
Orl: No refiere
Cuello: No refiere
Cardiovascular: No refiere
Pulmonar: No refiere
Digestivo: DEPOSICIONES NORMALES
Genital/Urinario: DIURESIS NORMAL
Musc. Esquelético: No refiere
Neurológico: No refiere
Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

T.A: 120/70 Pulso: 80 F.R: 14 Temperatura: 36.4 Peso: 57.5 Kg Talla: 162 Índice de Masa: 21.91
Circunferencia Abdominal (Cms): 71
Cond. Generales: BUENAS CONDICIONES GENERALES ALERTA
Cabeza: NORMOCEFALA
Ojos: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS PINRAL
Oidos: OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL ESCASO CERUMEN
Nariz: Normal
Orofaringe: MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES
Cuello: MOVIL SIN ADENOPATIAS
Dorso: NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA
Mamas: NO SE EXPLORA
Cardíaco: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Pulmonar: CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS NO AGREGADOS
Abdomen: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS NI MEGALIAS RUIDOS INTESTINALES PRESENTES
Genitales: NO SE EXPLORA

239



Extremidades: **SIMETRICAS MOVILES NO EDEMAS**
Neurológico: **ALERTA ORIENTADA GLASGOW 15/15 NO DEFICIT DE PARES NO COMPROMISO MOTOR NI SENSITIVO NO FOCALIZACION NEUROLÓGICA**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS**
* Dx rel-1: **M791 MIALGIA**
* Dx rel-2: **R102 DOLOR PELVICO Y PERINEAL**
* Dx rel-3: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS ASISTE PARA RENOVAR FORMULA MEDICA POR FIBROMIALGIA Y VERTIGO. CEFALEA Y VERTIGO PERSISTENTES. DOLOR PELVICO ASOCIADO A PERIODOS MENSTRUALES. AL EXAMEN FISICO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE AFEBRIL HIDRATADA NO SDR NO SRIS ESTADO NUTRICIONAL NORMAL. EN EL MOMENTO POR SINTOMAS AGUDIZADOS ADICIONO FLUNARIZINA 5 MG NOCHE, REFORMULO MEDICAMENTOS DE BASE Y RENUEVO CONTROL CON ORL. SS ECO PELVICA EN ESTUDIO DE DOLOR HIPOGASTRICO. SE EXPLICA A PACIENTE. SE ENTREGA FORMULA DE MEDICAMENTOS Y SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES EN CUANTO A ESTILO DE VIDA SALUDABLE.:

1. DIETA BAJA EN GRASAS SATURADAS SAL Y AZUCAR
2. CONSUMO DE LACTEOS PREFERIBLEMENTE DESCREMADOS
3. NO CONSUMO DE ALIMENTOS FRITOS
4. CAMINATA DIARIA
5. SE EDUCA EN AUTOEXAMEN DE SENO
6. SE EDUCA EN TOMA DE CITOLOGIA CERVICOVAGINAL ANUAL (ULTIMA 08/16)
7. SE EDUCA SOBRE PLANIFICACION FAMILIAR
8. SE DA PREVENCIÓN SOBRE HABITOS DE TABAQUISMO Y ALCOHOL
9. SE EDUCA EN MANEJO DE ESTRÉS. SE DAN INDICACIONES A PACIENTE

SIGNOS DE ALARMA QUE DEBEN HACERLO CONSULTAR POR URGENCIAS SON: DOLOR EN EL TÓRAX, DOLOR DE CABEZA EN AUMENTO, PALPITACIONES, ALTERACIONES VISUALES O EN EL EQUILIBRIO, ALTERACIONES NEUROLÓGICAS COMO ALTERACIONES EN LA SENSIBILIDAD O LA FUERZA DE LAS EXTREMIDADES.

ESCALA DE RIESGO BIOPSIOSOCIAL PUNTAJE: 1 PTO. SE DA EDUCACIÓN Y CONSEJERIA EN HABITOS SALUDABLES.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53

Fecha O. Medicamento : 20/03/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53

231



Fecha O. Medicamento : 20/04/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAHISTINA 8MG TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificación: **1 cada 12 horas OTORRINOLARINGOLOGIA**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53

Medicamento: **BETAHISTINA 8MG TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificación: **1 cada 12 horas OTORRINOLARINGOLOGIA**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53

Fecha O. Medicamento : 20/03/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAHISTINA 8MG TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificación: **1 cada 12 horas OTORRINOLARINGOLOGIA**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53

Fecha O. Medicamento : 20/04/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53

Fecha O. Medicamento : 20/03/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53

Fecha O. Medicamento : 20/04/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificación: **1 cada 12 horas**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53

Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificación: **1 cada 12 horas**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53

Fecha O. Medicamento : 20/03/2018 **Post Fechado**

232



Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificación: **1 cada 12 horas**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53
Fecha O. Medicamento : 20/04/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **FLUNARIZINA UNIDAD TABLETA 5mg**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LA NOCHE**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53

Medicamento: **QUETIAPINA 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53

Medicamento: **QUETIAPINA 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53
Fecha O. Medicamento : 20/03/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **QUETIAPINA 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53
Fecha O. Medicamento : 20/04/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **SERTRALINA 100MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53

Medicamento: **SERTRALINA 100MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53
Fecha O. Medicamento : 20/03/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **SERTRALINA 100MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53
Fecha O. Medicamento : 20/04/2018 **Post Fechado**

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

233



Resultados de Servicios - 881401 ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL

Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53

Resultados de Servicios - 892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO

Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53

Resultados de Servicios - 892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO

Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA
Remision: SS RENOVAR SEGUIMIENTO IDX VERTIGO POSTRAUMA, RENUENO ORDEN DE REMISION DADA PREVIAMENTE

Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 11:53



236



So

Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09
Especialidad : MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09

* Dx Ppal: **H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS**
* Dx rel-1: **M791 MIALGIA**
* Dx rel-2: **R102 DOLOR PELVICO Y PERINEAL**
* Dx rel-3: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

POR FALLA EN EL SISTEMA NO IMPRIMIERON ORDENES MEDICASS, SE REALIZAN NUEVAMENTE FORMJULACIONES

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09

Fecha O. Medicamento : 20/03/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09

Fecha O. Medicamento : 20/04/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAHISTINA 8MG TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificación: **1 cada 12 horas OTORRINOLARINGOLOGIA**

Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09

Medicamento: **BETAHISTINA 8MG TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificación: **1 cada 12 horas OTORRINOLARINGOLOGIA**

Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09

Fecha O. Medicamento : 20/03/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAHISTINA 8MG TABLETA**

235



Cantidad: **60**
Dosificación: **1 cada 12 horas OTORRINOLARINGOLOGIA**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09
Fecha O. Medicamento : 20/04/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09
Fecha O. Medicamento : 20/03/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09
Fecha O. Medicamento : 20/04/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificación: **1 cada 12 horas**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09

Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificación: **1 cada 12 horas**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09
Fecha O. Medicamento : 20/03/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificación: **1 cada 12 horas**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09
Fecha O. Medicamento : 20/04/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **FLUNARIZINA UNIDAD TABLETA 5mg**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LA NOCHE**
Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09

Medicamento: **QUETIAPINA 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**

236



Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09

Medicamento: **QUETIAPINA 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**

Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09

Fecha O. Medicamento : 20/03/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **QUETIAPINA 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**

Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09

Fecha O. Medicamento : 20/04/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **SERTRALINA 100MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**

Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09

Medicamento: **SERTRALINA 100MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**

Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09

Fecha O. Medicamento : 20/03/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **SERTRALINA 100MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**

Enviado por Profesional : KAREN ELENA PUENTES RODRIGUEZ Registro: 1110476725 Fecha : 20/02/2018 12:09

Fecha O. Medicamento : 20/04/2018 **Post Fechado**



23X



Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38 Sede : SERVISALUD QCL KENNEDY

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Responsable: CECILIA LARA - Teléfono: 3125738258

Categoría:

Motivo de Consulta: **PARA TRASCRIBIR LAS FORMULAS, TENGO VERTIGO OTRA VEZ Y TENGO FIBROMIALGIA.**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 44 AÑOS, QUIEN ASISTE PARA RENOVACION DE MEDICAMENTOS POR DEPRESION Y TVS. (ASA, SERTRALINA Y QUETIAPINA). REFIERE UN ACCIDENTE TRAUMATICO HACE 1 AÑO Y MEDIO QUE DESCENDIENDO UN VERTIGO PAROXISTICO, QUE HABIA ESTADO CONTROLADO PERO HACE 8 DIAS SE AGUDIZA AHORA ASOCIADO A NAUSEAS. APESAR DE ESTA EN TRATAMIENTO CON BETAHISTINA. INDICA ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA PERO HACE 2 MESES HA SIDO MUY LIMITANTE. "ME HA TOCADO ESTAR EN CAMA, ME SIENTO MUY DECAIDA, CON MUCHO MALESTAR, AFECTA MI ANIMO".**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orel: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/60** Pulso: **85** F.R: **16** Temperatura: **36** Peso: **60 Kg** Talla: **168** Indice de Masa: **21.26**
Circunferencia Abdominal (Cms): **76**
Cond. Generales: **EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oidos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **HIDRATADA.**
Cuello: **MOVIL NO MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RSCS RÍTMICOS NO TAQUICARDICO.**
Pulmonar: **RSRS MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, NO AGREGADOS NO DIFICULTAD RESPIRATORIA.**

238



Abdomen: **RSIS PRESENTES, BLANDO DEPRESIBLE, SIN PUNTOS DOLOROSOS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.**

Genitales: **N SE EXPLORA**

Extremidades: **EUTROFICAS MOVILES, NO EDEMAS**

Neurologico: **ALERTA, ACTIVA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, LENGUAJE CLARO, FLUIDO, COHERENTE, NOMINA, REPITE, REFLEJOS ++/++++, SIN DIFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **H811 VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO**

* Dx rel-1: **F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTEEN BUENAS CONDICIONES GENERALES. NO HALLAZGOS PATOLOGICOS. SE RENUEVA FORMULA MEDICA DE PSIQUIATRIA PARA TTO DE DEPRESION. ADEMAS PACIETNE REFIERE AGUDIZACION DE FIBROMIALGIA, SIN EMBARGO SE REINTERROGA Y NO REFIERE DOLOR AGUDO DE GRAN INTESIDAD SINO MALESTAR GENERAL, AGOTAMIENTO. SE CONSIDERA QUE HAY MAS ES UN FACTOR EMOCIONAL EN ESTE CAMPO POR LO CUAL SE REMITE A VALORACION POR PSICOLOGIA. APARTE SE SOLICITA HEMOGRAMA, GLICEMIA, TSH, PARA DESCARTAR PATOLOGIA ASOCIADA. Y SE REMITE A VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA DADO A QUE EL VERTIGO NO MEJORA CON EL MANEJO MEDICO. SE DNA SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES. SE HACE ORIENTACIÓN SOBRE EL AUTOCUIDADO, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, DIETA BALANCEADA (CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS, CARNES PREVIAMENTE LAVADAS Y/O BIEN COCINADAS, REDUCIR CONSUMO DE ALIMENTOS GRASOS, SALADOS, PICANTES, O BEBIDAS AZUCARADAS), ACTIVIDAD FÍSICA 45 MIN AL MENOS 3 VECES A LA SEMANA. E HIGIENE ORAL. EVITAR CONSUMO DE CIGARRILLO Y ALCOHOL. SE RESUELVEN DUDAS. SE HACE CLASIFICACIÓN DE RIESGO BIOPSIICOSOCIAL CON PUNTAJE PARA BAJO RIESGO

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38

Fecha O. Medicamento : 22/06/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100MG TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA**

Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38

Fecha O. Medicamento : 22/07/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAHISTINA 8MG TABLETA**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **1 cada 12 horas**

Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38

239



Medicamento: **BETAHISTINA 8MG TABLETA**
Cantidad: **20**
Dosificacion: **1 cada 12 horas**
Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38
Fecha O. Medicamento : 22/06/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAHISTINA 8MG TABLETA**
Cantidad: **20**
Dosificacion: **1 cada 12 horas**
Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38
Fecha O. Medicamento : 22/07/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA (EN LA NOCHE AGUDIZACION DE RINITIS)**
Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA (EN LA NOCHE AGUDIZACION DE RINITIS)**
Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38
Fecha O. Medicamento : 22/06/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA (EN LA NOCHE AGUDIZACION DE RINITIS)**
Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38
Fecha O. Medicamento : 22/07/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificacion: **1 cada 12 horas**
Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38

Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificacion: **1 cada 12 horas**
Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38
Fecha O. Medicamento : 22/06/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificacion: **1 cada 12 horas**
Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38
Fecha O. Medicamento : 22/07/2018 **Post Fechado**

240



Medicamento: **QUETIAPINA 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38

Medicamento: **QUETIAPINA 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38

Fecha O. Medicamento : 22/06/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **QUETIAPINA 100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38

Fecha O. Medicamento : 22/07/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **SERTRALINA 100MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38

Medicamento: **SERTRALINA 100MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38

Fecha O. Medicamento : 22/06/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **SERTRALINA 100MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA ORDENADO POR PSIQUIATRIA**
Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38

Fecha O. Medicamento : 22/07/2018 **Post Fechado**

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 903818 COLESTEROL TOTAL
Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38

Resultados de Laboratorios - 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38

Resultados de Laboratorios - 902208 HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO
Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38

Resultados de Laboratorios - 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]
Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854 Fecha : 22/05/2018 14:38

Resultados de Laboratorios - 903868 TRIGLICERIDOS

297



Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854

Fecha : 22/05/2018 14:38

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 890208 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA

Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854

Fecha : 22/05/2018 14:38

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Remision: IDX: VERTIGO QUE NO MEJORA CON EL MANEJO MEDICO.

Enviado por Profesional : ANA KRISTYNA CASTELLANOS CIFUENTES Registro: 1010200854

Fecha : 22/05/2018 14:38

242



Profesional : PEREZ MANUEL Registro: 17196248 Fecha : 08/06/2018 12:38 Sede : MEDICOS ADSCRITOS
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Motivo de Consulta: **VERTIGO POST TCE.**

Enfermedad Actual: **VERTIGO POST TCE HACE AÑO Y MEDIO.
ULTIMO EPISODIO HACE 20 DIAS CON VOMITO Y NAUSEAS.
RECIBE BETAHISTINA.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A.: Pulso: 0 F.R.: 0 Temperatura: 0 Peso: 0 Kg Talla: 0 Índice de Masa:
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **D= CERUMEN, TIMPANO INTEGRO. I= CERUMEN TIMPANO INTEGRO. NISTAGMUS (-) MARCHA OK**
Nariz: **SEPTUM SINUOSO FUNCIONAL. CORNETES EDEMATOSOS.**
Orofaringe: **FARINGE LIMPIA. AMIGDALECTOMIA**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**



243



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **H811 VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

**DX: VERTIGO POST TCE
PLAN: SS AUDIO E IMPEDANCIO
CONTROL CON RESULTADOS.
CONTINUAR BETAHISTINA**

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 954107 AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]

Enviado por Profesional : PEREZ MANUEL Registro: 17196248 Fecha : 08/06/2018 12:38

Resultados de Servicios - 954302 INMITANCIA ACÁSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA-A)

Enviado por Profesional : PEREZ MANUEL Registro: 17196248 Fecha : 08/06/2018 12:38

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: **OTORRINOLARINGOLOGIA**
Remision: **CONTROL CON RESULTADOS.**

Enviado por Profesional : PEREZ MANUEL Registro: 17196248 Fecha : 08/06/2018 12:38



294



Profesional : LUIS MIGUEL FERNANDEZ Registro: 1148692326 Fecha : 14/06/2018 11:08 Sede : CENTRO MEDICO AV. CALLE 116

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: "TRAIGO UNOS RESULTADOS DE EXAMENES"

Enfermedad Actual: PACIENTE FEMENINA ACUDE A LECTURA DE PARACLÍNICOS, TRAE RESULTADO (30/MAYO/2018) HB 15.3 NORMAL, LEUCOS 9.2 NORMAL, PLAQUETAS 247 NORMAL, GLICEMIA EN AYUNAS 94 NORMAL, COLESTEROL TOTAL 238 BORDERLINE, TRIGLICÉRIDOS 187 BORDERLINE, TSH 2.47 NORMAL, PACIENTE REFIERE ESTUDIOS SOLICITADOS POR CUADRO DE DEBILIDAD GENERALIZADA, MALESTAR GENERAL, NO REFIERE NUEVOS SINTOMAS.

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

- Piel y Anexos: No refiere
- Ojos: No refiere
- Orl: No refiere
- Cuello: No refiere
- Cardiovascular: No refiere
- Pulmonar: No refiere
- Digestivo: No refiere
- Genital/Urinario: No refiere
- Musc. Esquelético: No refiere
- Neurológico: No refiere
- Otros: DEBILIDAD

SIGNOS VITALES

- T.A: 120/80 Pulso: 68 F.R: 18 Temperatura: 36.4 Peso: 58 Kg Talla: 163 Indice de Masa: 21.83
- Circunferencia Abdominal (Cms): 84
- Cond. Generales: BUENAS CONDICIONES GENERALES
- Cabeza: NORMOCEFALO
- Ojos: CONJUNTIVAS ROSADAS
- Oidos: NO SE EXPLORA
- Nariz: NO SE EXPLORA
- Orofaringe: MUCOSA ORAL HUMEDA
- Cuello: SIMETRICO, MOVIL, NO DOLOROSO
- Dorso: NO SDR
- Mamas: NO SE EXPLORA
- Cardíaco: RCSR, SIN AGREGADOS
- Pulmonar: MV SIN SOBREGREGADOS
- Abdomen: NO DOLOROSO, NO IRRITADO
- Genitales: NO EVALUADO
- Extremidades: SIMETRICAS, SIN EDEMAS
- Neurológico: CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADO, SIN DEFICIT NEUROLÓGICO
- Otros: PIEL HIDRATADA, SIN LESIONES

241



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z519 ATENCION MEDICA, NO ESPECIFICADA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE ACUDE A LECTURA DE PARACLÍNICOS, SIN HALLAZGOS ALTERADOS, PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIGNOS VITALES DENTRO DE PARÁMETROS NORMALES, SE DAN RECOMENDACIONES DIETARIAS, SE EDUCA SOBRE AUTOCUIDADO Y VIDA SALUDABLE, SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR.
RIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJO.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **TIAMINA UNIDAD TABLETA 300mg**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA DIARIA**
Enviado por Profesional : **LUIS MIGUEL FERNANDEZ** Registro: 1148692326 Fecha : 14/06/2018 11:08



296



Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632 Fecha : 19/07/2018 10:31 Sede : SERVISALUD QCL PAEZ

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **POR VARIAS COSITAS.**

- Enfermedad Actual: **1. POR AGOTAMIENTO DE MEDICAMENTOS CRÓNICOS.**
2. REFIERE COXIGODINIA Y DOLOR EN PIE DERECHO DESDE HACE VARIOS MESES.
3. REFIERE ASTENIA Y ADINAMIA SEVERAS RECURRENTES DESDE HACE VARIOS MESES, PARA LO CUAL REALIZAN PARACLINICOS: NORMALES. DEJAN TTO CON TIAMINA CON MEJORIA PARCIAL.

RESULTADO (30/MAYO/2018)
HB 15.3 NORMAL, LEUCOS 9.2 NORMAL, PLAQUETAS 247 NORMAL, GLICEMIA EN AYUNAS 94 NORMAL, COLESTEROL TOTAL 238 BORDERLINE, TRIGLICÉRIDOS 187 BORDERLINE, TSH 2.47 NORMAL

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

- Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

- T.A: **120/80** Pulso: **78** F.R: **18** Temperatura: **36** Peso: **55 Kg** Talla: **164** Índice de Masa: **20.45**
Circunferencia Abdominal (Cms): **78**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**

297



Genitales: Normal
Extremidades: Normal
Neurologico: Normal
Otros: EJE DE COLUMNA NORMAL. DOLOR A LA PALPACIÓN EN SACRO Y TRAYECTO CIÁTICO DERECHO. LASEGUE NEGATIVO.

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: M353 POLIMIALGIA REUMATICA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

CONSIDERO PRUDENTE VALORACIÓN POR MEDICINA FAMILIAR.
SE REVISAN MEDICAMENTOS Y SE OBSERVA FORMULA VIGENTE PARA RECLAMAR

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 890263 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR

Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632 Fecha : 19/07/2018 10:31

248



QCL
asesoramos tu salud

So

Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632

Fecha : 21/05/2019 11:51

Especialidad : MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632

Fecha : 21/05/2019 11:51

* Dx Ppal: **M791 MIALGIA**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

MC Y EA: REFIERE HIPOACUSIA SÚBITA OÍDO IZQUIERDO. ADEMÁS POR VENCIMIENTO DE FORMULA.

RXS: NIEGA

ANTECEDENTES REVISADOS.

EXAMEN FÍSICO: PESO: 55KG FC: 80 FR: 20 TA: 120/80

CCC: TAPÓN DE CERUMEN OÍDO IZQUIERDO. Y ABUNDANTE CERUMEN OÍDO DERECHO.

IDX: 1. CERUMEN IMPACTADO.

PLAN:

1. LAVADO DE OÍDOS.

2. SE DEJAN MEDICAMENTOS CRÓNICOS

3. CONTROL POST LAVADO.

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500MG TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificación: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS. SI EL DOLOR ES FUERTE 2 CADA 8 HORAS. 6AM 2PM 10PM.**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632

Fecha : 21/05/2019 11:51

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500MG TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificación: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS. SI EL DOLOR ES FUERTE 2 CADA 8 HORAS. 6AM 2PM 10PM.**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632

Fecha : 21/05/2019 11:51

Fecha O. Medicamento : 21/06/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500MG TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificación: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS. SI EL DOLOR ES FUERTE 2 CADA 8 HORAS. 6AM 2PM 10PM.**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632

Fecha : 21/05/2019 11:51

Fecha O. Medicamento : 21/07/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**

Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632

Fecha : 21/05/2019 11:51

244



Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**
Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑA'OZ Registro: 91434632 Fecha : 21/05/2019 11:51
Fecha O. Medicamento : 21/06/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**
Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑA'OZ Registro: 91434632 Fecha : 21/05/2019 11:51
Fecha O. Medicamento : 21/07/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑA'OZ Registro: 91434632 Fecha : 21/05/2019 11:51

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑA'OZ Registro: 91434632 Fecha : 21/05/2019 11:51
Fecha O. Medicamento : 21/06/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑA'OZ Registro: 91434632 Fecha : 21/05/2019 11:51
Fecha O. Medicamento : 21/07/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **cada 12 horas si cefalea**
Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑA'OZ Registro: 91434632 Fecha : 21/05/2019 11:51

Medicamento: **ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **cada 12 horas si cefalea**
Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑA'OZ Registro: 91434632 Fecha : 21/05/2019 11:51
Fecha O. Medicamento : 21/06/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **cada 12 horas si cefalea**
Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑA'OZ Registro: 91434632 Fecha : 21/05/2019 11:51
Fecha O. Medicamento : 21/07/2019 **Post Fechado**

250



Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**
Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632 Fecha : 21/05/2019 11:51

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**
Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632 Fecha : 21/05/2019 11:51
Fecha O. Medicamento : 21/06/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**
Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632 Fecha : 21/05/2019 11:51
Fecha O. Medicamento : 21/07/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**
Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632 Fecha : 21/05/2019 11:51

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**
Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632 Fecha : 21/05/2019 11:51
Fecha O. Medicamento : 21/06/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**
Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632 Fecha : 21/05/2019 11:51
Fecha O. Medicamento : 21/07/2019 **Post Fechado**

25/11



QCL
asesoramos tu salud

Soi

Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632

Fecha : 21/05/2019 12:09

Especialidad : MEDICINA GENERAL

❖ **DIAGNOSTICO CONTROL**

Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632

Fecha : 21/05/2019 12:09

* Dx Ppal: **H612 CERUMEN IMPACTADO**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

❖ **RESUMEN Y COMENTARIOS**

LAVADO DE OIDOS

❖ **CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)**

Resultados de Servicios - 965201 LAVADO E IRRIGACIÓN DE OIDOS

Enviado por Profesional : JORGE LUIS TINOCO MUÑOZ Registro: 91434632

Fecha : 21/05/2019 12:09

252



Profesional : BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO Registro: 15040060 Fecha : 04/09/2018 17:31 Sede : MEDICOS ADSCRITOS
Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Motivo de Consulta: **ODINOFAGIA**
Enfermedad Actual: **ODINOFAGIA DESDE HACE UN AÑO
AUDIOLOGICOS NORMALES.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **ODINOFAGIA**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelctico: **No refiere**
Neurologico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: **0** F.R: **0** Temperatura: **0** Peso: **0 Kg** Talla: **0** Indice de Masa:
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oidos: **OTOCEROSIS BILATERAL LA CUAL RETIRO**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **MUY HIPEREMICA. BOCA MUY SECA.**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurologico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

293



* Dx Ppal: J312 FARINGITIS CRONICA
* Dx rel-1: J310 RINITIS CRONICA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

DX: RGE CRONICO + RINITIS CRONICA
PLAN: OMEPRAZOL + CETIRIZINA TAB. + SUERO NASAL.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA A LAS 5 PM**
Enviado por Profesional : BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO Registro: 15040060 Fecha : 04/09/2018 17:31

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA A LAS 5 PM**
Enviado por Profesional : BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO Registro: 15040060 Fecha : 04/09/2018 17:31

Fecha O. Medicamento : 04/10/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **CLORURO DE SODIO FRASCO x30ml SOLUCION NASAL 0,009**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR 3 CC POR NARIZ ANTES DE ACOSTARSE.**
Enviado por Profesional : BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO Registro: 15040060 Fecha : 04/09/2018 17:31

Medicamento: **CLORURO DE SODIO FRASCO x30ml SOLUCION NASAL 0,009**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR 3 CC POR NARIZ ANTES DE ACOSTARSE.**
Enviado por Profesional : BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO Registro: 15040060 Fecha : 04/09/2018 17:31

Fecha O. Medicamento : 04/10/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **OMEPRAZOL 20MG CAPSULA**
Cantidad: **60**
Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA 30 MINUTOS ANTES DE DESAYUNO Y CENA.**
Enviado por Profesional : BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO Registro: 15040060 Fecha : 04/09/2018 17:31

Medicamento: **OMEPRAZOL 20MG CAPSULA**
Cantidad: **60**
Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA 30 MINUTOS ANTES DE DESAYUNO Y CENA.**
Enviado por Profesional : BORIS HUMBERTO CESPEDES POLO Registro: 15040060 Fecha : 04/09/2018 17:31

Fecha O. Medicamento : 04/10/2018 **Post Fechado**



254



Profesional : PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO Registro: 19263089 Fecha : 05/09/2018 11:00 Sede : SERVISALUD QCL CHAPINERO
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : CECILIA LARA - Teléfono: (311) 452-9322

Parentesco: PADRE O MADRE

Responsable: LA MAMA - Teléfono:

Categoría: Representante Legal

Motivo de Consulta: **PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA DE PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD EN LA DETECCION TEMPRANA DE ALTERACIONES. ADULTO MAYOR EN QUINQUENIO.**

Enfermedad Actual: **REQUIERE MEDICAMENTOS PARA LA DEPRESION, Y ANSIUEDAD. QUETIAPINA Y SERTRALINA., CETIRIZINA, DICLOFENACO GEL**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

- Piel y Anexos: **No refiere**
- Ojos: **No refiere**
- Ort: **No refiere**
- Cuello: **No refiere**
- Cardiovascular: **No refiere**
- Pulmonar: **No refiere**
- Digestivo: **No refiere**
- Genital/Urinario: **No refiere**
- Musc. Esquelético: **No refiere**
- Neurológico: **No refiere**
- Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

- T.A: **120/80** Pulso: **76** F.R: **15** Temperatura: **36** Peso: **58 Kg** Talla: **164** Indice de Masa: **21.56**
Circunferencia Abdominal (Cms): **67**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**

255



Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
* Dx rel-1: J304 RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

MEDICAMENTOS

Medicamento: DICLOFENACO 1%/50GR GEL
Cantidad: 1
Dosificación: APLICAR CADA NOCHE
Enviado por Profesional : PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO Registro: 19263089 Fecha : 05/09/2018 11:00

Medicamento: QUETIAPINA 100MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificación: UNA DIARIA
Enviado por Profesional : PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO Registro: 19263089 Fecha : 05/09/2018 11:00

Medicamento: SERTRALINA 100MG CAPSULA
Cantidad: 30
Dosificación: UNA DIARIA
Enviado por Profesional : PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO Registro: 19263089 Fecha : 05/09/2018 11:00

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
Enviado por Profesional : PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO Registro: 19263089 Fecha : 05/09/2018 11:00

Resultados de Laboratorios - 903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] SEMIAUTOMATIZADO
Enviado por Profesional : PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO Registro: 19263089 Fecha : 05/09/2018 11:00

Resultados de Laboratorios - 903818 COLESTEROL TOTAL
Enviado por Profesional : PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO Registro: 19263089 Fecha : 05/09/2018 11:00

Resultados de Laboratorios - 903825 CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS
Enviado por Profesional : PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO Registro: 19263089 Fecha : 05/09/2018 11:00

Resultados de Laboratorios - 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
Enviado por Profesional : PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO Registro: 19263089 Fecha : 05/09/2018 11:00

Resultados de Laboratorios - 903868 TRIGLICERIDOS
Enviado por Profesional : PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO Registro: 19263089 Fecha : 05/09/2018 11:00

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS
Enviado por Profesional : PAEZ SALGADO JESUS EDUARDO Registro: 19263089 Fecha : 05/09/2018 11:00

256



257



Profesional : DUARTE ALBARRACIN ALCIRA Registro: 60259681 Fecha : 23/10/2018 12:42 Sede : SERVISALUD QCL IMEF
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **diarrea**

Enfermedad Actual: **paciente con cuadro clínico de 2 días de evolución consistente en deposiciones diarreicas el día de hoy no ha realizado deposiciones , persiste con nauseas , dolor abdominal , fiebre el día anterior , no vomito**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Ora: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **37** Peso: **57.6 Kg** Talla: **165** Indice de Masa: **21.16**

Circunferencia Abdominal (Cms): **80**

Cond. Generales: **paciente alerta orientada**

Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oidos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **mucosa oral semihumeda rosada**
Cuello: **movil sin adenopatias**
Dorso: **Normal**
Mamas: **no se evalua**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **blando depresible doloroso a la palpacion en hipogastrio , no signos de irritacion peritoneal ,leve timpanismo , peristaltismo aumentado**
Genitales: **no se evalua**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

258



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

paciente con enfermedad diarreica aguda , en el momento estable hemodinamicamente , se recomienda dieta astringente se ordena suero oral , hiosina simple , se dan signos de alarma , : vomito , dolor abdominal . aumento del gasto fecal

MEDICAMENTOS

Medicamento: **HIOSCINA B.B 10MG TABLETA**
Cantidad: **10**
Dosificacion: **tomar 1 tableta cada 8 horas por dolor**
Enviado por Profesional : DUARTE ALBARRACIN ALCIRA Registro: 60259681 Fecha : 23/10/2018 12:42

Medicamento: **SALES DE REHIDRATAACION ORAL 27.9G POLVO**
Cantidad: **2**
Dosificacion: **tomar medio vaso despues de cada deposicion**
Enviado por Profesional : DUARTE ALBARRACIN ALCIRA Registro: 60259681 Fecha : 23/10/2018 12:42





Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018 15:07 Sede : SERVISALUD QCL KENNEDY
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: "Para la formula que tengo"

Enfermedad Actual: paciente quien presenta fibromialgia asiste para renovación de medicación - refiere sentirse bien con buena tolerancia de medicación.

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere
Ojos: No refiere
Oro: oído izquierdo con plenitud aural y prurito
Cuello: No refiere
Cardiovascular: No refiere
Pulmonar: No refiere
Digestivo: deposiciones normal
Genital/Urinario: diuresis normal
Musc. Esquelético: No refiere
Neurológico: No refiere
Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

T.A: 119/77 Pulso: 82 F.R: 20 Temperatura: 36.4 Peso: 58 Kg Talla: 165 Indice de Masa: 21.3
Circunferencia Abdominal (Cms): 80
Cond. Generales: bueno
Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Oídos: oído izquierdo con tapon de cerumen
Nariz: Normal
Orofaringe: Normal
Cuello: Normal
Dorso: Normal
Mamas: Normal
Cardíaco: ruidos cardiacos rítmicos sin soplos sin agregados pulmonares
Pulmonar: Normal
Abdomen: blando depresible sin dolor sin masas
Genitales: no se explora
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Otros: Normal

DIAGNOSTICO

260



* Dx Ppal: M791 MIALGIA
* Dx rel-1: F329 EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO
* Dx rel-2: H612 CERUMEN IMPACTADO
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

paciente de 45 años de edad con fibromialgia, t. depresivo se reformula medicación de uso crónico en el momento con buena tolerancia de medicación.
ademas con tapon de cerumen izquierdo se ordena lavado de oído

MEDICAMENTOS

Medicamento: CETIRIZINA 10MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA A LAS 5 PM
Enviado por Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018 15:07

Medicamento: CETIRIZINA 10MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA A LAS 5 PM
Enviado por Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018 15:07
Fecha O. Medicamento : 02/12/2018 **Post Fechado**

Medicamento: CETIRIZINA 10MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA A LAS 5 PM
Enviado por Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018 15:07
Fecha O. Medicamento : 02/01/2019 **Post Fechado**

Medicamento: DICLOFENACO 1%/50GR GEL
Cantidad: 1
Dosificación: 1 cada 12 horas
Enviado por Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018 15:07

Medicamento: DICLOFENACO 1%/50GR GEL
Cantidad: 1
Dosificación: 1 cada 12 horas
Enviado por Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018 15:07
Fecha O. Medicamento : 02/12/2018 **Post Fechado**

Medicamento: DICLOFENACO 1%/50GR GEL
Cantidad: 1
Dosificación: 1 cada 12 horas
Enviado por Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018 15:07
Fecha O. Medicamento : 02/01/2019 **Post Fechado**

Medicamento: GLICERINA CARBONATADA FRASCO 10ml SOLUCION OTICA 10ml

267



Cantidad: 1
Dosificación: 3 gotas tibiaas cada 8 hrs
Enviado por Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018 15:07

Medicamento: OMEPRAZOL 20MG CAPSULA
Cantidad: 30
Dosificación: tomar 1 tableta en ayunas
Enviado por Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018 15:07

Medicamento: OMEPRAZOL 20MG CAPSULA
Cantidad: 30
Dosificación: tomar 1 tableta en ayunas
Enviado por Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018 15:07

Fecha O. Medicamento : 02/12/2018 **Post Fechado**

Medicamento: OMEPRAZOL 20MG CAPSULA
Cantidad: 30
Dosificación: tomar 1 tableta en ayunas
Enviado por Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018 15:07

Fecha O. Medicamento : 02/01/2019 **Post Fechado**

Medicamento: QUETIAPINA 100MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificación: UNA DIARIA
Enviado por Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018 15:07

Medicamento: QUETIAPINA 100MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificación: UNA DIARIA
Enviado por Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018 15:07

Fecha O. Medicamento : 02/12/2018 **Post Fechado**

Medicamento: QUETIAPINA 100MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificación: UNA DIARIA
Enviado por Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018 15:07

Fecha O. Medicamento : 02/01/2019 **Post Fechado**

Medicamento: SERTRALINA 100MG CAPSULA
Cantidad: 30
Dosificación: UNA DIARIA
Enviado por Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018 15:07

Medicamento: SERTRALINA 100MG CAPSULA
Cantidad: 30
Dosificación: UNA DIARIA
Enviado por Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018 15:07

262



Fecha O. Medicamento : 02/12/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **SERTRALINA 100MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **UNA DIARIA**

Enviado por Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018 15:07

Fecha O. Medicamento : 02/01/2019 **Post Fechado**

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 965201 LAVADO E IRRIGACIÃ"N DE OIDOS

Enviado por Profesional : LEIDY VIVIANA TORRES URIBE Registro: 1018428686 Fecha : 02/11/2018 15:07



265



Profesional : REY VALENZUELA JUAN CARLOS Registro: 19499119 Fecha : 08/11/2018 11:43 Sede : SERVISALUD QCL KENNEDY 2
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **PARA RENOVAR ORDENES PARA MEDICINA LABORAL.
LLEGA 3 MINUTOS TARDE.**

Enfermedad Actual: **TRAE ORDENES VENCIDAS PARA CONTROL POR PSIQUIATRIA QUE REQUIERE PARA RENOVACION DE CONCEPTO POR MEDICINA LABORAL. TAMIBEN SOLICITA RENOVACION DE ORDEN PARA REUMATOLOGIA LA CUAL FUE EXPEDIDA EN ESE SERVICIO EN FEBRERO 20/2016 CON DX= FIBROMIALGIA Y DE MEDICINA FAMILIAR DE JULIO 19/18.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere
Ojos: No refiere
Orl: No refiere
Cuello: No refiere
Cardiovascular: No refiere
Pulmonar: No refiere
Digestivo: No refiere
Genital/Urinario: No refiere
Musc. Esquelético: No refiere
Neurológico: No refiere
Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

T.A: 115/70 Pulso: 88 F.R: 20 Temperatura: 37 Peso: 58 Kg Talla: 164 Indice de Masa: 21.56
Circunferencia Abdominal (Cms): 75
Cond. Generales: Normal
Cabeza: NO EXAMINO
Ojos: NO EXAMINO
Oídos: NO EXAMINO
Nariz: NO EXAMINO
Orofaringe: NO EXAMINO
Cuello: NO EXAMINO
Dorso: DOLOR DORSAL DIFUSO, NO DESVIACIONES DE COLUMNA.
Mamas: N/A
Cardíaco: RSCSRs SIN AGREGADOS.
Pulmonar: MURMULLO VESICULAR NORMAL.
Abdomen: NO DOLOR A PALPACION. NO PALPO MASAS NI MEGALIAS
Genitales: N/A
Extremidades: NO DEFORMIDADES NI SIGNOS INFLAMATORIOS ARTICULARES, NO LIMITACION A MOVILIDAD DE EXTREMIDADES.
Neurológico: CONCIENTE, ORIENTADA. NO MENINGEOS. NO LATERALIZACION NI FOCALIZACION

264



Otros: NO EXAMINO

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: F329 EPISODIO DEPRESIVO, NO ESPECIFICADO
* Dx rel-1: M791 MIALGIA
Tipo Diagnóstico: Confirmado repetido
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

ADULTA MADURA CON DEPRESION EN TRATAMIENTO, ANTECEDENTE DE FIBROLMIALGIA EN TRATAMIENTO, CON PENSION (NO TRAE ULTIMO CONCEPTO PARA ESTABLECER CAUSALES DE PENSION). TIENE MEDICACION. RENUEVO ORDEN PARA PSIQUIATRIA, NO CONSIDERO PERTINENTE VALORACION POR REUMATOLOGIA POR FIBROMIALGIA, SE RENUEVA ORDEN PARA MEDICINA FAMILIAR.

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 150 MEDICINA FAMILIAR

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR
Remision: FIBROMIALGIA

Enviado por Profesional : REY VALENZUELA JUAN CARLOS Registro: 19499119 Fecha : 08/11/2018 11:43

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 280 PSIQUITRIA

Especialidad: PSIQUITRIA
Remision: DEPRESION CRONICA

Enviado por Profesional : REY VALENZUELA JUAN CARLOS Registro: 19499119 Fecha : 08/11/2018 11:43



267



Profesional : ZAUDITH ANGELICA VALENZUELA HERRERA Registro: 1022402142 Fecha : 06/12/2018 16:13 Sede : CENTRO MEDICO AV. CALLE 116
Especialidad : OPTOMETRIA

Motivo de Consulta: **CONTROL VISUAL**

Enfermedad Actual: **USA RX PARA VISION LEJANA**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Ort: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **80** Temperatura: **35** Peso: **80 Kg** Talla: **170** Índice de Masa: **27.68**
Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **H521 MIOPIA**

266



Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones de agudeza visual**
Causa Externa: **Otra**

RESUMEN Y COMENTARIOS

LENSOMETRIA
OD -0.25
OI -0.25

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION
OD VL 20/20- VP 20/20
OI VL 20/20- VP 20/20

ANEXOS OCULARES
CEJAS SIN ALTERACION
PESTANAS SIN ALTERACIONES
PARPADOS SIN ALTERACIONES

SEGMENTO ANTERIOR
CORNEA TRASPARENTES EN AMBOS OJOS

REFLEJOS PUPILARES PRESENTES
COVER TEST
VISION LEJANA ORTOFORIA
VISION PROXIMA EXOFORIA

OFTALMOSCOPIA
OD MEDIOS TRASPARENTES
OI MEDIOS TRASPARENTES

RETINOSCOPIA
OD -0.75 AV 20/20
OI -0.75 AV 20/20

SUBJETIVO
OD -0.50 AV 20/20
OI -0.50 AV 20/20

CORRECCION FINAL
OD -0.50 SPH AV 20/20
OI -0.50 SPH AV 20/20

DP 61/63 mm

DIAGNOSTICO
MIOPIA

CONDUCTA
SE ORDENA PRESCRIPCION OPTICA PARA VISION LEJANA
CONTROL 1 AÑO

267



Profesional : Juan Camilo Alvarez tobos Registro: 80853697 Fecha : 14/12/2018 15:23 Sede : MEDICOS ADSCRITOS

Especialidad : PSIQUIRIA

Motivo de Consulta: CONTROL

Enfermedad Actual: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDA Y DEPRESION + FIBROMIALGIA QUIEN ACUDE A CONTROL ULTIMO DE LOS MISMOS HACE DE 3 AÑOS MANIFIESTA LA PACIENTE " HACE 1 AÑO ME VIO EL MEDICO GENERAL Y HE DURADO TODO EL TIEMPO PIDIENDO LA CITA " DENOTA LA PACIENTE CUADRO DE 5 MESES EPISODIO DE MARCADA ANSIEDAD ASI COMO ANIMO TRISTE " DURE COMO 4 MESES EN LA CAMA NO QUERIA MOVERME NO QUERIA HACER NADA LLORANDO GRAN PARTE DEL DIA NO LE VEIA SENTIDO A NADA .. PERO YO MISMO COMO QUE ME FUI PONIENDO UNA RUTINA DONDE ME ESTIMULA A MI MISMA PARA MOVERME " DURANTE VALORACION DENOTA MAYOR SENSACION DE ASTENIA QUE PROPIA ANHEDONIA , COMENTA LA ACTUALMENTE DIFICULTADES PARA CONCILIACION EN PATRON DE SUENO , SE REALIZA CONTENCIÓN VERBAL DE LA PACIENTE ASI COMO SE REALIZA PSICOEDUCACIONE ENTORNO A FIBROMIALGIA SE SUSPENDE MANEJO CON SERTRALINA SE INICIA MANEJO CON BUPROPION SE SOLCIITA CITA DE CONTROL EN 3 MESES SE SOLCIITA CONCEPTO POR CLINICA DE FIBROMIALGIA

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

- Piel y Anexos: No refiere
- Ojos: No refiere
- Orl: No refiere
- Cuello: No refiere
- Cardiovascular: No refiere
- Pulmonar: No refiere
- Digestivo: No refiere
- Genital/Urinario: No refiere
- Musc. Esquelico: No refiere
- Neurologico: No refiere
- Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

- T.A: Pulso: 0 F.R: 0 Temperatura: 0 Peso: 0 Kg Talla: 0 Indice de Masa:
- Circunferencia Abdominal (Cms): Negativo
- Cond. Generales: Normal
- Cabeza: Normal
- Ojos: Normal
- Oidos: Normal
- Nariz: Normal
- Orofaringe: Normal
- Cuello: Normal
- Dorso: Normal
- Mamas: Normal
- Cardíaco: Normal
- Pulmonar: Normal
- Abdomen: Normal

268



Genitales: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
* Dx rel-1: F339 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, NO ESPECIFICADO
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON ADECUADA PRESENTACIÓN PERSONAL CON ACTITUD COLABORADORA ALERTA EUPROSEXICA PROSODIA ACORDE A DISCURSO DEL PTE PENSAMIENTO COHERENTE SIN VERBALIZACION DE IDEACION DELIRANTE EXPLICITA IDEAS REFERENCIALES A CUADRO ANSIOSO DELIMITADO A INICIO DE AÑO , AFECTO DISFORICO NO ALTERACION EN SENSOPERCEPCION NO ALTERACION EN CONDUCTA MOTORA

MEDICAMENTOS

Medicamento: BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO
Enviado por Profesional : Juan Camilo Alvarez tobos Registro: 80853697 Fecha : 14/12/2018 15:23

Medicamento: BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO
Enviado por Profesional : Juan Camilo Alvarez tobos Registro: 80853697 Fecha : 14/12/2018 15:23

Fecha O. Medicamento : 11/01/2019 **Post Fechado**

Medicamento: BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO
Enviado por Profesional : Juan Camilo Alvarez tobos Registro: 80853697 Fecha : 14/12/2018 15:23

Fecha O. Medicamento : 12/02/2019 **Post Fechado**

Medicamento: PREGABALINA 75MG CAPSULA
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES EN CASO DE DOLOR
Enviado por Profesional : Juan Camilo Alvarez tobos Registro: 80853697 Fecha : 14/12/2018 15:23

Medicamento: PREGABALINA 75MG CAPSULA
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES EN CASO DE DOLOR
Enviado por Profesional : Juan Camilo Alvarez tobos Registro: 80853697 Fecha : 14/12/2018 15:23

Fecha O. Medicamento : 11/01/2019 **Post Fechado**

Medicamento: PREGABALINA 75MG CAPSULA



Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES EN CASO DE DOLOR
Enviado por Profesional : Juan Camilo Alvarez tobos Registro: 80853697 Fecha : 14/12/2018 15:23
Fecha O. Medicamento : 12/02/2019 **Post Fechado**

Medicamento: QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR
Enviado por Profesional : Juan Camilo Alvarez tobos Registro: 80853697 Fecha : 14/12/2018 15:23

Medicamento: QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR
Enviado por Profesional : Juan Camilo Alvarez tobos Registro: 80853697 Fecha : 14/12/2018 15:23
Fecha O. Medicamento : 11/01/2019 **Post Fechado**

Medicamento: QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR
Enviado por Profesional : Juan Camilo Alvarez tobos Registro: 80853697 Fecha : 14/12/2018 15:23
Fecha O. Medicamento : 12/02/2019 **Post Fechado**

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS
Remision: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA CON RESPUESTA TORPIDA A MANEJO FARMACOLOGICO SE SOLICITA VALORACION POR CLINICA DE FIBROMIALGIA

Enviado por Profesional : Juan Camilo Alvarez tobos Registro: 80853697 Fecha : 14/12/2018 15:23

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 280 PSIQUITRIA

Especialidad: PSIQUITRIA
Remision: SS CITA DE CONTROL EN 3 MESES

Enviado por Profesional : Juan Camilo Alvarez tobos Registro: 80853697 Fecha : 14/12/2018 15:23



240



Profesional : Carlos Andres Prieto Registro: 80080615 Fecha : 04/01/2019 09:28 Sede : CENTRO MEDICO AV. CALLE 116

Especialidad : MEDICINA ALTERNATIVA

Acompañante en la Atención : SIN ACOMPAÑANTE - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: REMITIDA X FBM

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON DX FASCITIS PLANTAR, PRESBICIA, TRASTORNO DEPRESIVO FIBROMIALGIA 2015, REFIERE DOLOR MUSCULOESQUELETICO DIFUSO DE INTENSIDAD VARIABLE, AUMENTA CON EL FRIO,EVA 9/10 MEJORA CLIMA TEMPLADO EVA 7/10 ACTUALMENTE 7/10, INSOMNIO DE MANTENIMIENTO, ASTENIA, ADINAMIA, RIGIDEZ MATINAL MENOS DE 1 HORA, AFECTO: EUTIMICA FONDO TRISTE, NO IDEACION SUICIDA, DISMINUCION DE LA MEMORIA Y ATENCIÓN, TTO PREGABALINA 75 X1 QUETIAPINA 25 X1**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

- Piel y Anexos: **No refiere**
- Ojos: **No refiere**
- Orl: **No refiere**
- Cuello: **No refiere**
- Cardiovascular: **No refiere**
- Pulmonar: **No refiere**
- Digestivo: **HI 1 DIA**
- Genital/Urinario: **No refiere**
- Musc. Esquelitico: **No refiere**
- Neurologico: **No refiere**
- Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

- T.A: **120/80** Pulso: **74** F.R: **18** Temperatura: **36** Peso: **57 Kg** Talla: **165** Indice de Masa: **20.94**
- Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
- Cond. Generales: **Normal**
- Cabeza: **Normal**
- Ojos: **Normal**
- Oidos: **Normal**
- Nariz: **Normal**
- Orofaringe: **Normal**
- Cuello: **Normal**
- Dorso: **Normal**
- Mamas: **Normal**
- Cardíaco: **Normal**
- Pulmonar: **Normal**
- Abdomen: **Normal**
- Genitales: **Normal**

271



Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Otros: PUNTOS GATILLO 12 / 18

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: M791 MIALGIA
* Dx rel-1: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo Diagnóstico: Confirmado repetido
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

DOCENTE PENSIONADA SEPARADA VIVE CON MADRE E HIJO
PACIENTE CON DX FASCITIS PLANTAR, PRESBICIA, TRASTORNO DEPRESIVO Y FIBROMIALGIA 2015 SIN
MODULACION DEL DOLOR SE INICIO ANALGESIA MULTIMODAL SE EXPLICA USO CONTINUO
SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES: HABITOS DE VIDA SALUDABLE-HIGIENE DE SUEÑO-DIETA RICA EN
FIBRA.AGUA FRUTAS Y VERDURAS -ACTIVIDAD FISICA DIRIGIDA 30 MIN DIARIOS YOGA PILATES TAICHI NATACION-
CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDADES TRATANTES PSIQUIATRIA FISIOTERAPIA
SIGNOS DE ALARMA QUE ENTIENDE: FIEBRE, NO MEJORIA DEL DOLOR, SANGRADOS, DISNEA, CONFUSION
SE EXPLICA FORMULA MEDICA CON: DOSIFICACION, VIA DE ADMINISTRACION, POSIBLES EFECTOS ADVERSOS

MEDICAMENTOS

Medicamento: MELOXICAM 7.5MG TABLETA
Cantidad: 10
Dosificacion: TOMAR UNA DESPUES DEL ALMUERZO

Enviado por Profesional : Carlos Andres Prieto Registro: 80060615 Fecha : 04/01/2019 09:28

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Enviado por Profesional : Carlos Andres Prieto Registro: 80060615 Fecha : 04/01/2019 09:28

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS
Remision: DX FIBROMIALGIA --- SS// PSICOLOGIA DOLOR +++ GRACIAS

Enviado por Profesional : Carlos Andres Prieto Registro: 80060615 Fecha : 04/01/2019 09:28

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 400 DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS

Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
Remision: CONTROL 3 MESES DX FIBROMIALGIA

Enviado por Profesional : Carlos Andres Prieto Registro: 80060615 Fecha : 04/01/2019 09:28



272



Profesional : PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA Registro: 1110535600 Fecha : 06/02/2019 13:00 Sede : SERVISALUD QCL KENNEDY
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: "tengo dolor de cabeza"

Enfermedad Actual: **Paciente consulta por cuadro de 3 días de evolución consistente en cefalea frontal, refiere sensación de escurrimiento posterior, congestión nasal, refiere no presenta pérdida de conciencia. Niega otro síntoma asociado, antecedente de fibromialgia.**

REVISIÓN SÍNTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Oído: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Músc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **118/72** Pulso: **78** F.R: **18** Temperatura: **36.5** Peso: **57 Kg** Talla: **165** Índice de Masa: **20.94**
Circunferencia Abdominal (Cms): **84**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Dolor a la palpación sobre senos paranasales**
Ojos: **Normal**
Oídos: **tapón de cerumen izquierdo**
Nariz: **edema de cornetes**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **No evaluado**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **No evaluado**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

213



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **J018 OTRAS SINUSITIS AGUDAS**
* Dx rel-1: **H612 CERUMEN IMPACTADO**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Paciente con cuadro de sinusitis aguda, en el momento clinicamente estable, alerta afebril hidratada, normotensa, no alteracion neurologica, en quien considero manejo con amoxicilina por 5 dias, belcometasona nasal, se eformula cetirizina, glicerina carbonatada, se dan signos de alarma, entiende y acepta.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **AMOXICILINA 500MG CAPSULA**
Cantidad: **15**
Dosificacion: **cada 8 horas**
Enviado por Profesional : PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA Registro: 1110535600 Fecha : 06/02/2019 13:00

Medicamento: **BECLOMETASONA 50MCG NASAL INHALADOR**
Cantidad: **1**
Dosificacion: **2 puff cada 6 horas**
Enviado por Profesional : PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA Registro: 1110535600 Fecha : 06/02/2019 13:00

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA Registro: 1110535600 Fecha : 06/02/2019 13:00

Medicamento: **ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100MG TABLETA**
Cantidad: **10**
Dosificacion: **cada 12 horas**
Enviado por Profesional : PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA Registro: 1110535600 Fecha : 06/02/2019 13:00

Medicamento: **GLICERINA CARBONATADA FRASCO 10ml SOLUCION OTICA 10ml**
Cantidad: **1**
Dosificacion: **aplicar 3 gotas cada 6 horas**
Enviado por Profesional : PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA Registro: 1110535600 Fecha : 06/02/2019 13:00

276



Profesional : Lina Maria Murcia Baquero Registro: 52934556 Fecha : 15/02/2019 13:42 Sede : SERVISALUD QCL KENNEDY
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SIN ACOMPAÑANTE - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: " dolor en los talones "

Enfermedad Actual: **Paciente de 45 años de edad acude a consulta por cuadro clínico de 6 meses de evolución dado por dolor en región de tobillos bilateral, predominio nocturno, sin edemas referidos, irradiación de región de gastrocnemios, en ocasiones dolor en l artejo de pie También acude para renovacion de formula medica anterior. No fiebre, no vomitos, no diarreas, no sintomatología urinaria, no sangrados. También acude para solicitar orden por medicina laboral**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **71** F.R: **18** Temperatura: **36.5** Peso: **57 Kg** Talla: **163** Indice de Masa: **21.45**

Circunferencia Abdominal (Cms): **80**

Cond. Generales: **BUEN ESTADO GENERAL**

Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **NO HIPEREMIA NO HIPERTROFIA**
Cuello: **NO ADENOPATIAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS AUDIBLES Y RITMICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **MURMULLO VESICULAR CONSERVADO**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO MEGALIAS**
Genitales: **NO EXPLORADOS**
Extremidades: **DOLOR A LA DIGITOPRESION CARA PLANTAR DE PIE DERECHO E IZQUIERDO IMPRESIONA**

245



FASCITIS PLANTAR

Neurológico: **PUPILAS REACTIVAS ISOCORICAS NO SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLÓGICA**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M255 DOLOR EN ARTICULACION**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR EN TOBILLO POSIBLE FASCITIS PLANTAR SE INDICA TRATAMIENTO SINTOMATICO EJERCICIOS Y SEGUIMIENTO MEDICO SE INDICA ORDEN MEDICINA LABORAL PARA RENOVACION DE DX ANTERIOR SE RENUEVA MEDICACION DE BASE

SE ORIENTA SOBRE SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA REALIZAR EJERCICIO FISICO DE MANERA REGULAR CONSUMO ADECUADO DE FRUTAS Y VERDURAS LAVADO DE MANOS FRECUENTES RIESGO PSICOSOCIAL BAJO

MEDICAMENTOS

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : Lina Maria Murcia Baquero Registro: 52934556 Fecha : 15/02/2019 13:42

Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificación: **1 cada 12 horas**
Enviado por Profesional : Lina Maria Murcia Baquero Registro: 52934556 Fecha : 15/02/2019 13:42

Medicamento: **NAPROXENO 250MG CAPSULA**
Cantidad: **9**
Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS**
Enviado por Profesional : Lina Maria Murcia Baquero Registro: 52934556 Fecha : 15/02/2019 13:42

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 310 SALUD OCUPACIONAL O MEDICA DE TRABAJO

Especialidad: **SALUD OCUPACIONAL O MEDICA DE TRABAJO**
Remision: **PACIENTE CON DX ANTERIOR DE FIBROMIALGIA**
SE INDICA VALORACIÓN RENOVACIÓN MEDICA

Enviado por Profesional : Lina Maria Murcia Baquero Registro: 52934556 Fecha : 15/02/2019 13:42



276



Profesional : ERICK ARIZA Registro: 79971915 Fecha : 27/03/2019 16:37 Sede : MEDICOS ADSCRITOS
Especialidad : SALUD OCUPACIONAL O MEDICA DE TRABAJO

Motivo de Consulta: **CONTROL PCL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE PENSIONADA POR INVALIDEZ, TRAE CONCEPTO DEL 20/4/2016, PCL 80% DX TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, DEFICIT COGNITIVO. ORIGEN LABORAL, F.E. 18/3/2015.**

- **PSIQUIATRIA 14/12/18: "DURANTE VALORACIÓN DENOTA MAYOR SENSACIÓN DE ASTENIA QUE PROPIA ANHEDONIA , COMENTA LA ACTUALMENTE DIFICULTADES PARA CONCILIACIÓN EN PATRÓN DE SUEÑO , SE REALIZA CONTENCIÓN VERBAL DE LA PACIENTE ASI COMO SE REALIZA PSICOEDUCACIONE ENTORNO A FIBROMIALGIA SE SUSPENDE MANEJO CON SERTRALINA SE INICIA MANEJO CON BUPROPION SE SOLICITA CITA DE CONTROL EN 3 MESES SE SOLICITA CONCEPTO POR CLINICA DE FIBROMIALGIA".**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Ora: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: **0** F.R: **0** Temperatura: **0** Peso: **0 Kg** Talla: **0** Indice de Masa:
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**

278



Neurológico: Normal
Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo Diagnóstico: Confirmado repetido
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON PERSISTENCIA DE CUADRO CLINICO DE BASE DE ACUERDO A ESPECIALISTA TRATANTE, SE PASA A REVISION DE PCL, SE NOTIFICARA A CORREO ELECTRONICO, PLAZO MAXIMO 4 SEMANAS

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS
Remision: PACIENTE PENSIONADA POR INVALIDEZ, PASA A JUNTA PARA REVISION DE PCL. SE NOTIFICARA A SU CORREO ELECTRONICO EN UN PLAZO MAXIMO DE 4 SEMANAS.
TELEFONO: 3208476446 CORREO: olmarila@yahoo.es

Enviado por Profesional : ERICK ARIZA Registro: 79971915 Fecha : 27/03/2019 16:37



278



Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18 Sede : CENTRO MEDICO EL CAMPIN
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **"Varias cosas"**

Enfermedad Actual: **Paciente acude a reformulacion de medicamentos de control, lectura de citologia, y dolor en rodilla izquierda posterior a caida desde su propia altura hace 8 días que no acudio a urgencias**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **78** F.R: **18** Temperatura: **36** Peso: **56 Kg** Talla: **164** Indice de Masa: **20.82**
Circunferencia Abdominal (Cms): **78**
Cond. Generales: **Buenas condiciones generales**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oidos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Rítmicos sin soplos**
Pulmonar: **Murmullo vesicular conservado sin sobreagregados**
Abdomen: **Blando depresible no doloroso a la palpacion sin signos de irritacion peritoneal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Simetricas sin edemas, rodilla izquierda sin equimosis dolor a la palpacion**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

279



* Dx Ppal: **M791 MIALGIA**
* Dx rel-1: **S800 CONTUSION DE LA RODILLA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Paciente acude para reformulacion de medicamentos de control, citologia normal y dolor en rodilla izquierda posterior a caida, signos vitales normales, rodilla derecha sin equimosis dolor a la palpacion, sin embargo, paciente con antecedente de fibromialgia, por lo que se solicita radiografia de control, se reformulan medicamentos, control con resultados

MEDICAMENTOS

Medicamento: **BECLOMETASONA 50MCG NASAL INHALADOR**
Cantidad: **1**
Dosificacion: **2 puff cada 6 horas**
Enviado por Profesional : **DIEGO FERNANDO CORTES VEGA** Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18

Medicamento: **BECLOMETASONA 50MCG NASAL INHALADOR**
Cantidad: **1**
Dosificacion: **2 puff cada 6 horas**
Enviado por Profesional : **DIEGO FERNANDO CORTES VEGA** Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18

Fecha O. Medicamento : 05/05/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **BECLOMETASONA 50MCG NASAL INHALADOR**
Cantidad: **1**
Dosificacion: **2 puff cada 6 horas**
Enviado por Profesional : **DIEGO FERNANDO CORTES VEGA** Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18

Fecha O. Medicamento : 05/06/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**
Enviado por Profesional : **DIEGO FERNANDO CORTES VEGA** Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18

Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**
Enviado por Profesional : **DIEGO FERNANDO CORTES VEGA** Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18

Fecha O. Medicamento : 05/05/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**
Enviado por Profesional : **DIEGO FERNANDO CORTES VEGA** Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18

Fecha O. Medicamento : 05/06/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**

286



Dosificación: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18
Fecha O. Medicamento : 05/05/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18
Fecha O. Medicamento : 05/06/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificación: **aplicar si dolor**
Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18

Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificación: **aplicar si dolor**
Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18
Fecha O. Medicamento : 05/05/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **DICLOFENACO 1%/50GR GEL**
Cantidad: **1**
Dosificación: **aplicar si dolor**
Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18
Fecha O. Medicamento : 05/06/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100MG TABLETA**
Cantidad: **15**
Dosificación: **cada 12 horas si cefalea**
Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18

Medicamento: **ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100MG TABLETA**
Cantidad: **15**
Dosificación: **cada 12 horas si cefalea**
Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18
Fecha O. Medicamento : 05/05/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100MG TABLETA**
Cantidad: **15**
Dosificación: **cada 12 horas si cefalea**
Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18

281



Fecha O. Medicamento : 05/06/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **MELOXICAM 7.5MG TABLETA**

Cantidad: **10**

Dosificación: **tomar 1 cad 8 horas x 3 días**

Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18

Medicamento: **MELOXICAM 7.5MG TABLETA**

Cantidad: **10**

Dosificación: **tomar 1 cad 8 horas x 3 días**

Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18

Fecha O. Medicamento : 05/05/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **MELOXICAM 7.5MG TABLETA**

Cantidad: **10**

Dosificación: **tomar 1 cad 8 horas x 3 días**

Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18

Fecha O. Medicamento : 05/06/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES EN CASO DE DOLOR**

Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES EN CASO DE DOLOR**

Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18

Fecha O. Medicamento : 05/05/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES EN CASO DE DOLOR**

Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18

Fecha O. Medicamento : 05/06/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**

Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**

Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18

Fecha O. Medicamento : 05/05/2019 **Post Fechado**

282



Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**
Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18
Fecha O. Medicamento : 05/06/2019 **Post Fechado**

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)
Resultados de Servicios - 873420 RADIOGRAFIA DE RODILLA (AP, LATERAL)
Enviado por Profesional : DIEGO FERNANDO CORTES VEGA Registro: 1015452046 Fecha : 05/04/2019 19:18



283



Profesional : DUARTE ALBARRACIN ALCIRA Registro: 60259681 Fecha : 23/08/2019 11:18 Sede : SERVISALUD QCL IMEF
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : asiste sola - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **diarrea**

Enfermedad Actual: **paciente con cuadro clínico de un día de evolución consistente en deposiciones diarreicas en 12 ocasiones sin moco ni sangre , no vomito , nauseas , ocasional dolor abdominal , tipo colico , escalofrio , no fiebre**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

- Piel y Anexos: **No refiere**
- Ojos: **No refiere**
- Orl: **No refiere**
- Cuello: **No refiere**
- Cardiovascular: **No refiere**
- Pulmonar: **No refiere**
- Digestivo: **No refiere**
- Genital/Urinario: **No refiere**
- Musc. Esquelético: **No refiere**
- Neurológico: **No refiere**
- Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

- T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **56 Kg** Talla: **162** Indice de Masa: **21.34**
- Circunferencia Abdominal (Cms): **78**
- Cond. Generales: **paciente alerta orientado**
- Cabeza: **Normal**
- Ojos: **Normal**
- Oidos: **Normal**
- Nariz: **Normal**
- Orofaringe: **mucosa oral semihumeda rosada**
- Cuello: **Normal**
- Dorso: **Normal**
- Mamas: **no se evalua**
- Cardíaco: **ruidos cardiacos ritmicos**
- Pulmonar: **murmullo vesicular conservado no agregados**
- Abdomen: **blando depresible leve dolor a la palpacion en mesogastrio no signos de irritacion peritoneal , peristaltismo aumentado , leve timpanismo**
- Genitales: **no se evalua**
- Extremidades: **sin edemas , buen llenado capilar distal**

284



Neurológico: **sin déficit motor ni sensitivo**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

paciente con gastroenteritis aguda en el momento estable hemodinamicamente , se ordena dieta astringente , suero oral , hiosina simple
se dan signos de alarma : vomito persistente , dolor abdominal en aumento , fiebre ,

MEDICAMENTOS

Medicamento: **HIOSCINA B.B 10MG TABLETA**
Cantidad: **10**
Dosificación: **tomar una tableta cada 6 horas por dolor abdominal**
Enviado por Profesional : DUARTE ALBARRACIN ALCIRA Registro: 60259681 Fecha : 23/08/2019 11:18

Medicamento: **SALES DE REHIDRATACION ORAL 27.9G POLVO**
Cantidad: **3**
Dosificación: **tomar medio vaso despues de cada deposicion**
Enviado por Profesional : DUARTE ALBARRACIN ALCIRA Registro: 60259681 Fecha : 23/08/2019 11:18

Medicamento: **SULFATO DE ZINC 2mg/ml JARABE FRASCO 100ml -120ml**
Cantidad: **1**
Dosificación: **tomr 5cc cada 12 horas**
Enviado por Profesional : DUARTE ALBARRACIN ALCIRA Registro: 60259681 Fecha : 23/08/2019 11:18



285



Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19 Sede : SERVISALUD QCL KENNEDY
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SIN ACOMPAÑANTE - Teléfono: 3143598473

Parentesco:

Motivo de Consulta: " POR LO MEDICAMENTOS "

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD QUIEN VIENE A CONSULTA PARA SOLICITAR MEDICAMENTOS DE CONTROL PARA LA FIBROMIALGIA Y DEPRESION EN EL MOMENTO MANIFIESTA INADECUADA MODULACION DEL DOLOR Y ESTABILIDAD EN EL ESTADO DE ANIMO CON LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS, ASINTOMATICA CARDIOPULMONAR. ADEMAS ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN POLAQUIURIA SIN OTRA SINTOMATOLOGIA, NO DISURIA, NO HEMATURIA.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere
Ojos: NO VISION BORROSA
Ori: No refiere
Cuello: NO CERVICALGIA
Cardiovascular: NO PALPITACIONES
Pulmonar: NO DISNEA
Digestivo: No refiere
Genital/Urinario: DISURIA
Musc. Esquelético: DOLOR
Neurológico: NO MAREO NO CEFALEA
Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

T.A: 110/60 Pulso: 72 F.R: 16 Temperatura: 37 Peso: 65 Kg Talla: 163 Indice de Masa: 24.46
Circunferencia Abdominal (Cms): 82
Cond. Generales: CONSCIENTE ALERTA HIDRATADA
Cabeza: NORMOCEFALA
Ojos: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO SIN ALTERACIONES
Oidos: A LA OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL
Nariz: PERMEABLE
Orofaringe: MUCOSA ORAL HUMEDA
Cuello: MOVIL SIN ADENOPATIAS NO MASAS NO SOPLO CAROTIDEO
Dorso: Normal
Mamas: Normal
Cardíaco: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS BUEN TONO NO SOPLO
Pulmonar: BIEN VENTILADOS SIN AGREGADOS NO MOVILIZACION DE SECRECIONES
Abdomen: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES POSITIVOS
Genitales: NO SE EXPLORAN

286



Extremidades: **DOLOR A LA PALPACION EN FASCIAS DE AMBOS PIES**
Neurologico: **SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M791 MIALGIA**
* Dx rel-1: **M725 FASCITIS, NO CLASIFICADA EN OTRA PARTE**
* Dx rel-2: **N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE DE 46 AÑOS DE EDAD QUIEN CURSA CON FIBROMIALGIA, FASCITIS PLANTAR CON POBRE CONTROL DEL DOLOR SE INDICA IGUAL MANEJO Y VALORACION POR MEDICINA ALTERNATIVA, ADEMAS POR SOSPECHA DE INFECCION DE VIAS URINARIA SE ORDENA UROANALISIS CONTROL CON RESULTADOS. SE EDUCA EN DIETA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, REALIZAR CAMINATAS O ACTIVIDAD FISICA DE 300 MINUTOS SEMANALES, PRACTICAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLE, EVITAR CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, TABAQUISMO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, ACUDIR 2 VECES AL AÑO A ODONTOLOGIA E HIGIENE ORAL, REALIZARSE AUTOEXAMEN DE MAMA CADA MES 7 DIAS DESPUES DEL CICLO MENSTRUAL, CITOLOGIA VAGINAL SEGUN ESQUEMA 1-3-3, A PARTIR DE LOS 50 AÑOS MAMOGRAFIA DE TAMIZAJE PARA CANCER DE MAMA CADA 2 AÑOS, SE EXPLICAN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE EDUCA EN LA IMPORTANCIA DEL USO DE PRESERVATIVOS PARA EVITAR ETS E ITS, RIESGO PSICOSOCIAL BAJO. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA GENERALES PARA ACUDIR A URGENCIAS: FIEBRE PERSISTENTE POR MAS DE 48 HORAS, DIARREA PERSISTENTE POR MAS DE 3 DIAS, VOMITO INCOERCIBLE, POLIDIPSIA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALETEO NASAL, CIANOSIS PERIFERICA, TOS PERSISTENTE POR MAS DE 15 DIAS, HEMOPTISIS, HIPERSUDORACION NOCTURNA, PERDIDA DE PESO REPENTINO, OTALGIA PERSISTENTE, ODINOFAGIA PERSISTENTE, OTORREA, CEFALEA INSOPORTABLE, DISESTESIA FOCALIZADA, DOLOR DE CABEZA QUE HACE DESPERTAR EN LAS HORAS DE LA MADRUGADA, VERTIGO PERSISTENTE, SINCOPE, AFASIA, DISARTRIA, ALUCINACIONES VISUALES Y AUDITIVAS, SOMNOLENCIA, TAQUICARDIA, LETARGIA, CONVULSIONES.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500MG TABLETA**
Cantidad: **90**
Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS. SI EL DOLOR ES FUERTE 2 CADA 8 HORAS. 6AM 2PM 10PM.**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500MG TABLETA**
Cantidad: **90**
Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS. SI EL DOLOR ES FUERTE 2 CADA 8 HORAS. 6AM 2PM 10PM.**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19

Fecha O. Medicamento : 05/10/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500MG TABLETA**
Cantidad: **90**
Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS. SI EL DOLOR ES FUERTE 2 CADA 8 HORAS. 6AM 2PM 10PM.**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19

Fecha O. Medicamento : 05/11/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19

28X



Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19
Fecha O. Medicamento : 05/10/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19
Fecha O. Medicamento : 05/11/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19
Fecha O. Medicamento : 05/10/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19
Fecha O. Medicamento : 05/11/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **cada 12 horas si cefalea**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19

Medicamento: **ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **cada 12 horas si cefalea**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19
Fecha O. Medicamento : 05/10/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **cada 12 horas si cefalea**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19
Fecha O. Medicamento : 05/11/2019 **Post Fechado**

288



Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19
Fecha O. Medicamento : 05/10/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19
Fecha O. Medicamento : 05/11/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19
Fecha O. Medicamento : 05/10/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19
Fecha O. Medicamento : 05/11/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **SUCRALFATO 1G TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA EN AYUNAS**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19
Fecha O. Medicamento : 05/10/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **SUCRALFATO 1G TABLETA**
Cantidad: **30**

284



Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA EN AYUNAS**
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19
Fecha O. Medicamento : 05/11/2019 **Post Fechado**

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS
Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 750 MEDICINA ALTERNATIVA

Especialidad: **MEDICINA ALTERNATIVA**
Remision: **PACIENTE CON FIBROMIALGIA Y FASCITIS PLANTAR CON POBRE MODULACION DEL DOLOR SE SOLICITA VALORACION**

Enviado por Profesional : ANA MARIA MONTERROSA CANTILLO Registro: 1047366247 Fecha : 05/09/2019 16:19



290



Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019 18:32 Sede : SERVISALUD QCL KENNEDY
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : NINGUNO - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: "HE TENIDO MUCHO DOLOR MUSCULAR"

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON CUADRO DE 3 SEMANAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN MIALGIAS, MALESTAR GENERAL, ACTUALMENTE SINTOMÁTICA. SUDORACIÓN, Y DOLOR GENERALIZADO.**

REVISIÓN SÍNTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Oído: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **ASTENIA, SUDORACIÓN EXCESIVA.**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **88** F.R: **18** Temperatura: **36.5** Peso: **66 Kg** Talla: **160** Índice de Masa: **25.78**
Circunferencia Abdominal (Cms): **88**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **PUPILAS ISOCÓRICAS REACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACIÓN, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, RUIDOS INTESTINALES NORMALES.**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMÉTRICAS NO EDEMAS PULSOS PRESNETES, BUEN LLENADO CAPILAR, FUERZA Y SENSIBILIDAD CONSERVADA.**
Neurológico: **Normal**

291



Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: M791 MIALGIA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL QUIEN PRESENTA CUADRO DE MIALGIAS, ADEMAS PRESENTA ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIAS EN MANEJO CON ACETAMINOFEN, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO USO DE MUSCULOS ACCESORIOS, TRAE REPORTE DE UROANALISIS NO PATOLOGICO, SE DECIDE MANEJO AMBULATORIO, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, ABUNDANTES LIQUIDOS, SIGNOS DE ALARMA FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA.

MEDICAMENTOS

Medicamento: MELOXICAM 7.5MG TABLETA
Cantidad: 10
Dosificación: TOMAR 1 CADA 12 HORAS

Enviado por Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019 18:32

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Enviado por Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019 18:32

Resultados de Laboratorios - 903818 COLESTEROL TOTAL

Enviado por Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019 18:32

Resultados de Laboratorios - 903842 GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA

Enviado por Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019 18:32

Resultados de Laboratorios - 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

Enviado por Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019 18:32

Resultados de Laboratorios - 903868 TRIGLICERIDOS

Enviado por Profesional : Lida Yisbeth Blanco Albarracin Registro: 53075482 Fecha : 12/11/2019 18:32

292



Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36 Sede : SERVISALUD QCL CHAPINERO
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: " VENGO A CONTROL"

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA, RINITIS CRONICA, MIGRAÑA, DISPEPSIA, QUIEN ASISTE A CONTROL Y PARA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS. MANIFIESTA VERTIGO HACE 3 DIAS, ASI COMO DOLOR EN LA CINTURA CUANDO ESTA DEMASIADO TIEMPO DE PIE**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere
Ojos: No refiere
Oti: No refiere
Cuello: No refiere
Cardiovascular: No refiere
Pulmonar: No refiere
Digestivo: No refiere
Genital/Urinario: No refiere
Musc. Esquelético: No refiere
Neurológico: No refiere
Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

T.A: 120/80 Pulso: 70 F.R: 18 Temperatura: 36 Peso: 58 Kg Talla: 166 Indice de Masa: 21.05
Circunferencia Abdominal (Cms): 93
Cond. Generales: Normal
Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Oídos: Normal
Nariz: Normal
Orofaringe: Normal
Cuello: Normal
Dorso: Normal
Mamas: NO EXPLORO
Cardíaco: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS
Pulmonar: VENTILACION SIMETRICA
Abdomen: Normal
Genitales: NO EXPLORO
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal

293



Otros: DOLOR A LA PALPACION A NIVEL L2 L3 CON LINEA PARAVERTEBRAL BILATERAL

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: M791 MIALGIA
* Dx rel-1: G439 MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA
* Dx rel-2: J304 RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA
* Dx rel-3: H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS
Tipo Diagnóstico: Confirmado repetido
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, INICIO MANEJO DE SINTOMATOLOGIA, : RECOMIENDO CALOR LOCAL EN ZONA AFECTADA POR DOLOR Y PLAN CASERO DE EJERCICIOS, RECOMIENDO : EVITAR EL CONSUMO DE BEBIDAS OSCURAS Y FRESAS , RECOMIENDO EVITAR EL CONSUMO DE BEBIDAS ACIDAS, EVITAR JORNADAS PROLONGADAS DE AYUNO, DIRECCIONO A TERAPIA VESTIBULAR Y A FISIOTERAPIA, RIESGO BIOSICOSOCIAL MEDIO, CITO A CONTROL EN 1 MES, LA PACIENTE ENTIEENDE Y ACEPTA

MEDICAMENTOS

Medicamento: ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
Cantidad: 90
Dosificacion: TOMAR 1 CADA 8 HORAS. SI EL DOLOR ES FUERTE 2 CADA 8 HORAS. 6AM 2PM 10PM.
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36

Medicamento: ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
Cantidad: 90
Dosificacion: TOMAR 1 CADA 8 HORAS. SI EL DOLOR ES FUERTE 2 CADA 8 HORAS. 6AM 2PM 10PM.
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36

Fecha O. Medicamento : 09/01/2020 **Post Fechado**

Medicamento: ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
Cantidad: 90
Dosificacion: TOMAR 1 CADA 8 HORAS. SI EL DOLOR ES FUERTE 2 CADA 8 HORAS. 6AM 2PM 10PM.
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36

Fecha O. Medicamento : 09/02/2020 **Post Fechado**

Medicamento: BETAHISTINA 8MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificacion: 1 TAB CADA 8 H SI HAY VERTIGO VIA ORAL
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36

Medicamento: BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA
Cantidad: 30
Dosificacion: TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36

Medicamento: BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA
Cantidad: 30
Dosificacion: TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO

294



Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36

Fecha O. Medicamento : 09/01/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36

Fecha O. Medicamento : 09/02/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36

Fecha O. Medicamento : 09/01/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36

Fecha O. Medicamento : 09/02/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36

Fecha O. Medicamento : 09/01/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36

Fecha O. Medicamento : 09/02/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**

295



Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36
Fecha O. Medicamento : 09/01/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36
Fecha O. Medicamento : 09/02/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **SUCRALFATO 1G TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA EN AYUNAS**
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36

Medicamento: **SUCRALFATO 1G TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA EN AYUNAS**
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36
Fecha O. Medicamento : 09/01/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **SUCRALFATO 1G TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA EN AYUNAS**
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36
Fecha O. Medicamento : 09/02/2020 **Post Fechado**

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 890210 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FONOAUDIOLOGIA
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36

Resultados de Servicios - 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL
Enviado por Profesional : GUSTAVO ESPITIA SOLER Registro: 19451687 Fecha : 09/12/2019 08:36

296



Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020 13:07 Sede : CENTRO MEDICO AV. CALLE 116
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : sola - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: " tengo unos exámenes "

Enfermedad Actual: Paciente de 46 años de edad asiste a cita médica programada por control medico con reporte de laboratorios con colesterol total 222, hdl 46, tgl 107 normal, tsh normal, 2.031. ademas refiere renovacion de formula medica cronica, refiere diuresis normal deposiciones normales no sintomas cardiovasculares no automedicada. refiere renovacion de orden de siquiatria

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere
Ojos: No refiere
Ora: No refiere
Cuello: No refiere
Cardiovascular: No refiere
Pulmonar: No refiere
Digestivo: No refiere
Genital/Urinario: No refiere
Musc. Esquelético: mialgia
Neurológico: No refiere
Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

T.A: 112/77 Pulso: 87 F.R: 15 Temperatura: 35 Peso: 56 Kg Talla: 165 Indice de Masa: 20.57
Circunferencia Abdominal (Cms): 112
Cond. Generales: buen estado general
Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Oídos: Normal
Nariz: rinorrea hialina, hipertrofia de cornetes
Orofaringe: mucosa oral humeda y rosada
Cuello: Normal
Dorso: Normal
Mamas: Normal
Cardíaco: Normal
Pulmonar: RSCS RITMICOS SIN SOPLOS, RSRs CON MURMULLO VESICULAR CONSERVADO Y SIMETRICO EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, SIN AGREGADOS
Abdomen: blando, depresible no doloroso no masas ruidos normales
Genitales: Normal
Extremidades: SIMETRICAS, SIN EDEMAS, CON PULSOS DISTALES PRESENTES Y SIMETRICOS, LLENADO



CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

Neurológico: **PACIENTE ALERTA, COHERENTE, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, PARES CRANEALES SIN ALTERACION, FUERZA 5/5, ROT ++/++++, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO SIGNOS MENINGEOS NI DE HIPERTENSION ENDOCRANEANA.**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M791 MIALGIA**

* Dx rel-1: **F413 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD MIXTOS**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Paciente de 46 años de edad asiste a cita médica programada por control medico con reporte de laboratorios con colesterol total 222, hdl 46, tgl 107 normal, tsh normal, 2.031. ademas refiere renovacion de formula medica cronica, refiere diuresis normal deposiciones normales no sintomas cardiovasculares no automedicada. en el momento en buen estado general con signos vitales estables, alerta, activa, hidratada, afebril, tolerando via oral, sin signos de dificultad respiratoria, saturacion normal, sin signos de esfuerzo respiratorio, sin abdomen agudo ni qx, sin signos de irritación peritoneal cursa con patologia de base controladas, se deja igual tto medico, ademas con orden vencida de siquiatria se renueva, se dan signos de alarma.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500MG TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS. SI EL DOLOR ES FUERTE 2 CADA 8 HORAS. 6AM 2PM 10PM.**

Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723

Fecha : 21/02/2020 13:07

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500MG TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS. SI EL DOLOR ES FUERTE 2 CADA 8 HORAS. 6AM 2PM 10PM.**

Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723

Fecha : 21/02/2020 13:07

Fecha O. Medicamento : 21/03/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500MG TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS. SI EL DOLOR ES FUERTE 2 CADA 8 HORAS. 6AM 2PM 10PM.**

Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723

Fecha : 21/02/2020 13:07

Fecha O. Medicamento : 21/04/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAHISTINA 8MG TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 TAB CADA DIA SI HAY VERTIGO VIA ORAL**

Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723

Fecha : 21/02/2020 13:07

Medicamento: **BETAHISTINA 8MG TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 TAB CADA DIA SI HAY VERTIGO VIA ORAL**

Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723

Fecha : 21/02/2020 13:07

Fecha O. Medicamento : 21/03/2020 **Post Fechado**

298



Medicamento: **BETAHISTINA 8MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 TAB CADA DIA SI HAY VERTIGO VIA ORAL**
Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020 13:07
Fecha O. Medicamento : 21/04/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**
Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020 13:07

Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**
Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020 13:07
Fecha O. Medicamento : 21/03/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**
Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020 13:07
Fecha O. Medicamento : 21/04/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020 13:07

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020 13:07
Fecha O. Medicamento : 21/03/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020 13:07
Fecha O. Medicamento : 21/04/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**
Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020 13:07

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**



Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**
Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020 13:07
Fecha O. Medicamento : 21/03/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**
Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020 13:07
Fecha O. Medicamento : 21/04/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**
Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020 13:07

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**
Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020 13:07
Fecha O. Medicamento : 21/03/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**
Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020 13:07
Fecha O. Medicamento : 21/04/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **SUCRALFATO 1G TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA EN AYUNAS**
Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020 13:07

Medicamento: **SUCRALFATO 1G TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA EN AYUNAS**
Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020 13:07
Fecha O. Medicamento : 21/03/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **SUCRALFATO 1G TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA EN AYUNAS**
Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723 Fecha : 21/02/2020 13:07
Fecha O. Medicamento : 21/04/2020 **Post Fechado**

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)
Resultados de Servicios - 890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

360



Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723

Fecha : 21/02/2020 13:07

Resultados de Servicios - 898001 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL

Enviado por Profesional : Derly Rocio Bernal Rairan Registro: 1024496723

Fecha : 21/02/2020 13:07



301



Profesional : PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA Registro: 1110535600 Fecha : 20/04/2020 10:06 Sede : SERVISALUD QCL KENNEDY
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **TELEORIENTACION**

Enfermedad Actual: **Se realiza llamado a paciente via telefonica, quien consulta porque desde ayer presenta aumento de la frecuencia en la orina, refiere cada media hora, tenesmo vesical, urgencia miccional, adicional dolor urente en epigastrio, con nauseas. Niega alguna otra solicitud mediante teleorientacion. Niega contacto con persona positiva para covid 19, o viajes recientes a ciudades de circulacion viral.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

- Piel y Anexos: **No refiere**
- Ojos: **No refiere**
- Orl: **No refiere**
- Cuello: **No refiere**
- Cardiovascular: **No refiere**
- Pulmonar: **No refiere**
- Digestivo: **No refiere**
- Genital/Urinario: **No refiere**
- Musc. Esquelético: **No refiere**
- Neurológico: **No refiere**
- Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

- T.A: **112/77** Pulso: **87** F.R: **15** Temperatura: **35** Peso: **56 Kg** Talla: **165** Indice de Masa: **20.57**
- Circunferencia Abdominal (Cms): **112**
- Cond. Generales: **No evaluado**
- Cabeza: **No evaluado**
- Ojos: **No evaluado**
- Oidos: **No evaluado**
- Nariz: **No evaluado**
- Orofaringe: **No evaluado**
- Cuello: **No evaluado**
- Dorso: **No evaluado**
- Mamas: **No evaluado**
- Cardíaco: **No evaluado**
- Pulmonar: **No evaluado**
- Abdomen: **No evaluado**
- Genitales: **No evaluado**
- Extremidades: **No evaluado**
- Neurológico: **No evaluado**
- Otros: **No evaluado**

302



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO**
* Dx rel-1: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-2: **R42X MAREO Y DESVANECIMIENTO**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Se realiza valoración a paciente mediante teleorientación, con cuadro de infección de vías urinarias no complicada, y gastritis con sensación de náuseas sin emesis. De lo demás refiere encontrarse en buen estado general, se consignan en historia clínica signos vitales de consulta anterior dado que no es posible valorar al paciente presencialmente dado la contingencia por emergencia sanitaria por covid 19. Se da entonces formulación de omeprazol 20 dimenhidrato, y nitrofurantoina, se dan claros signos de alarma como fiebre cuantificada mayor a 38 grados, cianosis (coloración morada en la piel) aliento nasal, sensación de ahogo, dolor torácico de alta intensidad, diarrea de alto gasto, sintomatología respiratoria inusual, conocimiento de tener contacto con alguna persona positiva o sospechosa para infección por covid 19, alteración del estado de conciencia, dificultad para articular las palabras, sensación de pérdida de sensibilidad o fuerza en alguna extremidad, se dan claras recomendaciones de cuidado en casa uso de tapabocas en casa si tiene sintomatología respiratoria, uso de tapabocas si requiere salir de su casa, lavado de manos frecuente cada 3 horas, limpieza y aseo general en el hogar, limpieza de alimentos, paciente entiende y acepta.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **DIMENHIDRINATO 50MG TABLETA**
Cantidad: **10**
Dosificación: **cada 12 horas**
Enviado por Profesional : PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA Registro: 1110535600 Fecha : 20/04/2020 10:06

Medicamento: **NITROFURANTOINA 100MG CAPSULA**
Cantidad: **28**
Dosificación: **cada 6 horas**
Enviado por Profesional : PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA Registro: 1110535600 Fecha : 20/04/2020 10:06

Medicamento: **OMEPRAZOL 20MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **tomar 1 tableta en ayunas**
Enviado por Profesional : PATRICIA YANETH SANTOS MANFULA Registro: 1110535600 Fecha : 20/04/2020 10:06

703



Profesional : ANGELICA GRANDA Registro: 52541230 Fecha : 12/05/2020 09:46 Sede : SERVISALUD QCL IMEF
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **NOTA ADMINISTRATIVA:**
"PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACION DE COVID-19"

Enfermedad Actual: **SE REALIZA COMUNICACIÓN TELEFONICA CON PACIENTE OLGA MARITZA GONZALEZ LARA DE 46 AÑOS DE EDAD AL NUMERO DE CELULAR 3143598473, SE INDAGA SOBRE ESTADO DE SALUD, PACIENTE QUE REFIERE HACE 6 DIAS PRESENTA DOLOR EN REGION DORSAL QUE MANIFIESTA SE IRRADIA A CUELLO Y MIEMBROS SUPERIORES DE INTENSIDAD GRADO 5/10 POR ESCALA ANALOGA DEL DOLOR. NO TRAUMA. NIEGA FIEBRE 24 HORAS, NO DOLOR EN TORAX, NO FALTA DE AIRE, NO TOS NO ODINOFAGIA, NO NAUSEAS, NO VÓMITOS, ORINAS CLARAS Y FRECUENTES, DEFECA SIN DIFICULTAD. APETITO CONSERVADO. NIEGA HABER TENIDO CONTACTO CON PERSONAS QUE HAYAN VIAJADO DEL PAIS DESDE EL MES DE ENERO, NO TRABAJADOR DE LA SALUD, NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PERSONA DIAGNOSTICADA DE COVID-19 POSITIVO.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Ora: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **112/77** Pulso: **87** F.R: **15** Temperatura: **35** Peso: **56 Kg** Talla: **165** Indice de Masa: **20.57**
Circunferencia Abdominal (Cms): **112**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**

24



Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: M549 DORSALGIA, NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

NOTA EN HISTORIA CLINICA:

SE REALIZA CONTACTO TELEFONICO PACIENTE OLGA MARITZA GONZALEZ LARA ACTUALMENTE CON CUADRO DE DORSALGIA PARA LO CUAL SE DECIDE INDICAR MELOXICAM TAB 7.5 MG 1 TAB CAD 8 HORAS. ACTUALMENTE NIEGA NO TOS, NO FALTA DE AIRE NO TOMA DEL ESTADO GENERAL, DOLOR DE GARGANTA O DE OIDO. SE DAN ORINETACIONES GENERALES Y VIGILANCIA EN SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA SE INFORMA A EQUIPO DE ENFERMERIA PARA REALIZAR SEGUIMIENTO TELEFONICO, DE PRESENTAR SIGNOS DESCRITOS ASISTIR A SERVICIO MEDICO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTA AL SERVICIO DE URGENCIAS COMO LO SON: SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA DADOS POR USO DE MUSCULOS ACCESORIOS PARA LA RESPIRACION, CIANOSIS, ALETEO NASAL, SIBILANCIAS AUDIBLES POR EL PACIENTE, INSPIRACION FORZADA, FIEBRE QUE NO CEDA CON ACETAMINOFEN, CONGESTION NASAL PERSISTENTE, PRESENCIA DE ESTRIDOR INSPIRATORIO O ESPIRATORIO, SALIDA DE MATERIAL PURULENTO POR OIDO(S), CONVULSIONES O MOVIMIENTOS ANORMALES, ALTERACION DEL ESTADO DE CONSCIENCIA, INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, DESHIDRATACION. SE EXPLICA A PACIENTE UTILIZANDO TERMINOLOGIA SENCILLA Y FACIL DE COMPRENDER PARA EL PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

SE ENTREGAN POR ESCRITO RECOMENDACIONES GENERALES:

1. Tome abundantes líquidos.
 2. Estornude en el codo.
 3. Lave sus manos o use gel antiséptico después de cada estornudo.
 4. Use tapabocas.
 5. Evite fumar o estar cerca de personas que fumen.
 6. No use antibióticos, si no son prescritos por su médico.
 7. Permanezca con ropa abrigada.
 8. Realizar lavado nasal.
 9. Evite el contacto con embarazadas, niños menores de 3 años, ancianos y personas inmunosuprimidas (use tapabocas), evite espacios concurridos.
 10. Tomar la temperatura con termómetro 2 veces al día.
- SE TOMAN SIGNOS VITALES DE CONSULTA ANTERIOR DEBIDO A QUE ES UNA TELEORIENTACION.
SE EXPLICAN LOS CANALES DE COMUNICACIÓN QUE TIENE DISPONIBLE SERVISALUD PARA LA ATENCION DE LOS PACIENTES CALL CENTER 7561002 BOGOTÁ, 018000180287 RESTO EL PAÍS:
ORIENTACIÓN PARA LOS PACIENTES CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.
APOYO PARA PACIENTES CON SÍNTOMAS DE ALTERACIÓN PSICOLÓGICOS.
ORINETACION EN TEMAS DE FARMACIA <https://www.servisalud.com.co/>
CHAT DE ORIENTACION A USUARIOS CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS.

SE INFORMA A COORDINACION MEDICA.

LA TELEORIENTACION ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACION, CONSEJERIA, Y ASESORIA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCION DE LA ENFERMEDAD, PROMOCION DE SALUD DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACION ENTRE USUARIO Y MEDICO A TRAVES DE TECNOLOGIA QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD CONTINUIDAD Y CALIDAD DE ATENCION. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD EN LA HISTORIA CLINICA MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL, RESOLUCION NUMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II.

MEDICAMENTOS

Medicamento: MELOXICAM 7.5MG TABLETA
Cantidad: 20
Dosificacion: 1 TAB CAD 12 HORAS

Enviado por Profesional : ANGELICA GRANDA Registro: 52541230 Fecha : 12/05/2020 09:46

305



Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020 16:42 Sede : SERVISALUD QCL PAEZ
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : TELEORIENTACION - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **NOTA ADMINISTRATIVA: PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACION DE COVID-19. PACIENTE REFIERE " NECESITO LOS MEDICAMENTOS POR FIBROMIALGIA ,RINITIS ,VERTIGO Y DEPRESION "**

Enfermedad Actual: **SE ESTABLECE COMUNICACION CON LA PACIENTE OLGA MARITZA GONZALEZ LARA 46 AÑOS DE EDAD AL NUMERO DE CELULAR 3143598473 CON FIBROMIALGIA ,RINITIS ALERGICA ,TRASTORNO DEPRESIVO VERTIGO PERIFERICO , REFLUJO GASTROESOFAGICO ,ENTRATAMIENTO CON PREGABALINA 75 MGS BUPROPION DIARIA , QUETIAPINA 25 MGS NOCHE , BETAHISTINA 8 MGS NOCHE , ESOMEPRAZOL 40 MGS , Y CETIRIZINA 10 MGS NOCHE . NO PRESENTA SINTOMAS DE INFECCION RESPIRATORIA (TOS, FIEBRE DOLOR EN EL PECHO, NI DIFICU. LTAD RESPIRATORIA) NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE POSITIVO PARA COVID-19, SE ENCUENTRA CUMPLIENDO EL AISLAMIENTO PREVENTIVO Y CON LAS NORMAS DE HIGIENE PERSONAL ADECUADAS**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: NIEGA
Ojos: NIEGA
Orl: NIEGA
Cuello: NIEGA
Cardiovascular: NIEGA
Pulmonar: NIEGA
Digestivo: NIEGA
Genital/Urinario: NIEGA
Musc. Esquelético: POLIMIALGIAS
Neurológico: TRASTORNO DEL SUEÑO ,VERTIGO ,
Otros: NIEGA

SIGNOS VITALES

T.A: 120/70 Pulso: 76 F.R: 18 Temperatura: 36 Peso: 54 Kg Talla: 165 Indice de Masa: 19.83
Circunferencia Abdominal (Cms): 70
Cond. Generales: Normal
Cabeza: Normal
Ojos: Normal
Oídos: Normal
Nariz: Normal
Orofaringe: Normal
Cuello: Normal
Dorso: Normal
Mamas: Normal
Cardíaco: Normal

306



Pulmonar: Normal
Abdomen: Normal
Genitales: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: M199 ARTROSIS, NO ESPECIFICADA
* Dx rel-1: J304 RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA
* Dx rel-2: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
* Dx rel-3: K219 ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO SIN ESOFAGITIS
Tipo Diagnóstico: Confirmado repetido
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE 75 AÑOS DE EDAD CON FIBROMIALGIA REFLUJO GASTROESOFAGICO RINITIS ALERGICA, VERTIGO PERIFERICO TRASTORNO DEPRESIVO. ENTAMAMIENTO CON PREGABALINA 75 MGS BUPROPION DIARIA, QUETIAPINA 25 MGS NOCHE, BETAHISTINA 8 MGS NOCHE, ESOMEPRAZOL 40 MGS, Y CETIRIZINA 10 MGS NOCHE. NO PRESENTA SINTOMAS DE INFECCION RESPIRATORIA (TOS, FIEBRE DOLOR EN EL PECHO) SE FORMULA Y SE INFORMA EL NUMERO DE FORMULA DEL MEDICAMENTO PARA SER RECLAMADO EN LA FARMACIA. SIGNOS DE ALARMA, CONSULTA PRIORITARIA PRESENCIAL SEGUN RECURRENCIA DE SINTOMATOLOGIA. RIESGO BIOPSICOSOCIAL ALTO (SE DA RECOMENDACIONES GENERALES, REALIZAR RUTINA DE EJERCICIOS EN CASA) Y NUTRICIONALES (DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS). EN LA ACTUALIDAD NO PRESENTA SIGNOS DE INFECCION RESPIRATORIA (TOS, FIEBRE, DOLOR EN EL PECHO, NI DIFICULTAD RESPIRATORIA)

ESTA TELEORIENTACION ES UNA ACTIVIDAD DE TELESALUD QUE PROPORCIONA INFORMACION, CONSEJERIA Y ASESORIA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACION ENTRE EL USUARIO Y EL MEDICO A TRAVÉS DE TECNOLOGIA QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCION. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACION COMO PARTE DE LA HISTORIA CLINICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL RESOLUCION NUMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II.

NOTA: SE TOMA DATOS DE LA HISTORIA ANTERIOR DEL PACIENTE. DEBIDO A QUE ESTA ES UNA TELEORIENTACION SE DA RECOMENDACIONES DE HIGIENE PERSONAL: 1.- LAVADO DE MANOS. 2.- USO DE TAPABOCAS. 3.- HIGIENE RESPIRATORIA (ESTORNUDAR EN EL ANTEBRAZO).

SE EXPLICAN LOS CANALES DE COMUNICACION: CALL CENTER 7561002 BOGOTA, Y 01 8000180287 PARA EL RESTO DEL PAIS, ORIENTACION EN TEMAS DE FARMACIA, PAGINA WEB <https://www.servisalud.com.co/>, INFORMACION DE SERVICIOS, CHAT DE ORIENTACION A USUARIOS CON SINTOMAS RESPIRATORIOS, APOYO PARA PACIENTES CON SINTOMAS DE ALTERACION PSICOLOGICA.

MEDICAMENTOS

Medicamento: ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
Cantidad: 60
Dosificacion: TOMAR 1 CADA 12 HORAS. SI EL DOLOR ES FUERTE 2 CADA 8 HORAS. 6AM 2PM 10PM.
Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020 16:42

Medicamento: BETAHISTINA 8MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificacion: 1 TAB CADA DIA SI HAY VERTIGO VIA ORAL
Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020 16:42

Medicamento: BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA

308



Cantidad: 30
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**
Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020 16:42

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: 30
Dosificación: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020 16:42

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA**
Cantidad: 30
Dosificación: **tomar 1 tableta en ayunas**
Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020 16:42

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: 30
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**
Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020 16:42

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: 30
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**
Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 03/06/2020 16:42



308



Profesional : GLORIA ESTHER QUINTANA JIMENEZ Registro: 41682424 Fecha : 03/07/2020 06:51 Sede : CENTRO MEDICO AV. CALLE 116

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: REFORMULACION PIQUIÑA EN UN OIDO-- CONSULTA TELEFONICA - ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACION NOTA ADMINISTRATIVA PACIENTE NO PRESENCIAL, CONTINGENCIA Y EMERGENCIA SANITARIA POR CORONAVIRUS (COVI 19)

Enfermedad Actual: SE ESTABLECE COMUNICACIÓN CON EL PACIENTE AL NÚMERO CELULAR (331) 435-9847SE LE INFORMA SOBRE EL PROPOSITO DE LA LLAMADA por contingencia y emergencia sanitaria por coronavirus (Covid-19) se pone a disposición el servicio de tele orientación para disminución del riesgo de contagio y tener acceso oportuno a la asesoría médica.
SE INDAGA SOBRE ESTADO DE SALUD. PACIENTE SOLICITA REFORMULACIONN DFE MEDICAMENTOS ANTECEDENTES PATOLOGICOS : FIBROMIALGIA , FASCITIS PLANTAR, PRESBICIA RINITIS ALERGICA TRASTORNO DEPRESIVO.
REFIERE PRURITO EN OIDOS SIN OTALGIA NI OTORREA. DORSALHGIA CRONICA. ORINAS FUERTES SIN POLAQUIURIA SIN DISURIA SIN HEMATURIA-- ESTA SIGUIENDO LAS INDICACIONES POR PANDEMIA, CUMPLIENDO EL AISLAMIENTO PREVENTIVO Y CON LAS NORMAS DE HIGIENE PERSONAL ADECUADAS. ELLA Y SU FAMILIA SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS--

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

- Piel y Anexos: No refiere
- Ojos: No refiere
- Ort: No refiere
- Cuello: No refiere
- Cardiovascular: No refiere
- Pulmonar: No refiere
- Digestivo: No refiere
- Genital/Urinario: No refiere
- Musc. Esquelético: No refiere
- Neurológico: No refiere
- Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

- T.A: Pulso: 0 F.R: 0 Temperatura: 0 Peso: 0 Kg Talla: 0 Indice de Masa:
- Circunferencia Abdominal (Cms): Negativo
- Cond. Generales: Normal
- Cabeza: Normal
- Ojos: Normal
- Oidos: Normal
- Nariz: Normal
- Orofaringe: Normal
- Cuello: Normal
- Dorso: Normal
- Mamas: Normal
- Cardíaco: Normal
- Pulmonar: Normal

709



Abdomen: Normal
Genitales: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: M791 MIALGIA
* Dx rel-1: F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
* Dx rel-2: J304 RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Confirmado repetido
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

- ANÁLISIS: PACIENTE CON PATOLOGIA CRONICA FIBROMIALGIA TRASTORNO DEPRESIVO. RE4FIERE PRURITO OIDOS DORSALGIA CRONICA-
- PLAN: REFORMULO 2 MESES - RECEOMNDACIONES GENERALES. REALIZAR EJRCICIO FISICO REGULAR ESTIRAMIENTOS.CALOR LOCAL EN ESPALDA , DIETA BALANCEADA
- SE INFORMA QUE LE LLEGARA UN MENSAJE DE TEXTO A SU CELULAR CON LA FÓRMULA DE MEDICAMENTO PARA SER RECLAMADOS EN FARMACIA -
-NOTA: NO SE REGISTRAN SIGNOS VITALES, DEBIDO A QUE ESTA ES UNA TELEORIENTACIÓN.
• -SE INFORMA SOBRE PUNTOS DE ATENCION EN CASO DE URGENCIA: HOSPITALES SAN JOSE CENTRO, SAN JOSE INFANTIL, SAN CARLOS Y FUNSABIAN SALUD MENTAL-
• - SE EXPLICAN LOS CANALES DE COMUNICACIÓN QUE TIENE DISPONIBLE SERVISALUD PARA LA ATENCIÓN DE LOS PACIENTES:
- CALL CENTER 7561002 BOGOTA .y 018000180287 RESTO DEL PAÍS , OPCIÓN 1 (COVID), LUEGO OPCIÓN 2 (BOGOTA) Y LUEGO OPCIÓN 3 (APOYO PSICOLOGICO)
- PLATAFORMA VIRTUAL (<https://www.servisalud.com.co>, FACEBOOK, INSTAGRAM, YOUTUBE) CON OPCIONES PARA SOLICITAR CITAS PARA TELEORIENTACION , INFORMACION FARMACIA , OPCIONES PARA CONSULTAR CON MEDICO COVID, APOYO PSICOLOGICO Y NUTRICIONAL POR RETELEORIENTACIÓN, E INFORMACION GENERAL .
• SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
1. LAVADO DE MANOS CON AGUA Y JABON VARIAS VECES AL DIA
2. USO DE TAPABOCAS SI PRESENTA SINTOMAS GRIPALES O TOS
3. HIGIENE RESPIRATORIA: USO PERMANENTE DE TAPABOCAS , SI SE MOJA O SE MANCHA CON SECRECIONES ESTA DEBERA SER CAMBIADA POR UNA NUEVA, EN CASO CONTRARIO SE DEBE CAMBIAR DIARIAMENTE. ESTORNUDAR Y TOSER EN ANTEBRAZO. BOTAR LAS MASCARILLAS Y LOS GUANTES DESECHABLES DESPUES DE USARLOS EN UNA BOLSA Y POSTERIORMENTE LAVAR LAS MANOS
4. AISLAMIENTO SOCIAL, PERMENECER EN CASA.EVITAR LAS VISITAS.
5. MONITOREAR SUS SIGNOS Y SINTOMAS.
6. LIMPIAR TODOS LOS DÍAS LAS SUPERFICIES DE CONTACTO FRECUENTE. MANTENER BUENA CIRCULACIÓN DE AIRE (AIRE ACONDICIONADO O VENTANA ABIERTA).
-LA TELEORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELE-SALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORIA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MÉDICO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA, QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN.
SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL. RESOLUCIÓN NUMERO 2654 DE 2019. CAPITULO II.

MEDICAMENTOS

Medicamento: ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
Cantidad: 60
Dosificación: TOMAR 1 CADA 12 HORAS. SI EL DOLOR ES FUERTE 2 CADA 8 HORAS. 6AM 2PM 10PM.

Enviado por Profesional : GLORIA ESTHER QUINTANA JIMENEZ Registro: 41682424 Fecha : 03/07/2020 06:51

Medicamento: BETAHISTINA 8MG TABLETA

310



Cantidad: 30
Dosificación: 1 TAB CADA DIA SI HAY VERTIGO VIA ORAL
Enviado por Profesional : GLORIA ESTHER QUINTANA JIMENEZ Registro: 41682424 Fecha : 03/07/2020 06:51

Medicamento: BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO
Enviado por Profesional : GLORIA ESTHER QUINTANA JIMENEZ Registro: 41682424 Fecha : 03/07/2020 06:51

Medicamento: CETIRIZINA 10MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificación: 1 en la noche
Enviado por Profesional : GLORIA ESTHER QUINTANA JIMENEZ Registro: 41682424 Fecha : 03/07/2020 06:51

Medicamento: ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA
Cantidad: 30
Dosificación: tomar 1 tableta en ayunas
Enviado por Profesional : GLORIA ESTHER QUINTANA JIMENEZ Registro: 41682424 Fecha : 03/07/2020 06:51

Medicamento: GLICERINA CARBONATADA FRASCO 10ml SOLUCION OTICA 10ml
Cantidad: 1
Dosificación: APLICAR 3 GOTAS EN EL OIDO EN LA NOCHE
Enviado por Profesional : GLORIA ESTHER QUINTANA JIMENEZ Registro: 41682424 Fecha : 03/07/2020 06:51

Medicamento: PREGABALINA 75MG CAPSULA
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.
Enviado por Profesional : GLORIA ESTHER QUINTANA JIMENEZ Registro: 41682424 Fecha : 03/07/2020 06:51

Medicamento: QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR
Enviado por Profesional : GLORIA ESTHER QUINTANA JIMENEZ Registro: 41682424 Fecha : 03/07/2020 06:51

3/1



Profesional : Laura Andrea Ramirez Medina Registro: 1018415731 Fecha : 06/07/2020 11:12 Sede : MEDICOS ADSCRITOS
Especialidad : PSIQUIRIA

Motivo de Consulta: **SE REALIZA ORIENTACION TELEFONICA POR CONTINGENCIA NACIONAL COVID-19**
Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 47 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO AFECTIVO EN TRAMTAIENTO CON BUPROPION Y QUETIPINA, NO ASISTE A CONTROL DESDE 2018, REFIERE QUE PREVIAMENTE INTENTO DISMINUIR MEDICACION " ESTABA EN ANSIEDAD TREMENDA"**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

- Piel y Anexos: **No refiere**
- Ojos: **No refiere**
- Ort: **No refiere**
- Cuello: **No refiere**
- Cardiovascular: **No refiere**
- Pulmonar: **No refiere**
- Digestivo: **No refiere**
- Genital/Urinario: **No refiere**
- Musc. Esqueltrico: **No refiere**
- Neurologico: **No refiere**
- Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

- T.A: Pulso: **0** F.R: **0** Temperatura: **0** Peso: **0 Kg** Talla: **0** Indice de Masa:
- Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
- Cond. Generales: **NO SE REALIZA EXAMEN FISICO**
- Cabeza: **Normal**
- Ojos: **Normal**
- Oidos: **Normal**
- Nariz: **Normal**
- Orofaringe: **Normal**
- Cuello: **Normal**
- Dorso: **Normal**
- Mamas: **Normal**
- Cardíaco: **Normal**
- Pulmonar: **Normal**
- Abdomen: **Normal**
- Genitales: **Normal**
- Extremidades: **Normal**
- Neurologico: **Normal**
- Otros: **DURANTE VALORACION ALERTA ORIENTADA GLOBALMENTE EUPROSEXICA AFECTO IMPRESIONA MODULADO PENSAMIENTO SIN VERBALIZAR DELIRIOS, NO VERBALIZA IDEAS DE MUERTE O SUICIDIO, NO ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS, INTROSPECCION PARCIAL PROSPECCION**

3/2



INCIERTA

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z719 CONSULTA, NO ESPECIFICADA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE ESATBLE CLINICAMENTE, NO RQUIERE AJSUTE FARAMCOLOGICO ,IGUAL MANEJO MEDICO SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS (DETERIORO CLINICO, IDEAS DE MUERTE O SUICDIO, IDEAS DE HETEROAGRESION, TOS PERSISTNETE FIEBRE PERSISTENTE DIFICULTAD RESPIRATORIA) SE ENVIAN ORDENES VIA CORREO ELECTRONICO SUMINISTRADO POR EL PACIENTE

MEDICAMENTOS

Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**
Enviado por Profesional : Laura Andrea Ramirez Medina Registro: 1018415731 Fecha : 06/07/2020 11:12

Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**
Enviado por Profesional : Laura Andrea Ramirez Medina Registro: 1018415731 Fecha : 06/07/2020 11:12
Fecha O. Medicamento : 06/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**
Enviado por Profesional : Laura Andrea Ramirez Medina Registro: 1018415731 Fecha : 06/07/2020 11:12
Fecha O. Medicamento : 06/09/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**
Enviado por Profesional : Laura Andrea Ramirez Medina Registro: 1018415731 Fecha : 06/07/2020 11:12

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**
Enviado por Profesional : Laura Andrea Ramirez Medina Registro: 1018415731 Fecha : 06/07/2020 11:12
Fecha O. Medicamento : 06/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**
Enviado por Profesional : Laura Andrea Ramirez Medina Registro: 1018415731 Fecha : 06/07/2020 11:12
Fecha O. Medicamento : 06/09/2020 **Post Fechado**

3/3



Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**
Enviado por Profesional : Laura Andrea Ramirez Medina Registro: 1018415731 Fecha : 06/07/2020 11:12

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**
Enviado por Profesional : Laura Andrea Ramirez Medina Registro: 1018415731 Fecha : 06/07/2020 11:12
Fecha O. Medicamento : 06/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**
Enviado por Profesional : Laura Andrea Ramirez Medina Registro: 1018415731 Fecha : 06/07/2020 11:12
Fecha O. Medicamento : 06/09/2020 **Post Fechado**

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA
Resultados de Referencia y Contrareferencia - 280 PSIQUITRIA

Especialidad: **PSIQUITRIA**
Remision: **CITA EN 3 MESES**

Enviado por Profesional : Laura Andrea Ramirez Medina Registro: 1018415731 Fecha : 06/07/2020 11:12





3/4



Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36 Sede : SERVISALUD QCL PAEZ
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : TELEORIENTACION - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **NOTA ADMINISTRATIVA: PACIENTE NO PRESENCIAL, ESTRATEGIA PARA EVITAR PROPAGACION DE COVID-19. PACIENTE REFIERE " PARA RENOVAR LA FORMULA DE LA FIBROMIALGIA ,GASTRITIS Y EL SUEÑO "**

Enfermedad Actual: **SE ESTABLECE COMUNICACION CON LA PACIENTE OLGA MARITZA GONZALEZ LARA 47 AÑOS DE EDAD AL NUMERO DE CELULAR (314) 359-8473 CON FIBROMIALGIA , FASCITIS PLANTAR, PRESBICIA RINITIS ALERGICA TRASTORNO DEPRESICO ENTRATAMIENTO CON . BETAHISTINA 8 MGS CETIRIZINA 10 MGS QUETIAPINA 100MGS PREGABALINA 75 MGS. NO PRESENTA SINTOMAS DE INFECCION RESPIRATORIA (TOS, FIEBRE DOLOR EN EL PECHO, NI DIFICULTAD RESPIRATORIA) NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE POSITIVO PARA COVID-19, SE ENCUENTRA CUMPLIENDO EL AISLAMIENTO PREVENTIVO Y CON LAS NORMAS DE HIGIENE PERSONAL ADECUADAS.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **NIEGA**
Ojos: **NIEGA**
Orl: **NIEGA**
Cuello: **NIEGA**
Cardiovascular: **NIEGA**
Pulmonar: **NIEGA**
Digestivo: **NIEGA**
Genital/Urinario: **NIEGA**
Musc. Esquelético: **NIEGA**
Neurológico: **NIEGA**
Otros: **NIEGA**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/70** Pulso: **76** F.R: **18** Temperatura: **34** Peso: **54 Kg** Talla: **165** Indice de Masa: **19.83**
Circunferencia Abdominal (Cms): **70**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oidos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**



Abdomen: Normal
Genitales: Normal
Extremidades: Normal
Neurologico: Normal
Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: M199 ARTROSIS, NO ESPECIFICADA
* Dx rel-1: G439 MIGRAÑA, NO ESPECIFICADA
* Dx rel-2: G470 TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]
* Dx rel-3: K296 OTRAS GASTRITIS
Tipo Diagnóstico: Confirmado repetido
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE 47 AÑOS DE EDAD CON FIBROMIALGIA, FASCITIS PLANTAR, PRESBICIA RINITIS ALERGICA TRASTORNO DEPRESIVO EN TRATAMIENTO CON . BETAHISTINA 8 MGS CETIRIZINA 10 MGS QUETIAPINA 100MGS PREGABALINA 75 MGS. SE FORMULA Y SE INFORMA EL NUMERO DE FÓRMULA DEL MEDICAMENTO PARA SER RECLAMADO EN LA FARMACIA. SIGNOS DE ALARMA, CONSULTA PRIORITARIA PRESENCIAL SEGUN RECURRENCIA DE SINTOMATOLOGÍA. RIESGO BIOPSICOSOCIAL BAJO. (SE DA RECOMENDACIONES GENERALES, REALIZAR RUTINA DE EJERCICIOS EN CASA) Y NUTRICIONALES (DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS). EN LA ACTUALIDAD NO PRESENTA SIGNOS DE INFECCION RESPIRATORIA (TOS, FIEBRE, DOLOR EN EL PECHO, NI DIFICULTAD RESPIRATORIA)

ESTA TELEORIENTACIÓN ES UNA ACTIVIDAD DE TELESALUD QUE PROPORCIONA INFORMACIÓN, CONSEJERÍA Y ASESORIA EN LOS COMPONENTES DE PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD, PROMOCIÓN DE LA SALUD, DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO. TIENE COMO OBJETIVO ESTABLECER UN CANAL DE COMUNICACIÓN ENTRE EL USUARIO Y EL MÉDICO A TRAVÉS DE TECNOLOGÍA QUE PERMITA GARANTIZAR EL ACCESO, RESOLUTIVIDAD, CONTINUIDAD Y CALIDAD DE LA ATENCIÓN. SE GARANTIZA LA CONFIDENCIALIDAD DE LA INFORMACIÓN COMO PARTE DE LA HISTORIA CLÍNICA. MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL RESOLUCIÓN NÚMERO 2654 DE 2019. CAPÍTULO II.

NOTA: SE TOMA DATOS DE LA HISTORIA ANTERIOR DEL PACIENTE, DEBIDO A QUE ESTA ES UNA TELEORIENTACION .SE DA RECOMENDACIONES DE HIGIENE PERSONAL: 1.- LAVADO DE MANOS. 2.- USO DE TAPABOCAS. 3.- HIGIENE RESPIRATORIA (ESTORNUDAR EN EL ANTEBRAZO).

SE EXPLICAN LOS CANALES DE COMUNICACION: CALL CENTER 7561002 BOGOTA, Y 01 8000180287 PARA EL RESTO DEL PAIS, ORIENTACION EN TEMAS DE FARMACIA, PAGINA WEB <https://WWW.SERVISALUD.COM.CO/> INFORMACION DE SERVICIOS, CHAT DE ORIENTACION A USUARIOS CON SINTOMAS RESPIRATORIOS, APOYO PARA PACIENTES CON SINTOMAS DE ALTERACION PSICOLOGICA.

MEDICAMENTOS

Medicamento: ACETAMINOFEN 500MG TABLETA

Cantidad: 60

Dosificacion: TOMAR 1 CADA 12 HORAS. SI EL DOLOR ES FUERTE 2 CADA 8 HS

Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812

Fecha : 30/07/2020 16:36

Medicamento: BETAHISTINA 8MG TABLETA

Cantidad: 30

Dosificacion: 1 TAB CADA DIA SI HAY VERTIGO VIA ORAL

Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812

Fecha : 30/07/2020 16:36

Medicamento: BETAHISTINA 8MG TABLETA

Cantidad: 30

Dosificacion: 1 TAB CADA DIA SI HAY VERTIGO VIA ORAL

316



Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36
Fecha O. Medicamento : 30/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAHISTINA 8MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 TAB CADA DIA SI HAY VERTIGO VIA ORAL**

Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36
Fecha O. Medicamento : 30/09/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**

Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36

Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**

Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36
Fecha O. Medicamento : 30/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**

Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36
Fecha O. Medicamento : 30/09/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 en la noche**

Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 en la noche**

Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36
Fecha O. Medicamento : 30/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 en la noche**

Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36
Fecha O. Medicamento : 30/09/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 6 HS SEGUN CRISI**

317



Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36

Medicamento: **ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 6 HS SEGUN CRISI**

Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36

Fecha O. Medicamento : 30/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 6 HS SEGUN CRISI**

Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36

Fecha O. Medicamento : 30/09/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **tomar 1 tableta en ayunas**

Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **tomar 1 tableta en ayunas**

Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36

Fecha O. Medicamento : 30/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **tomar 1 tableta en ayunas**

Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36

Fecha O. Medicamento : 30/09/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**

Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**

Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36

Fecha O. Medicamento : 30/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**

Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36

3/8



Fecha O. Medicamento : 30/09/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**
Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**
Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36

Fecha O. Medicamento : 30/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**
Enviado por Profesional : RODRIGUEZ GARZON MARIA ESTHER Registro: 20822812 Fecha : 30/07/2020 16:36

Fecha O. Medicamento : 30/09/2020 **Post Fechado**



319



Profesional : JACINTO JAVIER FONTALVO RAMIREZ Registro: 72136663 Fecha : 11/09/2020 13:32 Sede : CENTRO MEDICO DE OCCIDENTE
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **Nota administrativa paciente no presencial, estrategia para evitar propagación de COVID -19- REFORMULACION DE MEDICAMENTOS.**
Enfermedad Actual: **USUARIA CON 47 AÑOS DE EDAD. SE HACE CONTACTO TELEFÓNICO AL 3143598473. REFORMULACION DE MEDICAMENTOS. ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA, ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA , ALTERACIÓN DEL SUEÑO, MIGRAÑA. HOY ASINTOMÁTICA.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

- Piel y Anexos: **No refiere**
- Ojos: **No refiere**
- Orl: **No refiere**
- Cuello: **No refiere**
- Cardiovascular: **No refiere**
- Pulmonar: **No refiere**
- Digestivo: **No refiere**
- Genital/Urinario: **No refiere**
- Musc. Esquelético: **No refiere**
- Neurológico: **No refiere**
- Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

- T.A: **120/60** Pulso: **68** F.R: **20** Temperatura: **36** Peso: **55 Kg** Talla: **164** Indice de Masa: **20.45**
Circunferencia Abdominal (Cms): **82**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

320



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **K295 GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-1: **F510 INSOMNIO NO ORGANICO**
* Dx rel-2: **G432 ESTADO MIGRAÑOSO**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

USUARIA CON 47 AÑOS DE EDAD. SE HACE CONTACTO TELEFÓNICO AL 3143598473. REFORMULACION DE MEDICAMENTOS. ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA, ENFERMEDAD ÁCIDO PÉPTICA, ALTERACIÓN DEL SUEÑO, MIGRAÑA. HOY ASINTOMÁTICA. La siguiente tele-orientación es una actividad de tele-Salud que proporciona información, consejería y asesoría en los componentes de prevención de la enfermedad, promoción de la salud, diagnóstico y tratamiento. Tiene como objetivo establecer un canal de comunicación.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500MG TABLETA**
Cantidad: **90**
Dosificación: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS. SI EL DOLOR ES FUERTE 2 CADA 8 HS**
Enviado por Profesional : JACINTO JAVIER FONTALVO RAMIREZ Registro: 72136663 Fecha : 11/09/2020 13:32

Medicamento: **BETAHISTINA 8MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **1 TAB CADA DIA SI HAY VERTIGO VIA ORAL**
Enviado por Profesional : JACINTO JAVIER FONTALVO RAMIREZ Registro: 72136663 Fecha : 11/09/2020 13:32

Medicamento: **BUPROPION CLORHIDRATO 150mg TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS MAÑANAS DESPUÉS DE DESAYUNO**
Enviado por Profesional : JACINTO JAVIER FONTALVO RAMIREZ Registro: 72136663 Fecha : 11/09/2020 13:32

Medicamento: **CETIRIZINA 10MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **1 en la noche**
Enviado por Profesional : JACINTO JAVIER FONTALVO RAMIREZ Registro: 72136663 Fecha : 11/09/2020 13:32

Medicamento: **ERGOTAMINA+CAFEINA 1MG+100MG TABLETA**
Cantidad: **60**
Dosificación: **TOMAR 1 CADA 6 HS SEGUN CRISI**
Enviado por Profesional : JACINTO JAVIER FONTALVO RAMIREZ Registro: 72136663 Fecha : 11/09/2020 13:32

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 40MG TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **tomar 1 tableta en ayunas**
Enviado por Profesional : JACINTO JAVIER FONTALVO RAMIREZ Registro: 72136663 Fecha : 11/09/2020 13:32

Medicamento: **PREGABALINA 75MG CAPSULA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES.**

322



Enviado por Profesional : JACINTO JAVIER FONTALVO RAMIREZ Registro: 72136663 Fecha : 11/09/2020 13:32

Medicamento: **QUETIAPINA UNIDAD TABLETA 25mg**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA EN LAS NOCHES 30 MIN ANTES DE DORMIR**

Enviado por Profesional : JACINTO JAVIER FONTALVO RAMIREZ Registro: 72136663 Fecha : 11/09/2020 13:32



322



ATENCION DE CONSULTA MEDICA ODONTOLOGICA

Profesional : FLOREZ TORREZ MARTHA Registro: 52264759 Fecha : 28/11/2017 13:18 Sede : SERVISALUD QCL KENNEDY

Especialidad : ODONTOLOGIA

Acompañante en la Atención : NO TIENE - Teléfono:

Parentesco: CONYUGE O COMPANERO(A)

Responsable: daniel bejarano - Teléfono: 3146026337

Categoría:

Motivo de Consulta: **se me esta desportillando un diente de abajo**

Enfermedad Actual: **refiere 15 dias de evolucion asintomatico.**

ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: 38 y 48

Profesional : FLOREZ TORREZ MARTHA Registro: 52264759 Fecha : 28/11/2017

Exodoncias: EXODONCIAS SIN COMPLICACIONES

Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 14/08/2019

Enfermedades orales: GINGIVITIS , CARIES

Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 14/08/2019

Uso de prótesis o aparatología oral: NO UTILIZA

Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 14/08/2019

Descripción de hábitos de higiene oral: cepillado 2 veces al día, uso de seda dental ocasionalmente

Profesional : FLOREZ TORREZ MARTHA Registro: 52264759 Fecha : 28/11/2017

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO 2 VECES AL DIA

Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 14/08/2019

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: No	Labio Inferior: No	Comisuras: No	Mucosa Oral: No
Surcos Yugales: No	Frenillos: No	Paladar: No	Orofaringe: No
Lengua: No	Piso de Boca: No	Rebordes: No	Glandulas Salivares: No

ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: No	Dolor Articular: SI	Ruido Articular: SI	Desviación en la apertura: No
Maloclusiones: No	Creci / Desarrollo: No		

PROTESIS

Presencia de Protesis: No Tipo: no
Descripción: no

HABITOS ORALES

Respirador Oral: No	Succion Digital: No	Lengua Protactil: No	Queilofagia: No
Fumador: No	Onicofagia: No		

EXAMEN PULPAR

Alterac. Vitalidad: No	Dolor Percusion: No	Movilidad Dental: No	Sensibilidad: SI
Fistula: No	Diente Tratado: No		

Descripción: **sensibilidad generalizada asociada a retracción gingival y erosión cervical**

323



EXAMEN TEJIDOS DENTARIOS Y OCLUSION

Cambio Forma: No	Cambio Tamano: No	Cambio Numero: No	Cambio Color: No
Cambio Posicion: No	Impactados: No	Clasificación Angle: Angle I	
Observación: no			

EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: SI	Movilidad: No	Recesiones: SI	Bolsa Periodontal: No
Calculos: SI	Absceso: No		
Observaciones: generALIZADO			

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observacion: **Paciente ADULTO orientado en tiempo y espacio sistémicamente controlado y asintomático, acude a consulta odontológica sin acompañante. Se realiza diligenciamiento de historia clínica odontológica, examen intra y extraoral, odontograma, control de placa bacteriana inicial 58% (índice O'Leary), educación en salud oral, clasificación de riesgo 6 meses, se define y explica al paciente plan de tratamiento y modelo de atención en odontología. Se informa al paciente de su responsabilidad civil y auto cuidado.**

Paciente lee, entiende y firma consentimiento informado.
Diagnostico: fractura incisal de 11
Asepsia y antisepsia, superficie expuesta sin tejido cariado, sin compromiso pulpar, aislamiento relativo con rollos de algodón, grabado ácido por 14 segundos, lavado, secado, adhesivo, fotopolimerizado, resina por capas y fotopolimerizacion, pulido, control de oclusión y espacio interdental. INDICACIONES: comer en una hora, no morder objetos o alimentos duros, pronóstico de obturación favorable, se le informa al paciente sobre las complicaciones del procedimiento como: sensibilidad a estímulos térmicos, dolor postoperatorio, necrosis pulpar, inflamación, absceso, fractura dental, desalajo de la obturación o fractura. Paciente sale de la consulta orientado en espacio y tiempo por sus propios medios. Solicitar cita.
Próxima cita: higiene oral
Fecha Observación: 28/11/2017

Profesional: FLOREZ TORREZ MARTHA

Observacion: **FECHA DE ATENCION: 10/04/2019 HORA DE ENTRADA:11AM HORA DE SALIDA: 11:20AM**
RESPONSABLE : FLOR LARA PARENTESCO: MADRE TELEFONO/CELULAR:3125738258
ACOMPANANTE: SOLA

MOTIVO DE CONSULTA:"VENGO A LIMPIEZA Y ME ESTAN SALIENDO LAS CORDADLES.
DIAGNOSTICO: K051
TRATAMIENTO: PROFILAXIS Y DETARTRAJE

PACIENTE ADULTO ORIENTADO QUE ASISTE A CITA PROGRAMADA, VIENE SOLO ASINTOMATICO PACIENTE FIRMA Y ENTIENDE CONSENTIMIENTO INORMADO.

CLINICAMENTE : PLACA BACTERIANA BLANDA Y CALCIFICADA LOCALIZADA, ABUNTE / , CALCULOS SUPRAGINGIVALES EN CUADRANTES I, II, III, IV , SE REALIZA CONTROL DE PLACA BACTERIANA CON INDICE DE SINLESS Y LOE MODIFICADO EN FORMA VISUAL, INDICE DE PLACA DE 58.33%, ASINTOMATICO.

TRATAMIENTO : SE REALIZA DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL EN CUADRANTES I,II,III,IV, CON CAVITRON Y PROFILAXIS CON MICROMOTOR, CEPILLO Y PASTA PROFILACTICA Y SE DAN RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO DE ACUERDO A LA VALORACION DE RIESGO
EN FORMA INDIVIDUAL SE RECOMIENDA AL PACIENTE CEPILLO DE CERDAS SUAVES, CAMBIO DE CEPILLO DENTAL CADA 3 MESES O DE ACUERDO AL ESTADO DE LAS CERDAS DENTALES, UTILIZACION DE SEDA DENTAL, Y ENJUAGUE BUCAL DE 2 A 3 VECES AL DIA Y UNA DIETA BAJA EN AZUCARES Y CARBOHIDRATOS; SE EXPLICA EN MACROMODELO, LA TECNICA DE CEPILLADO ADECUADO DE STILLMAN MODIFICADO
EL PACIENTE ACEPTA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL ODONTOLOGO PARA MEJORA Y MANTENER SU SALUD ORAL. SALE DE LA CONSULTA ASINTOMATICO Y SATISFECHO.
CONTROL:SEIS MESES

PROXIMA CITA: OPERATORIA
Jorge David Echeverri Franco
CC : 1.128264.976
PROFESION : Odontologo General
SEDE: servisalud OCCIDENTE

324



Fecha Observación: 10/04/2019

Profesional: JORGE DAVID ECHEVERRI FRANCO / Registro Medico: 1128264976

Sede: SERVISALUD QCL YACOPI

Observacion: FECHA DE ATENCIÓN: 15-04-2019 HORA DE ENTRADA :6:00 HORA SALIDA:6:20
ACOMPAÑANTE: ASISTE SOLA
RESPONSABLE : FLOR LARA PARENTESCO: MADRE TELEFONO/CELULAR: 3125738258
MOTIVO DE CONSULTA: "PARA UNA CARIES QUE TENGO"
DIAGNOSTICO: K021 CARIES DE LA DENTINA
DIENTE: 46 SUPERFICIE: VESTIBULAR
TRATAMIENTO: OBTURACION EN RESINA
PACIENTE ADULTO DE EDAD QUE ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA, QUE ASISTE PARA CONTINUAR TRATAMIENTO,
PACIENTE LEE, ENTIENDE Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.
CLINICAMENTE : TEJIDO DENTARIO DESMINERALIZADO, REBLANDECIDO , ASINTOMATICO
TRATAMIENTO: SIN ANESTESIA , SE RETIRA TEJIDO DENTARIO REBLANDECIDO CON FRESA HASTA DENTINA SANA, CON CODIGO ICDAS 4(SOMBRA SUBYACENTE), SE DEFINE CAVIDAD, SE BISELA, AISLAMIENTO RELATIVO CON ROLLOS DE ALGODON , SE DESMINERALIZA CON ACIDO ORTOFOSFORICO POR 15 SEGUNDOS , LAVAR POR 20 SEGUNDOS , SE AISLA NUEVAMENTE, AIREAR LA PREPARACION , APLICAR AGENTE DE UNION Y FOTOPOLIMERIZAR , SE OBTURA CON IONOMERO COMO BASE INTERMEDIA Y RESINA FOTOCURADO COLOR A2 CON TECNICA INCREMENTAL DE FOTOPOLIMERIZACION EN CAPAS DE APROXIMADAMENTE 2 mm POR 40 SEGUNDOS, PULIDO CON FRESA Y SE UTILIZA SEDA DENTAL UNA VEZ TERMINADA LA OBTURACION , SE REALIZA CONTROL DE OCLUSION CON PAPEL DE ARTICULAR .
INDICACIONES: NO COMER EN UNA HORA. . NO MORDER OBJETOS O ALIMENTOS DUROS, PRONÓSTICO DE OBTURACIÓN FAVORABLE, SE LE INFORMA AL PACIENTE SOBRE LAS COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO COMO: SENSIBILIDAD A ESTÍMULOS TÉRMICOS, DOLOR POSTOPERATORIO, NECROSIS PULPAR, INFLAMACIÓN, ABSCESO, FRACTURA DENTAL, DESALOJO DE LA OBTURACIÓN O FRACTURA PACIENTE ACEPTA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL ODONTOLOGO Y SOLICITAR NUEVA CITA PARA CONTINUAR CON TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO. SALE DE CONSULTA ASINTOMATICO Y SATISFECHO.
PROXIMA CITA: OPERATORIA
NOMBRE JENNY CAROLINA AGUILAR L.
CC 1118542050
PROFESION ODONTOLOGA GENERAL
CENTRO MEDICO OCCIDENTE

Fecha Observación: 15/04/2019

Profesional: JENNY CAROLINA AGUILAR / Registro Medico: 1118542050

Sede: CENTRO MEDICO DE OCCIDENTE

Observacion: FECHA DE ATENCIÓN: 23 -04-2019 HORA DE ENTRADA :1:20 HORA SALIDA:1:40
ACOMPAÑANTE: ASISTE SOLA
RESPONSABLE :: FLOR LARA PARENTESCO: MADRE TELEFONO/CELULAR: 3125738258
MOTIVO DE CONSULTA:
DIAGNOSTICO: K021 CARIES DE LA DENTINA
DIENTE: 18 SUPERFICIE: OCLUSAL
TRATAMIENTO: OBTURACION EN RESINA
PACIENTE ADULTO DE EDAD QUE ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA, QUE ASISTE PARA CONTINUAR TRATAMIENTO,
PACIENTE LEE, ENTIENDE Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.
CLINICAMENTE : TEJIDO DENTARIO DESMINERALIZADO, REBLANDECIDO , ASINTOMATICO
TRATAMIENTO: SIN ANESTESIA , SE RETIRA TEJIDO DENTARIO REBLANDECIDO CON FRESA HASTA DENTINA SANA, CON CODIGO ICDAS 5(CAVIDAD DETECTABLE), SE DEFINE CAVIDAD, SE BISELA, AISLAMIENTO RELATIVO CON ROLLOS DE ALGODON , SE DESMINERALIZA CON ACIDO ORTOFOSFORICO POR 15 SEGUNDOS , LAVAR POR 20 SEGUNDOS , SE AISLA NUEVAMENTE, AIREAR LA PREPARACION , APLICAR AGENTE DE UNION Y FOTOPOLIMERIZAR , SE OBTURA CON IONOMERO COMO BASE INTERMEDIA Y RESINA FOTOCURADO COLOR A2 CON TECNICA INCREMENTAL DE FOTOPOLIMERIZACION EN CAPAS DE APROXIMADAMENTE 2 mm POR 40 SEGUNDOS, PULIDO CON FRESA Y SE UTILIZA SEDA DENTAL UNA VEZ TERMINADA LA OBTURACION , SE REALIZA CONTROL DE OCLUSION CON PAPEL DE ARTICULAR .
INDICACIONES: NO COMER EN UNA HORA. . NO MORDER OBJETOS O ALIMENTOS DUROS, PRONÓSTICO DE OBTURACIÓN FAVORABLE, SE LE INFORMA AL PACIENTE SOBRE LAS COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO COMO: SENSIBILIDAD A ESTÍMULOS TÉRMICOS, DOLOR POSTOPERATORIO, NECROSIS PULPAR, INFLAMACIÓN, ABSCESO, FRACTURA DENTAL, DESALOJO DE LA OBTURACIÓN O FRACTURA PACIENTE ACEPTA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL ODONTOLOGO Y

325



**SOLICITAR NUEVA CITA PARA CONTINUAR CON TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO. SALE DE CONSULTA ASINTOMÁTICO Y SATISFECHO.
PROXIMA CITA: CONTROL A NOS 6 MESES
NOMBRE JENNY CAROLINA AGUILAR L.
CC 1118542050
PROFESION ODONTOLOGA GENERAL
CENTRO MEDICO OCCIDENTE**

Fecha Observación: 23/04/2019

Profesional: JENNY CAROLINA AGUILAR / Registro Medico: 1118542050

Sede: CENTRO MEDICO DE OCCIDENTE

326

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28

55	54	53	52	51

61	62	63	64	65

85	84	83	82	81

71	72	73	74	75

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

■	Caries / Obt. Temporal
✱	Diente Incluido / Semiinclu
§	Superficie sellada
●	Corona adaptada / Acero
N	Núcleo

-	Amalgama
---	Sin erupcionar
S	Sellante indicado
⊗	Corona desadaptada
O	Póntico

	Ausente
▲	Endodoncia realizada
∩	Erosión
-	Protesis removable
✓	Diente Sano

X	Exodoncia simple indicada
△	Endodoncia a realizar
+	Resina/ Ionomero
R	Resto Radicular
I	Implante



ODONTOGRAMA CONTROL  C 1 O 0 P 0 C 0 O 0 E

PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
28/11/2017	11	Oclusal	Caries / Obt. Temporal	
28/11/2017	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI
		Palatino	Caries / Obt. Temporal	
28/11/2017	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI
		Vestibular	Caries / Obt. Temporal	
28/11/2017	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI
		Oclusal	Erosión	
28/11/2017	12	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	13	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	14	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	15	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	16	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	17	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	18	Oclusal	Caries / Obt. Temporal	
23/04/2019	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI
28/11/2017	21	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	22	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	23	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	24	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	25	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	26	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	27	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	28		Diente Sano	
28/11/2017	31	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	32	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	33	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	34	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	35	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	36	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	37	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	41	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	42	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	43	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	44	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	45	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	46	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	47	Cervical Vestibul.	Erosión	

TRATAMIENTO PYP

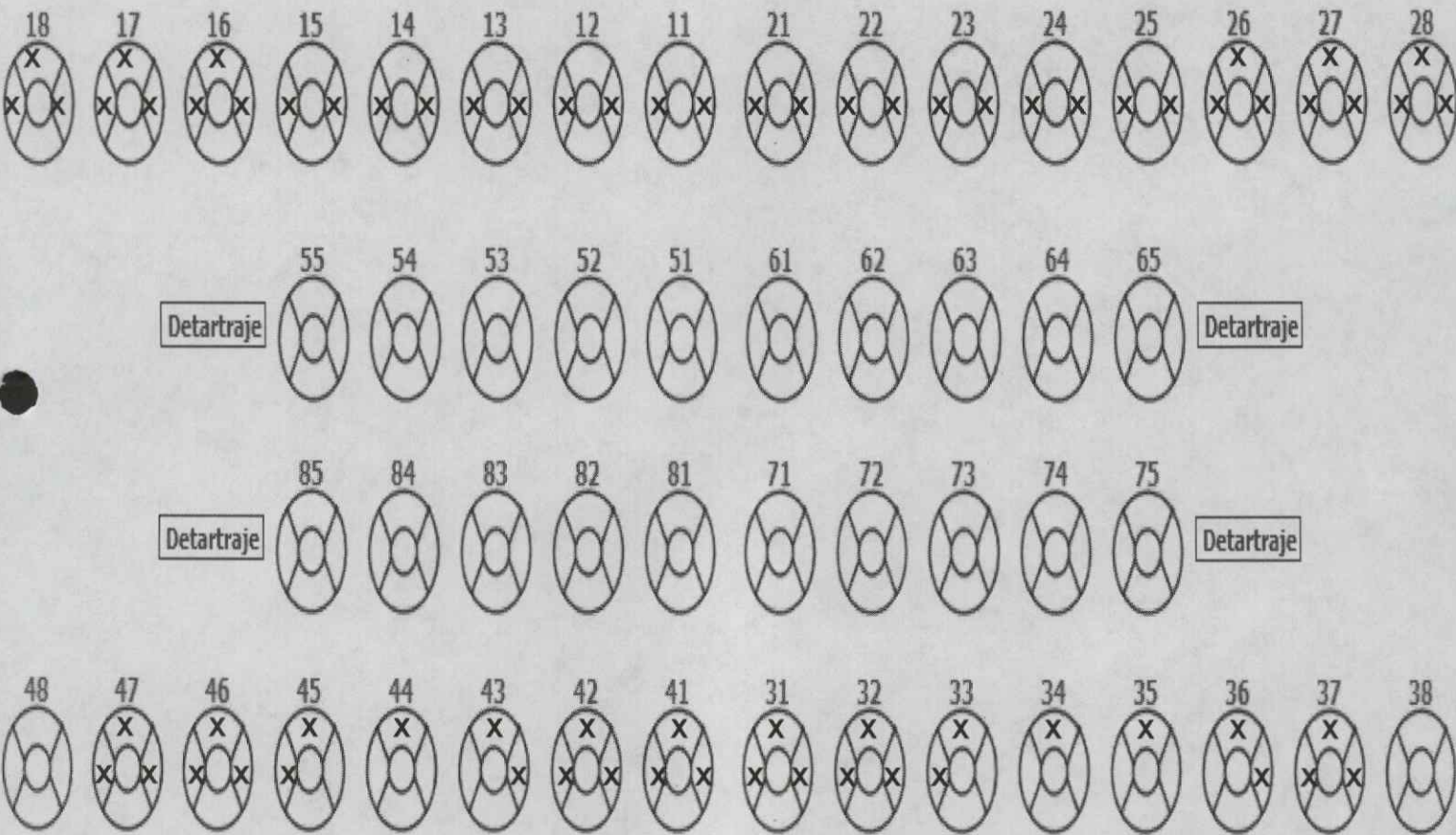
327



FECHA	PROCEDIMIENTO	ESTADO
28/11/2017	CONTROL DE PLACA DENTAL	A Realizar: SI Realizado: SI
28/11/2017	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	A Realizar: SI Realizado: SI
28/11/2017	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	A Realizar: SI Realizado: SI
28/11/2017	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	A Realizar: SI Realizado: SI
28/11/2017	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL SOD	A Realizar: SI Realizado: SI

328

REGISTRO DE PLACA



Procedimientos

Fluorización en gel	
Fluorización en solución	
Profilaxis	✓
Detartraje	
Fluorización en barniz	

Indice de Placa: 58.33 %

329



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : FLOREZ TORREZ MARTHA Registro: 52264759 Fecha : 28/11/2017 13:18

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-1: **S025 FRACTURA DE LOS DIENTES**
- * Dx rel-2: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-3: **K060 RETRACCION GINGIVAL**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 990212 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL

Enviado por Profesional : FLOREZ TORREZ MARTHA Registro: 52264759 Fecha : 28/11/2017 13:18

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JORGE DAVID ECHEVERRI FRANCO Registro: 1128264976 Fecha : 10/04/2019 11:15

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JENNY CAROLINA AGUILAR Registro: 1118542050 Fecha : 15/04/2019 18:01

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JENNY CAROLINA AGUILAR Registro: 1118542050 Fecha : 23/04/2019 13:17

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 14/08/2019 11:41

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **Z012 EXAMEN ODONTOLOGICO**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 990212 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL

Enviado por Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 14/08/2019 11:41

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930 Fecha : 23/08/2019 11:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K032 EROSION DE LOS DIENTES**



HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA // Entidad: Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio

Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930

Fecha : 14/08/2019 11:41 Sede : SERVISALUD QCL CHAPINERO

Especialidad : ODONTOLOGIA

Motivo de Consulta: "PARA TRATAMIENTO"

Enfermedad Actual: PACIENTE ASINTOMATICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA

ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: 38 y 48

Profesional : FLOREZ TORREZ MARTHA

Registro: 52264759

Fecha : 28/11/2017

Exodoncias: EXODONCIAS SIN COMPLICACIONES

Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930

Fecha : 14/08/2019

Enfermedades orales: GINGIVITIS , CARIES

Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930

Fecha : 14/08/2019

Uso de prótesis o aparatología oral: NO UTILIZA

Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930

Fecha : 14/08/2019

Descripción de hábitos de higiene oral: cepillado 2 veces al día, uso de seda dental ocasionalmente

Profesional : FLOREZ TORREZ MARTHA

Registro: 52264759

Fecha : 28/11/2017

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO 2 VECES AL DIA

Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930

Fecha : 14/08/2019

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: No

Labio Inferior: No

Comisuras: No

Mucosa Oral: No

Surcos Yugales: No

Frenillos: No

Paladar: No

Orofaringe: No

Lengua: No

Piso de Boca: No

Rebordes: No

Glandulas Salivares: No

ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: No

Dolor Articular: No

Ruido Articular: No

Desviación en la apertura: No

Maloclusiones: No

Creci / Desarrollo: No

PROTESIS

Presencia de Protesis: No

Tipo: NO UTILIZA

Descripción:

HABITOS ORALES

Respirador Oral: No

Succion Digital: No

Lengua Protactil: No

Queilofagia: No

Fumador: No

Onicofagia: No

EXAMEN PULPAR

Alterac. Vitalidad: No

Dolor Percusion: No

Movilidad Dental: No

Sensibilidad: No

Fistula: No

Diente Tratado: No

Descripción: SIN ALTERACIONES

EXAMEN TEJIDOS DENTARIOS Y OCLUSION

Cambio Forma: No

Cambio Tamano: No

Cambio Numero: No

Cambio Color: No

Cambio Posicion: No

Impactados: No

Clasificación Angle: Angle I

Observación:



EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: Si Movilidad: No Recesiones: No Bolsa Periodontal: No
Calculos: Si Absceso: No
Observaciones: GINGIVITIS SIMPLE GENERALIZADA

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observacion: FECHA DE ATENCIÓN: 14-08 -2019 HORA DE ENTRADA: 11:40 AM HORA SALIDA: 12:00PM

ACOMPANANTE: VIENE SOLA

RESPONSABLE: FLOR LARA PARENTESCO: MADRE CEL. 2616037

DIAGNOSTICO: K051

PACIENTE ADULTO CORRECTO IDENTIFICADO CORRECTO , ORIENTADO QUE ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA ASINTOMATICO, PACIENTE LEE, ENTIENDE Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE REALIZA DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIA CLINICA , VALORACIÓN, EXAMEN CLINICO DE CAVIDAD ORAL Y ODONTOGRAMA, NO TIENE ALTERACIONES DE ATM NI ENFERMEDADES SISTEMICAS QUE INTERFIERAN CON EL TRATAMIENTO. SE EXPLICA AL PACIENTE EL PLAN DE TRATAMIENTO, SE EXPLICAN ACTIVIDADES A REALIZAR Y EL MATERIAL A UTILIZAR. SE REALIZA CONTROL DE PLACA, INDICE DE PLACA BACTERIANA DEL 25% (INDICE O'LEARY), VALORACIÓN DE RIESGO POR CARIES DENTAL Y GINGIVITIS (6 MESES), EN FORMA INDIVIDUAL SE RECOMIENDA AL PACIENTE CEPILLO DE CERDAS SUAVES, CAMBIO DE CEPILLO DENTAL CADA 3 MESES O DE ACUERDO AL ESTADO DE LAS CERDAS DENTALES, UTILIZACIÓN DE SEDA DENTAL, Y ENJUAGUE BUCAL DE 2 A 3 VECES AL DÍA Y UNA DIETA BAJA EN AZUCARES Y CARBOHIDRATOS; SE EXPLICA EN MACROMODELO, LA TÉCNICA DE CEPILLADO ADECUADO DE BASS MODIFICADO. SE HACE ÉNFASIS EN EL AUTO CUIDADO ORAL.

SE REMITE A HIGIENE ORAL Y/O OTRA ESPECIALIDAD

PLAN DE TRATAMIENTO: REQUIERE ACTIVIDADES PROMOCION Y PREVENCION.DETARTRAJE Y PROFILAXIS, REQUIERE OPERATORIA Y OTROS.

PACIENTE ACEPTA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL ODONTOLOGO PARA MEJORAR Y MANTENER SU SALUD ORAL. SALE DE CONSULTA ORIENTADO, ASINTOMATICO, SATISFECHO Y POR SUS PROPIOS MEDIOS.

PROXIMA CITA: HIGIENE ORAL

DR. MIGUEL PULIDO ARIAS

CC 80931930

ODONTOLOGO

SERVISALUD QCL OCCIDENTE

Fecha Observación: 14/08/2019

Profesional: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS

Observacion: FECHA DE ATENCIÓN: 23-08 -2019 HORA DE ENTRADA: 11:40 AM HORA SALIDA: 12:00PM

ACOMPANANTE: VIENE SOLA

RESPONSABLE: FLOR LARA PARENTESCO: MADRE CEL. 2616037

MOTIVO DE CONSULTA: "ME DUELE UNA MUELA AL FRIO Y AL CALOR "

DIAGNOSTICO: K060 RETRACCION GINGIVAL

DIENTE: 34-35 SUPERFICIE: CERVICO VESTIBULAR

TRATAMIENTO: OBTURACION EN RESINA

PACIENTE ADULTO CORRECTO, ORIENTADO QUE ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO .SE LEE, ENTIENDE Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

CLINICAMENTE EROSION CERVICAL, SINTOMATICA A CAMBIOS TERMICOS

TRATAMIENTO: SIN ANESTESIA ,SE LIMPIA CAVIDAD CON MOTA DE ALGODÓN, AISLAMIENTO RELATIVO CON ROLLOS DE ALGODON , SE SELECCIONA COLOR, DESMINERALIZAR CON ACIDO ORTOFOSFORICO AL 35% POR 15 SEGUNDOS , LAVAR POR 20 SEGUNDOS , SE AISLA NUEVAMENTE, AIREAR LA PREPARACION , APLICAR AGENTE DE UNION Y FOTOPOLIMERIZAR , SE OBTURA CON RESINA DE FOTOCURADO COLOR A2 CON TECNICA INCREMENTAL DE FOTOPOLIMERIZACION EN CAPAS DE APROXIMADAMENTE 2 mm POR 40 SEGUNDOS, PULIDO CON FRESA , NO REQUIERE CONTROL DE OCLUSION.

INDICACIONES: NO COMER EN UNA HORA. UTILIZAR CREMA DENTAL Y ENJUAGUE DE SENSIBILIDAD. . NO MORDER OBJETOS O ALIMENTOS DUROS, PRONÓSTICO DE OBTURACIÓN FAVORABLE, SE LE INFORMA AL PACIENTE SOBRE LAS COMPLICACIONES DEL PROCEDIMIENTO COMO: SENSIBILIDAD A ESTÍMULOS TÉRMICOS, DOLOR POSTOPERATORIO, NECROSIS PULPAR, INFLAMACIÓN, ABSCESO, FRACTURA DENTAL, DESALOJO DE LA OBTURACIÓN O FRACTURA PACIENTE ACEPTA SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DADAS POR EL ODONTOLOGO Y SOLICITAR NUEVA CITA PARA CONTINUAR CON TRATAMIENTO ODONTOLÓGICO. SALE DE CONSULTA ASINTOMATICO Y SATISFECHO.

PROXIMA CITA: RESINAS POR EROSIONES

DR. MIGUEL PULIDO ARIAS

80.931.930

ODONTOLOGO

SERVISALUD QCL OCCIDENTE

Fecha Observación: 23/08/2019



ODONTOGRAMA CONTROL



C 1 0 P 0

C 0 0 0 E 20

PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
28/11/2017	11	Oclusal	Caries / Obt. Temporal	
28/11/2017	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI
		Palatino	Caries / Obt. Temporal	
28/11/2017	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI
		Vestibular	Caries / Obt. Temporal	
28/11/2017	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI
		Oclusal	Erosión	
28/11/2017	12	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	13	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	14	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	15	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	16	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	17	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	18	Oclusal	Caries / Obt. Temporal	
23/04/2019	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI
28/11/2017	21	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	22	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	23	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	24	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	25	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	26	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	27	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	28		Diente Sano	
28/11/2017	31	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	32	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	33	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	34	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	35	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	36	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	37	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	41	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	42	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	43	Oclusal	Erosión	
28/11/2017	44	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	45	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	46	Cervical Vestibul.	Erosión	
28/11/2017	47	Cervical Vestibul.	Erosión	

TRATAMIENTO PYP

332

Desarrollado por: A&A Consultores <http://www.aaconsultores.net>



Profesional: LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS / Registro Medico: 80931930

Sede: SERVISALUD QCL CHAPINERO

333

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28

55	54	53	52	51

61	62	63	64	65

85	84	83	82	81

71	72	73	74	75

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

■	Caries / Obt. Temporal
✱	Diente Incluido / Semiinclu
§	Superficie sellada
●	Corona adaptada / Acero
N	Núcleo

-	Amalgama
...	Sin erupcionar
S	Sellante indicado
⊗	Corona desadaptada
O	Póntico

	Ausente
▲	Endodoncia realizada
∩	Erosión
-	Protesis removable
✓	Diente Sano

X	Exodoncia simple indicada
△	Endodoncia a realizar
+	Resina/ Ionomero
R	Resto Radicular
I	Implante

334



ODONTOGRAMA CONTROL  C 0 O 0 P 2 C 0 O 0 E 20

PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
14/08/2019	11	Oclusal	Erosión	
14/08/2019	12	Oclusal	Erosión	
14/08/2019	13	Oclusal	Erosión	
14/08/2019	15		Diente Sano	
14/08/2019	16	Cervical Vestibul.	Erosión	
		Vestibular	Erosión	
14/08/2019	17		Diente Sano	
14/08/2019	18	Oclusal	Resina/ Ionomero	
14/08/2019	21	Oclusal	Erosión	
14/08/2019	22	Oclusal	Erosión	
14/08/2019	23	Oclusal	Erosión	
14/08/2019	25		Diente Sano	
14/08/2019	26		Diente Sano	
14/08/2019	27		Diente Sano	
14/08/2019	28		Diente Sano	
14/08/2019	31	Oclusal	Erosión	
14/08/2019	32	Oclusal	Erosión	
14/08/2019	33	Oclusal	Erosión	
14/08/2019	34	Cervical Vestibul.	Erosión	
23/08/2019	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI
		Vestibular	Erosión	
14/08/2019	35	Cervical Vestibul.	Erosión	
		Vestibular	Erosión	
23/08/2019	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI
14/08/2019	36		Diente Sano	
14/08/2019	37		Diente Sano	
14/08/2019	41	Oclusal	Erosión	
14/08/2019	42	Oclusal	Erosión	
14/08/2019	43	Oclusal	Erosión	
14/08/2019	44	Cervical Vestibul.	Erosión	
		Vestibular	Erosión	
14/08/2019	45	Vestibular	Erosión	
		Cervical Vestibul.	Erosión	
14/08/2019	46	Cervical Vestibul.	Erosión	
		Vestibular	Erosión	
14/08/2019	47		Diente Sano	

TRATAMIENTO PYP

331



FECHA	PROCEDIMIENTO	ESTADO
14/08/2019	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Inferior Derecho)	A Realizar: SI Realizado: SI
14/08/2019	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Superior Izquierdo)	A Realizar: SI Realizado: SI
14/08/2019	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	A Realizar: SI Realizado: SI
14/08/2019	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Superior Derecho)	A Realizar: SI Realizado: SI
14/08/2019	CONTROL DE PLACA DENTAL	A Realizar: SI Realizado: SI
14/08/2019	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Inferior Izquierdo)	A Realizar: SI Realizado: SI

336

REGISTRO DE PLACA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
				55	54	53	52	51	61	62	63	64	65		
				✓	Detartraje									Detartraje	✓
				85	84	83	82	81	71	72	73	74	75		
				✓	Detartraje									Detartraje	✓
48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

Procedimientos

Fluorización en gel	
Fluorización en solución	
Profilaxis	✓
Detartraje	✓
Fluorización en barniz	

Indice de Placa: 25 %

331



QCL
asesoramos tu salud

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : FLOREZ TORREZ MARTHA

Registro: 52264759

Fecha : 28/11/2017 13:18

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-1: **S025 FRACTURA DE LOS DIENTES**
- * Dx rel-2: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-3: **K060 RETRACCION GINGIVAL**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 990212 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL

Enviado por Profesional : FLOREZ TORREZ MARTHA

Registro: 52264759

Fecha : 28/11/2017 13:18

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JORGE DAVID ECHEVERRI FRANCO Registro: 1128264976

Fecha : 10/04/2019 11:15

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JENNY CAROLINA AGUILAR Registro: 1118542050

Fecha : 15/04/2019 18:01

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JENNY CAROLINA AGUILAR Registro: 1118542050

Fecha : 23/04/2019 13:17

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930

Fecha : 14/08/2019 11:41

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **Z012 EXAMEN ODONTOLOGICO**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 990212 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL

Enviado por Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930

Fecha : 14/08/2019 11:41

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUIS MIGUEL PULIDO ARIAS Registro: 80931930

Fecha : 23/08/2019 11:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K032 EROSION DE LOS DIENTES**

338



ATENCION DE CONSULTA MEDICA DE PROGRAMAS DE CONTROL PLANIFICACION

DATOS DE INSCRIPCION EN EL PROGRAMA // Entidad: Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016 08:13 Sede : SERVISALUD QCL CHAPINERO

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : NO TRAE - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **PLANIIFICAION FAMILIAR**

Enfermedad Actual: **NO ESTA PLANIFICANDO. PAREKA USA PRESERVATIVO. USO ACO POR MENOS DE 1 AÑO HASTA HACE 20 AÑOS. PAREJA ESTABLE. G2A1P1C0V1. SOLICITA POR SUGERENCIA DEL MEDICO TRATANTE QUE PLANIFICARA CON UN METODO SEGURO. SUFRE DE FIBROMIALGIA Y NO LE CONVIENEN METODOS HORMONALES , ANTECEDENTE DE DISMENORREA DESDE HACE 12 AÑOS.**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z300 CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION**

* Dx rel-1: **N946 DISMENORREA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Enfermedad General**

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 881401 ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL

Enviado por Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424 Fecha : 24/08/2016 08:13

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 130 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Especialidad: **GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

Remision: **DISMENORREA NO ESTUDIADA, G2A1P1V1. ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA.**

Enviado por Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424

Fecha : 24/08/2016 08:13

OBSERVACIONES

Observaciones: **EXPLICO METODOS DE PLANIFICACION, MECANISMOS DE ACCION, EFECTOS SECUNDARIOS, VENTAJAS Y DESVENTAJAS, FORMA DE USO. RESUELVO DUDAS. CONSEJERIA EN PREVENCION DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL (USO DE CONDON), VACUNA VPH, EN CA SENO (AUTOEXAMEN DE SENO) Y CA CERVIX (REALIZACION DE CITOLOGIA CERVICOVAGINAL).**

NO RECOMENDADO METODOS HORMONALES. NI DIU POR ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIA Y DISMENORREA NO ESTUDIADA. SOLICITO VALORACION POR GINECOLOGIA CON ECO PELVICA TV. CONTINUAR CON CONDON. SE EXPLICAN METODOS QUIRURGICOS MASCULINO Y FEMENINO.

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424

Fecha : 24/08/2016 08:13

RESUMEN Y COMENTARIOS

Profesional : QUINTANA JIMENEZ GLORIA ESTHER Registro: 41682424

Fecha : 24/08/2016 08:13

339



FIN IMPRESION DE PAGINA

340



SEGUIMIENTO DE PLANIFICACION FAMILIAR

Fecha	24/08/2016			
Nro de Control	1			
Método Actual	Condon			
Peso (Kg)	52			
Talla Cms	162			
T.A (mm/Kg)	110/80			
Ciclos	REGULAR			
Amenorrea	No			
Sangrado	No			
Manchado	Si			
FUM	27/07/2016			
Lactando	No			
Cefalea - Mareo	No			
Dolor Mamario	No			
Dolor Pélvico	Si			
Flujo Caracter	0			
Varices	No			
Manchas en la Piel	No			
Cambio de Estado de Ánimo	No			
Satisfacción método actual	No			
Exámen Físico				
Mamas	NO REALIZADA			
Abdomen	NORMAL			
Cervix	NO REALIZADA			
Utero	NO REALIZADA			
Anexos	NO REALIZADA			
Conducta				
Cambio de Método	No			
Motivo	CONTRAINDICADOS			
Nuevo Método	Ninguno			
	Cantidad :			
	posologia :			
Citología Vaginal	NO REALIZADA			
Fecha Citología				
Fecha Próxima Cita				

347



ATENCION DE CONSULTA MEDICA DE CANCER DE CERVIX

DATOS DE INSCRIPCION EN EL PROGRAMA // Entidad: Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio

Profesional : PEÑA VALDERRAMA MARTHA NADEZHDA Registro: 26584396 Fecha : 24/08/2016 07:53 Sede : SERVISALUD QCL CHAPINERO
Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones:

Profesional : PEÑA VALDERRAMA MARTHA NADEZHDA Registro: 26584396 Fecha : 24/08/2016 07:53

RESUMEN Y COMENTARIOS

FIN IMPRESION DE PAGINA

392



PROGRAMA CANCER DE CERVIX - Control # 1 de consulta del : 24/08/2016

Profesional : Johanna Andrea Romero Rojas Registro: 53892327 Fecha : 19/11/2018 07:54 Sede : CENTRO MEDICO AV. CALLE 116
Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : Johanna Andrea Romero Rojas Registro: 53892327 Fecha : 19/11/2018 07:54

* Dx Ppal: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Otra**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: Se verifica paciente, número de documento, se explica procedimiento y acepta realizar procedimiento. En posición ginecológica, se observan genitales externos sin alteración, se realiza especuloscopia, se realiza previa limpieza, se observa cuello uterino se toma muestra de exocervix, endocervix sin complicación. Se entrega folleto informativo y fecha de entrega de resultados y se explica ruta ante un resultado positivo. SE EDUCA EN AUTOEXAMEN DE SENO, PREVENCIÓN DE ITS,

Enviado por Profesional : Johanna Andrea Romero Rojas Registro: 53892327 Fecha : 19/11/2018 07:54

FIN IMPRESION DE PAGINA

393



SEGUIMIENTO DE CANCER DE CERVIX

Fecha de Control	19/11/2018	21/09/2016	24/08/2016
Toma de muestra			
Resultado de citología anterior	Negativo para lesión		Negativo para lesión
Esquema de citología	(1-1-3)		(1-1-3)
Fecha de Toma	19/11/2018		24/08/2016
Fecha Ultima Menstruación	09/11/2018		27/07/2016
Nro. de Placa	5		
Nro. Compañeros Sexuales	1		3
Dispareunia	No	No	No
Dolor Pelvico	No	No	No
Flujo Vaginal			
Presencia de Flujo Vaginal	No	No	No
Característica del Flujo			
Método Planificación	Ninguno	Ninguno	Ninguno
Menopausia	No	No	No
Embarazo Actual	No	No	No
Datos Cuello Uterino			
Aspectos	Sano		Congestivo
Obs. Aspecto			leucorrea
Procedimiento Anteriores	Ninguno	Ninguno	Ninguno
Estado Vacunación VPH	No vacunada		No vacunada
Toma sin Resultados	No	No	No
Ingresar Resultados	Si	Si	No
Resultados de Citología			
Fecha de Ingreso de Resultado	29/11/2018	21/09/2016	
Fecha de Entrega de Resultado	26/11/2018	06/09/2016	
Calidad de la Muestra	Zona de transformación presente	Zona de transformación presente	
Categorización General	Negativa para lesión intraepitelial	Negativa para lesión intraepitelial	
Anormalidades en celulas escamosas			
Anormalidades en celulas glandulares			
Microorganismos			
Gardnerella Vaginalis	No	No	No
Trichomonas	No	No	No
Candida	No	No	No
Clamydia	No	No	No
Actinomyces	No	No	No
Herpes	No	No	No
Otros			
Otros Hallazgos no neoplasicos			
Asociados a Inflamación	Si	Si	No
Asociados a radiación	No	No	No
Cambios asociados a DIU	No	No	No



Células glandulares post histerectomía	No	No	No
Atrofia	No	No	No
Células endometriales	No	No	No
Otros			
Citología Leída por	EDITH BOHORQUEZ	MARY LIZET CHAVEZ	
Especialidad	Citotecnólogo	Citotecnólogo	
Seguimiento de citología			
Ingresar Seguimiento	No	No	No
Colposcopia			
Remisión	No	No	No
Fecha de Toma			
Resultado Colposcopia			
Observación			
Estudio Patológico de biopsia			
Remisión	No	No	No
Fecha de Estudio			
Resultado Biopsia			
Tratamiento			
Observación			
Remisión a Ginecologo	No	No	No
Continuar dentro del esquema			
Proxima citología			

FIN IMPRESION DE PAGINA

34



ATENCION DE CONSULTA MEDICA DE PROCEDIMIENTOS

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: Fondo de Prestaciones Sociales del Magisterio

Profesional : LAVADO DE OÍ-DO OCCIDENTE Registro: 900784482 Fecha : 07/06/2019 09:03 Sede : CENTRO MEDICO DE OCCIDENTE
Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

07/06/2019

Ingres a paciente a consultorio de procedimientos, por sus propios medios solo , con orden médica de lavado de oído bilateral,
Se realiza presentación personal, se entrega consentimiento informado para lectura y firma por parte del paciente, se explica procedimiento a realizar y posibles complicaciones que se pueden presentar, el paciente refiere entender y firma consentimiento informado.
Se realiza previo lavado de manos según protocolo institucional, se realiza otoscopia donde se evidencia tapón de cerumen color marrón , se indaga sobre aplicación de glicerina a lo que el paciente refiere habérsela aplicado por 5 días 3 gotas en la mañana y en la noche, se procede a calentar bolsa de SSN 0.9% de 250 cc por 30 segundos en Horno Microondas
Se procede a realizar irrigación de oído derecho o izquierdo con jeringa punta catéter de 20 cc, con 3 irrigaciones realizadas donde se observa salida de tapón de cerumen. Se realiza otoscopia y se observa conducto auditivo libre de cerumen, paciente refiere sentirse bien, sin presentar mareo.
Paciente sale por sus propios medios, procedimiento sin complicación

FIN IMPRESION DE PAGINA

346



ATENCION DE CONSULTA MEDICA DE OTROS PROFESIONALES

ATENCION OTROS PROFESIONALES (OPTOMETRIA) - #Interno:9012469734 // Entidad: Fondo de Prestaciones Sociales de

Profesional : JHON LUQUE Registro: 11232122

Fecha : 15/05/2018 13:02 Sede : SERVISALUD QCL IMEF

Especialidad : OPTOMETRIA

Motivo de Consulta: CONTROL DE EVOLUCIÓN DEL ESTADO VISUAL Y/O REFRACTIVO

Enfermedad Actual: AMETROPIA

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

SIGNOS VITALES

T.A.: Pulso: F.R.: Temperatura: Peso: Kg Talla: Indice de Masa:
Circunferencia Abdominal (Cms): Negativo

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: H521 MIOPIA
Tipo Diagnóstico: Confirmado nuevo
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

LENSOMETRIA

OD -0.25
OI -0.25

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCION
OD VL 20/20- VP 20/20
OI VL 20/20- VP 20/20

ANEXOS OCULARES
CEJAS SIN ALTERACION
PESTANAS SIN ALTERACIONES
PARPADOS SIN ALTERACIONES

SEGMENTO ANTERIOR
CORNEA TRASPARENTES EN AMBOS OJOS

REFLEJOS PUPILARES PRESENTES
COVER TEST
VISION LEJANA ORTOFORIA
VISION PROXIMA EXOFORIA

OFTALMOSCOPIA
OD MEDIOS TRANSPARENTES
OI MEDIOS TRANSPARENTES

RETINOSCOPIA
OD -0.75 AV 20/20
OI -0.75 AV 20/20

SUBJETIVO
OD -0.50 AV 20/20
OI -0.50 AV 20/20

CORRECCION FINAL
OD -0.50 AV 20/20
OI -0.50 AV 20/20

DP 61/63 mm

DIAGNOSTICO
MIOPIA

348



CONDUCTA
SE ORDENA PRESCRIPCION OPTICA PARA VISION LEJANA
CONTROL 1 AÑO

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION OTROS PROFESIONALES (FONOAUDIOLOGIA) - #Interno:9012639216 // Entidad: Fondo de Prestaciones Socia

Profesional : ANDREA COLORADO GARZON Registro: 53161570

Fecha : 23/06/2018 11:52 Sede : SERVISALUD QCL IMEF

Especialidad : FONOAUDIOLOGIA

Motivo de Consulta: **VALORACIÓN AUDIOLÓGICA**

Enfermedad Actual: **VALORACIÓN AUDIOLÓGICA**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: F.R: Temperatura: Peso: **Kg** Talla: Indice de Masa:
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z011 EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

SE REALIZAN EXAMENES AUDIOLOGICOS: AUDIOMETRIA E IMPEDANCIOMETRIA, SE ENTREGAN RESULTADOS EN FISICO

FIN IMPRESION DE PAGINA

300

Señores

JUZGADOS, TRIBUNALES, CORTES DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA

E.

S.

D.

REFERENCIA: PODER ESPECIAL

CLAUDIA CONSTANZA CASTILLO MELO, mayor de edad, vecina de esta ciudad, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 35.502.080, en condición de Representante Legal de la UT SERVISALUD SAN JOSE, entidad privada identificada con NIT 901.127.521-0, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá, confiero poder especial, amplio y suficiente a la abogada **KARENT STEPHANEE ESTUPIÑAN MELO**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 1.019.080.069 de Bogotá, portadora de la tarjeta profesional No. 255.642 del C. S. de la J., para que reciba notificaciones, conteste, impugne, concilie, desista, renuncie, consulte el proceso, absuelva interrogatorios, solicite pruebas y demás que sean inherentes al mandato legal, incluidas las mencionadas en el Artículo 77 de la Ley 1564 de 2012 actual Código General del Proceso.

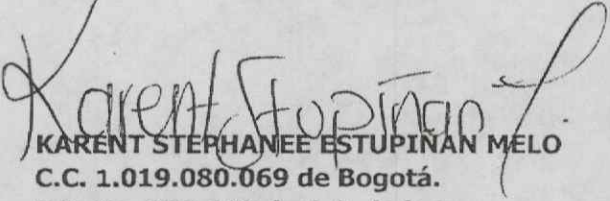
Solicito a su Señoría se reconozca personería jurídica a nuestra apoderada para actuar.

Atentamente,

El Poderdante,


CLAUDIA CONSTANZA CASTILLO MELO
C.C. 35.502.080
Representante Legal
UT SERVISALUD SAN JOSE.

Acepto,


KARENT STEPHANEE ESTUPINAN MELO
C.C. 1.019.080.069 de Bogotá.
T.P. No. 255.642 de C.S. de la J.

356



Gaudetill 14

Oleg
Doran
Kula

DILIGENCIA DE PRESENTACIÓN Y RECONOCIMIENTO

NOTARIA SETENTA Y TRES DEL CIRCULO DE BOGOTÁ

LA NOTARIA 73 DE BOGOTÁ HACE CONSTAR QUE EL PRESENTE DOCUMENTO FUE PRESENTADO PERSONALMENTE POR CASTILLO MELO CLAUDIA CONSTANZA, QUIEN EXHIBIÓ LA C.C 35502080 Y TARJETA No**** C.S.J. Y DECLARÓ QUE LA FIRMA Y HUELLA QUE APARECE EN EL PRESENTE DOCUMENTO SON SUYAS Y QUE EL CONTENIDO DEL MISMO ES CIERTO.

martes 23 de julio de 2019
BOGOTÁ D.C.

357

ANEXO No 5

DOCUMENTO DE CONFORMACION

Ciudad y fecha. Bogotá, D.C. Marzo 23 de 2017.

Señores
FIDUPREVISORA S.A.
La Ciudad.

REFERENCIA: Invitación Pública No. 02 de 2017 CONTRATACIÓN DE ENTIDADES QUE GARANTICEN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL Y LA ATENCIÓN MÉDICA DERIVADA DE LOS RIESGOS ABORALES PARA LOS AFILIADOS AL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO EN EL TERRITORIO NACIONAL, ASUMIENDO Y GESTIONANDO EL RIESGO EN SALUD, OPERATIVO Y FINANCIERO QUE DEL CONTRATO SE DERIVE.

Los suscritos, Jorge Eugenio Gomez Cusnir (*nombre del representante legal*), identificado con cedula de ciudadanía número 79.147.993 expedida en Bogotá y Guillermo Ernesto Mansilla Alvarez (*nombre del representante legal*), identificado con cedula de ciudadanía número 19.477.060 expedida en Bogotá; debidamente autorizados para actuar en nombre y representación de (*nombre o razón social del integrante*) SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ HOSPITAL DE SAN JOSE con NIT 899.999.017-4 y SERVIMED INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD S.A. SERVIMED I.P.S. S.A. con NIT 830.002.272-7, respectivamente; manifestamos por este documento, que hemos convenido asociarnos en (*marque con una x el tipo de conformación plural*) UNION TEMPORAL X CONSORCIO MANIFESTACION DE SOCIEDAD FUTURA para participar en la Proceso de Convocatoria Pública de la referencia, cuyo objeto es CONTRATACIÓN DE ENTIDADES QUE GARANTICEN LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD DEL PLAN DE ATENCIÓN INTEGRAL Y LA ATENCIÓN MÉDICA DERIVADA DE LOS RIESGOS ABORALES PARA LOS AFILIADOS AL FONDO NACIONAL DE PRESTACIONES SOCIALES DEL MAGISTERIO EN EL TERRITORIO NACIONAL, ASUMIENDO Y GESTIONANDO EL RIESGO EN SALUD, OPERATIVO Y FINANCIERO QUE DEL CONTRATO SE DERIVE, y posteriormente, en caso de ser adjudicado, suscribir, perfeccionar y ejecutar el respectivo contrato y por lo tanto, expresamos lo siguiente:

1. La duración de la Propuesta Plural será igual al término de ejecución y 5 años más.

No obstante lo anterior, el presente acuerdo se terminará automáticamente si el contrato no llegare a serie adjudicado a Propuesta Plural

2. La Propuesta Plural está integrada por:

NOMBRE	TÉRMINOS Y EXTENSIÓN DE PARTICIPACIÓN EN LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ⁽¹⁾	COMPROMISO (%) ⁽²⁾
SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTÁ HOSPITAL DE SAN JOSÉ NIT 899.999.017-4	DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y 5 AÑOS MAS. \$441.011.464.331,5. CORRESPONDIENTE AL 50% DEL PRESUPUESTO OFICIAL. Se compromete a aportar su red hospitalaria propia y experticia en la atención en salud que requiera internación, cirugía, y urgencias. De igual manera aporta todos los servicios habilitados. Actividades de aseguramiento, y administración de la red con énfasis en servicios hospitalarios cirugía y urgencias, actividades de referencia contrareferencia y seguimiento, actividades de gerencia del riesgo y de calidad de prestación de los servicios, actividades de administración financiera y operativa del contrato y de la estructura y recursos necesarios para el cumplimiento del mismo, actividades de seguimiento y monitoreo al subsistema de información e historia clínica.	CINCUENTA POR CIENTO (50)
INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD S.A. SERVIMED I.P.S. S.A. SERVIMED I.P.S. S.A. NIT 830.002.272-7	DURANTE LA EJECUCION DEL CONTRATO Y 5 AÑOS MAS. \$441.011.464.331,5. CORRESPONDIENTE AL 50% DEL PRESUPUESTO OFICIAL. Se compromete a aportar su red ambulatoria propia, la atención en salud ambulatoria y la experticia en atención ambulatoria de los niveles de complejidad habilitados. Igualmente aporta todos los servicios habilitados. Actividades de aseguramiento, y administración de la red con énfasis en servicios ambulatorios, actividades de referencia contrareferencia y seguimiento, actividades de gerencia del riesgo y de calidad de prestación de los servicios, actividades de administración financiera y operativa del contrato y de la estructura y recursos necesarios para el cumplimiento del mismo, actividades de seguimiento y monitoreo al subsistema de información e historia clínica.	CINCUENTA POR CIENTO (50)
TOTAL	\$ 882.022.928.663	CIEN POR CIENTO (100%)

- 353
- (1) Discriminar en función de los ítems establecidos en el presupuesto oficial, para cada uno de los integrantes.
(2) El total de la columna, es decir la suma de los porcentajes de compromiso de los miembros, debe ser igual al 100%.

3. La Propuesta Plural se denominará UNION TEMPORAL SERVISALUD SAN JOSE. Sigla UT SERVISALUD SAN JOSE

4. La responsabilidad de los integrantes de la Propuesta Plural: Serán solidariamente responsables por el cumplimiento total de la propuesta y del objeto del contrato, en caso de ser adjudicado.

5. Las partes de la Propuesta Plural acuerdan que el representante de la Propuesta Plural es Jorge Eugenio Gomez Cusnir (*indicar nombre*), identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.147.993, de Bogotá, quien está expresamente facultado para firmar y presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, para firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del mismo, con amplias y suficientes facultades.

Queda expresamente facultado para presentar la propuesta a que haya lugar, firmar el contrato en caso de ser adjudicado, otorgar las garantías exigidas, representar a Propuesta Plural judicial o extrajudicialmente, ejercer las facultades de recibir, transigir y conciliar y tomar todas las determinaciones que lleguen a ser necesarias para la adecuada ejecución del contrato, con las más amplias facultades.

6. Las partes de la Propuesta Plural acuerdan que el suplente del representante de la Propuesta Plural es Guillermo Ernesto Mansilla Alvarez (*indicar nombre*), identificado con la cédula de ciudadanía No. 19.477.060, de Bogotá, quien está expresamente facultado para (*señalar las facultades otorgadas al representante legal suplente*) firmar y presentar la propuesta y, en caso de salir favorecidos con la adjudicación, para firmar el contrato y tomar todas las determinaciones que fueren necesarias respecto a la ejecución y liquidación del mismo, con amplias y suficientes facultades. Igualmente queda expresamente facultado para presentar la propuesta a que haya lugar, firmar el contrato en caso de ser adjudicado, otorgar las garantías exigidas, representar a Propuesta Plural judicial o extrajudicialmente, ejercer las facultades de recibir, transigir y conciliar y tomar todas las determinaciones que lleguen a ser necesarias para la adecuada ejecución del contrato, con las más amplias facultades.

7. Los miembros de la propuesta plural participaran de manera conjunta en la totalidad de la ejecución de los trabajos y obligaciones inherentes al objeto del proceso de contratación, y en consecuencia velarán por el cumplimiento total de la propuesta y del objeto contratado. Para los fines pertinentes de la Propuesta Plural, las labores a realizar serán como se define a continuación: SOCIEDAD DE CIRUGIA DE BOGOTA HOSPITAL SAN JOSE: Se compromete a aportar su red hospitalaria propia y experticia en la atención en salud que

374

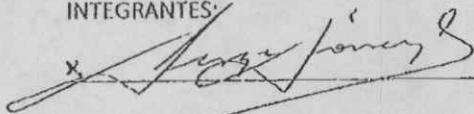
requiere, internación, cirugía, y urgencias. Actividades de aseguramiento, y administración de la red con énfasis en servicios hospitalarios cirugía y urgencias, actividades de referencia contrareferencia y seguimiento, actividades de gerencia del riesgo y de calidad de prestación de los servicios, actividades de administración financiera y operativa del contrato y de la estructura y recursos necesarios para el cumplimiento del mismo, actividades de seguimiento y monitoreo al subsistema de información e historia clínica. De igual manera aporta todos los servicios habilitados con que cuenta. SERVIMED INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD S.A. SERVIMED I.P.S. S.A. Se compromete a aportar su red ambulatoria propia, la atención en salud ambulatoria y la experticia en atención ambulatoria de los niveles de complejidad habilitados. Actividades de aseguramiento, y administración de la red con énfasis en servicios ambulatorios, actividades de referencia contrareferencia y seguimiento, actividades de gerencia del riesgo y de calidad de prestación de los servicios, actividades de administración financiera y operativa del contrato y de la estructura y recursos necesarios para el cumplimiento del mismo, actividades de seguimiento y monitoreo al subsistema de información e historia clínica. Igualmente aporta todos los servicios habilitados con que cuenta y de acuerdo con el porcentaje de participación de los miembros de la Propuesta Plural descrito.

8. La sede de la Propuesta Plural es:

Dirección de correo calle 26 N 85 D -55 local A 142- A 143 Centro Empresarial Dorado Plaza
Dirección electrónica servisaludsanjose@gmail.com
Teléfono 7440981 ext.117
Telefax 7440981
Ciudad Bogotá, D.C.

En constancia, se firma en Bogotá D.C., a los (23) días del mes de marzo de 2017.

INTEGRANTES:



Firma del integrante

Nombre: Jorge Eugenio Gomez Cusnir

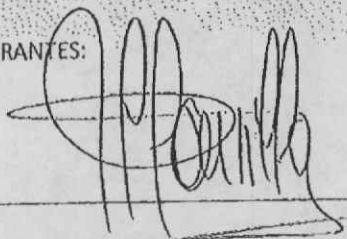
Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía

Número del documento de identificación 79.147.993

Nombre del INTEGRANTE (entidad): Sociedad de Cirugía de Bogotá Hospital de San José.

353

INTEGRANTES:



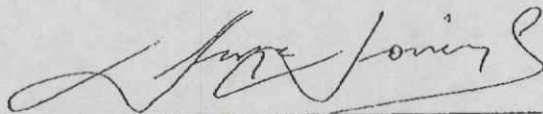
Firma del Integrante

Nombre: Guillermo Ernesto Mansilla Alvarez

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número del documento de identificación 19.477.060

Nombre del INTEGRANTE (entidad): SERVIMED INSTITUCION PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD S.A. SERVIMED I.P.S.S.A.



(Firma del Representante Legal
de la Propuesta Plural)

Nombre del Representante Legal de la Propuesta Plural: Jorge Eugenio Gomez Cusnir

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número del documento de identificación: 79.147.993

Nombre del Proponente: UNION TEMPORAL SERVISALUD SAN JOSE. Sigla UT
SERVISALUD SAN JOSE

COMITÉ DIRECTIVO DE PARTICIPES DE LA UNIÓN TEMPORAL
SERVISALUD – SAN JOSÉ.

Lugar de la reunión: Sociedad de Cirugía de Bogotá Hospital San José.
Oficina de la Dirección General.
Tipo de reunión. Extraordinaria.

Siendo hoy, 22 de Noviembre de 2017, a las 3:00 pm, se reúnen por derecho propio, el 100% los participes o miembros de la Unión Temporal **SERVISALUD – SAN JOSÉ**, representados así:

Por parte de la **Sociedad de Cirugía de Bogotá - Hospital San José**, Nit No 899.999.017. 4, se hace presente el **DR. JORGE EUGENIO GÓMEZ CUSNIR**, identificado con cédula de Ciudadanía No 79.147.993, actuando, como lo ha hecho a la fecha, dentro de sus facultades estatutarias y en particular las autorizaciones amplias y suficientes dadas por el máximo órgano corporativo (asamblea).

De otra parte, **SERVIMED IPS S.A.**, sociedad identificada con Nit No 830.002.272 – 7, se hace presente el **DR. GUILLERMO ERNESTO MANSILLA ÁLVAREZ**, identificado con cédula de Ciudadanía No 19.477.060, actuando, como lo ha hecho a la fecha, dentro de sus facultades estatutarias y en particular las autorizaciones amplias y suficientes dadas por el máximo órgano corporativo (asamblea).

1. LLAMADO A LISTA Y VERIFICACIÓN DEL QUORUM

El Dr. Jorge Gómez Cusnir, como anfitrión y promotor de la Reunión, da apertura a la misma, ofreciendo un cordial saludo al Dr. Mansilla y deja expresa constancia que los miembros de la **UT SERVISALUD – SAN JOSÉ**, se encuentran en un 100% presentes y debidamente representados, por quienes aparecen en los certificados de existencia y representación.

De igual forma extiende su saludo a quienes se hacen presentes por su invitación, Dr. Jean Pierre Camargo, Dra. Claudia Constanza Castillo Melo, Dra. Jaqueline Forero Florian y Dr. Mauricio Álvarez.

2. DESIGNACIÓN DE PRESIDENTE Y SECRETARIO

El Dr. Gómez Cusnir indica que, para efectos de mantener el orden debido en la reunión, en particular lograr los propósitos de la misma en cuanto a la eficacia de las definiciones a adoptar, y con miras a dejar las debidas constancias, se debe elegir un presidente y un secretario, quienes deberán dar fe por escrito de lo discutido y decidido en la presente reunión.

354

Por tanto, se propone por el Dr. Jorge Gómez que el Presidente sea el Dr. Guillermo Ernesto Mansilla Álvarez, en tanto que el secretario sea el Dr. Mauricio Álvarez Gil.

Dicha proposición es acogida por unanimidad, es decir el 100% de los presentes que equivale al 100% de la participación en la UT.

3. ORDEN DEL DÍA QUE SE PROPONE.

El Dr. Gómez Cusnir propone a quienes integran el presente Comité, el que se discuta la necesidad de delegar la Gerencia Administrativa y la representación legal de la UT, habida consideración de la adjudicación del contrato por medio del cual se prestarán los servicios a la comunidad del magisterio en la Región 10, según los pliegos de condiciones y sus diversas adendas.

4. DELEGACIÓN Y REPRESENTACIÓN LEGAL DE LA UT SERVISALUD – SAN JOSÉ, NIT No.901.127.521 – 0:

El Dr. Gómez Cusnir pone de presente e informa a los presente, que la operatividad de la Unión Temporal ha sido de enorme magnitud en la etapa precontractual, luego de obtenida la adjudicación, la celebración del contrato, y el día de inicio de la ejecución del mismo, al punto que resulta altamente desgastante, oneroso y prácticamente imposible, atender al mismo tiempo los compromisos individuales de cada uno de los integrantes de la UT, frente al giro ordinario de sus actividades y objeto social, no solo de cara a los terceros actores del sistema de salud, ajenos al proyecto del magisterio, sino a los compromisos propios del proyecto para el cual fue constituida la Unión Temporal.

De tal suerte que resulta absolutamente indispensable considerar, analizaras y definir una fórmula que permita que un tercero apoye a la UT en la gerencia administrativa y la representación legal de la Unión Temporal Servisalud – San José, para que actúe con plena autonomía frente a las exigencias del día a día y demás compromisos adquiridos por los integrantes de la Unión.

Visto lo anterior, se propone por parte del Dr. Jorge Gómez Cusnir que sea una persona jurídica que conozca la dimensión del proyecto y cuente con la capacidad técnica, administrativa, financiera y de experiencia específica para gerenciar adecuadamente la ejecución del contrato adjudicado a través de su equipo de trabajo, quienes tendrá que acreditar además experiencia y conocimiento en el sector salud.

Por tanto, se propone a la sociedad **IMPROVE QUALITY REDUCE COST SAVE LIFES – QCL AUDITORES S.A.S**, para que se le delegue y en tal sentido, ésta asuma la Representación Legal de la **UNIÓN TEMPORAL SERVISALUD SAN JOSÉ**, para que, a través de su experticia, conocimiento, habilidades gerenciales, comerciales y amplia trayectoria y reconocimiento en este tipo de negocios garanticen el éxito del proyecto de la UT Servisalud – San José.

373

Ahora bien, en desarrollo de dicho encargo, la empresa (QCL), podrá ejercer las actividades delegadas, mediante la gestión, coordinación y gerenciamiento de la Dra. Claudia Constanza Castillo Melo, según así se lo permitan los estatutos de dicha sociedad a fin de que en la condición que QCL defina y lo que en derecho corresponda

SERVIMED IPS S.A, como integrante de la UT, a través del DR. GUILLERMO ERNESTO MANSILLA ÁLVAREZ, manifiesta estar de acuerdo con la proposición y justificación presentada por la SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ HOSPITAL DE SAN JOSÉ, y en tal medida, se aprueba por unanimidad la delegación de la representación legal en la sociedad IMPROVE QUALITY REDUCE COST SAVE LIVES – QCL AUDITORES S.A.S, quién podrá apoderar a la Dra. CLAUDIA CONSTANZA CASTILLO MELO la gerencia y de ser del caso la representación en la ejecución del contrato adjudicado y celebrado con la Fiduprevisora para el suministro de los servicios y atenciones en salud de la comunidad del magisterio en la Región 10.

REPRESENTANTES LEGAL TITULAR: IMPROVE QUALITY REDUCE COST SAVE LIVES – QCL AUDITORES S.A.S a través de la Dra. CLAUDIA CASTILLO MELO o a quién esa sociedad delegue, previa autorización por escrito de los integrantes de la UT Servisalud – San José, ante cualquier imposibilidad de ejercer el mandato que se confiere a la sociedad IMPROVE QUALITY REDUCE COST SAVE LIVES – QCL AUDITORES S.A.S, o de la Dra. CLAUDIA CASTILLO MELO, sin perjuicio de las facultades y competencias que les asisten a los integrantes de la Unión Temporal, la Representación Legal de SERVISALUD – SAN JOSÉ la asumirá directamente los representantes legales de las empresas que la integran.

El doctor Mauricio Álvarez Representante Legal principal de IMPROVE QUALITY REDUCE COST SAVE LIVES – QCL AUDITORES S.A.S., manifiesta estar de acuerdo con la designación de la empresa que representa como responsable de la gerencia y representación legal de la UT, así como con la designación de la Dra. Claudia Constanza Castillo Melo como apoderada exclusiva para el proyecto, y hace saber que, otorgará un poder general, amplio y suficiente para que la Dra. Castillo Melo pueda ejercer todas sus responsabilidades y actividades (contractuales, jurídicas, administrativas, financieras, asistenciales y demás inherentes al mandato que se confiere) de cara al contrato adjudicado por la Fiduciaria la Fiduprevisora dentro del marco de la Ley.

La Dra. Claudia Constanza Castillo Melo toma la palabra en el presente momento para agradecer a los partícipes su expresión unánime de confianza y expresa que, acepta el cargo de forma irrevocable y emprenderá de forma inmediata sus labores con total responsabilidad, cumpliendo todas las expectativas, propósitos y compromisos adquiridos, con la entidad pública Fiduprevisora, con terceros con interés (proveedores, aliados estratégicos, docentes, beneficiarios, pensionados y demás vinculados de forma directa o indirecta) y con los partícipes.

359

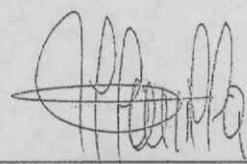
5. LECTURA Y APROBACIÓN DEL ACTA DE LA PRESENTE REUNIÓN.

Siendo las 11:15 am, se hace lectura del acta lograda y se somete a consideración. Al no existir objeción por los participantes se aprueba por unanimidad de los partícipes y presentes, sin votos en contra o abstenciones.

Para el efecto, se firma de conformidad, así



JORGE GÓMEZ CUSNIR
Presidente de la Reunión
Representante Legal
SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE
BOGOTÁ
HOSPITAL DE SAN JOSÉ

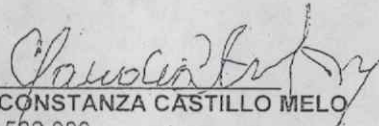


GUILLERMO ERNESTO MANSILLA
Representante Legal
SERVIMED IPS S.A.



MAURICIO ÁLVAREZ GIL
Secretario de la Reunión
Representante Legal
IMPROVE QUALITY REDUCE COST SAVE LIVES
QCL AUDITORES S.A.S.

En señal de aceptación del encargo, suscribe igualmente el presente documento la Dra. Claudia Constanza Castillo Melo:



CLAUDIA CONSTANZA CASTILLO MELO
C.C. N° 35.502.080



360

723

JUZGADO VEINTIOCHO CIVIL DEL CIRCUITO

ccto28bt@cendoj.ramajudicial.gov.co

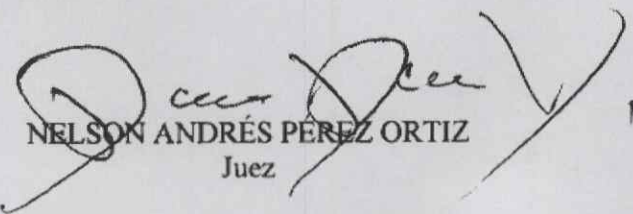
Bogotá D.C., 05 OCT 2020

REF: 2017-00594

Incorpórese al expediente la documentación allegada por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca.

Por secretaría dese cumplimiento a lo ordenado en el inciso 2° del artículo 11 del Decreto 806 de 2020, remitiendo el oficio 800 de 10 de julio de 2020 a su destinatario, por el correo electrónico oficial de este juzgado.

NOTIFÍQUESE,


NELSON ANDRÉS PÉREZ ORTIZ
Juez

JUZGADO 28 CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ SECRETARÍA
La providencia anterior se notifica por anotación en el
ESTADO No. <u>049</u>
fijado hoy <u>05 OCT 2020</u>
LUIS EDUARDO MORENO MOYANO Secretario

Cordial Saludo,

Pamela Suarez Camacho
Dependiente - Civil



PADILLA & CASTRO
Asesores Jurídicos Ltda.

www.padillacastro.com
www.padillacastro.com.co

Carrera 10 # 16-39 Oficina 1402 Edificio Seguros Bolívar
Conmutador 3905089
Celular 3232054409
Bogotá D.C., Colombia

Calle 6 Norte No.2N-36 Oficina 243 Edificio Campanario
Teléfono 880 9015
Celulares 321 322 6323 - 311548 8749
Cali, Colombia

BOGOTÁ - CALI - CÚCUTA - MEDELLÍN

361

Juzgado 28 Civil Circuito - Bogota - Bogota D.C.

De: Dependiente <dependiente@padillacastro.com.co>
Enviado el: viernes, 09 de octubre de 2020 9:04 a. m.
Para: 'william.padilla'; 'susana.zarta'; Juzgado 28 Civil Circuito - Bogota - Bogota D.C.
CC: 'Dependiente'
Asunto: C000622 SOLICITUD DOCUMENTACION

Señor

JUEZ VEINTIOCHO (28) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ

DEMANDANTE: OLGA MARITZA GONZALES LARA

DEMANDADO: MAPFRE SEGUROS GENERALES

RADICADO: 11001400305520170059400

Solicito comedidamente la documentación allegada por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogota y Cundinamarca y el oficio No 80 de 10 de julio de 2020, documentos que hacen mención en el auto fijado el día 05 de octubre de 2020.

Adjunto pantallazo del auto.

Quedo atenta

362

Bogotá, D. C., 21 de Octubre de 2020

Señores
JUZGADO 28 CIVIL DEL CIRCUITO
Ccto28bt@cendoj.ramajudicial.gov.co
Ciudad.

Referencia: RESPINSABILIDAD CIVIL
Radicado: 110014003055101700594
Demandante: OLGA MARITZA GONZALEZ LARA
Accionado: MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.
Oficio No.: 800 del 10 de julio de 2020

Karent Stephanie Estupiñan Melo, identificada con Cedula de ciudadanía N. 1.019.080.069, portadora de la T.P. 255.642 del C.S.J. actuando como apoderada de la Union Temporal Servisalud San José, por medio del presente escrito, me permito dar respuesta al oficio de la referencia.

De conformidad a las peticiones elevadas por su señoría, se hace preciso aclarar al despacho cual es la naturaleza jurídica de la UT Servisalud San Jose, toda vez que esta empresa NO es la compañía aseguradora en salud de la paciente, es decir NO es su EPS, pues tal figura la funge el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, administrado por la Fiduprevisora S.A.

La Ley 91 de 1989 creó el Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, en adelante FOMAG, como una cuenta especial de la Nación, sin personería jurídica, disponiendo por mandato expreso en los artículos 3° y 5° que las prestaciones sociales en general y los servicios médico-asistenciales de los docentes públicos activos y pensionados y sus beneficiarios, corren a cargo de dicho Fondo, correspondiendo a un régimen de excepción del Sistema General de Seguridad Social según art 279 de la ley 100 de 1993.

La Nación -Ministerio de Educación Nacional- encomendó desde el año 1990 a la Fiduprevisora SA como vocera y administradora del FOMAG, siendo una de sus obligaciones la contratación de las entidades con las cuales se garantizarán la prestación de los servicios Medico-Asistenciales del personal docente afiliado al fondo y su grupo familiar.

La Fiduprevisora S.A. como vocera y administradora del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio, a través de la invitación Publica No 002 de 2017, adjudicó contrato para la prestación de servicios de salud de los docentes del Magisterio correspondiente a la Región 10 conformada por Bogotá, Cundinamarca, Guaviare, Vaupés, Amazonas, Vichada y Guainía, a la UNIÓN TEMPORAL SERVISALUD SAN JOSÉ (conformada por Servimed IPS y Sociedad de Cirugía de Bogotá Hospital San Jose), Unión Temporal que desde el día Veintitrés (23) de Noviembre de 2017, garantiza la prestación del servicio de salud a los Docentes y sus Beneficiarios de conformidad a los servicios que el Asegurador en Salud FIDUPREVISORA S.A. como vocera y administradora del FOMAG, autoriza en el respectivo Plan de Manejo en Salud para el Magisterio reconocido como la Guía de Atención al Usuario, siendo estas estipulaciones contractuales que la UT Servisalud San José debe cumplir.

LA FIDUPREVISORA S. A. es la entidad que, en cumplimiento de las obligaciones contractuales para esta compañía, en su calidad de contratante, **reporta a esta IPS las novedades de ingreso y/o retiro** de los docentes o sus beneficiarios, de tal forma, que una vez ingresa un reporte de novedad, la UT Servisalud San José, cumpliendo sus obligaciones contractuales, procede a afiliar o suspender servicios asistenciales, según sea el caso.

263

Como se puede observar, la UT Servisalud San Jose tiene a su cargo la prestación de servicios de salud desde el día 23 de Noviembre de 2017, fecha en la cual empezó a regir el contrato Nro 12076-013-2017 que suscribió la Unión Temporal Servisalud San José con la Fiduprevisora S.A. siendo la vocera y administradora del Fondo Nacional de Prestaciones Sociales del Magisterio -FOMAG-. Con anterioridad a esta fecha, la prestación de servicios de salud estaba a cargo de la Unión Temporal Medicol Salud 2012, integrada por las entidades, Medicos Asociados S.A., Servimedicos S.A., Colombiana de Salud y Emcosalud.

Ahora bien, frente a la solicitud puntual elevada por su despacho, me permito dar respuesta de la siguiente manera:

1. Una vez revisada la Historia Clínica de la señora Olga Maritza González Lara, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 52.171.839, se pudo constatar que los hechos de los cuales se solicita la información datan del año 2016 o posiblemente antes, fecha en la cual la UT Servisalud San Jose no existía y tampoco tenia a su cargo la prestación del servicio medico de los usuarios del magisterio, no obstante, la historia clínica que reposa en los archivos de esta unión temporal fue analizada por la Dra. Claudia Janneth Lugo Soto, Medico Coordinadora de Medicina Familiar, quien al respecto indicó:

"Por medio de la presente comento que se realizó análisis de la historia clínica evidenciando que la paciente acudió a consulta de medicina general con el Dr Mendoza el día 10 de Noviembre 2016, manifestando deseo de corrección de diagnostico de artrosis de cadera el cual no aparece en el sistema Integra, se realiza interrogatorio y examen clínico sin sospecha de dicho diagnostico sin embargo se realizan estudios imagenológicos para descartar patología, y se solicita valoración por ortopedia para confirmación o descarte de patología, el 30 de Noviembre de 2016 fue valorada por el Dr José Ángel ortopedista, quien hace lectura de imágenes y examen clínico descartando patología.

Anexo apartes de la historia clínica"

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: M624 CONTRACTURA MUSCULAR
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

MANIFIESTA QUE VIENE PARA QUE LE ACLAREN UN DIAGNOSTICO DE ARTROSIS DE CADERA VIENE CON UNOS RX DE CADERA
LE PREGUNTO POR SINTOMATOLOGIA, NIEGA DOLOR EN LAS CADERAS
AL EXAMEN OS ARCOS DE MOVILIDAD DE AMBAS CADERAS SON NORMALES
LA MARCHA ES NORMAL

TRAE RX D EPELVIS DONDE SON COMPLETAMENTE NORMALES. LOS ESPACIOS FEMOROACETABULARES ESTAN CONSERVADOS Y SIMETRICOS. LA CONFIGURACION DE LOS ACETABULOS ES NORMAL
AL DIA DE HOY NO HAY SIGNO CLINICO, NI RADIOLOGICO QUE INDIQUE ARTROSIS DE CADERAS

FIN IMPRESION DE PAGINA

2. También se remitió el caso al área de Servicio de Información y Atención al Usuario – SIAU- en donde indicaron que desde el día 23 de Noviembre de 2017 a la fecha, la señora Olga Maritza González ha radicado dos derechos de petición, tal y como se puede corroborar en el reporte relacionado más adelante, de los cuales ninguno hace referencia a corrección de historia clínica. De igual manera se aclara que, la UT Servisalud San Jose no tiene acceso a la información que con anterioridad manejaba la UT Medicol Salud 2012 ni Médicos Asociados, razón por la cual no se esta en la facultad de determinar si la usuaria radico alguna petición de esta índole ante la entidad Médicos Asociados.

- 364
3. Finalmente se anexa en 222 folios, copia integra de la Historia Clínica, correspondiente a la señora Olga Maritza González Lara, identificada con Cedula de Ciudadanía No. 52.171.839, y que reposa en los archivos de la UT Servislaud San Jose.

IV. ANEXOS

- Copia del correo electrónico emitido por la Dra. Lugo Soto.
- Copia aplicativo de radicados PQRS (1 folio)
- Copia de Historia Clínica (222 folios)
- Poder para actuar (2 folios)
- Acta de Constitución de la UT Servislaud San Jose (5 folios)
- Acta de Comité 003 del Consejo Directivo de la UT Servislaud San Jose (4 folios)

V. NOTIFICACIONES

De manera atenta informo al señor Juez, que cualquier notificación la recibiré, en la Calle 26 No. 85 D-55 Centro Empresarial Dorado Plaza, de la Ciudad de Bogotá, correo electrónico juridica@servislaud.com.co

Del señor Juez,

KARENT STUPIÑAN M.

Karent Stephanie Estupiñan Melo

C.C. No. 1.019.080.069 de Bogotá

T.P. No. 255.642 del C. S de la J.

Abogada Gestión Jurídica – UT Servislaud San José.

367

Juzgado 28 Civil Circuito - Bogota - Bogota D.C.

De: Gestion Juridica Servisalud <juridica@servisalud.com.co>
Enviado el: miércoles, 21 de octubre de 2020 3:40 p. m.
Para: Juzgado 28 Civil Circuito - Bogota - Bogota D.C.
Asunto: CONTESTACION OFICIO N. 800
Datos adjuntos: RTA. REUQUERIMIENTO Olga Maritza González Lara.pdf

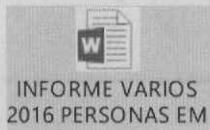
Señores
JUZGADO 28 CIVIL DEL CIRCUITO
Ccto28bt@cendoj.ramajudicial.gov.co
Ciudad.

Referencia: RESPONSABILIDAD CIVIL
Radicado: 110014003055101700594
Demandante: OLGA MARITZA GONZALEZ LARA
Accionado: MAPFRE COLOMBIA VIDA SEGUROS S.A.
Oficio No.: 800 del 10 de julio de 2020

Cordial Saludo,

Me permito remitir memorial como contestación a la solicitud del oficio en la referencia. Por favor acusar recibido.

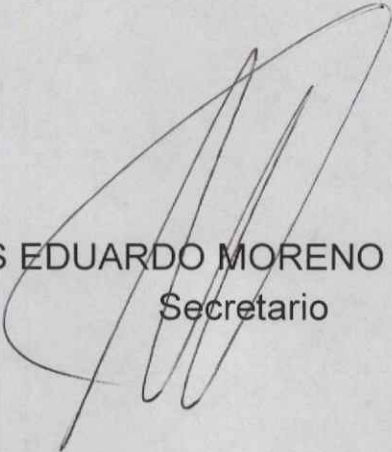
	Karent S. Estupiñan Melo Abogada Gestión Jurídica Unión Temporal Servisalud San José Tel 744 0981 ext 123
	



INFORME SECRETARIAL.-

PROCESO No. 2017-00594-01

9 de noviembre de 2020, en la fecha al Despacho del señor Juez con el anterior escrito y las copias solicitadas en auto anterior. Sírvasse proveer.



LUIS EDUARDO MORENO MOYANO
Secretario

364

JUZGADO VEINTIOCHO CIVIL DEL CIRCUITO

ccto28bt@cendoj.ramajudicial.gov.co

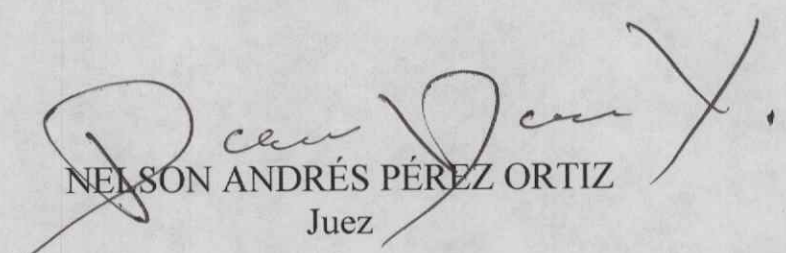
Bogotá D.C., 14 ENE 2021

REF: 2017-00594

De la documentación allegada por la Junta Regional de Calificación de Invalidez de Bogotá y Cundinamarca y por UT Servisalud San José, se corre traslado a las partes, por el término de tres días.

Se ordena requerir a Finanzauto S.A., para que dé cumplimiento a lo comunicado en oficio No. 459 remitido por correo el 20 de febrero de 2020, so pena de hacerse acreedor a multa. El oficio ordenado envíese a su destinataria por correo electrónico.

NOTIFÍQUESE,


NELSON ANDRÉS PÉREZ ORTIZ

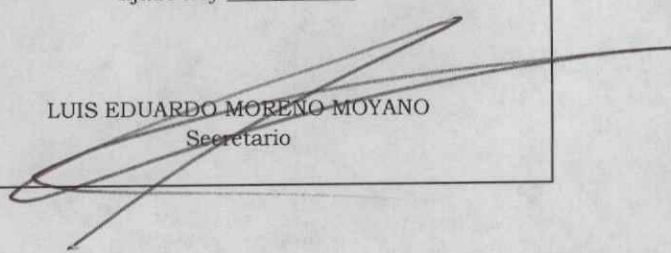
Juez

JUZGADO 28 CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ
SECRETARÍA

La providencia anterior se notifica por anotación en el

ESTADO No. 001

fijado hoy 15 ENE 2021


LUIS EDUARDO MORENO MOYANO
Secretario

og

