CONTESTACION DEMANDA RAD: 2022-00334

Pedro Lizarazo gomez <pedrolizarazogomez@yahoo.com.co>

Mar 21/02/2023 2:54 PM

Para: Juzgado 08 Familia - Bogotá - Bogotá D.C.
<flia08bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>;nesvillaley@hotmail.com <nesvillaley@hotmail.com>

Señor
JUEZ OCTAVO DE FAMILIA
BOGOTA , D. C.

REF: Radicación: 11001311000820220033400
Proceso: CESACION DE EFECTOS CIVILES DE MATRIMONIO CATOLICO
Demandante: JOSE IVAN RUIZ MEJIA
Demandada: YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS

Con todo respeto me permito adjuntar en archivo PDF, la contestación de la demanda, junto con sus anexos

Atentamente,

PEDRO DE JESUS LIZARAZO GOMEZ

Señor
JUEZ OCTAVO (8) DE FAMILIA.
Bogotá, D. C.
E. S. D.

REF: Proceso: Cesación de efectos civiles de matrimonio católico
RADICADO No: 2022-00334-00
Demandante: JOSE IVAN RUIZ MEJIA
Demandada: YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS.
ASUNTO: CONTESTACION DEMANDA.

PEDRO DE JESÚS LIZARAZO GOMEZ, identificado con la C. de C. No. 79.100.946 de Engativá, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Bogotá, abogado en ejercicio con T. P. No. 46.624 del C. S. de la J., en ejercicio del poder que me fue conferido por la señora YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS, C. C.39.537.888 de Engativá, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Bogotá, D. C., con el debido respeto me permito dar contestación a la demanda, en los siguientes términos:

A LOS HECHOS:

AL PRIMERO: Es cierto.

AL SEGUNDO: Es cierto.

AL TERCERO: Es parcialmente cierto lo de la separación.

No es cierto que haya cumplido a cabalidad con los deberes de padre y esposo, daba lo básico para los gastos congruos de los hijos, pero no para su cónyuge.

La demandada para el momento de contraer matrimonio con el demandante se encontraba laborando desde hacía más de seis años con la Empresa Química Borden S.A., durante el periodo comprendido entre el 2 de octubre de 1984 hasta el 14 de octubre de 1992; al nacimiento de su hijo IVAN DARIO RUIZ LIZARAZO, luego de un año y en vista de que no tenía quien lo cuidara, el señor RUIZ MEJIA le pidió que se retira de trabajar para dedicarse a su hogar.

La liquidación recibida por concepto de prestaciones sociales por más de seis años laborados, la reclamó mi mandante y se la entregó a su esposo, quien administrara los dineros del hogar.

Luego de unos meses y en razón a que la señora ANA MERCEDES LIZARAZO GOMEZ, tía de la demandada, ofreció su ayuda para cuidar al menor IVAN DARIO, ingresó a laborar a la empresa COMPAÑÍA BOYACENCE LTDA, por el término de nueve meses, los salarios y prestaciones sociales eran administrados por JOSE IVAN RUIZ MEJIA, ya que no le permitía manejar sus propios recursos por su ego de narcisismo y machista.

Posteriormente se vinculó a laborar en la Empresa FACTORES Y MERCADEO S. A., donde estuvo por espacio de diez meses, igualmente los salarios y prestaciones sociales, eran administrados por el demandante.

Laboró igualmente en la sociedad SIGNA SEGUROS DE COLOMBIA S. A., por espacio de tres años y nueve meses; sus salarios y prestaciones sociales eran administrados por el demandante. En esta última empresa obtuvo créditos para la compra de un apartamento en la Urbanización AFIDRO del Barrio Florencia de la ciudad de Bogotá, que luego se vendió para la compra de la casa ubicada en la Carrera 116 A No. 83 A – 99 Casa 314.

En el año de 1994, nació el segundo hijo de la pareja ANDRES FELIPE y luego de siete meses se presentaron inconvenientes con las personas que cuidaban a sus hijos, quienes se enfermaron, por lo que el actor le pidió a su esposa que se retirara de trabajar para que se dedicara al cuidado de los menores, con la promesa de que él se encargaría de los gastos del hogar, que nunca les faltaría nada y que mensualmente le iba a dar una cuota a la demandada para los gastos personales, lo cual nunca lo hizo, manifiesta mi mandante que tuvo que acudir a su señora madre para que le ayudara con su ropa y calzado y, ya cuando sus hijos crecieron e ingresaron a laborar le han estado colaborando con sus gastos.

En el año 2000, nació la hija menor ZOE VALENTINA, a los ocho (8) meses de gestación, **como consecuencia de un accidente que tuvo el hijo ANDRES FELIPE RUIZ, al regársele un pegante bóxer en el sofá y por ese hecho el demandante le propinó un castigo muy severo azotándolo con una correa.** Mi mandante manifiesta, que por esta causa lloró toda la noche y al otro día tuvo el parto prematuro en la Clínica de la Mujer, en la Ciudad de Bogotá ubicada en la Carrera 19 C No. 91 – 17.

Narra la demandada que como ya eran tres hijos, se dedicó de lleno a cuidarlos y a atender el hogar, a ayudarlos con sus actividades académicas y transportarlos al colegio.

La demandada se formó en el SENA en comida Internacional y Pastelería, y en el año 2017, en el Municipio de Cota, junto con el demandado, montaron un restaurante, el cual estuvo funcionando por espacio de un año, afirma la demandada, que era ella quien cocinaba, atendía al público, lavaba la loza,

arreglaba las dependencias del negocio, esas actividades le generaron problemas de salud en sus miembros superiores.

También se capacitó en tejidos para exportación, dedicándose a elaborar tapetes tipo persa, bufandas, morrales, bolsos, individuales para mesa, sacos, entre otros productos, los cuales comercializaba y las utilidades se las entregaba a su esposo para que las administrara.

Luego de haberse vendido el restaurante, la demandada continúo capacitándose en lo relacionado con postres y creó unas mermeladas tipo artesanal y tortas de diferentes tamaños, las cuales en su mayoría eran vendidas por el demandante, en los taxis que manejaba. Las ganancias eran administradas por él.

No es cierto que el demandante haya asumido el cien por ciento de los gastos de manutención, pues como ya se dijo, la demandada siempre estuvo laborando y aportando todos los ingresos para el sostenimiento del hogar.

Lo referente al pago que aduce para la hija ZOE VALENTINA RUIZ LIZARAZO, no le consta a la demandada, quien manifiesta que la hija ha estado en la mayoría de los semestres con una beca, que le cubre un porcentaje sobre el valor del semestre. Los supuestos cuarenta millones que manifiesta haber pagado, no son hechos de esta demanda y en su oportunidad procesal, al momento de liquidar la sociedad conyugal, será objeto de debate.

Además, como se ha reiterado la demandada estaba dedicada a las labores del hogar, que deben ser valoradas, sin recibir ninguna contraprestación.

AL CUARTO: No es cierto, los ultrajes y agresiones, afirma mi mandante, se han dado por parte del demandante desde el inicio del matrimonio.

En el año 2020, al inicio de la pandemia por el COVIC 19, fue descubierto por la hija ZOE VALENTINA, que tenía una relación con una mujer joven y le fue encontrado por ella una fotografía en el WhatsApp, donde ella le envió una foto sensual y él se la respondió, dividiéndola en tres partes, con palabras obscenas y signos vulgares. La hija de la pareja se le enfrentó debido a que, en ese momento, estaba tratando mal a la demandada y ella reaccionó, más que todo porque el actor, lanzó una silla pequeña hacia el patio, cosa que hacia en varias ocasiones cuando contendía con la demandada y lo hacia con el fin de distanciase varios días para tener libertad de hacer lo que él quería, por ejemplo, llegando tarde y mostrándose indiferente y en forma intimidatoria.

Afirma la demandada, que debido a los maltratos la hija ZOE VALENTINA, le solicitó a su padre, que le dijera a su mamá, en que estaba, que el demando se le enfrentó a su hija, diciéndole que a ella no le constaba nada, que la hija le dijo que tuviera el

valor de decirle lo que tenía en el celular y el papá le insinuaba que no siguiera diciendo nada.

Al siguiente día, lunes 10 de agosto de 2020, tomó la decisión de irse para Ibagué, donde permaneció por un mes. A su regreso, se excusó y prometió un cambio en su hogar y manifestó que nunca en su mente existía un divorcio de parte de él, sino que sería un esposo especial hasta la muerte. Agrega mi mandante, que pasaron dos semanas y su comportamiento volvió a ser el de antes.

AL QUINTO: No es cierto, por el contrario, el demandante es quien ha causado maltrato psicológico a la demandada, intimidándola para que calle todos los comportamientos narcisistas de él hacia ella.

A pesar de todo el maltrato psicológico que tuvo que soportar mi mandante, ella por sus principios cristianos se ha mantenido fuerte ante la adversidad y hasta el último día de la convivencia la señora YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS, le preparó los alimentos, arreglo su ropa, arreglaba la casa y le veía como el patriarca del hogar, pues el demandante nunca colaboró en los quehaceres de la vivienda.

AL SEXTO: No es cierto, lo que se evidencia con este hecho y los anteriores, es el afán de obtener un divorcio con hechos falaces queriendo culpar a la demandada, quien manifiesta que se esforzó en mantener su hogar en obediencia a DIOS, soportando el narcisismo de su esposo, quien nunca le prestó el apoyo ni le dio la importancia como pareja sentimental.

Respecto a la familia del demandante, quienes viven en la ciudad de Ibagué, afirma la demandada que eran muy pocas las veces que los visitaban y cuando lo hicieron, siempre les brindó las mejores atenciones, que por eso ella no entiende las afirmaciones falaces y amenazantes.

Afirma mi mandante, que con el hermano HAIR LEONARDO RUIZ, Pastor de la Iglesia Manantial de la Ciudad de Ibagué, le enviaba a la familia las mermeladas y tortas que fabricaba.

Agrega, que cuando la visitaron en la casa siempre les preparaba lo que a ellos les gustaba y que en las pocas veces que compartieron las relaciones fueron muy buenas. Que con los cuñados GERMAN ORLANDO y RICARDO ALBERTO RUIZ MEJIA, nunca tuvo cercanía con ellos, ni con los hijos, en especial con el señor RICARDO ALBERTO RUIZ MEJIA, quien tuvo un rompimiento por varios años con el Demandante, debido a que ellos hicieron un negocio que condujo a una enemistad y que el esposo y aquí demandante, les decía a todos los conocidos que estaba en la quiebra por culpa de RICARDO ALBERTO.

No es cierto que el demandante no haya podido prosperar, pues desde el día 21 de abril de 2021, no ha tenido comunicación con él, además, que devenga una pensión desde el año 2022, que no le comparte a pesar de que fue su compañera por treinta y tres años, la cual fue adquirida en vigencia de la sociedad conyugal como lo establece el artículo 1781 del Código Civil.

AL SEPTIMO: No es cierto, el demandante, con sus palabras ofensivas y actitudes estigmatizantes, le decía cosas como, "que no servía ni para la cama", la hacia sentir fea, gorda, la trataba siempre mal, de forma intimidante, manifiesta mi mandante que la hizo volver dependiente emocional de él, por su baja autoestima, razón por la cual su hija ZOE VALENTINA, le reclamaba y le indicaba que se valorara.

Todo lo relacionado en el hecho, lo hizo el demandante hacia la demandada, pues ha sido ella la víctima de las conductas agresivas que utilizaba el señor RUIZ MEJIA hacia su compañera.

Por los hechos de violencia psicológica del demandante hacia la demandada, ésta ha tenido que acudir al psicólogo para recibir ayuda y su salud se ha visto muy deteriorada.

No es cierto que la señora YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS, goce de buena salud, por el contrario, por el maltrato psicológico su salud se ha visto muy afectada, como se prueba con la historia clínica que se aporta.

Tampoco es cierto que la demandada, haya estado en un supuesto "confort", como se expresó al contestar el hecho tercero, siempre laboró y aportó al hogar, además se dedicó durante toda la vida a las actividades del hogar y el cuidado de sus hijos.

AL OCTAVO: No es cierto, mi mandante es quien se ha visto afectada en su salud física y mental, debido a los maltratos psicológicos recibidos del demandante, pero no de la manera como lo expresa el actor, ya que fue ella quien cuidó de sus hijos, hoy mayores de edad y profesionales, ya que el señor JOSE IVAN RUIZ MEJIA, nunca estuvo con su esposa y sus hijos, como tampoco colaboró en la casa.

AL NOVENO: No es cierto, el actor abandonó el hogar debido a que días anteriores, su hija ZOE VALENTINA, le vio en su celular comunicación con una mujer en la que ella le mandaba un audio al demandante haciéndole reclamos sobre su relación sentimental, mi mandante afirma que le reclamó sobre la relación con ella y al día siguiente le entregó el celular para que lo mirará y con sorpresa encontró en el historial de You Tube, videos de pornografía, por lo que dice mi mandante que se trataba de una persona sociópata, que con manifestaciones falaces pretende hacerse la víctima, cuando en verdad es el victimario.

AL DECIMO: No es cierto, es el demandante quien ha dado lugar a la cesación de efectos civiles del matrimonio católico, pues durante toda la vigencia de la relación conyugal, en forma constante y reiterada ha proferido maltratos psicológicos a la demandada y en los últimos años incurrió en la causal primera de divorcio.

En cuanto a las relaciones sexuales que afirma haber tenido hasta el día 24 de abril de 2021, no es cierto, la demandada manifiesta que el demando no sostenía relaciones sexuales con ella desde el año 2008, ya que siempre evadía su relación incumpliendo los deberes de marido, incurriendo en la causal segunda pues no había cohabitación.

AL DECIMO PRIMERO: No es cierto, la demandada manifiesta que se destaca por ser una mujer amorosa, respetuosa, que se preocupa por los demás, dejando de lado su bienestar, siempre pensando en darlo todo sin importar nada para ella, siempre le daba lo mejor al demandante, en especial sus alimentos y atención, hasta el punto de que su hija ZOE VALENTINA, le reclamaba por estar pendiente solo del esposo olvidándose de sí misma, cuando no había correspondencia por parte de él.

Agrega la señora YUDY MARLENE, que se alejó de la vida social, en especial de su familia porque no era del agrado del actor, ya que siempre hacía críticas de ellos, pues, se creía de mejor familia, a pesar de que en su familia todos han tenido divorcio y sus hogares no son buen testimonio.

No es cierto que la demandada sea una persona desorganizada en sus finanzas, manifiesta mi mandante que el dinero del hogar lo manejó su esposo, y que solo le daba lo necesario para el mercado, por lo que buscaba promociones para ahorrar y si le quedaba dinero, se lo devolvía, que nunca le colaboró para sus gastos personales, el supuesto confort que afirma el demandante era la miseria en que siempre la mantuvo sumisa.

AL DECIMO SEGUNDO: No es cierto, el demandado abandonó el hogar, el día 24 de abril de 2021, por su infidelidad, ya que días anteriores, su esposa se dio cuenta que mantenía relaciones sentimentales con otra mujer, y al reclamarle se fue de la casa, configurándose la causal primera prevista en el artículo 154 del Código Civil, modificado por la ley 25 de 1992, artículo 6.

Afirma la demandante que como prueba de ello tiene los audios y fotografías de la persona con la cual tiene la relación el señor JOSE IVAN RUIZ MEJIA.

AL DECIMO TERCER: Es cierto.

AL DECIMO CUARTO: Es cierto, así aparece en el expediente.

AL DECIMO QUINTO: No es cierto, manifiesta mi poderdante que desde hace más de diez años no volvió a tener intimidad con el actor, debido a que nunca estaba en la casa y en los pocos momentos que se encontraba no compartía con ella, la ignoraba y cuando se dirigía lo hacía con palabras ofensivas, diciéndole que no servía ni para la cama, que estaba gorda, por lo que mi mandante se sentía menospreciada por el actor.

La señora YUDY MARLENE, durante el matrimonio trabajo con diferentes empresas por más de diez años, dineros que aportó para el sostenimiento del hogar y pago de los bienes adquiridos por la sociedad conyugal, hasta el año de 1.995, debido a que el actor le propuso que se retirar de trabajar para que se dedicara al hogar y que él sostenía la casa, que, además, tan pronto como se pensionara no iban a tener necesidades y que sus hijos para ese tiempo ya serían profesionales.

El amor de la demandada hacía su esposo e hijos, hizo que se dedicara de lleno a su hogar, brindándoles toda la atención hasta de olvidarse de si misma, nunca se quejó de sus enfermedades, para que el actor pudiera trabajar de manera tranquila, pues, era la demandada quien resolvía todos los problemas que se presentaban en la casa, que el actor hoy desconoce y con argumentos falsos pretende desprestigiar a mi mandate.

No es dable al togado, concluir de manera apresurada que mi poderdante no aportó con los gastos del hogar, púes basta con haberse dedicado durante treinta y tres años a prestarle a su esposo y a sus hijos la ayuda idónea, los cuidados necesarios, limpiar la casa, esperarlos con una comida caliente, ropa limpia y levantarse de lunes a viernes a la 4:00 a.m. a hacerles almuerzo para que llevaran al colegio, prepararles la lonchera, en varias oportunidades lavar el taxi de propiedad del actor, para ahorrar dinero, actos éstos que son dignos de honrar.

Quien ha incumplido y está incurso en la causal segunda del artículo 6 de la Ley 25 de 1992, es el demandante como se demostrará en su oportunidad.

A LAS PRETENSIONES:

A LA PRIMERA: Me opongo, por cuanto mi mandante no ha dado lugar a ninguna de las causales invocadas por el demandante, pues ha sido él quien ha incurrido en las causales 1, 2 y 3 previstas en el artículo 154 del código civil, modificado por la Ley 25 de 1992.

A LA SEGUNDA: Me opongo, toda vez que mi representada no ha incurrido en ninguna de las causales previstas en el artículo 154 del código civil, modificado por la Ley 25 de 1992.

A LA TERCERA: Será consecuencia a la decisión que se adopte por parte del Despacho.

A LA CUARTA: Será consecuencia de la decisión que se profiera en la sentencia.

A LA QUINTA: Me opongo, por cuanto no existe causal que se le pueda atribuir a la demandada.

EXCEPCIONES:

1.- **FALTA DE CAUSA PARA INVOCAR EL DIVORCIO.**

El señor JOSE IVAN RUIZ MEJIA, carece de causa para invocar el divorcio, pues ha sido él quien de manera injustificada abandono a su cónyuge, argumentando hechos falaces, que no han tenido ocurrencia y basado en ellos decidió en forma unilateral abandonar a su cónyuge, incumpliendo los deberes de cohabitación, ayuda mutua e incumpliendo los deberes de esposo.

La legitimación por activa para invocar el divorcio solo recae en el cónyuge que no haya dado lugar a los hechos que lo motivan. En el presente caso el demandante aduce sucesos que riñen con la realidad y las causales invocadas carecen de todo acervo probatorio, son infundadas y lo único que denotan es la estigmatización hacia la señora YUDY MARLEN.

2.- TEMERIDAD Y MALA FE

El demandante durante la convivencia matrimonial estigmatizó a su compañera, con palabras discriminatorias, rechazos, agresiones verbales, basta solo leer los hechos de la demanda para comprender la forma como siempre ha sido tratada la demandada por su pareja, nótese que no hay ninguna valoración hacia ella por la labor en su hogar y por dedicarse al cuidado de sus hijos.

Es tal el grado de estigmatización que se afirma "…en el confort en que siempre se encontraba la demandada, esta nunca colaboró económicamente para el sostenimiento del hogar, …", se reitera, la demandada siempre colaboró en la parte económica para el hogar, se vio en la obligación de dejar su trabajo para dedicarse de tiempo completo a las actividades del hogar y al cuidado de sus hijos, labor que es más difícil que desempeñar un trabajo o cualquier otra actividad.

3.- EXCEPCION INNOMINADA O GENERICA.

Con fundamento en el artículo 282 del Código General del proceso, le solicito a su señoría, que si se encuentran probados hechos que constituyan una excepción se declare oficiosamente.

PRUEBAS:

Solicito se tengan como pruebas las aportadas con la demanda y las siguientes:

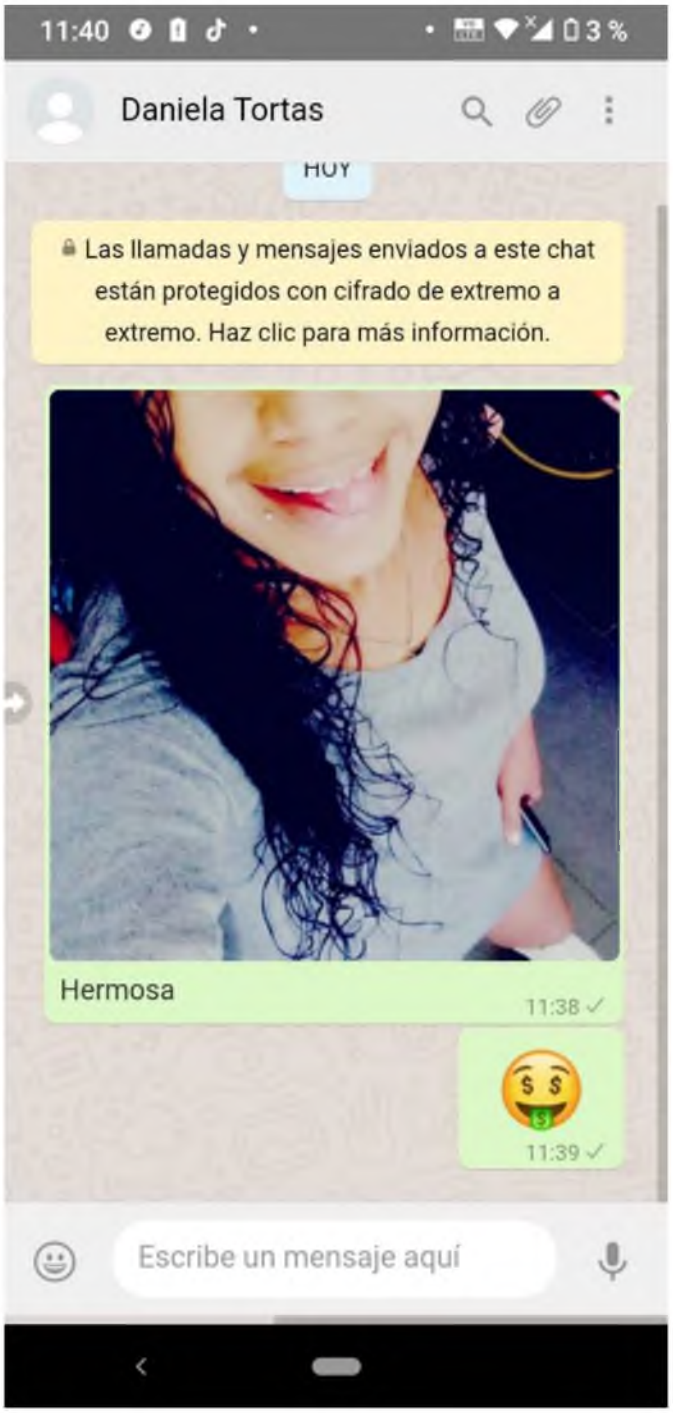
INTERROGATORIO DE PARTE:

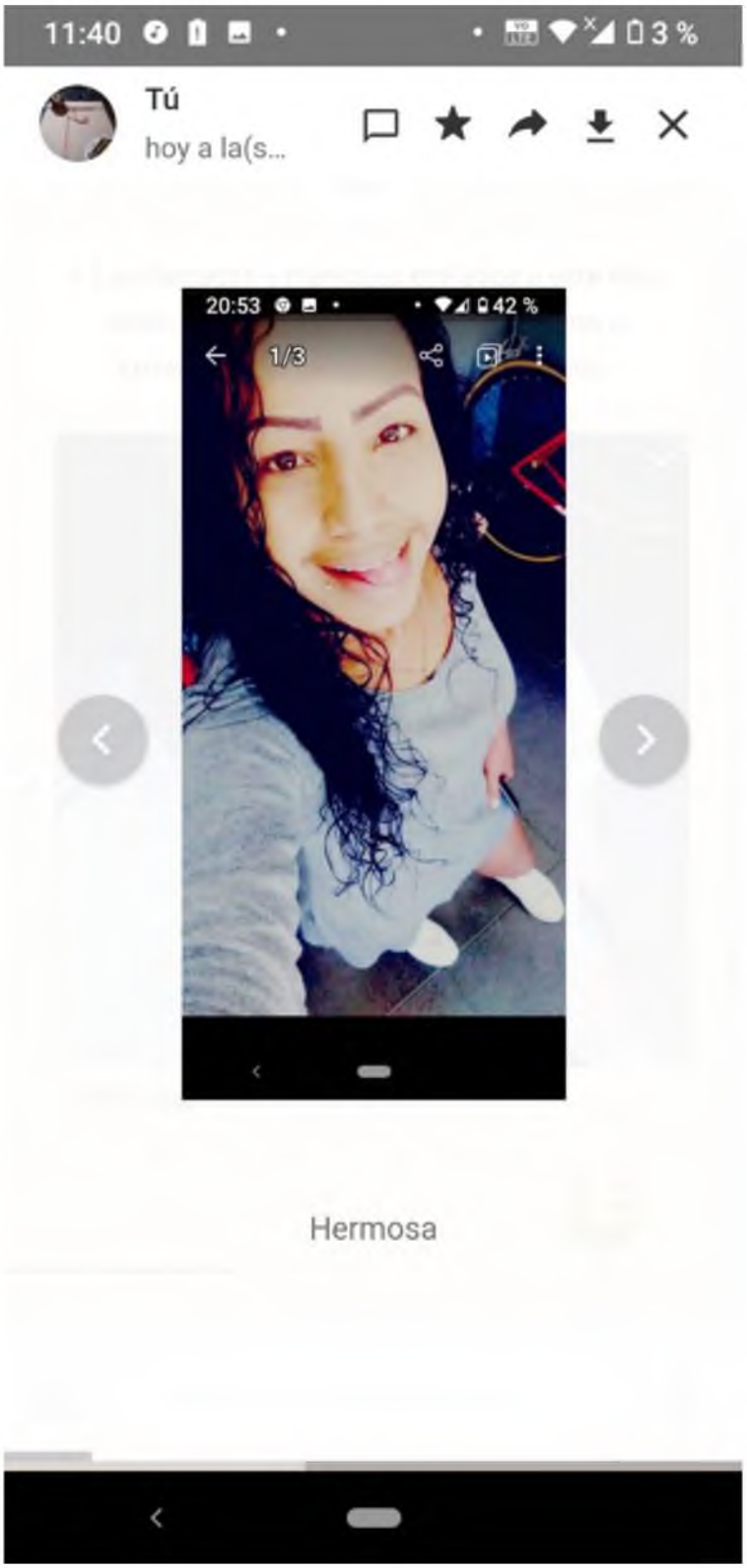
Solicito de su señoría decretar interrogatorio de parte al demandante que le formularé en audiencia.

DOCUMENTALES:

- Copia de la historia clínica
- Copia de la valoración psicológica
- 4 (fotografías)

1:30
53 %
Daniela Tortas
HOY
Hermosa
11:38
?
13:20
Orgullosa
13:20
Escribe un mensaje aquí


11:40
3 %
Daniela Tortas
HOY
Las llamadas y mensajes enviados a este chat están protegidos con cifrado de extremo a extremo. Haz clic para más información.
Hermosa
11:38
11:39
Escribe un mensaje aquí


11:40
3 %
Tú
hoy a la(s...
20:53
42 %
1/3
Hermosa

TESTIMONIALES:

Solicito del Despacho, escuchar en declaración a las siguientes personas, quienes depondrán sobre los hechos de la contestación y las excepciones formuladas

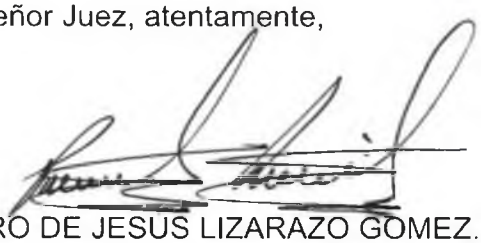
1. ANDRES FELIPE RUIZ LIZARAZO, identificado con el D.N.I.95107025 de Buenos Aires Argentina, mayor de edad, con domicilio y residencia en Buenos Aires Argentina., a quien le consta sobre el constante maltrato psicológico de parte del demandante con la demandada, las actividades ejercidas por la señora YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS, y sobre la contestación a los hechos de la demanda. Podrá ser citado a través del siguiente Correo electrónico: ruizandresf@gmail.com , Celular +549116540-0646
2. IVAN DARIO RUIZ LIZARAZO, C. C. 1.014.222.274 de Bogotá, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Bogotá, quien depondrá sobre la contestación a los hechos de la demanda y sobre el desenvolvimiento de la relación de pareja entre el demandante y la demandada, podrá ser citado en la Carrera 116 A No. 83 A – 99. Celular 3176181027. Correo electrónico: ivand.ruizl@gmail.com
3. ZOE VALENTINA RUIZ LIZARAZO, C. C. 1192896707 de Bogotá, mayor de edad, con domicilio y residencia en la ciudad de Bogotá. A quien le consta sobre las relaciones extramatrimoniales del demandado, los ultrajes psicológicos proferidos por el actor en contra de la demandada y demás hechos de la contestación de la demanda. Podrá ser citada a través del Celular 3156840451. Correo electrónico: -/valero2311@live.com
4. ANA MERCEDES LIZARAZO GOMEZ, C. C 41.673.156 de Bogotá, mayor de edad, con domicilio en el Municipio de Fusagasugá, quien le consta sobre las labores ejercidas por la demandada y los ultrajes proferidos por el demandante. Puede ser citada, mediante llamada al Celular 3213241875. No posee correo electrónico.
5. ELYUTH NIÑO PULIDO, C. C. 79.470.739, mayor de edad, con domicilio y residencia en Bogotá, quien le consta sobre la actividad económica ejercida por la demandante, las labores realizadas por ella, los aportes económicos a la sociedad conyugal. Se puede citar mediante el Cel. 3103121693. Correo electrónico: activadosestudio@yahoo.com
6. CONSTANZA MARTINEZ MIRANDA, C. C. 52.020.036 de Bogotá, mayor de edad, con domicilio en la ciudad de Bogotá, quien le consta sobre la actividad económica ejercida por la demandada, los aportes efectuados a la sociedad conyugal y las labores ejercidas en el hogar. Cel. 3115644931, Correo electrónico: activadosestudio@yahoo.com

NOTIFICACIONES:

Las partes en las direcciones aportadas con la demanda.

Las personales las recibiré en la secretaría de su despacho o en mi oficina profesional de la carrera 10 N°. 16-39 oficina 1616 de la ciudad de Bogotá. Cel. 3102421640 Correo electrónico: pedrolizarazogomez@yahoo.com.co

Del señor Juez, atentamente,



PEDRO DE JESUS LIZARAZO GOMEZ.
C. C. N°. 79.100.946 de Engativá.
T. P. N°.46.624 del C. S. de la J.

Señor

Colpensiones 10 años

COLPENSIONES Nit 900.336.004-7
REPORTE DE SEMANAS COTIZADAS EN PENSIONES
PERIODO DE INFORME: Enero 1967 septiembre/2022
ACTUALIZADO A: 12 septiembre 2022

INFORMACIÓN DEL AFILIADO

Tipo de Documento:	**Cédula de Ciudadanía**	Fecha de Nacimiento:	**01/05/1966**
Número de Documento:	**39537888**	Fecha Afiliación:	**02/10/1984**
Nombre:	**YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS**	Correo Electrónico:	**josruizm@hotmail.com**
Dirección:	**CRA 116A 83A 99**	Ubicación:	
Estado Afiliación:	**Inactivo**		

RESUMEN DE SEMANAS COTIZADAS POR EMPLEADOR

En el siguiente reporte encontrará el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o de sus propias cotizaciones como trabajador independiente, es decir, las que han sido cotizadas desde enero de 1967 a la fecha. Recuerde que la Historia Laboral representa su vida como trabajador, la que usted ha construido mes a mes y año a año.

[1]Identificación Aportante	[2]Nombre o Razón Social	[3]Desde	[4]Hasta	[5]Último Salario	[6]Semanas	[7]Lic	[8]Sim	[9]Total
1003100034	CIA QUIMICA BORDEN S	02/10/1984	14/10/1990	$70.260	314,86	0,00	0,00	314,86
1008221286	CMPANIA BOYACENSE DE	25/07/1991	08/11/1991	$70.260	15,29	0,00	0,00	15,29
1006300233	SIGNA SEGUR.DE COLOM	03/04/1992	31/12/1994	$230.000	143,29	0,00	0,00	143,29
860026518	CIGNA SEGUROS DE COL	01/01/1995	31/01/1995	$460.000	2,14	0,00	0,00	2,14
860026518	CIGNA SEGUROS DE COL	01/02/1995	28/02/1995	$355.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860026518	CIGNA SEGUROS DE COL	01/03/1995	31/03/1995	$231.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860026518	CIGNA SEGUROS DE COL	01/04/1995	30/04/1995	$184.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860026518	CIGNA SEGUROS DE COL	01/05/1995	31/05/1995	$431.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860026518	CIGNA SEGUROS DE COL	01/06/1995	30/06/1995	$707.000	4,29	0,00	0,00	4,29
860026518	CIGNA SEGUROS DE COL	01/07/1995	31/08/1995	$287.000	4,43	0,00	0,00	4,43

[10] TOTAL SEMANAS COTIZADAS:	501,43
[11] SEMANAS COTIZADAS CON TARIFA DE ALTO RIESGO(INCLUIDAS EN EL CAMPO 10 "TOTAL SEMANAS COTIZADAS"):	0,00

RESUMEN DE TIEMPOS PÚBLICOS NO COTIZADOS A COLPENSIONES

El siguiente resumen **INFORMATIVO** refleja los periodos laborados en el sector público y no cotizados al ISS hoy Colpensiones.

[12]Identificación Empleador	[13]Nombre o Razón Social	[14]Desde	[15]Hasta	[16]Último Salario	[17]Semanas	[18]Lic	[19]Sim	[20]Total
NO REGISTRA INFORMACIÓN								

[21]TOTAL SEMANAS REPORTADAS:	

RESUMEN TIEMPO PÚBLICO SIMULTÁNEO CON TRADICIONAL (67 - 94) Y POST 94

El siguiente resumen refleja los periodos laborados que presentan simultaneidad, es decir aquellos en los que usted prestó servicios para varios empleadores en el mismo periodo de tiempo.

[22]Desde	[23]Hasta	[24]Semanas Simultáneas
NO REGISTRA INFORMACIÓN		

[25] TOTAL SEMANAS SIMULTÁNEAS:	

[26]TOTAL SEMANAS (cotizadas[10] + reportadas tiempos públicos[21] - simultáneos[25])	501,43

Si usted laboró en entidades del sector público y estas entidades no cotizaron a pensiones al Instituto de Seguros Sociales (ISS), hoy Colpensiones, es posible que estos periodos no se vean reflejados en su reporte de Historia Laboral. De ser así, puede radicar la solicitud de inclusión de dichos periodos allegando la certificación Electrónica de Tiempos Públicos - CETIL expedida por su empleador, conforme al Decreto 726 de 2018 expedido por el Ministerio de Trabajo.

* Los tiempos públicos tenidos en cuenta para la liquidación de una prestación económica decidida con anterioridad al 26/09/2017, no se visualizarán en el reporte de Historia Laboral.

Si ha trabajado en varias empresas al mismo tiempo, sólo se contabilizará en el total de semanas uno de los periodos y el salario base será la suma de lo cotizado, sin exceder

C 39537888 YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS

el máximo asegurable al momento de solicitar el reconocimiento pensional.

Las semanas de los periodos de abril y mayo de 2020 con observación "Pago Decreto 558/2020 COVID 19", serán consideradas en el reconocimiento pensional para: Cumplir requisito de las 1300 semanas, Cuando se trate de una pensión de vejez con 1 SMLMV y para el otorgamiento de las pensiones de invalidez y muerte.

DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS ANTERIORES A 1995

Este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

[27] Identificación Empleador	[28] Nombre o Razón Social	[29] Ciclo Desde	[30] Ciclo Hasta	[31] Asignación Básica Mensual	[32] Días Rep.	[33] Observación
1003100034	CIA QUIMICA BORDEN S A	02/10/1984	28/02/1985	$ 14.610	150	Pago aplicado al periodo declarado
1003100034	CIA QUIMICA BORDEN S A	01/03/1985	31/01/1987	$ 17.790	702	Pago aplicado al periodo declarado
1003100034	CIA QUIMICA BORDEN S A	01/02/1987	30/09/1987	$ 25.530	242	Pago aplicado al periodo declarado
1003100034	CIA QUIMICA BORDEN S A	01/10/1987	31/01/1988	$ 30.150	123	Pago aplicado al periodo declarado
1003100034	CIA QUIMICA BORDEN S A	01/02/1988	28/02/1989	$ 41.040	394	Pago aplicado al periodo declarado
1003100034	CIA QUIMICA BORDEN S A	01/03/1989	31/12/1989	$ 54.630	306	Pago aplicado al periodo declarado
1003100034	CIA QUIMICA BORDEN S A	01/01/1990	31/07/1990	$ 61.950	212	Pago aplicado al periodo declarado
1003100034	CIA QUIMICA BORDEN S A	01/08/1990	14/10/1990	$ 70.260	75	Pago aplicado al periodo declarado
1006300233	SIGNA SEGUR.DE COLOMBIA S.A	03/04/1992	31/07/1992	$ 99.630	120	Pago aplicado al periodo declarado
1006300233	SIGNA SEGUR.DE COLOMBIA S.A	01/08/1992	31/01/1993	$ 123.210	184	Pago aplicado al periodo declarado
1006300233	SIGNA SEGUR.DE COLOMBIA S.A	01/02/1993	31/03/1993	$ 150.270	59	Pago aplicado al periodo declarado
1006300233	SIGNA SEGUR.DE COLOMBIA S.A	01/04/1993	31/03/1994	$ 165.180	365	Pago aplicado al periodo declarado
1006300233	SIGNA SEGUR.DE COLOMBIA S.A	01/04/1994	31/12/1994	$ 230.000	275	Pago aplicado al periodo declarado
1008221286	CMPANIA BOYACENSE DE SEGURO	25/07/1991	30/09/1991	$ 61.950	68	Pago aplicado al periodo declarado
1008221286	CMPANIA BOYACENSE DE SEGURO	01/10/1991	08/11/1991	$ 70.260	39	Pago aplicado al periodo declarado

DETALLE DE PAGOS EFECTUADOS A PARTIR DE 1995

En el siguiente reporte encontrará el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

[34] Identificación Aportante	[35] Nombre o Razón Social	[36] RA	[37] Periodo	[38]Fecha De Pago	[39] Referencia de Pago	[40]IBC Reportado	[41]Cotización Pagada	[42]Cotización Mora Sin Intereses	[43] Nov.	[44] Días Rep.	[45] Días Cot.	[46]Observación
860026518	CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA S A	NO	199501	24/02/1995	54245801000095	$ 459.999	$ 59.800	$ 2.300		15	15	Pago aplicado al periodo declarado
860026518	CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA SA	NO	199502	09/03/1995	54245801000260	$ 355.207	$ 44.300	$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860026518	CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA SA	NO	199503	07/04/1995	54245801000433	$ 231.359	$ 28.400	$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860026518	CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA S A	NO	199504	10/05/1995	54245801000641	$ 183.584	$ 22.500	$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860026518	CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA LTDA	NO	199505	09/06/1995	54245801000767	$ 431.250	$ 54.000	$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860026518	CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA S A	NO	199506	07/07/1995	54245801000901	$ 707.077	$ 88.400	$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860026518	CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA SA	NO	199507	10/08/1995	54245801001129	$ 287.500	$ 35.300	$ 0		30	30	Pago aplicado al periodo declarado
860026518	CIGNA SEGUROS DE COLOMBIA SA	NO	199508			$ 0	$ 0	-$ 35.875		30	1	Deuda presunta, pago aplicado de periodos posteriores

C 39537888 YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS

DETALLE DE PERIODOS REPORTADOS POR ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO QUE NO COTIZARON AL ISS HOY COLPENSIONES

En el siguiente resumen encontrará el detalle por días, de los ciclos laborados en entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones.

[47] Identificación Empleador	[48] Nombre o Razón Social	[49] RA	[50]Ciclo	[51] Fecha de Pago	[52] Referencia de Pago	[53]Asignación Básica Mensual	[54]Cotización Pagada	[55]Cotización Mora Sin Intereses	[56] Nov.	[57] Dias Rep.	[58] Dias Cot.	[59]Observación
NO REGISTRA INFORMACIÓN												

C 39537888 YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS

LECTURA DEL REPORTE DE LA HISTORIA LABORAL UNIFICADO

Resumen de Semanas Cotizadas por Empleador: este reporte contiene el total de semanas cotizadas a través de cada uno de sus empleadores o como trabajador independiente, es decir las que se han cotizado desde enero de 1967 a la fecha.

1. **Identificación aportante:** número que identifica al aportante según el sistema al que pertenece. Hasta diciembre de 1994 número patronal y a partir de 1995, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.
2. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
3. **Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
4. **Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
5. **Último salario:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta el 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado y para las cotizaciones a partir de 1995 corresponde al salario reportado en el periodo desde-hasta.
6. **Semanas:** total de semanas correspondientes al periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
7. **Licencias (Lic.):** refleja las licencias no remuneradas, es decir periodo no laborado ni remunerado. Este valor es descontado del total de semanas del periodo cotizado.
8. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas cotizadas de manera simultánea a través de dos o más aportantes.
9. **Total:** es el total de semanas cotizadas del periodo, menos las licencias no remuneradas y el tiempo cotizado de manera simultánea.
10. **Total de Semanas Cotizadas:** corresponde al total general de semanas cotizadas a la fecha de generación del reporte.
11. **Total de Semanas Cotizadas Alto Riesgo:** corresponde al total general de semanas cotizadas por tarifa de alto riesgo. Este total se encuentra incluido en el total de semanas cotizadas (campo 10 Total de Semanas Cotizadas.)

Resumen de Tiempos Públicos no Cotizados a Colpensiones: este reporte es informativo y refleja el total de semanas reportadas y laboradas en el sector público, los cuales no fueron cotizados al ISS hoy Colpensiones.

12. **Identificación empleador:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
13. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
14. **Desde:** corresponde a la fecha inicial del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
15. **Hasta:** corresponde a la fecha final del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
16. **Último salario:** corresponde al último salario reportado por la entidad certificadora.
17. **Semanas:** corresponde a las semanas del periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
18. **Licencias (Lic.):** corresponde a las interrupciones laborales no remuneradas, reportadas por la entidad certificadora.
19. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
20. **Total:** es el total de semanas reportadas del periodo, menos las licencias no remuneradas campo (7. Licencias (Lic.)).
21. **Total de Semanas Reportadas:** corresponde al total general de semanas reportadas a la fecha de generación del reporte.

Resumen Tiempo Público Simultáneo con Tradicional (67 - 94) Y Post 94: este reporte refleja el total de semanas laboradas simultáneamente entre el sector público y privado para los tiempos tradicionales (67-94) y Post 94.

22. **Desde:** corresponde a la fecha inicial de la simultaneidad.
23. **Hasta:** corresponde a la fecha final de la simultaneidad.
24. **Semanas simultáneas:** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
25. **Total Semanas Simultáneas:** corresponde a la sumatoria total de semanas laboradas simultáneamente a la fecha de generación del reporte.
26. **Total Semanas:** corresponde a total semanas cotizadas más(+) total semanas reportadas menos(-) total semanas simultáneas reportadas y cotizadas a la fecha de generación del reporte.

corresponde al último salario reportado y para las cotizaciones a partir de 1995 corresponde al salario reportado en el periodo desde-hasta.

6. **Semanas:** total de semanas correspondientes al periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
7. **Licencias (Lic.):** refleja las licencias no remuneradas, es decir periodo no laborado ni remunerado. Este valor es descontado del total de semanas del periodo cotizado.
8. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas cotizadas de manera simultánea a través de dos o más aportantes.
9. **Total:** es el total de semanas cotizadas del periodo, menos las licencias no remuneradas y el tiempo cotizado de manera simultánea.
10. **Total de Semanas Cotizadas:** corresponde al total general de semanas cotizadas a la fecha de generación del reporte.
11. **Total de Semanas Cotizadas Alto Riesgo:** corresponde al total general de semanas cotizadas por tarifa de alto riesgo. Este total se encuentra incluido en el total de semanas cotizadas (campo 10 Total de Semanas Cotizadas.)

Resumen de Tiempos Públicos no Cotizados a Colpensiones: este reporte es informativo y refleja el total de semanas reportadas y laboradas en el sector público, los cuales no fueron cotizados al ISS hoy Colpensiones.

12. **Identificación empleador:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
13. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
14. **Desde:** corresponde a la fecha inicial del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
15. **Hasta:** corresponde a la fecha final del aporte realizado, según lo reportado por la entidad certificadora.
16. **Último salario:** corresponde al último salario reportado por la entidad certificadora.
17. **Semanas:** corresponde a las semanas del periodo desde – hasta, sin descontar el tiempo de licencias y simultáneos.
18. **Licencias (Lic.):** corresponde a las interrupciones laborales no remuneradas, reportadas por la entidad certificadora.
19. **Simultáneos (Sim.):** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
20. **Total:** es el total de semanas reportadas del periodo, menos las licencias no remuneradas campo (7. Licencias (Lic.)).
21. **Total de Semanas Reportadas:** corresponde al total general de semanas reportadas a la fecha de generación del reporte.

Resumen Tiempo Público Simultáneo con Tradicional (67 - 94) Y Post 94: este reporte refleja el total de semanas laboradas simultáneamente entre el sector público y privado para los tiempos tradicionales (67-94) y Post 94.

22. **Desde:** corresponde a la fecha inicial de la simultaneidad.
23. **Hasta:** corresponde a la fecha final de la simultaneidad.
24. **Semanas simultáneas:** cantidad de semanas laboradas de manera simultánea, es decir a través de dos o más empleadores en el mismo periodo de tiempo.
25. **Total Semanas Simultáneas:** corresponde a la sumatoria total de semanas laboradas simultáneamente a la fecha de generación del reporte.
26. **Total Semanas:** corresponde a total semanas cotizadas más(+) total semanas reportadas menos(-) total semanas simultáneas reportadas y cotizadas a la fecha de generación del reporte.

10. **Total de Semanas Cotizadas** corresponde al total general de semanas cotizadas a la fecha de generación del reporte.

Detalle de pagos efectuados anteriores a 1995: este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas hasta el 31 de diciembre de 1994.

27. **Identificación Empleador:** para los periodos anteriores a 1995 corresponde al número Patronal.
28. **Nombre o razón Social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
29. **Ciclo Desde:** corresponde a la fecha de inicio del periodo de cotización.
30. **Ciclo Hasta:** corresponde a la fecha final del periodo de cotización.
31. **Asignación Básica Mensual:** salario reportado por el aportante. Para las cotizaciones efectuadas hasta 31 de diciembre de 1994, corresponde al último salario reportado.
32. **Días Rep.:** número de días trabajados y reportados por el aportante para el periodo registrado.
33. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

Detalle de pagos efectuados a partir de 1995: este reporte contiene el detalle de las semanas cotizadas a partir de enero de 1995 en adelante.

34. **Identificación del aportante:** número que identifica al empleador o trabajador independiente (NIT, Cédula de Ciudadanía, Cédula de Extranjería, etc.).
35. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social del aportante (empleador o trabajador independiente).
36. **RA:** indica si existe un registro de afiliación o relación laboral.
37. **Período:** año y mes al que corresponde el periodo cotizado.
38. **Fecha de pago:** fecha en que fue realizado el aporte.
39. **Referencia de pago:** número de registro del pago realizado (Calcomanía o Sticker o referencia de pago PILA).
40. **IBC Reportado:** es el salario (Ingreso Base de Cotización) declarado por el empleador o trabajador independiente, para el pago de la cotización.
41. **Cotización:** valor del aporte efectuado según el salario declarado en cada uno de los periodos.
42. **Cotización mora sin intereses:** es el dinero que el aportante adeuda por el periodo, sin incluir los intereses.
43. **Novedad(Nov.):** campo que indica con la letra "R", la novedad de Retiro reportada por el empleador.
44. **Días reportados:** número de días trabajados y reportados por el aportante en cada uno de los periodos.
45. **Días cotizados:** corresponde al número de días equivalentes al valor de la cotización pagada.
46. **Observación:** indica en que situación o estado se encuentra su periodo de cotización reportado.

Detalle de periodos reportados por entidades del sector público que no cotizaron al ISS hoy Colpensiones: este reporte contiene el detalle de las semanas reportadas por las entidades certificadoras.

47. **Identificación del aportante:** número que identifica la entidad empleadora con la cual tuvo relación laboral en el sector público.
48. **Nombre ó razón social:** nombre o razón social de la entidad empleadora.
49. **RA:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
50. **Ciclo:** año y mes al que corresponde el periodo reportado.
51. **Fecha de pago:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
52. **Referencia de pago:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará vacío.
53. **Asignación Básica Mensual:** es el valor de la asignación básica mensual reportado por la entidad certificadora. En este reporte no se verán reflejados los demás factores salariales reportados por la entidad certificadora, sin embargo serán tenidos en cuenta al momento de la decisión de la prestación económica a que haya lugar.
54. **Cotización pagada:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
55. **Cotización mora sin intereses:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
56. **Novedad (Nov.):** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
57. **Días reportados (Rep.):** número de días reportados por la entidad certificadora en cada uno de los periodos.
58. **Días cotizados:** para el sector público esta información no es reportada por parte de la entidad certificadora. El campo siempre estará en cero (0).
59. **Observación:** indica si el periodo se encuentra simultáneo con otro empleador. En caso en que se encuentre vacío, indica que el campo no es simultáneo.

Defensoría del Consumidor Financiero
Dirección: Carrera 11 A N° 96 – 51 Of. 203 Bogotá.
Horario de atención: 8:00 a.m. a 12:00 m y 2:00 p.m. a 5:00 p.m.
Teléfonos: (1) 6108161 - (1) 6108164.
Correo Electrónico: defensoriacolpensiones@legalcrc.com

Agradecemos su confianza recordándole que estamos para servirle. Este reporte esta sujeto a revisión y verificación por parte de Colpensiones.

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación	**Sexo**	**Genero**		**Religión**
CC-39537888	FEMENINO	FEMENINO		Catolica
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**		**Discapacidad**
YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS	1966-05-01	56 Años		Sin Discapacidades
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	SEPARADO	3	NO	NO DEFINIDO
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
yumaliz@hotmail.com	BOGOTA			No Aplica
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**		**Telefono**
CRA 116 A 83 A 99	BOGOTA	NO		3165569519 - 3165569519
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**		
E.P.S. Famisanar LTDA.	CONTRIBUTIVO	BENEFICIARIO		

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Patológicos
HEMORROIDES SEGUNDO GRADO VENAS VARICESHIPOTIROIDISMO
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-02-07 19:59:53

Farmacológicos
LEVOTIROXINA
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-02-07 19:59:53

Quirúrgicos
CESAREA #3 SAFENECTOMIA
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-02-07 19:59:53

Traumatologicos
NIEGA
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-02-07 19:59:53

Traumatológicos
SIN CAMBIOS
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-01-12 18:48:13.134126

Quirúrgicos
CESAREA #3 SAFENECTOMIA
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-01-12 18:48:13.133886

Farmacologicos
SIN CAMBIOS
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-01-12 18:48:13.13359

Patológicos
SIN CAMBIOS
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-01-12 18:48:13.131828

Traumatologicos
NIEGA
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.391993

Quirúrgicos
NIEGA
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.391747

Farmacológicos
NIEGA
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.391451

Patológicos
SIN CAMBIOS
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.389434

Patológicos
SIN CAMBIOS
Prof:
2022-10-18 15:28:36

Farmacológicos
SIN CAMBIOS
Prof:
2022-10-18 15:28:36

Quirúrgicos
SIN CAMBIOS
Prof:
2022-10-18 15:28:36

Traumatologicos
SIN CAMBIOS
Prof:
2022-10-18 15:28:36

Patológicos
SIN CAMBIOS
Prof:
2022-05-20 12:33:54

Farmacológicos
SIN CAMBIOS
Prof:
2022-05-20 12:33:54

Quirúrgicos
RESECCION PTERIGIOS BIALTERAL
Prof:
2022-05-20 12:33:54

Traumatológicos
SIN CAMBIOS
Prof:
2022-05-20 12:33:54

Patológicos
NO REFIERE CAMBIOS
Prof:
2022-04-18 17:45:12

Farmacológicos
NO REFIERE CAMBIOS
Prof:
2022-04-18 17:45:12

Traumatologicos
NO REFIERE
Prof:
2022-04-18 17:45:12

Patológicos
HIPOTIROIDIMOS DISCOPATIA?
Prof:
2022-03-24 06:18:20

Farmacológicos
EUTIROX TAB 50MG
Prof:
2022-03-24 06:18:20

Quirúrgicos
CESAREAS N3 SAFENECTOMIA
Prof:
2022-03-24 06:18:20

Traumatologicos
NIEGA
Prof:
2022-03-24 06:18:20

Antecedentes Toxicológicos

Estimulantes
NIEGA
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-02-07 19:59:53

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-02-07 19:59:53

Otros ant. toxicologicos
SIN CAMBIOS
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-01-12 18:48:13.134583

Estimulantes
SIN CAMBIOS
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-01-12 18:48:13.134354

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.392472

Estimulantes
NIEGA
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.392222

Estimulantes

Otros ant. toxicologicos

Estimulantes

SIN CAMBIOS
Prof:
2022-10-18 15:28:36

Otros ant. toxicologicos
SIN CAMBIOS
Prof:
2022-05-20 12:33:54

Estimulantes
NIEGA
Prof:
2022-03-24 06:18:20

SIN CAMBIOS
Prof:
2022-10-18 15:28:36

Estimulantes
NO REFIERE
Prof:
2022-04-18 17:45:12

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof:
2022-03-24 06:18:20

SIN CAMBIOS
Prof:
2022-05-20 12:33:54

Otros ant. toxicologicos
NO REFIERE
Prof:
2022-04-18 17:45:12

Antecedentes Alergicos

Alimentos
NIEGA
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-02-07 19:59:53

Otros ant. alérgicos
NIEGA
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-02-07 19:59:53

Antibióticos
SIN CAMBIOS
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-01-12 18:48:13.135143

Ambientales
NIEGA
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.393489

Alimentos
SIN CAMBIOS
Prof:
2022-10-18 15:28:36

Otros ant. alérgicos
SIN CAMBIOSS
Prof:
2022-10-18 15:28:36

Ambientales
SIN CAMBIOS
Prof
2022-05-20 12:33:54

Antibióticos
NO REFIERE
Prof
2022-04-18 17:45:12

Alimentos
NIEGA
Prof:
2022-03-24 06:18:20

Otros ant. alérgicos
HEPARINA
Prof.
2022-03-24 06:18:20

Antibióticos
NIEGA
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-02-07 19:59:53

Otros ant. alérgicos
SIN CAMBIOS
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-01-12 18:48:13.13562

Alimentos
SIN CAMBIOS
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-01-12 18:48:13.134806

Antibióticos
NIEGA
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.393151

Antibióticos
SIN CAMBIOS
Prof:
2022-10-18 15:28:36

Alimentos
SIN CAMBIOS
Prof:
2022-05-20 12:33:54

Otros ant. alérgicos
SIN CAMBIOS
Prof:
2022-05-20 12:33:54

Ambientales
NO REFIERE
Prof:
2022-04-18 17:45:12

Antibióticos
NIEGA
Prof
2022-03-24 06:18:20

Ambientales
NIEGA
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-02-07 19:59:53

Ambientales
SIN CAMBIOS
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-01-12 18:48:13.135386

Otros ant. alérgicos
SIN CAMBIOS
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.394154

Alimentos
NIEGA
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.392769

Ambientales
SIN CAMBIOS
Prof:
2022-10-18 15:28:36

Antibióticos
SIN CAMBIOS
Prof
2022-05-20 12:33:54

Alimentos
NO REFIERE
Prof
2022-04-18 17:45:12

Otros ant. alérgicos
HEPARINA
Prof.
2022-04-18 17:45:12

Ambientales
NIEGA
Prof.
2022-03-24 06:18:20

Antecedentes Familiares

Otros ant. importantes
NIEGA
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-02-07 19:59:53

Otros ant. importantes
SIN CAMBIOS
Prof
2022-10-18 15:28:36

Otros Ant. familiares
NO REFIERE CAMBIOS
Prof:
2022-04-18 17:45:12

Otros Ant. familiares
MADRE DM
Prof
2022-03-24 06:18:20

Otros ant. importantes
SIN CAMBIOS
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-01-12 18:48:13.13607

Otros Ant. familiares
SIN C AMBIOS
Prof:
2022-05-20 12:33:54

✔ **Diabetes**
Prof.
2022-04-18 17:45:12

Otros Ant. familiares
SIN CAMBIOS
Prof:
2022-10-18 15:28:36

Otros ant. importantes
SIN CAMBIOS
Prof:
2022-05-20 12:33:54

Otros ant. importantes
NO REFIERE CAMBIOS
Prof
2022-04-18 17:45:12

Antecedentes Odontologicos

Exodoncias
A NIVEL SUPERIOR E INFERIOR SIN COMPLICACIONES
Prof.
2022-04-18 17:45:12

Enfermedades orales
CARIES GINGIVITIS PULPITIS
Prof
2022-04-18 17:45:12

✔ **Otros**
AUSENCIAS DENTALES SIN REHABILITAR.
Prof:
2022-04-18 17:45:12

Uso de protesis o aparatologia oral
NINGUNA
Prof:
2022-04-18 17:45:12

✔ **Otros**
ANGLE IQUIERDA I DERECHA NO APLICA, AUSENCIAS DENTALES SIN REHABILITAR.
Prof:
2022-04-18 17:45:12

Descripción de habitos de higiene oral
CEPILLADOS EN EL DIA 3 VECES, USO DE SEDA DENTAL 1 VEZ AL DIA
Prof:
2022-04-18 17:45:12

✔ **Tipo de fumador**
Prof:
2022-10-18 15:28:36

✔ **Tipo de fumador**
Prof:
2022-06-24 18:05:39

✔ **Tipo de fumador**
Prof:
2022-06-14 18:20:57

✔ **Tipo de fumador**
Prof:
2022-05-26 09:13:21

✔ **Tipo de fumador**
Prof:
2022-05-20 12:33:54

✔ **Tipo de fumador**
Prof:
2022-05-05 18:35:08

✔ **Tipo de fumador**
Prof:
2022-04-20 13:38:10

✔ **Tipo de fumador**
Prof:
2022-04-18 17:45:12

✔ **Tipo de fumador**
Prof:
2022-03-24 06:18:20

Antecedentes Gineco-Obstetricos

Edad inicio menarca
12
Prof:
2022-03-24 06:18:20

Edad inicio menopausia
43
Prof:
2022-03-24 06:18:20

Antecedentes Sexuales

Actividad Sexual
NO
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-02-07 19:59:53

Actividad Sexual
NO ACTIVA
Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL
2023-01-12 18:48:13.135845

Orientacion Sexual
Heterosexualidad
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.394508

Actividad Sexual
Prof
2022-03-24 06:18:20

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 5500676934

Profesional:	MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO - Reg 1014299893	**Fecha I.:**	2023-02-15 16:56:00	**Fecha F.:**	2023-02-15 17:19:02
Especialidad:	PSICOLOGIA	**Sede:**	QUIRIGUA		

Responsable

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Nombre:	no tiene contacto solo fijo	Parentesco:	Otro - No Familiar	Telefono:	8031057
Nombre:	PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO	Parentesco:	Otro - No Familiar	Telefono:	NO REFIERE

Acompañante
Sin información registrada

Motivo de Consulta
CONTROL NUMERO 05 DE 06

Enfermedad Actual
INGRESA PACIENTE SOLO EN BUEN ESTADO FÍSICO, POR SUS PROPIOS MEDIOS PARA LA MARCHA SIN RIESGO DE CAÍDA, SE ATIENDE CON USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZÓ IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE. NO REPORTA CAMBIOS EN LOS ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES. DIAGNÓSTICO: PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO SE CONFIRMA EXISTENCIA DE REGISTRO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN HISTORIA CLÍNICA Y ACEPTACIÓN DEL MISMO POR PARTE DE PACIENTE DE FORMA VERBAL EN LA NOTA DE VALORACIÓN FECHA: 2022-12-06 CONDICIÓN ACTUAL. FRENTE A LA CONDICION EMOCIONAL DEL PACIENTE, EL MISMO REFIERE â€œA VECES AUN ME AGOBIAN UN POCO LAS COSAS, ME SIENTO SOLA, PERO SON MOMENTOS Y VUELVO Y ME LEVANTOâ€•. PACIENTE SE MUESTRA ADHERENTE A RECOMENDACIONES PREVIAS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

EXAMEN MENTAL. ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA; ORIENTACIÓN: ORIENTADO EN LAS ESFERAS, ORIENTADO AUTO Y ALOPSÍQUICAMENTE. PORTE Y ACTITUD: BIEN PRESENTADO, EDAD APARENTE CONGRUENTE CON LA CRONOLOGICA, COMPLEXIÓN NORMOLINEA, DEMUESTRA ACTITUD DE INTERÉS. MANTIENE CONTACTO VISUAL; PSICOMOTOR: EUQUINETICO, AFECTO, EUTIMICO, DE CARÁCTER MODULADO, CONGRUENTE Y RESONANTE, EXPRESIÓN DEL PENSAMIENTO, SIN ALTERACIONES DE LA FORMA NI CONTENIDO; SENSOPERCEPCIÓN, SIN ALTERACIONES. FUNCIONES MENTALES SUPERIORES: NO COMPROMETIDAS, MEMORIA, EUMESICO, ATENCIÓN EUPROSEXIA, LENGUAJE, SIN ALTERACIONES. POLO RECEPTIVO Y EXPRESIVO ADECUADO. COHERENCIA Y ESPONTANEIDAD, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN ADECUADAS. ACTIVIDADES EMPLEADAS EN CONSULTA SE PSICORIENTA FRENTE A EMPODERAMIENTO Y REESRUCTURACION DE PLAN DE VIDA POSTERIOR A SEPARRACION, FRENTE A LA REACCIÓN DEL PACIENTE A TÉCNICAS EN CONSULTA. EL MISMO SE EVIDENCIA RECEPTIVO Y COLABORADOR. RESUMEN: PACIENTE QUIEN INICIO PROCESO TERAPEUTICO DADO CUADRO CLÍNICO DE PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO Y FONDO ANSIOSO. QUIEN ENABRIL DE 2021 FINALIZA CONVIVENCIA CON PROGENITOR DE SUS HIJOS DEBIDO A PRESUNTA INFIDELIDAD DE PARTE DEL MISMO, QUIEN POSTERIORMENTE REALIZO PRESUNTO MALTRATO PSICOLOGICO HACIA LA PACIENTE, POR MEDIO DE INTERVENCIONES TECNOLOGICAS Y HOSTOGAMIENTOS, SECUNDARIO A ESTA PACIENTE PRESENTO COMPONENTES ANSIOSOS DEPRESIVOS, POBRE APOYO FAMILIAR EN LA PROBLEMATICA. SE ESTABLECIERON 05 CITAS DE PSICOLOGIA CON OBJETIVOS DE EMPODERAR A LA PACIENTE EN MANEJO ADECUADO DE SUS EMOCIONES, BRINDAR HERRAMIENTAS EN RELACIÓN A REGULACIÓN EMOCIONAL, LOGRAR LA ADQUISICIÓN POR PARTE DEL PACIENTE DE HABILIDADES DE MANEJO EN SITUACIONES DE ESTRÉS. SE REALIZARÁN 05 SESIONES CON FRECUENCIA DE 15 DÍAS Y DE ACUERDO AL AVANCE DEL PROCESO SE ESTABLECERÁN MÁS. LOS CUALES A LA FECHA SE EVIDENCIAN CUMPLIDOS. PACIENTE QUIEN HA MANTENIDO ACTITU COLABORADORA Y RECEPTIVA EN EL PROCESO. SE EVIDENCIA EXAMEN MENTAL SIN ALTERACIONES. A LO CUAL SE INIDICA CIERRE DE INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA, SE ASIGNA ORDEN DE SEGUIMIENTO. PRÓXIMA CONSULTA EN 30 DIAS DE SEGUIMIENTO, NO SE DISPONE DE AGENDA AL MOMENTO DE LA ATENCIÃ'N. SE ORIENTA A USUARIO â€" ACUDIENTE SOBRE LOS CANALES PRESENCIALES Y NO PRESENCIALES PARA SOLICITAR CITA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR INFORMACIÓN. SE ENTREGA ORDEN DE SEGUIMIENTO RECOMENDACIONES: PRATICA DE HERRAMIENTAS DE REGULACION EMOCIONAL, EMPODERAMIENTO SE DAN INDICACIONES SOBRE RED DE URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS: CLÍNICA REMY, EMANUEL, CAMPO NUEVO, SANTO TOMÁS, RETORNAR, CLINICA DE LA PAZ). EN DADO CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE ALARMA COMO CAMBIOS RADICALES EN SU CONDUCTA Y/O PENSAMIENTO (IDEACIÓN AUTO, HETEROAGRESIVA, AGITACIÓN PSICOMOTORA, ACTIVIDAD PSICÓTICA). (ACTUALMENTE - EN ESTA CONSULTA AUSENTES) SE DA INFORMACIÓN SOBRE LÍNEAS DE ATENCIÓN: LÍNEA 106. APOYO PSICOSOCIAL WHATSAPP NUMERO 3007548933 PARA APOYO PSICOSOCIAL FRENTE A ALGUNA SITUACION DE RIESGO. LÍNEA 155. ORIENTACIÓN A MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA, LINEA CALMA 018000423614. LINEA 141 ORIENTACIÓN A MALTRATO INFANTIL. LINEA 122 ORIENTACIÓN MALTRATO ADULTO MAYOR SE REALIZA INDUCCIÓN A PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN: SE REALIZA ORIENTACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. HIGIENE DEL SUEÑO. MANTENIMIENTO DE DIETA BALANCEADA SE RECUERDA SOBRE LA TOMA DE LA CITOLOGÍA ESQUEMA 1-1-3 Y MAMOGRAFÍA A PARTIR DE LOS 50 AÑOS. PACIENTE NO PRESENTA RIESGO DE CAÍDA, NO REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO PARA PRÓXIMAS CONSULTAS. PACIENTE SALE EN BUEN ESTADO FÍSICO. EUTIMICO. TONO AFECTIVO MODULADO. SE CIERRA CONSULTA CON NORMALIDAD

Diagnostico

DX Ppal: Z635 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: OTRA

Fecha: 2023-02-15 16:56:00 Med: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1014299893

Consulta - # Interno: 5500610368

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Profesional: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO - Reg: 1014299893 **Fecha I.:** 2023-02-08 18:07:00 **Fecha F.:** 2023-02-08 18:26:49

Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

Nombre: no tiene contacto solo fijo Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: 8031057

Nombre: PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: NO REFIERE

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

CONTROL NUMERO 04 DE 06

Enfermedad Actual

INGRESA PACIENTE SOLO EN BUEN ESTADO FISICO, POR SUS PROPIOS MEDIOS PARA LA MARCHA SIN RIESGO DE CAIDA. SE ATIENDE CON USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD. SE REALIZO IDENTIFICACION CORRECTA DE PACIENTE. NO REPORTA CAMBIOS EN LOS ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES. DIAGNOSTICO: PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO SE CONFIRMA EXISTENCIA DE REGISTRO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN HISTORIA CLÍNICA Y ACEPTACIÓN DEL MISMO POR PARTE DE PACIENTE DE FORMA VERBAL EN LA NOTA DE VALORACION FECHA: 2022-12-06 CONDICION ACTUAL: FRENTE A LA CONDICION EMOCIONAL DEL PACIENTE, EL MISMO REFIERE â€œPUES VOY EN LA LUCHA, YA SE VINO EL PROCESO DE CONTESTAR LA DEMANDA, TU SABES QUE SOY UNA MUJER CRISTIANA TEMEROSA DE DIOS Y NO ACEPTO LA MENTIRAâ€•. PACIENTE SE MUESTRA ADHERENTE A RECOMENDACIONES PREVIAS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

EXAMEN MENTAL: ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA, ORIENTACIÓN: ORIENTADO EN LAS ESFERAS, ORIENTADO AUTO Y ALOPSÍQUICAMENTE. PORTE Y ACTITUD: BIEN PRESENTADO, EDAD APARENTE CONGRUENTE CON LA CRONOLÓGICA, COMPLEXIÓN NORMOLINEA, DEMUESTRA ACTITUD DE INTERES, MANTIENE CONTACTO VISUAL. PSICOMOTOR: EUQUINETICO, AFECTO, EUTIMICO, DE CARÁCTER MODULADO, CONGRUENTE Y RESONANTE, EXPRESIÓN DEL PENSAMIENTO, SIN ALTERACIONES DE LA FORMA NI CONTENIDO; SENSOPERCEPCIÓN, SIN ALTERACIONES. FUNCIONES MENTALES SUPERIORES. NO COMPROMETIDAS, MEMORIA, EUMESICO, ATENCIÓN EUPROSEXIA. LENGUAJE, SIN ALTERACIONES, POLO RECEPTIVO Y EXPRESIVO ADECUADO, COHERENCIA Y ESPONTANEIDAD. INTROSPECCION Y PROSPECCION ADECUADAS. ACTIVIDADES EMPLEADAS EN CONSULTA SE PERMITE CATARSIS DE LA PACIENTE DADO CONTINUIDAD EN AFECTACION EMOCIONAL POR PROCESO LEGAL CON EXPAREJA, INICIA NUEVA ACTIVIDAD LABORAL OO CUAL REFUERZO, SE FORTALECEN PROCESOS DE RESILIENCIA Y REULACION EMOCIONAL, FRENTE A LA REACCIÓN DEL PACIENTE A TÉCNICAS EN CONSULTA, EL MISMO SE EVIDENCIA RECEPTIVO Y COLABORADOR. SE CONTINUARÁ CON PLAN DE TRATAMIENTO ESTABLECIDO (objetivos) *EMPODERAR AL PACIENTE EN MANEJO ADECUADO DE SUS EMOCIONES, *BRINDAR HERRAMIENTAS EN RELACION A REGULACIÓN EMOCIONES. *MANEJO DE DECISIONES, ASÍ MISMO FORTALECIMIENTO DE AUTOESTIMA. *REDUCIR LOS NIVELES DE ALTERACION EMOCIONAL Y AUMENTAR EL USO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO. *MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE EN SU DINÁMICA DIARIA, GENERANDO ELEMENTOS DE ACTIVACIÓN CONDUCTUAL. *LOGRAR LA ADQUISICION POR PARTE DEL PACIENTE EN HABILIDADES DE MANEJO EN SITUACIONES DE CRISIS. *EMPODERAR AL PACIENTE EN EL PROCESO DE AUTOCONTROL, AUTOCONCIENCIA AUTORREGULACION *ENFATIZAR EN LA IMPORTANCIA DE REDES DE APOYO ASI COMO EL FORTALECIMIENTO DE VINCULOS AFECTIVOS. PROXIMA CONSULTA EN 15 DÃ•AS, NO SE DISPONE DE AGENDA AL MOMENTO DE LA ATENCIÃ'N, SE ORIENTA A USUARIO â€" ACUDIENTE SOBRE LOS CANALES PRESENCIALES Y NO PRESENCIALES PARA SOLICITAR CITA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR INFORMACIÓN. SE ENTREGA ORDEN DE SEGUIMIENTO RECOMENDACIONES: FORTALECIMIENTO EN PRACTICA DE EJERCICIOS DE REGULACION EMOCIONAL. SE DAN INDICACIONES SOBRE RED DE URGENCIAS PSIQUIÁTRICAS: CLÍNICA REMY, EMANUEL, CAMPO NUEVO, SANTO TOMÁS, RETORNAR, CLÍNICA DE LA PAZ). EN DADO CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE ALARMA COMO CAMBIOS RADICALES EN SU CONDUCTA Y/O PENSAMIENTO (IDEACIÓN AUTO, HETEROAGRESIVA; AGITACION PSICOMOTORA, ACTIVIDAD PSICOTICA). (ACTUALMENTE - EN ESTA CONSULTA AUSENTES) SE DA INFORMACIÓN SOBRE LINEAS DE ATENCIÓN: LINEA 106: APOYO PSICOSOCIAL WHATSAPP NÚMERO 3007548933 PARA APOYO PSICOSOCIAL FRENTE A ALGUNA SITUACION DE RIESGO. LINEA 155: ORIENTACIÓN A MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA, LINEA CALMA 018000423614, LINEA 141 ORIENTACIÓN A MALTRATO INFANTIL. LINEA 122 ORIENTACIÓN MALTRATO ADULTO MAYOR SE REALIZA INDUCCIÓN A PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN. SE REALIZA ORIENTACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. HIGIENE DEL SUEÑO. MANTENIMIENTO DE DIETA BALANCEADA PACIENTE NO PRESENTA RIESGO DE CAÍDA, NO REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO PARA PRÓXIMAS CONSULTAS. PACIENTE SALE EN BUEN ESTADO FISICO, EUTIMICO, TONO AFECTIVO MODULADO, SE CIERRA CONSULTA CON NORMALIDAD

Diagnostico

DX Ppal: Z635 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO

Tipo diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: OTRA

Fecha: 2023-02-08 18:07:00 Med: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1014299893

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Consulta - # Interno: 5500598883

Profesional: KARL HEINZ DIARTT STEEL - Reg: 1018471353 **Fecha I.:** 2023-02-07 19:38:00 **Fecha F.:** 2023-02-07 19:59:53

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

Nombre: no tiene contacto solo fijo Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: 8031057

Nombre PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: NO REFIERE

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

" ME DUELE EL ABDOMEN - CONTROL"

Enfermedad Actual

PACIENTE FEMENINA 56 AÑOS DE EDAD ACUDE A CITA POR DOLOR ABDOMINAL EN EPIGASTRIO OCASIONAL, SIN OTRO SINTOMAS, TRAER REPORTE DE RESSUTLADOS POR DOLORES EN PUNTOS ANEXIALES. SE REVISA CITOLOGIA CCV06/02/2023 ATROFIA, NEGATIVO PARA LESION INTRAEPITELIAL ECO TV 21/01/2023 NORMAL UROANALISIS: MICROHEMATURIA, GLUCOSA 98, TRG 137, COLESTEROL TOTAL 253, LDL 158 CREATININA 0.76, HDL 67 TSH : 2.260

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	70	36.8	72	17	94		52.2	158	20.91			70			

Condiciones generales

BUENAS CONDICIONES GENERALES

Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
NORMOCEFALO	NORMORREACTIVOS	Normal	Normal	MUCOSA ORAL HUMEDA

Cuello

NO MASAS, NO SOPLOS

Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar
SIMETRICO	NO SE EXPLORA	RITMICOS	BIEN VENTILADOS

Abdomen

PERISTALTIS POSITIVA, NORMAL, NO DISTENDIDO, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASA NO MEGALIAS

Genitales

NO SE EXPLORA

Extremidades

VENBAS VARICES CON DOLOR EN GASTROCNEMIAO IZUQIREDO.

Neurológico	Otros
Normal	Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE FEMENINA DE 56 ANOS DE EDAD HEMIDINAMICAMENTE ESTABLE NO TAQUICARDIA, CIFRAS TENSIONALES NORMALES. ACUDE PARA CONTROL DE LABORATORIOS, CON RESULTADO DE MICROHEMATURIA,Y PERFUIL LIPIDICO CON HIPERCOELTEROL CN LDLL FUER ADE METAS AL EXAMEN FISICOCON DOLOR EN MIEMBRO INFERIOE RIZQUIERDO ENAS VARICES. POR LOQUE SE DEICDE TOMA DE DOPPLER DE MIEMBRO INFERIOE SE INICIA ESTATINA DE MODERADA ITENSIDAD POR 3 MESES CON TROL CON PERFIL LIPIDOCP. SE DA MANJO CON LIDOPROSTO POR HEMORROIDES GRADO II . Y CONTROL CON RESUTLADO SCON UROANALISIS POR MICROHEMTEURIA. SE EXPLUICA CONDUCAT EMDICA REFIERE ENTENDER.

Diagnostico

DX Ppal: E784 - OTRA HIPERLIPIDEMIA
DX Rel1: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: OTRA

Fecha: 2023-02-07 19:38:00 Med: KARL HEINZ DIARTT STEEL Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1018471353

Conducta

	Medicamentos		
5500575700	600727 - HIDROCORTISONA ACETATO LIDOCAINA - UNG RECTAL .28g/100g/5g/100g Fecha - 2023-02-07 19:55 - KARL HEINZ DIARTT STEEL Reg 1018471353	C/D: 1-Tubo Fr: 1-	RECTAL #Dosis 1

Nota: APLICAR CADA 24 HORAS

Fecha: 2023-02-07 19:55 Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL

5500575705 60124 - ATORVASTATINA - 20mg COMPRIMIDOS, TABLETA O TABLETA RECUBIERTA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2023-02-07 19:56 - KARL HEINZ DIARTT STEEL Reg: 1018471353 — Fr: 24-Horas — #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TALBETA DIARIA EN LA NOCHE POR 30 DIAS
Fecha: 2023-02-07 19:56 Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL

5500575707 60124 - ATORVASTATINA - 20mg COMPRIMIDOS, TABLETA O TABLETA RECUBIERTA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2023-02-07 19:56 - KARL HEINZ DIARTT STEEL Reg: 1018471353 — Fr: 24-Horas — #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TALBETA DIARIA EN LA NOCHE POR 30 DIAS
Fecha: 2023-02-07 19:56 Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL - Postfechado : 2023-03-07

5500575708 60124 - ATORVASTATINA - 20mg COMPRIMIDOS, TABLETA O TABLETA RECUBIERTA — C/D: 1-Tableta — ORAL
Fecha - 2023-02-07 19:56 - KARL HEINZ DIARTT STEEL Reg: 1018471353 — Fr: 24-Horas — #Dosis:30
Nota: TOMAR UNA TALBETA DIARIA EN LA NOCHE POR 30 DIAS
Fecha: 2023-02-07 19:56 Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL - Postfechado : 2023-04-07

Laboratorios

55004 21848 907106 UROANALISIS
Fecha: 2023-02-07 19:55 Prof:KARL HEINZ DIARTT STEEL

55004 21848 903818 COLESTEROL TOTAL
Nota: EN 3 MESES
Fecha: 2023-02-07 19:55 Prof:KARL HEINZ DIARTT STEEL

55004 21848 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL)
Nota: EN 3 MESES
Fecha: 2023-02-07 19:55 Prof:KARL HEINZ DIARTT STEEL

55004 21848 903868 TRIGLICERIDOS
Nota: EN 3 MESES
Fecha: 2023-02-07 19:55 Prof:KARL HEINZ DIARTT STEEL

Ayudas Dx

55003 51208 882318 ECOGRAFIA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR
Nota: IZQUIERDO
Fecha: 2023-02-07 19:54 Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL

Consulta - # Interno: 5500396142

Profesional: YENIFFER VANEZA SUAREZ JAIMES - Reg 1098665128 — **Fecha I.:** 2023-01-17 19:44:00 — **Fecha F.:** 2023-01-17 20:10:06
Especialidad: ENFERMERIA — **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

Nombre: no tiene contacto solo fijo — Parentesco: Otro - No Familiar — Telefono: 8031057
Nombre: PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO — Parentesco: Otro - No Familiar — Telefono: NO REFIERE

Acompañante

Sin información registrada

Revisión de Sintomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Fisico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
110	70	36.9	70	18			52.2	158	20.91			70			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar	Abdomen

Genitales **Extremidades** **Neurológico** **Otros**

Resumen y Comentarios

â€œVengo para realizarme la citologÃ-aâ€• Hora de atenciÃ³n: NOTA: SE PREGUNTA A LA PACIENTE SI HA PRESENTADO SINTOMAS RESPIRATORIOS (TOS SECA) EN LOS ULTIMOS 14 DIAS. NIEGA FIEBRE POR ENCIMA DE 38Â C NIEGA ASTENIA â€˜ ADINAMIA NIEGA MIALGIAS â€˜ ARTRALGIAS. NIEGA RINORREA â€˜ OBSTRUCCION NASAL NIEGA ODINOFAGIA â€˜ CEFALEA NIEGA PERDIDA DEL GUSTO O EL OLFATO (AGEUSIA â€˜ ANOSMIA) NIEGA LE HAN REALIZADO PRUEBA PARA COVID NIEGA SE ATIENDE A LA PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (TAPABOCAS CONVENCIONAL, GORRO CARETA, GUANTES DE MANEJO Y BATA ANTIFLUIDOS), CON DISTANCIAMIENTO SOCIAL POR LA EMERGENCIA DEL COVID 19. Se llama a usuaria por su nombre completo, me presento, saludo y la hago seguir al consultorio. Confronto los datos de identificación de la usuaria con los documentos los cuales coinciden. Refiere no haber tenido relaciones sexuales el dia anterior, no se ha aplicado tratamientos dentro de la vagina (cremas ni óvulos) en los últimos 4 días, no presenta sangrado vaginal abundante, no ha realizado duchas vaginales en las últimas 24 horas. Se le explica a usuaria el procedimiento a realizar TOMA DE CITOLOGIA CERVICO UTERINA, ** procedimiento que se realiza en zona vaginal.** Riesgos más comunes que se pueden presentar durante o después del procedimiento, puede aparecer un mínimo sangrado; en muy raras ocasiones puede presentarse ruptura accidental del especulo con las subsiguientes molestias, incomodidades o traumas, en muy raras ocasiones puede presentarse ruptura del cito cepillo; a mediano plazo puede presentarse sangrado vaginal persistente, por el cual debe presentarse de inmediato para atencion médica y a largo plazo infección Paciente comprende, acepta procedimiento Se le indica que el especulo, citocepillo y espÃ¡tula son de Ã°nico uso y desechables. Se le entrega el instructivo â€œAnexo de riesgo para la obtenciÃ³n de muestra para citologÃ-a cervico uterinaâ€• y se le indica que lo lea, se retroalimenta a la usuaria sobre los riesgos y complicaciones del procedimiento y se aclaran dudas del anexo de riesgo Usuaria desea recibir resultado de citologia cervico vaginal de manera personal Para reclamarlo personalmente debe ser 15 dias hábiles, se entrega soporte recordándole la fecha en que se puede reclamar el reporte. Se diligencia el consentimiento informado, usuaria acepta realizar el procedimiento a través de la firma del mismo para obtención de muestra cervico uterina Paciente de 56 años de edad, quien asiste a realización de citologia cervico vaginal. Responsable no tiene contacto solo fijo Parentesco Otro - No Familiar Telefono 8031057 *** Usuaria trae orden médica para realizar procedimiento ** Fecha citologia anterior 3 años Resultado ultimo citologia negativo FUR hace 12 años Numero de compañeros sexuales 3 G: 3 A: 0 P: 0 C: 3 V: 3 E: 0 M:0 Método de planificación familiar: ninguno Embarazo: NO Menopausia: si Edad de inicio relación sexuales: 19 años Vacuna VPH no Procedimientos anteriores cuello uterino: ninguno Presencia de flujo vaginal no DATOS DE CUELLO UTERINO Aspecto del cuello dificil visualizacion * usuaria algica durante el procedimiento - ** Observaciones, escasa muestra celular - estenosis cervical - sangrado posterior a toma exocervical Se diligencian datos en la base de datos de excel del procedimiento Se marca la lámina portaobjetos con lápiz (HB) en el área esmerilada de la lámina con las iniciales de los nombres y apellidos de la usuaria como aparece en la historia clínica, número de identificación de la usuaria, numero de orden de la plataforma Enterprise, nombre completo del centro médico. NUMERO DE ORDEN: 11706239 Se hace seguir usuaria al baño y se indica que coloque la bata y evacue vejiga si es necesario para impedir obstáculo mecánico a la colocación del especulo, se explica que la bata es de unico uso. Se realiza cambio de campo quirurgico en presencia de la usuaria. Se realiza lavado de manos segun protocolo antes del procedimiento Se explica a usuaria seguir a la camilla y acomodarse en posición ginecológica para realizar el procedimiento, se pide a la paciente que se siente en el campo quirurgico lo más cerca posible al borde de la camilla y luego se acueste y asegure los pies en los estribos. Me coloco los elementos de protección personal. Selecciono el tamaño del especulo de acuerdo a las características físicas de la usuaria. Se inspecciona genitales externos antes de introducir el especulo, observándose normo configurados, sin alteraciones. Se separan labios mayores y menores, se introduce especulo, por el canal vaginal en sentido vertical Se gira especulo lentamente hasta posición horizontal y se abre cuidadosamente las valvas. Se observa cuello uterino y se fija con el sistema de seguridad. Se toma muestra de zona exocervical con la ayuda de la espátula de Ayre, apoyando la punta de la muesca sobre el orificio externo en forma firme pero delicada girando 360 grados. Se toma muestra endocervical con la ayuda del cito cepillo introduciéndolo lentamente por el orificio cervical externo hasta que no se visualicen las cerdas del cito cepillo, luego se gira dentro del canal endocervical 180 grados y al retiralo se termina girando hasta 360 grados. Se realiza extendido inmediatamente después de la obtención de la muestra, colocando la muestra exocervical en la sección 2 de la lámina portaobjetos, en un solo sentido verticalmente, se repite la acción usando el anverso de la espátula en un solo sentido también (vertical), evitando superposición celular. Posteriormente a este procedimiento se desecha la espátula en el guardián Posteriormente se coloca la muestra endocervical en la sección 3 de la lámina portaobjetos, en sentido longitudinal de izquierda a derecha y en forma rotante. Se realiza trazo delgado y uniforme. Posterior a este procedimiento se desecha el citocepillo en el guardián *** Se le realiza la toma de la muestra para citologia cervico vaginal satisfactoriamente, sin complicaciones. *** Queda cuello uterino sin lesiones ni sangrado**** Se retira especulo cuidadosamente y se desecha en caneca roja. Me retiro el guante de la mano dominante, mientras que con la otra mano con guante tengo la lámina en donde se realizó el extendido de la muestra, tomo el fijador con la mano que no tengo guante y fijo la muestra a una distancia de 20 a 30 centímetros, en un solo movimiento de izquierda a derecha, garantizando una impregnación homogénea. Dejo secar la lámina en una superficie plana y posteriormente la dejo en la canastilla porta láminas una vez está seca. Se desecha material contaminado según protocolo, me retiro el guante restante. Se desecha campo quirurgico utilizado en la camilla. Posterior al procedimiento, se le explica a la usuaria que el procedimiento ha concluido y se le indica seguir al baño nuevamente y cambiarse, se ayuda a usuaria a bajarse de la camilla y escalerilla, se indica donde debe depositar la bata desechable en la caneca de biosanitarios Me realizo lavado de manos según protocolo institucional. Realizo registro en la historia clínica. Se brinda educación posterior a la realización del procedimiento. Se explica a usuaria la importancia de realizar y de reclamar el resultado de acuerdo a las recomendaciones dadas, ya que a través de la citologia vaginal podemos detectar a tiempo alteraciones del cuello uterino previniendo así cáncer de cuello uterino. Se recuerda a paciente que el resultado de la citologia es de 15 días hábiles Se entrega a usuaria formato de recomendaciones posteriores a la obtención de la muestra para citologia cervicouterina: mantenga la zona vaginal limpia y seca; evite el uso de productos de higiene intima perfumados en el área genital; evite el uso de pantalones extremadamente apretados: uso ropa interior de algodón y evite la de licra, use preservativo en cada relación sexual; recordar importancia de aplicar vacuna del virus del papiloma humano: no realice duchas vaginales; evite el uso de protectores diarios. Si posterior a la realización del procedimiento, usted evidencia cualquiera de los siguientes signos, consulte de manera inmediata ** SIGNOS DE ALARMA** fiebre y/o escalofrio, dolor pélvico (parte inferior del abdomen), sangrado severo; flujo vaginal anormal, acuda en el horario de atención establecido, preferiblemente donde se realizó el procedimiento o fuera del horario de atención, asista al servicio de urgencias las 24 horas en Cafam SUBA, Floresta o calle 51. Se entrega a paciente soporte para reclamar el resultado de la citologia, indicándole la fecha y horarios de atención. SE SUGIERE PEDIR CITA MÉDICA A PARTIR DEL 03/2/2023 PARA LECTURA DEL EXAMEN Y DEFINIR SIGUIENTE FECHA DE TOMA, SI DECIDE ASISTIR A RECLAMAR EL RESULTADO DE MANERA PERSONAL, DEBE ACERCARSE A OFICINA PEP HORARIO: LUNES - VIERNES DE 8 AM A 6 PM. SÁBADOS DE 8 AM A 1 PM. SE LE ELXPICA A LA PACIENTE QUE SI EL REPORTE PRESENTA ALGUNA ALTERACIÓN NO SE ENTREGA A TERCERAS PERSONAS, QUE DEBE ACERCARSE PERSONALMENTE POR EL RESULTADO. Se brinda educación sobre medidas de bioseguridad realizar lavado de manos con agua y jabón por lo menos durante 30 segundos, cada 3 horas. Uso de tapabocas que cubra boca y nariz. Cambiarlo con frecuencia. Mantener el distanciamiento social, mínimo de 2 metros. Evitar las aglomeraciones. Llamar a solicitar cita, si presenta síntomas como: fiebre, tos, dificultad respiratoria, malestar general Si padece de alguna enfermedad crónica como hipertensión o diabetes, hacer uso de tele consulta y evitar asistir a los centros médicos. PACIENTE SALE DEL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS

Diagnostico

DX Ppal: Z124 - EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO

Tipo diagnóstico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: OTRA

Fecha: 2023-01-17 19:44:00 Med: YENIFFER VANEZA SUAREZ JAIMES Especialidad: ENFERMERIA Reg: 1098665128

Consulta - # Interno: 5500394601

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Profesional: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO - Reg: 1014299893 **Fecha I.:** 2023-01-17 17:37:00 **Fecha F.:** 2023-01-17 17:52:02

Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

Nombre: no tiene contacto solo fijo Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: 8031057

Nombre: PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: NO REFIERE

Acompañante

Sin informacion registrada

Motivo de Consulta

CONTROL NUMERO 03 DE 06

Enfermedad Actual

INGRESA PACIENTE SOLO EN BUEN ESTADO FISICO, POR SUS PROPIOS MEDIOS PARA LA MARCHA SIN RIESGO DE CAIDA. SE ATIENDE CON USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZO IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE, NO REPORTA CAMBIOS EN LOS ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES. DIAGNÓSTICO: PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO SE CONFIRMA EXISTENCIA DE REGISTRO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN HISTORIA CLÍNICA Y ACEPTACIÓN DEL MISMO POR PARTE DE PACIENTE DE FORMA VERBAL EN LA NOTA DE VALORACION FECHA: 2022-12-06 CONDICION ACTUAL: FRENTE A LA CONDICIÓN EMOCIONAL DEL PACIENTE, EL MISMO REFIERE â€œNORMAL, ESTABLEâ€•. PACIENTE SE MUESTRA ADHERENTE A RECOMENDACIONES PREVIAS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos | Ojos | ORL | Cuello | Cardiovascular | Pulmonar

Digestivo | Genital/urinario | Musculo/esqueleto | Neurológico | Otros

Examen Fisico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales | Cabeza | Ojos | Oidos | Nariz | Orofaringe

Cuello | Dorso | Mamas | Cardiaco | Pulmonar | Abdomen

Genitales | Extremidades | Neurológico | Otros

Resumen y Comentarios

EXAMEN MENTAL: ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA. ORIENTACIÓN: ORIENTADO EN LAS ESFERAS. ORIENTADO AUTO Y ALOPSÍQUICAMENTE PORTE Y ACTITUD: BIEN PRESENTADO, EDAD APARENTE CONGRUENTE CON LA CRONOLÓGICA, COMPLEXIÓN NORMOLINEA, DEMUESTRA ACTITUD DE INTERES, MANTIENE CONTACTO VISUAL, PSICOMOTOR: EUQUINETICO, AFECTO, EUTIMICO, DE CARÁCTER MODULADO, CONGRUENTE Y RESONANTE. EXPRESION DEL PENSAMIENTO, SIN ALTERACIONES DE LA FORMA NI CONTENIDO; SENSOPERCEPCIÓN, SIN ALTERACIONES. FUNCIONES MENTALES SUPERIORES: NO COMPROMETIDAS, MEMORIA, EUMESICO, ATENCIÓN EUPROSEXIA, LENGUAJE, SIN ALTERACIONES, POLO RECEPTIVO Y EXPRESIVO ADECUADO, COHERENCIA Y ESPONTANEIDAD. INTROSPECCION Y PROSPECCION ADECUADAS. ACTIVIDADES EMPLEADAS EN CONSULTA SE PERMITE EXPRESIÓN EMOCIONAL FRENTE A SITUACIONES ESTRESORAS, PSICOEDUCO FRENTE A DISTORSIONES COGNITIVAS, DADO MARCADOS "DEBERIAS". PSICORIENTO FRENTE A PROCESOS DE AUTOREGULACION. FRENTE A LA REACCIÓN DEL PACIENTE A TÉCNICAS EN CONSULTA, EL MISMO SE EVIDENCIA RECEPTIVO Y COLABORADOR SE CONTINUARÁ CON PLAN DE TRATAMIENTO ESTABLECIDO (objetivos) •EMPODERAR AL PACIENTE EN MANEJO ADECUADO DE SUS EMOCIONES. •BRINDAR HERRAMIENTAS EN RELACIÓN A REGULACIÓN EMOCIONES. •MANEJO DE DECISIONES, ASÍ MISMO FORTALECIMIENTO DE AUTOESTIMA. •REDUCIR LOS NIVELES DE ALTERACIÓN EMOCIONAL Y AUMENTAR EL USO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO. •MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE EN SU DINÁMICA DIARIA. GENERANDO ELEMENTOS DE ACTIVACIÓN CONDUCTUAL. •LOGRAR LA ADQUISICION POR PARTE DEL PACIENTE EN HABILIDADES DE MANEJO EN SITUACIONES DE CRISIS. •EMPODERAR AL PACIENTE EN EL PROCESO DE AUTOCONTROL, AUTOCONCIENCIA AUTORREGULACIÓN. •ENFATIZAR EN LA IMPORTANCIA DE REDES DE APOYO ASA• COMO EL FORTALECIMIENTO DE VÃ•NCULOS AFECTIVOS. PRÃƒâ€œXIMA CONSULTA EN 15 DÃƒâ€¢AS, NO SE DISPONE DE AGENDA AL MOMENTO DE LA ATENCIÃƒâ€œN, SE ORIENTA A USUARIO A¢â‚¬â€œ ACUDIENTE SOBRE LOS CANALES PRESENCIALES Y NO PRESENCIALES PARA SOLICITAR CITA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR INFORMACION. SE ENTREGA ORDEN DE SEGUIMIENTO RECOMENDACIONES CONTINUIDAD EN PROCESOS DE ACTIVACION CONDUCTUAL SE DAN INDICACIONES SOBRE RED DE URGENCIAS PSIQUIATRICAS (CLINICA REMY, EMANUEL, CAMPO NUEVO, SANTO TOMAS, RETORNAR, CLINICA DE LA PAZ). EN DADO CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE ALARMA COMO CAMBIOS RADICALES EN SU CONDUCTA Y/O PENSAMIENTO (IDEACIÓN AUTO, HETEROAGRESIVA; AGITACIÓN PSICOMOTORA, ACTIVIDAD PSICÓTICA). (ACTUALMENTE - EN ESTA CONSULTA AUSENTES) SE DA INFORMACIÓN SOBRE LINEAS DE ATENCIÓN: LÍNEA 106: APOYO PSICOSOCIAL WHATSAPP NÚMERO 3007548933 PARA APOYO PSICOSOCIAL FRENTE A ALGUNA SITUACIÓN DE RIESGO. LINEA 155: ORIENTACIÓN A MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA. LINEA CALMA 018000423614. LINEA 141 ORIENTACIÓN A MALTRATO INFANTIL. LINEA 122 ORIENTACION MALTRATO ADULTO MAYOR SE REALIZA INDUCCION A PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCION. SE REALIZA ORIENTACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, HIGIENE DEL SUEÑO, MANTENIMIENTO DE DIETA BALANCEADA PACIENTE NO PRESENTA RIESGO DE CAIDA, NO REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO PARA PRÓXIMAS CONSULTAS. PACIENTE SALE EN BUEN ESTADO FÍSICO. EUTIMICO, TONO AFECTIVO MODULADO, SE CIERRA CONSULTA CON NORMALIDAD

Diagnostico

DX Ppal: Z635 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: OTRA

Fecha: 2023-01-17 17:37:00 **Med:** MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO **Especialidad:** PSICOLOGIA **Reg:** 1014299893

Consulta - # Interno: 5500353018

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Profesional: KARL HEINZ DIARTT STEEL - Reg: 1018471353 **Fecha I.:** 2023-01-12 18:30:00 **Fecha F.:** 2023-01-12 18:48:13

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

Nombre	no tiene contacto solo fijo	Parentesco.	Otro - No Familiar	Telefono	8031057
Nombre.	PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO	Parentesco.	Otro - No Familiar	Telefono.	NO REFIERE

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

" VENGO POR MUCHAS COSAS"

Enfermedad Actual

PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 5 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN FOSA ILAICA IZQUIERDA. QUE SE EXACERBA CON LA POSTURA. DOLOR TIPO COLICO INTERMITENTE. QUE SE IRRADIA A REGION DORSAL. SIN OTRO SINTOMAS. REFEIRE QUE NO AUTOMEDICA.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
110	70	36.9	70	18	93		52.2	158.0	20.91			70			

Condiciones generales

BUENAS CONDICIONES GENERALES. AFERBIL.

Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe	Cuello
Normal	Normal	Normal	Normal	MUCOSA ORAL HUMEDA	Normal
Dorso	**Mamas**				
Normal	Normal				

Cardiaco

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS

Pulmónar

BIEN VENTILADOS

Abdomen

PERISTALTIS POSITIVA. NORMAL. NO DISTENDIDO. DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL Y PROFUNDA EN FOSA ILIACA IZUIQERDA, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO MASA NO MEGALIAS

Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros
NO SE EXPLORA	Normal	Normal	Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE FEMENINA DE 56 ANOS DE EDAD HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. NO TAQUICARDIA. CIFRAS TENSIONALES NORMALES. ALEXAMEN FISICO LEVE DOLOR EN FOSA ILAICA IZQUIERDA, SIN OTRO SINTAMA DADO LOANTEIORE SE HACE RENOVAICND EOFMRLA MEDICAM ECO TV. Y ACTIVIDADES DE PYP SE EXPLICA CONDUCTA EMDICA REFIER ENTENDER Y ACEPTAR

Diagnostico

DX Ppal: R102 - DOLOR PELVICO Y PERINEAL
DX Rel1: E039 - HIPOTIROIDISMO. NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico. IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad. No Aplica Causa Externa. OTRA

Fecha: 2023-01-12 18:30:00 Med: KARL HEINZ DIARTT STEEL Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1018471353

Conducta

Medicamentos

5500341741	20802 - DICLOFENACO SODICO - 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2023-01-12 18:43 - KARL HEINZ DIARTT STEEL Reg 1018471353	C/D: 1-Ampolla Fr: 1-	INTRAMUSCULAR #Dosis 1
Nota:	IM - DOSIS UNICA		
Fecha:	**2023-01-12 18:43 Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL**		
	22903 - DEXAMETASONA ACETATO - 8 mg/2mL (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2023-01-12 18:43 - KARL HEINZ DIARTT STEEL Reg 1018471353	C/D: 1-Ampolla Fr: 1-	INTRAMUSCULAR #Dosis:1
Nota:	IM - DOSIS UNICA		
Fecha:	**2023-01-12 18:43 Prof: KARL HEINZ DIARTT STEEL**		
	20804 - NAPROXENO - 250 mg (TABLETA O CAPSULA) Fecha - 2023-01-12 18:43 - KARL HEINZ DIARTT STEEL Reg 1018471353	C/D: 1-Tableta Fr: 8-Horas	ORAL #Dosis:15
Nota:	TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS		

Fecha: 2023-01-12 18:43 **Prof:** KARL HEINZ DIARTT STEEL

5500341755 23201 - LEVOTIROXINA SODICA - 50 mcg (TABLETA) C/D: 1-Tableta ORAL
Fecha - 2023-01-12 18:45 - KARL HEINZ DIARTT STEEL Reg: 1018471353 Fr: 24-Horas #Dosis:30
Nota: FAVOR ENTREGAR EUTIROX TAB 50MG 1 TABLETA EN AYUNAS**********
Fecha: 2023-01-12 18:45 **Prof:** KARL HEINZ DIARTT STEEL

5500341756 23201 - LEVOTIROXINA SODICA - 50 mcg (TABLETA) C/D: 1-Tableta ORAL
Fecha - 2023-01-12 18:45 - KARL HEINZ DIARTT STEEL Reg: 1018471353 Fr: 24-Horas #Dosis:30
Nota: FAVOR ENTREGAR EUTIROX TAB 50MG 1 TABLETA EN AYUNAS**********
Fecha: 2023-01-12 18:45 **Prof:** KARL HEINZ DIARTT STEEL **- Postfechado : 2023-02-13**

5500341757 23201 - LEVOTIROXINA SODICA - 50 mcg (TABLETA) C/D: 1-Tableta ORAL
Fecha - 2023-01-12 18:45 - KARL HEINZ DIARTT STEEL Reg: 1018471353 Fr: 24-Horas #Dosis:30
Nota: FAVOR ENTREGAR EUTIROX TAB 50MG 1 TABLETA EN AYUNAS**********
Fecha: 2023-01-12 18:45 **Prof:** KARL HEINZ DIARTT STEEL **- Postfechado : 2023-03-13**

Laboratorios

55002 903818 COLESTEROL TOTAL
46981
Fecha: 2023-01-12 18:44 **Prof:** KARL HEINZ DIARTT STEEL

55002 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
46981
Fecha: 2023-01-12 18:44 **Prof:** KARL HEINZ DIARTT STEEL

55002 903868 TRIGLICERIDOS
46981
Fecha: 2023-01-12 18:44 **Prof:** KARL HEINZ DIARTT STEEL

55002 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
46981
Fecha: 2023-01-12 18:44 **Prof:** KARL HEINZ DIARTT STEEL

55002 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
46981
Fecha: 2023-01-12 18:44 **Prof:** KARL HEINZ DIARTT STEEL

55002 907106 UROANALISIS
46981
Fecha: 2023-01-12 18:44 **Prof:** KARL HEINZ DIARTT STEEL

55002 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]
46994
Fecha: 2023-01-12 18:47 **Prof:** KARL HEINZ DIARTT STEEL

Ayudas Dx

55001 881401 ECOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL
94949
Fecha: 2023-01-12 18:44 **Prof:** KARL HEINZ DIARTT STEEL

55001 898001 ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL O FUNCIONAL
94949
Fecha: 2023-01-12 18:44 **Prof:** KARL HEINZ DIARTT STEEL

Consulta - # Interno: 5500329250

Profesional: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO - Reg: 1014299893 **Fecha I.:** 2023-01-10 17:33:00 **Fecha F.:** 2023-01-10 17:50:42
Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

Nombre: no tiene contacto solo hijo Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: 8031057
Nombre: PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: NO REFIERE

Acompañante

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Sin información registrada

Motivo de Consulta

CONTROL NUMERO 02 DE 06

Enfermedad Actual

INGRESA PACIENTE SOLO EN BUEN ESTADO FÍSICO, POR SUS PROPIOS MEDIOS PARA LA MARCHA SIN RIESGO DE CAÍDA. SE ATIENDE CON USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD. SE REALIZÓ IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE. NO REPORTA CAMBIOS EN LOS ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES. DIAGNÓSTICO: PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO SE CONFIRMA EXISTENCIA DE REGISTRO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN HISTORIA CLÍNICA Y ACEPTACIÓN DEL MISMO POR PARTE DE PACIENTE DE FORMA VERBAL EN LA NOTA DE VALORACIÓN FECHA: 2022-12-06 CONDICIÓN ACTUAL: FRENTE A LA CONDICIÓN EMOCIONAL DEL PACIENTE, EL MISMO REFIERE â€œNORMAL. HICE TODO LO POSIBLE POR ESTAR BIENâ€•. PACIENTE SE MUESTRA ADHERENTE A RECOMENDACIONES PREVIAS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

EXAMEN MENTAL: ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA, ORIENTACIÓN: ORIENTADO EN LAS ESFERAS, ORIENTADO AUTO Y ALOPSÍQUICAMENTE. PORTE Y ACTITUD: BIEN PRESENTADO. EDAD APARENTE CONGRUENTE CON LA CRONOLÓGICA, COMPLEXIÓN NORMOLINEA. DEMUESTRA ACTITUD DE INTERÉS, MANTIENE CONTACTO VISUAL; PSICOMOTOR :EUQUINETICO: AFECTO, EUTIMICO. DE CARÁCTER MODULADO, CONGRUENTE Y RESONANTE; EXPRESIÓN DEL PENSAMIENTO, SIN ALTERACIONES DE LA FORMA NI CONTENIDO; SENSOPERCEPCIÓN, SIN ALTERACIONES; FUNCIONES MENTALES SUPERIORES: NO COMPROMETIDAS, MEMORIA, EUMESICO, ATENCIÓN EUPROSEXIA, LENGUAJE, SIN ALTERACIONES, POLO RECEPTIVO Y EXPRESIVO ADECUADO, COHERENCIA Y ESPONTANEIDAD, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN ADECUADAS . ACTIVIDADES EMPLEADAS EN CONSULTA REFUERZO EN LA PACIENTE EVOLUCION FRENTE A BUSQUEDA DE ACTIVDADES PLACENTERAS, ACERCAMIENTO E INCREMENTO EN AREAS DE AJUSTE, PSICOEDUCO FRENTE A PROCESOS DE AUTOREGULACION EMOCINAL Y COMUNICACION ASERTIVA, PARA PROCESO JURIDICO, FRENTE A LA REACCIÓN DEL PACIENTE A TÉCNICAS EN CONSULTA, EL MISMO SE EVIDENCIA RECEPTIVO Y COLABORADOR SE CONTINUARA CON PLAN DE TRATAMIENTO ESTABLECIDO (objetivos) *EMPODERAR AL PACIENTE EN MANEJO ADECUADO DE SUS EMOCIONES. *BRINDAR HERRAMIENTAS EN RELACIÓN A REGULACIÓN EMOCIONES. *MANEJO DE DECISIONES. ASÍ MISMO FORTALECIMIENTO DE AUTOESTIMA. *REDUCIR LOS NIVELES DE ALTERACIÓN EMOCIONAL Y AUMENTAR EL USO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO. *MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE EN SU DINÁMICA DIARIA. GENERANDO ELEMENTOS DE ACTIVACIÓN CONDUCTUAL. *LOGRAR LA ADQUISICIÓN POR PARTE DEL PACIENTE EN HABILIDADES DE MANEJO EN SITUACIONES DE CRISIS. *EMPODERAR AL PACIENTE EN EL PROCESO DE AUTOCONTROL, AUTOCONCIENCIA AUTORREGULACIÓN. *ENFATIZAR EN LA IMPORTANCIA DE REDES DE APOYO ASÍ COMO EL FORTALECIMIENTO DE VÍNCULOS AFECTIVOS. PRÃ“XIMA CONSULTA EN 15 DÃ•AS, NO SE DISPONE DE AGENDA AL MOMENTO DE LA ATENCIÃ N SE ORIENTA A USUARIO â€' ACUDIENTE SOBRE LOS CANALES PRESENCIALES Y NO PRESENCIALES PARA SOLICITAR CITA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR INFORMACIÓN. SE ENTREGA ORDEN DE SEGUIMIENTO RECOMENDACIONES. CONTINUIDAD EN PROCESOS DE ACTIVACION CONDUCTUAL SE DAN INDICACIONES SOBRE RED DE URGENCIAS PSIQUIATRICAS: CLÍNICA REMY, EMANUEL, CAMPO NUEVO, SANTO TOMÁS, RETORNAR, CLÍNICA DE LA PAZ). EN DADO CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE ALARMA COMO CAMBIOS RADICALES EN SU CONDUCTA Y/O PENSAMIENTO (IDEACIÓN AUTO, HETEROAGRESIVA, AGITACIÓN PSICOMOTORA, ACTIVIDAD PSICÓTICA). (ACTUALMENTE - EN ESTA CONSULTA AUSENTES) SE DA INFORMACIÓN SOBRE LÍNEAS DE ATENCIÓN LÍNEA 106 APOYO PSICOSOCIAL WHATSAPP NÚMERO 3007548933 PARA APOYO PSICOSOCIAL FRENTE A ALGUNA SITUACIÓN DE RIESGO. LÍNEA 155: ORIENTACIÓN A MUJERES VÍCTIMAS DE VIOLENCIA. LINEA CALMA 018000423614. LINEA 141 ORIENTACIÓN A MALTRATO INFANTIL. LINEA 122 ORIENTACIÓN MALTRATO ADULTO MAYOR SE REALIZA INDUCCIÓN A PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN. SE REALIZA ORIENTACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, HIGIENE DEL SUEÑO, MANTENIMIENTO DE DIETA BALANCEADA PACIENTE NO PRESENTA RIESGO DE CAÍDA, NO REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO PARA PRÓXIMAS CONSULTAS. PACIENTE SALE EN BUEN ESTADO FÍSICO, EUTIMICO, TONO AFECTIVO MODULADO. SE CIERRA CONSULTA CON NORMALIDAD

Diagnóstico

DX Ppal: Z635 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: OTRA

Fecha: 2023-01-10 17:33:00 Med: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1014299893

Consulta - # Interno: 5500183858

Profesional: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO - Reg. 1014299893 **Fecha I.:** 2022-12-20 17:28:00 **Fecha F.:** 2022-12-20 17:48:33

Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

Nombre: no tiene contacto solo fijo Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: 8031057

Nombre: PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: NO REFIERE

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta
CONTROL NUMERO 1 DE 06

Enfermedad Actual
INGRESA PACIENTE SOLO EN BUEN ESTADO FISICO, POR SUS PROPIOS MEDIOS PARA LA MARCHA SIN RIESGO DE CAIDA, SE ATIENDE CON USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZÓ IDENTIFICACION CORRECTA DE PACIENTE. NO REPORTA CAMBIOS EN LOS ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES.
DIAGNÓSTICO PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO
SE CONFIRMA EXISTENCIA DE REGISTRO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN HISTORIA CLÍNICA Y ACEPTACIÓN DEL MISMO POR PARTE DE PACIENTE DE FORMA VERBAL EN LA NOTA DE VALORACIÓN FECHA 2022-12-06
CONDICIÁ'N ACTUAL: FRENTE A LA CONDICIÁ'N EMOCIONAL DEL PACIENTE. EL MISMO REFIERE â€œTENGO COMO ALIBAJOS, UN RATO ESTOY TTRANQUILA OTRO TENGO GANS DE LLORAR. CREO QUE ES NORMAL POR LO QUE ESTOY PASANDOâ€•. PACIENTE SE MUESTRA ADHERENTE A RECOMENDACIONES PREVIAS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

EXAMEN MENTAL ESTADO DE CONCIENCIA ALERTA; ORIENTACIÓN: ORIENTADO EN LAS ESFERAS, ORIENTADO AUTO Y ALOPSÍQUICAMENTE PORTE Y ACTITUD BIEN PRESENTADO, EDAD APARENTE CONGRUENTE CON LA CRONOLÓGICA, COMPLEXIÓN NORMOLINEA, DEMUESTRA ACTITUD DE INTERES MANTIENE CONTACTO VISUAL, PSICOMOTOR: EUQUINETICO; AFECTO, EUTIMICO, DE CARÁCTER MODULADO, CONGRUENTE Y RESONANTE; EXPRESION DEL PENSAMIENTO, SIN ALTERACIONES DE LA FORMA NI CONTENIDO; SENSOPERCEPCION, SIN ALTERACIONES, FUNCIONES MENTALES SUPERIORES NO COMPROMETIDAS, MEMORIA, EUMESICO, ATENCIÓN EUPROSEXIA, LENGUAJE, SIN ALTERACIONES, POLO RECEPTIVO Y EXPRESIVO ADECUADO, COHERENCIA Y ESPONTANEIDAD, INTROSPECCION Y PROSPECCIÓN ADECUADAS ACTIVIDADES EMPLEADAS EN CONSULTA PERMITO EXPRESIN EMOCINAL DE LA PACIENETE FRENTE A SITUACION ESTRESORA PSICOEDUCO RENTE A EMPODERAMIENTO. RELICENCIA ASI MISMO PROCESOS DE AUTOEGULACION EMOCIONAL FRENTE A LA REACCION DEL PACIENTE A TECNICAS EN CONSULTA. EL MISMO SE EVIDENCIA RECEPTIVO Y COLABORADOR SE CONTINUARÁ CON PLAN DE TRATAMIENTO ESTABLECIDO (objetivos) *EMPODERAR AL PACIENTE EN MANEJO ADECUADO DE SUS EMOCIONES. *BRINDAR HERRAMIENTAS EN RELACIÓN A REGULACION EMOCIONES. *MANEJO DE DECISIONES, ASI MISMO FORTALECIMIENTO DE AUTOESTIMA. *REDUCIR LOS NIVELES DE ALTERACIÓN EMOCIONAL Y AUMENTAR EL USO DE ESTRATEGIAS DE AFRONTAMIENTO. *MEJORAR LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE EN SU DINAMICA DIARIA, GENERANDO ELEMENTOS DE ACTIVACIÓN CONDUCTUAL *LOGRAR LA ADQUISICIÓN POR PARTE DEL PACIENTE EN HABILIDADES DE MANEJO EN SITUACIONES DE CRISIS. *EMPODERAR AL PACIENTE EN EL PROCESO DE AUTOCONTROL, AUTOCONCIENCIA AUTORREGULACIÓN. *ENFATIZAR EN LA IMPORTANCIA DE REDES DE APOYO ASI COMO EL FORTALECIMIENTO DE VINCULOS AFECTIVOS. PROXIMA CONSULTA EN 15 DIAS. NO SE DISPONE DE AGENDA AL MOMENTO DE LA ATENCIÁ'N, SE ORIENTA A USUARIO â€" ACUDIENTE SOBRE LOS CANALES PRESENCIALES Y NO PRESENCIALES PARA SOLICITAR CITA, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR INFORMACIÓN. SE ENTREGA ORDEN DE SEGUIMIENTO RECOMENDACIONES: PRACTICA DE EJERCICIOS DE RESPIRACION 2 MINUTOS DIARISO EN LA MANANA Y DOS EN LA NOCHE SE DAN INDICACIONES SOBRE RED DE URGENCIAS PSIQUIATRICAS CLÍNICA REMY, EMANUEL, CAMPO NUEVO, SANTO TOMÁS, RETORNAR, CLÍNICA DE LA PAZ). EN DADO CASO DE PRESENTAR SIGNOS DE ALARMA COMO CAMBIOS RADICALES EN SU CONDUCTA Y/O PENSAMIENTO (IDEACIÓN AUTO, HETEROAGRESIVA; AGITACIÓN PSICOMOTORA, ACTIVIDAD PSICÓTICA). (ACTUALMENTE - EN ESTA CONSULTA AUSENTES) SE DA INFORMACION SOBRE LÍNEAS DE ATENCIÓN: LÍNEA 106 APOYO PSICOSOCIAL WHATSAPP NUMERO 3007548933 PARA APOYO PSICOSOCIAL FRENTE A ALGUNA SITUACIÓN DE RIESGO. LÍNEA 155 ORIENTACIÓN A MUJERES VICTIMAS DE VIOLENCIA. LINEA CALMA 018000423614. LINEA 141 ORIENTACION A MALTRATO INFANTIL, LINEA 122 ORIENTACION MALTRATO ADULTO MAYOR SE REALIZA INDUCCIÓN A PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN. SE REALIZA ORIENTACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE MANTENER HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, HIGIENE DEL SUEÑO, MANTENIMIENTO DE DIETA BALANCEADA SE RECUERDA EN HOMBRES LA TOMA ANUAL DEL ANTÍGENO PROSTATICO A PARTIR DE LOS 40 AÑOS AÑOS. PACIENTE NO PRESENTA RIESGO DE CAIDA, NO REQUIERE ACOMPANAMIENTO PARA PROXIMAS CONSULTAS. PACIENTE SALE EN BUEN ESTADO FISICO, EUTIMICO, TONO AFECTIVO MODULADO, SE CIERRA CONSULTA CON NORMALIDAD

Diagnostico

DX Ppal: Z635 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO

Tipo diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: OTRA

Fecha: 2022-12-20 17:28:00 Med: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1014299893

Consulta - # Interno: 5500122471

Profesional: MIGUEL EDUARDO QUINTERO VIDAL - Reg: 1020821514 **Fecha I.:** 2022-12-13 17:38:00 **Fecha F.:** 2022-12-13 18:01:48

Especialidad: FISIOTERAPIA **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Nombre	no tiene contacto solo fijo	Parentesco	Otro - No Familiar	Telefono	8031057
Nombre:	PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO	Parentesco	Otro - No Familiar	Telefono	NO REFIERE

Acompañante
Sin información registrada

Motivo de Consulta
Se realiza valoración con elementos de protección personal suministrados por Cafam
careta, tapabocas convencional; se realiza lavado de manos teniendo en cuenta los
cinco momentos y se pide al paciente lavado de manos al ingresar al consultorio
Paciente sin sintomas de covid 19.
Remitido por medico general con diagnóstico CIE 10 e039. Paciente refiere " me duelen las manos, el hombro derecho"

Enfermedad Actual
Paciente femenino , de 56 años de edad años. con antecedentes personales y familiares sin
novedad
Refiere dolor sin antecedente traumatico , constante, tipo punzada, calificado en 8/10
Factores agravantes. frio. trabajo
Factores de alivio: ninguno
Ocupacion: Hogar
Lateralidad : diestra
Historia funcional: sedentaria.
Preguntas patologia seria
Perdida de peso inexplicable niega
Dolor nocturno que la despierte niega
Sudoración excesiva niega
Sintomatología neurológica bilateral, cuadrilateral, multisegmental: niega

Preguntas especificas
Parestesias + bilateral
Hormigueo + bilateral
Crepitaciones + bilateral
Se le caen objetos de la mano + bilateral
Perdida de fuerza + bilateral
Fisioterapia anterior: Si hace varios años con mejoria
Exámenes complementarios: no tiene

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

Valoración Postura: protrusion de hombros, codos valgos, dedos hacia flexión con deformidad en falange distal y media. Función global Rotaciones: completas con dolor derecho Faning: completa con dolor bilateral Folding: completa con dolor bilateral Gancho:completa con dolor bilateral Puño: completa con dolor bilateral. Tension selectiva de tejido Cervical: limitada 10 activa y pasiva con dolor a las inclinaciones, capsular dura, resistido fuerte con dolor. Hombros: completa en todas las direcciones activa y pasiva con dolor a las rotaciones derecha, resistido débil con dolor Codos: completas en todas las direcciones activa y pasiva con dolor a la flexión y extensión resistido debil con dolor Muñecas: completas en todas las direcciones activa y pasiva con dolor a la flexión y extension resistido debil con dolor Conducción neurológica Dermatomas: c5-c7-c8 normoestesico Miotomas: c5-c7-c8 fuertes Reflejos osteotendinosos: tricipital(c7), braquiorradial(c6), bicipital(c5) + +/+ + Conducción neuro meningea Desplome - Flexión pasiva de cuello - Nervio mediano - Nervio radial - Nervio cubital - Pruebas especiales Phallen - Phallen invertido - Tinnel - Filkestein- Mills: + bilateral Cozen + bilateral Miocinematica Retraccion moderada de cadena cruzada anterior y posterior Fuerza global mano 3/5 Palpación dolorosa en epicóndilo lateral bilateral , extensores de los dedos . Diagnostico fisioterapéutico Disfunción osteomiocinematica cervical , muñecas , codos, alteración postural Análisis Paciente femenino , ocupación hogar , sin imágenes diagnosticas Con dolor en miembros superiores , deficiencia en movimiento fuerza : , deficiencia estructural de cervical , muñecas , codos y restriccion para sus actividades repetitivas Objetivos Controlar dolor Mejorar la flexibilidad y fuerza muscular comprometida Mejorar la condicion postural Educar en pausas activas , mecanica de movimiento , ahorro articular Las estrategias y acciones terapéuticas para el logro de los objeticos de describirán en cada una de las citas de procedimiento Indicaciones y recomendaciones Aplicar calor húmedo envuelto en una toalla para evitar quemaduras o realizar baños en agua tibia por 15 minutos 3 veces al día , debe aprender ejercicios indicados en fisioterapia para realizarlos en casa, realizar pausas activas en el trabajo o en casa. Educación en hábitos de vida saludable: realizar actividad física regular como natación o caminata, control de peso, dieta saludable, Promoción y prevención: revisar esquema de vacunacion,citologia anual, autoexamen de seno Detección de factores de riesgo e intervención en factores de riesgo Evitar actividades de fuerza y movimientos repetitivos con mano, evitar dormir sobre lado afectado, evitar actividades de torcer, trapear y barrer Ante emergencia sanitaria por COVID -19 se recomienda: Lavado frecuente de manos uso adecuado del tapabocas, distanciamiento social Se entregan, signos y sÃ-ntomas de alarma: Post ejercicio: â€¿ apariciA^3n de moretA^3n en la zona en la zona de su cuerpo donde ha realizado los ejercicios de estiramiento y/o fortalecimiento. Dolor intenso que se mantiene por mas de 24 horas y que no cede con la aplicación de calor. Persistencia de hormigueo en las extremidades. Post aplicaciÃ³n de agentes fA-sicos- electroterapia y ultrasonido â€¿puntos negros pequeÃ±os despuÃ©s del uso de las corrientes electricas aparición en su piel de ampollas con la aplicación de calor. Signos de alarma: consultar por urgencias en caso de cefalea intensa, desmayo, visión doble, debilidad muscular progresiva de extremidades. Entrego anexo de riesgos Cafam, formato donde se especifican riesgos como quemadura y beneficios del tratamiento como disminución del dolor, mayor movilidad y fuerza, factores que influyen en la no mejoría, como la quinesofobia y que las alternativas de manejo diferentes en caso de no mejoría serán determinadas por su médico tratante. Conoce los efectos posteriores a la aplicación de medios físicos y al ejercicio , así como la importancia de avisar al profesional o auxiliar en caso de presentar sensación quemante o molesta con la aplicación de medios físicos o electroterapia. Se responden dudas e inquietudes. En constancia firma consentimiento informado individual . Plan: 10 sesiones de tratamiento , 1-2 veces por semana, , asigno sesión # 1 para el No disponibilidad de agenda, explico apertura Inter diaria de agenda y la posibilidad de solicitar cita en cajas , telefono 6013077011 . Teniendo en cuenta la próxima apertura, se espera nueva consulta en 2-5 días.

Diagnostico

DX Ppal: M198 - OTRAS ARTROSIS ESPECIFICADAS

Tipo diagnostico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-12-13 17:38:00 Med: MIGUEL EDUARDO QUINTERO VIDAL Especialidad: FISIOTERAPIA Reg: 1020821514

Consulta - # Interno: 5500075127

Profesional: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO - Reg 1014299893 **Fecha I.:** 2022-12-06 13:47:00 **Fecha F.:** 2022-12-06 14:23:12

Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

Nombre	no tiene contacto solo fijo	Parentesco:	Otro - No Familiar	Telefono:	8031057
Nombre	PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO	Parentesco:	Otro - No Familiar	Telefono	NO REFIERE

Acompañante

Nombre: ASISTE SOLA **Parentesco:** Otro - No Familiar **Telefono:** 8031057

Motivo de Consulta

INGRESA PACIENTE REMITIDA POR DERLY YINETH MANCERA URREGO MEDICO GENERAL DE CENTRO MEDICO QUIRIGUA CON DIAGNOSTICO DE Z635 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO. PACIENTE REFIERE "ESTOY EN UN PROCESO DE SEPARACION, DEBIDO A ADULERIO, LO DESCRUBRI HACE AÑO Y MEDIO"

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 56 AÑOS, AMA DE CASA, ASISTE A CONSULTA SOLA - PACIENTE QUIEN REFIERE CUADRO CLÍNICO DE PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO - CARACTERIZADO POR INSUMNIO RUMIACIONES, TRISTEZA, LLANTO ANSIEDAD, RUMIACIONES, TEMORES IRRACIONALES, IDEAS DE PERSECUCIÓN - CON UN TIEMPO DE EVOLUCIÓN DE 01 AÑO Y MEDIO - PACIENTE SIN EPISODIOS PREVIOS DE SINTOMATOLOGÍA ACTUAL - FACTORES DESENCADENANTES. SEPARACIÓN DE AREJA POR PRESUNTA INFIDELIDAD DEL MISMO - FACTORES AGRAVANTES. PACIENTE REFIERE PRESUNTA PERSECUCION DE PARTE DEL ABOGADO Y HERMANO DE SU EXPAREJA REFIERE "YO SE QUE ME HACKEARON EL CELULAR ME LLAMO DOS VECES, ESTOY SUFRIENDO DE PERSECUCION POR PARTE DE ELLOS", POR PRESUNTO MALTRATO PSICOLOGICO SE DILIGENCIA FICHA DE NOTIFICACION -FACTORES ALIVIADORES CREENCIA RELIGIOSA - PACIENTE QUIEN NO HA CONSULTADO ANTES A PSICOLOGÍA

SE REALIZA VALORACIÓN DE SUS ÁREAS DE AJUSTE, PACIENTE VIVE CON HIJO (32 AÑOS - TRABAJA), CON RELACION DISTANTE -DESCRIBE SU DINÁMICA FAMILIAR, TIENE DOS HIJOS MAS (28 AÑOS - RECIDE FUERA DEL PAIS) E HIJA (22 AÑOS - ESTUDIANTE UNIVERSITARIA) CON QUIEN ACTUALMENTE REFIERE RELACION CONFLICTIVA - AMA DE CASA - AREA SOCIAL, APOYO DE AMIGOS, SE RELACIONA FUNCIONALMENTE CON OTROS - AREA AFECTIVA, RELACION DE 22 AÑOS CON HOMBRE DE 59 AÑOS, PENSIONADO, PROGENITOR DE SUS HIJOS, RELACION QUE FINALIZA HACE APROXIMADAMENTE AÑO Y MEDIO Y POSTERIORMENTE HA INCURRIDO EN PRESUNTO ACOSO EMOCIONAL HACIA LA PACIENTE SEGUN INDICA POR TERCEROS REFIERE "ME TIENEN SEGURAMENTE HACKEDO MI CELULAR, CAMBIAN CODIGOS EN MI CELULAR, ME HAN BORRADO ARCHIVOS, DE MI CELULAR, ME LLAMAN A DECIRME QUE TENGO QUE VENDER MI CASA PARA LO DEL 50/50 AHORA CADA QUE SALGO AL PARQUE SIENTO COMO UNA COSA DE PERSECUCION" - ACTIVIDAD DE TIEMPO LIBRE Y BIENESTAR PROPIO, - PACIENTE REFIERE FRENTE A SUS HABITOS ALIMENTICIOS Y DE SUEÑO INSOMNIO DE CONCILIACION- NIEGA IDEAS DE MUERTE O SUICIDAS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar

Digestivo | Genital/urinario | Musculo/esqueleto | Neurológico | Otros

Examen Fisico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales | Cabeza | Ojos | Oidos | Nariz | Orofaringe

Cuello | Dorso | Mamas | Cardiaco | Pulmonar | Abdomen

Genitales | Extremidades | Neurológico | Otros

Resumen y Comentarios

EXAMEN MENTAL ESTADO DE CONCIENCIA: ALERTA; ORIENTACIÓN: ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, ORIENTADO AUTO Y ALOPSÍQUICAMENTE, PORTE Y ACTITUD: BIEN PRESENTADO, EDAD APARENTE CONGRUENTE CON LA CRONOLÓGICA, COMPLEXIÓN NORMAL , DEMUESTRA ACTITUD DE INTERÉS; PSICOMOTOR: EUQUINETICO, EUTIMICO, DE CARÁCTER MODULADO, CONGRUENTE Y RESONANTE, EXPRESIÓN DEL PENSAMIENTO, SIN ALTERACIONES DE LA FORMA NI CONTENIDO, SENSOPERCEPCIÓN, SIN ALTERACIONES; FUNCIONES MENTALES SUPERIORES: NO COMPROMETIDAS, MEMORIA, EUMESICO, ATENCIÓN EUPROSEXIA, LENGUAJE, SIN ALTERACIONES, POLO RECEPTIVO Y EXPRESIVO ADECUADO, COHERENCIA Y ESPONTANEIDAD, INTROSPECCIÓN Y PROSPECCIÓN ADECUADAS. ANÁLISIS PACIENTE DE 56 ANOS. AMA DE CASA CON CUADRO CLÍNICO DE PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO Y FONDO ANSIOSO, QUIEN APROXIMADAMENTE HACE AÑO Y MEDIO SE SEPARA DE PROGENITOR DE SUS HIJOS DEBIDO A PRESUNTA INFIDELIDAD DE PARTE DEL MISMO, ACTUAL PRESUNTO MALTRATO PSICOLOGICO DE PARTE DEL MISMO ABOGADO DE EXPAREJA Y HERMANO DEL MISMO REFERIDO POR LA PACIENTE, PRESENTA IDEAS DE PERSECUCIÓN, INSOMNIO ASI MISMO SE EVIDENCIAN RASOS MALADAPTATIVOS DE PERSONALIDAD ACENTUADA, POBRE APOYO FAMILIA EN CONSULTA SE DILIGENCIA FICH DE NOTIFICACIÓN POR PRESUNTO MALTRATO PSICOLOGICO PLAN DE TRATAMIENTO OBJETIVOS: EMPODERAR AL PACIENTE EN MANEJO ADECUADO DE SUS EMOCIONES, BRINDAR HERRAMIENTAS EN RELACIÓN A REGULACIÓN EMOCIONAL. LOGRAR LA ADQUISICIÓN POR PARTE DEL PACIENTE DE HABILIDADES DE MANEJO EN SITUACIONES DE ESTRÉS. SE REALIZARÁN 05 SESIONES CON FRECUENCIA DE 15 DIAS Y DE ACUERDO AL AVANCE DEL PROCESO SE ESTABLECERÁN MÁS SE LE COMUNICA AL PACIENTE QUE EN CONSULTA DE PSICOLOGÍA EL PROCEDIMIENTO ES CONFIDENCIAL. EL CUAL PUEDE FALTAR SI SE PRESENTA ALGUNA SITUACIÓN QUE ATENTE EN CONTRA DE LA INTEGRIDAD FÍSICA Y MENTAL DEL MISMO CONSULTANTE O DE LAS PERSONAS DE SU CONTEXTO MAS CERCANO, O SI SE PRESENTA ALGUNA ORDEN JUDICIAL. DE LO CONTRARIO TODA LA INFORMACIÓN QUEDARÁ BAJO SECRETO PROFESIONAL. SE ENFATIZA EN EL SECRETO PROFESIONAL EN LA CONSULTA. SE AÇLARAN DUDAS RESPECTO AL PROCESO TERAPÉUTICO. EL PACIENTE ACEPTA LA INTERVENCIÓN INDICACIONES Y RECOMENDACIONES: SE BRINDAN RECOMENDACIONES RESPECTO A ESTILO DE VIDA SALUDABLE RELACIONADOS CON SU DESCANSO, ALIMENTACIÓN REALIZACIÓN DE DEPORTE ACTIVIDADES SOCIALES, CULTURALES, FAMILIARES Y RECREATIVAS, DISMINUIR CONTACTO CON FACTORES DESENCADENANTES DE GENERAN ESTADOS DE CRISIS EPISODIOS DE ANSIEDAD, TRISTEZA O BAJO ESTADO DE ÁNIMO. SE EXPLICAN SIGNOS Y SÍNTOMAS DE ALARMA RESPECTO A MALTRATO FÍSICO, EMOCIONAL, PSICOLÓGICO AL PACIENTE, CONSUMO DE TABACO, SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS. SE ENFATIZA EN LA IMPORTANCIA DEL SEGUIMIENTO Y CONTROL MÉDICO Y PSICOLÓGICO DE PATOLOGÍAS MENTALES CRÓNICAS O ANTE POSIBLES CAMBIOS IMPORTANTES EN EL COMPORTAMIENTO Y ESTADOS DE ÁNIMO DEL PACIENTE SE LE INFORMA AL PACIENTE QUE, SI EXISTE UNA NUEVA CRISIS, SIMILAR O CON MAYOR INTENSIDAD, CON ALTERACIÓN CONDUCTUAL, ALTERACIÓN DEL PATRON DE SUENO, PENSAMIENTO O CONDUCTA SUICIDA DEBERÁN ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS. ADICIONALMENTE SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ASISTENCIA A URGENCIAS PSIQUIATRICAS (CLÍNICA LA PAZ, CAMPO NUEVO, SANTO TOMAS O RETORNAR) EN CASO DE AGITACIÓN, CAMBIOS CONDUCTUALES O AFECTIVOS AGUDOS SEVEROS (LOS CUALES EN LA ACTUALIDAD NO SE EVIDENCIAN) PACIENTE NO PRESENTA RIESGO DE CAÍDA, NO REQUIERE ACOMPAÑAMIENTO PARA PRÓXIMAS CONSULTAS PACIENTE SALE EN BUEN ESTADO FÍSICO, EUTIMICO, TONO AFECTIVO MODULADO, SE ENTREGA ORDEN DE SEGUIMIENTO, SE CIERRA LA CONSULTA CON NORMALIDAD

Diagnostico

DX Ppal: Z635 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO
DX Rel1: F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO
DX Rel2: Z731 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA ACENTUACION DE RASGOS DE LA PERSONALIDAD

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: OTRA

Fecha: 2022-12-06 13:47:00 Med: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO Especialidad: PSICOLOGIA Reg: 1014299893

Consulta - # Interno: 1069379326

Profesional: DERLY YINETH MANCERA URREGO - Reg: 1070707517 **Fecha I.:** 2022-10-18 15:20:00 **Fecha F.:** 2022-10-18 15:28:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** QUIRIGUA

Responsable
Nombre: no tiene contacto solo fijo Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: 8031057
Nombre: PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: NO REFIERE

Acompañante
Sin información registrada

Motivo de Consulta
"POR VARIAS "

Enfermedad Actual
PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE POR DIAGNOSTICO DE HIPOTIROIDISMO PRIMARIO, EN SUPLENCIA CON LEVOTIROXINA DE 50 MCG, ADEMAS DE ELLO SE ENCUNETRA EN PROCESO DE DIVORCIO, HA PRESENTADO CAMBIOS EN ESTADO DE ANIMO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

Revisión de Sintomas por Sistema

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

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
Musculo/esqueleto
No refiere
Neurológico
No refiere
Otros
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
110	70	36.2	74	12			58	158	23.23	15		70			

Condiciones generales
BUEN ESTADO GENERAL
Cabeza
NORMOCEFALICO
Ojos
NO SE REALIZA
Oidos
OTOSCOPIA NORMAL
Nariz
SEPTUM INTEGRO
Orofaringe
NO CONGESTIVA
Cuello
SIMETRICO
Dorso
SIN ALTERACION
Mamas
NO EXPLORADO
Cardiaco
RITMICO
Pulmonar
NO AGREGADOS
Abdomen
NO DOLOROSO
Genitales
NO EXPLORADO
Extremidades
NO EDEMA
Neurológico
SIN ALTERACION APARENTE
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE FEMENINA DE 56 ANOS DE EDAD QUIEN ASISTE POR DIAGNOSTICO DE HIPOTIROIDISMO PRIMARIO, EN SUPLENCIA CON LEVOTIROXINA DE 50 MCG, ADEMAS DE ELLO SE ENCUNETRA EN PROCESO DE DIVORCIO, HA PRESENTADO CAMBIOS EN ESTADO DE ANIMO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. EXAMEN FISICO EN NORMALIDAD. ACTUALIZO FROMULA MEDICA. SOLCITO LABORATORIOS DE CONTROL, EXPLICO A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Diagnostico

DX Ppal: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
DX Rel1: Z635 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO

Tipo diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-10-18 15:20:00 Med: DERLY YINETH MANCERA URREGO Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1070707517

Conducta

Medicamentos

21432103 23201 - LEVOTIROXINA SODICA - 50 mcg (TABLETA) C/D: -
Fecha - 2022-10-18 00:00 - DERLY YINETH MANCERA URREGO Reg: 1070707517 Fr: - #Dosis:30
Nota: ******FAVOR ENTREGAR EUTIROX TAB 50MG 1 TABLETA EN AYUNAS**********
Fecha: 2022-10-18 00:00 Prof: DERLY YINETH MANCERA URREGO

21432104 23201 - LEVOTIROXINA SODICA - 50 mcg (TABLETA) C/D: -
Fecha - 2022-12-18 00:00 - DERLY YINETH MANCERA URREGO Reg: 1070707517 Fr: - #Dosis:30
Nota: ******FAVOR ENTREGAR EUTIROX TAB 50MG 1 TABLETA EN AYUNAS**********
Fecha: 2022-12-18 00:00 Prof: DERLY YINETH MANCERA URREGO - Postfechado : 2022-12-18

21432105 23201 - LEVOTIROXINA SODICA - 50 mcg (TABLETA) C/D: -
Fecha - 2022-11-18 00:00 - DERLY YINETH MANCERA URREGO Reg: 1070707517 Fr: - #Dosis:30
Nota: ******FAVOR ENTREGAR EUTIROX TAB 50MG 1 TABLETA EN AYUNAS**********
Fecha: 2022-11-18 00:00 Prof: DERLY YINETH MANCERA URREGO - Postfechado : 2022-11-18

21432106 23201 - LEVOTIROXINA SODICA - 50 mcg (TABLETA) C/D: -
Fecha - 2023-01-18 00:00 - DERLY YINETH MANCERA URREGO Reg: 1070707517 Fr: - #Dosis:30
Nota: ******FAVOR ENTREGAR EUTIROX TAB 50MG 1 TABLETA EN AYUNAS**********
Fecha: 2023-01-18 00:00 Prof: DERLY YINETH MANCERA URREGO - Postfechado : 2023-01-18

Laboratorios

76771 91 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Fecha: 2022-10-18 15:20 Prof: DERLY YINETH MANCERA URREGO

76771 91 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES (TSH)
Fecha: 2022-10-18 15:20 Prof: DERLY YINETH MANCERA URREGO

76771 91 904921 TIROXINA LIBRE (T4L)

Fecha: 2022-10-18 15:20 **Prof:**DERLY YINETH MANCERA URREGO

Ayudas Dx

15314672 931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL
Nota: SESIONES 10 ARTROSIS
Fecha: 2022-10-18 15:20 **Prof:** DERLY YINETH MANCERA URREGO

15314672 890208 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA
Fecha: 2022-10-18 15:20 **Prof:** DERLY YINETH MANCERA URREGO

Consulta - # Interno: 1067231516

Profesional: CRISTIAN DAVID CASTRO FORERO - Reg 1030598590 **Fecha I.:** 2022-06-24 17:47:00 **Fecha F.:** 2022-06-24 18:05:00
Especialidad: ODONTOLOGIA **Sede:** QUIRIGUA

Responsable
Nombre: no tiene contacto solo fijo Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: 8031057
Nombre: PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: NO REFIERE

Acompañante
Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

LOTE INSTRUMENTAL BASICO QV 175-22 C3 PUNTA QV 175-22 C3 HORA DE ATENCION 5 48 PM MOTIVO DE CONSULTA: "HIGIENE ORAL ENFERMEDAD ACTUAL PACIENTE MAYOR DE EDAD ASISTE A CONSULTA PARA HIGIENE ORAL PACIENTE ASINTOMATICA CLINICAMENTE PRESENTA PLACA BACTERIANA BLANADA Y CALCIFICADA GENERALIZADA DIAGNOSTICO K051 GINGIVITIS ASOCIADA A PLACA BACTERIANA BLANADA PACIENTE INGRESA EN BUEN ESTADO GENERALES DE SALUD (FISICO Y COGNITIVO), ANTECEDENTES MEDICO FAMILIARES REGISTRADOS REFERIDOS. POR EL PACIENTE. SE INFORMA RIESGOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO. LOS RIESGOS QUE PUEDEN PRESENTARSE EN LA REALIZACION DEL DETARTRAJE SUBGINGIVAL SON. HIPERSENSIBILIDAD (DESTEMPLAMIENTO), SANGRADO GINGIVAL ESPONTÁNEO (SANGRADO DE ENCÍAS) ENROJECIMIENTO Y/O INFLAMACIÓN DE LAS ENCIAS, CAIDA DE OBTURACIONES Y BRACKETS QUE SE ENCONTRABAN CUBIERTAS POR CALCULOS DENTALES (CAIDA DE CALZAS, QUE SE ENCUENTRAN EN LAS ZONAS DE LIMPIEZA), INFLAMACIÓN GINGIVAL, MOVILIDAD DENTARIA (DIENTES QUE PUEDEN PRESENTAR MOVIMIENTO), SENSACIÓN DE PRESENTAR ESPACIOS ENTRE LOS DIENTES. BENEFICIOS: MEDIANTE LA REALIZACION DEL DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL USTED PUEDE MEJORAR LA SALUD DE SUS ENCÍAS, OBTENER UNA SENSACION FRESCA Y SALUDABLE EN LA BOCA. CORREGIR LA HALITOSIS O MAL ALIENTO, Y EVITAR QUE ENFERMEDAD DE LAS ENCIAS SE DESARROLLE O QUE PROGRESE MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ANESTESIA TOPICA USTED PUEDE OBTENER UNA SEDACIÓN LEVE DE LAS ENCÍAS LO QUE LE PERMITIRÁ TOLERAR LAS POSIBLES MOLESTIAS O DOLOR QUE PUEDA SENTIR AL REALIZAR EL PROCEDIMIENTO. SE REALIZA PROFILAXIS SE REALIZA CON MICRO MOTOR Y CONTRA-ANGULO DE BAJA VELOCIDAD, CEPILLOS PARA PROFILAXIS, PASTA PROFILÁCTICA. SE REMUEVE PLACA BLANDA SE LIMPIA CADA UNA DE LAS SUPERFICIES DENTALES. SE REALIZA DETARTRAGE DE 4 CUADRANTES SUPERIORES E INFERIORES REMOCIÓN DE PLACA CALSIFICADA. SE ENJUAGA Y SE AIREA SUPERFICIES, SE LE INDICA AL PACIENTE QUE PUEDE LAVARSE. SE REALIZA CHARLA EN LAVADO MANOS, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN HIGIENE ORAL TÉCNICA CORRECTA DE LAVADO DE MANOS SEGÚN LA OMS (ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD) SON. 1-) MOJARSE LAS MANOS. 2-) APLICAR SUFICIENTE JABÓN PARA CUBRIR TODA LA MANO, 3-) FROTAR LAS PALMAS ENTRE SI, 4-) FROTAR LA PALMA DE LA MANO DERECHA CONTRA EL DORSO DE LA MANO IZQUIERDA ENTRELAZANDO LOS DEDOS , Y VICEVERSA. 5-) FROTAR LAS PALMAS DE LAS MANOS ENTRE SI , CON LOS DEDOS ENTRELAZADOS, 6-)FROTAR EL DORSO DE LOS DEDOS DE UNA MANO CONTRA LA PALMA DE LA MANO OPUESTA, MANTENIENDO UNIDOS LOS DEDOS. 7-) RODEANDO EL PULGAR IZQUIERDO CON LA PALMA DE LA MANO DERECHA. FROTARLO CON UN MOVIMIENTO DE ROTACION, Y VICEVERSA, 8-) FROTAR LA PUNTA DE LOS DEDOS DE LA MANO DERECHA CONTRA LA PALMA DE LA MANO IZQUIERDA, HACIENDO UN MOVIMIENTO DE ROTACIÓN, Y VICEVERSA, 9-) ENJUAGAR LAS MANOS, 10-) SECARLAS CON UNA TOALLA DE UN SOLO USO, 11-) UTILIZAR LA TOALLA PARA CERRAR EL GRIFO.TÉCNICA DE CEPILLADO: SE LE INDICA TOMAR EL CEPILLO CON FIRMEZA COLOCANDO EL DEDO PULGAR EN EL DORSO DEL MANGO. COLOCAR LAS CERDAS DEL CEPILLO EN UN ANGULO DE 45 GRADOS (PARTE EN LA ENCIA Y PARTE EN EL DIENTE) Y BAJAR COMO SI ESTUVIERA BARRIENDO, INICIANDO EN EL CUADRANTE SUPERIOR DERECHO HACIENDO EL BARRIDO HACIA ABAJO Y CONTINUAR HACIA EL LADO SUPERIOR IZQUIERDO INCLUYENDO LAS SUPERFICIES PALATINAS CON MOVIMIENTOS HACIA ABAJO. LUEGO EL CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDO Y POR ÚLTIMO EL CUADRANTE INFERIOR DERECHO INCLUYENDO LAS SUPERFICIES LINGUALES. LAS SUPERFICIES MASTICATORIAS U OCLUSALES SE CEPILLAN EN FORMA CIRCULAR, CEPILLAR LA LENGUA Y CARRILLOS. CONCLUIDA ESTA ACCIÓN ENJUAGARSE LA BOCA CON ABUNDANTE AGUA, SE LE INDICA AL PACIENTE QUE EL CEPILLADO DENTAL DEBE REALIZARSE DESPUÉS DE CADA COMIDA, POR LO MENOS TRES VECES AL DIA, SE INDICAR AL PACIENTE QUE EL CEPILLO DEBERÁ LAVARSE BIEN DE FORMA TAL QUE NO QUEDEN RESTOS ALIMENTICIOS SE INDICA AL PACIENTE QUE DEBE CAMBIAR EL CEPILLO CADA TRES MESES O CUANDO LAS CERDAS HAYAN PERDIDO SU FIRMEZA. SE RECOMIENDA CAMBIARLO DESPUÉS DE UN RESFRIADO U OTRA INFECCIÓN VIRAL. USO DEL SEDA DENTAL, SE LE INFORMAR AL PACIENTE QUE EL USO DEL HILO DENTAL ESTA INDICADO EN AQUELLAS AREAS QUE EL CEPILLO NO PUEDE PASAR, COMO POR EJEMPLO: ESPACIOS INTERDENTALES, SUPERFICIES RETROMOLARES Y AREAS DE APIÑAMIENTO DENTAL, SE UTILIZA TRAMOS DE 50 CM, ENROLLAR LOS EXTREMOS DEL HILO EN LOS DEDOS MEDIOS. DEJANDO UN ESPACIO SIN ENROLLAR DE 15 CMS, APROXIMADAMENTE UTILIZAR LOS DEDOS PULGARES DANDOLE LA AGULACIÓN NECESARIA PARA EJECUTAR LA ACCION, HACERLO PASAR POR LOS ESPACIOS INTERDENTALES CONTRA LAS SUPERFICIES PROXIMALES DE TAL FORMA QUE NO LASTIME LAS ENCÍAS. LIMPIANDO CUALQUIER RESTO DE ALIMENTO O DE PLACA DENTAL QUE HAYA QUEDADO, MOVIÉNDOLO DESDE EL ESPACIO LIBRE DE LA ENCIA HACIA EL BORDE INCISAL U OCLUSAL DE LAS PIEZAS DENTARIAS SE RETIRARA CON CUALQUIERA DE LOS DEDOS MEDIOS. ENROLLAR LA PARTE USADA DEJANDO LA PORCIÓN DEL HILO QUE NO SE HAYA UTILIZADO LIBRE PARA EL MISMO FIN. SE RECOMIENDA TENER USO MODERADO DE INGESTAS DE ALIMENTOS CON CONTENDIDOS ALTOS EN CARBOHIDRATOS Y AZUCARES. RECOMENDACIONES POST- TRATAMIENTO NO COMER DURANTE LA HORA SIGUIENTE A LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO.MANTENGA SU CONDICIÓN DE HIGIENE ORAL LOGRADA CON EL PROCEDIMIENTO REALIZANDO UNA TECNICA DE CEPILLADO ADECUADA SEGÚN SUS CONDICIONES Y CAPACIDADES PSICOMOTORAS. LO IMPORTANTE ES LOGRAR RETIRAR LA PLACA BACTERIANA, SIN LESIONAR LA ENCIA O LOS DIENTES CON EL CEPILLADO.CEPILLE LOS DIENTES DE MANERA ORDENADA: PUEDE INICIAR CON LOS DIENTES SUPERIORES DEL LADO IZQUIERDO Y SEGUIR CEPILLANDO EN EL SENTIDO LAS MANECILLAS DEL RELOJ. POR TODAS LAS SUPERFICIES DEL FRENTE DE LOS DIENTES SUPERIORES E INFERIORES, LUEGO REALIZAR LA MISMA SECUENCIA POR DETRÁS Y FINALMENTE POR ENCIMA DE LOS DIENTES. NO OLVIDE CEPILLAR LA LENGUA.UTILICE A DIARIO SEDA DENTAL O CEPILLOS INTERDENTALES PREFIERA LA SEDA DENTAL CON CERA, LA CUAL PERMITE DESLIZARSE MEJOR ENTRE LOS DIENTES. EN LOS NIÑOS, O EN PERSONAS CON BRACKETS, CORONAS, O DIFICULTAD DE MANEJO DE LA SEDA UTILICE ENHEBRADORES LOS CUALES SON ADITAMENTOS QUE LE AYUDAN A MANEJAR LA SEDA DENTAL ENTRE LOS DIENTES, O UTILICE CEPILLOS INTERDENTALES QUE SON CEPILLOS DE UN SOLO PENACHO QUE SE PASAN A TRAVES DEL ESPACIO EXISTENTE ENTRE UN DIENTE Y OTRO.SI LO PREFIEREN LOS ADULTOS PUEDEN REFORZAR EL CEPILLADO Y EL USO DE SEDA DENTAL CON ENJUAGUES BUCALES FLUORADOS, QUE LE PERMITEN REDUCIR LAS BACTERIAS PRESENTES EN LA BOCA Y COMPLEMENTAR LA HIGIENE BUCAL.SI PRESENTA SENSIBILIDAD POSTERIOR AL TRATAMIENTO APLIQUE CREMA DENTAL CON PROPIEDADES DESENSIBILIZANTES REALIZANDO UN MASAJE SUAVE CON EL CEPILLO DENTAL O CON LA YEMA DEL DEDO Y DEJE SOBRE LOS DIENTES UNA BUENA CANTIDAD DE CREMA SIN RETIRARLA NI CONSUMIR ALIMENTOS POR LO MENOS HASTA UNA HORA DESPUÉS DE APLICARLA. SI LA SENSIBILIDAD NO MEJORA, CONSULTE NUEVAMENTE AL SERVICIO DE ODONTOLOGIA SOLICITANDO CITA PRIORITARIA, PARA UNA NUEVA ATENCIÓN. PROXIMA CITA: CONTROL EN 6 MESES TRATAMIENTO TERMINADO PACIENTE SE RETIRA EN BUEN ESTADO GENERAL DE SALUD, ORIENTADO Y CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS PREVIA VERIFICACION DE INSTRUMENTAL ESTERIL HORA DE SALIDA 6: 02 PM ATENDIDO POR DR CRISTIAN DAVID CASTRO FORERO C.C 1030598590.CAS CAJICA QUIRIGUA

Diagnostico

DX Ppal: K051 - GINGIVITIS CRONICA

Tipo diagnostico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-06-24 17:47:00 Med: CRISTIAN DAVID CASTRO FORERO Especialidad: ODONTOLOGIA Reg: 1030598590

Consulta - # Interno: 1067048918

Profesional: CRISTIAN DAVID CASTRO FORERO - Reg 1030598590 **Fecha I.:** 2022-06-14 17:57:00 **Fecha F.:** 2022-06-14 18:20:00

Especialidad: ODONTOLOGIA **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

Nombre: no tiene contacto solo fijo Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: 8031057

Nombre: PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: NO REFIERE

Acompañante

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

"LOTE INSTRUMENTAL BASICO qv 164-22 c4 FRESA qv 164-22 c4 FP3 qv 164-22 c4 HORA DE ATENCIÓN 6:00 PM MOTIVO DE CONSULTA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO " ENFERMEDAD ACTUAL. PACIENTE MAYOR DE EDAD ASITE A CONSULTA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO PACIENTE ASINTOMATICO CLINICAMENTE PRESENTA: cem.ento temporal oclusal distal diente 27 con tratamiento endodontico terminado se realiza resina en diente DIAGNOSTICO k021 caries en dentina a PACIENTE INGRESA EN BUEN ESTADO GENERALES DE SALUD (FÍSICO Y COGNITIVO) ANTECEDENTES PERSONALES VERIFICADOS Y SIN CAMBIOS A LA FECHA ANTECEDENTES MEDICO FAMILIARES REGISTRADOS REFERIDOS. POR EL PACIENTE. SE INFORMA RIESGOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO: RIESGOS GENERALES DE LA APLICACIÓN DE ANESTÉSICOS LOCALES AUTOMORDEDURAS . DOLOR DURANTE Y POSTERIOR A LA APLICACIÓN DEL ANESTÉSICO. ISQUEMIA (COLORACIÓN BLANQUECINA EN LA ZONA DE APLICACIÓN DEL ANESTÉSICO). PARESTESIA (SENSACIÓN DE ADORMECIMIENTO U HORMIGUEO TEMPORAL O PERMANENTE).PARÁLISIS FACIAL TEMPORAL.SINCOPE (DESMAYO). TRISMUS (DIFICULTAD PARA ABRIR O CERRAR LA BOCA).RIESGOS GENERALES DE LOS PROCEDIMIENTOS DE OPERATORIA LACERACIÓN ACCIDENTAL DE TEJIDOS BLANDOS ADYACENTES. IMPOSIBILIDAD DE REALIZAR LA OBTURACIÓN (CALZA) POR EXPOSICIÓN PULPAR (EXPOSICIÓN DEL NERVIO) PRODUCIDA POR CARIES DENTAL. PULPITIS IRREVERSIBLE (DAÑO IRREVERSIBLE DE LA PULPA POR CARIES AVANZADA). FRACTURA DE LA OBTURACIÓN (CALZA) EN EL MOMENTO DE CONTROLAR LA OCLUSIÓN (REVISAR EL ACOPLE DE LOS DIENTES). FRACTURA DEL DIENTE. IRRITACIÓN O LESIÓN DE LA ENCIA O MUCOSA POR EL USO DE FRESA O BANDAS METÁLICAS. HIPERSENSIBILIDAD DENTINAL ("DESTEMPLAMIENTO"). DISFUNCIÓN DE LA ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR POR PUNTOS DE CONTACTO PREMATUROS (DOLOR DE LA ATM PRODUCIDA POR UNA CALZA QUE PUEDE SENTIRSE "ALTA"). PROVOCACIÓN DE CRISIS ASMÁTICA POR AEROLIZACIÓN DE LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, ALERGIA AL LÁTEX. SE INFORMA BENEFICIOS. MEDIANTE EL PROCEDIMIENTO DE OPERATORIA USTED PODRÁ OBTENER LA INTEGRIDAD ESTRUCTURAL. FUNCIONAL O ESTÉTICA QUE SU DIENTE HAYA PERDIDO. MEJORANDO ASÍ SU SALUD DENTAL Y GENERAL, MEDIANTE LA APLICACIÓN DE ANESTESIA LOCAL. USTED PODRÁ OBTENER UNA SEDACIÓN TEMPORAL EN EL DIENTE A TRATAR. PERMITIÉNDOLE TOLERAR LAS POSIBLES MOLESTIAS O DOLOR QUE LE PUEDA OCASIONAR EL DESARROLLO DEL PROCEDIMIENTO. PACIENTE ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTO: SIN ANESTESIA, .DESFOCALIZACIÓN DE CARIES Y TEJIDO AFECTADO CON FRESA REDONDA # 3 . LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD, AISLAMIENTO DEL CAMPO OPERATORIO CON TORUNDAS DE ALGODÓN. SELECCIONAR EL COLOR DE LA RESINA COLOR . . . A 2 ……., CON EL DIENTE LIMPIO Y HUMECTADO. SE APLICA ÁCIDO GRABADOR (ACIDO ORTOFOSFÓRICO A L 37%) DURANTE 15 SEGUNDOS EN ESMALTE, 10 SEGUNDOS EN DENTINA, SE LAVA CON ABUNDANTE AGUA, SE RETIRAR EL EXCESO DE AGUA, SE MANTIENE LA HUMEDAD Y SE EVITA LA CONTAMINACIÓN (SIN DESECAR LAS SUPERFICIES), SE CAMBIA EL AISLAMIENTO RELATIVO. SE COLOCA EL ADHESIVO EN LAS SUPERFICIES INTERNAS DE LA PREPARACIÓN CAVITARIA, SE AIREA, SE FOTOCURA DURANTE 20 SEGUNDOS. SE COLOCA LA RESINA EN INCREMENTOS DE HASTA 2 MM Y SE FOTOCURA, MORFOLOGÍA. CONTROL DE LA OCLUSIÓN. TERMINADO, PULIDO Y BRILLADO RECOMENDACIONES POST- TRATAMIENTO SI SE LE COLOCÓ UNA OBTURACIÓN EN RESINA ("CALZA BLANCA") EVITE DARLE DE COMER AL NIÑO(A) DURANTE LA HORA SIGUIENTE A LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO Y POR LAS SIGUIENTES 12 HORAS EVITE DARLE ALIMENTOS O BEBIDAS QUE CONTENGAN COLORANTES Y QUE GENEREN PIGMENTOS COMO CAFÉ, GASEOSAS, JUGOS, ETC . ASÍ COMO JARABES O ENJUAGUES BUCALES QUE PRODUZCAN MANCHAS SOBRE LA OBTURACIÓN SI SE LE COLOCÓ UNA OBTURACIÓN EN AMALGAMA ("CALZA GRIS"), NO DEBE DARLE NINGUNA CLASE DE ALIMENTOS HASTA 1 HORA DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO. TAMPOCO DEBE CEPILLARSE LOS DIENTES HASTA 1 HORA DESPUÉS Y DEBE EVITAR EL CONSUMO DE BEBIDAS CALIENTES POR LAS SIGUIENTES 12 HORAS PARA NO FAVORECER LA EVAPORACIÓN DEL MATERIAL VIGILE QUE EL NIÑO(A) NO MOLESTE LA OBTURACIÓN QUE SE LE COLOCÓ, QUE NO INTRODUZCA LOS DEDOS, NI LAS UNAS NI NINGÚN OTRO OBJETO A LA BOCA. SI SE LE APLICÓ ANESTESIA, DEBE VIGILAR AL NIÑO(A) POR LO MENOS DURANTE 2 HORAS DESPUÉS DE LA CITA EVITANDO QUE SE MUERDA LOS LABIOS, LA MEJILLA O LA LENGUA O QUE SE RASGUÑE EN LA ZONA ANESTESIADA, YA QUE, POR LA INSENSIBILIDAD GENERADA POR EL EFECTO ANESTÉSICO. SE PUEDEN PRODUCIR LESIONES POR AUTO-MORDEDURA. SI SE LE FORMULARON MEDICAMENTOS. RECUERDE SUMINISTRÁRSELOS AL NINO(A) SEGUN LA PRESCRIPCIÓN QUE LE ENTREGÓ EL ODONTÓLOGO. EVITAR DARLE AL NINO DULCES Y ALIMENTOS PEGAJOSOS Y DE CONSISTENCIA DURA COMO CHICLES, FRUNAS, BARRILETES, GOMAS, ETC. EN CASO DE QUE SE PRESENTE DESALOJO O FRACTURA DE LA OBTURACIÓN, DOLOR O INFLAMACION, ASISTIR CUANTO ANTES AL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA SOLICITANDO CITA PRIORITARIA PARA UNA NUEVA ATENCIÓN. PRÓXIMA CITA fase higienica PACIENTE SE RETIRA EN BUEN ESTADO GENERAL DE SALUD ORIENTADO Y CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE SU ACUDIENTE PREVIA VERIFICACION DE INSTRUMENTAL ESTERIL SE PRESTA LA ATENCION CON TODAS LAS NORMAS Y PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PERTINENTES, UTILIZANDO LAS BARRERAS CORRESPONDIENTES TALES COMO BATA , TAPABOCAS N95 MONOGAFAS, VISOR. TANTO POR EL PROFESIONAL A CARGO COMO POR LA AUXILIAR DE TURNO HORA DE SALIDA 6 : 20 PM ATENDIDO POR DR CRISTIAN DAVID CASTRO FORERO C.C 1030598590. CAS QUIRIGUA."

Diagnostico

DX Ppal: K021 - CARIES DE LA DENTINA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-06-14 17:57:00 Med: CRISTIAN DAVID CASTRO FORERO Especialidad: ODONTOLOGIA Reg: 1030598590

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Consulta - # Interno: 1066680794

Profesional: HERNaN BECERRA BUITRAGO - Reg: 79345832 **Fecha I.:** 2022-05-26 09:10:00 **Fecha F.:** 2022-05-26 09:13:00

Especialidad: ENDODONCIA **Sede:** CALLE 48

Responsable

Nombre: no tiene contacto solo fijo Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: 8031057

Nombre: PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: NO REFIERE

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurologico	Otros	

Examen Fisico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

ENDODONCIA. HORA ENTRADA 8:30am. PACIENTE SE ATIENDE SEGUN LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PARA LA ATENCION ODONTOLOGICA DURANTE EL COVID19 SE INTERROGA AL PACIENTE LO SIGUIENTE: TIENE FIEBRE O LA HA TENIDO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? TIENE DIARREA O MOLESTIAS DIGESTIVAS O LA HA TENIDO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? TIENE O HA TENIDO SENSACION DE CANSANCIO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS ? HA TENIDO TOS O DOLOR DE GARGANTA EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? HA NOTADO PERDIDA DEL SENTIDO DEL GUSTO O DEL OLFATO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? HA ESTADO CERCA A PERSONAS CON SOSPECHA O CON DIAGNÓSTICO CONFIRMADO DE COVID 19 HA TENIDO COVID 19? EN CASO DE HABER PRESENTADO LA ENFERMEDAD CUANDO TERMINA SU CUARENTENA? EL PACIENTE RESPONDE NEGATIVO A TODAS LAS PREGUNTAS REALIZADAS Y DA FE DE ELLO. PACIENTE ADULTO ATENDIDO CON LOTE DE INSTRUMENTAL N°CV13422C2 NO REFIERE ANTECEDENTES SISTEMICOS, NI ALERGIAS VIENE REMITIDO PARA ENDODONCIA DEL DIENTE 27 VIENE CON CEMENTO TEMPORAL PREVIA PULPECTOMIA. NO REFIERE SINTOMATOLOGIA PROVOCADA A LAS PRUEBAS DE PALPACION Y PERCUSION. PRESENTA PAREDES DELGADAS DE LA CAVIDAD,TRATAMIENTO ENDODONTICO INICIADO RADIOGRAFICAMENTE: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA A NIVEL CORONAL COMPATIBLE CON CARIES CON COMPROMISO PULPAR. A NIVEL PERIAPICAL: LIGAMENTO PERIODONTAL ENSANCHADO PRONOSTICO REGULAR. SE EXPLICA PROCEDIMIENTO Y PRONOSTICO AL PACIENTE QUIEN ENTIENDE, ADEMAS SE EXPLICA LA POSIBILIDAD DE DOLOR, INFLAMACION, INFECCION, FRACTURA CORONAL O PERDIDA DEL DIENTE DESPUES DEL PROCEDIMIENTO ENDODONTICO.ADEMAS SE EXPLICA QUE DE PERSISTIR SINTOMATOLOGIA SERA PROBABLE LA NECESIDAD DE EXODONCIA DEL DIENTE. ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. ANTES DE INICIAR PROCEDIMIENTO REALIZO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES, TAPABOCAS, GORRO Y CARETA). ANESTESIA 1 CARPULE LIDOCAINA AL 2 % TECNICA INFILTRATIVA, REMOCION DE CEMENTO TEMPORAL. APERTURA CAMERAL. AISLAMIENTO ABSOLUTO DEL CAMPO OPERATORIO. SE LOCALIZA CONDUCTO. PREPARACIÓN BIOMECANICA TECNICA CROWN DOWN LAP 40. IRRIGACION CON HIPOCLORITO DE SODIO AL 5 %. SE SECA EL CONDUCTO CON CONOS DE PAPEL Y OBTURACION DE CONDUCTO CON TECNICA DE CONDENSACIÓN LATERAL Y VERTICAL. SE DEJA CEMENTO TEMPORAL, SE CONTROLA OCLUSION, SE TOMA RADIOGRAFIA FINAL DE PROCEDIMIENTO. TRATAMIENTO DE CONDUCTO TERMINADO. ENTREGO RADIOGRAFIAS. SE DAN INDICACIONES Y RECOMENDACIONES 1. NO COMER NADA EN DOS HORAS. 2. DIETA BLANDA MIENTRAS LE HACEN LA OBTURACION DEFINITIVA (CALZA). 3. EN CASO DE DOLOR O INFLAMACION ASISTIR A CITA PRIORITARIA 4. PEDIR LA CITA SUBSECUENTE LO MAS PRONTO POSIBLE. 5. EN CASO DE ALGUNA REACCION ADVERSA ASISTIR INMEDIATAMENTE AL CONSUTORIO DEL ENDODONCISTA. SE REMITE A OPERATORIA. PACIENTE SALE EN BUENAS CONDICIONES.

Diagnostico

DX Ppal: K044 - PERIODONTITIS APICAL AGUDA ORIGINADA EN LA PULPA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-05-26 09:10:00 Med: HERNaN BECERRA BUITRAGO Especialidad: ENDODONCIA Reg: 79345832

Consulta - # Interno: 1066568574

Profesional: AURA VIVIANA FIERRO MARTINEZ - Reg: 1015404954 **Fecha I.:** 2022-05-20 12:21:00 **Fecha F.:** 2022-05-20 12:33:00

Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

Nombre: no tiene contacto solo fijo Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: 8031057

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Nombre PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO Parentesco: Otro - No Familiar Telefono NO REFIERE

Acompañante
Sin información registrada

Motivo de Consulta
" PARA LA EUTHIROX"

Enfermedad Actual
PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD CON HIPOTIROSIMO EN CONTROL ELVOTRIOXIN A EUTHIROX 50 MCG . REFIERE ADECUAD ADHERIC AAL TRATMEITNO ASINTOAMTICA CARDIOVASCULAR . TSH EN METAS

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	70	36	70	15			59	160	23.05	15		70			

Condiciones generales
BUEN ESTADO GENERAL , INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS .
Cabeza
NORMOCEFALO
Ojos
CONUTNIVA NROMOCROMICA ESCLERAS ANICTERICAS
Oidos
Normal
Nariz
Normal
Orofaringe
MUCOSA ORAL HUMEDA
Cuello
Normal
Dorso
Normal
Mamas
Normal
Cardíaco
RITMICO SIN SOPLOS
Pulmonar
NO SIGNOS DE DIFICULTAD R ESPRIATA NO AGREGADOS
Abdomen
ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE. NO MASASM NO MEGALIAS. NO SIGNSO DE DIFICUTLAD R ESPRIATOR A
Genitales
NO EXPLORADO
Extremidades
NO EDEMA , ADCUAD PERFUSION DISTAL
Neurológico
SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD CON HIPOTIROSIMO EN CONTROL ELVOTRIOXIN A EUTHIROX 50 MCG . REFIERE ADECUAD ADHERIC AAL TRATMEITNO ASINTOAMTICA CARDIOVASCULAR . TSH EN METAS . SE REFORMULA SE GENERA ORDEN CITOLOGIA . MMAOGRAFIA YA GENERADAS PENDIENTE REALIZACION RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNSO DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS SE VALORA PACIENTE CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL TAPABOCAS CONVENCIONAL . ZAPATO CERRADO SE APLICAN LOS 5 MOMENTOS DE LAVADO DE MANOS. SE INTERROGA AL PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA. NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE COVID POSITIVO EN LOS ULTIMOS 15 DIAS

Diagnostico

DX Ppal: E039 HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-05-20 12:21:00 Med: AURA VIVIANA FIERRO MARTINEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1015404954

Conducta

Medicamentos

20423937 23201 - LEVOTIROXINA SODICA - 50 mcg (TABLETA) C/D: -
Fecha - 2022-06-20 00:00 - AURA VIVIANA FIERRO MARTINEZ Reg: 1015404954 Fr: - #Dosis.30
Nota: ******FAVOR ENTREGAR EUTIROX TAB 50MG 1 TABLETA EN AYUNAS**********
Fecha: 2022-06-20 00:00 Prof: AURA VIVIANA FIERRO MARTINEZ - Postfechado : 2022-06-20

20423938 23201 - LEVOTIROXINA SODICA - 50 mcg (TABLETA) C/D: -
Fecha - 2022-05-20 00:00 - AURA VIVIANA FIERRO MARTINEZ Reg: 1015404954 Fr: - #Dosis.30
Nota: ******FAVOR ENTREGAR EUTIROX TAB 50MG 1 TABLETA EN AYUNAS**********

Fecha: 2022-05-20 00:00 **Prof:** AURA VIVIANA FIERRO MARTINEZ

20423939 23201 - LEVOTIROXINA SODICA - 50 mcg (TABLETA) C/D: -
Fecha - 2022-08-20 00:00 - AURA VIVIANA FIERRO MARTINEZ Reg: 1015404954 Fr: - #Dosis:30
Nota: ******FAVOR ENTREGAR EUTIROX TAB 50MG 1 TABLETA EN AYUNAS**********
Fecha: 2022-08-20 00:00 **Prof:** AURA VIVIANA FIERRO MARTINEZ - **Postfechado :** 2022-08-20

20423940 23201 - LEVOTIROXINA SODICA - 50 mcg (TABLETA) C/D: -
Fecha - 2022-07-20 00:00 - AURA VIVIANA FIERRO MARTINEZ Reg: 1015404954 Fr: - #Dosis:30
Nota: ******FAVOR ENTREGAR EUTIROX TAB 50MG 1 TABLETA EN AYUNAS**********
Fecha: 2022-07-20 00:00 **Prof:** AURA VIVIANA FIERRO MARTINEZ - **Postfechado :** 2022-07-20

Consulta - # Interno: 1066266798

Profesional: JAIRO ENRIQUE VILORIA SUAREZ - Reg 1143368806 **Fecha I.:** 2022-05-05 18:14:00 **Fecha F.:** 2022-05-05 18:35:00
Especialidad: ODONTOLOGIA **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

Nombre no tiene contacto solo fijo Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: 8031057
Nombre PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: NO REFIERE

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurologico	Otros		

Resumen y Comentarios

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

LOTE INSTRUMENTAL BASICO QV 123-21 C 2 A 2 FRESA 123-21 C 2 A 2 FP3 123-21 C 2 A 2 HORA DE ATENCIÓN 6:20 PM MOTIVO DE CONSULTA "PARA CONTINUAR TRATAMIENTO " ENFERMEDAD ACTUAL:PACIENTE DE 56 ANOS ASISTE A CONSULTA SOLA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO OPERATORIO. ASINTOMATICO. CLINICAMENTE PRESENTA CARIES DETECTABLE EN OCLUSAL DEL DIENTE 36 , REALIZO RESTAURACION EN RESINA COMPUESTA DIAGNOSTICO K021 CARIES DE LA DENTINA PACIENTE INGRESA EN BUEN ESTADO GENERALES DE SALUD (FISICO Y COGNITIVO). ANTECEDENTES PERSONALES VERIFICADOS Y SIN CAMBIOS A LA FECHA, ANTECEDENTES MEDICO FAMILIARES REGISTRADOS REFERIDOS. POR EL PACIENTE. SE INFORMA RIESGOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO: RIESGOS GENERALES DE LOS PROCEDIMIENTOS DE OPERATORIA. laceración accidental de tejidos blandos adyacentes, imposibilidad de realizar la obturación (calza) por exposición pulpar (exposición del nervio) producida por caries dental, pulpitis irreversible (daño irreversible de la pulpa por caries avanzada), fractura de la obturación (calza) en el momento de controlar la oclusión (revisar el acople de los dientes), fractura del diente, irritacion o lesión de la encia o mucosa por el uso de fresa o bandas metálicas, hipersensibilidad dentinal ("destemplamiento"), disfunción de la articulación temporomandibular por puntos de contacto prematuros (dolor de la atm producida por una calza que puede sentirse "alta"), provocación de crisis asmática por aerolización de la pieza de mano de alta velocidad, alergia al látex. SE INFORMA BENEFICIOS mediante el procedimiento de operatoria usted podrá obtener la integridad estructural, funcional o estética que su diente haya perdido por caries o fractura, mejorando asi su salud dental y general. PACIENTE ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PROCEDIMIENTO: SIN ANESTESIA. DESFOCALIZACIÓN DE CARIES Y TEJIDO AFECTADO CON FRESA REDONDA # 3. LAVADO Y SECADO DE LA CAVIDAD AISLAMIENTO DEL CAMPO OPERATORIO CON TORUNDAS DE ALGODÓN. SELECCIONO EL COLOR DE LA RESINA (A3). CON EL DIENTE LIMPIO Y HUMECTADO SE APLICA ÁCIDO GRABADOR (ACIDO ORTOFOSFÓRICO A L 37%) DURANTE 15 SEGUNDOS EN ESMALTE, 10 SEGUNDOS EN DENTINA. SE LAVA CON ABUNDANTE AGUA, SE RETIRAR EL EXCESO DE AGUA. SE MANTIENE LA HUMEDAD Y SE EVITA LA CONTAMINACIÓN (SIN DESECAR LAS SUPERFICIES). SE CAMBIA EL AISLAMIENTO RELATIVO. SE COLOCA EL ADHESIVO EN LAS SUPERFICIES INTERNAS DE LA PREPARACIÓN CAVITARIA. SE AIREA. SE FOTOCURA DURANTE 20 SEGUNDOS. SE COLOCA LA RESINA EN INCREMENTOS DE HASTA 2 MM Y SE FOTOCURA. MORFOLOGIA. CONTROL DE LA OCLUSIÓN. TERMINADO. PULIDO Y BRILLADO. SIN COMPLICACIONES. RECOMENDACIONES POST- TRATAMIENTO OPERATORIA: no comer durante la hora siguiente a la realización del procedimiento. posteriormente evitar alimentos pegajosos y de consistencia dura no molestar la obturación, no introducir los dedos, ni las uñas, ni ningun otro objeto. si se le colocó una obturación en resina evite por las siguientes 12 horas el consumo de alimentos o bebidas que contengan colorantes y generen pigmentos como el café, las gaseosas, jugos, etc . asi como jarabes o enjuagues bucales que produzcan manchas sobre la obturaciónen caso de desalojo o fractura de la obturación, dolor o inflamación, asistir cuanto antes al servicio de odontología solicitando cita prioritaria, para una nueva atención. PRÓXIMA CITA: HIGIENE ORAL SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE OPERATORIA EL DIA 05.05.22 HORA DE SALIDA 6:34 PM PACIENTE SE RETIRA EN BUEN ESTADO. ATENDIDO POR DR JAIRO ENRIQUE VILORIA SUAREZ C.C. 1143368806. CAS QUIRIGUA

Diagnostico

DX Ppal: K021 - CARIES DE LA DENTINA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-05-05 18:14:00 Med: JAIRO ENRIQUE VILORIA SUAREZ Especialidad: ODONTOLOGIA Reg: 1143368806

Consulta - # Interno: 1065946588

Profesional: HERNáN BECERRA BUITRAGO - Reg 79345832 **Fecha I.:** 2022-04-20 12:57:00 **Fecha F.:** 2022-04-20 13:38:00

Especialidad: ENDODONCIA **Sede:** CALLE 48

Responsable

Nombre: no tiene contacto solo fijo Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: 8031057

Nombre: PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: NO REFIERE

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

Enfermedad Actual

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

ENDODONCIA. HORA ENTRADA: 12:40pm. PACIENTE SE ATIENDE SEGUN LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD PARA LA ATENCION ODONTOLOGICA DURANTE EL COVID19 SE INTERROGA AL PACIENTE LO SIGUIENTE: TIENE FIEBRE O LA HA TENIDO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? TIENE DIARREA O MOLESTIAS DIGESTIVAS O LA HA TENIDO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? TIENE O HA TENIDO SENSACION DE CANSANCIO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS ? HA TENIDO TOS O DOLOR DE GARGANTA EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? HA NOTADO PERDIDA DEL SENTIDO DEL GUSTO O DEL OLFATO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS? HA ESTADO CERCA A PERSONAS CON SOSPECHA O CON DIAGNOSTICO CONFIRMADO DE COVID 19 HA TENIDO COVID 19? EN CASO DE HABER PRESENTADO LA ENFERMEDAD CUANDO TERMINA SU CUARENTENA? EL PACIENTE RESPONDE NEGATIVO A TODAS LAS PREGUNTAS REALIZADAS Y DA FE DE ELLO. PACIENTE ADULTO MENOR ORIENTADO SOLO O ACOMPAÑADO ATENDIDO CON LOTE DE INSTRUMENTAL N° NO REFIERE ANTECEDENTES SISTEMICOS, NI ALERGIAS VIENE REMITIDO PARA ENDODONCIA DEL DIENTE 27: VIENE CON FRACTURA CORONAL CONCEMENTO TEMPORAL PREVIA PULPOTOMIA. REFIERE SINTOMATOLOGIA PROVOCADA A LAS PRUEBAS DE PALPACION Y PERCUSION. PRESENTA PAREDES DELGADAS DE LA CAVIDAD,TRATAMIENTO ENDODONTICO INICIADO RADIOGRAFICAMENTE: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA A NIVEL CORONAL COMPATIBLE CON CARIES CON COMPROMISO PULPAR, A NIVEL PERIAPICAL:CALCIFICACION CONDUCTOS VESTIBULARES, LESION RADIOLUCIDA PERIAPICAL PRONOSTICO REGULAR SE EXPLICA PROCEDIMIENTO Y PRONOSTICO AL PACIENTE QUIEN ENTIENDE ADEMAS SE EXPLICA LA POSIBILIDAD DE DOLOR, INFLAMACION, INFECCION FRACTURA CORONAL O PERDIDA DEL DIENTE DESPUES DEL PROCEDIMIENTO ENDODONTICO ADEMAS SE EXPLICA QUE DE PERSISTIR SINTOMATOLOGIA SERÁ PROBABLE LA NECESIDAD DE EXODONCIA DEL DIENTE ADEMAS SE EXPLICA QUE NECESITA REHABILITACION CON NUCLEO CORONA NOPOS. ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. ANTES DE INICIAR PROCEDIMIENTO REALIZO LAVADO DE MANOS Y COLOCACIÓN DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (GUANTES, TAPABOCAS, GORRO Y CARETA) ANESTESIA 1 CARPULE LIDOCAINA AL 2 % TECNICA INFILTRATIVA, REMOCION DE CEMENTO TEMPORAL, APERTURA CAMERAL, AISLAMIENTO ABSOLUTO DEL CAMPO OPERATORIO, SE LOCALIZA CONDUCTOS, SE RETIRAN RESTOS PULPARES, CONDUCTOMETRIA ELECTRONICA.MV 18 DV:17 P.19 mm. SE DEJA RC PREP Y CEMENTO TEMPORAL Y SE DA NUEVA CITA DE ENDODONCIA EN 20 DIAS. TRAER RADIOGRAFIA

Diagnostico

DX Ppal: K043 - FORMACION ANORMAL DE TEJIDO DURO EN LA PULPA
DX Rel1: K045 - PERIODONTITIS APICAL CRONICA

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-04-20 12:57:00 Med: HERNáN BECERRA BUITRAGO Especialidad: ENDODONCIA Reg: 79345832

Conducta

Interconsultas

14106 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
201
Nota: REMISION REHABILITACION ORAL PROSTODONCIA NO POS PARA VALORACION DE NUCLEO CORONA DIENTE 27 CENTRO COMERCIAL EL EDEN CALLE 13 CON BOYACA TEL5552603. LLEVAR RADIOGRAFIA
Fecha: 2022-04-20 12:57 Prof: HERNáN BECERRA BUITRAGO

14106 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
202
Nota: DAR CITA DE ENDODONCIA DISPONIBLE EN 20 DIAS. TRAER RADIOGRAFIA
Fecha: 2022-04-20 12:57 Prof: HERNáN BECERRA BUITRAGO

Consulta - # Interno: 1065903720

Profesional: JAIRO ENRIQUE VILORIA SUAREZ - Reg: 1143368806 **Fecha I.:** 2022-04-18 17:21:00 **Fecha F.:** 2022-04-18 17:45:00
Especialidad: ODONTOLOGIA **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

Nombre: no tiene contacto solo fijo Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: 8031057
Nombre: PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: NO REFIERE

Acompañante
Sin información registrada

Motivo de Consulta
" PARA CONTINUAR TRATAMIENTO "

Enfermedad Actual
PACIENTE DE 55 ANOS ASISTE A CONSULTA SOLA REFIERE QUE ASISTE PARA CONTINUAR TRATAMIENTO. ASINTOMATICA. FECHA DE ULTIMA CONSULTA 28 FEBRERO 2022 FUM NO APLICA

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe

Cuello	Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

HORA DE INGRESO: 5:24 PM INSTRUMENTAL BASICO QV 101-21 C 2 A 2 MOTIVO DE CONSULTA: " PARA CONTINUAR TRATAMIENTO " ENFERMEDAD ACTUAL. PACIENTE DE 55 AÑOS ASISTE A CONSULTA SOLA REFIERE QUE ASISTE PARA CONTINUAR TRATAMIENTO. ASINTOMATICA. FECHA DE ULTIMA CONSULTA 28 FEBRERO 2022 FUM NO APLICA PACIENTE INGRESA EN BUEN ESTADO GENERALES DE SALUD (FISICO Y COGNITIVO) ANTECEDENTES MEDICO FAMILIARES REGISTRADOS REFERIDOS POR EL PACIENTE. SE INFORMA RIESGOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO CONTROL DE PLACA Y PROFILAXIS: INFLAMACIÓN Y SANGRADO GINGIVAL Y SENSIBILIDAD DENTINAL BENEFICIOS: MEDIANTE LOS PROCEDIMIENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN ODONTOLOGÍA USTED PUEDE CONOCER CÓMO SE ENCUENTRA SU NIVEL DE HIGIENE ORAL, SABER CÓMO MEJORARLA, OBTENER UNA SENSACIÓN FRESCA Y SALUDABLE EN LA BOCA, CORREGIR LA HALITOSIS O MAL ALIENTO Y ADQUIRIR BARRERAS QUE LE AYUDEN A PREVENIR LA CARIES Y LA ENFERMEDAD DE LAS ENCIAS. PREVIA PROFILAXIS DIAGNOSTICA SE REALIZA ODONTOGRAMA TOMADO POR AUXILIAR DE TURNO SE REGISTRA INDICE DE PLACA BACTERIANA 44 % AL EXAMEN CLINICO PRESENTA DIENTE 27 PREVIEAMENTE TRATADO. AUSENCIAS DENTALES SIN REHABILITAR. CARIES 27 36. PLACA BACTERIANA BLANDA Y CALCIFICADA GENERALIZADA. DIENTE 47 CON MOVILIDAD GRADO II PLAN DE TRATAMIENTO FASE HIGIÉNICA PERIODONTAL -CONTROL DE PLACA. PROFILAXIS, EDUCACION EN SALUD ORAL. DETARTRAJE 4 CUADRANTES (SE INDICA ASISTIR CON CEPILLO DENTAL). FASE HIGIÉNICA DENTAL - OPERATORIA RESINAS 27 36 - PULPECTOMIA NO - EXODONCIA 47 - ENDODONCIA 27 - REMISIONES PROSTODONCIA NO POS POR AUSENCIAS DENTALES EXÁMENES COMPLEMENTARIOS -REQUIERE RADIOGRAFÍA EN LA CONSULTA CON AUTORIZACIÓN DEL PACIENTE SE REALIZA -CONTROL PLACA -PROFILAXIS -EDUCACIÓN EN SALUD ORAL SE INFORMA QUE EL PLAN DE TRATAMIENTO PUEDE CAMBIAR DEBIDO AL PRONOSTICO DE CADA DIENTE EN EL MOMENTO DE TRATARLO. SE DAN RECOMENDACIONES DE HIGIENE ORAL Y HABITOS SALUDABLES REDUCIR INGESTA DE BEBIDAS AZUCARADAS Y CON GAS AUMENTAR CONSUMO DE LACTEOS PROTEINAS CEREALES FRUTAS VERDURAS EVITAR AZUCARES REFINADAS DISMINUIR CARBOHIDRATOS EN LO POSIBLE SE DEBEN CONSUMIR SOLO JUNTO CON LAS COMIDAS HABITUALES(DESAYUNO,ALMUERZO Y CENA). REALIZAR UN PRIMER CEPILLADO SIN CREMA DENTAL Y SEGUIR EN SEGUNDO CEPILLADO CON CREMA DENTAL. CEPILLADO DIARIO 3 VECES AL DIA CAMBIAR CEPILLO DENTAL CADA 3 MESES ASI ESTE EN BUEN ESTADO LAS CERDAS YA QUE SE CONTAMINADO. USODE SEDA DENTAL DE ACUERDO A TECNICA DESCRITA EN CONSULTA (TECNICA DE B ARRIDO). CUMPLIR CON INDICACIONES DADAS POR EL PROFESIONAL ACUDIR CUMPLIDAMENTE A SUS CONTROLES Y CITAS ASIGNADAS, PACIENTE SALE DE CONSULTA POR SUS PROPIOS MEDIOS CONFORME CON EL TRATAMIENTO Y CONSCIENTE DE DICHA INFORMACIÓN.SE REMITE A HIGIENE ORAL SE RECOMIENDA ASISTIR CON(CEPILLO DENTAL Y SEDA DENTAL). SE REALIZA CHARLA EN LAVADO MANOS. TÉCNICA CORRECTA DE LAVADO DE MANOS SEGUN LA OMS (ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD) son 1-) mojarse las manos, 2-) aplicar suficiente jabón para cubrir toda la mano, 3-) frotar las palmas entre sí 4-) frotar la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos , y viceversa, 5-) frotar las palmas de las manos entre sí , con los dedos entrelazados, 6-)frotar el dorso de los dedos de una mano contra la palma de la mano opuesta, manteniendo unidos los dedos, 7-) rodeando el pulgar izquierdo con la palma de la mano derecha, frotarlo con un movimiento de rotación, y viceversa. 8-) frotar la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación, y viceversa, 9-) enjuagar las manos, 10-) secarlas con una toalla de un solo uso, 11-) utilizar la toalla para cerrar el grifo CLASIFICACION RIESGO DE CARIES: MEDIO CLASIFICACION RIESGO PERIODONTAL SEVERO PRÓXIMA CITA 36 PACIENTE SE RETIRA ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO HORA DE SALIDA 5:45 PM ATENDIDO POR DR JAIRO ENRIQUE VILORIA SUAREZ C.C 1143368806 CAS QUIRIGUA

Diagnostico

DX Ppal: K021 - CARIES DE LA DENTINA
DX Rel1: K053 - PERIODONTITIS CRONICA
DX Rel2: K081 - PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL
DX Rel3: K036 - DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-04-18 17:21:00 Med: JAIRO ENRIQUE VILORIA SUAREZ Especialidad: ODONTOLOGIA Reg: 1143368806

Conducta

Interconsultas

14096 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL
346
Nota: REMISION REHABILITACION ORAL PROSTODONCIA NO POS POR AUSENCIAS SIN REHABILITAR CENTRO COMERCIAL EL EDEN CALLE 13 CON BOYACA TEL5552603
Fecha: **2022-04-18 17:21 Prof: JAIRO ENRIQUE VILORIA SUAREZ**

Consulta - # Interno: 1065451322

Profesional: MELISA ISABEL ALDANA RODRIGUEZ - Reg 1052950646 **Fecha I.:** 2022-03-24 06:03:00 **Fecha F.:** 2022-03-24 06:18:00
Especialidad: MEDICINA GENERAL **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

Nombre:	no tiene contacto solo fijo	Parentesco:	Otro - No Familiar	Telefono:	8031057
Nombre:	PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO	Parentesco:	Otro - No Familiar	Telefono:	NO REFIERE

Acompañante
Sin información registrada

Motivo de Consulta
"PARA EL MEDICAMENTO"TRASLADO DE EPS
PACIENTE ASISTE EN CONTINGENCIA CORONAVIRUS SE ATIENDE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL GORRO TAPABOCAS CONVECCIONAL,BATA, CARETA GAFAS A MÁS DE UN METRO DE DISTANCIA DEL ESCRITORIO

Enfermedad Actual

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

INGRESA PACIENTE SOLO POR SUS PROPIOS MEDIOS QUIEN REFIERE TIENE HIPOTIROIDISMO HACE 8 AÑOS ESTA MANEJADA CON EUTIROX TAB 50MG LLEVA 2 MESES SIN TOMAR MEDICAMENTOS,REFIERE SENTIRSE BIEN
NIEGA SINTOMAS CARDIORESPIRATORIOS GASTROINTESTINALAES NEUROLOGICOS,MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA

1. HA ESTADO EN CONTACTO ESTRECHO CON ALGUNA PERSONA CON COVID 19 :NO
2. HA VIAJADO FUERA Y DENTRO DEL PAIS EN LOS UTLIMOS MESES:NO
3.TIENE ALGUN SINTOMA RESPIRATORIO:NO

2 DOSIS DE SINOVAC

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
110	70	36.8	80	19			56	160	21.88	15		79			

Condiciones generales
AFEBRIL HIDRATADO
Cabeza
SIMETRICO CUERO CABELLUDO BIEN IMPLANTADO
Ojos
ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS
Oidos
OTOSCOPIA BILATERAL SIN ABOMBAMIENTO DE MEMBRANA
Nariz
RINOSCOPIA BILATERAL SIN EPISTAXIS
Orofaringe
ROSADA HUMEDA,SIN PLACAS NI ERITEMAS

Cuello	Dorso	Mamas	Cardiaco
MOVIL NO MASA	Normal	NO EXPLORADO	RITMICOS NO SOPLOS

Pulmonar
NO AGREGADOS PULMONARES
Abdomen
BLANDO DEPRESIBLE NO MASA
Genitales
NO EXPLORADO
Extremidades
SIMETRICAS EUTROFICAS SIN EDEMA PULSOS PERIFERICOS PRESENTE
Neurológico
SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR APARENTE
Otros
Normal

Resumen y Comentarios

PACIENTE SIGNOS VITALES ESTABLES EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA,SIN SIGNOS DE ENFERMEDAD CARDIORESPIRATORIA,SE SOLICITAN EXAMENES DE TAMIZAJES REFORMULO MEDICAMENTO, CONTROL CON RESULTADOS RECOMENDACION USO DE TAPABOCAS, LAVADO DE MANOS AGUA Y JABON AL MENOS CADA 3 HORAS SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS O LLAMAR A LINEA 123 O 192,REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR,SE ACLARAN DUDAS,SE INICENTIVA A RELIZAR ACTIVIDAD FISICA DIARIA 30 MIN,SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE

Diagnostico

DX Ppal:	E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
DX Rel1:	Z136 - EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES
DX Rel2:	Z121 - EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE INTESTINO
DX Rel3:	Z124 - EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO

Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL

Fecha: 2022-03-24 06:03:00 Med: MELISA ISABEL ALDANA RODRIGUEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1052950646

Conducta

Medicamentos

20038380 23201 - LEVOTIROXINA SODICA - 50 mcg (TABLETA) C/D: -
Fecha - 2022-03-24 00:00 - MELISA ISABEL ALDANA RODRIGUEZ Reg: 1052950646 Fr: - #Dosis: 30
Nota: ******FAVOR ENTREGAR EUTIROX TAB 50MG 1 TABLETA EN AYUNAS**********
Fecha: 2022-03-24 00:00 Prof: MELISA ISABEL ALDANA RODRIGUEZ

Laboratorios

71249 907012 SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS
59
Fecha: 2022-03-24 06:03 Prof:MELISA ISABEL ALDANA RODRIGUEZ

71249 903815.00 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]
59
Fecha: 2022-03-24 06:03 Prof:MELISA ISABEL ALDANA RODRIGUEZ

71249 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
59
Fecha: 2022-03-24 06:03 Prof:MELISA ISABEL ALDANA RODRIGUEZ

71249 907106.00 UROANALISIS
59
Fecha: 2022-03-24 06:03 Prof:MELISA ISABEL ALDANA RODRIGUEZ

71249 903818.00 COLESTEROL TOTAL
59
Fecha: 2022-03-24 06:03 Prof:MELISA ISABEL ALDANA RODRIGUEZ

71249 903868.00 TRIGLICERIDOS
59
Fecha: 2022-03-24 06:03 Prof:MELISA ISABEL ALDANA RODRIGUEZ

71249 903841.00 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
59
Fecha: 2022-03-24 06:03 Prof:MELISA ISABEL ALDANA RODRIGUEZ

U Ayudas Dx

14289 876802.00 MAMOGRAFIA BILATERAL
268
Fecha: 2022-03-24 06:03 Prof: MELISA ISABEL ALDANA RODRIGUEZ

14289 892901.00 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO
268
Fecha: 2022-03-24 06:03 Prof: MELISA ISABEL ALDANA RODRIGUEZ

14289 950601.00 MEDICION DE AGUDEZA VISUAL
268
Fecha: 2022-03-24 06:03 Prof: MELISA ISABEL ALDANA RODRIGUEZ

Consultas (Fin)

Procedimientos (Inicio)

Codigo	Profesional	Especialidad	Sede
5500030070	MIGUEL EDUARDO QUINTERO VIDAL - Reg. 1020821514	FISIOTERAPIA	QUIRIGUA
Procedimiento		**Fecha Ini.**	**Fecha Term.**
931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL		2022-12-21 14:27:00	2022-12-21 14:33:13

Nota: Sesion fisioterapia # 1/ 8. Se realiza sesión de tratamiento con elementos de protección personal suministrados por cafam: careta, tapabocas convencional. se realiza lavado de manos teniendo en cuenta los cinco momentos y se pide al paciente lavado de manos al ingresar al consultorio. Paciente sin sintomas de covid 19. Paciente femenino con diagnóstico médico de dolor de hombro derehco y manos y fisioterapéutico de disfunción miocinematica de hombro derecho y muñecas bilateral, quien asiste sin acompañante. Acudiente: IVAN RUIZ (hijo). Tel: 3176181027, Bajo riesgo de caida, antecedentes personales y familiares sin novedad con respecto a historia clinica general. Con buena adherencia, sigue las recomendaciones dadas en la valoración. Paciente conoce anexo de riesgos como quemadura y beneficios del tratamiento como disminución del dolor, mayor movilidad y fuerza, factores que influyen en la no mejoria, como la quinesiofobia y que las alternativas de manejo diferentes en caso de no mejoria serán determinadas por su médico tratante. Consignados en el anexo de Riesgos y beneficios de Cafam PR2604PSAX-096 , se aclararon dudas .En constancia firmó consentimiento informado individual en la valoración. 13 / 12 / 2022 Conoce los efectos posteriores a la aplicación de medios físicos y al ejercicio , así como la importancia de avisar al profesional o auxiliar en caso de presentar sensación quemante o molesta con la aplicación de medios físicos o electroterapia. Se valora piel integra y sensibilidad conservada en el cuadrante, sin contraindicaciones para aplicacion de medios físicos. Refiere presentar dolor 8/10 localizado en hombro derecho. Procedimiento: - para control del dolor, aplico calor local aislado con toalla por 10 minutos en hombro derecho. -para mejorar flexibilidad: indico ejercicios de estiramiento de miembros superiores en 3 series de 20 segundos cada uno. -para mejorar fuerza muscular. fortalecimiento isometrico con pelota pequeña en 10 series de 10 segundos cada uno. -reeducación postural. Finaliza tratamiento sin incidente ni evento adverso, piel integra,refiere disminución del dolor 6/10 .Se aprecia disminución de las retracciones musculares. Plan: continúa tratamiento, asigno sesión # 2 para el No disponibilidad de agenda, explico apertura interdiaria de agenda y la posibilidad de solicitar cita en cajas , telefono 6013077011 . Teniendo en cuenta la próxima apertura, se espera nueva consulta en 2-5 dias. Recomendaciones realizar ejercicios indicados en casa y aplicar medios físicos según indicaciones. Pausas activas. Hábitos de vida saludable. realizar actividad física moderada 3 veces por semana o 150 min. Semanales Promoción y prevención: revisar esquema de vacunación, citologia, examen de seno Ante el estado actual de Pandemia por COVID-19 Se recomienda: Lavado frecuente de manos con agua y jabón, uso adecuado del tapabocas , distanciamiento social. Detección e intervención en factores de riesgo: evitar Movimientos repetitivos , realizar esfuerzo por encima de la cabeza, mantener posturas prolongadas Consultar por urgencias o con el médico ante signos de alarma: Dolor intenso que no cede con medios físicos ni medicamentos. dificultad para mover los brazos y manos.

Codigo	Profesional	Especialidad	Sede
5500061313	MIGUEL EDUARDO QUINTERO VIDAL - Reg. 1020821514	FISIOTERAPIA	QUIRIGUA
Procedimiento		**Fecha Ini.**	**Fecha Term.**
931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL		2023-01-17 18:30:00	2023-01-17 18:33:36

Nota: : Sesion fisioterapia # 3/ 8. Se realiza sesión de tratamiento con elementos de protección personal suministrados por cafam: careta, tapabocas convencional. se realiza lavado de manos teniendo en cuenta los cinco momentos y se pide al paciente lavado de manos al ingresar al consultorio. Paciente sin sintomas de covid 19. Paciente femenino con diagnóstico médico de dolor de hombro derehco y manos y fisioterapéutico de disfunción miocinematica de hombro derecho y muñecas bilateral, quien asiste sin acompañante. Acudiente: IVAN RUIZ (hijo). Tel: 3176181027, Bajo riesgo de caida, antecedentes personales y familiares sin novedad con respecto a historia clinica general. Con buena adherencia, sigue las recomendaciones dadas en la valoración. Paciente conoce anexo de riesgos como quemadura y beneficios del tratamiento como disminución del dolor, mayor movilidad y fuerza, factores que influyen en la no mejoria, como la quinesiofobia y que las alternativas de manejo diferentes en caso de no mejoria serán determinadas por su médico tratante. Consignados en el anexo de Riesgos y beneficios de Cafam PR2604PSAX-096 , se aclararon dudas .En constancia firmó consentimiento informado individual en la valoración. 13 / 12 / 2022 Conoce los efectos posteriores a la aplicación de medios físicos y al ejercicio , así como la importancia de avisar al profesional o auxiliar en caso de presentar sensación quemante o molesta con la aplicacion de medios físicos o electroterapia. Se valora piel integra y sensibilidad conservada en el cuadrante, sin contraindicaciones para aplicación de medios físicos. Refiere presentar dolor 7/10 localizado en hombro derecho. Procedimiento: - para control del dolor, aplico calor local aislado con toalla por 10 minutos en hombro derecho. -para mejorar flexibilidad: indico ejercicios de estiramiento de miembros superiores en 3 series de 20 segundos cada uno. -para mejorar fuerza muscular. fortalecimiento isometrico con pelota pequeña en 10 series de 10 segundos, EN POLEA EN 20 REPETICIONES CADA UNO CON PESAS DE 2 LIBRAS. cada uno. -reeducación postural. Finaliza tratamiento sin incidente ni evento adverso. piel integra,refiere disminución del dolor 5/10 .Se aprecia disminución de las retracciones musculares. Plan: continúa tratamiento, asigno sesión # 3 para el No disponibilidad de agenda, explico apertura interdiaria de agenda y la posibilidad de solicitar cita en cajas , telefono 6013077011 . Teniendo en cuenta la próxima apertura, se espera nueva consulta en 2-5 dias. Recomendaciones. realizar ejercicios indicados en casa y aplicar medios físicos según indicaciones. Pausas activas. Hábitos de vida saludable. realizar actividad física moderada 3 veces por semana o 150 min. Semanales Promoción y prevención. revisar esquema de vacunación, citologia, examen de seno Ante el estado actual de Pandemia por COVID-19 Se recomienda: Lavado frecuente de manos con agua y jabón. uso adecuado del tapabocas , distanciamiento social. Detección e intervención en factores de riesgo: evitar Movimientos repetitivos , realizar esfuerzo por encima de la cabeza, mantener posturas prolongadas Consultar por urgencias o con el médico ante signos de alarma: Dolor intenso que no cede con medios físicos ni medicamentos. dificultad para mover los brazos y manos

Codigo	Profesional	Especialidad	Sede
5500051565	MIGUEL EDUARDO QUINTERO VIDAL - Reg: 1020821514	FISIOTERAPIA	QUIRIGUA
Procedimiento		**Fecha Ini.**	**Fecha Term.**
931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL		2023-01-10 18:06:00	2023-01-10 18:10:01

Nota: Sesion fisioterapia # 2/ 8. Se realiza sesión de tratamiento con elementos de protección personal suministrados por cafam: careta, tapabocas convencional, se realiza lavado de manos teniendo en cuenta los cinco momentos y se pide al paciente lavado de manos al ingresar al consultorio. Paciente sin sintomas de covid 19. Paciente femenino con diagnóstico médico de dolor de hombro derehco y manos y fisioterapéutico de disfunción miocinematica de hombro derecho y muñecas bilateral, quien asiste sin acompañante. Acudiente: IVAN RUIZ (hijo). Tel: 3176181027. Bajo riesgo de caida, antecedentes personales y familiares sin novedad con respecto a historia clinica general. Con buena adherencia, sigue las recomendaciones dadas en la valoración. Paciente conoce anexo de riesgos como quemadura y beneficios del tratamiento como disminución del dolor, mayor movilidad y fuerza, factores que influyen en la no mejoria, como la quinesiofobia y que las alternativas de manejo diferentes en caso de no mejoria serán determinadas por su médico tratante. Consignados en el anexo de Riesgos y beneficios de Cafam PR2604PSAX-096 , se aclararon dudas. En constancia firmó consentimiento informado individual en la valoración 13 / 12 / 2022 Conoce los efectos posteriores a la aplicación de medios fisicos y al ejercicio , asi como la importancia de avisar al profesional o auxiliar en caso de presentar sensación quemante o molesta con la aplicación de medios físicos o electroterapia. Se valora piel integra y sensibilidad conservada en el cuadrante, sin contraindicaciones para aplicación de medios fisicos. Refiere presentar dolor 7/10 localizado en hombro derecho. Procedimiento: - para control del dolor, aplico calor local aislado con toalla por 10 minutos en hombro derecho. -para mejorar flexibilidad: indico ejercicios de estiramiento de miembros superiores en 3 series de 20 segundos cada uno. -para mejorar fuerza muscular. fortalecimiento isometrico con pelota pequeña en 10 series de 10 segundos. EN POLEA EN 20 REPETICIONES CADA UNO CON PESAS DE 2 LIBRAS. cada uno. -reeducación postural. Finaliza tratamiento sin incidente ni evento adverso, piel integra,refiere disminución del dolor 6/10 .Se aprecia disminución de las retracciones musculares. Plan: continúa tratamiento, asigno sesión # 3 para el No disponibilidad de agenda, explico apertura interdiaria de agenda y la posibilidad de solicitar cita en cajas , telefono 6013077011 . Teniendo en cuenta la próxima apertura, se espera nueva consulta en 2-5 días. Recomendaciones: realizar ejercicios indicados en casa y aplicar medios físicos según indicaciones. Pausas activas. Hábitos de vida saludable: realizar actividad física moderada 3 veces por semana o 150 min. Semanales Promoción y prevención: revisar esquema de vacunación, citologia, exámen de seno Ante el estado actual de Pandemia por COVID-19 Se recomienda: Lavado frecuente de manos con agua y jabón, uso adecuado del tapabocas , distanciamiento social. Detección e intervención en factores de riesgo: evitar Movimientos repetitivos , realizar esfuerzo por encima de la cabeza, mantener posturas prolongadas Consultar por urgencias o con el médico ante signos de alarma: Dolor intenso que no cede con medios fisicos ni medicamentos, dificultad para mover los brazos y manos. P

Codigo	Profesional	Especialidad	Sede
5500103994	MIGUEL EDUARDO QUINTERO VIDAL - Reg. 1020821514	FISIOTERAPIA	QUIRIGUA
Procedimiento		**Fecha Ini.**	**Fecha Term.**
931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL		2023-02-15 17:40:00	2023-02-15 17:45:52

Nota: Sesion fisioterapia # 5/ 8. Se realiza sesión de tratamiento con elementos de protección personal suministrados por cafam: careta, tapabocas convencional, se realiza lavado de manos teniendo en cuenta los cinco momentos y se pide al paciente lavado de manos al ingresar al consultorio. Paciente sin sintomas de covid 19. Paciente femenino con diagnóstico médico de dolor de hombro derehco y manos y fisioterapéutico de disfunción miocinematica de hombro derecho y muñecas bilateral, quien asiste sin acompañante. Acudiente: IVAN RUIZ (hijo). Tel: 3176181027. Bajo riesgo de caida, antecedentes personales y familiares sin novedad con respecto a historia clinica general. Con buena adherencia, sigue las recomendaciones dadas en la valoración. Paciente conoce anexo de riesgos como quemadura y beneficios del tratamiento como disminución del dolor, mayor movilidad y fuerza, factores que influyen en la no mejoria, como la quinesiofobia y que las alternativas de manejo diferentes en caso de no mejoria serán determinadas por su médico tratante. Consignados en el anexo de Riesgos y beneficios de Cafam PR2604PSAX-096 , se aclararon dudas. En constancia firmó consentimiento informado individual en la valoración 13 / 12 / 2022 Conoce los efectos posteriores a la aplicación de medios fisicos y al ejercicio , asi como la importancia de avisar al profesional o auxiliar en caso de presentar sensación quemante o molesta con la aplicación de medios físicos o electroterapia. Se valora piel integra y sensibilidad conservada en el cuadrante, sin contraindicaciones para aplicación de medios fisicos. Refiere presentar dolor 6/10 localizado en hombro derecho. Procedimiento: - para control del dolor, aplico calor local aislado con toalla por 10 minutos en hombro derecho y cervical. -para mejorar flexibilidad: indico ejercicios de estiramiento de miembros superiores en 3 series de 20 segundos cada uno. -para mejorar fuerza muscular. fortalecimiento isometrico con pelota pequeña en 10 series de 10 segundos cada uno. EN POLEA EN 20 REPETICIONES CADA UNO CON PESAS DE 2 LIBRAS. cada uno. rejilla verde. flexbar rojo en 2 series de 20 repeticiones cada uno -reeducación postural. Finaliza tratamiento sin incidente ni evento adverso, piel integra,refiere disminución del dolor 5/10. Se aprecia disminución de las retracciones musculares. Plan: continúa tratamiento, asigno sesión # 6 para el No disponibilidad de agenda, explico apertura interdiaria de agenda y la posibilidad de solicitar cita en cajas , telefono 6013077011 . Teniendo en cuenta la próxima apertura, se espera nueva consulta en 2-5 días. Recomendaciones: realizar ejercicios indicados en casa y aplicar medios físicos segun indicaciones. Pausas activas. Hábitos de vida saludable: realizar actividad física moderada 3 veces por semana o 150 min. Semanales Promoción y prevención: revisar esquema de vacunación, citologia, examen de seno Ante el estado actual de Pandemia por COVID-19 Se recomienda: Lavado frecuente de manos con agua y jabón, uso adecuado del tapabocas , distanciamiento social. Detección e intervención en factores de riesgo: evitar Movimientos repetitivos , realizar esfuerzo por encima de la cabeza, mantener posturas prolongadas Consultar por urgencias o con el médico ante signos de alarma: Dolor intenso que no cede con medios fisicos ni medicamentos, dificultad para mover los brazos y manos

Codigo	Profesional	Especialidad	Sede
5500092017	MIGUEL EDUARDO QUINTERO VIDAL - Reg. 1020821514	FISIOTERAPIA	QUIRIGUA
Procedimiento		**Fecha Ini.**	**Fecha Term.**
931001 - TERAPIA FISICA INTEGRAL		2023-02-07 18:23:00	2023-02-07 18:27:16

Nota: Sesion fisioterapia # 4/ 8. Se realiza sesión de tratamiento con elementos de protección personal suministrados por cafam. careta, tapabocas convencional se realiza lavado de manos teniendo en cuenta los cinco momentos y se pide al paciente lavado de manos al ingresar al consultorio. Paciente sin sintomas de covid 19. Paciente femenino con diagnóstico médico de dolor de hombro derehco y manos y fisioterapéutico de disfunción miocinematica de hombro derecho y munecas bilateral, quien asiste sin acompañante. Acudiente: IVAN RUIZ (hijo). Tel: 3176181027, Bajo riesgo de caida. antecedentes personales y familiares sin novedad con respecto a historia clínica general. Con buena adherencia, sigue las recomendaciones dadas en la valoración. Paciente conoce anexo de riesgos como quemadura y beneficios del tratamiento como disminución del dolor, mayor movilidad y fuerza, factores que influyen en la no mejoría, como la quinesiofobia y que las alternativas de manejo diferentes en caso de no mejoria serán determinadas por su médico tratante Consignados en el anexo de Riesgos y beneficios de Cafam PR2604PSAX-096 , se aclararon dudas .En constancia firmó consentimiento informado individual en la valoración. 13 / 12 / 2022 Conoce los efectos posteriores a la aplicación de medios fisicos y al ejercicio , asi como la importancia de avisar al profesional o auxiliar en caso de presentar sensación quemante o molesta con la aplicación de medios fisicos o electroterapia. Se valora piel integra y sensibilidad conservada en el cuadrante, sin contraindicaciones para aplicacion de medios fisicos. Refiere presentar dolor 7/10 localizado en hombro derecho. Procedimiento: - para control del dolor aplico calor local aislado con toalla por 10 minutos en hombro derecho y cervical. -para mejorar flexibilidad: indico ejercicios de estiramiento de miembros superiores en 3 series de 20 segundos cada uno. -para mejorar fuerza muscular fortalecimiento isometrico con pelota pequeña en 10 series de 10 segundos cada uno. EN POLEA EN 20 REPETICIONES CADA UNO CON PESAS DE 2 LIBRAS. cada uno, rejilla verde en 2 series de 20 repeticiones cada uno -reeducación postural. Finaliza tratamiento sin incidente ni evento adverso, piel integra,refiere disminución del dolor 5/10 .Se aprecia disminucion de las retracciones musculares. Plan: continúa tratamiento. asigno sesión # 3 para el No disponibilidad de agenda, explico apertura interdiaria de agenda y la posibilidad de solicitar cita en cajas , telefono 6013077011 . Teniendo en cuenta la próxima apertura, se espera nueva consulta en 2-5 dias. Recomendaciones: realizar ejercicios indicados en casa y aplicár medios fisicos segun indicaciones. Pausas activas. Hábitos de vida saludable: realizar actividad fisica moderada 3 veces por semana o 150 min. Semanales Promoción y prevención. revisar esquema de vacunación, citologia, exámen de seno Ante el estado actual de Pandemia por COVID-19 Se recomienda. Lavado frecuente de manos con agua y jabon, uso adecuado del tapabocas , distanciamiento social Deteccion e intervención en factores de riesgo. evitar Movimientos repetitivos , realizar esfuerzo por encima de la cabeza. mantener posturas prolongadas Consultar por urgencias o con el medico ante signos de alarma: Dolor intenso que no cede con medios fisicos ni medicamentos. dificultad para mover los brazos y manos

Procedimientos (Fin)

Deteccion Cancer de Cervix (Inicio)

CA Cérvix - Información Previa

Cod	5500007152
Fecha	2023-01-17 20:07:08
Esquema Citologia	1.3.3
Fecha Toma	2019-05-14
Resultado	Negativo para lesión
Esquema VPH	
Fecha Toma	
Resultado	
Esquema Inspeccion Visual	
Fecha Toma	
Resultado	
Cauterizacion	
Radioterapia	
Histerectomia	
Conizacion	
Biopsia	
Otro Procedimiento	
Fecha Ultimo Proc	
Notas	
Apertura	YENIFFER VANEZA SUAREZ JAIMES 2023-01-17 20:07:08
Cierre	

CA Cérvix - Tamizaje Toma

Cod	5500007152
FUM	2011-06-17
Embarazo Actual	
Tamizaje	Citologia Uterina
Fecha Toma	2023-01-17
ID Placa	11706239
Numero Orden	
Presencia Flujo Vaginal	
Caracteristica Flujo Vaginal	
Aspecto CU	Otro
Observacio CU	dificil visualizacion * usuaria algica durante el procedimiento - ** escasa muestra celular - estenosis cervical - sangrado posterior a toma exocervical
Procedimiento Anteriores	Ninguno
Toma Sin Resultados	

CA Cérvix - Tamizaje Resultado

Cod	5500007152
Citologia Uterina - Resultado	
Fecha Resultado	
Fecha Entrega Resultado	
Calidad de la Muestra	
Categorizacion General	
Anormalidades Celulas Escamosas	

Anormalidades Celulas Glandulares
Gardnerella vaginalis
Trichomonas Vaginalis
Hongos Morfologicamente consistentes con Candida
Clamydia
Bacterias Morfologicas Actinomyces SPP
Herpes Simple
Otros Micro-Organismos
Cambios Celulares Reactivos Asociados a Inflamacion
Cambios Celulares Asociados a Radiacion
Cambios Celulares Asociados a DIU
Celulas Glandulares Post-Histerectomia
Cambios Celulares Atrofia
Celulas Endometriales
Cambios en la flora vaginal sugestivos de vaginosis bacteriana
Otros
Leida Por
Especialidad
Citologia Uterina - Conducta
CU Control
Esquema Regular 1-3-3
Colposcopia Biopsia
Valoracion por Medico
Valoracion por Enfermera
Otro
Nota
VPH - Resultado
Fecha Entrega Resultado
Fecha Resultado
Resultado
VPH-16
VPH-18
VPH-31
VPH-33
VPH-35
VPH-39
VPH-45
VPH-51
VPH-52
VPH-56
VPH-58
VPH-26
VPH-53
VPH-66
VPH - Conducta
CU Triage
Esquema Regular 1-5-5
Colposcopia Biopsia
Valoracion por Medico
Valoracion por Enfermera
Otro
Nota
Inspeccion Visual - Resultado
Fecha Resultado
Resultado
Manejo
Inspeccion Visual - Conducta
Se realizo manejo inmediato
Esquema Regular 1-3-3
Colposcopia Biopsia
Valoracion por Medico
Valoracion por Enfermera
Otro
Nota

CA Cérvix - Colposcopia/Biopsia

Cod 5500007152
Fecha Toma
IPS Toma
Fecha Resultado
Aspecto Cuello
Condiloma exofitico
Inflamacion
Extenosis
Anomalia congenita
Polipo (exocervical/endocervical)
Anomalias postratamiento
Zona de transformacion congenita

Endometriosis	
Otro	
Apariencia Vagina	
Apariencia Vulva	
Hallazgos Colposcopicos Normales	
Hallazgos Colposcopicos Anormales	
Impresion Diagnostica	
Impresion Diagnostica	
Impresion Diagnostica	
Nota	
Nota	
Fecha Toma	
IPS Toma	
Exocervix	
Endocervix	
Fecha Resultado	
Resultado Biopsia	

CA Cérvix - Plan Manejo

Cod	5500007152
Control Md General	
Control Md Especializado	
Control Citologico Posterior	
Tratamiento Farmacologico	
LLETZ/LEEP Escision electroquirurgica	
Conizacion	
Electrocauterizacion	
Crioterapia	
Procedimientos Ablativos	
Histerectomia	
Braquiterapia	
Otro	

CA Cérvix - Exámenes Complementarios

Cod	5500007152
Ecografia	
Resonancia magnetica	
Tomografia axial computarizada (TAC)	
Rayos X de Torax	
Tomografia por emision de Positrones (PET)	
Linfadenectomia	
Linfangiograma	
Pielografia Intravenosa Ecografia Renal	
Cistoscopia/Sigmoidoscopia	

CA Cérvix - Estadificacion

Cod	5500007152
Estadificacion	
F/Estadificacion	

Deteccion Cancer de Cervix (Fin)

Odontologia (Inicio)

Codigo Plan Tratamiento #2324222

Tipo Plan	Fecha Inicio	Profesional	% Ejecucion	Dias	Fecha Fin
Odontologia General	2022-04-18 17:21:00	JAIRO ENRIQUE VILORIA SUAREZ	Sin Proc	303	

Motivo Ter: Tratamiento en Curso

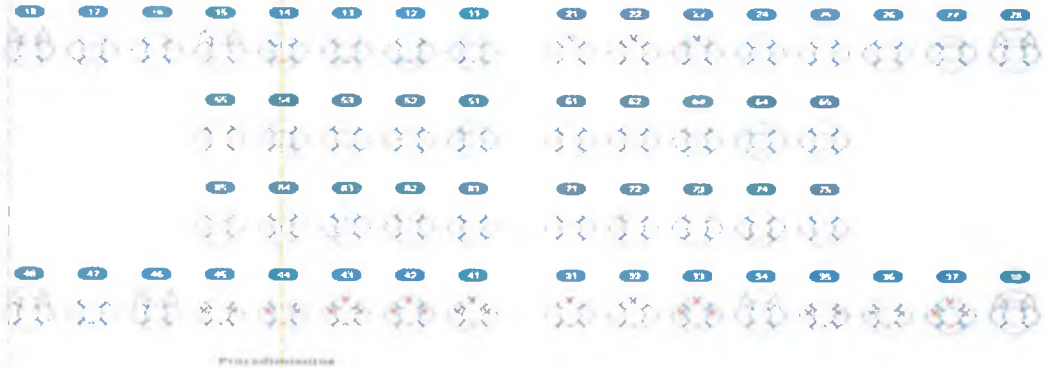
Plan de Tratamiento - Odontograma

Fecha	Diente	Superficie	Hallazgo
2022-04-18 00:00:00	11		Diente Sano
2022-04-18 00:00:00	12	Palatino	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	13		Diente Sano
2022-04-18 00:00:00	14	Distal	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	14	Oclusal	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	15		Ausente
2022-04-18 00:00:00	16	Vestibular	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	16	Oclusal	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	16	Mesial	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	16	Palatino	Resina/ Ionomero

2022-04-18 00:00:00	17	Oclusal	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	17	Palatino	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	18		Ausente
2022-04-18 00:00:00	21	Distal	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	21	Palatino	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	22	Vestibular	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	22	Mesial	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	22	Oclusal	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	22	Distal	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	22	Palatino	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	23		Diente Sano
2022-04-18 00:00:00	24	Mesial	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	24	Oclusal	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	24	Distal	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	24	Palatino	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	25		Diente Sano
2022-04-18 00:00:00	26	Oclusal	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	26	Palatino	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	27	Oclusal	Caries Cavit. / Obt. Temporal
2022-04-18 00:00:00	27	Distal	Caries Cavit. / Obt. Temporal
2022-04-18 00:00:00	27	Palatino	Caries Cavit. / Obt. Temporal
2022-04-18 00:00:00	28		Ausente
2022-04-18 00:00:00	31		Diente Sano
2022-04-18 00:00:00	32		Diente Sano
2022-04-18 00:00:00	33		Diente Sano
2022-04-18 00:00:00	34		Ausente
2022-04-18 00:00:00	35		Diente Sano
2022-04-18 00:00:00	36	Oclusal	Caries Cavit. / Obt. Temporal
2022-04-18 00:00:00	36	Vestibular	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	37	Oclusal	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	38		Ausente
2022-04-18 00:00:00	41		Diente Sano
2022-04-18 00:00:00	42		Diente Sano
2022-04-18 00:00:00	43		Diente Sano
2022-04-18 00:00:00	44		Diente Sano
2022-04-18 00:00:00	45	Oclusal	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	46		Ausente
2022-04-18 00:00:00	47	Distal	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	47	Oclusal	Resina/ Ionomero
2022-04-18 00:00:00	48		Ausente

REGISTRO DE PLACA

Paciente: YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS Nro. de Superficies con placa: 44 Indice de Placa: 44 Fecha:



Odontologia (Fin)

Notas Asistenciales (Inicio)

Nota Asistencial

Prof: SONIA ROCIO PEREZ SUAREZ Reg 52306707 **Fecha Registro:** 2022-06-09 14:43:29

Nota: "UNIDAD DE SEGUIMIENTO // RETOMA Y MANTENIMIENTO DE SALUD// ADULTEZ// en comunicación con usuario YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS se verifica en historia clinica y en break point y registra cita cumplida con profesional AURA VIVIANA FIERRO MARTINEZ MEDICINA GENERAL el dia 20/05/2022 en historia clinica registra""""" SE GENERA ORDEN CITOLOGIA , MMAOGRAFIA YA GENERADAS PENDIENTE REALIZACION""""" "

Notas Asistenciales (Fin)

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación	Sexo	Genero		Religión
CC-39537888	FEMENINO	FEMENINO		Catolica
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**		**Discapacidad**
YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS	1966-05-01	56 Años		Sin Discapacidades
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	SEPARADO	3	NO	NO DEFINIDO
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
yumaliz@hotmail.com	BOGOTA			No Aplica
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**		**Telefono**
CRA 116 A 83 A 99	BOGOTA	NO		3165569519 - 3165569519
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**		
E.P.S. Famisanar LTDA.	CONTRIBUTIVO	BENEFICIARIO		

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Traumatológicos
NIEGA
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.391993

Quirúrgicos
NIEGA
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.391747

Farmacológicos
NIEGA
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.391451

Patológicos
SIN CAMBIOS
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.389434

Antecedentes Toxicológicos

Otros ant. toxicologicos
NIEGA
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.392472

Estimulantes
NIEGA
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.392222

Antecedentes Alergicos

Otros ant. alérgicos
SIN CAMBIOS
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.394154

Ambientales
NIEGA
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.393489

Antibióticos
NIEGA
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.393151

Alimentos
NIEGA
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.392769

Antecedentes Sexuales

Orientacion Sexual
Heterosexualidad
Prof: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO
2022-12-06 14:23:12.394508

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 5500075127

Profesional:	MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO - Reg: 1014299893	**Fecha I.:**	2022-12-06 13:47:00	**Fecha F.:**	2022-12-06 14:23:12
Especialidad:	PSICOLOGIA	**Sede:**	QUIRIGUA		

Responsable

Nombre:	no tiene contacto solo fijo	Parentesco:	Otro - No Familiar	Telefono:	8031057
Nombre:	PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO	Parentesco:	Otro - No Familiar	Telefono:	NO REFIERE

Acompañante

Nombre:	ASISTE SOLA	**Parentesco:**	Otro - No Familiar	**Telefono:**	8031057

Motivo de Consulta
INGRESA PACIENTE REMITIDA POR DERLY YINETH MANCERA URREGO, MEDICO GENERAL DE CENTRO MEDICO QUIRIGUA CON DIAGNOSTICO DE Z635 - PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO, PACIENTE REFIERE "ESTOY EN UN PROCESO DE SEPARACION, DEBIDO A ADULERIO, LO DESCRUBRI HACE AÑO Y MEDIO"

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación	Sexo	Genero		Religión
CC-39537888	FEMENINO	FEMENINO		Catolica
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**		**Discapacidad**
YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS	1966-05-01	56 Años		Sin Discapacidades
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	SEPARADO	3	NO	NO DEFINIDO
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
yumaliz@hotmail.com	BOGOTA			No Aplica
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**		**Telefono**
CRA 116 A 83 A 99	BOGOTA	NO		3165569519 - 3165569519
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**		
E.P.S. Famisanar LTDA.	CONTRIBUTIVO	BENEFICIARIO		

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 5500183858

Profesional: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO - Reg: 1014299893 **Fecha I.:** 2022-12-20 17:28:00 **Fecha F.:** 2022-12-20 17:48:33

Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

Nombre:	no tiene contacto solo fijo	Parentesco:	Otro - No Familiar	Telefono:	8031057
Nombre:	PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO	Parentesco:	Otro - No Familiar	Telefono:	NO REFIERE

Acompañante
Sin información registrada

Motivo de Consulta
CONTROL NUMERO 1 DE 06

Enfermedad Actual
INGRESA PACIENTE SOLO EN BUEN ESTADO FÍSICO, POR SUS PROPIOS MEDIOS PARA LA MARCHA SIN RIESGO DE CAÍDA, SE ATIENDE CON USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZÓ IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE. NO REPORTA CAMBIOS EN LOS ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES.
DIAGNÓSTICO: PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO
SE CONFIRMA EXISTENCIA DE REGISTRO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN HISTORIA CLÍNICA Y ACEPTACIÓN DEL MISMO POR PARTE DE PACIENTE DE FORMA VERBAL EN LA NOTA DE VALORACIÓN FECHA: 2022-12-06
CONDICIÃ"N ACTUAL: FRENTE A LA CONDICIÃ"N EMOCIONAL DEL PACIENTE, EL MISMO REFIERE â€œTENGO COMO ALíBAJOS, UN RATO ESTOY TTRANQUILA OTRO TENGO GANS DE LLORAR. CREO QUE ES NORMAL POR LO QUE ESTOY PASANDOâ€•, PACIENTE SE MUESTRA ADHERENTE A RECOMENDACIONES PREVIAS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardíaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		

Resumen y Comentarios

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación	Sexo	Genero		Religión
CC-39537888	FEMENINO	FEMENINO		Catolica
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**		**Discapacidad**
YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS	1966-05-01	56 Años		Sin Discapacidades
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fis. Accion**	**Escolaridad**
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	SEPARADO	3	NO	NO DEFINIDO
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
yumaliz@hotmail.com	BOGOTA			No Aplica
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**		**Telefono**
CRA 116 A 83 A 99	BOGOTA	NO		3165569519 - 3165569519
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**		
E.P.S. Famisanar LTDA.	CONTRIBUTIVO	BENEFICIARIO		

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 5500329250

Profesional: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO - Reg: 1014299893 **Fecha I.:** 2023-01-10 17:33:00 **Fecha F.:** 2023-01-10 17:50:42

Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

Nombre: no tiene contacto solo fijo Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: 8031057

Nombre: PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: NO REFIERE

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

CONTROL NUMERO 02 DE 06

Enfermedad Actual

INGRESA PACIENTE SOLO EN BUEN ESTADO FÍSICO, POR SUS PROPIOS MEDIOS PARA LA MARCHA SIN RIESGO DE CAÍDA, SE ATIENDE CON USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZÓ IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE, NO REPORTA CAMBIOS EN LOS ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES. DIAGNÓSTICO: PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO SE CONFIRMA EXISTENCIA DE REGISTRO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN HISTORIA CLÍNICA Y ACEPTACIÓN DEL MISMO POR PARTE DE PACIENTE DE FORMA VERBAL EN LA NOTA DE VALORACIÓN FECHA: 2022-12-06 CONDICIÓN ACTUAL: FRENTE A LA CONDICIÓN EMOCIONAL DEL PACIENTE, EL MISMO REFIERE â€œNORMAL, HICE TODO LO POSIBLE POR ESTAR BIENâ€•, PACIENTE SE MUESTRA ADHERENTE A RECOMENDACIONES PREVIAS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación	Sexo	Genero		Religión
CC-39537888	FEMENINO	FEMENINO		Catolica
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**		**Discapacidad**
YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS	1966-05-01	56 Años		Sin Discapacidades
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	SEPARADO	3	NO	NO DEFINIDO
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
yumaliz@hotmail.com	BOGOTA			No Aplica
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**		**Telefono**
CRA 116 A 83 A 99	BOGOTA	NO		3165569519 - 3165569519
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**		
E.P.S. Famisanar LTDA.	CONTRIBUTIVO	BENEFICIARIO		

Consultas Inicio)

Consulta - # Interno: 5500394601

Profesional: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO - Reg: 1014299893 **Fecha I.:** 2023-01-17 17:37:00 **Fecha F.:** 2023-01-17 17:52:02

Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

Nombre:	no tiene contacto solo fijo	Parentesco:	Otro - No Familiar	Telefono:	8031057
Nombre:	PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO	Parentesco:	Otro - No Familiar	Telefono:	NO REFIERE

Acompañante
Sin Información registrada

Motivo de Consulta
CONTROL NUMERO 03 DE 06

Enfermedad Actual
INGRESA PACIENTE SOLO EN BUEN ESTADO FÍSICO, POR SUS PROPIOS MEDIOS PARA LA MARCHA SIN RIESGO DE CAÍDA, SE ATIENDE CON USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZÓ IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE, NO REPORTA CAMBIOS EN LOS ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES. DIAGNÓSTICO: PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO SE CONFIRMA EXISTENCIA DE REGISTRO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN HISTORIA CLÍNICA Y ACEPTACIÓN DEL MISMO POR PARTE DE PACIENTE DE FORMA VERBAL EN LA NOTA DE VALORACIÓN FECHA: 2022-12-06 CONDICIÓN ACTUAL: FRENTE A LA CONDICIÓN EMOCIONAL DEL PACIENTE, EL MISMO REFIERE â€œNORMAL, ESTABLEâ€•, PACIENTE SE MUESTRA ADHERENTE A RECOMENDACIONES PREVIAS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación	Sexo	Genero		Religión
CC-39537688	FEMENINO	FEMENINO		Catolica
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**		**Discapacidad**
YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS	1966-05-01	56 Años		Sin Discapacidades
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	SEPARADO	3	NO	NO DEFINIDO
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
yumaliz@hotmail.com	BOGOTA			No Aplica
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**		**Telefono**
CRA 116 A 83 A 99	BOGOTA	NO		3165569519 - 3165569519
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**		
E.P.S. Famisanar LTDA.	CONTRIBUTIVO	BENEFICIARIO		

Consultas (Unico)

Consulta - # Interno: 5500610368

Profesional: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO - Reg: 1014299893 **Fecha I.:** 2023-02-08 16:07:00 **Fecha F.:** 2023-02-08 16:26:49

Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

Nombre:	no tiene contacto solo fijo	Parentesco:	Otro - No Familiar	Telefono:	8031057
Nombre:	PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO	Parentesco:	Otro - No Familiar	Telefono:	NO REFIERE

Acompañante
Sin información registrada

Motivo de Consulta
CONTROL NUMERO 04 DE 06

Enfermedad Actual
INGRESA PACIENTE SOLO EN BUEN ESTADO FÍSICO, POR SUS PROPIOS MEDIOS PARA LA MARCHA SIN RIESGO DE CAÍDA, SE ATIENDE CON USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZÓ IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE, NO REPORTA CAMBIOS EN LOS ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES. DIAGNÓSTICO. PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO SE CONFIRMA EXISTENCIA DE REGISTRO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN HISTORIA CLÍNICA Y ACEPTACIÓN DEL MISMO POR PARTE DE PACIENTE DE FORMA VERBAL EN LA NOTA DE VALORACIÓN FECHA: 2022-12-06 CONDICIÓN ACTUAL. FRENTE A LA CONDICIÓN EMOCIONAL DEL PACIENTE, EL MISMO REFIERE â€œPUES VOY EN LA LUCHA, YA SE VINO EL PROCESO DE CONTESTAR LA DEMANDA, TU SABES QUE SOY UNA MUJER CRISTIANA TEMEROSA DE DIOS Y NO ACEPTO LA MENTIRAâ€•, PACIENTE SE MUESTRA ADHERENTE A RECOMENDACIONES PREVIAS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	**Ojos**	**ORL**	**Cuello**	**Cardiovascular**	**Pulmonar**
Digestivo	**Genital/urinario**	**Musculo/esqueleto**	**Neurológico**	**Otros**	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	**Cabeza**	**Ojos**	**Oidos**	**Nariz**	**Orofaringe**
Cuello	**Dorso**	**Mamas**	**Cardiaco**	**Pulmonar**	**Abdomen**
Genitales	**Extremidades**	**Neurológico**	**Otros**		

Resumen y Comentarios

RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación	Sexo	Genero		Religión
CC-39537888	FEMENINO	FEMENINO		Catolica
Nombre	**Fecha Nacimiento**	**Edad**		**Discapacidad**
YUDY MARLENE LIZARAZO ROJAS	1966-05-01	56 Años		Sin Discapacidades
Etnia	**Estado Civil**	**Estrato**	**Fla. Accion**	**Escolaridad**
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	SEPARADO	3	NO	NO DEFINIDO
Email	**Origen**	**Ambito Territorial**		**Ocupacion**
yumaliz@hotmail.com	BOGOTA			No Aplica
Dirección	**Residencia**	**Desplazado**		**Telefono**
CRA 116 A 83 A 99	BOGOTA	NO		3165569519 - 3165569519
Aseguradora Responsable	**Plan**	**Tipo Usuario**		
E.P.S. Famisanar LTDA.	CONTRIBUTIVO	BENEFICIARIO		

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 5500676934

Profesional: MARIA ALEJANDRA PRIETO CHAPARRO - Reg: 1014299893 **Fecha I.:** 2023-02-15 16:56:00 **Fecha F.:** 2023-02-15 17:19:02

Especialidad: PSICOLOGIA **Sede:** QUIRIGUA

Responsable

Nombre: no tiene contacto solo fijo Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: 8031057

Nombre: PACIENTE INSISTE EN NO RECORDAR NUMERO Parentesco: Otro - No Familiar Telefono: NO REFIERE

Acompañante

Sin información registrada

Motivo de Consulta

CONTROL NUMERO 05 DE 06

Enfermedad Actual

INGRESA PACIENTE SOLO EN BUEN ESTADO FÍSICO, POR SUS PROPIOS MEDIOS PARA LA MARCHA SIN RIESGO DE CAÍDA, SE ATIENDE CON USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD. SE REALIZÓ IDENTIFICACIÓN CORRECTA DE PACIENTE, NO REPORTA CAMBIOS EN LOS ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES. DIAGNÓSTICO: PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA RUPTURA FAMILIAR POR SEPARACION O DIVORCIO SE CONFIRMA EXISTENCIA DE REGISTRO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO EN HISTORIA CLÍNICA Y ACEPTACIÓN DEL MISMO POR PARTE DE PACIENTE DE FORMA VERBAL EN LA NOTA DE VALORACIÓN FECHA: 2022-12-06 CONDICIÓN ACTUAL: FRENTE A LA CONDICIÓN EMOCIONAL DEL PACIENTE, EL MISMO REFIERE â€œA VECES AUN ME AGOBIAN UN POCO LAS COSAS, ME SIENTO SOLA, PERO SON MOMENTOS Y VUELVO Y ME LEVANTOâ€•, PACIENTE SE MUESTRA ADHERENTE A RECOMENDACIONES PREVIAS.

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurológico	Otros	

Examen Físico

Signos Vitales

PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Cuello	Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar	Abdomen
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		

Resumen y Comentarios