

PRONUNCIAMIENTO LLAMAMIENTO EN GARANTÍA Y DEMANDA PROCESO DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No. 11001310300720210000900 DEMANDANTE: ANGELA BARÓN ESPAÑOL y OTROS DEMANDADOS: EPS FAMISANAR ASUNTO: CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA

Rodrigo Martinez <rodrigomartinez@mvuabogados.com>

Vie 22/04/2022 4:24 PM

Para: Juzgado 07 Civil Circuito - Bogota - Bogota D.C. <ccto07bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Señor

JUEZ SÉPTIMO CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ

E. S. D.

REF: PROCESO DECLARATIVO DE RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRACONTRACTUAL No. 11001310300720210000900 DEMANDANTE: ANGELA BARÓN ESPAÑOL y OTROS DEMANDADOS: EPS FAMISANAR ASUNTO: CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA

RODRIGO MARTÍNEZ GÓMEZ mayor de edad, domiciliado en Bogotá, abogado en ejercicio, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.791.554 de Bogotá, y Tarjeta Profesional No. 123.276 del CSJ, obrando en mi calidad de APODERADO ESPECIAL de la IPS CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM, identificada con NIT 860.013.570-3, por medio de la presente y encontrándome dentro del término de traslado, remito escrito de pronunciamiento de llamamiento en garantía realizado por FAMISANAR EPS junto con el pronunciamiento frente a la demanda principal y anexos. Adicionalmente presento escrito de llamamiento en garantía en donde solicito sea vinculada al proceso la aseguradora CHUBB S.A.

Agradeciendo de antemano la recepción de la presente y solicitando acuse de recibo,

Con toda consideración,

--

RODRIGO MARTÍNEZ GÓMEZ

C.C. 79'791.554 de Bogotá

T.P. 123.276 C.S.J.

tel: 3112870448 email: rodrigomartinez@mvuabogados.com

Carrera 7 No 74 B -56 Oficina 604 Bogotá D.C.

Señor

JUEZ SÉPTIMO CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTÁ

E.

S.

D.

REF: PROCESO DECLARATIVO DE
RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA CONTRACTUAL
No. 11001310300720210000900

DEMANDANTE: ANGELA BARÓN ESPAÑOL y
OTROS

DEMANDADOS: EPS FAMISANAR

ASUNTO: CONTESTACIÓN DE LA DEMANDA

RODRIGO MARTÍNEZ GÓMEZ mayor de edad, domiciliado en Bogotá, abogado en ejercicio, identificado con cédula de ciudadanía No. **79.791.554** de Bogotá, y Tarjeta Profesional No. 123.276 del CSJ, obrando en mi calidad de **APODERADO ESPECIAL** de la **IPS CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM**, identificada con NIT **860.013.570-3**, parte demandada dentro del proceso de la referencia; según consta en poder especial debidamente otorgado, estando dentro del término de traslado, por medio del presente escrito me permito presentar **CONTESTACIÓN AL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA** realizado por **EPS FAMISANAR** y **PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LA DEMANDA**, de acuerdo con los fundamentos de hecho y de derecho que se exponen a continuación.

PARTE I

FRENTE A LA DEMANDA PRINCIPAL

FRENTE A LAS PRETENSIONES DE LA DEMANDA

Desde ya, manifiesto al Sr. Juez que me opongo a la prosperidad de la totalidad de las pretensiones declarativas y de condena, formuladas por los demandantes, por carecer de sustento fáctico y jurídico, de conformidad con las excepciones de mérito que más adelante se formularán.

FRENTE A LOS HECHOS

PRIMERO. NO ME CONSTA: A mi poderdante nada le consta respecto de los hechos narrados en el hecho en razón a que no presenta injerencia alguna ni ningún tipo de relación con los mismos. Me atengo a lo que se pruebe dentro del proceso.

SEGUNDO. NO ME CONSTA: A mi poderdante nada le consta respecto de los motivos por los cuales la señora BARÓN ESPAÑOL decidió realizarse la intervención quirúrgica denominada **Pomeroy** en razón a que no presenta injerencia alguna ni ningún tipo de relación con los mismos. Me atengo a lo que se pruebe dentro del proceso.

TERCERO. ES PARCIALMENTE CIERTO: De acuerdo con la información que consigna la historia clínica de la paciente, es cierto que se realizó el procedimiento quirúrgico denominado POMEROY no obstante la fecha consignada en la demanda no corresponde a la de realización de la misma señalada en la historia clínica, pues la fecha de práctica de cirugía correspondió al 24 de agosto de 2019.

CUARTO. ES PARCIALMENTE CIERTO: El enunciado contiene varios supuestos de hecho por lo que resulta pertinente pronunciarse frente a cada uno.

4.1 NO ME CONSTA: A mi poderdante nada le consta respecto de las manifestaciones que realiza la demandante a su apoderada en relación con el contenido del documento de consentimiento informado. En razón a que no presenta injerencia alguna ni ningún tipo de relación con los mismos. Me atengo a lo que se pruebe dentro del proceso.

4.2 ES CIERTO: De conformidad con la información que se encuentra consignada en el consentimiento informado, no obstante, los riesgos que fueron comunicados de manera verbal a la paciente resultan ser los mismos que se encuentran consignados en el documento.

QUINTO. NO ME CONSTA: A mi poderdante nada le consta respecto de la negativa que manifiesta la demandante a su representado. Hasta la fecha el documento tiene plena validez y se presume su autenticidad toda vez que no ha sido tachado de falso ni se presenta documento idóneo que ponga en tela de juicio el documento. Me atengo a lo que se pruebe dentro del proceso.

SEXTO. NO ES CIERTO: La afirmación no corresponde a un hecho sino a una afirmación subjetiva de la parte demandante en relación con una supuesta omisión por

parte de mi representada que bajo la consideración de la demandante era responsabilidad de la misma suministrar métodos anticonceptivos a la paciente misma que desde ya se manifiesta no tendría sustento fáctico ni probatorio que respalde esa responsabilidad pues resultaría contraria a las actuaciones realizadas por los profesionales adscritos a mi representada; pues, a diferencia de lo que manifiesta la parte actora, una vez se realizó la intervención quirúrgica denominada POMEROY reposa en la historia clínica documento denominado **consentimiento informado** firmado tanto por la señora BARON ESPAÑOL así como por su acompañante, donde se encontraban los riesgos y recomendaciones, así como, de igual forma en la nota correspondiente al alta médica otorgada a la paciente una vez se realizó con éxito la intervención quirúrgica se suministraron todas las recomendaciones de cuidado y signos de alerta. Valga decir, además, como dentro de estas recomendaciones se encontraba el abstenerse de tener relaciones sexuales.

SÉPTIMO. NO ME CONSTA: A mi poderdante nada le consta respecto de la afectación psicológica que sufrió la paciente al enterarse del embarazo ni las causas que generaron dicha afectación. Lo anterior, en razón a que mi representada no presenta injerencia alguna ni ningún tipo de relación con la afectación psicológica manifestada. Me atengo a lo que se pruebe dentro del proceso.

OCTAVO. NO ME CONSTA: A mi poderdante nada le consta respecto de lo manifestado en el presente hecho; nada le consta de la decisión de la paciente de no tener más hijos ni de los motivos que sustentaron la misma. Lo anterior por cuanto no presenta ninguna relación ni injerencia de los hechos narrados, así como tampoco se tiene relación alguna de la misma. Me atengo a lo que se pruebe dentro del proceso.

EXCEPCIONES DE MÉRITO

1. - INEPTA DEMANDA POR PROPOSICIÓN JURÍDICA INCOMPLETA

Como se puede observar del libelo de la demanda, en el aparte del fundamento jurídico de la misma, se limita a la cita de una serie de normas sustanciales, y a la transcripción literal de jurisprudencia del Consejo de Estado, y apartados de doctrina internacional, sin que se precise de forma clara la forma en que, para el caso concreto, se configuran los elementos de responsabilidad civil.

La argumentación esgrimida resulta insuficiente, pues se limita al relato de una serie de hechos, algunos ciertos, otros no, y a **consideraciones subjetivas** de la apoderada de los demandantes. La parte actora no individualizó correctamente los elementos configuradores de responsabilidad civil extracontractual en el caso concreto de mi

poderdante, lo que impide determinar de forma precisa la concurrencia de estas y de culpa en cabeza de la IPS CAFAM, determinante de responsabilidad médica por la supuesta falla médica en que incurrieron los profesionales adscritos a la misma por falta de información y consentimiento informado.

2.- AUSENCIA DE CULPA

De manera general, la culpa es un defecto, desviación o extravío de la conducta, apartarse de una regla, baremo o patrón, “es la violación de un deber preexistente, es decir, la omisión de la diligencia exigible para prevenir o evitar el daño”¹.

En materia médica, por lo general, es considerada como la responsabilidad que se funda sobre la falta, es decir, se precisa la demostración de esa falta como factor de atribución para que haya responsabilidad.

La jurisprudencia colombiana, tanto de la Corte Suprema de Justicia, como del Consejo de Estado, han determinado que la responsabilidad por la prestación del servicio de salud es de naturaleza subjetiva, advirtiendo que es la culpa, para la responsabilidad civil², el título de imputación principal bajo el cual es posible configurar la responsabilidad por la actividad médica. En conclusión, el deber médico es actuar con la diligencia propia de su especialidad y obrar conforme a las reglas y métodos propios de su profesión, y de la lex artis.

La culpa médica es la violación a ese deber, “*lo que supone que para que se valore la culpa galénica se ha de contrastar la conducta del profesional de la salud, con los deberes que regulan el comportamiento médico en un caso concreto*”³.

Para el caso que nos ocupa, la esencia de la culpabilidad profesional, tal como lo ha manifestado la parte demandante; deviene de la supuesta falta de información suministrada por parte de los profesionales al momento de realizar la intervención quirúrgica denominada POMEROY, en particular de los posibles riesgos que podrían llegarse a materializar, como por ejemplo la posibilidad de un eventual embarazo, mismo que como se narra desde el acápite de los hechos si se materializó.

¹ Prevot, Juan Manuel. *Responsabilidad civil de los médicos*. Abeledo Perrot, Buenos Aires, 2008, pág. 238.

² Sentencia de agosto 31 de 2006, expediente 15772, M.P. Ruth Stella Correa. Sentencia del 9 de junio de 2010, expediente 18683, M.P. Mauricio Fajardo Gómez. Sentencia 18 de febrero de 2010, expediente 20536, M.P. Mauricio Fajardo Gómez.

³ Serrano Escobar, Luis Guillermo. *Tratado de responsabilidad médica*. Ediciones Doctrina y Ley, 2020. Página 181.

Ahora bien; respecto de los hechos que la parte demandante, plantea como base para que sea procedente desarrollar un juicio de imputación de responsabilidad; y tal como se mencionó en acápite anteriores, para poder demostrar la culpa médica como elemento esencial de tal imputación, por una posible omisión que se haya desplegado por los profesionales adscritos a IPS CAFAM, es pertinente estudiar en primer lugar cuáles fueron las conductas desplegadas y como estas se encuentra conformes a los lineamientos médicos en relación con la información suministrada a la paciente respecto de los alcances, cuidados y eventuales riesgos de la intervención quirúrgica que le sería practicada a la paciente.

Según la información consignada en la historia clínica de la señora ANGELA BARÓN ESPAÑOL en relación con la intervención quirúrgica realizada se encuentra la siguiente trazabilidad:

<u>TRAZABILIDAD DE INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA POMEROY</u>	
1. El 19 de octubre de 2018 acude la paciente mediante el servicio de planificación familiar de IPS CAFAM en donde refiere encontrarse interesada en la intervención quirúrgica denominada POMEROY.	...PCTE DE 27 AÑOS DE EDAD ---- REFIERE DESEOS DE POMEROY POR LAPAROSCOPIA ----- AGO. M. 13 AÑOS - IRS. 18 AÑOS - PS. 1 - G2 P2 V2 - FUP. HACE 3 AÑOS - CM. REGULAR - FUR. 27/09/2018 - <u>PNF. PRESERVATIVOS</u> - RS. ACTIVAS - UCCV. ABRIL 2018 NEGATIVA...
2. El día 12 de enero de 2019 la paciente asiste a cita de control para planificación familiar en donde da inicio al proceso para realizar la intervención quirúrgica:	...Asiste a inicio de método, está en proceso para pomey. Asintomática. <u>Se dan a conocer los diferentes métodos incluidos en el plan obligatorio de salud haciendo énfasis en los métodos acordes a su edad, paridad, peso, antecedentes médicos (Si los hay), etc..</u> <u>Paciente dice entender y aceptar la asesoría.</u> Se hace retroalimentación en la realización del autoexamen de mama, tamizaje también de la citología vaginal, uso de preservativo para prevención de enfermedades de transmisión sexual conjunto al método a escoger. <u>Se explica que todos los métodos no son el 100% con buena tasa de efectividad con su buen uso.</u> Finalmente, el paciente solicita Aco. Recuerde: Coma de forma balanceada y saludable incluyendo diariamente frutas, verduras, derivados lácteos y agua. Ejercicio diario como caminata

diaria con ropa cómoda, trayectos largos y sin afanes, recuerde que el caminar con niveles de estrés altos (Llegar al trabajo, llevar a los niños al colegio, vueltas diarias) no es deporte, evite el consumo de tabaco, licor y sustancias psicoactivas. Tenga una buena higiene diaria... (Énfasis fuera de texto).

3. El día 23 de agosto de 2019 asiste la paciente a la cita programada con el área de anestesiología con el fin de realizar exámenes previos, otorgar recomendaciones y firmar el consentimiento informado:

...RESUMEN Y COMENTARIOS CONCEPTO ASA I/V SE PUEDE PROGRAMAR AYUNO 8 HORAS SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN RIESGOS SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DARÍO RODRÍGUEZ FERREIRA MD ANESTESIOLOGO...

4. En la nota de alta médica del 24 de agosto de 2019, una vez fue realizada la intervención quirúrgica se encuentra que se ordena salida de la paciente con las recomendaciones pertinentes:

...PACINET CON ADECUADA EVOLUCION POP DE POMEROY SE DA SALIDA CON FORMULA MEDICA E INCAPACIDA MEDICA REPOSO ALIMNETOS NO IRRITANTES **NO RELACIONES SEXUALES** CONTROL MEDICO EL DIA LUNES 26 DE AGOSTO DEL 2019 CAFAM DE KENNEDY CONSULTORIO 605...

5. En control postoperatorio del 3 de septiembre de 2019 se ingresa la paciente con el fin de hacer retiro de puntos, en donde el estado de salud de la paciente se registra como:

...Ingresa paciente al servicio de procedimientos alerta ,consciente; por sus propios medios en compañía de Edison Méndez Nieto Esposo # celular 3108666902 , trae orden médica escrita vigente de Cafam Kennedy Ginecología Dr. Mauricio Castellanos Pulido 26/08 /2019 para Retiro de Puntos; se verifica y se confronta identidad del paciente con el documento, se pregunta si tiene antecedentes de importancia .Patológicos: Niega, Farmacológicos :Niega, ;Quirúrgicos: Pomeroy , Alérgicos; Niega ,Toxicológicos ;Niega , Transfusiones : Niega ,se realiza lectura de anexo a riesgos y beneficios, paciente dice entender y acepta , se explican aspectos generales del procedimiento Se dan indicaciones precisas respecto a posibles riesgos del procedimiento: Caída del paciente. Hipersensibilidad. Infección. Lesión de tejidos blandos. Hemorragia. Dehiscencia de suturas. Y en constancia de este, paciente firma consentimiento informado colectivo,

Lavado de manos Clínico según protocolo Cafam. Elementos de protección personal: mascarilla buco nasal, careta o protector ocular, bata antifluidos, gorro desechable. Bata para paciente. Guantes limpios y guantes estériles. Se alistan todos los elementos y equipos necesarios, se ubica paciente en la camilla en posición, postura de guantes limpios, retiro gasa con la que está cubierta la sutura, humedeciendo con cloruro de sodio al 0.9%. Paciente quien refiere que hace 10 días le realizaron una cirugía pomeroy en CAFAM calle 51 herida lineal en región pélvica 7 cm de longitud con sutura prolene continua, bordes definidos herida en proceso de cicatrización aceptable, piel circundante sana ,no presenta exudado, no presenta edema ni calor local. Se limpia suturas y herida cicatrizada con gasa estéril humedecida con cloruro de sodio al 0.9 %, se retira costra situada en herida con una pinza y bisturí, se sujeta el nudo del punto con una pinza de disección con garra y se corta con la hoja de bisturí uno de los lados de la sutura, se hala suavemente, obteniendo punto completo. Se limpia herida cicatrizada con gasa estéril humedecida cloruro de sodio 0.9 % se seca posteriormente la zona afectada, se coloca una tira de micropore haciendo afrontamiento en la herida cicatrizada. Se informa al paciente sobre los signos y síntomas de infección de la herida como: fiebre, eritema, rubor, calor o inflamación de la herida o extremidad afectada, salida de material purulento o sanguinolento, aumento del dolor, sensibilidad o apertura de la herida. Se finaliza procedimiento de Retiro de puntos sin ninguna complicación, sale paciente hemodinámicamente estable. Se entrega recomendaciones posteriores al retiro de puntos. No requiere nueva cita Se remite a programa de Promoción, Prevención y Vacunación Vacuna PAI TD Mujer Citología Vaginal Consulta de Adultez Se entrega formato diligenciado F:5775 SE REALIZA EDUCACIÓN EN ETIQUETA DE TOS, LA IMPORTANCIA DE REALIZAR: •LAVADO DE MANOS •USO DE TAPABOCAS •EVITAR CORRIENTES DE AIRE •ALIMENTACIÓN SALUDABLE •EL USO DE ALCOHOL GLICERINADO (CINCO VECES MÁXIMO) •SE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LÍNEA 106 PARA APOYO PSICOSOCIAL, TAMBIÉN LA ENCUENTRAN POR FACEBOOK Y TWITTER.

6. En segundo control post operatorio llevado a cabo el día 3 de octubre de 2019 el estado de la paciente es el siguiente:

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN POP DE POMEROY CON REPORTE DE PATOLOGÍA INFORMADA COMO NORMAL PLAN SALIDA POR GINECOLOGÍA **SE DAN RECOMENDACIONES DE PLANIFICACIÓN**

FAMILIAR SE INSISTE EN TOMA DE CITOLOGÍAS ANUALES CON EL ESQUEMA 1-1-3 SE RECOMIENDA TOMA DE MAMOGRAFÍA BIANUAL A PARTIR DE LOS 50 AÑOS EN CASO DE ANTECEDENTES FAMILIARES O PERSONALES DE PATOLOGÍAS MAMARIAS MALIGNAS REALIZAR SEGUIMIENTO PRECOZMENTE ALIMENTACIÓN BALANCEADA REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA NO FUMAR NO CONSUMIR BEBIDAS ALCOHÓLICAS

Partiendo del anterior marco fáctico extraído de la historia clínica de la paciente se puede evidenciar cómo, desde el momento en que la paciente mostró interés porque se le practicara la intervención quirúrgica denominada POMEROY se le prestaron todos los servicios pertinentes que se relacionaban con el mismo; a **nivel de información** que es el criterio en particular que se presenta como punto de discusión en el caso que nos ocupa, se denota un especial compromiso en la entrega de la misma por parte de los profesionales tanto anterior, como posterior a la realización del procedimiento. Nótese cómo no solo desde el inicio de las consultas por el área de planificación familiar se prevé la **no efectividad del 100%** de todos los métodos de planificación en general, criterio de riesgo común entre sí; no obstante, el grado de efectividad es alto en la medida en que se le otorgue un buen uso por parte de los pacientes. Aunado a lo anterior y si bien, resulta motivo de controversia por parte de la parte actora en la medida en que pretender dejar sin validez el consentimiento informado que fue suscrito por la misma e incluso por su acompañante, lo cierto es que en el mismo se encuentran consignados los **riesgos imprevisibles** que se trasladan al criterio de previsibilidad por la paciente una vez son explicados y aceptados por aquella, pues no solo se habla de la información consignada por el paciente sino de las manifestaciones verbales por parte de los profesionales referente a los mismos. Manifestaciones que valga decir por demás **sí ocurrieron** e incluso ya fueron **confesadas** por la propia demandante. (Hecho 4 del texto de la demanda).

En relación con el documento de consentimiento informado; la Corte Suprema de Justicia en reiterados pronunciamientos ha destacado la importancia que dicho documento ostenta y ello, por cuanto se ha entendido que es a través del cual el paciente en ejercicio de sus derechos de libertad y autodeterminación, decide ser sometido a diagnósticos y procedimientos médicos recomendados por profesionales de la salud con el fin de atender las patologías que llegasen a presentar dentro de su estado de salud.

Según el alto tribunal en pronunciamiento del año 2017 manifestó:

...el consentimiento informado o ilustrado materializa el derecho fundamental de todo paciente a tomar decisiones preponderantes en torno a su salud física y mental, por lo tanto, de someterse libre y voluntariamente al diagnóstico o al procedimiento sugerido por el galeno, una vez ha recibido de éste la explicación suficiente, idónea y clara relacionada con el mismo. Por esto mismo, el artículo 15 de la Ley 23 de 1981 (Ética Médica), exige al médico no exponer al paciente a “riesgos injustificados” y a solicitar autorización expresa “para aplicar los tratamientos médicos, y quirúrgicos que considere indispensables y que puedan afectarlo física o psíquicamente, salvo en los casos en que ello no fuere posible”, previa ilustración de las consecuencias que de allí se deriven. El precepto citado se complementa con los artículos 9° al 13 del Decreto 3380 de 1981, donde se prevén como “riesgos injustificados aquellos a los cuales sea sometido el paciente y que no correspondan a las condiciones clínico patológicas del mismo”; se impone la obligación de enterar al enfermo o a su familia de los efectos adversos y se establece los casos de exoneración de hacerlo, con la exigencia de dejar expresa constancia de su agotamiento o la imposibilidad de llevarlo a cabo; y se deja la salvedad de que por la imprevisibilidad connatural a la profesión, **“el médico no será responsable por riesgos, reacciones o resultados desfavorables, inmediatos o tardíos de imposible o difícil previsión dentro del campo de la práctica médica al prescribir o efectuar un tratamiento o procedimiento médico”** (Énfasis Fuera de texto)⁴.

En ese orden de ideas, la información que se otorga debe ser: i) veraz, en cuanto el médico no puede omitirla o negarla, pues carece de la facultad de decidir lo mejor para el enfermo, si éste goza de capacidad de disposición de sus derechos; ii) de buena calidad, mediante una comunicación sencilla y clara, con el fin de que el interlocutor comprenda la patología padecida y el procedimiento a seguir; y iii) de un lenguaje comprensible, entendible, pues en muchas ocasiones lo técnico resulta ininteligible, confuso e incomprensible⁵.

Dichos criterios pueden aducirse del consentimiento informado que nos ocupa en el caso en particular, y, lo anterior, en razón a que los riesgos a los cuales fue sometida la paciente se encuentran cualificados y particularizados en el documento: **“dolor, sangrado, infección, recanalización y embarazo”** son riesgos particularizados en relación con las calidades que presenta la paciente y que se encuentran consignadas en la historia clínica y adicionales a los que se explican de manera general en la literatura médica propia del caso en particular que al igual como se evidencia en el documento, dicho conocimiento fue transmitido de manera verbal de tal manera que es reconocido por la paciente.

⁴ Corte Suprema de justicia; Sentencia SC7110-2017 Radicación n.º05001-31-03-012-2006-00234-01 del 24 de mayo de 2017. M.P Armando Tolosa Villabona.

⁵ Ibidem.

Ahora bien, partiendo de los anteriores supuestos y centrándonos en el meollo del caso que hoy nos ocupa en relación con la teoría presentada por la parte actora para ejercer la presente acción, resulta pertinente centrarnos en el riesgo de eventual embarazo y recanalización que llegó a materializarse tiempo después de la intervención quirúrgica.

De igual modo la jurisprudencia en materia de lo contencioso administrativo, por parte del Consejo de Estado ha precisado la importancia del consentimiento informado en materia de anticoncepción fallida. La alta Corporación ha entendido que dicha importancia radica en cuanto se considera como uno de los dos escenarios por los cuales pueda ocurrir la imputación de responsabilidad por falla de servicio presente en esta materia. Posición que de igual forma ha presentado gran acogida a nivel doctrinal.

En el primer escenario, se advierte que la obligación que tienen los médicos frente a sus pacientes es de medio y no de resultado, por cuanto resulta físicamente imposible garantizar la efectividad absoluta del procedimiento quirúrgico (Gutiérrez Morales, 2011).

En el segundo, resulta claro que el consentimiento informado de los pacientes solamente se configura cuando estos conocen con claridad las implicaciones del procedimiento, sus consecuencias, las medidas preventivas que deben emprender para evitar un eventual embarazo y la necesidad de tomar exámenes posteriores para confirmar la esterilidad. Cualquier omisión en este sentido vincula causalmente al personal médico (Martín Casals & Solé Feliu, 2001).

Bajo los anteriores supuestos se ha entendido que no resulta posible endilgar responsabilidad por no haber obtenido el resultado esperado, en la medida en que el acto médico sigue siendo considerado una actividad de medio y no de resultado sujeto a riesgos inherentes propios de la misma actividad. Para el caso en particular y como ya se ha mencionado, un eventual embarazo y recanalización como riesgos previsibles para la paciente BARÓN ESPAÑOL son reconocidos como propios e inherentes de la misma intervención por la literatura médica propia de la materia,

Asimismo, consideró que no era dable endilgar responsabilidad en razón a que una cirugía de ligadura de trompas no dio los resultados esperados, pues la literatura científica en la materia (Dutt Trevor & Matthews, 1999, pág. 139) es clara en afirmar que la misma no garantiza la anticoncepción en un 100 %. En efecto, la literatura médica traída a colación por la doctrina (Martín Casals & Solé Feliu, 2001) establece la posibilidad de recanalización espontánea como riesgo inherente a la vasectomía o a la ligadura de trompas:

“En el caso de vasectomías, los tribunales españoles suelen hablar de un índice de fallos por recanalización espontánea de entre el 0,4% y el 1% (p. ej. STS 25.4.1994 (Ar. 3073); SAP Barcelona 12.6.1989 (RGD 1990, p. 8284). alguna otra sentencia, en cambio, habla de un “0,36% de fracaso de recanalización

precoz y 0,03% de recanalización tardía” (SAP Jaén 7.6.1996 [AC 1996\1082]. Sin embargo, la literatura especializada habla de un porcentaje todavía menor: 0,02 (Trevor P. Dutt / Margaret Matthews, 2000, p. 139). En el caso de ligaduras de trompas, la jurisprudencia española habla de una posibilidad de fracaso de entre un 0,1 a un 0,3% (concretamente, la STS 27.6.1997, Ar. 5758) habla de un 1 a un 2 por 1000). Otras sentencias hablan de un 0,5% (STSJ Cataluña 9.11.1993, AS 1993\4887), o del 0,4% (STSJ Cantabria 11.7.1997, AS 1997\2424). En la literatura especializada se habla de una ratio de fracaso del 0.1 (Dutt / Matthews, 2000, p. 139)”.

Conclusión

A consecuencia de lo anterior, la presente excepción queda demostrada bajo los supuestos fácticos, probatorios y jurídicos por los que se sustenta la misma; los cuales corresponden principalmente al cumplimiento a cabalidad de la obligación legal y profesional de los galenos que brindaron la atención a la señora BARÓN ESPAÑOL durante la práctica de la intervención quirúrgica denominada POMEROY, de manera particular, con el deber de información mediante consentimiento informado, cumpliendo a cabalidad los requisitos de claridad, contenido relacionado con los posibles riesgos a los que se expone el paciente, comunicación clara, sencilla y que el lenguaje técnico sea comprensible para la misma. Tan es así dicho cumplimiento que no solo la información otorgada a la paciente se otorgó de manera escrita, sino de igual forma y tal como lo confesó desde la demanda la parte actora se le comunicaron de manera verbal; razón por la cual, en últimas, la materialización de uno de estos posibles riesgos como en el caso en particular, un eventual embarazo y recanalización trascienden del plano imprevisible de mi poderdante a pasar al plano de previsibilidad de la paciente al suscribir dicho consentimiento.

Pero, además, dígase cómo incluso la comunicación de riesgos de manera general respecto a los métodos anticonceptivos en general y la imposibilidad del 100% de efectividad de estos, inició desde el momento en que la paciente solicitó el servicio de la intervención quirúrgica, e incluso, posterior a la intervención en los controles se recomienda la abstención de relaciones sexuales e iniciar las consultas nuevamente de planificación familiar.

Situaciones que en últimas degeneran en la imposibilidad de configurar el elemento culpa.

3.- AUSENCIA DE NEXO CAUSAL

De acuerdo con el ordenamiento jurídico colombiano, Arts. 2341 y 1616 del Código Civil, la relación de causalidad entre el daño sufrido por una persona y la conducta o el hecho realizado por otra, es un requisito indispensable para la configuración de la responsabilidad civil.

Tratándose de responsabilidad médica, la misma se deduce por culpa probada, pues el objetivo médico es el de poner al servicio todos sus conocimientos científicos y herramientas disponibles dentro de los protocolos de atención establecidos, para lograr la mejoría del paciente, por lo cual se considera una obligación de medio y no de resultado, de manera tal que la carga de la prueba para demostrar la culpa en la ocurrencia del hecho dañoso recae en quien la alega. El nexo de causalidad en materia de obligaciones de medio y no de resultado, a diferencia de la culpa, no admite, por norma general, ningún tipo de presunción.

En esa misma línea, se asume que de todos los antecedentes y condiciones que confluyen a la producción de un resultado, tiene la categoría de causa aquel que, de acuerdo con la experiencia, sea el más adecuado, el más idóneo para producir el resultado⁶.

En materia de responsabilidad por anticoncepción fallida como se ha manifestado en acápites anteriores corresponde a dos escenarios en particular, el primero, deviene de una posible negligencia en la realización del procedimiento quirúrgico (escenario que para el caso en particular no se presentaría desde la manifestación de causalidad que hacen los demandantes e incluso la aceptación del éxito total del procedimiento sin haber presentado complicación alguna, información que coincide con lo consignado en la historia clínica de la paciente); el segundo escenario, se remonta al cumplimiento de deber de información a través del documento correspondiente al consentimiento informado, cuyos requisitos desarrollados a nivel jurisprudencial que como se mencionó en la excepción anterior, se cumplió a cabalidad con dichos requisitos frente a la exposición de los riesgos que fueron suscritos por la paciente.

Por lo anterior y en contraposición al supuesto nexo de causalidad manifestado por la parte actora entre la presunta falta de información de riesgos y el daño ocasionado en relación con la vulneración del derecho de libre desarrollo de personalidad y libre voluntad de elección del proyecto de vida de la demandante; no podría configurarse en la medida en que la causa alegada nunca existió. La supuesta falta de información alegada resulta contraria tanto al contenido del documento que como se ha mencionado desde el pronunciamiento frente a los supuestos fácticos, de la manifestación de desconocimiento de la parte actora no presenta validez en la medida en que, no existe prueba en contrario que logre desvirtuar la presunción de autenticidad y legalidad que reviste el documento suscrito tanto por la paciente como por su acompañante. Y tan ha sido así que, incluso, contraría la confesión de esta en

⁶ Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Civil, Sent. 183 del 26 de septiembre de 2002, Exp. 6878

relación con la manifestación de “haber recibido los riesgos y su explicación de manera verbal”.

Bajo ese supuesto la inexistencia de la causa alegada como fuente primaria del daño impide la configuración del elemento nexo.

4. INEXISTENCIA DE RESPONSABILIDAD

Siendo la prestación del servicio médico asistencial una obligación de medio y no de resultado, al prestador de servicios de salud solo le es endilgable responsabilidad por culpa probada, y para probar la culpa, se hace necesario demostrar la irregularidad o violación de un deber. Para el caso que nos ocupa, los demandantes fundamentan su imputación de responsabilidad en la falta de información de métodos de planificación familiar después de haber realizado la cirugía POMEROY remontando la causalidad y la falta de información respecto del consentimiento informado y el riesgo de un eventual embarazo. Dicha causalidad constituye tanto el elemento culpa como la causa primaria del nexo de causalidad que como ya se ha manifestado en las excepciones anteriores se impide su configuración partiendo de los supuestos fácticos, probatorios y jurídicos del caso que hoy nos ocupa, razón por la cual en últimas a falta del elemento culpa y el elemento de nexo de causalidad se impide la imputación de responsabilidad por la ausencia de sus elementos axiológicos.

5.- CULPA EXCLUSIVA DE LA VÍCTIMA

Tanto la doctrina como la jurisprudencia de las altas corporaciones han definido el presente eximente en materia de responsabilidad del acto médico como “Culpa exclusiva de la víctima: cuando es la propia persona que causa el daño en su cuerpo o salud o el perjuicio como tal”⁷. Bajo ese supuesto la culpa exclusiva de la víctima se considera un eximente de responsabilidad en la medida en que el grado de injerencia directa en la producción del daño se encuentra en cabeza de la misma y no del demandado. Para el caso que nos ocupa la presente excepción presenta viabilidad en la medida en que el supuesto daño alegado se materializó desde la decisión voluntaria de la parte, aun cuando el supuesto daño se consideraba un riesgo previsible para la paciente. Esa expresión de la voluntad de la parte actora si presenta injerencia directa con el “presunto daño” alegado en la medida en que dicha manifestación se presenta como causa primaria y más próxima al “cambio de proyecto de vida” manifestado como supuesto daño.

⁷ Ruiz, Wilson. La Responsabilidad Médica en Colombia. Criterio Jurídico Santiago de Cali V.4 2004 pp. 195-216 ISSN 1657-3978.

Si bien, en la demanda la parte actora intenta trasladar dicha relación causal a mi poderdante bajo un supuesto de falta de información de la posible ocurrencia de un supuesto daño; **totalmente imprevisible para mi poderdante pero completamente previsible para la víctima**, lo cierto si es, que ante la ausencia de tal falta de información como queda consignado tanto en el consentimiento informado suscrito por la paciente BARÓN ESPAÑOL y su acompañante, así como en los controles posteriores a la intervención quirúrgica (POMEROY) ***“abstención de relaciones sexuales e inicio de planificación familiar”***, la víctima sostuvo relaciones sexuales con su pareja y, fruto de dichas relaciones se generó un embarazo previsible para la misma.

Razón por la cual, en últimas, ninguna injerencia presentó mi poderdante en la decisión de la víctima más allá de haber manifestado los posibles riesgos de la intervención quirúrgica, las recomendaciones de cuidado después de su realización y colocar a su disposición los servicios de planificación familiar de los cuales ya presentaba conocimiento no obstante, a su voluntad y conforme a la información consignada en la historia clínica decide no acceder sino hasta el año 2021, fecha posterior a la ocurrencia del supuesto daño. Su decisión es expresión manifiesta de su voluntad libre y autónoma y la autodeterminación de su proyecto de vida, misma expresión que degeneró en el supuesto cambio abrupto de vida tanto a nivel personal como familiar una vez se materializó su embarazo como riesgo previsible, imposibilitando de esta manera cualquier traslado de responsabilidad en cabeza de mi poderdante en atención a que, tal como lo ha expresado la Suprema Corte de Justicia ***“i) cada quien debe soportar el daño en la medida en que ha contribuido a provocarlo ii) nadie debe cargar con la responsabilidad y el perjuicio ocasionado por otro”***⁸.

6.- INDEBIDA TASACIÓN DE PERJUICIOS AUSENCIA DE DETERMINACIÓN POR CONCEPTO DE DAÑO

La presente excepción se encuentra encausada en la ausencia de determinación por concepto de los perjuicios alegados y su tasación. En primera medida resulta pertinente manifestar que, si bien las pretensiones se encuentran encaminadas a la reparación de unos supuestos **perjuicios inmateriales** ocasionados a la señora BARÓN ESPAÑOL y su familia, dicho perjuicios inmateriales no presentan ninguna determinación ni concepto por los cuales se solicitan. Si bien los perjuicios inmateriales son definidos como un género dentro del cual según la jurisprudencia de las altas corporaciones se encierra el daño moral; daño a la vida en relación; y la vulneración a los derechos humanos fundamentales que gozan de especial protección (Corte Suprema de Justicia) y daño moral; daño a la salud; y la afectación grave a los bienes constitucional y

⁸ Corte Suprema de Justicia, Sentencia SC-129942016 (25290310300220100011101), 15/09/16 M.P. Margarita Cabello Blanco.

convencionalmente protegidos (Consejo de Estado). Ninguna de estas categorías es definida por la parte actora lo que imposibilita su tasabilidad en la medida en que cada una de las categorías consideradas como perjuicios inmateriales presenta una cuantificación desarrollada a través de la pacífica línea jurisprudencial de las altas Cortes, pero, además, dígame como carece de fundamento fáctico y probatorio que sustente una eventual condena de estos.

7.- GENÉRICA.

Por último, acudimos a esta excepción con fundamento en cualquier hecho o circunstancia exceptiva que resulte probada en el proceso desconocida por el juez o por este apoderado al momento de esta contestación y que se configuren, conozcan o alleguen durante el trámite, solicitando desde ya, que si al momento de emprender el análisis para el juzgamiento se evidencien, acrediten o demuestren elementos recaudados que puedan dar lugar a la configuración de una excepción, se reconozca la exceptiva que ellos configuren o a que corresponda.

OBJECCIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO

De acuerdo con el artículo 206 del CGP, me permito objetar el juramento estimatorio formulado por la parte demandante, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

Si bien, la norma procesal relevó de la presentación de juramento estimatorio los perjuicios inmateriales y el monto de estos, como es el caso que nos ocupa, la oposición se fundamenta en la falta de individualización y categorización de los perjuicios alegados como ya se mencionó en la excepción correspondiente al acápite sexto de esta contestación, además de carecer en su totalidad sustento fáctico, jurídico y probatorio.

PRUEBAS

Solicito sean decretadas como pruebas las siguientes:

Documentales

1. Historia Clínica de la Señora **ANGELA BARÓN ESPAÑOL**

Interrogatorio de Parte

Solicito se decrete el interrogatorio de los demandantes.

PETICIÓN

Teniendo en cuenta lo anteriormente expuesto, así como los argumentos de hecho y de derecho que integran la presente contestación, solicito al Sr. Juez respetuosamente:

1. Declarar **probadas las excepciones** propuestas;
2. Denegar las pretensiones de la demanda;
3. Condenar en costas a los demandantes.

ANEXOS

Allego como anexos de la demanda los enunciados en el acápite de pruebas, así como poder especial debidamente otorgado a favor del suscrito para actuar dentro del presente proceso.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Invoco como fundamentos de derecho de la presente contestación de demanda, los Arts. 2341, 2344 y s.s., del Código Civil. La Ley 23 de 1981, así como la jurisprudencia y doctrina reseñada en la contestación de la demanda.

NOTIFICACIONES

Mi poderdante, recibirá notificaciones en la Avenida Carrera 68 No 90-88 Bloque 4, Piso 4, teléfonos: (+57) 1 6468000 Ext. 2293 -2244.

El suscrito apoderado recibirá notificaciones en la Carrera 7 No. 74 B-56, Edificio Corficaldas, Oficina 604 en Bogotá; tel: 3112870448; email: rodrigomartinez@mvuabogados.com

SEGUNDA PARTE

PRONUNCIAMIENTO FRENTE A LLAMAMIENTO EN GARANTÍA EPS FAMISANAR

RODRIGO MARTÍNEZ GÓMEZ mayor de edad, domiciliado en Bogotá, abogado en ejercicio, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.791.554 de Bogotá, y Tarjeta Profesional No. 123.276 del CSJ, obrando en mi calidad de APODERADO ESPECIAL de la IPS CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM, identificada con NIT 860.013.570-3, parte demandada dentro del proceso de la referencia; según consta en poder especial debidamente otorgado, estando dentro del término de traslado, por medio del presente escrito, me permito pronunciarme frente al llamamiento en garantía realizado por EPS FAMISANAR, encontrándome dentro del término legal conferido de acuerdo con los fundamentos de hecho y de derecho que se exponen a continuación.

FRENTE A LAS PRETENSIONES

Desde ya, manifiesto al Sr. Juez que mi representada se opone a la prosperidad de la totalidad de las pretensiones declarativas y de condena, formuladas por los EPS FAMISANAR en el escrito de llamamiento en garantía.

FRENTE A LOS HECHOS

- 1.- ES CIERTO:** Según el contrato suscrito por las partes.
- 2.- ES CIERTO:** Según el contenido del contrato suscrito entre las partes.
- 3.- ES CIERTO:** Según la información que se encuentra contenida en el contrato suscrito por las partes.
- 4.- ES CIERTO:** Según lo manifestado en el escrito de la demanda principal por la parte actora.
- 5.- ES CIERTO:** Según la información consignada en la historia clínica y el escrito de demanda principal.
- 6.- ES CIERTO:** Según la información consignada en el escrito de demanda principal.

7.- ES CIERTO: Según la información consignada en el escrito de demanda principal.

8.- ES CIERTO: Según la información consignada en el escrito de demanda principal.

9.- ES CIERTO: Según la información consignada en el escrito de demanda principal.

FRENTE A LA FINALIDAD DEL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA

Si bien es cierto, la figura del llamamiento en garantía solicita la comparecencia de terceros al proceso cuando se presenta entre la parte y un tercero una obligación legal o contractual por la cual el tercero deba responder por una eventual condena, tal como lo ha establecido en varios pronunciamientos la Corte Suprema de Justicia y aplicado al caso en particular, si bien como se ha mencionado anteriormente entre FAMISANAR EPS E IPS CAFAM se encontraba un vínculo contractual vigente para el momento de los hechos en virtud del cual IPS CAFAM se comprometía a brindar todos los servicios de salud y cumplir las demás obligaciones que se suscribieron mediante contrato; para el caso en comento se encuentra que en ningún momento mi poderdante desatendió dichas obligaciones; por el contrario, todas las veces que fueron solicitados los servicios de salud por parte del hoy demandante fueron suministrados y puestos a disposición con la debida diligencia y prudencia que se espera de la institución.

Respecto al hecho alegado como “supuesto” generador de daño por la presunta falta de información de riesgo que llegó a materializarse dentro del consentimiento informado suscrito por la víctima, situación que se encuentra desvirtuada de acuerdo con el sustento fáctico y probatorio planteado por escrito de contestación el cual, a manera de conclusión evidencia como mi poderdante no tuvo injerencia alguna en el “daño” alegado en razón a que, los profesionales adscritos a la misma cumplieron a cabalidad con el deber de información que se esperaba de la misma frente a la intervención quirúrgica practicada a la demandante, siendo en últimas, culpa exclusiva de la víctima al presentar relación directa entre su actuar desplegado y el supuesto daño ocurrido.

PETICIÓN

Por lo anterior, solicito al señor juez no declarar probada la relación aducida con el fin de que mi poderdante sea vinculado y condenado ante la posible y eventual prosperidad de las peticiones formuladas por la parte demandante en el escrito de la demanda y la condena por la declaración de estas.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

Invoco como fundamento de derecho el Artículo 64 del Código General del Proceso, Artículos 1036 y siguientes del Código de Comercio, y demás normas concordantes y aplicables.

PRUEBAS

Ruego tener como pruebas los siguientes documentos:

Contrato de prestación de servicios suscritos entre FAMISANAR EPS y mi poderdante, los cuales fueron incorporados por quien realizó el llamamiento en garantía.

NOTIFICACIONES

Mi poderdante, recibirá notificaciones en Avenida Carrera 68 No 90-88 Bloque, Piso 4; tel: 6468000; email: notificacionesjudiciales@cafam.com.co

El suscrito apoderado recibirá notificaciones en la Calle 90 No 11 A-34 Oficina 505; tel: 6582570 email: rodrigomartinez@mvuabogados.com

Del Sr. Juez, Cordialmente,



RODRIGO MARTÍNEZ GÓMEZ
C.C. 79'791.554 de Bogotá
T.P. 123.276 C.S.J.

Bogotá D.C. 6 de mayo de 2021

Señor

JUEZ SEPTIMO (7) CIVIL DEL CIRCUITO DE BOGOTA

E.S.D.

Referencia: Rad. **110013103007-2021-00009-00**. Poder proceso Verbal - Declarativo – Responsabilidad Civil.

DEMANDANTE: ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL y otros;

DEMANDADO: EPS FAMISANAR y otros.

RICARDO ANDRÉS URRUTIA GARCÍA, identificado con la cédula de ciudadanía número 77'193.632 de Valledupar, actuando en Representación de la Caja de Compensación Familiar CAFAM, manifiesto que confiero poder especial amplio y suficiente al doctor **RODRIGO MARTÍNEZ GÓMEZ**, abogado con tarjeta profesional N° 123.276 del C.S.J., para que asuma nuestra defensa y represente nuestros intereses en el asunto de la referencia.

El doctor **MARTINEZ GÓMEZ** se encuentra facultado para notificarse, contestar la demanda, responder cualquier requerimiento, actuar en este trámite y en todos los que se generen de éste a favor de los intereses de la CAFAM, recurrir, sustituir, recibir, reasumir y, en general, llevar a cabo todas las actuaciones inherentes a este tipo de mandatos.

Con toda consideración,



RICARDO ANDRÉS URRUTIA GARCÍA

C.C. 77'193.632 de Valledupar

Rep. Legal CAFAM

Acepto:



RODRIGO MARTÍNEZ GÓMEZ

C.C 79'791.554 de Bogotá.

T.P. 123.276 C.S.J.

Carrera 7 No 74b-56 oficina 604, Edificio Corficaldas; tel: 6452307/ 3112870448 email:

rodrigomartinez@mvuabogados.com

República de Colombia

Rama Judicial



COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
DE ABOGADOS**

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL
DE LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICADO No. 374206

CERTIFICA :

Que revisados los archivos de Antecedentes Disciplinarios de la Comisión, así como los del Tribunal Disciplinario y los de la Sala Jurisdiccional Disciplinaria, no aparecen registradas sanciones contra el (la) doctor (a) **RODRIGO MARTINEZ GOMEZ** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **79791554** y la tarjeta de abogado (a) No. **123276**

Page 1 of 1

Este Certificado no acredita la calidad de Abogado

Nota: Si el No. de la Cédula, el de la Tarjeta Profesional ó los nombres y/o apellidos, presentan errores, favor dirigirse al Registro Nacional de Abogados.

La veracidad de este antecedente puede ser consultado en la página de la Rama Judicial

www.ramajudicial.gov.co en el link

<https://www.ramajudicial.gov.co/web/comision-nacional-de-disciplina-judicial>.

Bogotá, D.C., DADO A LOS VEINTIDOS (22) DIAS DEL MES DE ABRIL DE DOS MIL VEINTIDOS (2022)

**ANTONIO EMILIANO RIVERA BRAVO
SECRETARIO JUDICIAL**

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C., 2 DE MARZO DEL 2022

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL:
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

EL SUSCRITO DELEGADO PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES, CON FUNDAMENTO EN LAS INSCRIPCIONES DEL REGISTRO DE LAS ENTIDADES BAJO LA VIGILANCIA DE LA SUPERINTENDENCIA.

C E R T I F I C A

NOMBRE: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM
NIT. 8600135703

DOMICILIO: Cundinamarca
DIRECCIÓN: AK 68 No. 90-88
TELÉFONO: 6176400, 6131451
EMAIL PARA NOTIFICACIONES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS:
notificacionesjudiciales@cafam.com.co

CONSTITUCIÓN Y OBJETO: LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAFAM ES UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO, ORGANIZADA COMO CORPORACIÓN QUE CUMPLE FUNCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 21 DE 1982, ARTÍCULO 42, Y LA LEY 789 DE 2002, ARTÍCULO 16, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LAS MODIFIQUEN SUSTITUYAN O ADICIONEN. GOZA DE PERSONERÍA JURÍDICA CONFERIDA POR MEDIO DE LA RESOLUCIÓN No. 2731 DE FECHA 03/10/1957 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE JUSTICIA, SE ENCUENTRA FACULTADA PARA DESARROLLAR LAS FUNCIONES PREVISTAS EN LOS ARTÍCULOS 41 Y 62 DE LA LEY 21 DE 1982, EL ARTÍCULO 16 DE LA LEY 789 DE 2002, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LAS MODIFIQUEN, SUSTITUYAN O ADICIONEN

C E R T I F I C A

REPRESENTACIÓN LEGAL:

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 40 DE LOS ESTATUTOS, LA REPRESENTACIÓN LEGAL Y LA ADMINISTRACIÓN DIRECTA DE LA CORPORACIÓN ESTÁN A CARGO DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO, QUIEN SERÁ ELEGIDO POR EL CONSEJO DIRECTIVO EN SU PRIMERA REUNIÓN PARA PERÍODOS DE CUATRO AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU ELECCIÓN Y SIN PERJURIO DE SU REMOCIÓN POR EL CONSEJO DIRECTIVO EN CASO QUE NO SE LLEVE A EFECTO LA ELECCIÓN, CONTINUARÁ COMO DIRECTOR ADMINISTRATIVO QUIEN HAYA SIDO ELEGIDO PARA EL PERÍODO INMEDIATAMENTE ANTERIOR.

DIRECTORES ADMINISTRATIVOS	NOMBRES	CÉDULA DE CIUDADANÍA	RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE APROBÓ SU DESIGNACIÓN
PRINCIPAL	Luis Gonzalo Giraldo Marín	17.094.468	0076 15/03/2005
SUPLENTE	Ricardo Andrés Urrutia García	77.193.632	698 08/11/2016

CERTIFICA

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL:

a) Representar a la Corporación judicial y extrajudicialmente, hacer uso de la firma de la Corporación y constituir cuando fuere el caso apoderados especiales. b) Cumplir y hacer cumplir la ley, estos estatutos, los reglamentos de la Corporación y las decisiones de la Asamblea General y del Consejo Directivo. c) Asistir con voz pero sin voto a las reuniones ordinarias y extraordinarias de la Asamblea General y del Consejo Directivo. d) Presentar a la Asamblea General en su reunión ordinaria las cuentas, inventarios, balances y memorias sobre la marcha de la Corporación. e) Convocar a la Asamblea General y al Consejo Directivo a las reuniones ordinarias y extraordinarias, conforme a la Ley, los estatutos y reglamentos. f) Delegar en empleados de la Corporación determinadas funciones. g) Dentro de los límites, estatutarios y reglamentarios, girar, aceptar, endosar, negociar en cualquier forma títulos valores y ejecutar y celebrar todos los actos o contratos que se requieran para el cumplimiento de los fines de la Corporación. h) Nombrar y remover libremente los empleados de la Corporación, señalarles funciones y asignaciones dentro de los límites que señale el Consejo Directivo en los respectivos reglamentos. i) Celebrar todos los actos de disposición y administración necesarios y conducentes al logro del objeto de la Corporación, con el sólo límite de que todo acto o contrato cuya cuantía exceda de la suma fijada por la Asamblea General debe ser aprobado por el Consejo Directivo, conforme a la Ley. j) Cuidar de la recaudación e inversión de los fondos de la Corporación. k) Cumplir las demás funciones que le asigne la Asamblea General y el Consejo Directivo y las que por la naturaleza de su cargo le correspondan. l) Implementar los procedimientos de control y revelación, verificar su operatividad al interior de la Corporación y su adecuado funcionamiento, así como las funciones relativas al control interno de conformidad con lo establecido por el Consejo Directivo en materia de riesgos. m) Las demás que le asigne la ley.

LIMITACIONES PARA CONTRATAR:

EN REUNIÓN ORDINARIA ADELANTADA EL 05 DE JUNIO DE 2019 Y CUYAS DECISIONES CONSTAN EN EL ACTA NO. 69, LOS ASAMBLEÍSTAS APROBARON DE FORMA UNÁNIME MANTENER EL MONTO DE 15.000 SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES COMO LÍMITE DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO PARA CONTRATAR SIN AUTORIZACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO (DECISIÓN APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 646

DEL 24 DE OCTUBRE DE 2019). FUE AUTORIZADO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE AFILIADOS MEDIANTE ACTA NO. 68 DE LA CORPORACIÓN, PARA CONTRATAR SIN AUTORIZACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO HASTA POR QUINCE MIL SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (15000 S.M.L.M.V.), DECISIÓN APROBADA POR ESTA SUPERINTENDENCIA MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 0350 DEL 7 DE JUNIO DE 2018. FECHA DE EJECUTORIA 25/06/2018. FUE AUTORIZADO POR LA ASAMBLEA GENERAL DE AFILIADOS MEDIANTE ACTA NO. 67 DE LA CORPORACIÓN, PARA CONTRATAR SIN AUTORIZACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO HASTA POR QUINCE MIL SALARIOS MÍNIMOS LEGALES MENSUALES VIGENTES (15000 S.M.L.M.V.), DECISIÓN APROBADA POR ESTA SUPERINTENDENCIA MEDIANTE RESOLUCIÓN NO. 0436 DEL 21 DE JUNIO DE 2017. FECHA DE EJECUTORIA 24/07/2017. MEDIANTE ACTA DE ASAMBLEA NO. 65 DE FECHA 6 DE ABRIL DE 2015, SE APROBÓ LA CUANTÍA HASTA LA CUAL PUEDE CONTRATAR EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO SIN AUTORIZACIÓN DEL CONSEJO DIRECTIVO EN 15.000 S.M.M.L.V. DECISIÓN APROBADA POR ESTE ENTE CON RESOLUCIÓN NO. 00279 DEL 27 DE MAYO DE 2015. (EJECUTORIADA 30/06/2015)

CERTIFICA

REPRESENTANTES LEGALES ANTE AUTORIDADES JURISDICCIONALES

NOMBRE:

Miguel Eduardo González Bohórquez
C.C. No. 19'330.359 expedida en Bogotá, D.C.
T.P. No.

DESIGNACIÓN APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 0474 DEL 10/09/2009

NOMBRE:

Ricardo Andrés Urrutia García
C.C. No. 77.193.632 expedida en Valledupar
T.P. No. 122418 del C.S.J.

DESIGNACIÓN APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 0704 DEL 03/12/2008

NOMBRE:

Luis Fernando Mora Bravo
C.C. No. 12.994.833 expedida Pasto
T.P. No. 81474 del C.S.J.

DESIGNACIÓN APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR MEDIANTE RESOLUCIÓN No. 0704 DEL 03/12/2008

NOMBRE:

Daniel Gómez Guerrero
C.C. No. 81.717.255 de Bogotá D.C.
T.P. No. 202.820

DESIGNACIÓN APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR MEDIANTE
RESOLUCIÓN No. 0765 DEL 04/12/2012

C E R T I F I C A

CONSEJO DIRECTIVO

PERIODO 2018-2022

REPRESENTANTES DE LOS EMPLEADORES APROBADOS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN No. 0350 del
07/06/2018 Y AUTORIZADOS PARA EL EJERCICIO DEL CARGO A PARTIR DEL 25/06/2018:

EMPLEADORES

PRINCIPAL		
REGLÓN	AFILIADO	DESIGNADO
PRIMER REGLÓN	Empresa: Bavaria S.A. Nit Empresa: 860005224-6 Dirección Empresa: Carrera 53A No. 127 – 35 de Bogotá, D.C.	Principal 1: Alberto Preciado Arbeláez Cédula: 3.229.529 de Usaquén
SEGUNDO REGLÓN	Empresa: Pontificia Universidad Javeriana Nit Empresa: 860013720-1 Dirección Empresa: Carrera 7ª No. 40 – 62, Edificio Emilio Arango de Bogotá, D.C.	Principal 2: Jairo Humberto Cifuentes Madrid Cédula: 19.472.979 de Bogotá, D.C.
TERCER REGLÓN	Empresa: Colombia Telecomunicaciones S.A. E.S.P. Nit Empresa: 830122566-1 Dirección Empresa: Transversal 60 No. 114 A -55 de Bogotá, D.C.	Principal 3: Alfonso Gómez Palacio Cédula: 79.469.826 de Bogotá, D.C.
CUARTO REGLÓN	Empresa: Azul & Blanco Millonarios FC S.A. - MILLONARIOS FC Nit Empresa: 900430878-9 Dirección Empresa: Calle 90 No. 19 – 41 Oficina 501 de Bogotá, D.C.	Principal 4: Jorge Enrique Camacho Matamoras Cédula: 3.226.530 de Bogotá, D.C.
QUINTO REGLÓN	Empresa: Seguros Comerciales Bolívar S.A. Nit Empresa: 860002180-7 Dirección Empresa: Avenida El Dorado No. 68B -31, Piso 10 de Bogotá, D.C.	Principal 5: Camilo Andrés Hernández Becerra Cédula: 79.389.185 de Bogotá, D.C.
SUPLENTE		
REGLÓN	AFILIADO	DESIGNADO
PRIMER REGLÓN	Empresa: Universidad Nacional de Colombia Nit Empresa: 899999063-3 Dirección Empresa: Carrera 45 No. 26 -85 Edificio Uriel Gutiérrez Piso 5 Oficina 571 de Bogotá, D.C.	Suplente 1: Pablo Enrique Abril Contreras Cédula: 19.358.648 de Bogotá, D.C.



SEGUNDO RENGLÓN	Empresa: Ibm de Colombia & CIA S.C.A. Nit Empresa: 860002120-5 Dirección Empresa: Carrera 53 No. 100 – 25 de Bogotá, D.C.	Suplente 2: Stefano Baroni Cédula: 543985 de (Extranjería)
TERCER RENGLÓN	Empresa: Universidad Santo Tomás Nit Empresa: 860012357-6 Dirección Empresa: Carrera 9a No. 51-11 de Bogotá	Suplente 3: José Joaquín Castro Rojas Cédula: 79.385.637 de Bogotá
CUARTO RENGLÓN	Empresa: Atento Colombia S.A. Nit Empresa: 830065842-5 Dirección Empresa: Calle 67 No. 12 – 35 de Bogotá, D.C.	Suplente 4: Miguel José López Estrada Cédula: 94.305.777 de Palmira
QUINTO RENGLÓN	Empresa: Universidad Sergio Arboleda Nit Empresa: 860.351.894-3 Dirección Empresa: Calle 74 No. 14 - 14 de Bogotá	Suplente 5: Ana Paola Osorio Estupiñán Cédula: 1024491652 de Bogotá
SEXTO RENGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 6: Cédula:
SÉPTIMO RENGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 7: Cédula:
OCTAVO RENGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 8: Cédula:
NOVENO RENGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 9: Cédula:
DÉCIMO RENGLÓN	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:	Suplente 10: Cédula:

REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES DESIGNADOS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN No. 1480 del 16/04/2018 PROFERIDA POR EL MINISTERIO DE TRABAJO Y AUTORIZADOS PARA EL EJERCICIO DEL CARGO POR ESTA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR A PARTIR DEL 24/05/2018:

TRABAJADORES

PRINCIPAL		
RENGLÓN	TRABAJADOR	AFILIADO



Identificador: tHgw K8Fy pTrD zIMZ 001G CpcX 4ss=

La validez de este documento puede verificarse en: <https://gtss.ssf.gov.co/SedeElectronica>

PRIMER RENGLÓN	Principal 1: Julio Roberto Gómez Esguerra Cédula: 19.162.360 de Bogotá, D.C.	Empresa: Fundación Construyendo Futuro Un Lugar de Encuentro Nit Empresa: 830139224-2 Dirección Empresa: Sin dato de Bogotá, D.C.
SEGUNDO RENGLÓN	Principal 2: Guillermo Charcas Rojas Cédula: 3.041.867 de Girardot	Empresa: Fondo de Empleados de la Compañía Colombiana Automotriz - FONDECCA Nit Empresa: 800085780-3 Dirección Empresa: Sin dato de Bogotá D.C.
TERCER RENGLÓN	Principal 3: Gustavo Serpa Mendoza Cédula: 160.396 de Bogotá, D.C.	Empresa: Inmobiliaria Constructora El Greco Ltda Nit Empresa: 860529170-6 Dirección Empresa: Sin dato de Bogotá, D.C.
CUARTO RENGLÓN	Principal 4: Carlos Abel Saavedra Zafra Cédula: 13.952.225 de Vélez	Empresa: Contraloría General de la República Nit Empresa: 899999067 Dirección Empresa: Sin dato de Bogotá, D.C.
QUINTO RENGLÓN	Principal 5 William Fredy Rincón Vargas Cédula: 79.450.331 de Bogotá, D.C.	Empresa: Banco BBVA Nit Empresa: 860003020-1 Dirección Empresa: Sin dato de Sin dato
SUPLENTE		
REGLON	TRABAJADOR	AFILIADO
PRIMER RENGLÓN	Suplente 1 Gloria Stella Angarita Salamanca Cédula: 51.940.209 de Bogotá, D.C.	Empresa: Procuraduría General de la Nación Nit Empresa: 899999119-7 Dirección Empresa: Sin dato de Bogotá, D.C.
SEGUNDO RENGLÓN	Suplente 2 Néstor Raúl Bojacá Castañeda Cédula: 79.527.973 de Bogotá, D.C.	Empresa: Imprenta Nacional Nit Empresa: 830001113-1 Dirección Empresa: Sin dato de Bogotá, D.C.
TERCER RENGLÓN	Suplente 3 Diana Cecilia Gómez Cely Cédula: 51.737.751 de Bogotá, D.C.	Empresa: Fondo Nacional del Ahorro Nit Empresa: 899999284-4 Dirección Empresa: Sin dato de Bogotá, D.C.
CUARTO RENGLÓN	Suplente 4 Rocío Stella Castellanos Silva Cédula: 51.877.149 de Bogotá, D.C.	Empresa: ICBF Nit Empresa: 899999239-2 Dirección Empresa: Sin dato de Bogotá, D.C.
QUINTO RENGLÓN	Suplente 5 Julio Mario Valderrama González Cédula: 74.376.271 de Duitama	Empresa: SIKA Colombia S.A.S. Nit Empresa: 860000896-2 Dirección Empresa: Sin dato de Bogotá, D.C.
SEXTO RENGLÓN	Suplente 6: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:

SÉPTIMO RENGLÓN	Suplente 7: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:
OCTAVO RENGLÓN	Suplente 8: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:
NOVENO RENGLÓN	Suplente 9: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:
DÉCIMO RENGLÓN	Suplente 10: Cédula:	Empresa: Nit Empresa: Dirección Empresa:

CERTIFICA

REVISOR FISCAL

PERIODO 2017-2020 Ó SU DESIGNACIÓN

REVISORES FISCALES	PERSONA JURIDICA	NOMBRES	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TARJETA PROFESIONAL	RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE APROBÓ SU DESIGNACIÓN
PRINCIPAL	Deloitte Ltda NIT. 860008836- 7	Germán Enrique Correa Gutiérrez	80.022.773	116506-T	0006 03/01/2019
SUPLENTE	N/A	Juan Carlos García Rodas	10.113.344	33613-T	0436 21/06/2017

Carlos Andrés Esquiaqui Rangel

SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES



SuperSubsidio
Vigilamos tu caja de compensación



El empleo
es de todos

Mintrabajo

Documento firmado digitalmente



Identificador: tHgw K8Fy pTrD zIMZ 0O1G CpcX 4ss=

La validez de este documento puede verificarse en: <https://gtss.ssf.gov.co/SedeElectronica>

SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

Carrera 69 No. 25 B – 44 Pisos 3, 4 y 7
PBX: (57+1) 348 7800 Bogotá - Colombia
Línea Gratuita Nacional: 018000 910 110 en Bogotá D.C.: 3487777
www.ssf.gov.co - email ssf@ssf.gov.co



CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROCEDIMIENTOS DE FRECUENCIA Y RIESGO VARIABLE
SUBDIRECCIÓN DE SALUD

05/04/2019
FECHA ELABORACIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

Pomero		Angela Baron		SEXO	☒ F	☐ M
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PACIENTE				
TIPO DE DOCUMENTO	T.I. ☐ C.C. ☒ R.C. ☐ C.E. ☐	NÚMERO DEL DOCUMENTO	EXPEDIDA EN	DIRECCIÓN		
310 866 69 02		1073161386	Madrid	El 5 ^a / 13-18		
TELÉFONO(S)		RELIGIÓN	NOMBRE COMPLETO DEL ACUDIENTE Y/O ACOMPAÑANTE			
El 310 866 69 02		Católica	Edinson Mendez			
PARENTESCO	TELÉFONO(S)	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN		ESPECIALIDAD		
		Harold Henao		610		

Se ha puesto de presente al paciente toda la información relacionada con el procedimiento a realizar: El diagnóstico por el cual se va a llevar a cabo el mismo, en qué consiste el procedimiento, los riesgos tanto generales, como específicos, las complicaciones y las alternativas de tratamiento originadas o derivadas del mismo, tanto verbalmente como a través del anexo de riesgo (cuando aplique). Lo anterior en cumplimiento con las normas éticas exigidas al profesional de la salud en Colombia señaladas entre otras, por la ley 23 de 1981 y el decreto 13437 de 1991. No obstante teniendo en cuenta la información suministrada por el paciente en la historia clínica pueden haber riesgos adicionales como:

Dolor
Sangrado
Infección
Hematoma

Recaudalización
Embarazo

Al firmar este documento reconozco que he leído o se me ha leído la información, se me ha explicado suficientemente, y que comprendo perfectamente lo contenido en el anexo de riesgo (cuando aplique), así como en este formato. Se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las cuales han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. He comprendido dicha información, los riesgos posibles y remotos, los riesgos relacionados con mis circunstancias personales y mis condiciones particulares en salud. Entiendo, como se me ha expresado, que no todos los riesgos son previsibles, pero desde ya los asumo en su totalidad. Se me ha explicado de otras posibles alternativas y las consecuencias que se pueden derivar de mi negativa, como también de que en el curso del procedimiento o con posterioridad a él, pueden presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales, para lo cual estoy de acuerdo en su realización según se juzgue necesario, en pro de mantener la vida.

Me comprometo a cumplir con las instrucciones y recomendaciones recibidas del personal asistencial, para contribuir a minimizar los riesgos del procedimiento.

CONSENTIMIENTO

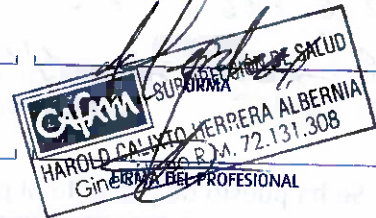
Considerando lo anterior **SI** ☒ - **NO** ☐ doy consentimiento y autorizo la práctica del procedimiento o intervención quirúrgica que se propuso y los procedimientos que eventualmente puedan sobrevenir, de igual forma **SI** ☒ - **NO** ☐ autorizo la transfusión sanguínea, en caso de ser necesario.

Bogotá 05/04/2019
LUGAR FECHA

Angela Rosio Leon No. 1077161386 Angela Leon
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PACIENTE DOCUMENTO DE IDENTIDAD FIRMA DEL PACIENTE

Edison Alonzo No. 1070754014
NOMBRE COMPLETO DEL TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Harold Herrera No. 72131308
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PROFESIONAL QUE INFORMA DOCUMENTO DE IDENTIDAD



RENUNCIA A LA INFORMACIÓN

He decidido renunciar a la información del procedimiento que se me va a practicar y delego a _____ identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. _____ para tomar las decisiones relacionadas con mi estado de salud incluido el de dar mi consentimiento y autorización para la práctica del procedimiento.

LUGAR FECHA

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PACIENTE No. _____ DOCUMENTO DE IDENTIDAD FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL No. _____ DOCUMENTO DE IDENTIDAD FIRMA

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PROFESIONAL QUE INFORMA No. _____ DOCUMENTO DE IDENTIDAD FIRMA DEL PROFESIONAL

REVOCACIÓN

He decidido **REVOCAR** el consentimiento firmado el día _____ y **NO** deseo proseguir con el tratamiento que doy por finalizado.

LUGAR FECHA

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PACIENTE No. _____ DOCUMENTO DE IDENTIDAD FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL No. _____ DOCUMENTO DE IDENTIDAD FIRMA

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PROFESIONAL QUE INFORMA No. _____ DOCUMENTO DE IDENTIDAD FIRMA DEL PROFESIONAL



CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROCEDIMIENTOS DE FRECUENCIA Y RIESGO VARIABLE
SUBDIRECCIÓN DE SALUD

INFORMACIÓN GENERAL

ANESTESIA

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PACIENTE		SEXO
Anestesia		Angela Rocio Baron Española		☒ F ☐ M
TIPO DE DOCUMENTO	T.I.	C.C.	R.C.	C.E.
☐ T.I. ☒ C.C. ☐ R.C. ☐ C.E.	1.073161386			
NÚMERO DEL DOCUMENTO		EXPEDIDA EN		
3108666902		Madrid Calle 5 # 13-18 Paratartug		
TELÉFONO(S)		DIRECCIÓN		
3108666902		Edison Alirio Menéndez Nieto		
PARENTESCO		NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ACOMPAÑANTE		ESPECIALIDAD
Esposo	DR. DARIO RODRIGUEZ FERREIRA	ANESTESIA		
TELÉFONO(S)		NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN		
3108666902				

Se ha puesto de presente al paciente toda la información relacionada con el procedimiento a realizar: El diagnóstico por el cual se va a llevar a cabo el mismo, en qué consiste el procedimiento, los riesgos tanto generales, como específicos, las complicaciones y las alternativas de tratamiento originadas o derivadas del mismo, tanto verbalmente como a través del anexo de riesgo (cuando aplique). Lo anterior en cumplimiento con las normas éticas exigidas al profesional de la salud en Colombia señaladas entre otras, por la ley 23 de 1981 y el decreto 13437 de 1991. No obstante teniendo en cuenta la información suministrada por el paciente en la historia clínica pueden haber riesgos adicionales como:

ALTERACIONES CARDIOVASCULARES, RESPIRATORIAS, NEUROLÓGICAS Y/O METABÓLICAS TRANSITORIAS O PERMANENTES. VÓMITO, FRACTURAS DENTALES, BRONCOASPIRACIÓN, REACCIONES ALÉRGICAS, CEFALEA, LUMBALGIA, HIPERTERMIA MALIGNA, RUPTURA DURAL, HEMATOMA EPIDURAL, LESIONES DEL NEURO EJE, ARACNOIDITIS. CONVULSIONES, CARDIOTOXICIDAD POR BUPIVACAÍNA, HIPOXEMIA CEREBRAL, COLAPSO CARDIOVASCULAR, INTUBACIÓN FALLIDA. MUERTE MATERNA Y/O FETAL, Y OTRAS COMPLICACIONES DESCRITAS EN LA LITERATURA. MUERTE.

Al firmar este documento reconozco que he leído o se me ha leído la información, se me ha explicado suficientemente, y que comprendo perfectamente lo contenido en el anexo de riesgo (cuando aplique), así como en este formato. Se me ha dado la oportunidad de formular preguntas, las cuales han sido respondidas o explicadas en forma satisfactoria. He comprendido dicha información, los riesgos posibles y remotos, los riesgos relacionados con mis circunstancias personales y mis condiciones particulares en salud. Entiendo, como se me ha expresado, que no todos los riesgos son previsibles, pero desde ya los asumo en su totalidad. Se me ha explicado de otras posibles alternativas y las consecuencias que se pueden derivar de mi negativa, como también de que en el curso del procedimiento o con posteridad a él, pueden presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales, para lo cual estoy de acuerdo en su realización según se juzgue necesario, en pro de mantener la vida.

Me comprometo a cumplir con las instrucciones y recomendaciones recibidas del personal asistencial, para contribuir a minimizar los riesgos del procedimiento.

CONSENTIMIENTO

Information Center

CIUDAD O MUNICIPIO: 060010 FECHA: 23.08.2019 HORA: 10:40

Angela Rocio Barón
NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PACIENTE

No. 1.073.161.386
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Angela Barón
FIRMA DEL PACIENTE

Edison ALIRIO MENDOZA. No. 7.670 954 014

<i>Dr. Reddy Sir</i> NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PROFESIONAL QUE INFORMA	No. <i>19383467</i> DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<i>[Signature]</i> FIRMA DEL PROFESIONAL

RENUNCIA A LA INFORMACIÓN

No	Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía

Salvo incluido el de dar mi consentimiento y autorización para la práctica del procedimiento.

CIUDAD O MUNICIPIO FECHA HORA

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PACIENTE	No. DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL PACIENTE

 NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ACOMPAÑANTE No. _____
 DOCUMENTO DE IDENTIDAD FIRMA _____

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PROFESIONAL QUE INFORMA	No.	
	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL PROFESIONAL

REVOCACIÓN

He decidido **REVOCAR** el consentimiento firmado el día D M A y **NO** deseo

proseguir con el tratamiento que doy

_____ No. _____
 NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PACIENTE DOCUMENTO DE IDENTIDAD FIRMA DEL PACIENTE

NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ACORDANTE: _____ No. _____

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PROFESIONAL QUE INFORMA	No.	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	

Día: 24 Mes: 08 Año: 19 H.C.: 1073161386 Sala de Cirugía No. 2

Nombre del Paciente: Angela Byron
 Especialidad: Ginecología
 Procedimiento: Pomero
 Cirujano: Dr. Castellanos
 Ayudante: Dr. Cruz
 Anestesiólogo: Dr. Velazquez
 Instrumentadora: Hancla Gonzalez
 Auxiliar de Enfermería: Gloria Flores

Cirugía: Programada ☒ Urgencia ☐ Limpia ☒ Limpia contaminada ☐ Contaminada ☐

Conteo de Material Quirúrgico

Materiales	Conteo Inicial	Adicional		Conteo Final		Total
	Inst. Qxc.			Inst. Qxc.	Aux.	
Compresas	3			3	3	3
Gasas						
Rollos Abd.						
Mechas						
Cotonoides						
Agujas	5			5	5	5
H. Bisturi	1			1	1	1
Pinzas						

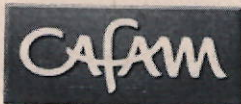
Recuento: Completo Cambio de Turno: NO

Observaciones: _____

Firma Instrumentadora: Hancla Gonzalez Firma Cirujano: [Firma]
 Firma Instrumentadora: _____ Firma Auxiliar: [Firma]

Procedimiento Quirúrgico

Protección lápiz de electro ☐ Si ☐ No ☐
 Cambio de plan Quirúrgico ☐
 Procedimiento múltiple ☐
 Hemorragia ☐
 Patología ☒ Cual: segmentos trompas falopio
 Auxiliar que recibe Patología: Gloria Flores Cantidad: 1 (uno)



REGISTRO DE INSTRUMENTACIÓN QUIRÚRGICA

INTRUMENTACIÓN QUIRURGICA

Nombre sutura	Número de lote	Fecha de vencimiento	Cantidad
Cr 0 ct1	DBA09252X	2021-01-31	1
Vicryl 1 ct1	AL8052	2024-01	1
Prolene 3/0	AL3048	2023-09	1

TIEMPO QUIRURGICO

INGRESO SALA	INICIO LAVADO QUIRURGICO	CIERRE HERIDA	SALIDA SALA
8116	8127	8158	8157

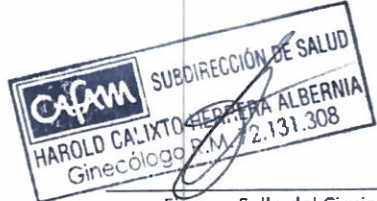
Act. 53885160

16 ABR 2019

CC 1073161386

	PROCESO: ATENCIÓN AL USUARIO CON NECESIDADES QUIRURGICAS	Código:	1PSFR-002
	FORMATO ESPECIFICACIONES QUIRURGICAS	Versión:	01
		Páginas:	1 de 1
		Tipo de Copia:	No Controlada

X Angela Rocio BARRON ESPINOSA

Nombre Del Paciente		Angela Barron		Fecha	5/4/19
Historia n°	1073161386 ~~1213717386~~ ~~39771636~~	Edad	27	Teléfonos Del Paciente	-3122312838 -3108666902 -3114780211 N-19 octubre 1991
Diagnostico :	1. Paredes Satisfech 2.				
DESCRIPCION DEL PROCEDIMIENTO					
PROCEDIMIENTO PRINCIPAL	Código	662201	Descripción	Ponuroy	L-Foratativa
SEGUNDO PROCEDIMIENTO					
TERCER PROCEDIMIENTO					
Debe presentar resultados de exámenes prequirúrgicos? Cuales? P. de Embudo					
Requiera algún insumo o medicamento especial para el procedimiento? Cual y en que cantidad?					
Tiempo Quirúrgico Requerido - en minutos		60	Motivo?		
260001		ASLT			
Requiere autorización de Junta Quirúrgica					
☐ SI ☒ NO					
Se debe diligenciar todos los espacios requeridos para la correcta programación.					
					
Firma y Sello del Cirujano					

LAS COPIAS IMPRESAS DE ESTE DOCUMENTO NO SON CONTROLADAS. SI HACE COPIA IMPRESA VERIFIQUE QUE LA VERSIÓN DEL PRESENTE DOCUMENTO ES LA VIGENTE EN EL LISTADO MAESTRO DE DOCUMENTOS.

Anest Agt 23 clu 10:00

Fig. 24

Dr. Castellano

A Tora
A. I. Varela

CONSENTIMIENTO INFORMADO SALUD

DATOS DEL PACIENTE

NOMBRE	IDENTIFICACION	GENERO	FEC NAC	EDAD
ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL	1073161386	FEMENINO	1991-10-19	18A07M16D
ESCOLARIDAD	OCUPACION	RELIGION	ESTADO CIVIL	
	OBREROS MANUFACTUREROS Y TRABAJADORES NO CLASIFICADOS EN OTRO PUNTO	CATOLICO	SOLTERO (A)	
DIR RESIDENCIA		* BARRIO	* LOCALIDAD	
CL 15 NRO 6 58 INT 2		MIGUEL VELASQUEZ	MADRID	
* CIUDAD	* TELEFONO 1	* TELEFONO 2		
CUNDINAMARCA	3214065983	NO		

DATOS DE AFILIACION

REGIMEN	ASEGURADORA	IPS PRIMARIA	TIPO AFILIADO	CATEGORIA	NUM SEM	NOMBRE DEL COTIZANTE	EMPRESA DEL COTIZANTE
CONTRIBUTIVO	EPS FAMISANAR LTDA. CAFAM COLSUBSID	CAFAM MADRID	COTIZANTE	CATEGORIA 'A' FAMISANAR	5	BARON ESPAÑOL ANGELA ROCIO	ALTA PRODUCTIVIDAD S A

Se ha puesto de presente al paciente toda la información relacionada con el procedimiento a realizar, los beneficios, las consecuencias, las molestias y riesgos originados o derivados del mismo tanto verbalmente como por escrito a través del anexo. No obstante teniendo en cuenta la información suministrada por el paciente en la historia clínica pueden haber riesgos adicionales como:

SANGRADO, SENSIBILIDAD, MOVILIDAD

El paciente será dado de alta siempre y cuando no presente complicaciones o reacciones que ameriten su hospitalización. Solo saldrá de la institución con un acompañante adulto. El paciente cumplirá con las instrucciones para acceder a citas de control, formulación, además se compromete que al identificar algunos de los signos de alarma acudirá al servicio de urgencias indicado. "He recibido información completa y clara por parte del profesional tratante, verbal y por escrito a través del anexo, sobre la clase de procedimiento que me va a practicar, como se realiza y para que sirve. He comprendido dicha información, así como los riesgos posibles y remotos, los riesgos relacionados con mis circunstancias personales y mis condiciones particulares de salud. Entiendo, como se me ha expresado, que no todos los riesgos son previsible, pero desde ya los asumo en su totalidad. Se me ha explicado de otras alternativas posibles y las consecuencias que pueden derivarse de mi negativa, como también de que en el curso del procedimiento pueden presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales y que durante el procedimiento o con posterioridad a él se puede requerir transfusión sanguínea".

CONSENTIMIENTO

Considero lo anterior, SI ☒ NO ☐ doy mi consentimiento y SI ☒ NO ☐ autorizo la práctica del procedimiento o intervención quirúrgica que se me propuso y los procedimientos que eventualmente puedan sobrevenir, de igual forma SI ☒ NO ☐ autorizo la transfusión sanguínea, en caso de ser necesario.

Bogotá, 17/06/2010

ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL

No. 1073161386

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PACIENTE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

* ANGELA BARON

* No. 1073161386

NOMBRE COMPLETO DEL TUTOR O REPRES.
LEGAL O TESTIGO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

ANA JUDITH NUÑEZ GONZALEZ

No. 51820913

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL
PROFESIONAL TRATANTE

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL PACIENTE

FIRMA

CAFAM
SUBDIRECCION DE SALUD CENTRO
DE ATENCION EN SALUD MADRID
ANA JUDITH GONZALEZ N.
Identificación C.C. 51.820.913
FIRMA DE PROFESIONAL



CONSENTIMIENTO

INFORMADO
SALUD

13 ABR 2011

FECHA ELABORACIÓN

1-073-161-386

Nº. IDENTIFICACIÓN

INFORMACIÓN GENERAL

CONTROL PLACA-DETARTRAJE

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO

Angela Rocío Barón Espinoza

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PACIENTE

SEXO ☒ F ☐ M

TIPO DE DOCUMENTO

☐ T.I. ☒ C.C. ☐ R.C. ☐ C.E.

NÚMERO DEL DOCUMENTO

EXPEDIDA EN

DIRECCIÓN

3104371003

TELÉFONO(S)

Catolico

RELIGIÓN

NOMBRE COMPLETO DEL ACUDIENTE Y/O ACOMPAÑANTE

MYRIAM ACOSTA

HIGIENE ORAL

PARENTESCO

TELÉFONO(S)

NOMBRE DEL PROFESIONAL TRATANTE

ESPECIALIDAD

Se ha puesto de presente al paciente toda la información relacionada con el procedimiento a realizar, los beneficios, las consecuencias, las molestias y riesgos originados o derivados del mismo tanto verbalmente como por escrito a través del anexo. No obstante teniendo en cuenta la información suministrada por el paciente en la historia clínica pueden haber riesgos adicionales tales como:

SENSIBILIDAD Y SANGRADO DE ENCÍAS, TRAUMA ACCIDENTAL EN TEJIDOS Blandos por movimientos bruscos del paciente, INGESTA DE CEPILLO PROFILÁCTICO.

El paciente será dado de alta siempre y cuando no presente complicaciones o reacciones que ameriten su hospitalización. Solo saldrá de la institución con un acompañante adulto. El paciente cumplirá con las instrucciones para acceder a citas de control, formulación, además se compromete que al identificar alguno de los signos de alarma acudirá al servicio de urgencias indicado.

"He recibido información completa y clara por parte del profesional tratante, verbalmente y por escrito a través del anexo, sobre la clase de procedimiento que se me va a practicar, como se realiza y para que sirve. He comprendido dicha información, así como los riesgos posibles y remotos, los riesgos relacionados con mis circunstancias personales y mis condiciones particulares de salud. Entiendo, como se me ha expresado, que no todos los riesgos son previsibles, pero desde ya los asumo en su totalidad. Se me ha explicado de otras alternativas posibles y las consecuencias que pueden derivarse de mi negativa, como también de que en el curso del procedimiento pueden presentarse situaciones imprevistas que requieran procedimientos adicionales y que durante el procedimiento o con posterioridad a él se puede requerir transfusión sanguínea".



SUBDIRECCION DE SALUD CAFAM
I.P.S. CAFAM - SALUD FLORESTA
ASESORIA POSTERIOR A LA PRUEBA DE ELISA PARA VIH

FECHA: 10/10/11 - 2011

CAS O CAP: Modnd

IDENTIFICACION PERSONAL:

Nombre: Angela Rocío Barón Espino ID: 1073161386

Edad: 19 Sexo: Masculino: ☐ Femenino: ☒

Dirección: 0115 # 6-58 Tel: 3104391003

Recibió Asesoría Previa: SI: ☒ NO: ☐

Fecha de la Asesoría Previa: 03/06/11

Lugar: CAS modnd

Nombre Asesor: Angelo Polanco corredor

RESULTADO:

Negativo

Temas Tratados:

1. Entrega de Resultados	☒	2. Explicación de Result.	☒
3. Ventana Inmunológica:	☒	4. Información Etapas:	☒
5. Orientación Seguimiento:	☒	6. Orientación autocuidado:	☒

OBSERVACIONES:

Firma Pte: Angela Rocío Barón

Firma Asesor: U. Polanco

CC. No: 1.073.161.386

Registro Prof: 53115596



SUBDIRECCION DE SALUD CAFAM
I.P.S. CAFAM - SALUD MADRID
ASESORIA PREVIA A LA PRUEBA VIH (PRE- TEST)

HISTORIA CLINICA O

DOCUMENTO

IDENTIDAD:

1.033.161.386

CENTRO DE ATENCION MADRID

FECHA

USUARIO:

Borcen

Primer Apellido

Esquivel

Segundo Apellido

Angela Lucio

Nombres

Edad: 19

Sexo:

☒ M

☐ F

Estado Civil:

Soltero

Escolaridad:

Bachiller

Ocupacion:

Asistente de Producción

Lugar de Residencia:

Calle 15 # 650 Int 2

Tel 1: 3104371003

Tel2: 3142815686

1. MOTIVO DE REALIZACION

Accidente Laboral:

☐

Otro:

☐

Cual?:

Contacto:

☐

Seguimiento:

☐

Voluntario:

☐

Protocolo Gestante:

☒

Medico que Remite:

ANGELA PATRICIA CORREDOR

2. ANTECEDENTES EPIDEMIOLOGICOS:

A. Transfusiones:

SI

☐

NO

☒

Motivo:

B. Transplantes:

SI

☐

NO

☒

De:

C. Relaciones Sexuales de Riesgo:

* Relaciones Sexuales con desconocidos:

SI

☐

NO

☒

* Relaciones sexuales Homosexuales:

SI

☐

NO

☒

* Relaciones Sexuales sin Protección

SI

☒

NO

☐

* Relaciones Sexuales con Trabajadora Sexual:

SI

☐

NO

☒

* Enfermedades de Transmision Sexual:

SI

☐

NO

☒

Cuales?

D. Uso de Psicoactivos:

SI

☐

NO

☒

Endovenoso

☐

Inhalado

☐

Fumado

☐

E. Uso de Alcohol:

SI

☒

NO

☐

F.

Tatuajes

☐

Pearseng

☐

3. ANTECEDENTE CLINICO:

4. TEMAS TRATADOS:

* Criterio para la toma de la Prueba

☒

* Prueba Elisa

☒

* Modos de Transmision

☒

* Informacion Etapas

☒

* Pautas de Autocuidado

☒

* Informacion sobre el Programa

☒

* Informacion toma y resultado

☒

* Preparacion Psicologica del resultado

☒

5. RED DE APOYO:

6. OBSERVACIONES:

ANGELA PATRICIA CORREDOR

Firma Asesor

20738745

Registro Profesional



I.P.S. CAFAM

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA REALIZAR LA PRUEBA PRESUNTIVA Y/O DIAGNÓSTICA DE VIH (VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA).

Yo, Angela Rocio Borrero Espinosa certifico que:

He leído (o que se me ha leído) el documento sobre Consentimiento Informado que contiene información sobre el propósito y beneficio de la prueba, su interpretación, sus limitaciones y su riesgo, y que entiendo su contenido, incluyendo las limitaciones, beneficios y riesgos de la prueba.

He recibido asesoría PRE-TEST (actividad realizada por un profesional de la salud para prepararme y confrontarme con relación a mis conocimientos, prácticas y conductas, antes de realizarme las pruebas diagnósticas).

También certifico que dicha persona me brindó la asesoría y que según su compromiso, de ella también recibiré una asesoría post-prueba (procedimiento mediante el cual me entregarán mis resultados) y que estoy de acuerdo con el proceso.

Entiendo que la toma de muestra es voluntaria y que puedo retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que me sea tomado el examen.

Fui informado de las medidas que se tomarán para proteger la confidencialidad de mis resultados.


Firma de la Persona quien da el consentimiento

Nombre: Angela Rocio Borrero Espinosa

Cédula de Ciudadanía 1.073.161.386 de Madrid

Firma del Profesional que Realizó la Asesoría

Nombre : **ANGELA PATRICIA CORREDOR P**

Cédula o Registro profesional No: **20738745** de **Madrid**

FECHA



CONSENTIMIENTO INFORMADO

SUBDIRECCIÓN DE SALUD

INFORMACIÓN GENERAL

PUNCION CAPILAR PRUEBA RAPIDA ANGELA ROCIO BARRON GONZALEZ SEXO ☒ F ☐ M

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 1073161386 NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PACIENTE: Madrid DIRECCIÓN: Calle 5 # 13-18

TIPO DE DOCUMENTO: ☐ T.I. ☒ C.C. ☐ R.C. ☐ C.E. NÚMERO DEL DOCUMENTO: 3108666962 EXPEDIDA EN: 3108666962 TELÉFONO(S): 3108666962

PARENTESCO: 3108666962 TELÉFONO(S): 3108666962 NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ACOMPAÑANTE: 3108666962 NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN: 3108666962 ESPECIALIDAD: AUX. LABORATORIO

INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

Riesgos: Sangrado excesivo, desmayo, multifunción, mareo. Infección, cicatrización, nódulos calcificados

Beneficios: Es fácil de obtener, En el cuerpo, existen varios sitios de recolección pueden rotar, método rápido

Alternativas: Ninguno.

CONSENTIMIENTO

Considerando lo anterior, SI ☒ NO ☐ doy consentimiento para la práctica del procedimiento. De igual forma SI ☒ NO ☐ autorizo la transfusión sanguínea en caso de ser necesario.

Lugar y fecha: Tacarcagua Famióenar 26 08 20

FIRMA DEL PACIENTE: ANGELA BARRON DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1073161386 FIRMA DEL TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL: 3108666962 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3108666962

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE INFORMA: 3108666962 DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 3108666962



CONSENTIMIENTO INFORMADO

SUBDIRECCIÓN DE SALUD

INFORMACIÓN GENERAL

ADMINISTRACION CARGA DE GLUCOSA		<u>Angela Pardo Barrantes Español</u>		SEXO ☒ F ☐ M
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PACIENTE		
TIPO DE DOCUMENTO	☐ TL ☒ CC ☐ P.C. ☐ CE	<u>1073161386</u>	<u>Madrid</u>	<u>CL 5 + B-18</u>
TELÉFONO(S)		NUMERO DEL DOCUMENTO	EXPELIDA EN	DIRECCIÓN
<u>3224355932</u>		<u>3109666902</u>	<u>Edison Alirio Mendez</u>	<u>Edison Alirio Mendez</u>
PARENTESCO	TELÉFONO(S)	NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ACOMPAÑANTE		ESPECIALIDAD
<u>España</u>	<u>3109666902</u>	<u>Stella Daryne U. Ayala</u>		
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN				

INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

Riesgos: Malestar general, náuseas, vomito, sudoración, lipotimia, mareo.

Beneficios: Diagnóstico oportuno de Hipoglicemia o Diabetes.

Alternativas: Glucometría.

CONSENTIMIENTO

Considerando lo anterior, SI ☒ NO ☐ doy consentimiento para la práctica del procedimiento. De igual forma SI ☒ NO ☐ autorizo la transfusión sanguínea en caso de ser necesario.

Lugar y fecha: 29-08-20 fam

<u>ANGELA BARRANTES</u>	<u>1073161386</u>	FIRMA DEL TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
FIRMA DEL PACIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	<u>Stella Daryne</u>	<u>10796407</u>
		FIRMA DEL PROFESIONAL QUE INFORMA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD



CONSENTIMIENTO INFORMADO

SUBDIRECCIÓN DE SALUD

INFORMACIÓN GENERAL

VENORUNCIÓN ANGEIA Rocio BARRERA ESPANOL SEXO ☒ F ☐ M

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: 1073161386 NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PACIENTE: Madrid Calle 5 # 13-18

TIPO DE DOCUMENTO: ☐ T.I. ☒ C.C. ☐ R.C. ☐ C.E. NÚMERO DEL DOCUMENTO: 3108666902 EXPEDIDA EN: Edición Alirio Mendez Nieto DIRECCIÓN: 3224355932

TELÉFONO(S): 3108666902 NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ACOMPAÑANTE: Silvia Dayani Vazquez

PARENTESCO: esposo TELÉFONO(S): 3108666902 NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN: AUX. LABORATORIO ESPECIALIDAD:

INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

Riesgos: Multipunción, dolor leve o moderado, desmayo, mareos, sangrado excesivo, hematoma infecciones.

Beneficios: Diagnóstico de patología y/o control de tratamientos

Alternativas: Ninguno

CONSENTIMIENTO

Considerando lo anterior, SI ☒ NO ☐ doy consentimiento para la práctica del procedimiento. De igual forma SI ☒ NO ☐ autorizo la transfusión sanguínea en caso de ser necesario.

Lugar y fecha: familizari farmacéutico 23 octubre 2020

FIRMA DEL PACIENTE: [Firma] DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1073161386

FIRMA DEL TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL: [Firma] DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1073161386

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE INFORMA: [Firma] DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1073161386



CONSENTIMIENTO INFORMADO

SUBDIRECCIÓN DE SALUD

INFORMACIÓN GENERAL

VENOPUNCIÓN
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO: Angela Rocío Baren Español
SEXO: ☒ F ☐ M

TIPO DE DOCUMENTO: ☐ T.I. ☒ C.C. ☐ R.C. ☐ C.E.
NÚMERO DEL DOCUMENTO: 1073161386
EXPEDIDA EN: Madrid
DIRECCIÓN: Calle 5 # 13-18

TELÉFONO(S): 340 8666002 3224355432
NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ACOMPAÑANTE: Alma Linares
PARENTESCO: Alma Linares
TELÉFONO(S): 3224355432
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN: AUX. LABORATORIO
ESPECIALIDAD:

INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

Riesgos: Multipunción, dolor leve o moderado, desmayo, mareos, sangrado excesivo, hematoma infecciones.
Beneficios: Diagnóstico de patología y/o control de tratamientos
Alternativas: Ninguno

CONSENTIMIENTO

Considerando lo anterior, SI ☒ NO ☐ doy consentimiento para la práctica del procedimiento. De igual forma SI ☐ NO ☐ autorizo la transfusión sanguínea en caso de ser necesario.

Lugar y fecha: Facatativa 15 de diciembre 2020

FIRMA DEL PACIENTE: Angela Baren
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1073161386
FIRMA DEL TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL: Alma Linares
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 35525218



CONSENTIMIENTO INFORMADO

SUBDIRECCIÓN DE SALUD

INFORMACIÓN GENERAL

PUNCIÓN CAPILAR PRUEBA RAPIDA

NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO

Angela Rocio Baran Español

SEXO ☒ F ☐ M

TIPO DE DOCUMENTO

☐ T.I. ☒ C.C. ☐ R.C. ☐ C.E.

NÚMERO DEL DOCUMENTO

1.073.161386

EXPEDIDA EN

Madrid

DIRECCIÓN

Calle 5 # 13-18

3224355932

TELÉFONO(S)

NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ACOMPAÑANTE

Jesús Celis

PARENTESCO

TELÉFONO(S)

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN

AUX. LABORATORIO

INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

Riesgos:

Sangrado excesivo, desmayo, multifunción, mareo. Infección, cicatrización, nódulos calcificados

Beneficios:

Es fácil de obtener, En el cuerpo, existen varios sitios de recolección pueden rotar, método rápido

Alternativas:

Ninguna

CONSENTIMIENTO

Considerando lo anterior, SI ☒ NO ☐ doy consentimiento para la práctica del procedimiento. De igual forma SI ☐ NO ☐ autorizo la transfusión sanguínea en caso de ser necesario.

Lugar y fecha:

Facultativo 15 diciembre 2020

Angela Baran
FIRMA DEL PACIENTE

1.073161386
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Jesús Celis
FIRMA DEL PROFESIONAL QUE INFORMA

FIRMA DEL TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL

S258675
DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOCUMENTO DE IDENTIDAD



CONSENTIMIENTO INFORMADO

SUBDIRECCIÓN DE SALUD

12

INFORMACIÓN GENERAL

ADMINISTRACIÓN CARGA DE **GLUCOSA**

TIPO DE DOCUMENTO: ☐ T.I. ☒ C.C. ☐ R.C. ☐ C.E.

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PACIENTE: Angela Rocio Baren Espinal SEXO: ☒ F ☐ M

NÚMERO DEL DOCUMENTO: 1073161386 EXPEDIDA EN: Madrid DIRECCIÓN: Calle 5 H 13-18 B. 7 Asado

TELÉFONO(S): 322 4355432 NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ACOMPAÑANTE: Edison Alvaro Méndez

PARENTESCO: Esposo TELÉFONO(S): 31086669102 NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN: Lina Linares ESPECIALIDAD: AUX. LABORATORIO

INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

Riesgos: Malestar general, náuseas, vomito, sudoración, hipotimia, mareo.

Beneficios: Diagnóstico oportuno de Hipoglicemia o Diabetes.

Alternativas: Glucometría.

CONSENTIMIENTO

Considerando lo anterior, SI ☒ NO ☐ doy consentimiento para la práctica del procedimiento. De igual forma SI ☐ NO ☐ autorizo la transfusión sanguínea en caso de ser necesario.

Lugar y fecha: Farmatécnica 13 Enero 2021

FIRMA DEL PACIENTE: Angela Baren DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1073161386

FIRMA DEL TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL: Lina Linares DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 35525263

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE INFORMA: Lina Linares



CONSENTIMIENTO INFORMADO

SUBDIRECCIÓN DE SALUD

INFORMACIÓN GENERAL

VACUNACIÓN

TIPO DE DOCUMENTO

☐ T.I. ☒ C.C. ☐ R.C. ☐ C.E.

3224355932

TELÉFONO(S)

3108666902

PARENTESCO

TELÉFONO(S)

Angela Rocío Barón Espinal

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PACIENTE

Madrid

Calle 5 # 13-18

DIRECCIÓN

EXPEDIDA EN

Edison Mejía Nieto

NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ACOMPAÑANTE

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN

AUXILIAR DE ENFERMERIA

ESPECIALIDAD

INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

Riesgos:

*Dolor, eritema, induración, hinchazón, Linfadenopatías, Enrojecimiento, Fiebre moderada y transitoria, Agitación, somnolencia e irritabilidad, Dolor de cabeza., Parestesias, Rash, Reacción de hipersensibilidad (alergia, Convulsiones asociadas o no a fiebre en los días siguientes a la vacunación

Beneficios:

*Prevención de enfermedad, Indicación de administración a pacientes con inmunosupresión o pacientes sanos que convivan con personas inmunosuprimidas.

Alternativas:

*No existe otro procedimiento que contribuya a prevenir la aparición de la enfermedad

CONSENTIMIENTO

Considerando lo anterior, SI ☒ NO ☐ doy consentimiento para la práctica del procedimiento. De igual forma SI ☒ NO ☐ autorizo la transfusión sanguínea en caso de ser necesario.

IPS CAFAM FACATATIVA

15 ENE 2021

Lugar y fecha:

Angela Barón

FIRMA DEL PACIENTE

1073161386

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Edison Mejía Nieto

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE INFORMA

FIRMA DEL TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL

3553538

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

27-01-2020 P: 5310



CONSENTIMIENTO INFORMADO

SUBDIRECCIÓN DE SALUD

INFORMACIÓN GENERAL

VENOPUNCIÓN

TIPO DE DOCUMENTO ☐ TI ☒ CC ☐ RC ☐ CE

3224355932

TELÉFONO(S)

Espresso

PARENTESCO

3108666902

TELÉFONO(S)

Angela Rocio Baren Espino

NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PACIENTE

SEXO ☒ F ☐ M

Madrid

EXPEDIDA EN

Calle 5 # 13-18 B-7 Agosto

DIRECCIÓN

Edison Alirio Mendez Nieto

NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ACOMPAÑANTE

Jim Lopez

NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN

Ana Lebrón

ESPECIALIDAD

INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

Riesgos: Multipunción, dolor leve o moderado, desmayo, mareos, sangrado excesivo, hematoma infecciones.

Beneficios: Diagnóstico de patología y/o control de tratamientos

Alternativas: Ninguno

CONSENTIMIENTO

Considerando lo anterior, Si ☒ NO ☐ doy consentimiento para la práctica del procedimiento. De igual forma Si ☐ NO ☐ autorizo la transfusión sanguínea en caso de ser necesario.

Lugar y fecha: Jucatahara 15 Enero de 2021

Angela BAREN

FIRMA DEL PACIENTE

1073161386

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

FIRMA DEL TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL

DOCUMENTO DE IDENTIDAD

Jim Lopez

FIRMA DEL PROFESIONAL QUE INFORMA

35525263

DOCUMENTO DE IDENTIDAD



CONSENTIMIENTO INFORMADO

SUBDIRECCIÓN DE SALUD

12

INFORMACIÓN GENERAL

PUNCION CAPILAR GLUCOMETRIA

TIPO DE DOCUMENTO	NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO	NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PACIENTE	SEXO
☐ T.I. ☒ C.C. ☐ R.C. ☐ C.E.	1073161386	Angela Berio Barrios Espino	☒ F ☐ M
3224355932	NÚMERO DEL DOCUMENTO	EXPEDIDA EN	DIRECCIÓN
	310866602	Relacion Plinio Mendez	2 de Agosto
PARENTESCO	TELÉFONO(S)	NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ACOMPAÑANTE	ESPECIALIDAD
	310866602	Plinio Mendez	AUX. LABORATORIO
NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN			

INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

Riesgos:	Sangrado excesivo, desmayo, multifunción, mareo. Infección, cicatrización, nódulos calcificados
Beneficios:	Es fácil de obtener, En el cuerpo, existen varios sitios de recolección pueden rotar, método rápido
Alternativas:	Ninguno.

CONSENTIMIENTO

Considerando lo anterior, SI ☒ NO ☐ doy consentimiento para la práctica del procedimiento. De igual forma SI ☐ NO ☐ autorizo la transfusión sanguínea en caso de ser necesario.

Lugar y fecha: Jaramilla 15 Enero 2021

FIRMA DEL PACIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Angela Barrios	1073161386	Plinio Mendez	35525263
		FIRMA DEL PROFESIONAL QUE INFORMA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD



CONSENTIMIENTO INFORMADO

SUBDIRECCIÓN DE SALUD

29

INFORMACIÓN GENERAL

VENOPUNCIÓN		Angela Rocio Baron Espino		SEXO	☒ F	☐ M
NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO		NOMBRE(S) Y APELLIDO(S) DEL PACIENTE				
TIPO DE DOCUMENTO	☐ T.I. ☒ C.C. ☐ R.C. ☐ C.E.	NÚMERO DEL DOCUMENTO	EXPEDIDA EN	DIRECCIÓN		
		1073161386	Madrid	Calle 5 # 13-18		
3224355932		Edison Alvaro Mendez Nieto				
PARENTESCO		TELÉFONO(S)	NOMBRE COMPLETO DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O ACOMPAÑANTE		ESPECIALIDAD	
Esposo		3108666902	Silvia Dora Ojeda		AUX. LABORATORIO	
		TELÉFONO(S)	NOMBRE DEL PROFESIONAL QUE PROPORCIONA LA INFORMACIÓN			

INFORMACIÓN RELACIONADA CON EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR

Riesgos: Multipunción, dolor leve o moderado, desmayo, mareos, sangrado excesivo, hematoma infecciones.

Beneficios: Diagnóstico de patología y/o control de tratamientos

Alternativas: Ninguno

CONSENTIMIENTO

Considerando lo anterior, SI ☒ NO ☐ doy consentimiento para la práctica del procedimiento. De igual forma SI ☐ NO ☐ autorizo la transfusión sanguínea en caso de ser necesario.

Lugar y fecha: Facatativa 23-03-21

Angela Rocio Baron	1073161386		
FIRMA DEL PACIENTE	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	FIRMA DEL TUTOR O REPRESENTANTE LEGAL	DOCUMENTO DE IDENTIDAD



HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE



DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL	Documento de identificación:	1073161386
Fecha de Nacimiento:	19/10/1991	Edad:	30 Anos
Municipio de origen:	A MADRID	Municipio de Residencia:	A MADRID
Estado Civil:	Union Libre	Estrato:	2
Escolaridad:	BASICA SECUNDARIA	Ocupacion:	Ama de casa
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CLL 5 N -13-18 7AGOSTO-	Telefono:	000-0000
Sexo:	FEMENINO	Religión:	Catolica
Celular:	(322) 435-5932	Correo electrónico:	angel1919191@hotmail.com
Tipo de Usuario:	COTIZANTE	EPS	E.P.S. Famisanar LTDA.

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE



ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Patológicos: NIEGA

Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745 Fecha : 03/06/2011

Patológicos: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Patológicos: NO NUEVAS

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

Patológicos: NO NUEVAS

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012

Patológicos: NO REFIERE

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 26/10/2012

Patológicos: PADRE IAM

Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 10/12/2012

Patológicos: NO REFIERE

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Patológicos: NIEGA

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

Patológicos: NO REFIERE

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 25/04/2013

Patológicos: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Patológicos: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Patológicos: NO REFIERE



Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795	Fecha : 13/03/2014
Patológicos: NIEGA	
Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359	Fecha : 25/04/2014
Patológicos: ESTREÑIMIENTO	
Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697	Fecha : 27/11/2014
Patológicos: PACIENTE NIEGA	
Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331	Fecha : 27/02/2015
Patológicos: NIEGA NU8EVOS A LA FECHA	
Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342	Fecha : 18/12/2015
Patológicos: niega antecedentes a la fecha	
Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779	Fecha : 29/06/2016
Patológicos: NIEGA NUEVOS A LA FECHA	
Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342	Fecha : 30/07/2016
Patológicos: NIEGA A LA FECHA , NUEVOS ANTECEDENTES	
Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646	Fecha : 05/08/2016
Patológicos: NO REFIERE NUEVOS	
Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776	Fecha : 11/10/2016
Patológicos: NIEGA NUEVOS A LA FECHA	
Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342	Fecha : 06/12/2016
Patológicos: NIEGA NUEVOS A LA FECHA	
Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342	Fecha : 15/12/2016
Patológicos: NIEGA NUEVOS A LA FECHA	
Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342	Fecha : 25/03/2017
Patológicos: NO REFIERE	
Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397	Fecha : 24/06/2017
Patológicos: NO REFIERE	
Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255	Fecha : 17/04/2018
Patológicos: niega	
Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372	Fecha : 22/06/2018
Patológicos: NIEGA	
Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648	Fecha : 06/11/2018
Patológicos: niega	
Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372	Fecha : 10/05/2019
Patológicos: NO	
Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486	Fecha : 10/07/2019
Patológicos: SIN NOVEDAD RESPECTO A LO ANTERIOR	
Profesional : DORIS HELENA OLAYA APONTE Registro: 35532897	Fecha : 07/02/2020
Patológicos: NIEGA	
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966	Fecha : 12/02/2020
Patológicos: NIEGA	
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966	Fecha : 27/02/2020
Patológicos: NIEGA	
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966	Fecha : 18/07/2020
Patológicos: NO REFIERE	
Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693	Fecha : 26/08/2020
Patológicos: NIEGA ANTECEDENTES PATOLÓGICOS	
Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551	Fecha : 27/01/2021
Patológicos: NIEGA NUEVOS	
Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493	Fecha : 25/03/2021



Patológicos: Niega paciente en esta consulta.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 17/04/2021

Patológicos: SIN CAMBIOS

Profesional : SINDY PAOLA RAMIREZ OLIVEROS Registro: 1013603592 Fecha : 12/07/2021

Patológicos: No hay cambios a la fecha

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

Patológicos: NIEGA NUEVOS

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 30/08/2021

Patológicos: No Refiere

Profesional : PAOLA VIVIANA RAMIREZ ZAMUDIO Registro: 1032442961 Fecha : 04/12/2021

Patológicos: SIN NOVEDADES

Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551 Fecha : 15/12/2021

Patológicos: Niega en esta consulta

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

Farmacológicos: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Farmacológicos: NIEGA

Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745 Fecha : 03/06/2011

Farmacológicos: Acido folico

Profesional : PAOLA ANDREA VELAZCO MARIN Registro: 52899030 Fecha : 07/06/2011

Farmacológicos: NO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

Farmacológicos: NO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012

Farmacológicos: NO REFIERE

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 26/10/2012

Farmacológicos: NO REFIERE

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Farmacológicos: NIEGA

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

Farmacológicos: NO REFIERE

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 25/04/2013

Farmacológicos: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Farmacológicos: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Farmacológicos: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Farmacológicos: ACIDO FOLICO - SULFATO FERROSO Y CALCIO

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Farmacológicos: NIEGA

Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

Farmacológicos: PACIENTE NIEGA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Farmacológicos: niega antecedentes a la fecha

Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016

Farmacológicos: NIEGA A LA FECHA , NUEVOS ANTECEDENTES

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646 Fecha : 05/08/2016

Farmacológicos: NO REFIERE



Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776	Fecha : 11/10/2016
Farmacológicos: NO REFIERE	
Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397	Fecha : 24/06/2017
Farmacológicos: NO REFIERE	
Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255	Fecha : 17/04/2018
Farmacológicos: NO	
Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486	Fecha : 10/07/2019
Farmacológicos: SIN NOVEDAD RESPECTO A LO ANTERIOR	
Profesional : DORIS HELENA OLAYA APONTE Registro: 35532897	Fecha : 07/02/2020
Farmacológicos: NIEGA	
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966	Fecha : 12/02/2020
Farmacológicos: NIEGA	
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966	Fecha : 27/02/2020
Farmacológicos: NIEGA	
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966	Fecha : 18/07/2020
Farmacológicos: NO REFIERE	
Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693	Fecha : 26/08/2020
Farmacológicos: NIEGA ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS	
Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551	Fecha : 27/01/2021
Farmacológicos: NIEGA NUEVOS	
Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493	Fecha : 25/03/2021
Farmacológicos: Niega paciente en esta consulta	
Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871	Fecha : 17/04/2021
Farmacológicos: SIN CAMBIOS	
Profesional : SINDY PAOLA RAMIREZ OLIVEROS Registro: 1013603592	Fecha : 12/07/2021
Farmacológicos: No hay cambios a la fecha.	
Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871	Fecha : 06/08/2021
Farmacológicos: NIEGA NUEVOS	
Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493	Fecha : 30/08/2021
Farmacológicos: No Refiere	
Profesional : PAOLA VIVIANA RAMIREZ ZAMUDIO Registro: 1032442961	Fecha : 04/12/2021
Farmacológicos: Niega en esta consulta	
Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871	Fecha : 02/02/2022
Quirúrgicos: NO REFIERE	
Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465	Fecha : 11/04/2011
Quirúrgicos: NIEGA	
Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745	Fecha : 03/06/2011
Quirúrgicos: NO	
Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256	Fecha : 23/03/2012
Quirúrgicos: NO	
Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256	Fecha : 24/07/2012
Quirúrgicos: NO REFIERE	
Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:	Fecha : 26/10/2012
Quirúrgicos: NO REFIERE	
Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295	Fecha : 07/03/2013
Quirúrgicos: NIEGA	
Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902	Fecha : 03/04/2013
Quirúrgicos: NO REFIERE	
Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:	Fecha : 25/04/2013



Quirúrgicos: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Quirúrgicos: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Quirúrgicos: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Quirúrgicos: NIEGA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Quirúrgicos: NIEGA

Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

Quirúrgicos: PACIENTE NIEGA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Quirúrgicos: niega antecedentes a la fecha

Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016

Quirúrgicos: NIEGA A LA FECHA , NUEVOS ANTECEDENTES

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646 Fecha : 05/08/2016

Quirúrgicos: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Quirúrgicos: NO REFIERE

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Quirúrgicos: NO REFIERE

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 17/04/2018

Quirúrgicos: niega

Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 10/05/2019

Quirúrgicos: NO

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 10/07/2019

Quirúrgicos: SIN NOVEDAD RESPECTO A LO ANTERIOR

Profesional : DORIS HELENA OLAYA APONTE Registro: 35532897 Fecha : 07/02/2020

Quirúrgicos: NIEGA

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020

Quirúrgicos: NIEGA

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 27/02/2020

Quirúrgicos: niega

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020

Quirúrgicos: NO REFIERE

Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693 Fecha : 26/08/2020

Quirúrgicos: NIEGA ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551 Fecha : 27/01/2021

Quirúrgicos: NIEGA NUEVOS

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 25/03/2021

Quirúrgicos: Niega paciente en esta consulta

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 17/04/2021

Quirúrgicos: SIN CAMBIOS

Profesional : SINDY PAOLA RAMIREZ OLIVEROS Registro: 1013603592 Fecha : 12/07/2021

Quirúrgicos: No hay cambios a la fecha.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

Quirúrgicos: NEGATIVO

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 30/08/2021

Quirúrgicos: NIEGA NUEVOS



Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 30/08/2021
Quirúrgicos: No Refiere

Profesional : PAOLA VIVIANA RAMIREZ ZAMUDIO Registro: 1032442961 Fecha : 04/12/2021
Quirúrgicos: Niega en esta consulta

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022
Traumatológicos: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011
Traumatológicos: NIEGA

Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745 Fecha : 03/06/2011
Traumatológicos: NO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012
Traumatológicos: NO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012
Traumatológicos: NO REFIERE

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 26/10/2012
Traumatológicos: NO REFIERE

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013
Traumatológicos: NIEGA

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013
Traumatológicos: NO REFIERE

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 25/04/2013
Traumatológicos: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013
Traumatológicos: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014
Traumatológicos: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014
Traumatológicos: NIEGA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014
Traumatológicos: NIEGA

Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014
Traumatológicos: niega antecedentes a la fecha

Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016
Traumatológicos: NIEGA A LA FECHA , NUEVOS ANTECEDENTES

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646 Fecha : 05/08/2016
Traumatológicos: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016
Traumatológicos: NO REFIERE

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017
Traumatológicos: NO REFIERE

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 17/04/2018
Traumatológicos: NO

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 10/07/2019
Traumatológicos: SIN NOVEDAD RESPECTO A LO ANTERIOR

Profesional : DORIS HELENA OLAYA APONTE Registro: 35532897 Fecha : 07/02/2020
Traumatológicos: NIEGA

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020
Traumatológicos: NIEGA

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 27/02/2020



Traumatológicos: niega

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020

Traumatológicos: NO REFIERE

Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693 Fecha : 26/08/2020

Traumatológicos: NIEGA ANTECEDENTES TRAUMATOLÓGICOS

Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551 Fecha : 27/01/2021

Traumatológicos: NIEGA NUEVOS

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 25/03/2021

Traumatológicos: SIN CAMBIOS

Profesional : SINDY PAOLA RAMIREZ OLIVEROS Registro: 1013603592 Fecha : 12/07/2021

Traumatológicos: No hay cambios a la fecha

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

Traumatológicos: NIEGA NUEVOS

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 30/08/2021

Traumatológicos: No Refiere

Profesional : PAOLA VIVIANA RAMIREZ ZAMUDIO Registro: 1032442961 Fecha : 04/12/2021

Traumatológicos: Niega en esta consulta

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

Alcohol: OCASIONAL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Alcohol: NIEGA

Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745 Fecha : 03/06/2011

Alcohol: OCACIONAL

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

Alcohol: NO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012

Alcohol: OCASIONAL

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 26/10/2012

Alcohol: OCASIONAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Alcohol: NO

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

Alcohol: OCASIONAL

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 25/04/2013

Alcohol: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Alcohol: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Alcohol: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Alcohol: NIEGA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Estimulantes: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Estimulantes: NIEGA

Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745 Fecha : 03/06/2011

Estimulantes: NO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012



Estimulantes: NO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012

Estimulantes: NO REFIERE

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 26/10/2012

Estimulantes: NO REFIERE

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Estimulantes: NO

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

Estimulantes: NO REFIERE

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 25/04/2013

Estimulantes: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Estimulantes: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Estimulantes: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Estimulantes: NIEGA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Estimulantes: NIEGA

Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

Estimulantes: PACIENTE NIEGA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Estimulantes: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Estimulantes: NO REFIERE

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Estimulantes: NO REFIERE

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 17/04/2018

Estimulantes: NIEGA CONSUMO, NO FUMA NO TOMA

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 10/07/2019

Estimulantes: SIN NOVEDAD RESPECTO A LO ANTERIOR

Profesional : DORIS HELENA OLAYA APONTE Registro: 35532897 Fecha : 07/02/2020

Estimulantes: NIEGA

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020

Estimulantes: NIEGA

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 27/02/2020

Estimulantes: NIEGA

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020

Estimulantes: NO REFIERE

Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693 Fecha : 26/08/2020

Estimulantes: NIEGA CONSUMO DE DROGAS O PSICOACTIVOS

Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551 Fecha : 27/01/2021

Estimulantes: NIEGA

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 25/03/2021

Estimulantes: SIN CAMBIOS

Profesional : SINDY PAOLA RAMIREZ OLIVEROS Registro: 1013603592 Fecha : 12/07/2021

Estimulantes: No hay cambios a la fecha.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

Estimulantes: NIEGA



Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 30/08/2021
Estimulantes: Niega en esta consulta

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022
Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011
Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745 Fecha : 03/06/2011
Otros ant. toxicológicos: NO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012
Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 26/10/2012
Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013
Otros ant. toxicológicos: NO

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013
Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 25/04/2013
Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013
Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014
Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014
Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014
Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014
Otros ant. toxicológicos: PACIENTE NIEGA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015
Otros ant. toxicológicos: niega antecedentes a la fecha

Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016
Otros ant. toxicológicos: NIEGA A LA FECHA , NUEVOS ANTECEDENTES

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646 Fecha : 05/08/2016
Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016
Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017
Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 17/04/2018
Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018
Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : MAURICIO CASTELLANOS PULIDO Registro: 79503165 Fecha : 26/08/2019
Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : MAURICIO CASTELLANOS PULIDO Registro: 79503165 Fecha : 03/10/2019
Otros ant. toxicológicos: SIN NOVEDAD RESPECTO A LO ANTERIOR

Profesional : DORIS HELENA OLAYA APONTE Registro: 35532897 Fecha : 07/02/2020
Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020



Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 27/02/2020

Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020

Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE

Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693 Fecha : 26/08/2020

Otros ant. toxicológicos: NIEGA EXPOSICIÓN CRÓNICA AL HUMO DE LEÑA, CONVIVE CON SUEGRA FUMADORA

Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551 Fecha : 27/01/2021

Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 25/03/2021

Otros ant. toxicológicos: SIN CAMBIOS

Profesional : SINDY PAOLA RAMIREZ OLIVEROS Registro: 1013603592 Fecha : 12/07/2021

Otros ant. toxicológicos: No hay cambios a la fecha.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

Otros ant. toxicológicos: NEGATIVO

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 30/08/2021

Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 30/08/2021

Otros ant. toxicológicos: Niega en esta consulta

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

ANTECEDENTES ALERGICOS

Alimentos: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Alimentos: NIEGA

Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745 Fecha : 03/06/2011

Alimentos: NO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

Alimentos: NO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012

Alimentos: NO REFIERE

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 26/10/2012

Alimentos: NO REFIERE

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Alimentos: NO

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

Alimentos: NO REFIERE

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 25/04/2013

Alimentos: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Alimentos: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Alimentos: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Alimentos: NIEGA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Alimentos: NIEGA

Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

Alimentos: PACIENTE NIEGA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015



Alimentos: niega antecedentes a la fecha

Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016

Alimentos: NIEGA A LA FECHA , NUEVOS ANTECEDENTES

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646 Fecha : 05/08/2016

Alimentos: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Alimentos: NO REFIERE

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Alimentos: NO REFIERE

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 17/04/2018

Alimentos: NO

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 10/07/2019

Alimentos: SIN NOVEDAD RESPECTO A LO ANTERIOR

Profesional : DORIS HELENA OLAYA APONTE Registro: 35532897 Fecha : 07/02/2020

Alimentos: NIEGA

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020

Alimentos: NIEGA

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 27/02/2020

Alimentos: NIEGA

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020

Alimentos: NO REFIERE

Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693 Fecha : 26/08/2020

Alimentos: NIEGA ALERGIA A ALIMENTOS

Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551 Fecha : 27/01/2021

Alimentos: NIEGA

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 25/03/2021

Alimentos: SIN CAMBIOS

Profesional : SINDY PAOLA RAMIREZ OLIVEROS Registro: 1013603592 Fecha : 12/07/2021

Alimentos: No hay cambios a la fecha.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

Alimentos: NIEGA

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 30/08/2021

Alimentos: No Refiere

Profesional : PAOLA VIVIANA RAMIREZ ZAMUDIO Registro: 1032442961 Fecha : 04/12/2021

Alimentos: Niega en esta consulta

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

Antibióticos: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Antibióticos: NIEGA

Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745 Fecha : 03/06/2011

Antibióticos: NO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

Antibióticos: NO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012

Antibióticos: NO REFIERE

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 26/10/2012

Antibióticos: NO REFIERE

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Antibióticos: NO



Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902	Fecha : 03/04/2013
Antibioticos: NO REFIERE	
Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:	Fecha : 25/04/2013
Antibioticos: NO REFIERE	
Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776	Fecha : 08/11/2013
Antibioticos: NO REFIERE	
Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795	Fecha : 18/01/2014
Antibioticos: NO REFIERE	
Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795	Fecha : 13/03/2014
Antibioticos: NIEGA	
Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359	Fecha : 25/04/2014
Antibioticos: NIEGA	
Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697	Fecha : 27/11/2014
Antibioticos: PACIENTE NIEGA	
Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331	Fecha : 27/02/2015
Antibioticos: niega antecedentes a la fecha	
Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779	Fecha : 29/06/2016
Antibioticos: NIEGA A LA FECHA , NUEVOS ANTECEDENTES	
Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646	Fecha : 05/08/2016
Antibioticos: NO REFIERE	
Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776	Fecha : 11/10/2016
Antibioticos: NO REFIERE	
Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397	Fecha : 24/06/2017
Antibioticos: NO REFIERE	
Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255	Fecha : 17/04/2018
Antibioticos: niega	
Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372	Fecha : 22/06/2018
Antibioticos: niega	
Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372	Fecha : 10/05/2019
Antibioticos: NO	
Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486	Fecha : 10/07/2019
Antibioticos: SIN NOVEDAD RESPECTO A LO ANTERIOR	
Profesional : DORIS HELENA OLAYA APONTE Registro: 35532897	Fecha : 07/02/2020
Antibioticos: NIEGA	
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966	Fecha : 12/02/2020
Antibioticos: NIEGA	
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966	Fecha : 27/02/2020
Antibioticos: NIEGA	
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966	Fecha : 18/07/2020
Antibioticos: NO REFIERE	
Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693	Fecha : 26/08/2020
Antibioticos: NIEGA ALERGIA A ANTIBIÓTICOS	
Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551	Fecha : 27/01/2021
Antibioticos: NIEGA	
Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493	Fecha : 25/03/2021
Antibioticos: SIN CAMBIOS	
Profesional : SINDY PAOLA RAMIREZ OLIVEROS Registro: 1013603592	Fecha : 12/07/2021
Antibioticos: no hay cambios	
Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871	Fecha : 06/08/2021



Antibioticos: NIEGA

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 30/08/2021

Antibioticos: No Refiere

Profesional : PAOLA VIVIANA RAMIREZ ZAMUDIO Registro: 1032442961 Fecha : 04/12/2021

Antibioticos: Niega en esta consulta

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

Ambientales: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Ambientales: NIEGA

Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745 Fecha : 03/06/2011

Ambientales: NO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

Ambientales: NO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012

Ambientales: NO REFIERE

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 26/10/2012

Ambientales: NO REFIERE

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Ambientales: NO

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

Ambientales: NO REFIERE

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 25/04/2013

Ambientales: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Ambientales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Ambientales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Ambientales: NIEGA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Ambientales: NIEGA

Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

Ambientales: PACIENTE NIEGA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Ambientales: niega antecedentes a la fecha

Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016

Ambientales: NIEGA A LA FECHA , NUEVOS ANTECEDENTES

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646 Fecha : 05/08/2016

Ambientales: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Ambientales: NO REFIERE

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Ambientales: NO REFIERE

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 17/04/2018

Ambientales: NO

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 10/07/2019

Ambientales: SIN NOVEDAD RESPECTO A LO ANTERIOR

Profesional : DORIS HELENA OLAYA APONTE Registro: 35532897 Fecha : 07/02/2020

Ambientales: NIEGA



Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020
Ambientales: NIEGA

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 27/02/2020
Ambientales: NIEGA

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020
Ambientales: NO REFIERE

Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693 Fecha : 26/08/2020
Ambientales: NIEGA ALERGIAS AMBIENTALES

Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551 Fecha : 27/01/2021
Ambientales: NIEGA

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 25/03/2021
Ambientales: SIN CAMBIOS

Profesional : SINDY PAOLA RAMIREZ OLIVEROS Registro: 1013603592 Fecha : 12/07/2021
Ambientales: No hay cambios

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021
Ambientales: No Refiere

Profesional : PAOLA VIVIANA RAMIREZ ZAMUDIO Registro: 1032442961 Fecha : 04/12/2021
Ambientales: Niega en esta consulta

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022
Otros ant. alérgicos: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011
Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745 Fecha : 03/06/2011
Otros ant. alérgicos: NO

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012
Otros ant. alérgicos: NO REFIERE

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 26/10/2012
Otros ant. alérgicos: NO REFIERE

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013
Otros ant. alérgicos: NO

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013
Otros ant. alérgicos: NO REFIERE

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 25/04/2013
Otros ant. alérgicos: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013
Otros ant. alérgicos: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014
Otros ant. alérgicos: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014
Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014
Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014
Otros ant. alérgicos: PACIENTE NIEGA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015
Otros ant. alérgicos: niega antecedentes a la fecha

Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016
Otros ant. alérgicos: NIEGA A LA FECHA , NUEVOS ANTECEDENTES

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑÁN POSADA Registro: 35529646 Fecha : 05/08/2016



Otros ant. alérgicos: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros ant. alérgicos: NO REFIERE

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros ant. alérgicos: NO REFIERE

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 17/04/2018

Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Otros ant. alérgicos: NO

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 10/07/2019

Otros ant. alérgicos: IGUAL

Profesional : MAURICIO CASTELLANOS PULIDO Registro: 79503165 Fecha : 26/08/2019

Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional : MAURICIO CASTELLANOS PULIDO Registro: 79503165 Fecha : 03/10/2019

Otros ant. alérgicos: SIN NOVEDAD RESPECTO A LO ANTERIOR

Profesional : DORIS HELENA OLAYA APONTE Registro: 35532897 Fecha : 07/02/2020

Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020

Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 27/02/2020

Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020

Otros ant. alérgicos: NO REFIERE

Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693 Fecha : 26/08/2020

Otros ant. alérgicos: NIEGA OTROS ANTECEDENTES ALÉRGICOS

Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551 Fecha : 27/01/2021

Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 25/03/2021

Otros ant. alérgicos: SIN CAMBIOS

Profesional : SINDY PAOLA RAMIREZ OLIVEROS Registro: 1013603592 Fecha : 12/07/2021

Otros ant. alérgicos: No hay cambios

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

Otros ant. alérgicos: NEGATIVO

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 30/08/2021

Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 30/08/2021

Otros ant. alérgicos: Niegando en esta consulta

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

ANTECEDENTES FAMILIARES

Otros ant. familiares: DIABETES ABUELO MATERNO Y CARDIOPATIA PADRE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Otros ant. familiares: DIABETES ABUELO , PAPA CARDIOPATIA

Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745 Fecha : 03/06/2011

Otros ant. familiares: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Otros ant. familiares: NIEGA NUEVAS

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012

Otros ant. familiares: ABUELO MATERNO DIABETES Y PADRE CARDIOPATA

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 26/10/2012



Otros ant. familiares: SIN NOVEDAD

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Otros ant. familiares: ABUELA DIABETICA

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

Otros ant. familiares: ABUELO MATERNO DIABETES Y PADRE CARDIOPATA

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 25/04/2013

Otros ant. familiares: NO REFIERE NUEVOS

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Otros ant. familiares: ABUELO MATERNO DIABETES Y PADRE CARDIOPATA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Otros ant. familiares: ABUELO MATERNO DIABETES Y PADRE CARDIOPATIA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Otros ant. familiares: SIN NOVEDAD

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Otros ant. familiares: NIEGA A LA FECHA , NUEVOS ANTECEDENTES

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646 Fecha : 05/08/2016

Otros ant. familiares: NO REFIERE NUEVOS

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros ant. familiares: NO REFIERE NOVEDAD

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros ant. familiares: NO REFIERE

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 17/04/2018

Otros ant. familiares: PAPA CARDIOPATIA

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Otros ant. familiares: NO NUEVOS

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 10/07/2019

Otros ant. familiares: IGUAL

Profesional : MAURICIO CASTELLANOS PULIDO Registro: 79503165 Fecha : 03/10/2019

Otros ant. familiares: SIN NOVEDAD RESPECTO A LO ANTERIOR

Profesional : DORIS HELENA OLAYA APONTE Registro: 35532897 Fecha : 07/02/2020

Otros ant. familiares: LO REFERIDO

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020

Otros ant. familiares: LO REFERIDO

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 27/02/2020

Otros ant. familiares: LO REFERIDO

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020

Otros ant. familiares: NO REFIERE

Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693 Fecha : 26/08/2020

Otros ant. familiares: DIABETES MELLITUS: ABUELA MATERNA, TIA MATERNA HIPERTENSIÓN ARTERIAL: MADRE CÁNCER: NIEGA ASMA: NIEGA CARDIOPATÍA: PADRE FALLECIDO POR INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO A LOS 49 AÑOS DE EDAD OTRAS: NIEGA

Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551 Fecha : 27/01/2021

Otros ant. familiares: NIEGA

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 25/03/2021

Otros ant. familiares: SIN CAMBIOS

Profesional : SINDY PAOLA RAMIREZ OLIVEROS Registro: 1013603592 Fecha : 12/07/2021

Otros ant. familiares: Niega en esta consulta.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

Otros ant. familiares: SIN CAMBIOS

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 30/08/2021



Otros ant. familiares: NIEGA

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 30/08/2021

Otros ant. familiares: Sin cambios

Profesional : PAOLA VIVIANA RAMIREZ ZAMUDIO Registro: 1032442961 Fecha : 04/12/2021

Otros ant. familiares: SIN NOVEDADES

Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551 Fecha : 15/12/2021

Otros ant. familiares: No hay cambios

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

Diabetes:

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 26/10/2012

Otros ant. importantes: PACIENTE NIEGA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Otros ant. importantes: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros ant. importantes: NO REFIERE NOVEDAD

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros ant. importantes: NO REFIERE

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 17/04/2018

Otros ant. importantes: ABUELO MATERNO DIABETES

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Otros ant. importantes: IGUAL

Profesional : MAURICIO CASTELLANOS PULIDO Registro: 79503165 Fecha : 03/10/2019

Otros ant. importantes: SIN NOVEDAD RESPECTO A LO ANTERIOR

Profesional : DORIS HELENA OLAYA APONTE Registro: 35532897 Fecha : 07/02/2020

Otros ant. importantes: NO REFIERE

Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693 Fecha : 26/08/2020

Otros ant. importantes: NIEGA OTROS ANTECEDENTES IMPORTANTES

Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551 Fecha : 27/01/2021

Otros ant. importantes: NIEGA

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 25/03/2021

Otros ant. importantes: SIN CAMBIOS

Profesional : SINDY PAOLA RAMIREZ OLIVEROS Registro: 1013603592 Fecha : 12/07/2021

Otros ant. importantes: Ni hay cambios.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

Otros ant. importantes: SIN CAMBIOS

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 30/08/2021

Otros ant. importantes: NIEGA

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 30/08/2021

Otros ant. importantes: No hay cambios

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

G:	2	P:	2	V:	2	C:	0	A:	0	V:	2	M:	0
Menarca:	13 AÑOS				Menopausia:				Negativo				



F.U.M: 08/04/2011 Fecha: 13/04/2011 F.U.P: 10/01/2002 Fecha: 13/11/2013

08/04/2011 Fecha: 07/06/2011

08/04/2011 Fecha: 23/03/2012

08/04/2011 Fecha: 10/04/2012

15/07/2012 Fecha: 07/09/2012

27/03/2013 Fecha: 03/04/2013

19/05/2013 Fecha: 07/06/2013

19/06/2013 Fecha: 28/06/2013

19/07/2013 Fecha: 18/09/2013

31/10/2013 Fecha: 13/11/2013

10/02/2014 Fecha: 27/11/2014

10/11/2014 Fecha: 19/02/2015

04/03/2016 Fecha: 11/03/2016

Ultima Citologia: 10/04/2012 Fecha: 07/09/2012

Relaciones Sexuales: Edad inicio de relaciones sexuales 18 Años

Ciclos Menstruales: IRREGULAR Fecha: 13/04/2011

60*5 Fecha: 23/03/2012

irregular post parto de 3 meses Fecha:

10/04/2012

amenorrea Fecha: 18/09/2013

IRREGULAR Fecha: 13/11/2013

IRREGULAR Fecha: 27/11/2014

AMENORREA POST PARTO Fecha:

19/02/2015

IRREGULARES Fecha: 18/12/2015

REGULARES Fecha: 11/03/2016

Actividad Sexual: POSITIVO Fecha: 13/04/2011

SI. Fecha: 23/03/2012

positivo Fecha: 10/04/2012

positivo desde junio no planifica Fecha:

18/09/2013

ACTIVA Fecha: 13/11/2013

NO ACTIVA Fecha: 27/11/2014

SI Fecha: 19/02/2015

ACTIVA Fecha: 18/12/2015

SI Fecha: 11/03/2016

Resultado:

NORMAL Fecha: 07/09/2012



Metodo de Planificacion: **Inyectable** **Fecha: 24/07/2012**
Inyectable **Fecha: 07/09/2012**
Inyectable **Fecha: 26/10/2012**
Inyectable **Fecha: 23/01/2013**
Inyectable **Fecha: 03/04/2013**
Inyectable **Fecha: 25/04/2013**
Inyectable **Fecha: 19/02/2015**
Inyectable **Fecha: 18/12/2015**
Inyectable **Fecha: 11/03/2016**

Patologías relacionadas con **NO** **Fecha: 23/03/2012**

Embarazo y/o Parto:

Histerectomia

F.U.M.:

Profesional : Registro: Fecha : 13/04/2011 09:57

F.U.M.:

Profesional : Registro: Fecha : 07/06/2011 07:13

F.U.M.:

Profesional : Registro: Fecha : 23/03/2012 19:37

F.U.M.:

Profesional : Registro: Fecha : 10/04/2012 10:10

F.U.M.:

Profesional : Registro: Fecha : 07/09/2012 15:42

F.U.M.:

Profesional : Registro: Fecha : 03/04/2013 10:35

F.U.M.:

Profesional : Registro: Fecha : 07/06/2013 10:24

F.U.M.:

Profesional : Registro: Fecha : 28/06/2013 10:06

F.U.M.:

Profesional : Registro: Fecha : 18/09/2013 10:51

F.U.M.:

Profesional : Registro: Fecha : 13/11/2013 19:36

F.U.M.:

Profesional : Registro: Fecha : 27/11/2014 09:39

F.U.M.:

Profesional : Registro: Fecha : 19/02/2015 07:49

F.U.M.:

Profesional : Registro: Fecha : 11/03/2016 11:23

F.U.P.:

Profesional : Registro: Fecha : 13/11/2013 19:36

Última citología:

Profesional : Registro: Fecha : 07/09/2012 15:42

Resultado citología:

Profesional : Registro: Fecha : 07/09/2012 15:42

Ciclos menstruales:

Profesional : Registro: Fecha : 13/04/2011 09:57

Ciclos menstruales:

Profesional : Registro: Fecha : 23/03/2012 19:37

Ciclos menstruales:

Profesional : Registro: Fecha : 10/04/2012 10:10

Ciclos menstruales:



Profesional : Registro: Fecha : 18/09/2013 10:51
Ciclos menstruales:
Profesional : Registro: Fecha : 13/11/2013 19:36
Ciclos menstruales:
Profesional : Registro: Fecha : 27/11/2014 09:39
Ciclos menstruales:
Profesional : Registro: Fecha : 19/02/2015 07:49
Ciclos menstruales:
Profesional : Registro: Fecha : 18/12/2015 13:56
Ciclos menstruales:
Profesional : Registro: Fecha : 11/03/2016 11:23
Actividad sexual:
Profesional : Registro: Fecha : 13/04/2011 09:57
Actividad sexual:
Profesional : Registro: Fecha : 23/03/2012 19:37
Actividad sexual:
Profesional : Registro: Fecha : 10/04/2012 10:10
Actividad sexual:
Profesional : Registro: Fecha : 18/09/2013 10:51
Actividad sexual:
Profesional : Registro: Fecha : 13/11/2013 19:36
Actividad sexual:
Profesional : Registro: Fecha : 27/11/2014 09:39
Actividad sexual:
Profesional : Registro: Fecha : 19/02/2015 07:49
Actividad sexual:
Profesional : Registro: Fecha : 18/12/2015 13:56
Actividad sexual:
Profesional : Registro: Fecha : 11/03/2016 11:23
Método de planificación:
Profesional : Registro: Fecha : 24/07/2012 16:41
Método de planificación:
Profesional : Registro: Fecha : 07/09/2012 15:42
Método de planificación:
Profesional : Registro: Fecha : 26/10/2012 18:16
Método de planificación:
Profesional : Registro: Fecha : 23/01/2013 18:18
Método de planificación:
Profesional : Registro: Fecha : 03/04/2013 10:35
Método de planificación:
Profesional : Registro: Fecha : 25/04/2013 19:52
Método de planificación:
Profesional : Registro: Fecha : 19/02/2015 07:49
Método de planificación:
Profesional : Registro: Fecha : 18/12/2015 13:56
Método de planificación:
Profesional : Registro: Fecha : 11/03/2016 11:23
Patologías relacionadas con embarazo y/o parto:
Profesional : Registro: Fecha : 23/03/2012 19:37



ESQUEMA DE VACUNACIÓN

Hepatitis A

Sin Registros para la vacuna

Fiebre amarilla

Sin Registros para la vacuna

VPH

Sin Registros para la vacuna

TD

Sin Registros para la vacuna

DPTA (acelular)

Biologico	Fecha de Registro	Fecha de Aplicación	Edad al Momento de Aplicación	Evento Postvacunal	Causa de no Vacunación	Lote de Vacuna	Lote de Jeringa	Observaciones



Dosis 1	15/01/2021	15/01/2021	29 años			AC37B351AA	90016	Siendo las 9:10 horas del 15/01/2021 Ingresa paciente al servicio de Vacunación; (SOLA) EN ESTADO DE GESTACION. Se verifica carné de Vacunación y se corrobora fecha correspondiente según intervalo entre biológicos a administrar, se confirma buenas condiciones generales de salud, niega antecedentes personales o familiares , niega reacciones posteriores a la vacunación presentadas con anterioridad, niega alergias y enfermedades graves , Se formulan preguntas claves al iniciar la consulta, las cuales se citan a continuación de acuerdo con el protocolo: 1. Historial de viaje a áreas con circulación de casos de enfermedad por coronavirus2019 (COVID-19) en los 14 días anteriores? adulto refiere no, 2. Trabajador de salud u otro personal del ámbito hospitalario que haya tenido contacto estrecho con caso confirmado para enfermedad por el nuevo coronavirus (COVID19)? adulto refiere no, 3. Antecedente de contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso confirmado con infección respiratoria aguda grave asociada al nuevo coronavirus 2019 (COVID 19)? adulto refiere no. se le entrega anexo a riesgo para biológicos a aplicar y turno para espera en sala, se



realiza llamado con respectivo
turno al usuario se indaga y se
aclaran dudas del anexo a
riesgo, usuario firma
consentimiento informado
aceptando información
entregada y autorizando
aplicación de dosis
correspondientes, se realiza
diligenciamiento de formato
SIS 151, se hace seguir al
usuario a la camilla y se le
indica el sitio anatómico en
donde se aplicaran las
vacunas, se realiza lavado de
manos, se enseña al paciente
biológicos a aplicar y lotes con
respectivas fechas de
vencimiento, se procede a
realizar envase de biológicos
correspondientes, sin
diluyente ya que no lo
requieren ,se realiza
nuevamente lavado de manos
para realizar aplicación de
biológicos, Utilizando
elementos de protección
personal (bata, tapabocas,
monogafas y guantes) se
verifica estado previo del sitio
de aplicación del biológico, se
realiza asepsia del sitio
anatómico con torunda de
algodón y agua estéril, SE
PROCEDE A REALIZAR
ADMINISTRACIÓN DE
BIOLÓGICOS EN MIEMBRO
SUPERIOR IZQUIERDO EN
REGIÓN SUPERIOR
CENTRAL DEL MUSCULO
DELTOIDES, PRIMER DOSIS
DE DPT ACELULAR , POR
VIA INTRAMUSCULAR, Se
finaliza procedimiento sin



ninguna novedad en los sitios de administración, Se realiza disposición de residuos según manual de bioseguridad, se verifica junto con el paciente el correcto desecho de las agujas utilizadas, se realiza nuevamente lavado de manos , se procede a realizar diligenciamiento de los correspondientes registros (Aplicativo PAI e Integra), se diligencia carné de vacunación, SE INDICA ESQUEMA COMPLETO , se indican los siguientes cuidados y recomendaciones:

1. Después de la Vacunación espere en la sala 20 minutos para detectar posibles reacciones adversas inmediatas al procedimiento (desmayo, vomito, cambios que le parezcan anormales).
- 2, Evite pasar las manos sucias en la zona inyectada, 3. Si evidencia salida de sangre realice presión suave pero sostenida sobre la zona inyectada, 4. No se aplique ningún tipo de crema o productos refrescantes, 5. Puede realizar su aseo personal, de la manera habitual, 6. Consulte a su médico si presenta mucho dolor en el sitio de aplicación, erupción o hinchazón en el sitio de la inyección o aparición de fiebre o reacción alérgica, 7. Observar lugar de punción y poner compresas frías si presenta enrojecimiento y/o dolor, 8. En



ningún momento se auto
medique, 9.signos de alarma
1. Convulsión, 2. Irritabilidad 3.
Temperatura corporal por
encima de 38.0°c que no baja
con los cuidados en casa, al
terminar el procedimiento sale
paciente en buenas
condiciones generales,
después de esperar 20
minutos en sala se retira
paciente de la IPS sin
presentar eventos adversos
inmediatos. Hora de salida:
9:20

**SARS CoV 2 [COVID-19] - Pfizer 2 Dosis**

Sin Registros para la vacuna

SARS CoV 2 [COVID-19] - Astrazeneca 2 Dosis

Sin Registros para la vacuna

SARS CoV 2 [COVID-19] - Janssen 1 Dosis

Sin Registros para la vacuna

SARS CoV 2 [COVID-19] - Sinovac 2 Dosis

Sin Registros para la vacuna

SARS CoV 2 [COVID-19] - Moderna 2 Dosis

Biologico	Fecha de Registro	Fecha de Aplicación	Edad al Momento de Aplicación	Evento Postvacunal	Causa de no Vacunación	Lote de Vacuna	Lote de Jeringa	Observaciones



Dosis 1	06/11/2021	06/11/2021	30			940874	202134	"Hora inicio de la atención: 11:35 AM servicio de vacunación el día 06/11/2021 a de Vacunación contra el COVID-19, PRIMERA DOSIS MODERNA MULTIDOSIS Paciente con cita previa, acompañado del acudiente EDISON MENDEZ (ESPOSO) CELULAR: 3108666902 DOSIS (7) revisa esquema de vacunas, se entrega anexo de riesgo -beneficios de la vacuna a aplicar, se indicó tiempo de espera aproximado para la atención: Se hace llamado para la atención, Se indaga a usuaria por: 1 Se indaga sobre reacción anafiláctica previas a la vacunación o a alguno de sus componentes, el cual NIEGA 2. Se indaga Si ha presentado la enfermedad de SARS- CoV-2/COVID-19:NIEGA 3. Se indaga si ha presentado alguna sintomatología: como



fiebre mayor a 38° o infección respiratoria aguda grave relacionada al SARS-CoV-2/COVID-19 los últimos 14 días, el cual Niega.

4. Se indaga si se ha realizado prueba para SARS-CoV-2/COVID-19, que aún no conozca el resultado: NIEGA.

5. Se indaga si el paciente se encuentra en estado de inmunosupresión o si será sometido al mismo: NIEGA.

6. Se indaga por antecedentes personales y familiares, como antecedentes de ALERGIAS a fármacos: NIEGA.

7. Se indaga si ha recibido transfusión sanguínea o aplicación de hemoderivados conteniendo anticuerpos, tratamiento con plasma o anticuerpos monoclonales contra COVID-19 en los 3 meses previos al día de la vacunación, el cual Niega.

8. Se indaga si ha recibido la vacuna de influenza en un tiempo menor a 30 días, el cual Niega.

9. Se indaga al paciente si tiene algún trastorno hemorrágico o está tomando un anticoagulante: NIEGA

10. Se indaga si ha recibido otra vacuna contra el COVID-19, el cual: Niega.

ENFERMEDAD DE BASE:
CA SENO IZQUIERDO



DIABETES

METFORMINA+INSULINA

GLARGINA

Se vacuna a aplicar SARS-CoV-2/COVID-19, se explica anexo de riesgo -beneficios de la vacuna a aplicar. se despejan dudas del mismo, se indican reacciones esperadas como : Dolor en el lugar de la inyección, fatiga, dolor de cabeza, mialgia, escalofríos, se indican también recomendaciones post-vacúnales tales como: No realizar masajes ni frotar el sitio de inyección, porque se puede afectar la absorción del medicamento, evitar pasar las manos sucias en la zona inyectada, se indican los cuidados en casa como: observar lugar de punción y poner compresas frías si presenta enrojecimiento y/o dolor, en ningún momento se auto medique, en caso de presencia de temperatura superior a 37°C realice las siguientes actividades: Coloque ropa ligera, coloque toalla o pañuelo limpio humedecido en agua tibia en lugares anatómicos como: (Frente, axilas, pelvis, plantas de los pies, fosa poplítea (parte posterior de las rodillas). Se indican signos de alarma y consultar su médico ó al servicio de urgencias si



presenta los siguientes
síntomas por más de 5 días:

- Dolor permanente y no tolerable, erupción o hinchazón en el sitio de la inyección.
- Si presenta alguno de estos síntomas como fatiga, dolor de cabeza, dolor muscular y no son tolerables y que le generan dificultad en sus labores diarias. • Convulsión.
- Temperatura corporal por encima de 38.5°C que no baja con los cuidados en casa sigue aumentando la temperatura. Se indica que después de la Vacunación debe esperar en la sala 15 minutos para detectar posibles reacciones adversas inmediatas al procedimiento como: desmayo, vomito, cambios que le parezcan anormales.

Se confirma vacuna a aplicar mediante revisión en PAI WEB, Se firma consentimiento informado por paciente para la realización del procedimiento de vacunación.

Se realiza previa verificación de los correctos para la administración segura de biológicos como: (NIEGA) solicita pasar para la realización del procedimiento de aplicación de la vacuna, realizó lavado de manos previo al alistamiento de



vacunas a aplicar, se realiza procedimiento de aplicación de vacuna con previa postura de elementos de protección personal como: tapabocas, bata y monógamas, se enseña a paciente vacuna MODERNA a aplicar lote: 017J21A y fecha de vencimiento 19/04/2022 AGUJA CALIBRE 23 G X 1" con lote 202134 y fecha de vencimiento 04/2026 se realiza lavado de manos previo a la aplicación de la vacuna y postura guantes de manejo.

No se evidencia alteraciones en piel como edema, cicatrices, e induraciones, ni celulitis, ni hematomas, Se realiza asepsia del sitio anatómico con torunda de algodón estéril impregnada de agua destilada del centro a la periferia, se realiza la administración del biológico, SARS- CoV-2/COVID-19, POR VÍA INTRAMUSCULAR EN REGIÓN DELTOIDES IZQUIERDO, Se retira aguja hipodérmica, se evidencia salida de sangre moderado en sitio de punción de acuerdo a procedimiento realizado, se realiza compresión por diez segundos con algodón estéril y se retira al evidenciar que no se sigue presentando, no se presenta ninguna reacción ni hipersensibilidad inmediata a la administración del biológico en el paciente, ni en sitio



anatómico de administración.

Se reitera al paciente tiempo de espera de 15 minutos en sala de observación para evaluar si se presenta reacciones adversas inmediatas al procedimiento como: desmayo, vomito ó cambios que le parezcan anormales, se recuerdan nuevamente reacciones esperadas como : Dolor en el lugar de la inyección, fatiga, dolor de cabeza, mialgia, escalofríos, se indican también recomendaciones post-vacúnales tales como: No realizar masajes ni frotar el sitio de inyección, porque se puede afectar la absorción del medicamento, evitar pasar las manos sucias en la zona inyectada, se indican los cuidados en casa como: observar lugar de punción y poner compresas frías si presenta enrojecimiento y/o dolor, En ningún momento se auto medique, en caso de presencia de temperatura superior a 37°C realice las siguientes actividades: Coloque ropa ligera, coloque toalla o pañuelo limpio humedecido en agua tibia en lugares anatómicos como: (Frente, axilas, pelvis, plantas de los pies, fosa poplíteas (parte posterior de las rodillas). Se indican signos de alarma y consultar su médico ó al servicio de urgencias si presenta los siguientes



síntomas por más de 5 días:

- Dolor permanente y no tolerable, erupción o hinchazón en el sitio de la inyección.
- Si presenta alguno de estos síntomas como fatiga, dolor de cabeza, dolor muscular y no son tolerables que le generen dificultad en sus labores diarias.
- Convulsión.
- Temperatura corporal por encima de 38.5°C que no baja con los cuidados en casa y Sigue aumentando la temperatura.

Se confirma después de 30 minutos de observación que paciente no presenta ninguna reacción adversa inmediata al procedimiento de vacunación, Se indica seguir con medidas higiénico-sanitarias como: lavado de manos frecuente y uso de sus elementos de protección personal como tapabocas para prevención de enfermedades respiratorias entre otras.

Se informa al paciente recomendaciones posteriores a la vacunación a carne de vacunas, se explican vacunas complementarias y se retira paciente del servicio de vacunación sin presentar reacciones adversas post-vacúnales inmediatas, consciente, alerta y orientada en compañía de acudiente.

Se realiza lavado de manos terminada la atención.

Responsable de



administración de
biológicos: ESTHER GOMEZ -
digitadora: DERLY
MALAGON- JEFE:
ALEJANDRO VILLAMIL
paciente sale del servicio sin
ninguna novedad a las 11:40
AM"



Vacunas fuera del PAI

Antirrabica

Sin Registros para la vacuna

Hepatitis B del adulto

Sin Registros para la vacuna

Neumococo en adultos

Sin Registros para la vacuna

Influenza para adultos

Biologico	Fecha de Registro	Fecha de Aplicación	Edad al Momento de Aplicación	Evento Postvacunal	Causa de no Vacunación	Lote de Vacuna	Lote de Jeringa	Observaciones



Dosis 1	27/10/2020	27/10/2020	29 años			V50220001	90016	Siendo las 15:40 horas del 27/10/2020 Ingresa paciente al servicio de Vacunación; (SOLA) EN ESTADO DE GESTACION. Se verifica carné de Vacunación y se corrobora fecha correspondiente según intervalo entre biológicos a administrar, se confirma buenas condiciones generales de salud, niega antecedentes personales o familiares , niega reacciones posteriores a la vacunación presentadas con anterioridad, niega alergias y enfermedades graves , Se formulan preguntas claves al iniciar la consulta, las cuales se citan a continuación de acuerdo con el protocolo: 1. Historial de viaje a áreas con circulación de casos de enfermedad por coronavirus2019 (COVID-19) en los 14 días anteriores? adulto refiere no, 2. Trabajador de salud u otro personal del ámbito hospitalario que haya tenido contacto estrecho con caso confirmado para enfermedad por el nuevo coronavirus (COVID19)? adulto refiere no, 3. Antecedente de contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso confirmado con infección respiratoria aguda grave asociada al nuevo coronavirus 2019 (COVID 19)? adulto refiere no. se le entrega anexo a riesgo para biológicos a aplicar y turno para espera en sala, se



realiza llamado con respectivo
turno al usuario se indaga y se
aclaran dudas del anexo a
riesgo, usuario firma
consentimiento informado
aceptando información
entregada y autorizando
aplicación de dosis
correspondientes, se realiza
diligenciamiento de formato
SIS 151, se hace seguir al
usuario a la camilla y se le
indica el sitio anatómico en
donde se aplicaran las
vacunas, se realiza lavado de
manos, se enseña al paciente
biológicos a aplicar y lotes con
respectivas fechas de
vencimiento, se procede a
realizar envase de biológicos
correspondientes, sin
diluyente ya que no lo
requieren ,se realiza
nuevamente lavado de manos
para realizar aplicación de
biológicos, Utilizando
elementos de protección
personal (bata, tapabocas,
monogafas y guantes) se
verifica estado previo del sitio
de aplicación del biológico, se
realiza asepsia del sitio
anatómico con torunda de
algodón y agua estéril, SE
PROCEDE A REALIZAR
ADMINISTRACIÓN DE
BIOLÓGICOS EN MIEMBRO
SUPERIOR DERECHO EN
REGIÓN SUPERIOR
CENTRAL DEL MUSCULO
DELTOIDES, INFLUENZA
ESTACIONAL, POR VIA
INTRAMUSCULAR,CON
AGUJA 22G X 1/2 Se finaliza



procedimiento sin ninguna
novedad en los sitios de
administración, Se realiza
disposición de residuos según
manual de bioseguridad, se
verifica junto con el paciente el
correcto desecho de las
agujas utilizadas, se realiza
nuevamente lavado de manos
, se procede a realizar
diligenciamiento de los
correspondientes registros (
Aplicativo PAI e Integra), se
diligencia carné de
vacunación, Se informa cita de
próxima vacuna SE CITA EN
SEMANA 26 DE GESTACION
, se indican los siguientes
cuidados y recomendaciones:
1. Después de la Vacunación
espere en la sala 20 minutos
para detectar posibles
reacciones adversas
inmediatas al procedimiento
(desmayo, vomito, cambios
que le parezcan anormales).
2, Evite pasar las manos
sucias en la zona inyectada, 3.
Si evidencia salida de sangre
realice presión suave pero
sostenida sobre la zona
inyectada, 4. No se aplique
ningún tipo de crema o
productos refrescantes, 5.
Puede realizar su aseo
personal, de la manera
habitual, 6. Consulte a su
médico si presenta mucho
dolor en el sitio de aplicación,
erupción o hinchazón en el
sitio de la inyección o
aparición de fiebre o reacción
alérgica, 7. Observar lugar de
punción y poner compresas



frías si presenta
enrojecimiento y/o dolor, 8. En
ningún momento se auto
medique, 9.signos de alarma
1. Convulsión, 2. Irritabilidad 3.
Temperatura corporal por
encima de 38.0°c que no baja
con los cuidados en casa, al
terminar el procedimiento sale
paciente en buenas
condiciones generales,
después de esperar 20
minutos en sala se retira
paciente de la IPS sin
presentar eventos adversos
inmediatos. Hora de salida:
15:50 VIVIANA SIERRA



Historico de Incapacidades Medicas

Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha Impresión	Días Inc.	Días Acum.	Medico
07/06/2016	09/06/2016	07/06/2016	3	0	FADUL RENE RINCON MENDOZA

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 1 - #Interno:1011171609 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590

Fecha : 13/04/2011 09:43 Sede : MADRID

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: " **RETRASO MENSTRUAL** "

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON RETRASO MENTRUAL DE APROX 1 MES Y MEDIO DESDE EL 1/02/11 HASTA FUR DEL 8/04/11, REFIERE ADEMAS APARICION EVENTUAL DE MASA NO DOLOROSA EN SENO DERECHO CON DESCAMACION EN COMPLEJO AREOLA- PEZON.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **NO CAIDA DE CABELLO**
Ojos: **No refiere**
Orl: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **DEPOSICIONES NORMALES**
Genital/Urinario: **DIURESIS NORMAL**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico:
Otros: **NO PERDIDA NI GANANCIA DE PESO**

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **78** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **61.7 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **24.72**
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
Cond. Generales: **BEG, ALERTA**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **MUCOSA ORAL HUMEDA**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **SIMETRICAS, EVIDENCIA DE EZCEMA EN AREOLA Y PEZON DERECHOS, MASA DURA DOLOROSA EN CUADRANTE SUPEROINTERNO DSENO DERECHO. NO ADENOMEGALIAS AXILARES,**
Cardíaco: **RsCsRs NO SOPLOS**
Pulmonar: **MV CONSERVADO, NO SOBREGREGADOS**
Abdomen: **BLANDO, RsIS PRESENTES, NO DOLOROSO**
Genitales: **Normal**



Extremidades: **SIN EDEMA ,PULSOS +**
Neurológico: **SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **N63X MASA NO ESPECIFICADA EN LA MAMA**
* Dx rel-1: **N926 MENSTRUACION IRREGULAR, NO ESPECIFICADA**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**
Finalidad Consulta: **Detección de alteracion del desarrollo joven**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON MASA EN MAMA Y ECZEMA A ESTUDIO, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. SE INICIA MANEJO TOPICO CON CORTICOIDE. SS ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL. CCV. CONTROL CON RESULTADO

MEDICAMENTOS

Medicamento: **HIDROCORTISONA ACETATO 1 % (CREMA)**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR 3 VECES AL DIA MAX 7 DIAS**

Enviado por Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590

Fecha : 13/04/2011 09:43

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 881201 ECOGRAFIA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS

Enviado por Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590

Fecha : 13/04/2011 09:43

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 2 - #Interno:1011619419 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : PAOLA ANDREA VELAZCO MARIN Registro: 52899030

Fecha : 07/06/2011 07:03 Sede : MADRID

Especialidad : NUTRICIONISTA

Acompañante en la Atención : No - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **control del embarazo**

Enfermedad Actual: **Refiere nauseas, mareos, cefalea, emesis recurrente, fatiga, somnolencia.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: **0** F.R: **0** Temperatura: **0** Peso: **60 Kg** Talla: **156.5** Indice de Masa: **24.5**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
 Cond. Generales: **Normal**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **Normal**
 Pulmonar: **Normal**
 Abdomen: **Normal**
 Genitales: **Normal**
 Extremidades: **Normal**
 Neurológico: **Normal**
 Otros: **Normal**



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z321 EMBARAZO CONFIRMADO**
* Dx rel-1: **E668 OTROS TIPOS DE OBESIDAD**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Peso pregestacional: 60 Kg
Talla: 156.5 Cm
IMC Pregestacional: 24.9 Riesgo de sobrepeso

Edad gestacional 7.6 semanas por FUR
Peso actual: 62.8 Kg
Peso esperado: 60 Kg maximo

Anamnesis: Consumo de 4-5 tiempos de comida. Elevada ingesta de carbohidratos, escasa de frutas y verduras. Trabaja de noche, donde consume agua de panela y galletas de noche a las 2:00 am. Sedentarismo

Se brinda educacion nutricional sobre alimentacion adecuada durante el embarazo.
Se deja dieta con restriccion calorica, normorproteica, modificada en grasa, rica en fibra, fraccionada
Ejercicio regular
control en 3 meses

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 890306 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA

Enviado por Profesional : PAOLA ANDREA VELAZCO MARIN Registro: 52899030

Fecha : 07/06/2011 07:03

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 3 - #Interno:1011671252 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590

Fecha : 11/06/2011 13:15 Sede : MADRID

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: " **DOLOR DE CABEZA** "

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON EMBARAZO DE 9SEM POR FUR, REFIERE CUADRO DE APROX 3 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA FRONTAL, NAÚSEAS Y MAREO, ASOCIADO A EPIGASTRALGIA Y PIROSIS. NO TINITUS. NO FOSFENOS. HASTA EL MOMENTO MANEJADO CON ACETAMINOFEN SIN MEJORIA. NO HA TOMADO PARACLINICOS DE CONTROL PRENATAL.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
 Ojos: **No refiere**
 Orl: **No refiere**
 Cuello: **No refiere**
 Cardiovascular: **No refiere**
 Pulmonar: **No refiere**
 Digestivo: **DEPOSICIONES NORMALES**
 Genital/Urinario: **DIUREIS NORMAL, NO SANGRADO VAGINAL, NO DOLOR PELVICO, NO LEUCORREA**
 Musc. Esquelético: **No refiere**
 Neurológico: **No refiere**
 Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **100/60** Pulso: **78** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **61.8 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **24.76**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
 Cond. Generales: **BEG, ALERTA**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **MUCOSA ORAL HUMEDA**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **SIMETRICAS, EVIDENCIA DE EZCEMA EN AREOLA Y PEZON DERECHOS, MASA DURA DOLOROSA EN CUADRANTE SUPEROINTERNO DSENO DERECHO. NO ADENOMEGALIAS AXILARES**
 Cardíaco: **RsCsRs NO SOPLOS**
 Pulmonar: **MV CONSERVADO, NO SOBREAGREGADOS**
 Abdomen: **BLANDO, Rsls PRESENTES, DOLOR LEVE A LA PALPACION EN EPIGASTRIO**
 Genitales: **Normal**



Extremidades: **EUTROFICAS, PULSOS +**
Neurológico: **SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO AAPRENTE**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **R51X CEFALIA**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON EMBARAZO DE 9 SEMANAS, CON CEFALIA Y SINTOMAS DISPEPTICOS, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIRS. SE CONTINUA MANEJO CON ACETAMINOFEN 1gR CADA 6 HORAS, SEGUN DOLOR, SE ADICION H.ALUMINIO, PENDEITNE ECOGRAFIA MAMARIA SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**
Cantidad: **20**
Dosificación: **2 TAB CADA 6 HORAS SI EL DOLOR ES FUERTE**

Enviado por Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590

Fecha : 11/06/2011 13:15

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO 6 % (SUSPENSION ORAL)**
Cantidad: **1**
Dosificación: **TOMAR 1 CUCHARADA DESPUES DE CADA COMIDA**

Enviado por Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590

Fecha : 11/06/2011 13:15

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 4 - #Interno:1012524675 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : PAOLA ANDREA VELAZCO MARIN Registro: 52899030

Fecha : 15/09/2011 12:52 Sede : FACATATIVA

Especialidad : NUTRICIONISTA

Acompañante en la Atención : No - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **Control del embarazo**

Enfermedad Actual: **Refiere sentirse bien, asintomatica**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

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



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z348 SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Peso pregestacional: 60 Kg
Talla: 156.5 Cm
IMC Pregestacional: 24.9 Riesgo de sobrepeso

Edad gestacional 22 semanas por FUR y 25.5 semanas por ECO
Peso actual: 67.5 Kg
Peso esperado: 65-68 Kg maximo Ganancia rapida de peso durante el embarazo

Trae ecografia de 27/7/2011
Embarazo de 15.3 semanas (hoy 25.5 semanas). FPP: 15/2/2011 PFE 125g
LUISA VALENTINA. No han buscado nombre de niño porque en la ecografia le dijeron que era niña.
Anamnesis: Consumo de 4-5 tiempos de comida. Elevada ingesta de carbohidratos, escasa de frutas y verduras. Se retiro de trabajar. No sigue recomendaciones nutricionales. Sedentarismo

Se brinda educacion nutricional sobre alimentacion adecuada durante el embarazo. Enfasis en los riesgos de continuar aumentando rapidamente de peso. Se refuerza educacion nutricional sobre seleccion de alimentos.
Se deja dieta con restriccion calorica, normoproteica, modificada en grasa, rica en fibra, fraccionada
Ejercicio regular
Salida por el area

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 5 - #Interno:1013831757 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645

Fecha : 28/01/2012 12:02 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : EDISON MENDEZ - Teléfono:

Parentesco: CONYUGE O COMPANERO(A)

Motivo de Consulta: **CONTROL POSTPARTO**

Enfermedad Actual: **PACIENTE QUIEN ACUDE A CONTROL POSTPARTO, PARTO VAGINAL EL 10-01-2012, SIN COMPLICACIONES, REFIERE LOQUIOS HEMATICOS ESCASOS, ASINTOMATICA.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **85** F.R: **20** Temperatura: **36** Peso: **65 Kg** Talla: **160** Indice de Masa: **25.39**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
 Cond. Generales: **BUENAS CONDICIONES GENERALES**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **MUCOSA ORAL HUMEDA**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **SECRETANTES SIN MASAS NI CALOR LOCAL**
 Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS**
 Pulmonar: **MURMULLO VESICULAR NORMAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA**
 Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS**
 Genitales: **NO SANGRADO**
 Extremidades: **EUTROFICAS SIN EDEMAS**
 Neurológico: **Normal**



Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: Z391 ATENCION Y EXAMEN DE MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON PUERPERIO NORMAL RECOMENDACIONES, SIGNOS DE RECONSUTLA. SE EXAMINA A LA RECIEN NACIDA TIENE BAJA IMPLANTACION DEL PABELLON AURICULAR, OJOS RASGADOS, LIGERA MACROGLOSIA, SOSPECHA DE TRISOMIA 21 SE ENVIA A VALORACION POR MEDICINA FAMILIAR.

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 150 MEDICINA FAMILIAR

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR
Remision: SOSPECHA DE TRISOMIA 21.

Enviado por Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645

Fecha : 28/01/2012 12:02

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 6 - #Interno:1013993959 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : YESMIN ANGELICA TORRES Registro: 41933611 Fecha : 13/02/2012 10:06 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Acompañante en la Atención : ANGELA ROCIO BARON - Teléfono:

Parentesco: PADRE O MADRE

Motivo de Consulta: **ASISTE RECIEN NACIDO DE 30 DIAS CON SOSPECHA DE TRISOMIA 21, REMITIDO POR MEDICO GENERAL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 30DIAS REMITIDO POR MEDICO GENERAL CON SOSPECHA DE TRISOMIA 21, PRODUCTO DE UN PRIMER EMBARAZO, PARTO EUTOSICO PESO 3390GRAMOS TALLA 51CMS, APGAR ADECUADO, NO HOSPITALIZACION, MADRE REFIERE QUE EN OCASIONES PRESENTA "PUJO", SIN NINGUNA OTRA ESPECIFICACION. MOTIVO POR EL CUAL CONSULTA.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
 Ojos: **No refiere**
 Orl: **No refiere**
 Cuello: **No refiere**
 Cardiovascular: **No refiere**
 Pulmonar: **No refiere**
 Digestivo: **LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA BUENA TOLERANCIA.**
 Genital/Urinario: **BUEN PATRON DE EVACUACION**
 Musc. Esquelético: **No refiere**
 Neurológico: **No refiere**
 Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **100/60** Pulso: **128** F.R: **28** Temperatura: **36** Peso: **4.490 Kg** Talla: **57** Indice de Masa: **13.82**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
 Cond. Generales: **CONCIENTE**
 Cabeza: **NORMOCEFALICA**
 Ojos: **PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ**
 Oídos: **implantacion baja del pabellon auricular.**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **macroglosia baja**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **RCS NO SOPLOS**
 Pulmonar: **RRS NO AGREGADOS**
 Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO BLUMBERG RINTES+**
 Genitales: **FEMENINOS**
 Extremidades: **EUTROFICAS SIN EDEMAS**



Neurologico: **SIN DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z001 CONTROL DE SALUD DE RUTINA DEL NIÑO**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

paciente con sospecha de trisomia 21. se solicita cita por pediatria

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 270 PEDIATRIA

Especialidad: **PEDIATRIA**

Remision: **sospecha de trisomia 21**

Enviado por Profesional : YESMIN ANGELICA TORRES Registro: 41933611

Fecha : 13/02/2012 10:06

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 7 - #Interno:1014264297 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240

Fecha : 06/03/2012 19:42 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **DOLOR ABDOMINAL**

Enfermedad Actual: **CC DE 3 DIAS DE EVOLUCION DE DOLOR ABDOMINAL INTENSO EWSTTREÑIMIEN TO DEPOSICION CON SANGRE , ASOCIADO A EMESIS**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/85** Pulso: **74** F.R: **16** Temperatura: **37** Peso: **65 Kg** Talla: **160** Indice de Masa: **25.39**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
 Cond. Generales: **Normal**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **Normal**
 Pulmonar: **Normal**
 Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLES DOLOROSOP A LAPAPLCION EN MARCO COLICO IZQUIERDO NO SX DE IRRITACION PERITONELA EN EL MOMENTO**
 Genitales: **Normal**
 Extremidades: **Normal**
 Neurológico: **Normal**
 Otros: **Normal**



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **R195 OTRAS ANORMALIDADES FECALES**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del adulto**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

SE DAN INDICACIONES RECOMENDACIONES SIGNOS DEL ALARMA

MEDICAMENTOS

Medicamento: **BISACODILO 5 mg (GRAGEA)**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR EN KLA NOCHE CON ABUNDATE AGUA**

Enviado por Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 06/03/2012 19:42

Medicamento: **HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA 0.020/2.5 mg/5 mL (SOLUCION INYECTABLE)**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR 1 AMP INTRAMUSCULAR**

Enviado por Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 06/03/2012 19:42

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 8 - #Interno:1014602791 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659

Fecha : 10/04/2012 09:59

Sede : FACATATIVA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENICION

Acompañante en la Atención : no - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **toma de citologia vaginal**

Enfermedad Actual: **paciente quien asiste a la toma de citologia vaginal**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

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



DIAGNOSTICO

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

RESUMEN Y COMENTARIOS

1. se diligencia protocolo de toma de citología vaginal y consentimiento
- 2 numero de placa 1428
3. especuloscopia aspecto de cuello sano se observa moderado leucorrea
4. se netrega F 5792 para entrega de resultados

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 9 - #Interno:1014613755 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240

Fecha : 10/04/2012 20:59 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **TENGO ESTREÑIMIENTO SEVERO**

Enfermedad Actual: **CONTROL , PTE CON ESTREÑIMIENTO DE LARGA DATRA , QUE SE EXACERBA EN LAS ULTIMAS SEMANAS , ADEMAS REFIERE MAREOS NAUSEAS , NO SABE SI ESTA EMBARAZAA , ADEMAS FLUJO VAGINAL**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/85** Pulso: **74** F.R: **16** Temperatura: **37** Peso: **60 Kg** Talla: **160** Indice de Masa: **23.44**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
 Cond. Generales: **Normal**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **Normal**
 Pulmonar: **Normal**
 Abdomen: **Normal**
 Genitales: **Normal**
 Extremidades: **Normal**
 Neurológico: **Normal**
 Otros: **Normal**



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **R195 OTRAS ANORMALIDADES FECALES**
* Dx rel-1: **Z320 EMBARAZO (AUN) NO CONFIRMADO**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del adulto**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

SE DAN INDICACIONES , RECOMENDACIONES , DIETA

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 903843 GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

SI se entregaron los resultados

Resultado **G BASAL 75 POST 75**

Fecha 26/04/2012 Hora 09:14

Observación **G BASAL 75 POST 75**

Enviado por Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240

Fecha : 10/04/2012 20:59

Resultados de Laboratorios - 904508 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO [BHCG]

SI se entregaron los resultados

Resultado **NEGATIVO**

Fecha 26/04/2012 Hora 09:13

Observación **NEGATIVO**

Enviado por Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240

Fecha : 10/04/2012 20:59

Resultados de Laboratorios - 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

SI se entregaron los resultados

Resultado **NORMAL**

Fecha 26/04/2012 Hora 09:14

Observación **NORMAL**

Enviado por Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240

Fecha : 10/04/2012 20:59

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

SI se entregaron los resultados

Resultado **NORMAL**

Fecha 26/04/2012 Hora 09:14

Observación **NORMAL**

Enviado por Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240

Fecha : 10/04/2012 20:59

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 10 - #Interno:1014816027 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240

Fecha : 26/04/2012 21:12 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROLMEDICO**

Enfermedad Actual: **CONTROL MEDICO , ASESORIA PLANIFICACION**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/85** Pulso: **74** F.R: **16** Temperatura: **37** Peso: **64 Kg** Talla: **157** Indice de Masa: **25.96**
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

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



Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del adulto**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

MEDICAMENTOS

Medicamento: **MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 1 AMP INTRAMUSCULAR**

Enviado por Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 26/04/2012 21:12

Medicamento: **TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TAB DIA**

Enviado por Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 26/04/2012 21:12

FIN IMPRESION DE PAGINA

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 11 - #Interno:1015161112 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.**

Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240

Fecha : 28/05/2012 20:11 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **DOLOR CON LA DE POSICION NO IMPORTA QUE ESTE ESTREÑIDA O NO**Enfermedad Actual: **CC DE 5 MESES DE EVOLUCION DE DOLOR INTENSO CON LA DEPOSICION NO IMPORTA QUE SE BLANDO O DURA LA DEPOSICION , ADMAS REFIERE DOLOR DORSO LUMBAR INTERMITENTE , REFIERE QUE LABORABA REALIZANDO LABORES PESADAS****REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/85** Pulso: **74** F.R: **16** Temperatura: **37** Peso: **65 Kg** Talla: **165** Indice de Masa: **23.88**
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO**
* Dx rel-1: **I868 VARICES EN OTROS SITIOS ESPECIFICADOS**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del adulto**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

LA PACIENTE DESEA REALIZARSE EL TACTO RECTAL CON UNA MEDICO MUJER

MEDICAMENTOS

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE)**
Cantidad: **3**
Dosificación: **APLICAR 1 AMP INTRAMUSCULAR DIA**
Enviado por Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 28/05/2012 20:11

Medicamento: **METOCARBAMOL 750 mg (TABLETA)**
Cantidad: **20**
Dosificación: **1 TAB CADA 8 HORAS**
Enviado por Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 28/05/2012 20:11

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 12 - #Interno:1015308269 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240

Fecha : 08/06/2012 20:07 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **DOLOR INTENSO CON LA DEPOSICION**

Enfermedad Actual: **CC D E5 MESE SDE EVOLUCION DE DOLOR INTENSO CON LA DEPOSICION NO IMPORTA BLANDA O DURA**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/85** Pulso: **74** F.R: **16** Temperatura: **37** Peso: **65 Kg** Talla: **165** Indice de Masa: **23.88**

Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**

Cond. Generales: **Normal**

Cabeza: **Normal**

Ojos: **Normal**

Oidos: **Normal**

Nariz: **Normal**

Orofaringe: **Normal**

Cuello: **Normal**

Dorso: **Normal**

Mamas: **Normal**

Cardíaco: **Normal**

Pulmonar: **Normal**

Abdomen: **Normal**

Genitales: **Normal**

Extremidades: **Normal**

Neurológico: **Normal**

Otros: **TACTO RECTA LSE EVIDNCIAN HEMORROIDE INTERNAS A 0.5 CENTIMES DE L ESFINTER ANAL**

DIAGNOSTICO



* Dx Ppal: **I868 VARICES EN OTROS SITIOS ESPECIFICADOS**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del adulto**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

MEDICAMENTOS

Medicamento: **CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO 20 g (UNGUENTO PROCTOLOGICO)**
Cantidad: **2**
Dosificación: **APLICAR CADA 8 HJORA S**
Enviado por Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 08/06/2012 20:07

Medicamento: **CORTICOIDE CON O SIN ANESTESICO (SUPOSITORIO)**
Cantidad: **10**
Dosificación: **APLICAR 1 NOCHE**
Enviado por Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 08/06/2012 20:07

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA)**
Cantidad: **60**
Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADEA 12 HOR45AS**
Enviado por Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 08/06/2012 20:07

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 13 - #Interno:1016340323 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645

Fecha : 07/09/2012 15:34 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: "FLUJO VERDE"

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 10 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN LEUCORREA VERDE FETIDA, PRURIGINOSA.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **72** F.R: **20** Temperatura: **36** Peso: **62 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **24.84**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
 Cond. Generales: **Normal**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **MUCOSA ORAL HUMEDA**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS**
 Pulmonar: **MURMULLO VESICULAR NORMAL, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA**
 Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS NI MEGALIAS, NO HAY DOLOR A LA PALPACION**
 Genitales: **LEUCORREA AMARILLA, FETIDA**
 Extremidades: **Normal**
 Neurológico: **Normal**



Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **N760 VAGINITIS AGUDA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON LEUCORREA AMARILLA FETIDA, SE DA MANEJO MEDICO.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **METRONIDAZOL 500 mg (OVULO O TABLETA VAGINAL)**
Cantidad: **7**
Dosificación: **APLICAR UN OVULO INTRAVAGINAL CADA NOCHE POR 7 NOCHES.**

Enviado por Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645

Fecha : 07/09/2012 15:34

Medicamento: **TINIDAZOL 500 mg (TABLETA)**
Cantidad: **8**
Dosificación: **TOMAR DOS TABLETAS CADA 12 HORAS POR 2 DIAS. NO INGERIR LICOR.**

Enviado por Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645

Fecha : 07/09/2012 15:34

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 14 - #Interno:1017518934 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240

Fecha : 10/12/2012 19:55 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **DOLOR EN EL PECHO Y DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO Y DISNEA**

Enfermedad Actual: **CC DE 1 SEMANA DE EVOLUCION DE PRESENTAR VDOLOR TORAXICO INESPECIFICA ASOCIADO A DISNEA Y DOLOR EN MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/85** Pulso: **74** F.R: **16** Temperatura: **37** Peso: **64 Kg** Talla: **155** Indice de Masa: **26.64**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
 Cond. Generales: **Normal**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **DE GRAN TAMAÑO**
 Cardíaco: **RUIDOS RITMICOS SIN SOPLOS**
 Pulmonar: **Normal**
 Abdomen: **Normal**
 Genitales: **Normal**
 Extremidades: **Normal**
 Neurológico: **Normal**
 Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO



* Dx Ppal: **R520 DOLOR AGUDO**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **Detección de alteracion del desarrollo joven**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

SI se entregaron los resultados

Resultado **TRAZO NORMAL LECTURA CARDIOLOGIA**

Fecha 29/12/2012 Hora 12:14

Observación **TRAZO NORMAL LECTURA CARDIOLOGIA**

Enviado por Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240

Fecha : 10/12/2012 19:55

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 15 - #Interno:1017737836 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240

Fecha : 29/12/2012 12:13 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL MEDICO**

Enfermedad Actual: **CONTROL**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/85** Pulso: **85** F.R: **16** Temperatura: **37** Peso: **63 Kg** Talla: **163** Indice de Masa: **23.71**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
 Cond. Generales: **Normal**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **DOLRO A LA PAPACION EN REJA COSTAL**
 Pulmonar: **Normal**
 Abdomen: **Normal**
 Genitales: **Normal**
 Extremidades: **Normal**
 Neurológico: **Normal**
 Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M941 POLICONDRITIS RECIDIVANTE**



Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del adulto**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

MEDICAMENTOS

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 TAB CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240

Fecha : 29/12/2012 12:13

FIN IMPRESION DE PAGINA


ATENCION CONSULTA EXTERNA # 16 - #Interno:1018888429 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902

Fecha : 03/04/2013 10:28 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLO - Teléfono:

Parentesco: OTROS PARIENTES

Responsable: O - Teléfono:

Categoría:

Motivo de Consulta: ^^M,AREOS ^^

Enfermedad Actual: CAUDRO DE 15 DIAS DE E VOLCION CONSTENT EN INCREMENTADO LOS ULTIMOS DIAS MAREOS POSTPRANDIAL QUE SE HA

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: NIEGA SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 3 MESES

Ojos: NIEGA SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 3 MESES

Orl: NIEGA SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 3 MESES

Cuello: NIEGA SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 3 MESES

Cardiovascular: NIEGA SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 3 MESES

Pulmonar: NIEGA SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 3 MESES

Digestivo: NIEGA SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 3 MESES

Genital/Urinario: NIEGA SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 3 MESES

Musc. Esquelético: NIEGA SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 3 MESES

Neurológico: NIEGA SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 3 MESES

Otros: NIEGA SINTOMAS EN LOS ULTIMOS 3 MESES

SIGNOS VITALES

T.A: 120/60 Pulso: 60 F.R: 20 Temperatura: 36 Peso: 63 Kg Talla: 160 Indice de Masa: 24.61

Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**

Cond. Generales: **HIDRATADA FEBRIL**

Cabeza: **NORMOCEFALO**

Ojos: **Normal**

Oidos: **Normal**

Nariz: **Normal**

Orofaringe: **Normal**

Cuello: **Normal**

Dorso: **Normal**

Mamas: **Normal**

Cardíaco: **Normal**

Pulmonar: **Normal**

Abdomen: **Normal**

Genitales: **Normal**



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

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **E161 OTRAS HIPOGLICEMIAS**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **Detección de enfermedad profesional**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON SOSPECHA DE HIPOGLICEMIA

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 903843 GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

SI se entregaron los resultados

Resultado **77 Y 65**

Fecha 12/04/2013 Hora 09:17

Observación **77 Y 65**

Enviado por Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902

Fecha : 03/04/2013 10:28

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 03/04/2013 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : RUBY STELLA ARIAS BUSTOS Registro: 30351173

Fecha : 12/04/2013 09:16

Especialidad : MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : RUBY STELLA ARIAS BUSTOS Registro: 30351173

Fecha : 12/04/2013 09:16

* Dx Ppal: **E162 HIPOGLICEMIA , NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

ASITE CN RESULTADOS DE GLICEMIA PRE 77 Y 65 HIPOGLICEMIA REACTIVA S RODENA NDIETA HABITOS SALUDABLES - MUJER FACTOR DE RIESGO PROMEDIO SOBREPESO Y SEDENTARISMO. SE DA EDUCACION SOBRE PREVENCIÓN DE CONSUMO DE TOXICOS , ACTIVIDAD FISICA 30 MINUTOS DIA , DIETA FRACCIONADA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y USO DE PRESERVATIVO PARA EVITAR ETS. CCV CADA AÑO Y AUTOEXAMEN DE MAMA CADA MES- SIGNOS DE ALARMA

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 17 - #Interno:1019731853 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 07/06/2013 10:15 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : sola - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **dolor de cabeza**

Enfermedad Actual: **paciente acude a consulta medica refiere que presenta desde ayer cefalea frontal, asocia malestar general, escalofrios. manejo tabsin con mejoría del malestar mas no de la cefalea. Afirma que al bajar la cabeza aumenta el dolor**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **74** F.R: **19** Temperatura: **36** Peso: **66 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **26.44**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **88**
 Cond. Generales: **buenas**
 Cabeza: **dolor a la digitopresion frontal y exacerbacion del dolor al bajar la cabeza**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **escurrimiento posterior**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **no exploro**
 Cardíaco: **ruidos cardiacos ritmicos no soplos**
 Pulmonar: **ruidos respiratorios conservados no agregados no signos de dificultad respiratoria**
 Abdomen: **Normal**
 Genitales: **no exploro**
 Extremidades: **Normal**
 Neurológico: **Normal**



Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: R51X CEFALEA
* Dx rel-1: J018 OTRAS SINUSITIS AGUDAS
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

Paciente con cefalea y clinica sugestiva de sinusitis aguda
Explico
Doy manejo farmacologico
Control en 1 semana
Leve sobrepeso/ indico hacer ejercicio y comer menos harinas y grasas

MEDICAMENTOS

Medicamento: AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)
Cantidad: 20
Dosificacion: Tomar 1 tableta cada 8 horas

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 07/06/2013 10:15

Medicamento: DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE)
Cantidad: 1
Dosificacion: Aplicar IM ahora

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 07/06/2013 10:15

Medicamento: IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA
Cantidad: 10
Dosificacion: Tomar 1 tableta cada 8 horas

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 07/06/2013 10:15

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 992300 INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 07/06/2013 10:15

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 18 - #Interno:1019987388 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 28/06/2013 09:59 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : sola - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **"control"**

Enfermedad Actual: **paciente quien fue vista por sinusitis, se dio manejo y mejoró, consulta ademas porque le preocupa que se esta engordando, se le indico dieta en la ultima consulta pero refiere que no la puede hacer porque le da mucha ansiedad de comer.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **70** F.R: **19** Temperatura: **36** Peso: **67.7 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **27.12**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **88**
 Cond. Generales: **buenas**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **no exploro**
 Cardíaco: **ruidos cardiacos ritmicos no soplos**
 Pulmonar: **ruidos respiratorios conservados no agregados no signos de dificultad respiratoria**
 Abdomen: **blando depresible no dolor ruidos intestinales presentes**
 Genitales: **no exploro**
 Extremidades: **Normal**
 Neurológico: **Normal**



Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

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

RESUMEN Y COMENTARIOS

**Paciente con peso en aumento.
No adherente a indicaciones dietarias de la consulta
Se da orden para nutrición
Se insiste en realizar ejercicio**

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 28/06/2013 09:59

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 19 - #Interno:1020968296 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 18/09/2013 10:45 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **"Me quitaron la inyeccion porque me estaba subiendo mucho de peso y me mandaron a colocar el dispositivo"**

Enfermedad Actual: **Paciente refiere que planificaba con la inyeccion mensual, ultima dosis en junio, furn 19/07/2013, no ha podido colocarse el DIU por amenorrea, no esta planificando actualmente pero llega vida sexual activa,**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **74** F.R: **19** Temperatura: **36** Peso: **69.2 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **27.72**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **90**
 Cond. Generales: **buenas**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **mucosa oral humeda**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **no exploro**
 Cardíaco: **ruidos cardiacos ritmicos**
 Pulmonar: **ruidos respiratoriso**
 Abdomen: **Normal**
 Genitales: **Normal**
 Extremidades: **Normal**
 Neurológico: **Normal**



Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **N912 AMENORREA, SIN OTRA ESPECIFICACION**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Paciente con amenorrea, al suspender metodo hormonal de planificacion, no planifica en el momento y lleva vida sexual activa
SE INSISTE EN USO DE PRESERVATIVO
Se solicita gravindex control con resultados

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 904508 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO [BHCG]

Si se entregaron los resultados

Resultado **neg**

Fecha 30/09/2013 Hora 07:01

Observación **neg**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 18/09/2013 10:45

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 18/09/2013 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 30/09/2013 06:56

Especialidad : MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 30/09/2013 06:56

* Dx Ppal: **2000 EXAMEN MEDICO GENERAL**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Control: Paciente acude a control con resultados de gravindex negativo, solicitado por amenorrea, cambio de metodo de planificacion, le suspendieron la inyeccion de planificar por sobrepeso y le dieron orden para el DIU, que no se ha podido colocar por amenorrea.

trae gravindex negativo y desea retomar la inyeccion mensual, no esta segura sobre el uso del DIU. Se reformula inyectable mensual a 3 meses.

Se insiste en uso de preservativo,

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR IM MENSUAL DIA 30 DE CADA MES**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 30/09/2013 06:56

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR IM MENSUAL DIA 30 DE CADA MES**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 30/09/2013 06:56

Fecha O. Medicamento : 30/10/2013 **Post Fechado**

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR IM MENSUAL DIA 30 DE CADA MES**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 30/09/2013 06:56

Fecha O. Medicamento : 30/11/2013 **Post Fechado**

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 20 - #Interno:1021639264 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322

Fecha : 13/11/2013 19:26

Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **"ME ESTA DANDO MUCHO DOLOR EN EL PECHO "**

Enfermedad Actual: **PACIEJNTE REFIERE DOLOR TORACICO TIPO PICADA HACE 2 DIAS QUE SE PRESENTA DE FORMA OCASIONAL DURACION SEGUNDOS CEDE ESPONTANEAMENTE,**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **74** F.R: **16** Temperatura: **36** Peso: **72 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **28.84**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
 Cond. Generales: **Normal**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **DOLOR A LA PALPACION REJA COSTAL**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS**
 Pulmonar: **SIN SOBREGREGADOS**
 Abdomen: **ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO**
 Genitales: **Normal**
 Extremidades: **Normal**
 Neurológico: **Normal**
 Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO



* Dx Ppal: **M939 OSTEOCONDROPATIA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE DE 22 AÑOS CON DOLOR TORACICO TIPO PICADA ADEMAS SOLICITA CAMBIO DE METODO DE PLANIFICACION, TENIA ORDEN PARA DIU PERO DEJO VENCER, SE RENUEVA SS PRUEBA DE EMBARZO SE DA FORMULA CON NAPROXENO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES ACTIVIDAD FISICA USO DE CONDON SIGNOS DE ALARMA

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 200-400 mg/200-400 mg (TABLETA)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **TOMAR 1 CUCHARADA CADA 8 H**

Enviado por Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322

Fecha : 13/11/2013 19:26

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **TOMAR 1 TAB CADA 12 H**

Enviado por Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322

Fecha : 13/11/2013 19:26

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 904508 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO [BHCG]

Enviado por Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322

Fecha : 13/11/2013 19:26

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 697100 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] SOD

Enviado por Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322

Fecha : 13/11/2013 19:26

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 13/11/2013 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 19/12/2013 09:24

Especialidad : MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 19/12/2013 09:24

* Dx Ppal: **M549 DORSALGIA, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **K30X DISPEPSIA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Aducedolro en region dorsal derecho urente que es irradia a torax anterior de 1 mes de evolucion, tto ninguno. Ademas epigastralgia moderada ocasional. Al examen fisico: peso 70.0kg, ta 100/70 fc 70 fr 19, dolro en reborde escapular derecha a la palpacion.

Dolro a la palacion en epigastrio. Resto del examen fisico nrmal.

Refiere no tener ampolla mensual para su aplicacion el dia 30/12, no hay agendas de PNF.

Se medica

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR IM MENSUAL DIA 30 DE CADA MES**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 19/12/2013 09:24

Medicamento: **DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **2**

Dosificacion: **Aplicar hoy una, la otra en 3 dias**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 19/12/2013 09:24

Medicamento: **METOCARBAMOL 750 mg (TABLETA)**

Cantidad: **15**

Dosificacion: **Tomar cada 12 horas**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 19/12/2013 09:24

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **15**

Dosificacion: **Tomar cada dia en ayunas**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 19/12/2013 09:24

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 21 - #Interno:1022460486 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 23/01/2014 17:17 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **NO SE ME QUITA EL PERIODO**

Enfermedad Actual: **Refiere la paciente que desde octubre presentaba sangrado vaginal escaso diario, el cual se retiro hace 1 semana, sin síntomas asociados, sin síntomas asociados**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **70** F.R: **19** Temperatura: **36** Peso: **71.1 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **28.48**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **100**
 Cond. Generales: **buenas**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **conjuntivas normocromicas**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **mucosa oral humeda**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **ruidos cardiacos ritmicos**
 Pulmonar: **ruidos respiratorios conservados**
 Abdomen: **blando depresible no dolor**
 Genitales: **no exploro**
 Extremidades: **eutroficas pulsos +**
 Neurológico: **no deficit**



Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **N926 MENSTRUACION IRREGULAR, NO ESPECIFICADA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

**Paciente con menstruacion irregular, se indica cambio de metodo de planificacion
Iniciar ACO por 3 meses y venir a control.**

MEDICAMENTOS

Medicamento: **LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150+30mcg (TABLETA O GRAGEA)**
Cantidad: **21**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA TODOS LOS DIAS POR 21 DIAS, SUSPENDER 7 DIAS Y RETOMAR AL OCTAVO DIA,**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 23/01/2014 17:17

Medicamento: **LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150+30mcg (TABLETA O GRAGEA)**
Cantidad: **21**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA TODOS LOS DIAS POR 21 DIAS, SUSPENDER 7 DIAS Y RETOMAR AL OCTAVO DIA,**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 23/01/2014 17:17

Fecha O. Medicamento : 20/02/2014 **Post Fechado**

Medicamento: **LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150+30mcg (TABLETA O GRAGEA)**
Cantidad: **21**
Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA TODOS LOS DIAS POR 21 DIAS, SUSPENDER 7 DIAS Y RETOMAR AL OCTAVO DIA,**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 23/01/2014 17:17

Fecha O. Medicamento : 20/03/2014 **Post Fechado**

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 22 - #Interno:1023439672 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANTONIA ALEXANDRA ZAMORA GALVIS Registro: 35534631

Fecha : 10/04/2014 10:36 Sede : FACATATIVA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENICION

Motivo de Consulta: **Gestante que el dia de hoy tenia programada su quinta sesion del curso psicoprofilactico de preparacion para una maternidad sana, NO ASISTE**

Enfermedad Actual: **Gestante que el dia de hoy tenia programada su quinta sesion del curso psicoprofilactico de preparacion para una maternidad sana, NO ASISTE**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

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



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**
Causa Externa: **Otra**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Gestante que el día de hoy tenía programada su quinta sesión del curso psicoprofiláctico de preparación para una maternidad sana, NO ASISTE

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 23 - #Interno:1025418661 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : PAOLA ANDREA VELAZCO MARIN Registro: 52899030

Fecha : 23/09/2014 10:54 Sede : MADRID

Especialidad : NUTRICIONISTA

Acompañante en la Atención : No - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **Otra vez estoy emabrazada**

Enfermedad Actual: **Paciente refiere "vamos bien, pero gorda"**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

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



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **O260 AUMENTO EXCESIVO DE PESO EN EL EMBARAZO**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Edad 22 años
Peso pregestacional: 70 Kg
Talla: 158 Cm
IMC Pregestacional: 28.04 Sobrepeso grado II

FUR: 10/02/2014
Edad gestacional: 31.6 semanas por FUR
Peso Actual: 82 Kg
Peso esperado para la edad gestacional: 68 Kg
Se observa elevada ganancia de peso durante el embarazo (12 Kg en 4 meses)
Peso saludable pregestacional 58 Kg
IDx: Obesidad gestacional

Trae ecografía de 17/09/2014
Edad gestacional 32.3 semanas pr biometria (Hoy 33.2 semanas)
PFE 1944 g

Paraclínicos no trae

Anamnesis: Ama de casa Vive con su esposo e hija, ella compra y prepara los alimentos . Apetito aumentado. Mastica poco, come rápido. Toma 0 vasos de agua. Toma 0 pocillos diarios de tinto.
Desayuno caldo de papa 1 taza + café con leche 1 pocillo + 2 panes + Huevo frito
Nueves 1 mandarina
Almuerzo arroz + carne frita + ensalada + jugo 1 vaso
Onces café en leche 1 pocillo + 2 panes
Cena avena en leche 1 pocillo + 1 pan

Se observa elevada ingesta de CHOs y escasa de frutas - verduras - leguminosas - lácteos. Inadecuada selección de alimentos Toma sulfato ferroso - Calcio - Acido fólico.

Actividad física: Sedentarismo

Habito intestinal cada día con esfuerzo
Emesis (-) Pirosis (-) Fosfenos (-) Tinnitus (-)
Buena digestión – No distensión abdominal

Análisis: Paciente de 22 años, gestante, quien se encuentra con Obesidad gestacional , hábitos alimentarios inadecuados, dieta incompleta y desbalanceada.

PLAN:

Se brinda educación nutricional sobre alimentación adecuada durante el embarazo
Se entrega plan alimentario hipocalórico con 30kcal/kg/pi/día + 100kcal adicionales por gestación de II trimestre: 1800kcal/día, ajuste proteico de 25gr adicionales, hipoglucido modificado el contenido de carbohidratos simples y complejos, hipograso, fraccionado en 5 tiempos de comida con horarios regulares alto contenido de fibra, agua, ejercicio. Realizo asesoría en lactancia materna. Explico alimentación adecuada para el periodo de lactancia en busca de favorecer la reducción de peso posterior al parto
Control según criterio médico.

Se indica o se recomienda:

Suspender o controlar (según el caso) azúcares simples: azúcar, miel, panela, chocolate normal, bocadillos, arequipe, dulces y golosinas en general, gaseosas, refrescos, agua de panela, gelatinas, cualquier bebida industrializada dulce (jugos, té, ponymalta), productos de panadería dulces, pastelería y bizcochos.

Preferir productos integrales con fibra: 2-3 galletas o 1-2 tostadas o 1 arepa blanca delgada
En el menú modelo se sugiere 1 sola harina en almuerzo y cena: puede elegir entre arroz o pasta integrales (2-3 cucharadas soperas) o papa (unidad mediana) o yuca (astilla mediana) o plátano (1/4 de unidad mediana)

Control de grasas, no consumir alimentos fritos ni fuentes de grasas saturadas: empanadas, buñuelos, pasteles, fritanga, chicharrón, tamales, embutidos, vísceras, paquetes, mantequilla, mayonesa, crema de leche y salsas en general



Disminuir consumo de sal, preferir condimentos naturales (cebolla, ajo, pimentón, cilantro, perejil, jengibre, tomillo, laurel, albahaca, hierbabuena, orégano, gotas de limón) no consumir condimentos de paquete, sopas de sobre ni caldos de cubo de gallina concentrados

Frutas 2-4 porciones día, jugos naturales sin azúcar o preferir la fruta y agua en caso de no tolerar jugo sin azúcar

Vegetales 1-2 porciones moderadas al día en ensalada, cocidos y en crema aderezados con jugo de limón, aceite de oliva

Optimizar aporte proteico: huevo diario o día por medio sin grasa, queso sin grasa, leche sin grasa, lácteos sin azúcar (yogurt, kumis), carnes sin grasas visibles, leguminosas o granos secos (frijol, lenteja, garbanzo o arveja seca) 2-4 veces por semana 2-3 cucharadas, se recomienda si no se pudo preparar carne o pollo o pescado en almuerzo o cena debe incluir siempre 1 porción de leguminosa con arroz o pasta y vegetales

Mejorar consumo de grasas buenas o mono-poliinsaturadas: aguacate, maní, nueces, almendras, aceite de oliva, pescados de mar (robalo, pargo, sierra, mero entre otros)

Rutina de ejercicio: caminatas diarias a tolerancia se pueden hacer después de cada comida principal según indicación médica

Agua: 4-8 vasos al día según tolerancia

Adecuada higiene y manipulación de alimentos, preferir comidas de la casa

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 24 - #Interno:1026004139 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA ALEJANDRA GONZALEZ RAMIREZ Registro: 52.769.178

Fecha : 08/11/2014 10:02 Sede : MADRID

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **PACIENTE QUE FUE ATENDIDA EN CONTROL PRENATAL EL DIA 29/09/14, EN EL MOMENTO NO HUBO SISTEMA Y SE DEJO REPORTE ESCRITO Y EN CARNET MATERNO.**

Enfermedad Actual: **PACIENTE QUE FUE ATENDIDA EN CONTROL PRENATAL EL DIA 29/09/14, EN EL MOMENTO NO HUBO SISTEMA Y SE DEJO REPORTE ESCRITO Y EN CARNET MATERNO.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **60 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **26.67**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
 Cond. Generales: **Normal**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **Normal**
 Pulmonar: **Normal**
 Abdomen: **Normal**
 Genitales: **Normal**
 Extremidades: **Normal**
 Neurológico: **Normal**



Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z352 SUPERVISION DE EMBARAZO CON OTRO RIESGO EN LA HISTORIA OBSTETRICA O REPRODUCTIVA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE QUE FUE ATENDIDA EN CONTROL PRENATAL EL DIA 29/09/14, EN EL MOMENTO NO HUBO SISTEMA Y SE DEJO REPORTE ESCRITO Y EN CARNET MATERNO.

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 25 - #Interno:1026234198 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697

Fecha : 27/11/2014 09:26 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Responsable: EDILSON MENDEZ - Teléfono: 3108666902

Categoría: Representante Legal

Motivo de Consulta: **"ESTREÑIMIENTO"**

Enfermedad Actual: **CUADRO CLINIC DE PACIENTE QUIEN REFEIRW Q ESTREÑIMIENTO CADA 3 DIA S POR LO CUAL CONSULTA**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **110/60** Pulso: **75** F.R: **18** Temperatura: **36** Peso: **64.7 Kg** Talla: **157** Indice de Masa: **26.25**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
 Cond. Generales: **Normal**
 Cabeza: **NORMOCEFALICO**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **Normal**
 Pulmonar: **PULMONESNORMOVENTILADOS**
 Abdomen: **BLANDO,DEPRESIBLE, NO MASAS, NO VCIEMOREGALIAS, NO SIGNOS DEIRRITACUION PERITONEAL , DOLOR A LAPALPACION PROFUNDA EN FLANCO IZQUIERDO PUÑOPERCUCION LUMBAR BILATERAL NEGATIVO**
 Genitales: **Normal**
 Extremidades: **Normal**



Neurologico: **Normal**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **K590 CONSTIPACION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DE ESTREÑIMIENTO SE DA RECOMENDACIONES DE DIETA Y MANEJO TERAPEUTICO, SE LE EXPLICA AL PACIENTE SU PATOLOGIA QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR EL MANEJO

MEDICAMENTOS

Medicamento: **BISACODILO 5 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **60**

Dosificación: **2 TABLETAS CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697

Fecha : 27/11/2014 09:26

Medicamento: **LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 % (JALEA)**

Cantidad: **2**

Dosificación: **APLICAR EN REGION ANAL**

Enviado por Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697

Fecha : 27/11/2014 09:26

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO

Enviado por Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697

Fecha : 27/11/2014 09:26

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 26 - #Interno:1027257426 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 19/02/2015 07:37 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono: (311) 816-2345

Parentesco:

Responsable: ELLA MISMA - Teléfono: (311) 816-2345

Categoría:

Motivo de Consulta: **DOLOR EN EL PECHO**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 4 DIAS CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGION TORACICA IZQUIERDA , TIPO PUNZADA , DE DURACION 5 MINUTOS , SIN IRRADIACION A CUELLO NI BRAZO , QUE SE EXACERBA CON LA INSPIRACION PROFUNDA , NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA GOLPES, NIEGA MANEJO FARMACOLOGICO , NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
 Ojos: **No refiere**
 Orl: **No refiere**
 Cuello: **No refiere**
 Cardiovascular: **DOLOR DE PECHO**
 Pulmonar: **No refiere**
 Digestivo: **HABITO INTESTINAL DIARIO**
 Genital/Urinario: **HABITO URINARIO NORMAL**
 Musc. Esquelético: **No refiere**
 Neurológico: **No refiere**
 Otros: **NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS**

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **64** F.R: **18** Temperatura: **36** Peso: **71 Kg** Talla: **156** Indice de Masa: **29.17**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **84**
 Cond. Generales: **CONCIENTE ALERTA HIDRATADO**
 Cabeza: **SIN MASAS NI REBLANDECIMIENTOS**
 Ojos: **CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS NO SECRECIONES**
 Oídos: **CONDUCTOS AUDITIVOS PERMEABLES MEMBRANAS TIMPANICAS NORMALES**
 Nariz: **RINOSCOPIA NORMAL**
 Orofaringe: **MUCOSA ORAL HUMEDA FARINGE NORMAL**
 Cuello: **SIN ADENOPATIAS NI MASAS**
 Dorso: **SIN MASAS NI ALERGIAS**
 Mamas: **NO SE EXAMINARON**
 Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, NIEGA DOLOR A PALPACION EN REGION TORACICA**
 Pulmonar: **SIN TIRAJES NO RONCUS NO ESTERTORES NI SIBILANCIAS**
 Abdomen: **BLANDO SIN MEGALIAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL**



Genitales: **NO SE EXAMINARON**
Extremidades: **NO EDEMAS SIMETRICAS FUERZA MUSCULAR V/V EN 4 EXTREMIDADES**
Neurológico: **SIN SIGNOS MENINGEOS SENSIBILIDAD CONSERVADA**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **R074 DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON SOBREPESO , SIN SIGNOS CLINICOS MENINGEOS, NI NEUROLÓGICOS AL MOMENTO DEL EXAMEN FÍSICO, CON CUADRO CLÍNICO DE DOLOR TORÁCICO, CON BAJA PROBABILIDAD DE SÍNDROME CORONARIO AGUDO, POR ANTECEDENTE DE IAM PADRE DECIDO TOMA DE EKG, INICIO ANALGESIA ACETAMINOFEN, EXPLICO A PACIENTE SI DOLOR SE EXACERBA O PRESENTA IRRADIACION A CUELLO O BRAZO IZQUIERDO PASAR INMEDIATEAMENTE POR URGENCIAS

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**
Cantidad: **12**
Dosificación: **TOMAR 1 CADA 6 HORAS**

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 19/02/2015 07:37

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 19/02/2015 07:37

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 27 - #Interno:1027605037 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 16/03/2015 08:33 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : sola - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **"esto"**

Enfermedad Actual: **paciente acude a consulta con resultados de ekg, normal, refiere stress, dolor torácico tipo picada de resolución espontanea y rápida,**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **70** F.R: **19** Temperatura: **36** Peso: **69.9 Kg** Talla: **157** Indice de Masa: **28.36**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **90**
 Cond. Generales: **buenas**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **conjuntivas normocromicas pupilas isocoricas normoreactivas a la luz**
 Oidos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **mucosa oral húmeda**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **no exploro**
 Cardíaco: **ruidos cardiacos ritmicos**
 Pulmonar: **ruidos respiratorios conservados**
 Abdomen: **blando depresible no dolor**
 Genitales: **no exploro**
 Extremidades: **eutroficas pulsos + no edemas**
 Neurológico: **no déficit**



Otros: dolor a la digitopresion de torax anterior derecho e izquierdo

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M939 OSTEOCONDROPATIA, NO ESPECIFICADA**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

**Paciente con ekg normal
explico
con costocondritis
indico manejo del stress
manejo farmacológico
CCV por tamizaje**

MEDICAMENTOS

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA)**
Cantidad: **20**
Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 16/03/2015 08:33

Medicamento: **METOCARBAMOL 750 mg (TABLETA)**
Cantidad: **20**
Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 16/03/2015 08:33

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 16/03/2015 08:33

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 28 - #Interno:1029863296 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 08/09/2015 11:54 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **Me duelen las piernas**

Enfermedad Actual: **Cuadro de 1 mes de evolución de dolor en miembros inferiores tipo peso asociado a dilataciones venosas, artralgia de ambas rodillas sin edema, no limitante.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
 Ojos: **No refiere**
 Orl: **No refiere**
 Cuello: **No refiere**
 Cardiovascular: **No refiere**
 Pulmonar: **No refiere**
 Digestivo: **No refiere**
 Genital/Urinario: **No refiere**
 Musc. Esquelético: **Lumbalgia constante tipo peso.**
 Neurológico: **No refiere**
 Otros: **Aumento de peso. Mareo y vision borrosa.**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/70** Pulso: **70** F.R: **19** Temperatura: **36** Peso: **71 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **28.44**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **98**
 Cond. Generales: **Buenas condiciones generales**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Humeda**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **Sin soplos**
 Pulmonar: **sin agregados**
 Abdomen: **blando no dorlo no masas**
 Genitales: **No se explora**
 Extremidades: **no edemas eutroficas**
 Neurológico: **No deficit**
 Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO



* Dx Ppal: **M255 DOLOR EN ARTICULACION**
* Dx rel-1: **E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Paciente con sobrepeso.
Examen físico normal.
SS Paraclínicos
Sx de alarma y recomendaciones.

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 903801 ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

SI se entregaron los resultados

Resultado **4.1**

Fecha 15/09/2015 Hora 11:46

Observación **4.1**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 08/09/2015 11:54

Resultados de Laboratorios - 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

SI se entregaron los resultados

Resultado **69.00**

Fecha 15/09/2015 Hora 11:46

Observación **69**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 08/09/2015 11:54

Resultados de Laboratorios - 903818 COLESTEROL TOTAL

SI se entregaron los resultados

Resultado **144**

Fecha 15/09/2015 Hora 11:46

Observación **144**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 08/09/2015 11:54

Resultados de Laboratorios - 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

SI se entregaron los resultados

Resultado **76.00**

Fecha 15/09/2015 Hora 11:46

Observación **76**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 08/09/2015 11:54

Resultados de Laboratorios - 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

SI se entregaron los resultados

Resultado **leuc 7.790, neut 55.6, hb 14.9, hto 44.1, ptas 264.0.**



Fecha 15/09/2015 Hora 11:47

Observación **leuc 7.790, neut 55.6, hb 14.9, hto 44.1, ptas 264.0.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 08/09/2015 11:54

Resultados de Laboratorios - 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

SI se entregaron los resultados

Resultado **2.55**

Fecha 15/09/2015 Hora 11:47

Observación **2.55**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 08/09/2015 11:54

Resultados de Laboratorios - 903868 TRIGLICERIDOS

SI se entregaron los resultados

Resultado **36**

Fecha 15/09/2015 Hora 11:47

Observación **36**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 08/09/2015 11:54

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 08/09/2015 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 15/09/2015 11:40

Especialidad : MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 15/09/2015 11:40

* Dx Ppal: **M255 DOLOR EN ARTICULACION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

**Paraclínicos dentro de limites normales.
Se dan pautas para disminución de peso.
Sx de alarma**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR TRIMESTRAL EL DIA 4 DE ABRIL Y POSTERIORMENTE 4 DE JULIO**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 15/09/2015 11:40

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **20**

Dosificación: **Tomar cada 12 horas por dolor**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 15/09/2015 11:40

Medicamento: **TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **Tomar una tableta en el dia.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 15/09/2015 11:40

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 29 - #Interno:1031213397 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 18/12/2015 13:49 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLO - Teléfono: (311) 816-2345

Parentesco:

Motivo de Consulta: "dolor debajo de la costilla "

Enfermedad Actual: **paciente con cuadro clínico de 15 días de evolución de dolor en hipocostido derecho persistente ,no asociado a otros síntomas, diuresis y deposiciones normales,**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **84** F.R: **20** Temperatura: **37** Peso: **70 Kg** Talla: **158** Índice de Masa: **28.04**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
 Cond. Generales: **AFEBRIL, HIDRATADA ,**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **NO CONGESTIVA**
 Cuello: **MOVIL**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS,**
 Pulmonar: **RUIDOS RESPIRATORIOS, SIN AGREGADOS**
 Abdomen: **BLANDO,DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPPOCONDRIO DERECHO, , NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL,,**
 Genitales: **Normal**
 Extremidades: **SIMÉTRICAS, NO EDEMAS NO SIGNOS DE TVP,**
 Neurológico: **SIN DÉFICIT, NO SIGNOS MENINGEOS,, GLASGOW15/15,**



Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADOR DE DOLOR EN HIPOCONDRIODERECHO PERISTENTE DESDE HAC 15 DIAS, SIN ABDOMEN AGUDO, SE SOLICITA ECOGRAFI HEPATOIBILIAR POR SOSPECHA DE PATOLOGIA A ESTE NIVEL SIGNSO DE ALMR,A Y RECOEMDANCIEOSN GENERLA,ES SE DEJA FORMUAL DE HIOSCINA CONTROL CON RESULTADOS,

MEDICAMENTOS

Medicamento: **HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 mg (GRAGEA)**
Cantidad: **20**
Dosificacion: **UNA TAB CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 18/12/2015 13:49

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 881305 ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)

Enviado por Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 18/12/2015 13:49

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 18/12/2015 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 27/01/2016 13:53

Especialidad : MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 27/01/2016 13:53

* Dx Ppal: **R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

...

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 992200 INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 27/01/2016 13:53

Resultados de Servicios - 992200 INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 27/01/2016 13:53

Fecha O. Procedimiento : 28/01/2016 **Post Fechado**

Resultados de Servicios - 992200 INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 27/01/2016 13:53

Fecha O. Procedimiento : 29/01/2016 **Post Fechado**

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 30 - #Interno:1032328104 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 11/03/2016 11:13 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono: (311) 816-2345

Parentesco:

Responsable: ELLA MISMA - Teléfono: (311) 816-2345

Categoría:

Motivo de Consulta: **DOLOR EN BRAZO Y PECHO**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA CARACTERIZADO POR DOLOR EN REGION BRAZO IZQUIERDO DE INTENSIDAD 5/10 ASOCIADO A DOLOR TORACICO IZQUIERDO QUE SE EXACERBA AL ALZAR PESO, NIEGA GOLPES NIEGA MANEJO FARMACOLOGICO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
 Ojos: **No refiere**
 Orl: **No refiere**
 Cuello: **No refiere**
 Cardiovascular: **No refiere**
 Pulmonar: **No refiere**
 Digestivo: **HABITO INTESTINAL DIARIO**
 Genital/Urinario: **HABITO URINARIO NORMAL**
 Musc. Esquelético: **No refiere**
 Neurológico: **No refiere**
 Otros: **NIEGA ALERGIA SA MEDICAMENTOS**

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **70** F.R: **18** Temperatura: **36.4** Peso: **71 Kg** Talla: **156** Indice de Masa: **29.17**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **90**
 Cond. Generales: **CONCIENTE ALERTA HIDRATADO**
 Cabeza: **SIN MASAS NI REBLANDECIMIENTOS**
 Ojos: **CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS SIN SECRECIONES**
 Oídos: **CONDUCTOS PERMEABLES MEMBRANAS TIMPANICAS NORMALES**
 Nariz: **RINOSCOPIA NORMAL**
 Orofaringe: **MUCOSA HUMEDA FARINGE NORMAL AMIGDALAS EUTROFICAS**
 Cuello: **SIN ADENOPATIAS NI MASAS**
 Dorso: **SIN MASAS NI ALERGIAS**
 Mamas: **NO SE EXAMINARON**
 Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS , PUNTO GATILLO EN REGION TORACICA PARA ESTERNA IZQUIERDA**
 Pulmonar: **SIN TIRAJES NO RONCUS NO ESTERTORES NI SIBILANCIAS**
 Abdomen: **BLANDO SIN MASAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL**



Genitales: **NO SE EXAMINARON**
 Extremidades: **SIN EDEMAS SIMETRICAS FUERZA MUSCULAR V/V EN 4 EXTREMIDADES**
 Neurológico: **SIN SIGNOS MENINGEOS SENSIBILIDAD CONSERVADA**
 Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M624 CONTRACTURA MUSCULAR**
 * Dx rel-1: **R074 DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO**
 Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
 Finalidad Consulta: **No Aplica**
 Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON ADECUADO SOBREPESO , SIN SIGNOS CLINICOS MENINGEOS, NI NEUROLOGICOS , TAMPOCO PRESENTA SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NI DIFICULTAD RESPIRATORIA; ACTUALMENTE PRESENTA CUADRO CLINICO DE TENDINITIS BRAZO IZQUIERDO Y COSTOCONDRIITIS INICIO MANEJO FARMACOLOGICO DOY RECOMENDACIONES GENERALES.

**AUMENTE EL CONSUMO DIARIO DE FRUTAS , DE HORTALIZAS Y VERDURAS.
 CONTROLAR EL CONSUMO DE SAL,DULCES,GRASAS DE ORIGEN ANIMAL PARA PREVENIR ENFERMEDADES.
 ALIMENTARSE BIEN Y CONTROLAR EL PESO, REALIZAR DEPORTE POR LO MENOS 4 VECES A LA SEMANA. LAVARSE LAS MANOS ANTES DE CONSUMIR LOS ALIMENTOS.
 EVITAR EL CONSUMO DE CIGARRILLO, LICORES Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.
 SEXUALIDAD RESPONSABLE Y USO DE PRESERVATIVO PARA PREVENCION DE ETS
 ASITIR PERIODICAMENTE AL ODONTOLOGO Y TENER ESQUEMA COMPLETO DE INMUNOPROFILAXIS, UTILIZACION DE PROTECCION SOLAR A DIARIO, Y EXPLICO HABITOS ADECUADOS PARA MEJORAR PATOLOGIA DIAGNOSTICADA EN ESTA CONSULTA.**

MEDICAMENTOS

Medicamento: **DIPIRONA 40 - 50% sol inject**
 Cantidad: **1**
 Dosificación: **APLICAR 1 G IM AHORA**

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 11/03/2016 11:13

Medicamento: **IMIPRAMINA CLORHIDRATO 10 mg (GRAGEA)**
 Cantidad: **10**
 Dosificación: **TOMAR 1 DIARIA AL ACOSTARSE POR 10 NOCHES**

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 11/03/2016 11:13

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**
 Cantidad: **20**
 Dosificación: **TOMAR 2 CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 11/03/2016 11:13

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 992300 INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 11/03/2016 11:13

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 31 - #Interno:1032592950 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 04/04/2016 11:45 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : sola - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **"hace 1 semana me salió un granito"**

Enfermedad Actual: **paciente quien acude a cita médica refiere que desde hace 1 semana presenta sensación de masa a nivel retroauricular derecho, no secretante. niega tratamiento**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **70** F.R: **19** Temperatura: **36** Peso: **70 Kg** Talla: **157** Indice de Masa: **28.4**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **92**
 Cond. Generales: **Buen estado general.**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **conjuntivas normocrómicas pupilas isocóricas normoreactivas a la luz**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **mucosa oral húmeda**
 Cuello: **móvil**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **no exploro**
 Cardíaco: **ruidos cardíacos rítmicos**
 Pulmonar: **ruidos respiratorios conservados no agregados**
 Abdomen: **blando depresible no dolor**
 Genitales: **no se explora**
 Extremidades: **eutróficas no edemas**
 Neurológico: **no déficit**



Otros: con masa pequeña renitente en region retroauricular derecha, sin punto de secrecion activo,

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **L029 ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE SITIO NO ESPECIFICADO**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

**Paciente con hc descrita
Se medica se dan recomendaciones
CCU por tamizaje
control con resultados
Bajar de peso dieta y ejercicio**

MEDICAMENTOS

Medicamento: **CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **28**

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 04/04/2016 11:45

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **10**

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 04/04/2016 11:45

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 04/04/2016 11:45

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 32 - #Interno:1033823211 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779

Fecha : 29/06/2016 15:22 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : sola - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **"dolor en la cintura"**

Enfermedad Actual: **paciente con cuadro clinico de 1 mes de evolucion consistente en dolor tipo lancetazo permanente en región lumbar, exacerbado con la palpación, la flexion y rotación sobre su mismo eje y con la posición de sentado prolongado, sin irradiación ni otros factores precipitantes; niega: otros signos de inflamación o antecedente de trauma en región lumbosacra o en miembros inferiores, fiebre, síntomas urinarios, síntomas digestivos, síntomas torácicos, deficit neurologico o algun otro sintoma**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
 Ojos: **No refiere**
 Orl: **No refiere**
 Cuello: **No refiere**
 Cardiovascular: **No refiere**
 Pulmonar: **No refiere**
 Digestivo: **deposiciones normales**
 Genital/Urinario: **diuresis normal.**
 Musc. Esquelético: **No refiere**
 Neurologico: **No refiere**
 Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/70** Pulso: **70** F.R: **16** Temperatura: **36.5** Peso: **71 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **28.44**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **86**
 Cond. Generales: **en aparentes buenas condiciones generales de salud, sin signos de dificultad respiratoria ni sirs, hidratada, mucosa oral humeda, sin palidez ni ictericia ni cianosis.**
 Cabeza: **sin alteraciones clinicas aparentes, ni puntos dolorosos.**
 Ojos: **normales, sin signos de infeccion, ni signos de trauma**
 Oidos: **otoscopia sin signos de infeccion**
 Nariz: **normal, tabique integro, sin epistaxis, ni rinoliquia, ni rinorrea, ni otros signos de infeccion ni lesion local.**
 Orofaringe: **hidratada, mucosa oral humeda, sin signos de infeccion**
 Cuello: **movil, sin masas ni dolor a la palpacion.**
 Dorso: **se evidencia dolor a la palpacion de zona osteomuscular de region lumbar bilateral que se exagera con la flexión y rotacion sobre su mismo eje, sin otros signos de inflamacion o trauma local reciente, signo de lasegue negativo.**
 Mamas: **no se explora**
 Cardíaco: **rs cs ritmicos sin soplos**
 Pulmonar: **rs rs murmullo vesicular normal simetrico sin agregados ni tirajes ni estridor**
 Abdomen: **blando depresible, sin dolor ni masas ni megaleas con la palpacion en el momento, puñopercusion**



negativa, rsis normales

Genitales: **no se explora**

Extremidades: **sin lesiones ni edemas, sin deficit neurologico, pulsos distales normales, llenado distal 2 seg.**

Neurologico: **conciente, orientada, sin deficit neurologico central ni distal motor ni sensitivo, fuerza tono muscular y reflejos normales en todas las extremidades, sin signos de focalizacion ni meningeos, pruebas cerebelosas normales.**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

paciente con cuadro de dolor en región lumbar de característica osteomuscular, ante la sintomatología y los hallazgos al examen físico se solicita RX de columna lumbosacra para descartar compromiso óseo, se dan recomendaciones en tratamiento, dieta, hidratación, cuidados en general, signos de alarma, refiere entender y aceptar

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **24**

Dosificacion: **tomar 2 tabletas cada 8 horas por 4 días**

Enviado por Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016 15:22

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **2**

Dosificacion: **aplicar 1 ampolla im cada día por 2 días**

Enviado por Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016 15:22

Medicamento: **IBUPROFENO 400 MG (TABLETA)GENERICO**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **tomar 1 cada 8 horas por 4 días con el estomago lleno**

Enviado por Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016 15:22

Medicamento: **METOCARBAMOL 750 mg (TABLETA)**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **tomar 1 cada 8 horas por 4 días**

Enviado por Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016 15:22

Medicamento: **TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA)**

Cantidad: **15**

Dosificacion: **tomar 1 cada día por 15 días**

Enviado por Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016 15:22

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 992300 INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD

Enviado por Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016 15:22



Resultados de Servicios - 871040 RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA

Enviado por Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779

Fecha : 29/06/2016 15:22

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 33 - #Interno:1034243152 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 30/07/2016 10:48 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLO - Teléfono: (310) 866-6902

Parentesco:

Motivo de Consulta: **"CONTROL CON RESULTADOS "**

Enfermedad Actual: **PACIENTE ASIET A CONTROL CON REUSLTADOS DE RX DE COLUMNA LUMBOSACRA DEL NORMAL, DEL 21-07-16, REFEIR POERISTE CON LUMBALGIA, INTESIDAD 7/10 NO IRRADICACION NO FACORES PRECIPITANTES , NO MEJORIA CON ANALGEISCOS,**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **84** F.R: **20** Temperatura: **37** Peso: **71 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **28.44**
Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
Cond. Generales: **AFEBRIL, HIDRATADA**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **NO CONGESTIVA**
Cuello: **MOVIL**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITIMICOS, NO SOPLOS,**
Pulmonar: **RUIDOS RESPIRATORIOS, SIN AGREGADOS**
Abdomen: **BLANDO,NO DOLOROSO, NO SIGNSO DE IRRITACION PERITONEAL,,RUIDOS INTETSINALES AUEMNTADOS**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMETRICAS, NO EDEMAS NO SIGNOS DE TVP,DOLRO A LA PACLION Y CON ARCOS DE MOVIMIENTO EN MUSCULATURA PARAVERTEBRAL REGION LUMBAR**



Neurologico: **SIN DEFICIT, NO SIGNOS MENINGEOS,, GLASGOW15/15,**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADOR DE LUMBALGIA PERISTENTE DESD EHACE MES Y MEDIO SIN RANTECNETDE DE TRAUMA CON REPORTE DE RX NORMAL, Y SIN DEFICIT NEUROLOGICO, SE DEJA ORDEN DE VALRIAOCN POR FISIOTERPAIA ANALGESIA SIGNOS DE ALAMR,A YCONTROL POSTERIOR,

MEDICAMENTOS

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **DOS TAB CAD 12 HORAS**

Enviado por Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 30/07/2016 10:48

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 890211 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA

Enviado por Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 30/07/2016 10:48

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 34 - #Interno:1034327553 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÁ'AN POSADA Registro: 35529646

Fecha : 05/08/2016 09:41 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE , SOLO - Teléfono: 3108666902

Parentesco:

Motivo de Consulta: **NO ME PUSE LA INYECCION ,**

Enfermedad Actual: **PACIENTE , REFIRE , QUE PERDIO CITA DE PLANIFICACION FAMILAIR Y DEBIA APLICARSE LA INYECCION EL DIA DE AYER POR LOQUE ACUDE ,**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
 Ojos: **No refiere**
 Orl: **No refiere**
 Cuello: **No refiere**
 Cardiovascular: **No refiere**
 Pulmonar: **No refiere**
 Digestivo: **HABITO INTESTINAL 1*0 ,**
 Genital/Urinario: **HABITIO URINARIO 3*0,**
 Musc. Esquelético: **No refiere**
 Neurológico: **No refiere**
 Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **100/70** Pulso: **75** F.R: **18** Temperatura: **36.5** Peso: **72 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **28.84**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
 Cond. Generales: **BUEN ESTADO GENERAL , INGRESA CAMINANDO**
 Cabeza: **NORMOCEFALO**
 Ojos: **SIN ALTERACION**
 Oídos: **ADECUADA , IMPLANTACION AURICULAR**
 Nariz: **TABIQUE NASAL INTEGRO**
 Orofaringe: **NO CONGESTIVA NO PLACAS**
 Cuello: **MOVIL**
 Dorso: **SIN ALTERACION**
 Mamas: **NO SE EXPLORA**
 Cardíaco: **RUIDOS , CARDIACOS , RITMICOS**
 Pulmonar: **RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS ,**
 Abdomen: **BLANDO NO DOLOROSO ,NO MASAS**
 Genitales: **NO SE EXPLORA**
 Extremidades: **SIMETRICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL**
 Neurológico: **SIN , DEFICIT**



Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: Z300 CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACITNE QUIEN EL DIA DE AYER , DEBIA , APLIARSE INYECTABLE MENSUAL Y NOO LO HIZO SE RENUEVA , FORMUAL , PARA APLICCION SE EL EXPLICA MAPLIAMENTE , QUE DEBE , USAR PRESERVATIVO , DURANTE EL MES , YA QUE ESTA EN RIESGO DE QUEDAR EN EMBARAZO MANIFIESTA COMRPEDNER YACEPTA

MEDICAMENTOS

Medicamento: CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO

Cantidad: 1

Dosificacion: APLICAR INTRAMUSCULAR AHORA MISMO

Enviado por Profesional : OLGALUCIA ESTUPIA'AN POSADA Registro: 35529646

Fecha : 05/08/2016 09:41

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: SE SOLICITA CITA DE CONTROLDE PLANIFIACION FAMILIAR

Enviado por Profesional : OLGALUCIA ESTUPIA'AN POSADA Registro: 35529646

Fecha : 05/08/2016 09:41

FIN IMPRESION DE PAGINA


ATENCION CONSULTA EXTERNA # 35 - #Interno:1034409270 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : OLGA LUCIA DIAZ AMAYA Registro: 52379995

Fecha : 11/08/2016 08:48 Sede : FACATATIVA

Especialidad : FISIOTERAPIA

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: "ME DUELE LA CINTURA " PACIENTE QUIEN ES REMITIDA POR LA DRA. ALLISON DUQUE MEDICO GENERAL C.A.S FACATATIVA CON DIAGNOSTICO MEDICO: M545 LUMBALGIA, INGRESA PARA VALORACION Y TRATAMIENTO FISIOTERAPEUTICO

Enfermedad Actual: PACIENTE QUIEN REFIERE DOLOR LOCALIZADO EN COLUMNA LUMBAR IRRADIADO A CADERAS DE APARICION REPENTINA Y PROGRESIVA , EVOLUCION : HACE 2 MESES Y MEDIO, REFIERE QUE HACE UN MES DISMINUYO EL DOLOR Y LE APLICARON INYECCION DE PLANIFICACION Y AUMENTO DOLOR CON INTENSIDAD DE DOLOR DE 9/10 SEGUN ESCALA ANALOGA VERBAL, DOLOR INTERMITENTE, TIPO DE DOLOR: PUNZANTE QUE SE AUMENTA CUANDO PERMANECE EN POSICION SUPINA O SEDENTE PROLONGADA E INICIAR EL MOVIMIENTO, SEGUN COMPORTAMIENTO A TRAVES DEL DIA, BIPEDA PROLONGADO , FLEXION DE COLUMNA Y AL EJECUTAR MARCHA, NO DISMINUYE EN REPOSO,
OCUPACION: INDEPENDIENTE COMERCIANTE Y HOGAR.
HABITOS : DUERME EN COLCHON SEMIORTOPEDICO, POSICION DE CUBITO LATERAL, USA 1 ALMOHADA. NO UTILIZA SOPORTE EN LAS PIERNAS. HISTORIA FUNCIONAL: MICROFUTBOL. LATERALIDAD: DIESTRA
NO HA REALIZADO FISIOTERAPIA POR LA CONDICION ACTUAL. ANTECEDENTE PATOLOGICOS: NIEGA, FARMACOLOGICOS:NIEGA, TRAUMATOLOGICOS: NIEGA , QUIRURGICOS: NIEGA, FAMILIARES: DIABETES ABUELA MATERNA, HIPERTENSION PAPA, FUM:28/07/2016
NO REFIERE: PARESTESIAS EN EXTREMIDADES, PÉRDIDA DE PESO INEXPLICABLE, DOLOR CONTINUO, NOCTURNO O QUE LO DESPIERTE A LA MISMA HORA, SUDORACIÓN NOCTURNA, ENFERMEDADES REUMATICAS, USO DE ESTEROIDES, SIGNOS NEUROLOGICOS, BILATERALES, CUADRILATERALES, MULTISEGMENTALES.

TRAE EXAMENES COMPLEMENTARIOS: CAFAM FACATATIVA, COLUMNA LUMBAR, 21/07/2016, COLUMNA LUMBAR DENTRO DE LIMITES NORMALES. SE ENTREGA REPORTES AL PACIENTE

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: **0** F.R: **0** Temperatura: **0** Peso: **0 Kg** Talla: **0** Indice de Masa:
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**



Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **VER VALORACION FISIOTERAPIA**
Neurologico: **VER VALORACION FISIOTERAPIA**
Otros: **VER VALORACION FISIOTERAPIA**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

MARCHA. NO USO DE AYUDA EXTERNA , CON REPRODUCCION DE SINTOMAS, CON COJERA POR DEFICIT DE APOYO EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO

POSTURA:
CIFOLORDOSIS CABEZA ADELANTADA, PECHO PRMINENTE, HIPERLORDOSIS LUMBAR, ANTEVERSION DE LA PELVIS, RODILLAS EN RECURVATUM.

FUNCION GLOBAL:
KINETICO IPSILATERAL: COMPLETOS CON DOLOR
KINETICO CONTRALATERAL: COMPLETOS CON DOLOR
MOVIMIENTO DEL ILION Y SACRO SIN ALTERACION

TENSION SELECTIVA DE TEJIDOS:
COLUMNA DORSAL RANGOS DE MOVILIDAD COMPLETOS SIN DOLOR EN ACTIVO Y PASIVO, SENSACION FINAL OSEA NORMAL, RESISTIDOS DEBILES CON DOLOR DORSAL
FLEXION: 45 °
EXTENSION: 45°
INCLINACIONES: 40 °
ROTACIONES: 50°

TENSION SELECTIVA DE TEJIDOS:
COLUMNA LUMBAR

FLEXION:
MOVIMIENTO ACTIVO: 60° CON DOLOR LEVE
MOVIMIENTO PASIVO: 60° CON DOLOR MODERADO SENSACION FINAL PROPIA DEL MOVIMIENTO,
MOVIMIENTO RESISTIDO: DOLOROSA Y DEBIL

EXTENSION:
MOVIMIENTO ACTIVO: 35° CON DOLOR LEVE
MOVIMIENTO PASIVO: 35° CON DOLOR MODERADO SENSACION FINAL PROPIA DEL MOVIMIENTO,
MOVIMIENTO RESISTIDO: DOLOROSA Y DEBIL,

INCLINACION:
MOVIMIENTO ACTIVO: 20° CON DOLOR LEVE
MOVIMIENTO PASIVO: 20° CON DOLOR MODERADO SENSACION FINAL PROPIA DEL MOVIMIENTO,



MOVIMIENTO RESISTIDO: DOLOROSA Y DEBIL,

ROTACION:

MOVIMIENTO ACTIVO: 18° CON DOLOR LEVE

MOVIMIENTO PASIVO: 18° CON DOLOR MODERADO SENSACION FINAL PROPIA DEL MOVIMIENTO,

MOVIMIENTO RESISTIDO: DOLOROSA Y DEBIL,

TENSION SELECTIVA DE TEJIDOS DE CADERA:

FLEXION:

MOVIMIENTO ACTIVO: 120 ° SIN DOLOR

MOVIMIENTO PASIVO: 120 ° SIN DOLOR SENSACION FINAL PROPIA DEL MOVIMIENTO,

MOVIMIENTO RESISTIDO: SIN DOLOR Y FUERTE,

EXTENSION:

MOVIMIENTO ACTIVO: 15 ° SIN DOLOR

MOVIMIENTO PASIVO: 15 ° SIN DOLOR SENSACION FINAL PROPIA DEL MOVIMIENTO,

MOVIMIENTO RESISTIDO: SIN DOLOR Y FUERTE,

ABDUCCION:

MOVIMIENTO ACTIVO: 50 ° SIN DOLOR

MOVIMIENTO PASIVO: 50° SIN DOLOR SENSACION FINAL PROPIA DEL MOVIMIENTO,

MOVIMIENTO RESISTIDO: SIN DOLOR Y FUERTE,

ADUCCION:

MOVIMIENTO ACTIVO: 30 ° SIN DOLOR

MOVIMIENTO PASIVO: 30° SIN DOLOR SENSACION FINAL PROPIA DEL MOVIMIENTO,

MOVIMIENTO RESISTIDO: SIN DOLOR Y FUERTE,

R.INTERNA:

MOVIMIENTO ACTIVO: 40° SIN DOLOR

MOVIMIENTO PASIVO: 45° SIN DOLOR SENSACION FINAL PROPIA DEL MOVIMIENTO,

MOVIMIENTO RESISTIDO: SIN DOLOR Y FUERTE,

R.EXTERNA:

MOVIMIENTO ACTIVO: 45° SIN DOLOR

MOVIMIENTO PASIVO: 45° SIN DOLOR SENSACION FINAL PROPIA DEL MOVIMIENTO,

MOVIMIENTO RESISTIDO: SIN DOLOR Y FUERTE,

MIOGINEMATICA

RETRACCIONES:

ESPINALES ALTOS: MODERADAS

ESPINALES BAJOS: MODERADAS

PSOAS: MODERADAS

RECTO ANT: MODERADAS

ISQUIOTIBIALES: MODERADAS

GEMELOS: MODERADAS

PARAVERTEBRALES: MODERADAS

FUERZA MUSCULAR:

ABDOMINALES: 2+

GLUTEO MAYOR: 3

OBLICUOS: 2+

ESPINALES ALTOS: 3

ESPINALES BAJOS: 3

CUADRICEPS: 4

GLUTEO MEDIO: 3

TENSOR DE LA FASCIA LATA: 3

SARTORIO: 3

PSOAS: 3

ADUCTORES DE CADERA: 3

PALPACION:

HIPERTONO: EN PARAVERTEBRALES, DORSAL ANCHO, GLUTEO MAYOR BILATERAL

CONDUCCION NEUROMENINGEA: negativas.

• FEMORAL, LASEGUE, DESPLOME, FLEXION PASIVA DE CUELLO.

NEUROLÓGICO

***DERMATOMAS L2 A S2: APRECIA ESTIMULO DE TACTO SUPERFICIAL BILATERAL**

***MIOTOMAS: L2 A S2: DEBILES BILATERAL**

DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO



**DISFUNCION MIOCINEMATICA LUMBAR
ALTERACION POSTURAL
ALTERACION MARCHA**

ANALISIS

PACIENTE DE 24 AÑOS QUIEN PRESENTA DEFICIENCIA FUNCIONAL EN COLUMNA LUMBAR QUE GENERA RESTRICCION EN SUS ACTIVIDADES COTIDIANAS

PLAN

5 SESIONES INTEDIARIAS

OBJETIVOS:

DISMINUIR DOLOR EN REGION LUMBAR, MEJORAR ARCOS DE MOVILIDAD EN REGION LUMBAR Y MIEMBROS INFERIORES, , REEDUCAR LA ESTABILIDAD DINAMICA Y EL EQUILIBRIO MUSCULAR , REHABILITAR LA FUNCION D ELOS MUSCULOS ESTABILIZADORES DE COLUMNA ,, PROMOVER UNA ADECUADA FUNCIONALIDAD , PREVENIR CRONICIDAD Y RECURRENCIA , REEDUCACION POSTURAL, PSICOEDUCACION EN ADECUADAS POSTURAS Y MANEJO DE CARGAS , ESTIRAR ESTRUCTURAS RETRAIDAS EN REGION LUMBAR Y MIEMBROS INFERIORES

INDICACIONES Y RECOMENDACIONES

APLICAR CALOR 15 MINUTOS 3 VECES AL DIA, ENVUELTO EN UNA TOALLA PARA EVITAR QUEMADURAS, DEBE APRENDER EJERCICIOS INDICADOS EN FISIOTERAPIA PARA REALIZARLOS EN CASA Y REALIZAR PAUSAS ACTIVAS EN EL TRABAJO O EN EL HOGAR.

DETECCION DE FACTORES DE RIESGO E INTERVENCION EN FACTORES DE RIESGO

LEVANTAMIENTO DE CARGAS DOBLANDO LAS RODILLAS

EVITAR REALIZACION DE POSICION CUCILLAS

EVITAR TORCER EXPRIMIR

EVITAR LEVANTAMIENTO DE BRAZOS POR ENCIMA DE LA CABEZA

EVITAR POSTURAS SOSTENIDAS PROLONGADAS EN SEDENTE O BIPEDA

USO DE COLCHON ORTOPEDICO Y ALMOHADAS EN CABEZA Y EN PIERNAS

EDUCACION EN HABITOS DE VIDA SALUDABLE: REALIZAR ACTIVIDAD FISICA REGULAR, DIETA SALUDABLE, CONTROL DE PESO

PROMOCION Y PREVENCION:

REVISAR ESQUEMA DE VACUNACION

CITOLOGIA ANUAL

AUTOEXAMEN DE SENO

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 931000 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD

Enviado por Profesional : OLGA LUCIA DIAZ AMAYA Registro: 52379995

Fecha : 11/08/2016 08:48

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 36 - #Interno:1036066428 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 06/12/2016 10:44 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : solo - Teléfono: (310) 866-6902

Parentesco:

Motivo de Consulta: **"ME ESTOY SUBIENDO DE PESO "**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON CUADOR CLINIOD E DOS MESES DE EVOLCUIONDE AUMENTO DE 8 KG DE PESO SIN OTROS SINTOMAS, POR LO QUE CONSULTA**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **84** F.R: **20** Temperatura: **37** Peso: **75 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **30.04**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
 Cond. Generales: **AFEBRIL , HIDRATADA**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oidos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **NO CONGETSIVA**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS**
 Pulmonar: **RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS**
 Abdomen: **BLANDO, NO DOLOROSOS, NO SIGNOS DE IRRITACION PEROITONEAL,**
 Genitales: **Normal**
 Extremidades: **SIEMNTRICAS , NO EDEMAS ,**
 Neurologico: **SIN DEFICIT**



Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: R635 AUMENTO ANORMAL DE PESO
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON SOBREPESO SIN OTROS INTOMAS, SS7 PERFIL METABOLICO SIGNOS DE ALAMR,A Y CONTROL CON REUSLTAODS,

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 903818 COLESTEROL TOTAL

Enviado por Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016 10:44

Resultados de Laboratorios - 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Enviado por Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016 10:44

Resultados de Laboratorios - 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016 10:44

Resultados de Laboratorios - 904904 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE

Enviado por Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016 10:44

Resultados de Laboratorios - 903868 TRIGLICERIDOS

Enviado por Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016 10:44

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 37 - #Interno:1036198451 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 15/12/2016 17:55 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLO - Teléfono: (310) 866-6902

Parentesco:

Motivo de Consulta: "resultados "

Enfermedad Actual: **paciente asiste a control con resultados de paraclínicos del 13-12-16: leuco 8020,, neu 51, linf 39, hb 15, hcto 477, paleyats 273000, glceimia 93, colesterol 139, triglcieridos 56tsh 3.93, refiere auemtno de ep8 kg de peso en 2 meses**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **84** F.R: **20** Temperatura: **37** Peso: **75 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **30.04**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
 Cond. Generales: **AFEBRIL, HIDRATADA**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **NO CONGESTIVA**
 Cuello: **MOVIL**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS }**
 Pulmonar: **RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS**
 Abdomen: **BLANDO, NO DOLOROSO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES**
 Genitales: **Normal**
 Extremidades: **SIMETRICAS, NO EDEMAS, NO SIGNOS DE TVP**



Neurológico: **SIN DEFICIT, GLASGOW15/15,**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **R635 AUMENTO ANORMAL DE PESO**

* Dx rel-1: **Z300 CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

paciente con aumento progresivo de peso, con perfil metabólico normal se deja orden de valoración por nutrición signos de alarma y recomendaciones generales, a final de consulta refiere de pomey por paridad satisfecha se deja orden de procedimiento

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Enviado por Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 15/12/2016 17:55

PROCEDIMIENTOS

Resultados de Procedimientos - 663100 Sección O LIGADURA DE TROMPAS DE FALLOPIO [CIRUGIA DE POMEROY] POR MINILAPAROTOMIA SOD

Enviado por Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 15/12/2016 17:55

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 38 - #Interno:1036627660 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 17/01/2017 12:06

Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: "LLEVO COMO 15 DIAS CON UN DOLOR ACA"

Enfermedad Actual: **PACIENTE ACUDE A CONSULTA MEDICA REFIRIENDO CERVICALGIA QUE SE EXTIENDE A REGION FRONTAL Y A REGION DORSAL, MANEJO CON DICLOFENAC IM 1 SOLA DOSIS HACE VARIOS DIAS, NIEGA OTROS,**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **70** F.R: **19** Temperatura: **36** Peso: **75 Kg** Talla: **157** Indice de Masa: **30.43**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **100**
 Cond. Generales: **BUENAS**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ**
 Oídos: **OTOSCOPIA NORMAL**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **MUCOSA ORAL HUMEDA**
 Cuello: **MOVIL NO RIGIDEZ**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **NO EXPLORO**
 Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS**
 Pulmonar: **RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS**
 Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE GLOBOSO POR PANICULO ADIPOSEO**
 Genitales: **NO EXPLORO**
 Extremidades: **EUTROFICAS NO EDEMAS**
 Neurológico: **NO DEFICIT SENSITIVO NI MOTOR NO SX MENINGEOS NI DE FOCALIZACION**



Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M542 CERVICALGIA**
* Dx rel-1: **R51X CEFALIA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

**PACIENTE CON HC DESCRITA
SE DA MANEJO FARMACOLOGICO
SE INDICA MANEJO DEL STRESS
OBESIDAD DIETA SANA DEPORTE
TIENE LABS DE HACE MENOS DE 1 MES NORMALES**

MEDICAMENTOS

Medicamento: **DIPIRONA 40 - 50% sol inyect**

Cantidad: **2**

Dosificación: **APLICAR 2 GRAMOS IM AHORA**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 17/01/2017 12:06

Medicamento: **IBUPROFENO 800mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **15**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 17/01/2017 12:06

Medicamento: **METOCARBAMOL 750 mg (TABLETA)**

Cantidad: **15**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 17/01/2017 12:06

Medicamento: **TIAMINA 100 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 5 CC IM AHORA Y EN 2 DIAS**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 17/01/2017 12:06

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 17/01/2017 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 17/04/2018 12:08

Especialidad : MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 17/04/2018 12:08

* Dx Ppal: **E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

.

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 17/04/2018 12:08

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 39 - #Interno:1044268338 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : PAOLA ANDREA VELAZCO MARIN Registro: 52899030

Fecha : 20/06/2018 09:49

Sede : FACATATIVA

Especialidad : NUTRICIONISTA

Acompañante en la Atención : Asiste solo - Teléfono: No aplica

Parentesco:

Responsable: Edison Mendez (espos) - Teléfono: 310 - 866 6902

Categoría:

Motivo de Consulta: **Paciente refiere "es que el doctor me dice que estoy muy pesada, y es que reconozco que me da mucha ansiedad y no me puedo controlar"**
Paciente que no presenta orden de interconsulta para nutrición
Asiste sola
Acudiente Edison Mendez (espos) Celular: 310 - 866 6902

Enfermedad Actual: **Paciente femenino de 26 años, con antecedente de obesidad**

Ocupación Ama de casa y le ayuda a su espos en negocio (tienda)

HISTORIA ALIMENTARIA:

Anamnesis Alimentaria: Referida verbalmente con hábitos alimentarios inadecuados y horarios irregulares. Alimentación de la casa excepto el almuerzo. Apetito refiere aumentado Mastica poco, come rápido Vive con sus 2 hijos y espos, ella es quien compra y prepara los alimentos.

Ingesta: Agua: No. Tinto: 3-4 pocillos diarios. Licor ocasional (bebedor Social) Tabaquismo: No

Aversiones (-)

Preferencias: sopas – caldos – pan – arroz – tinto

Rechazo (-)

Intolerancias: Ninguna

Actividad física: Sedentarismo

Habito intestinal cada día con esfuerzo ocasional

Pirosis (-) Fosfenos (-) Tinitus (-)

Buena digestión – No distensión abdominal

Se levanta am

Desayuno 9 am chocolate en leche 1 pocillo + 1 arepa asada con mortdela y queso

Nueves jugo 1 vaso + 2 panes

Almuerzo arroz + pasta + plátano frito 3 tajadas + carne frita + jugo 1 vaso

Onces dulces - paste - gaseosa -pasabocas

Cena gaseosa 1 vaso

Paraclínicos No trae

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**

Ojos: **No refiere**

Orl: **No refiere**

Cuello: **No refiere**

Cardiovascular: **No refiere**

Pulmonar: **No refiere**

Digestivo: **No refiere**

Genital/Urinario: **No refiere**

Musc. Esquelético: **No refiere**

Neurológico: **No refiere**

Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: **0** F.R: **0** Temperatura: **0** Peso: **77 Kg** Talla: **157** Indice de Masa: **31.24**



Circunferencia Abdominal (Cms): **107**

Cond. Generales: **Normal**

Cabeza: **Normal**

Ojos: **Normal**

Oídos: **Normal**

Nariz: **Normal**

Orofaringe: **Normal**

Cuello: **Normal**

Dorso: **Normal**

Mamas: **Normal**

Cardíaco: **Normal**

Pulmonar: **Normal**

Abdomen: **Normal**

Genitales: **Normal**

Extremidades: **Normal**

Neurológico: **Normal**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Edad 26 años

Peso usual 75 Kg

Peso actual 75 Kg

Talla 155 Cm

IMC Actual 31.24

Perímetro abdominal: 107 Cm

Peso ideal 59.8 Kg

Meta de control de peso inicial (reducción de peso del 5% del peso actual) 71.5 Kg en 2-3 meses

Peso saludable (reducción del 10% del peso inicial) 68 Kg

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: Paciente con clasificación nutricional de obesidad grado I, con un peso estable y adiposidad a nivel central

Análisis: Paciente de 26 años, quien presenta obesidad grado I, sus hábitos alimentarios son inadecuados, dieta incompleta y desbalanceada, desorden alimentario, y sedentarismo.

PLAN:

Se entrega plan alimentario hipo calórico (25 - 30 Kcal/Kg/día, para un total de 1500 – 1600 Kcal/día), normoprotéico (1 a 1.2 g/Kg/día), modificación del aporte y calidad de grasas (saturadas no mayor al 10% del aporte total de grasas), rica en fibra, control de aporte de Carbohidratos complejos y restricción de carbohidratos simples, hiposódico, fraccionado, baja en purinas y pirimidinas, agua, sin irritantes gástricos, con horarios regulares. Ejercicio regular según indicaciones médicas a tolerancia

Se espera favorecer la reducción de peso progresivo hasta alcanzar un peso saludable



Se deja control a necesidad y criterio médico. Se envía a control de medicina Vital en donde continuaran el seguimiento y de acuerdo al comportamiento de su peso y perfil lipídico o control glicémico o función renal el médico tratante determinara si es necesario volver al servicio de nutrición

RECOMENDACIONES Y RECOMENDACIONES:

Se brinda educación nutricional sobre alimentación balanceada y estilos de vida saludable.

Se explica el manejo de porciones especialmente de alimentos fuentes de CHOs.

Se explica el manejo de ansiedad.

Se explica sobre el concepto de riesgo cardiovascular, sus implicaciones y la importancia de alcanzar y mantener un bajo riesgo cardiovascular.

Se envía a vacunación para revisar el esquema para la edad

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 40 - #Interno:1044312145 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372

Fecha : 22/06/2018 11:42 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : sola - Teléfono: 3106094526

Parentesco:

Motivo de Consulta: **por dolor en el pecho**

Enfermedad Actual: **cuadro de mas de dos meses de dolor en región esternal tipo peso refiere ahora disnea al hacer ejercicio , sensación de presión en pecho tare electrocardiograma mayo 2018 con bradicardia sensual , niega sintomas .**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/70** Pulso: **80** F.R: **21** Temperatura: **37** Peso: **74 Kg** Talla: **157** Indice de Masa: **30.02**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **95**
 Cond. Generales: **alerta reactivo no signos de dificultad para respirar**
 Cabeza: **normocefalo**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **congestiva**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **rscs sin agregados ritmicos no soplos**
 Pulmonar: **rsrs sin agregados**
 Abdomen: **blando depresible no dolor no sip**
 Genitales: **no exploro**
 Extremidades: **no edemas**
 Neurológico: **Normal**



Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL
* Dx rel-1: E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
* Dx rel-2: R060 DISNEA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

cuadro de mas de dos meses de dolor en región estrenal tipo peso refiere ahora disnea al hacer ejercicio , sensación de presión en pecho tare electrocardiograma mayo 2018 con bradicardia sensual , niega síntomas . examen fisico cn obesidade en le momento aucultaorimente normal antecedente exposición al humo del cigarrillo , se deja manejo preventivo recomendaciones ambientales se incia ihlaterapia

MEDICAMENTOS

Medicamento: SALBUTAMOL SULFATO 100 mcg/dosis SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)
Cantidad: 1
Dosificacion: dos puff cda dia

Enviado por Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372

Fecha : 22/06/2018 11:42

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 41 - #Interno:1046142474 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : HAROLD CALIXTO HERRERA ALBERNIA Registro: 72131308

Fecha : 19/10/2018 07:20 Sede : CALLE 48

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Motivo de Consulta: **DESEO POMEROY POR LAPAROSCOPIA.**

Enfermedad Actual: **PCTE DE 27 AÑOS DE EDAD ---- REFIERE DESEOS DE POMEROY POR LAPAROSCOPIA ----- AGO. M. 13 AÑOS - IRS. 18 AÑOS - PS. 1 - G2 P2 V2 - FUP. HACE 3 AÑOS - CM. REGULAR - FUR. 27/09/2018 - PNF. PRESERVATIVOS - RS. ACTIVAS - UCCV. ABRIL 2018 NEGATIVA**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **100/60** Pulso: **78** F.R: **20** Temperatura: **37** Peso: **56 Kg** Talla: **156** Índice de Masa: **23.01**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **100**
 Cond. Generales: **Normal**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **Normal**
 Pulmonar: **Normal**
 Abdomen: **Normal**
 Genitales: **Normal**
 Extremidades: **Normal**
 Neurológico: **Normal**
 Otros: **Normal**



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z302 ESTERILIZACION**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

EXPLICACIONES AMPLIAS Y RECOMENDACIONES ---- RIESGOS Y BENEFICIOS DE CX - POMEROY POR LAPAROSCOPIA

PROCEDIMIENTOS

Resultados de Procedimientos - 662200 ABLACION U OCLUSION BILATERAL DE TROMPA DE FALOPIO VIA ENDOSCOPICA SOD

Enviado por Profesional : HAROLD CALIXTO HERRERA ALBERNIA Registro: 72131308

Fecha : 19/10/2018 07:20

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 130 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Especialidad: **GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**
Remision: **CONTROL**

Enviado por Profesional : HAROLD CALIXTO HERRERA ALBERNIA Registro: 72131308

Fecha : 19/10/2018 07:20

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 42 - #Interno:1048845274 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : HAROLD CALIXTO HERRERA ALBERNIA Registro: 72131308

Fecha : 05/04/2019 12:09 Sede : CALLE 48

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Motivo de Consulta: **DESEA POMEROY**

Enfermedad Actual: **PCTE DE 27 AÑOS DE EDAD ---- REFIERE DESEOS DE POMEROY ----- AGO. M. 13 AÑOS - IRS. 18 AÑOS - PS. 1 - G2 P2 V2 - FUP. HACE 3 AÑOS - CM. REGULAR - FUR. 27/09/2018 - PNF. PRESERVATIVOS - RS. ACTIVAS - UCCV. ABRIL 2018 NEGATIVA**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **100/60** Pulso: **78** F.R: **20** Temperatura: **37** Peso: **56 Kg** Talla: **156** Indice de Masa: **23.01**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **100**
 Cond. Generales: **Normal**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **Normal**
 Pulmonar: **Normal**
 Abdomen: **Normal**
 Genitales: **Normal**
 Extremidades: **Normal**
 Neurológico: **Normal**
 Otros: **Normal**



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z302 ESTERILIZACION**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

**EXPLICACIONES AMPLIAS Y RECOMENDACIONES ----- RIESGOS Y BENEFICIOS DE CX ---- POMEROY
SE ENTREGA ORDEN DE CX - ANESTESIA - P. DE EMBARAZO - C. INFORMADO**

LABORATORIOS

**Resultados de Laboratorios - 904508 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE
EMBARAZO EN ORINA O SUERO [BHCG]**

Enviado por Profesional : HAROLD CALIXTO HERRERA ALBERNIA Registro: 72131308

Fecha : 05/04/2019 12:09

PROCEDIMIENTOS

**Resultados de Procedimientos - 662201 ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR
LAPAROTOMIA**

Enviado por Profesional : HAROLD CALIXTO HERRERA ALBERNIA Registro: 72131308

Fecha : 05/04/2019 12:09

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 10 ANESTESIOLOGIA

Especialidad: **ANESTESIOLOGIA**
Remision: **POMEROY**

Enviado por Profesional : HAROLD CALIXTO HERRERA ALBERNIA Registro: 72131308

Fecha : 05/04/2019 12:09

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 43 - #Interno:1051082860 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : DARIO RODRIGUEZ FERREIRA Registro: 19383467

Fecha : 23/08/2019 10:31 Sede : CALLE 51

Especialidad : ANESTESIOLOGIA

Motivo de Consulta: **VALORACIÓN PREANESTÉSICA**

Enfermedad Actual: **PACIENTE PROGRAMADA PARA POMEROY**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **100/60** Pulso: **60** F.R: **16** Temperatura: **36.5** Peso: **77.7 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **31.12**
Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **MALLAMPATI I DENTADURA NATURAL AO 4 cm**
Cuello: **DMT 6 cm**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z302 ESTERILIZACION**



Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

**CONCEPTO ASA I/IV
SE PUEDE PROGRAMAR
AYUNO 8 HORAS
SE DAN RECOMENDACIONES Y SE EXPLICAN RIESGOS
SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO**

**DARÍO RODRÍGUEZ FERREIRA
MD ANESTESIOLOGO**

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 44 - #Interno:1051115576 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MAURICIO CASTELLANOS PULIDO Registro: 79503165

Fecha : 26/08/2019 09:57 Sede : KENNEDY

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **PACINTE DE 27 AÑOS
QUINE VINE A CONTROL POP DE POMEROY DE HACE 2 DIAS**

Enfermedad Actual: **REFIERE DODLOR PELVICO MODERADO
NO FIEBRE
NO DISNEA
ORINA NORMAL
DEPOSICION SI
ALIMNETACION SI
UEÑO SI
TOMA AINES SI**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/70** Pulso: **70** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **78 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **31.24**
Circunferencia Abdominal (Cms): **70**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **BALNDO DEPRESIBLE, HERIDA QX EN BUNE ESTADO, NO IRRITACION PERITONEAL**



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

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACINTE CON ADECUADA EVOLUCION PO DE PÓMEROY REALIZADO HAC 2 DIAS SIN COMPLICACIONES
PLASN RETIRO D EPUNTOS Y CONTROL EN 1 MES CON PATOLOGIA
SE RECOMIENDA TOMA DE CITOLOGIA ANUAL CON ESQUEMA 1-1-3
AUTOEXAMNE DE SENO Y TOMA DE MAMOGRAFIA ACADA 2 AÑOS A PARTIR DE LOS 50 AÑOS
SE RECOMIENDA PLANIFICACION FAMILIAR
HABITOS SANOS
ACTIVIDAD FISICA, ADECUADA ALIMENTACION
NO FUMAR O NO BEBIDAS ALCOHOLICAS INSCRIBIRE EN LOS PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCION
CORRESPONDIENTES.

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - **869400 RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO SOD**

Enviado por Profesional : MAURICIO CASTELLANOS PULIDO Registro: 79503165

Fecha : 26/08/2019 09:57

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - **130 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

Especialidad: **GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

Remision: **CONTROL EN 1 MES**

Enviado por Profesional : MAURICIO CASTELLANOS PULIDO Registro: 79503165

Fecha : 26/08/2019 09:57

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 45 - #Interno:1051804701 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MAURICIO CASTELLANOS PULIDO Registro: 79503165

Fecha : 03/10/2019 11:25 Sede : KENNEDY

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **PACINTE DE 27 AÑOS QUIEN VIENE A CONTROL POP DE POMEROY ASISTE CON PATOLOGÍA LLEGA TARDE A CONSULTA 10 MINUTOS**

Enfermedad Actual: **PATOLOGIA B 15698-19 TROMPAS UTEREINS NORMALES**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/70** Pulso: **70** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **81 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **32.45**
Circunferencia Abdominal (Cms): **70**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **HERIDA QX EN BUEN ESTADO**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**



Neurologico: **Normal**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z988 OTROS ESTADOS POSTQUIRURGICOS ESPECIFICADOS**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACINTE CON ADECUADA EVOLUCION POP DE POMEROY
CON REPORTE DE PATOLOGIA INFORMADA COMO NORMAL
PLASN SALIDA POR GINECOLOGIA
SE DAN RECOMENDACIONES DE PLANIFICACION FAMILIAR
SE INSISTE EN TOMA DE CITOLOGIAS ANULAES CON EL ESQUEMA 1-1-3
SE RECOMIENDA TOMA DE MAMOGRAFIA BIANUAL A PARTIR DE LOS 50 AÑOS
EN CASO DE ANTECENETS FAMILIAIRES O PERSONALES DE PATOLOGIAS MAMARIAS MALIGNAS REALIZAR
SEGUIEMNTO PRECOZMENTE
ALIMENTACION BALANCEADA
REALIZAR ACTIVIDAD FISICA
NO FUMAR NO CONSUMIR BEBIDAS ALCOHOLICAS

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 46 - #Interno:1053925500 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966

Fecha : 12/02/2020 10:19 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLO - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: " ME DUELEN LAS PIERNAS"

Enfermedad Actual: **PACINETE DE 28 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE 1 AÑO DE EVOLUCION DE DOLOR EN PIERNAS, EDEMA, PESADEZ, TEALNGECTASIAS, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/60** Pulso: **68** F.R: **18** Temperatura: **36.8** Peso: **78 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **31.24**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **90**
 Cond. Generales: **ADECUADO ESTADO GENERAL**
 Cabeza: **NORMOCEFALO**
 Ojos: **ESCLERAS ANICTERICAS**
 Oídos: **OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL**
 Nariz: **SIN LESIONES**
 Orofaringe: **SIN LESIONES**
 Cuello: **SIN MASAS**
 Dorso: **SIN LEISIONES**
 Mamas: **SIN MASAS**
 Cardíaco: **RSCS RITMICOS SIN SOPLOS**
 Pulmonar: **RSR SIN AGREAGDSO**
 Abdomen: **BLANDO, DEPRESIBLE, NOMASAS**
 Genitales: **NO EVALUADO**
 Extremidades: **EUTROFICAS SIN EDEMAS**
 Neurológico: **SIN DEFICIT**



Otros: **EN MI TELANGIECTASIAS , RESEQUEDAD EN PIEL.**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **I872 INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACINETE CON INSUFICIENCIA VENOSA CEAP I, OBESIDAD , SE INDICAN CAMBIOS EN ESTILO DE VIDA SALUDABLES, TERAPIA COMPRESIVA , SE ENTREGA ORDEN DE VALORARON POR NUTRICIÓN , PACIENTE REFIERE ENDTER Y ACEPATR .

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020 10:19

Resultados de Laboratorios - 903817 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020 10:19

Resultados de Laboratorios - 903818 COLESTEROL TOTAL

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020 10:19

Resultados de Laboratorios - 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020 10:19

Resultados de Laboratorios - 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020 10:19

Resultados de Laboratorios - 903868 TRIGLICERIDOS

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020 10:19

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 890406 INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020 10:19

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 47 - #Interno:1054202988 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966

Fecha : 27/02/2020 11:41 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: " **CHEUQUEO GENERAL** "

Enfermedad Actual: **PACINETE DE 28 AÑOS DE EDAD SOLCIITA VALORACION MEDICA GENERAL.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/60** Pulso: **68** F.R: **18** Temperatura: **36.6** Peso: **79 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **31.65**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **102**
 Cond. Generales: **ADECUADO ESTADO GENERAL**
 Cabeza: **NORMOCEFALO**
 Ojos: **ESCLERAS ANICTERICAS**
 Oídos: **OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL**
 Nariz: **SIN LESIONES**
 Orofaringe: **SIN LESIONES**
 Cuello: **SIN MASAS**
 Dorso: **SIN LESIONES**
 Mamas: **SIN MASAS**
 Cardíaco: **RSCS RITMICOS SIN SOPLOS**
 Pulmonar: **RSRS SIN AGREAGDSO**
 Abdomen: **BALNDO, NO MASAS**
 Genitales: **NO EVALUADO**
 Extremidades: **EUTRFICAS SIN EDEMAS**
 Neurológico: **SIN DEFICT**
 Otros: **Normal**



DIAGNOSTICO

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

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACINETE EN ADECUADAS CONIEOSN GENERALES, NO SIRS , NO IRIRTACION PERIROENLA, NO OTROS HALALZGOS ANORMALES, SE EXPLICA PACINETE QUIEN REFIERE ENDTER Y ACEPATR .

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 48 - #Interno:1054355456 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : RAIZA SARMIENTO SANCHEZ Registro: 1051418210

Fecha : 06/03/2020 13:15 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **TRAIGO CITOLOGIA**

Enfermedad Actual: **PAICNETE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE EL DIA DE HOY PARA REVISION DE CITOLOGIA QUE REPORTA ASCUS, ADEMAS REFIERE QUE PRESENTA CEFALEA ASOCIADO A A MAREO REFIERE LA APCIENET QUE SE EXACERBA CUANDO CONSUME MUCHOS DULCES**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36** Peso: **81 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **32.45**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **90**
 Cond. Generales: **BUEN ESTADO GENERAL**
 Cabeza: **NORMOCEFALO**
 Ojos: **ESCLERAS ANICTERICAS**
 Oídos: **OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **MUCOSA ORAL HUMEDA**
 Cuello: **MOVIL SIN ADENOPATIAS**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS**
 Pulmonar: **CLAORS VENTILADOS SIN AGREGADOS**
 Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL**
 Genitales: **NO EXPLROADOS**
 Extremidades: **SIMETRICAS SIN EDEMA**
 Neurológico: **SIN DEFICIT**



Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **R42X MAREO Y DESVANECIMIENTO**

* Dx rel-1: **R874 HALLAZGOS ANORMALES EN MUESTRAS TOMADAS DE ORGANOS GENITALES FEMENINOS:
HALLAZGOS INMUNOLOGICOS ANORMALES**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON ASCUS Y MAREO, ACTUALEMNTE CLINICA Y HEMODINMICAMENTE ESTABLE SIN SIGNOS DE BAJO GASTO AFEBRIL HIDRATADO NORMOCARDICO NORMOTENSO NORMOTERMICO NORMOXEMICO NO SIRS NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL CON HALLZGOS AL EXAMEN FISICO DESCRITOS SE ORDENAN PARACLINICOS Y CITOLOGIA CONTROL EN 6 MESES

MEDICAMENTOS

Medicamento: **DIMENHIDRINATO 50 mg (TABLETA)**

Cantidad: **10**

Dosificacion: **TOAR UNA CADA 12 HORA SPOR MAREO**

Enviado por Profesional : RAIZA SARMIENTO SANCHEZ Registro: 1051418210

Fecha : 06/03/2020 13:15

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 903843 GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

Enviado por Profesional : RAIZA SARMIENTO SANCHEZ Registro: 1051418210

Fecha : 06/03/2020 13:15

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO

Enviado por Profesional : RAIZA SARMIENTO SANCHEZ Registro: 1051418210

Fecha : 06/03/2020 13:15

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 49 - #Interno:1055508347 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966

Fecha : 18/07/2020 07:42 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: " ME DUELE ACA "

Enfermedad Actual: **PACINETE DE 28 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE 10 DÍAS DE EVOLUCION DE DORLO EN HIPOCONDRIO DERECHO QUE SE IRRADIA A DORSO, NIEGA COLURIA, NIEGA ACOLIA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA, REFIERE LO HA MANJEADO CON IBUPROFENO SIN MEJROIA, REFIERE EN SERV DE URGENCIAS LE INDICAN TIENE INFECCION DE VIAS URINARIAS PERONO DAN AMNEJO MEDICO .**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/70** Pulso: **68** F.R: **18** Temperatura: **36.6** Peso: **79 Kg** Talla: **160** Indice de Masa: **30.86**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
 Cond. Generales: **ADECUADO ESTADO GENERAL**
 Cabeza: **NORMOCEFALO**
 Ojos: **ESCLERAS ANICTERICAS**
 Oídos: **OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL**
 Nariz: **SIN LESIONES**
 Orofaringe: **SIN LESIONES**
 Cuello: **SIN MASAS**
 Dorso: **SIN LESIONES**
 Mamas: **SIN MASAS**
 Cardíaco: **RSCS RITMICOS SIN SOPLOS**
 Pulmonar: **RSRS SIN AGREAGDSO**
 Abdomen: **BALNDO, NO MASAS**
 Genitales: **NO EVALUADO**
 Extremidades: **EUTRFICAS SIN EDEMAS**



Neurologico: **SIN DEFICT**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACINETE DE 28 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE DOLRO ABDOMINAL , AL EXAMEN CON DOLRO EN HIPOCONDRIO DERECHO , NO IRRITACION PERITOENLA, SE INDICA TOMA DE ECO DE ABDOMEN SUPERIOR, ADEMAS SE ENTREGA ORDEN DE URONALISIS, CONTROL CON REPORTES, PACINETE REFIERE ENDTR YACEPATR .

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **TOMAR UNA CUCHARADA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966

Fecha : 18/07/2020 07:42

Medicamento: **FLUCONAZOL 200 mg (CAPSULA)**

Cantidad: **4**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA VIERNES**

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966

Fecha : 18/07/2020 07:42

Medicamento: **HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966

Fecha : 18/07/2020 07:42

Medicamento: **RETINOICO ACIDO 0.05 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR ACADA NOCHE EN LEISIONES**

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966

Fecha : 18/07/2020 07:42

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966

Fecha : 18/07/2020 07:42

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 881305 ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966

Fecha : 18/07/2020 07:42

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA # 50 - #Interno:1057978727 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551

Fecha : 27/01/2021 07:45 Sede : FACATATIVA

Especialidad : NUTRICIONISTA

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono: NO APLICA PACIENTE ASISTE SOLA

Parentesco: OTRO - NO FAMILIAR

Responsable: ESPOSO - EDISON ALIRIO MENDEZ NIETO - Teléfono: 3108666902

Categoría: Representante Legal

Motivo de Consulta: **ATIENDO PACIENTE DE FORMA PRESENCIAL HACIENDO USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL: CARETA Y TAPABOCAS CONVENCIONAL DADA LA CONTINGENCIA DE SALUD Y POR MOTIVO DEL PLAN DE EMERGENCIA DECRETADO EN EL PAÍS POR COVID 19**
"LA DOCTORA ME DIJO QUE TENIA UN POCO ALTA EL AZUCAR"
PACIENTE QUIEN ASISTE A CONSULTA DE VALORACIÓN CON NUTRICIÓN POR GESTACIÓN. REMITE CONTROL PRENATAL (GINECOLOGIA DOCTORA KAREN JOHANNA BOLIVAR FINO) DEL CENTRO FRACATATIVA REFIRIENDO "PRIORITARIA". EN ORDEN MÉDICA DIAGNÓSTICO DE SUPERVISIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN (CIE10 Z359). NO REPORTA MOTIVO DE REMISIÓN EN ORDEN DE INTERCONSULTA.

Enfermedad Actual: **SE REALIZA CONSULTA PARA DESCARTAR PROBABLE NEXO EPIDEMIOLÓGICO DE CONTAGIO DE COVID 19 Y SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA: 1) ¿tiene una ocupación como trabajador de la salud u otro personal que labora en un entorno que atiende a pacientes con infección respiratoria aguda grave con etiología desconocida?: NIEGA 2) ¿tiene antecedente de contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado de infección respiratoria aguda grave por el nuevo coronavirus 2020 - COVID 19?: NIEGA 3. ¿Ha presentado alguno de los siguientes síntomas: fiebre cuantificada mayor o igual a 38°C, Tos, dificultad respiratoria, odinofagia (dolor al tragar alimentos sólidos o líquidos), fatiga o adinamia?: NIEGA 4. ¿En la actualidad está consumiendo antiinflamatorios no esteroideos AINES (ácido acetil salicílico, diclofenaco, ibuprofeno, piroxicam, etc.) o acetaminofén?: NIEGA**
EDAD: 29 AÑOS
OCUPACIÓN: AMA DE CASA
LUGAR DE RESIDENCIA Y COMPOSICIÓN FAMILIAR: FACATIVÁ BARRIO 7 DE AGOSTO RESIDE CON ESPOSO E HIJOS
ANTECEDENTES GINECOBISTÉTRICOS: Gestaciones:3 Partos: 2 Cesáreas: 0 Abortos: 0 Vivos: 2 Muertos: 0 Ectópicos: 0 TIENE DOS HIJOS DE 9 Y 6 AÑOS DE EDAD
FECHA DE LA ÚLTIMA MENSTRUACIÓN: 01/07/2020
ECOGRAFÍA: 1) 05/10/2020 QUE REPORTA GESTACIÓN DE 13,1 SEMANAS CON FETO UNICO VIVO 17/12/2020 QUE REPORTA GESTACIÓN DE 24,1 SEMANAS + O - 1,6 SEMANAS
EDAD GESTACIONAL A LA FECHA: POR FECHA DE LA ULTIMA MENSTRUACIÓN: 30 SEMANAS POR ECOGRAFÍA: 2) 30 SEMANAS + O - 1,6 SEMANAS
REPORTE DE PARACLÍNICOS:
15/01/2021 HORMONA TIROESTIMULANTE ULTRASENSIBLE (TSH): 2,740 UUI/ML (Normal)
29/08/2020 GLICEMIA BASAL: 79 MG/DL GLICEMIA POSTCARGA 75 G: 90 (Normal) - HEMOGLOBINA: 14,3 G/DL HEMATOCRITO: 47,4 % (Normales)
15/01/2021 TOLERANCIA ORAL A LA GLUCOSA: GLICEMIA EN AYUNO: 71 MG/DL GLICEMIA POST CARGA 75 G: 1 HORA: 99 MG/DL 2 HORAS: 76 MG/DL (Normal)
HISTORIA ALIMENTARIA:
SE INDAGA ACERCA DE RECHAZOS A ALIMENTOS: VERDURAS INTOLERANCIAS ALIMENTARIAS POR GESTACIÓN: NIEGA PREFERENCIAS: TORTAS APETITO: AUMENTADO
HABITO INTESTINAL: DIARIO NORMAL SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES: PIROSIS: FRECUENTE ESPECIALMENTE NOCTURNO NAUSEAS: NIEGA EMESIS: NIEGA DISTENSIÓN ABDOMINAL NIEGA GASTRALGIA: NIEGA FLATULENCIA O METEORISMO: NIEGA PICA: NO REFIERE
CONSUMO DE MICRONUTRIENTES: SULFATO FERROSO
SE REALIZA EVALUACIÓN DE SUS HÁBITOS NUTRICIONALES ACTUALES MEDIANTE RECORDATORIO DE 24 HORAS REFIRIENDO:
CONSUME SUS ALIMENTOS: EN CASA
DESAYUNO: (8 AM) CHANGUA + CAFE
MEDIA MAÑANA: (10 AM) FRUTA
ALMUERZO: (1 PM) LENTEJAS + ARROZ + ENSALADA + POLLO + AGUA
MEDIA TARDE: (5 PM) CAFE+ TOSTADAS
CENA: NIEGA
REFRIGERIO NOCTURNO: 12 M KIWI
ACTIVIDAD FÍSICA: LIGERA CONSUMO DE AGUA: DIARIAMENTE 2 - 3 VASOS LICOR: NIEGA TABACO: NIEGA
ALTERACIONES PREVIAS DEL ESTADO NUTRICIONAL: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EXCESO DE PESO DESDE SU PRIMERA GESTACIÓN EN 2011 CON AUMENTO EXCESIVO DE PESO, DESDE LOS 21 AÑOS DE EDAD APROXIMADAMENTE
TRATAMIENTOS PREVIOS POR NUTRICIÓN: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CONSULTA DE NUTRICIÓN EN 2011 POR GESTACIÓN CON SOBREPESO Y EN 2018 POR OBESIDAD GRADO 1 EN LA CUAL INDICAN PLAN DE ALIMENTACIÓN AL CUAL LA PACIENTE SEGUN SU RELATO NO TUVO



**ADHERENCIA POR LO CUAL NO HUBO RESULTADO
PACIENTE NO PRESENTA SIGNOS O SÍNTOMAS ASOCIADOS A COMPLICACIONES POR MANUTRICIÓN
POR EXCESO**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
 Ojos: **No refiere**
 Orl: **No refiere**
 Cuello: **No refiere**
 Cardiovascular: **No refiere**
 Pulmonar: **NIEGA SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA**
 Digestivo: **VER REGISTRO EN ENFERMEDAD ACTUAL**
 Genital/Urinario: **No refiere**
 Musc. Esquelético: **No refiere**
 Neurológico: **No refiere**
 Otros: **VER REGISTRO EN ENFERMEDAD ACTUAL**

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: **0** F.R: **0** Temperatura: **0** Peso: **0 Kg** Talla: **0** Índice de Masa:
 Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
 Cond. Generales: **EDAD GESTACIONAL: 30 SEMANAS**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **Normal**
 Pulmonar: **Normal**
 Abdomen: **Normal**
 Genitales: **Normal**
 Extremidades: **Normal**
 Neurológico: **Normal**
 Otros: **VER REGISTRO EN RESUMEN Y COMENTARIOS**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **O260 AUMENTO EXCESIVO DE PESO EN EL EMBARAZO**
 * Dx rel-1: **E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**
 * Dx rel-2: **Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION**
 Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**



Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Otra**

RESUMEN Y COMENTARIOS

VALORACIÓN ANTROPOMÉTRICA:

PESO PREGESTACIONAL: 80 KG (TOMADO EN SEMANA 10 DE GESTACIÓN EN PRIMER CONTROL PRENATAL)

PESO ACTUAL: 89,2 KG (27/01/2021 - 30 SEMANAS)

TALLA: 158,3 CM

ÍNDICE DE MASA CORPORAL (IMC): PREGESTACIONAL: 31,9 KG/M² - ACTUAL: 35,6 KG/M²

GANANCIA DE PESO: OBTENIDA: 9,2 KG - ESPERADA PARA LA EDAD GESTACIONAL: 6 KG COMO MÁXIMO

PESO SALUDABLE PARA LA EDAD GESTACIONAL: 66 KG

DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL: OBESIDAD PARA LA EDAD GESTACIONAL

ANÁLISIS:

PACIENTE DE 29 AÑOS QUE CURSA CON GESTACIÓN DE 30 SEMANAS QUIEN INICIA SU GESTACIÓN CON OBESIDAD SEGÚN LO CUAL AL MOMENTO CON GANANCIA DE PESO EXCESIVA. SE CONSIDERA DE ACUERDO CON EL ANÁLISIS DE LA CURVA DE ATALAH E. CASTILLO UN DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL DE OBESIDAD PARA LA EDAD GESTACIONAL. EN SU HISTORIA ALIMENTARIA SE EVIDENCIA REGULARES HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN. SU REPORTE DE PARACLÍNICOS GESTACIONALES DE INTERÉS NUTRICIONAL A LA FECHA ES NORMAL

PLAN DE TRATAMIENTO:

SE RECOMIENDA INICIAR MANEJO CON UN ESQUEMA DE ALIMENTACIÓN CON LEVE CONTROL DE CALORÍAS MODIFICADO EN GRASAS NORMOPROTEICO SIN CARBOHIDRATOS SIMPLES FRACCIONADO RICO EN FIBRA

REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES: ENERGÍA: 1588 Calorías/día (24 Kcal/Kg/día) PROTEÍNA: 79,4 Gramos/día GRASAS: 44,1 Gramos/día CARBOHIDRATOS: 218,3 Gramos/día

SE ESPERA GANANCIA DE PESO IDEAL: 6 - 7 KG AL FINAL DEL EMBARAZO

SE DA ORDEN PARA CONTROL (No.2) POR NUTRICIÓN EN: 2 MESES PARA MONITOREO ANTROPOMÉTRICO, PARACLÍNICO Y VERIFICACIÓN DE ADHERENCIA A FIN DE DEFINIR LA NECESIDAD DE AJUSTES AL PLAN DE MANEJO POR EL SERVICIO ACORDE CON EVOLUCIÓN (EXPLICÓ A PACIENTE QUE PUEDE SACAR SU CITA DE CONTROL EN EL MES INDICADO VÍA CHAT DE INTERNET EN LA PÁGINA www.cafam.com.co, VÍA TELEFÓNICA AL NÚMERO DE TELÉFONO 3077011 O DIRECTAMENTE EN EL CENTRO DE ATENCIÓN EN SALUD MÁS CERCANO)

INDICACIONES Y RECOMENDACIONES

SE ENTREGA MENÚ MODELO Y RECOMENDACIONES NUTRICIONALES.

SE REALIZA EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL ACERCA DE: TIEMPOS DE COMIDA, TAMAÑOS DE PORCIÓN, FRECUENCIA DE CONSUMO POR GRUPOS DE ALIMENTOS, REQUERIMIENTOS ESPECIALES DE MICRONUTRIENTES Y ALIMENTOS FUENTE.

SE RECOMIENDA ACTIVIDAD FÍSICA SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA.

SE ORIENTA EN ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

SE RECOMIENDAN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN: REVISIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE LA VACUNACIÓN PARA LA EDAD Y LA ETAPA DE LA VIDA, ASISTENCIA A CONTROL PRENATAL Y CURSO DE PREPARACIÓN PARA LA MATERNIDAD Y LA PATERNIDAD, CONTROL ODONTOLÓGICO, AUTOEXAMEN DE SENO Y CITOLOGÍA VAGINAL SEGÚN RECOMENDACIÓN MÉDICA.

RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

SUSPENDER AZÚCARES SIMPLES (AZÚCAR, MIEL, PANELA, CHOCOLATES, BOCADILLOS, AREQUIPES, DULCES Y GOLOSINAS EN GENERAL. GASEOSAS, REFRESCOS, AGUA DE PANELA, GELATINAS, BEBIDAS INDUSTRIALIZADAS (PONY, MALTA, TES) PRODUCTOS DE PANADERÍA, PASTELERÍA Y BIZCOCHOS.

PREFERIR PRODUCTOS INTEGRALES CON FIBRA: 2 - 3 GALLETAS, 1 - 2 TOSTADAS O 1 AREPA BLANCA DELGADA. EN EL MENÚ MODELO SE SUGIERE 1 SOLA HARINA EN EL ALMUERZO Y CENA: ENTRE ARROZ (2 - 3 CUCHARADAS SOPERAS) O PASTA INTEGRAL O PAPA 1 UNIDAD MEDIANA O YUCA 1 ASTILLA MEDIANA O PLÁTANO 1/4 DE UNIDAD MEDIANA.

CONTROL DE GRASAS: NO ALIMENTOS FRITOS, NI FUENTES DE GRASAS SATURADAS: EMPANADAS, BUÑUELOS, PASTELES, FRITANGA, CHICHARRÓN, TAMALES, EMBUTIDOS, VISCERAS, PAQUETES, MANTEQUILLAS, MAYONESA, CREMA DE LECHE, NI SALSAS EN GENERAL.

MEJORAR EL CONSUMO DE GRASAS BUENAS (MONO - POLIINSATURADAS) AGUACATE, MANI, NUECES, ALMENDRAS, ACEITE DE OLIVA O PESCADOS DE MAR (ROBALO, PARGO, SIERRA O MERO)

DISMINUIR EL CONSUMO DE SAL, PREFERIR CONDIMENTOS NATURALES (CEBOLLA, AJO, CILANTRO, PEREJIL, JENJIBRE, TOMILLO, LAUREL, ALBAHACA, HIERBABUENA, OREGANO, O LIMÓN) NO CONSUMIR CONDIMENTOS DE PAQUETES (SOPAS DE SOBRES, NI CALDOS DE CUBOS DE GALLINA CONCENTRADOS)

FRUTAS: 2 A 4 PORCIONES AL DÍA, JUGOS NATURALES SIN DULCE, PREFERIR CONSUMO DE FRUTAS O AGUA, VEGETALES 1 A 2 AL DÍA (ENSALADAS, COCIDAS Y EN CREMAS ADEREZADAS CON LIMÓN O ACEITE DE OLIVA)

OPTIMIZAR APOORTE PROTEICO: HUEVO DIARIO O DÍA POR MEDIO SIN GRASA, LECHE SIN GRASA, LACTEOS SIN AZÚCAR, (YOGURT O KUMIS), CARNES SIN GRASAS VISIBLES, LEGUMINOSAS O GRANOS SECOS (FRIJOL, GARBANZO O LENTEJAS 2 A 4 VECES/SEMANA 2 A 3 CUCHARADAS, SI NO ES POSIBLE PREPARAR CARNES O POLLOS O PESCADOS, DEBE INCLUIR LEGUMINOSAS CON ARROZ O PASTA 1 PORCIÓN.

REALIZAR ALGUNA RUTINA DE EJERCICIO; CAMINATAS DIARIAS A TOLERANCIA Y A LA LUZ DEL DÍA O SEGÚN INDICACIÓN MÉDICA.

AGUA 4 A 8 VASOS AL DÍA Y SEGÚN TOLERANCIA

ADECUADA HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, PREFIRIENDO LAS COMIDAS DE CASA.



SIGNOS DE ALARMA

SE EDUCA EN SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS O CONSULTA POR MEDICO TRATANTE QUE PUEDEN SER INDICATIVOS DE COMPLICACIONES EN LA GESTACIÓN: DOLOR DE CABEZA INTENSO, TINITUS (zumbido en los oídos), FOSFENOS (sensación de ver manchas luminosas). HINCHAZÓN DE MANOS Y PIES ESPECIALMENTE EN HORARIO MATINAL, PERDIDA DE LÍQUIDO O SANGRADO VAGINAL Y/O ARDOR O MOLESTIAS AL ORINAR, DISMINUCIÓN O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS DEL BEBÉ (Después de la semana 20), GANANCIA MUY ACELERADA O PÉRDIDA DEL PESO NO INTENCIONAL, ARDOR EPIGÁSTRICO INTENSO, DIFICULTAD MARCADA PARA RESPIRAR, VÓMITO INCONTROLABLE

SE RECOMIENDA A PACIENTE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE CONTAGIO DE COVID - 19:

AISLAMIENTO SOCIAL (MANTENERSE EN CASA LO MAS QUE SE PUEDA Y EVITAR VISITAS O REUNIONES SOCIALES AL MAXIMO POSIBLE), DISTANCIA SOCIAL (EVITAR TODOS AQUELLOS LUGARES EN QUE NO SEA POSIBLE MANTENER UNA DISTANCIA MINIMA DE 1 METRO CON OTRAS PERSONAS), USO CORRECTO DE TAPABOCAS EN TODOS LOS SITIOS PUBLICOS (ESPECIALMENTE EN SITIOS DE AGLOMERACIÓN O ALTO FLUJO DE PERSONAS (BANCOS, TRANSPORTE PUBLICO, CENTROS DE SALUD, SUPERMERCADOS, ETC)), LAVADO FRECUENTE Y ADECUADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN. APLICAR MEDIDAS DE HIGIENE RESPIRATORIA Y ETIQUETA DE TOS (NO TOCAR LA CARA CON LAS MANOS SUCIAS, EN CASO DE TOS O ESTORNUDOS CUBRIR CON LA PARTE INTERNA DEL ANTEBRAZO). ¿

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 890306 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA

Enviado por Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551

Fecha : 27/01/2021 07:45

Fecha O. Procedimiento : 01/03/2021 **Post Fechado**

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 27/01/2021 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551

Fecha : 15/12/2021 09:04

Especialidad : NUTRICIONISTA

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551

Fecha : 15/12/2021 09:04

* Dx Ppal: **E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **E65X ADIPOSIDAD LOCALIZADA**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Otra**

RESUMEN Y COMENTARIOS

ASISTE SOLO TELÉFONO PACIENTE: 3224355932

RESPONSABLE: TELÉFONO: 3108666902 - PARENTESCO: ESPOSO - NOMBRE: EDISON ALIRIO MONTES

MOTIVO DE CONSULTA

SE INICIA CONSULTA CON ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y PREVIO LAVADO DE MANOS.
SE INDAGA SOBRE: 1) ¿SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA A COVID - 19?: NIEGA 2) ¿HA PRESENTADO COVID?: NIEGA 3)
¿YA FINALIZÓ EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN?: CUENTA CON PRIMERA DOSIS DE MODERNA

“LA DOCTORA DE GENERAL QUE ESTOY MUY PESADA Y ME ESTAN MOLESTANDO LAS RODILLAS, LA COLUMNA Y LA TENSION”

NO TRAE REMISION U ORDEN DE INTERCONSULTA

ENFERMEDAD ACTUAL:

EDAD: 30 AÑOS

OCUPACIÓN: AMA DE CASA

LUGAR DE RESIDENCIA Y COMPOSICIÓN FAMILIAR: CUNDINAMARCA FACATATIVA BARRIO 7 DE AGOSTO RESIDE CON SU ESPOSO E HIJAS

PARACLÍNICOS:

31/08/2021 GLICEMIA BASAL: 83 MG/DL (Normal) - TRIGLICÉRIDOS: 55 MG/DL COLESTEROL TOTAL: 169 MG/DL COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL): 63 MG/DL COLESTEROL DE MUY BAJA DENSIDAD (VLDL): 11 MG/DL (Normales) - CREATININA SÉRICA: 0,63 MG/DL (Normal) - HORMONA TIROESTIMULANTE ULTRASENSIBLE (TSH): 0,005* UUI/ML TIROXINA LIBRE (T4 LIBRE): 1,37 NG/DL (Hipertiroidismo)

SE REALIZA EVALUACIÓN DE SUS HÁBITOS NUTRICIONALES ACTUALES MEDIANTE RECORDATORIO DE 24 HORAS REFIRIENDO:

CONSUME SUS ALIMENTOS EN: CASA

DESAYUNO: (9 AM) 2 HUEVOS TIBIOS + GALLETAS + AGUADEPANELA

MEDIA MAÑANA: (11 AM) PONQUE + YOGURT

ALMUERZO: (1 PM) VERDURAS CON CARNE + ARROZ + MADURO + JUGO NATURAL

MEDIA TARDE: (4 PM) GALLETAS

CENA: (8:30 PM) SIMILAR AL ALMUERZO

PREFERENCIAS: DULCES, YOGURT, CHOCORRAMO RECHAZOS: VERDURAS INTOLERANCIAS: LECHE ENTERA APETITO: AUMENTADO HABITO INTESTINAL: CADA DOS DIAS SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES: NIEGA

SE INDAGA ACERCA DE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZADA POR EL PACIENTE REFIRIENDO: 1 VEZ POR SEMANA PRACTICA DE FUTBOL DURANTE 2 HORAS LICOR: NIEGA TABACO: NIEGA CONSUMO DE AGUA: DIARIAMENTE 1- 2 VASOS

PACIENTE NIEGA ANTECEDENTES MÉDICOS DE INTERE NUTRICIONAL

ALTERACIONES PREVIAS DEL ESTADO NUTRICIONAL: REFIERE EXCESO DE PESO DESDE LOS 20 AÑOS DE VIDA TRATAMIENTOS PREVIOS POR NUTRICIÓN: ANTECEDENTE DE CONSULTA DE NUTRICIÓN EN ENERO DE 2021 POR GESTACIÓN CON EXCESO DE PESO EN DONDE REPORTO "PACIENTE DE 29 AÑOS QUE CURSA CON GESTACIÓN DE 30 SEMANAS QUIEN INICIA SU GESTACIÓN CON OBESIDAD SEGÚN LO CUAL AL MOMENTO CON GANANCIA DE PESO EXCESIVA. SE CONSIDERA DE ACUERDO CON EL ANALISIS DE LA CURVA DE ATALAH E. CASTILLO UN DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL DE OBESIDAD PARA LA EDAD GESTACIONAL. EN SU HISTORIA ALIMENTARIA SE EVIDENCIA REGULARES HABITOS DE ALIMENTACIÓN. SU REPORTE DE PARACLÍNICOS GESTACIONALES DE INTERES NUTRICIONAL A LA FECHA ES NORMAL" POR LO CUAL AJUSTO PLAN DE ALIMENTACIÓN, BRINDO EDUCACIÓN Y DOY ORDEN DE CONTROL AL CUAL NO ASISTE

PRESENTA SIGNOS O SÍNTOMAS ASOCIADOS A COMPLICACIONES POR MALNUTRICIÓN POR EXCESO: DOLOR DE



ESPLADA, RODILLAS Y TOBILLOS

RESUMEN Y COMENTARIOS:

VALORACION ANTROPOMETRICA:

PESO USUAL: 87 - 90 KG

PESO ACTUAL: 84.4 KG (13/12/2021)

TALLA: 158,3 CM

CIRCUNFERENCIA DE CINTURA: 108 CM (13/12/2021)

CIRCUNFERENCIA DE CARPO: 16,2 CM

INDICE DE MASA CORPORAL (IMC) ACTUAL: 33,7 KG/M2 (13/12/2021)

PESO IDEAL: 62,4 KG

DIAGNOSTICO NUTRICIONAL: OBESIDAD GRADO 1 CON ADIPOSIDAD ABDOMINAL AUMENTADA

ANALISIS

PACIENTE ADULTA DE 30 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES MEDICOS DE INTERES NUTRICIONAL, CON REPORTE DE PARACLÍNICOS CON NORMALIDAD Y DIAGNÓSTICO NUTRICIONAL DE OBESIDAD GRADO 1 CON ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR POR ADIPOSIDAD DANDOMINAL AUMENTADA EN ASOCIO CON SINTOMAS DE COMPLICACIÓN (DOLOR DE ESPALDA, RODILLAS Y TOBILLOS) EN QUIEN SE EVIDENCIAN HABITOS DE ALIMENTACION INADECUADOS Y ESTILO DE VIDA CON ACTIVIDAD FISICA INSUFICIENTE

PLAN DE TRATAMIENTO

SE CONSIDERA INICIAR ESQUEMA DE ALIMENTACIÓN DE RESTRICCIÓN CALÓRICA MODERADA NORMOPROTEICO MODIFICADO EN GRASAS SIN CARBOHIDRATOS SIMPLES FRACCIONADO RICO EN FIBRA CON EL FIN DE MEJORAR SU ESTADO NUTRICIONAL ACTUAL PARA DE ESTA FORMA PREVENIR COMPLICACIONES Y RIESGOS ASOCIADOS AL EXCESO DE PESO.

META DE DISMINUCIÓN DE PESO: 5% - 10% DEL PESO EN UN PERIODO DE 6 A 12 MESES

REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES: ENERGÍA: 1300 Calorías/día (21 Kcal/Kg/día) PROTEINA: 65 Gramos/día GRASAS: 36,1 Gramos/día CARBOHIDRATOS: 178,8 Gramos/día

INDICACIONES Y RECOMENDACIONES

SE ENTREGA ESQUEMA Y RECOMENDACIONES NUTRICIONALES

SE BRINDA EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL ACERCA DE: TIEMPOS DE COMIDA, MANEJO DE PORCIONES, ALIMENTOS Y PREPARACIONES RECOMENDADOS Y NO RECOMENDADOS Y FRECUENCIA DE CONSUMO POR GRUPOS DE ALIMENTOS

SE RECOMIENDA LA APLICACIÓN DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLES ENTRE ELLOS ACTIVIDAD FISICA.

INCREMENTANDO LA ACTIVIDAD FISICA DE INTENSIDAD MODERADA A 300 MINUTOS (5 HORAS) A LA SEMANA O 150 MINUTOS A LA SEMANA DE ACTIVIDAD VIGOROSA O UNA COMBINACION EQUIVALENTE DE AMBAS.

SE DA ORDEN PARA CONTROL (No.1) CON NUTRICIÓN EN 4 MESES PARA SEGUIMIENTO ANTROPOMÉTRICO, VERIFICACION DE ADHERENCIA Y DEFINIR AJUSTES AL PLAN DE MANEJO Y/O REFUERZO A LA EDUCACIÓN ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL SEGÚN EVOLUCIÓN. (EXPLICO A PACIENTE QUE PUEDE SACAR SU CITA DE CONTROL EN EL MES INDICADO VÍA CHAT DE INTERNET EN LA PÁGINA www.cafam.com.co, VÍA TELEFÓNICA AL NÚMERO DE TELÉFONO 3077011 O EN EL CENTRO DE SALUD MAS CERCANO)

SE RECOMIENDAN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO EN PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN: REVISION Y ACTUALIZACION DE LA VACUNACIÓN PARA LA EDAD Y LA ETAPA DE LA VIDA, CONTROL ODONTOLÓGICO Y MEDICO PERIODICO

SE RECOMIENDA AUTOEXAMEN DE SENO Y CITOLOGÍA VAGINAL SEGÚN RECOMENTACION MÉDICA.

SIGNOS DE ALARMA

SE EDUCA EN SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS O A CONSULTA POR MEDICO TRATANTE QUE PUEDEN SER INDICATIVOS DE COMPLICACIONES POR OBESIDAD: DIFICULTAD PARA DORMIR, RONCOPATÍA. SENSACIÓN DE NO DESCANSO AL LEVANTARSE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR IMPORTANTE EN LA ESPALDA Y/O LAS ARTICULACIONES Y EN MIEMBROS INFERIORES, FATIGA, GANANCIA ACELERADA DE PESO E INFECCIONES O CAMBIOS DE COLORACIÓN EN LOS PLIEGUES DE LA PIEL.

SE RECOMIENDA A PACIENTE MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE CONTAGIO DE COVID - 19:

ASLAMIENTO SOCIAL (MANTENERSE EN CASA LO MAS QUE SE PUEDA Y EVITAR VISITAS O REUNIONES SOCIALES AL MAXIMO POSIBLE), DISTANCIA SOCIAL (EVITAR TODOS AQUELLOS LUGARES EN QUE NO SEA POSIBLE MANTENER UNA DISTANCIA MINIMA DE 1 E IDEAL DE 2 METROS CON OTRAS PERSONAS), USO CORRECTO DE TAPABOCAS EN TODOS LOS SITIOS PUBLICOS (ESPECIALMENTE EN SITIOS DE AGLOMERACIÓN O ALTO FLUJO DE PERSONAS (BANCOS, TRANSPORTE PUBLICO, CENTROS DE SALUD, SUPERMERCADOS, ETC)), LAVADO FRECUENTE Y ADECUADO DE MANOS CON AGUA Y JABÓN. APLICAR MEDIDAS DE HIGIENE RESPIRATORIA Y ETIQUETA DE TOS (NO TOCAR LA CARA CON LAS MANOS SUCIAS, EN CASO DE TOS O ESTORNUDOS CUBRIR CON LA PARTE INTERNA DEL ANTEBRAZO) ASI COMO MANTENER UNA ADECUADA VENTILACIÓN EN LOS ESPACIOS.

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 890306 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA

Enviado por Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551

Fecha : 15/12/2021 09:04

Fecha O. Procedimiento : 01/04/2022 **Post Fechado**

FIN IMPRESION DE PAGINA


ATENCION CONSULTA EXTERNA # 51 - #Interno:1058938872 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493

Fecha : 25/03/2021 06:57 Sede : FACATATIVA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENICION

Acompañante en la Atención : EDILSON ALIRIO MENDEZ - Teléfono: 310866902

Parentesco: CONYUGE O COMPANERO(A)

Motivo de Consulta: **PARA LA LACTANCIA AL INICIO DE CONSULTA ME PRESENTO A USUARIA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION GORRO, GAFAS, CARETA, BATA ANTIFLUIDOS Y TABABOCA CONVENCIONAL SE DAN RECOMENDACIONES EN PREVENICION DE CONTAGIO PARA COVI 19 : DISTANCIAMIENTO SOCIAL, USO TAPABOCAS, RESPIRATORIOS, LAVADO DE MANOS, AISLAMIENTO PREVENTIVO Y SIGNOS DE ALARMA PARA IRA (TOS, FIEBRE CUANTIFICADA, DIFICULTAD RESPIRATORIA) Y DOLOR EN LAS ARTICULACIONES SI PRESENTA ESTOS SINTOMAS DEBE LLAMAR A LA LINEA #123 SE INDAGA SOBRE: A VIAJADO AL EXTERIOR (no), A ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTES POSITIVOS PARA COVID 19 (no) A VIAJADO A ZONAS DONDE EXISTAN CASOS DE COVID 19 (no) HA TENIDO SINTOMAS RESPIRATORIOS (no)**

Enfermedad Actual: **GESTANTE DE 37 SEMANAS DE GESTACION ASISTE A ASESORIA SOBRE LACTANCIA MATERNA**
REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A.: Pulso: **0** F.R: **0** Temperatura: **0** Peso: **91 Kg** Talla: **158** Índice de Masa: **36.45**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
 Cond. Generales: **Normal**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **Normal**
 Pulmonar: **Normal**



Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurologico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z391 ATENCION Y EXAMEN DE MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

LACTANCIA MATERNA
SE REALIZA EDUCACION SOBRE LACTANCIA MATERNA EXCLUSIVA HASTA LOS 6 MESES Y COMPLEMENTARIA HASTA LOS 2 AÑOS Y MAS,. SOBRE TECNICAS ADECUADAS PARA LACTAR, POSICIONES PARA LACTAR, PREPARACION DE LOS SENO, LIMPIEZA, EXTRECCION MANUAL DE LA LECHE, CONSERVACION DE LA MISMA,. MANEJO DEL ESTRESS E IMPORTANCIA DE LA LACTANCIA MATERNA PARA EL BEBE Y LA MADRE, INICIO DE ALIMENTACION COMPLEMENTARIA A PARTIR DE LOS 6 MESES, SE DA EDUCACION ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE LA EXTRACCION DE LA LECHE Y SU ALMACENAMIENTO SE DA EDUCACION ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE LA ADECUADA ALIMENTACION MATERNA DURANTE LA LACTANCIA SE DA EDUCACION ACERCA DE LA IMPORTANCIA DE LOS GRUPOS DE APOYO.

FIN IMPRESION DE PAGINA


ATENCION CONSULTA EXTERNA # 52 - #Interno:1059306205 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 17/04/2021 12:34 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **Me duele el seno y fiebre**

Enfermedad Actual: **Paciente con cuadro clinico de 3 dias de dolor en mama asociado a fiebre no cuantificada. Toma acetaminofen ocasional. Parto vaginal eutotico 02/04/2021. Lacta cada 2 horas mas de la mama derecha, la izquierda sale poco.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **125/80** Pulso: **70** F.R: **22** Temperatura: **36** Peso: **82 Kg** Talla: **158** Indice de Masa: **32.85**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **89**
 Cond. Generales: **Buen estado general. Ingresa sola por sus propios medios**
 Cabeza: **Normocefalo. cabellos bien implantados**
 Ojos: **Bilateral sin secreciones. Apertura normal.**
 Oídos: **Bilateral normal. No cerumen. Timpanos integros.**
 Nariz: **No rinorrea . No congestión.**
 Orofaringe: **Boca humeda. Encia sana. Orofaringe eritematosa**
 Cuello: **Movil sin adenopatias.**
 Dorso: **No lesiones palpables o visibles.**
 Mamas: **Grandes, asimeticas aumento en la derecha sin eritema, sin calor, sin rubor, con dolor generalizado, secretantes.**
 Cardíaco: **No soplos Ritmicos**
 Pulmonar: **No agregados Torax simetrico. No disnea.**
 Abdomen: **Blando depresible, no dolor, No masas o visceromegalias**
 Genitales: **No se exploran en esta consulta**
 Extremidades: **No edemas eutroficas**
 Neurológico: **No alteracion aparente**
 Otros: **Piel Normal**



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **0912 MASTITIS NO PURULENTO ASOCIADA CON EL PARTO**
 Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
 Finalidad Consulta: **No Aplica**
 Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Paciente con cuadro clínico de 3 días de dolor en mama asociado a fiebre no cuantificada. Toma acetaminofen ocasional. Parto vaginal eutócico 02/04/2021. Lacta cada 2 horas más de la mama derecha, la izquierda sale poco. Se explica condición médica actual. se explica sobre técnicas de lactancia. Recomendaciones y signos de alarma.

Coma de forma balanceada y saludable incluya diariamente frutas, verduras, derivados lácteos y agua. Ejercicio diario como caminata diaria con ropa cómoda, trayectos largos y sin afanes, recuerde que el caminar con niveles de estrés altos (Llegar al trabajo, llevar a los niños al colegio, vueltas diarias) no es deporte, evite el consumo de tabaco, licor y sustancias psicoactivas. Tenga una buena higiene diaria. Recuerde siempre el uso de preservativo para evitar enfermedades de transmisión sexual en todos sus encuentros sexuales con o sin pareja estable. Toma de la citología vaginal desde el inicio de su vida sexual, hágase el examen de mama mensualmente encontrando anomalías como masas, dolores, cambios en la piel (Textura, color), asimetría, tamaño de los pezones, salida de líquido en pezones. Reportar a su médico alguna anomalía. Además cambio en el flujo vaginal (Olor, color, viscosidad). Por último tenga en cuenta si existen antecedentes familiares de cáncer de Mama, próstata, estómago, colon o cuello uterino si los hay este muy pendiente en sus estilos de vida así mismo evitara enfermedades a futuro. Optimice las relaciones familiares, dedique tiempo de ocio con su familia, evite llevar trabajo a casa.----- ** Alimentación SIN azúcar, miel o panela, baja en carbohidratos simples, baja en grasas saturadas, fraccionada y de acuerdo a recomendaciones dadas por nutrición

** Realizar actividad física regular, mínimo 150 minutos semanales donde se incluya ejercicio cardiovascular y de resistencia

** Asistir regularmente a controles médicos y realizar los cambios indicados en las consultas

** Evitar o suspender tabaquismo

** Moderar consumo de licor

NOTA: PACIENTE QUIEN A PESAR DE EMERGENCIA SANITARIA ANTE PANDEMIA SARS Cov-2 (COVID-19) ASISTE VOLUNTARIAMENTE A CONSULTA DE MEDICINA GENERAL CAS FACITATIVA CONOCIENDO LOS RIESGOS DE EXPOSICIÓN AL CONTAGIO. SE REALIZA VALORACIÓN CLÍNICA EN CONSULTORIO CON LAS MEDIDAS DE ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL INDICADOS POR LA OMS, BRINDADOS POR LA INSTITUCIÓN.

-----Esta consulta se realiza Tapabocas convencional, bata blanca de tela y monogafas-----

Se realiza test de las dos preguntas: 1. ¿durante el pasado mes ha estado preocupado por sentirse bajo de ánimo, depresivo o sin esperanza? NO -- 2. ¿durante el pasado mes ha estado preocupado por su bajo interés o disminución del placer en la realización de sus actividades? NO --

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificación: **Tomar dos tabletas cada 6 horas por fiebre o dolor**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 17/04/2021 12:34

Medicamento: **DICLOXACILINA 500 mg (CAPSULA)**

Cantidad: **20**

Dosificación: **Tomar una tableta cada 6 horas por 5 días**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 17/04/2021 12:34

FIN IMPRESION DE PAGINA



NOTAS DE SEGUIMIENTO

Observaciones: **UNIDAD DE SEGUIMIENTO COHORTE GESTANTES REPORTADA POR PARTOS Y CESAREAS 2021, SE ESTABLECE COMUNICACION TELEFONICA CON LA USUARIA ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL QUIEN INDICA PRESENTO PARTO EL DIA 02/04/2021 EN CLINICA SAN RAFAEL DE FACATATIVA CON 38 SEMANAS PARTO NORMAL SIN COMPLICACIONES METODO PLANIFICACION INYECCION TRIMESTRAL FECHA APLICACION 03/04/2021 , RC 1069652026 MARIA PAULA MENDEZ BARON**

Profesional : LINDA VANESSA SUAZA MAHECHA Fecha : 17/06/2021 01:29 PM

Observaciones: **se realiza seguimiento perinatal ruta de la mujer al teléfono 3224355932 donde se logra comunicación con la usuaria reportada por pos evento obstétrico de 02 /04/2021 por parto normal de 38 semanas en hospital san rafael de faca , se indaga sobre cita de control la cual tuvo cumplimiento el 10 /04 /2021 en el hospital san rafael de faca , usuaria refiere en el momento se encuentra bien, Se educa sobre los servicios a los cuales tiene acceso en Cafam. Se pregunta sobre método de planificación familiar, refiere que esta planificando con la trimestral se agendo cita de planificación para el día 12/07/2021 a las 12+00pm con dra cindy paola ramirez reserva numero 5068852591 .Se educa sobre el uso del preservativo método de barrera el cual tienen un porcentaje de falla de acuerdo al uso, previene algunas enfermedades de transmisión sexual y su uso es en toda relación sexual. Su recién nacido, sexo femenino con peso 3490gr, talla 54 cm, usuaria refiere su bebe tuvo citas de pediatría los días 09/04/2021, 20/05/2021, 17/06/2021 y se agendo cita de crecimiento y desarrollo en pediatría para el día 06/07/2021 a las 10+20 con dra ana carolina romero reserva numero 5068852667 ,se habla de la importancia de asistir a dichos controles para tener un seguimiento más óptimo. Se indaga sobre lactancia materna, usuaria refiere que no ha tenido ningún inconveniente, está suministrando leche materna únicamente, se explica la importancia de lactancia materna exclusiva hasta los 6 meses y luego iniciar complementaria, se ofrece cita de consejería en lactancia materna ,pero no acepto , Se brindan signos y síntomas de alarma para acudir al servicio de urgencias. Se le informa asistir con medidas de protección (mascarilla facial, tapabocas) y mantener medidas de prevención proporcionadas en la institución, usuaria refiere entender y aceptar.**

Profesional : FRANCY NELLY BABATIVA CAICEDO Fecha : 06/07/2021 11:30 AM

FIN IMPRESION DE PAGINA


ATENCION CONSULTA EXTERNA # 53 - #Interno:1061262002 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 06/08/2021 11:37 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: "El dulce me hace daño"

Enfermedad Actual: **Paciente quien a pesar de emergencia sanitaria, ante pandemia SARS CoV-2 COVID 19, Asiste voluntariamente, a consulta de Medicina General CAS Facatativá, conociendo los riesgos de exposición al contagio, se realiza valoración clínica en consultorio, con las medidas de asepsia y antisepsia y los elementos de protección personal indicados por la OMS brindados por la institución. El paciente acepta la atención y se prosigue con la consulta. Niega cuadros febriles ni contacto estrecho con personas sospechosas de covid 19. Paciente femenina de 29 años ingresa por cuadro clínico de apx 1 mes por exceso en la ingesta de dulce mareo e inestabilidad. Además dolor en tórax anterior ocasional, punzante. No tratamientos actuales o previos.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **140/80** Pulso: **70** F.R: **22** Temperatura: **36.5** Peso: **85 Kg** Talla: **155** Indice de Masa: **35.38**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **70**
 Cond. Generales: **Buen estado general. Ingresó sola**
 Cabeza: **Nomocefalo**
 Ojos: **No secreciones apertura normal.**
 Oídos: **Bilateral Normal.**
 Nariz: **No rinorrea.**
 Orofaringe: **Boca húmeda congestiva.**
 Cuello: **Movil sin adenopatías.**
 Dorso: **No lesiones aparentes**
 Mamas: **No se exploran en esta consulta.**
 Cardíaco: **Sin soplos**
 Pulmonar: **Sin agregados**
 Abdomen: **Blando no dolor no masas**
 Genitales: **No se explora**
 Extremidades: **No edemas**



Neurológico: **No deficit.**
Otros: **Piel sin alteración.**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-1: **R030 LECTURA ELEVADA DE LA PRESION SANGUINEA, SIN DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION**
* Dx rel-2: **Z138 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA OTRAS ENFERMEDADES Y TRASTORNOS ESPECIFICADOS**
* Dx rel-3: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Paciente quien a pesar de emergencia sanitaria, ante pandemia SARS CoV-2 COVID 19, Asiste voluntariamente, a consulta de Medicina General CAS Facativá, conociendo los riesgos de exposición al contagio, se realiza valoración clínica en consultorio, con las medidas de asepsia y antisepsia y los elementos de protección personal indicados por la OMS brindados por la institución. El paciente acepta la atención y se prosigue con la consulta. Niega cuadros febriles ni contacto estrecho con personas sospechosas de covid 19. Paciente femenina de 29 años ingresa por cuadro clínico de apx 1 mes por exceso en la ingesta de dulce mareo e inestabilidad. Además dolor en tórax anterior ocasional, punzante. No tratamientos actuales o previos. Se explica condición medica actual. Paciente en esta consulta hemodinamicamente estable sin signos de peligro. Se explica en forma clara conducta a seguir, paciente dice entender y aceptar

Valoración por Nutrición.
Seguimiento de la tensión arterial por 10 días.
Paraclínicos.
Toma de la citología vaginal.
Cita de Planificación.

Coma de forma balanceada y saludable incluya diariamente frutas, verduras, derivados lacteos y agua. Ejercicio diario como caminata diaria con ropa cómoda, trayectos largos y sin afanes, recuerde que el caminar con niveles de estres altos (Llegar al trabajo, llevar a los niños al colegio, vueltas diarias) no es deporte, evite el consumo de tabaco, licor y sustancias psicoactivas. Tenga una buena higiene diaria. Recuerde siempre el uso de preservativo para evitar enfermedades de transmisión sexual en todos sus encuentros sexuales con o sin pareja estable. Toma de la citología vaginal desde el inicio de su vida sexual, hagase el examen de mama mensualmente encontrando anomalías como masas, dolores, cambios en la piel (Textura, color), asimetría, tamaño de los pezones, salida de liquido en pezones. Reportar a su medico alguna anomalía. Además cambio en el flujo vaginal (Olor, color, viscosidad). Por ultimo tenga en cuenta si existen antecedentes familiares de cancer de Mama, prostata, estomago, colon o cuello uterino si los hay este muy pendiente en sus estilos de vida así mismo evitara enfermedades a futuro. Optimice las relaciones familiares, dedique tiempo de ocio con su familia, evite llevar trabajo a casa.

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021 11:37

Resultados de Laboratorios - 903818 COLESTEROL TOTAL

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021 11:37

Resultados de Laboratorios - 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021 11:37

Resultados de Laboratorios - 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021 11:37

Resultados de Laboratorios - 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021 11:37

Resultados de Laboratorios - 904921 TIROXINA LIBRE [T4L]

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021 11:37



Resultados de Laboratorios - 903868 TRIGLICERIDOS

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 06/08/2021 11:37

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 06/08/2021 11:37

Resultados de Servicios - 892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 06/08/2021 11:37

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: Se solicita control de tensión arterial por 10 días.

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 06/08/2021 11:37

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: Favor cita de Planificación Familiar.

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 06/08/2021 11:37

FIN IMPRESION DE PAGINA

**ATENCION CONSULTA EXTERNA # 54 - #Interno:1063456019 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.**

Profesional : PAOLA VIVIANA RAMIREZ ZAMUDIO Registro: 1032442961

Fecha : 04/12/2021 09:54 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **"Un dolor aca"**

Enfermedad Actual: **Paciente de 30 años, asiste a consulta con cuadro clínico de 15 días de evolución caracterizado por dolor en hipocondrio y flanco derecho asociado a episodios eméticos y distensión abdominal que se exagera con los lácteos. Niega anosmia, disgeusia, odinofagia, tos, fiebre, niega contacto estrecho con paciente covid-19, niega síntomas gastrointestinales, niega viajes recientes.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **115/70** Pulso: **70** F.R: **18** Temperatura: **36.4** Peso: **83 Kg** Talla: **156** Indice de Masa: **34.11**
Circunferencia Abdominal (Cms): **115**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**



DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Paciente en el momento hemodinámicamente estable, signos vitales dentro de parámetros de normalidad, con cuadro clínico y examen físico descrito, considero paciente con cuadro de obesidad orden de paraclínicos, se dan signos de alarma para consulta por urgencias y recomendaciones generales. Se explica a paciente hallazgos, conducta y plan, se aclaran dudas. Entiende y acepta. Se explica la importancia de hábitos de vida saludable, ejercicio mínimo 4 veces por semana.

NOTA: Realizo lavado de manos previo y posterior a la atención del paciente, se realiza atención médica con el uso de EPP según último protocolo de CAFAM en el cual solo se requiere tapabocas convencional por bajo riesgo de exposición, bata NO desechable manga larga, gorro (proporcionado por mi), careta (proporcionada por mi) y tapabocas N95 (proporcionado por mi), se mantiene distancia de 1 metro durante el interrogatorio de paciente porque por infraestructura del consultorio no es posible los 2 metros reglamentarios ----- Se realiza test de las dos preguntas: 1. ¿durante el pasado mes ha estado preocupado por sentirse bajo de ánimo, depresivo o sin esperanza? NO -- 2. ¿durante el pasado mes ha estado preocupado por su bajo interés o disminución del placer en la realización de sus actividades? NO --

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Enviado por Profesional : PAOLA VIVIANA RAMIREZ ZAMUDIO Registro: 1032442961 Fecha : 04/12/2021 09:54

Resultados de Servicios - 881305 ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR (HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS)

Enviado por Profesional : PAOLA VIVIANA RAMIREZ ZAMUDIO Registro: 1032442961 Fecha : 04/12/2021 09:54

FIN IMPRESION DE PAGINA


ATENCION CONSULTA EXTERNA # 55 - #Interno:1064472007 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 02/02/2022 11:53 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: "Un dolor acá"

Enfermedad Actual: **Paciente quien a pesar de emergencia sanitaria, ante pandemia SARS CoV-2 COVID 19, Asiste voluntariamente, a consulta de Medicina General CAS Facatativá, conociendo los riesgos de exposición al contagio, se realiza valoración clínica en consultorio, con las medidas de asepsia y antisepsia y los elementos de protección personal indicados por la OMS brindados por la institución. El paciente acepta la atención y se prosigue con la consulta. Niega cuadros febriles ni contacto estrecho con personas sospechosas de covid 19. paciente femenina de 30 años ingresa por cuadro clínico de 5 años de dolor en region abdominal superior derecho, ocasional, ha aumentado en los últimos 2 meses, tipo peso, irradiado a region epigástrica y espalda. refiere haber realizado de forma particular ecografía de abdomen superior la cual salió normal, no trae reporte por pérdida del examen - No se automedica. Habito intestinal normal, No distension o Flatulencias. - Diuresis normal.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **125/70** Pulso: **80** F.R: **22** Temperatura: **36** Peso: **85 Kg** Talla: **155** Indice de Masa: **35.38**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **96**
 Cond. Generales: **Buen estado general . Ingresa solo.**
 Cabeza: **Normocefalo**
 Ojos: **No secreciones apertura normal.**
 Oídos: **Bilateral normal.**
 Nariz: **No rinorrea no congestión.**
 Orofaringe: **Boca húmeda**
 Cuello: **Móvil sin adenopatías.**
 Dorso: **No lesiones**
 Mamas: **No se exploran**
 Cardíaco: **Sin soplos Rítmicos**
 Pulmonar: **Sin agregados Torax simétrico.**
 Abdomen: **Blando, depresible, dolor a la palpación profunda en hipocondrio derecho sin masa palpable.**
 Genitales: **No se explora**



Extremidades: **No edemas eutróficas Puño percusión negativa.**
Neurológico: **No deficit.**
Otros: **Piel normal.**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Paciente quien a pesar de emergencia sanitaria, ante pandemia SARS CoV-2 COVID 19, Asiste voluntariamente, a consulta de Medicina General CAS Facatativá, conociendo los riesgos de exposición al contagio, se realiza valoración clínica en consultorio, con las medidas de asepsia y antisepsia y los elementos de protección personal indicados por la OMS brindados por la institución. El paciente acepta la atención y se prosigue con la consulta. Niega cuadros febriles ni contacto estrecho con personas sospechosas de covid 19. paciente femenina de 30 años ingresa por cuadro clínico de 5 años de dolor en region abdominal superior derecho, ocasional, ha aumentado en los últimos 2 meses, tipo peso, irradiado a region epigástrica y espalda. refiere haber realizado de forma particular ecografía de abdomen superior la cual salió normal, no trae reporte por perdida del examen - No se automedica. Habito intestinal normal, No distensión o flatulencias. - Diuresis normal.

Se explica condición medica actual. Paciente en esta consulta hemodinamicamente estable sin signos de peligro. Se explica en forma clara conducta a seguir, paciente dice entender y aceptar.

Conducta:

1. Laboratorios.
2. Hioscina 10mg cada 8 horas
3. H Aluminio + simeticon cada 8 horas
3. Fluoxetina 20mg dia.

Coma de forma balanceada y saludable incluya diariamente frutas, verduras, derivados lacteos y agua. Ejercicio diario como caminata diaria con ropa comoda, trayectos largos y sin afanes, recuerde que el caminar con niveles de estres altos (Llegar al trabajo, llevar a los niños al colegio, vueltas diarias) no es deporte, evite el consumo de tabaco, licor y sustancias psicoactivas. Tenga una buena higiene diaria. Recuerde siempre el uso de preservativo para evitar enfermedades de transmision sexual en todos sus encuentros sexuales con o sin pareja estable. Toma de la citologia vaginal desde el inicio de su vida sexual, hagase el examen de mama mensualmente encontrando anomalías como masas, dolores, cambios en la piel (Textura, color), asimetria, tamaño de los pezones, salida de liquido en pezones. Reportar a su medico alguna anomalía. Ademas cambio en el flujo vaginal (Olor, color, viscosidad). Por ultimo tenga en cuenta si existen antecedentes familiares de cancer de Mama, prostata, estomago, colon o cuello uterino si los hay este muy pendiente en sus estilos de vida asi mismo evitara enfermedades a futuro. Optimice las relaciones familiares, dedique tiempo de ocio con su familia, evite llevar trabajo a casa.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **Tomar 10 cc con cada comida principal.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 02/02/2022 11:53

Medicamento: **FLUOXETINA 20 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **Tomar una tableta cada mañana después del desayuno.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 02/02/2022 11:53

Medicamento: **HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **15**

Dosificacion: **Tomar una tableta cada 8 horas m**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 02/02/2022 11:53



LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 903809 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

SI se entregaron los resultados

Resultado **12/02/2022 :Total 0.53 - Directa 0.23 - Indirecta 0.30**

Fecha 16/02/2022 Hora 12:35

Observación **12/02/2022 :Total 0.53 - Directa 0.23 - Indirecta 0.30**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022 11:53

Resultados de Laboratorios - 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

SI se entregaron los resultados

Resultado **0.69**

Fecha 16/02/2022 Hora 12:35

Observación **12/02/2022 : 0.69**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022 11:53

Resultados de Laboratorios - 903867 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA] [TGO-AST]

SI se entregaron los resultados

Resultado **12/02/2022 : 19.0**

Fecha 16/02/2022 Hora 12:35

Observación **12/02/2022 : 19.0**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022 11:53

Resultados de Laboratorios - 903866 TRANSAMINASA GLUTAMICO-PIRUVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA] [TGP-ALT]

SI se entregaron los resultados

Resultado **12/02/2022 : 12.0**

Fecha 16/02/2022 Hora 12:36

Observación **12/02/2022 : 12.0**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022 11:53

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

SI se entregaron los resultados

Resultado **12/02/2022 : normsl.**

Fecha 16/02/2022 Hora 12:36

Observación **12/02/2022 : normsl.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022 11:53

FIN IMPRESION DE PAGINA


ATENCION CONSULTA EXTERNA # 56 - #Interno:1064747710 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 16/02/2022 12:34 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **"Para los exámenes"**

Enfermedad Actual: **Paciente quien a pesar de emergencia sanitaria, ante pandemia SARS CoV-2 COVID 19, Asiste voluntariamente, a consulta de Medicina General CAS Facatativá, conociendo los riesgos de exposición al contagio, se realiza valoración clínica en consultorio, con las medidas de asepsia y antisepsia y los elementos de protección personal indicados por la OMS brindados por la institución. El paciente acepta la atención y se prosigue con la consulta. Niega cuadros febriles ni contacto estrecho con personas sospechosas de covid 19. paciente femenina de 30 años ingresa a lectura de paraclínicos Normales tomados el día 12/02/2022 por dolor abdomen superior derecho. Eco de abdomen superior normal. Toma buscapina ocasional.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **70** F.R: **22** Temperatura: **36** Peso: **85 Kg** Talla: **163** Indice de Masa: **31.99**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **87**
 Cond. Generales: **Buen estado general . Ingresó solo.**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **Sin soplos Rítmicos**
 Pulmonar: **Sin agregados Torax simétrico.**
 Abdomen: **Blando no dolor no masas abundante pániculo adiposo.**
 Genitales: **Normal**
 Extremidades: **Normal**

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

DIAGNOSTICO

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

RESUMEN Y COMENTARIOS

Paciente quien a pesar de emergencia sanitaria, ante pandemia SARS CoV-2 COVID 19, Asiste voluntariamente, a consulta de Medicina General CAS Facatativá, conociendo los riesgos de exposición al contagio, se realiza valoración clínica en consultorio, con las medidas de asepsia y antisepsia y los elementos de protección personal indicados por la OMS brindados por la institución. El paciente acepta la atención y se prosigue con la consulta. Niega cuadros febriles ni contacto estrecho con personas sospechosas de covid 19. paciente femenina de 30 años ingresa a lectura de paraclínicos Normales tomados el día 12/02/2022 por dolor abdomen superior derecho. Eco de abdomen superior normal. Toma buscapina ocasional.

Se explica condición medica actual. Paciente en esta consulta hemodinamicamente estable sin signos de peligro. Se explica en forma clara conducta a seguir, paciente dice entender y aceptar.

Conducta:

1. Hidróxido de aluminio con simeticona susp cada 8 horas 10 cc
2. Hioscina cada 8 horas
3. Fluoxetina 20mg con el desayuno.
4. Ejercicio diario.

Coma de forma balanceada y saludable incluya diariamente frutas, verduras, derivados lacteos y agua. Ejercicio diario como caminata diaria con ropa cómoda, trayectos largos y sin afanes, recuerde que el caminar con niveles de estres altos (Llegar al trabajo, llevar a los niños al colegio, vueltas diarias) no es deporte, evite el consumo de tabaco, licor y sustancias psicoactivas. Tenga una buena higiene diaria. Recuerde siempre el uso de preservativo para evitar enfermedades de transmisión sexual en todos sus encuentros sexuales con o sin pareja estable. Toma de la citología vaginal desde el inicio de su vida sexual, hagase el examen de mama mensualmente encontrando anomalías como masas, dolores, cambios en la piel (Textura, color), asimetría, tamaño de los pezones, salida de liquido en pezones. Reportar a su medico alguna anomalía. Además cambio en el flujo vaginal (Olor, color, viscosidad). Por ultimo tenga en cuenta si existen antecedentes familiares de cancer de Mama, prostata, estomago, colon o cuello uterino si los hay este muy pendiente en sus estilos de vida asi mismo evitara enfermedades a futuro. Optimice las relaciones familiares, dedique tiempo de ocio con su familia, evite llevar trabajo a casa.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)**Cantidad: **1**Dosificación: **Tomar 10 cc cada 8 horas**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 16/02/2022 12:34

Medicamento: **FLUOXETINA 20 mg (TABLETA O CAPSULA)**Cantidad: **30**Dosificación: **Tomar una tableta cada mañana después del desayuno.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 16/02/2022 12:34

Medicamento: **HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 mg (GRAGEA)**Cantidad: **20**Dosificación: **Tomar una tableta cada 8 horas**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 16/02/2022 12:34

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION DE CONSULTA MEDICA DE PROGRAMAS DE CONTROL PRENATAL

DATOS DE INSCRIPCION EN EL PROGRAMA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745

Fecha : 03/06/2011 07:38

Especialidad : PROMOCION Y PREVENICION

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **PRECONSULTA PRENATAL**

Enfermedad Actual: **NO TRAE PRUEBA DE EMBARAZO , PRUEBA TOMADA EL DIA 22 DE MAYO 2011 ,REFIERE LA PACIENTE DOLOR PELVICO AHORA MUY OCASIONAL, VOMITO ,MAREO, DESDE FEBRERO APARICION DE MASAS EN SENO DERECHO, COMENTA APARICION DE "GRANITOS" CON SECRESIOMANEJADO CON HIDROCORTISONA SIN MEJORIA DEL CUADRO .**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z349 SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO**

* Dx rel-1: **Z717 CONSULTA PARA ASESORIA SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Otra**

MEDICAMENTOS

Medicamento: **FOLICO ACIDO 1 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA DIARIA DE ACIDO FOLICO**

Enviado por Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745

Fecha : 03/06/2011 07:38

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 901304 EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA

Enviado por Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745

Fecha : 03/06/2011 07:38

Resultados de Laboratorios - 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Enviado por Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745

Fecha : 03/06/2011 07:38

Resultados de Laboratorios - 902212 HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR Rh

Enviado por Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745

Fecha : 03/06/2011 07:38

Resultados de Laboratorios - 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745

Fecha : 03/06/2011 07:38

Resultados de Laboratorios - 906317 Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]

Enviado por Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745

Fecha : 03/06/2011 07:38

Resultados de Laboratorios - 906915 PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL [SEROLOGIA]

Enviado por Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745

Fecha : 03/06/2011 07:38

Resultados de Laboratorios - 906127 Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745

Fecha : 03/06/2011 07:38

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745

Fecha : 03/06/2011 07:38

Resultados de Laboratorios - 906249 Virus de Inmunodeficiencia Humana [VIH] 1 Y 2 ANTICUERPOS



Enviado por Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745

Fecha : 03/06/2011 07:38

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Enviado por Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745

Fecha : 03/06/2011 07:38

Resultados de Servicios - 892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO

Enviado por Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745

Fecha : 03/06/2011 07:38

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: VACUNA TOXOIDE TETANICA :
INICIAR EN LA SEMANA 19 DE GESTACION
EN VACUNACION CONSULTORIO 107
HOY GESTACION : 8.1 SS X FUR

Enviado por Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745

Fecha : 03/06/2011 07:38

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: CURSO DE PREPARACION PARA LA GESTACION INICIA
FECHA: 27 DE JULIO 2011
HORA: 4:00 PM
LUGAR : SALON DE CONFERENCIAS (SEGUNDO PISO)
RECUERDE QUE NO TIENE NINGUN COSTO Y PUEDE ASISTIR
CON EL PAPA O FAMILIAR

Enviado por Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745

Fecha : 03/06/2011 07:38

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: ODONTOLOGIA

Enviado por Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745

Fecha : 03/06/2011 07:38

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: CONTROL PRENATAL

Enviado por Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745

Fecha : 03/06/2011 07:38

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Gravidez: 0 Partos: 0 Vaginales: 0 Cesareas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Nacidos Vivos: 0 Nacidos Muertos: 0 Viven: 0 Muertos 1a Sem: 0 Muertos despues 1a Sem: 0



Algún Recien Nacido Peso menos de 2500 grs: **No** Fecha Terminacion Último Embarazo:

Vaginal:

Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 28/05/2012

Vaginal:

Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 10/12/2012

Vaginal:

Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 29/12/2012

Vaginal:

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

Vaginal:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 07/06/2013

Vaginal:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 28/06/2013

Vaginal:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 18/09/2013

Vaginal:

Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013

Vaginal:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 23/01/2014

Vaginal:

Profesional : ANTONIA ALEXANDRA ZAMORA GALVIS Registro: 35534631 Fecha : 10/04/2014

Vaginal:

Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

Vaginal:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015

Vaginal:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016

Vaginal:

Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018

Vaginal:

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020

Vaginal:

Profesional : RAIZA SARMIENTO SANCHEZ Registro: 1051418210 Fecha : 06/03/2020

Vaginal:

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020

G:

Profesional : PAOLA ANDREA VELAZCO MARIN Registro: 52899030 Fecha : 07/06/2011

G:

Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 28/01/2012

G:

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

G:

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 10/04/2012

G:

Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012

G:

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

G:

Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013

G:

Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

G:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015

G:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016



G:
Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018

G:
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020

G:
Profesional : RAIZA SARMIENTO SANCHEZ Registro: 1051418210 Fecha : 06/03/2020

G:
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020

P:
Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 28/01/2012

P:
Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

P:
Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 10/04/2012

P:
Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012

P:
Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

P:
Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013

P:
Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

P:
Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015

P:
Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016

P:
Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018

P:
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020

P:
Profesional : RAIZA SARMIENTO SANCHEZ Registro: 1051418210 Fecha : 06/03/2020

P:
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020

A:
Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

C:
Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

Vivos:
Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 28/01/2012

Vivos:
Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

Vivos:
Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 10/04/2012

Vivos:
Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012

Vivos:
Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

Vivos:
Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013

Vivos:
Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

Vivos:
Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015

Vivos:



Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016
Vivos:
 Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016
Vivos:
 Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 15/12/2016
Vivos:
 Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018
Vivos:
 Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020
Muertos:
 Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012
Menarca:
 Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590 Fecha : 13/04/2011
Menarca:
 Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 11/03/2016
Menarca:
 Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 04/04/2016
Menarca:
 Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016
Menarca:
 Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016
Menarca:
 Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÃ'AN POSADA Registro: 35529646 Fecha : 05/08/2016
Menarca:
 Profesional : OLGA LUCIA DIAZ AMAYA Registro: 52379995 Fecha : 11/08/2016
Menarca:
 Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016
Menarca:
 Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 15/12/2016
Menarca:
 Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 17/01/2017
Menarca:
 Profesional : PAOLA ANDREA VELAZCO MARIN Registro: 52899030 Fecha : 20/06/2018
Menarca:
 Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018
Menarca:
 Profesional : HAROLD CALIXTO HERRERA ALBERNIA Registro: 72131308 Fecha : 19/10/2018
Menarca:
 Profesional : HAROLD CALIXTO HERRERA ALBERNIA Registro: 72131308 Fecha : 05/04/2019
Menarca:
 Profesional : DARIO RODRIGUEZ FERREIRA Registro: 19383467 Fecha : 23/08/2019
Menarca:
 Profesional : MAURICIO CASTELLANOS PULIDO Registro: 79503165 Fecha : 26/08/2019
Menarca:
 Profesional : MAURICIO CASTELLANOS PULIDO Registro: 79503165 Fecha : 03/10/2019
Menarca:
 Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020
Menarca:
 Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 27/02/2020
Menarca:
 Profesional : RAIZA SARMIENTO SANCHEZ Registro: 1051418210 Fecha : 06/03/2020
Menarca:
 Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020
Menarca:
 Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551 Fecha : 27/01/2021



Menarca:

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 25/03/2021

Menarca:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 17/04/2021

Menarca:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

Menarca:

Profesional : PAOLA VIVIANA RAMIREZ ZAMUDIO Registro: 1032442961 Fecha : 04/12/2021

Menarca:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

Menarca:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 16/02/2022

F.U.M.:

Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590 Fecha : 13/04/2011

F.U.M.:

Profesional : PAOLA ANDREA VELAZCO MARIN Registro: 52899030 Fecha : 07/06/2011

F.U.M.:

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

F.U.M.:

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 10/04/2012

F.U.M.:

Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012

F.U.M.:

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

F.U.M.:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 07/06/2013

F.U.M.:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 28/06/2013

F.U.M.:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 18/09/2013

F.U.M.:

Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013

F.U.M.:

Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

F.U.M.:

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 19/02/2015

F.U.M.:

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 11/03/2016

F.U.M.:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 04/04/2016

F.U.M.:

Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016

F.U.M.:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016

F.U.M.:

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646 Fecha : 05/08/2016

F.U.M.:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016

F.U.M.:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 15/12/2016

F.U.M.:

Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018

F.U.M.:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

F.U.M.:



Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

F.U.P.:

Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013

Última citología:

Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012

Última citología:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

Última citología:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

Resultado citología:

Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012

Resultado citología:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

Resultado citología:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

Ciclos menstruales:

Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590 Fecha : 13/04/2011

Ciclos menstruales:

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

Ciclos menstruales:

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 10/04/2012

Ciclos menstruales:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 18/09/2013

Ciclos menstruales:

Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013

Ciclos menstruales:

Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

Ciclos menstruales:

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 19/02/2015

Ciclos menstruales:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015

Ciclos menstruales:

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 11/03/2016

Ciclos menstruales:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 17/01/2017

Ciclos menstruales:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

Actividad sexual:

Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590 Fecha : 13/04/2011

Actividad sexual:

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

Actividad sexual:

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 10/04/2012

Actividad sexual:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 18/09/2013

Actividad sexual:

Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013

Actividad sexual:

Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

Actividad sexual:

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 19/02/2015

Actividad sexual:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015

Actividad sexual:

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 11/03/2016

**Actividad sexual:**

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 04/04/2016

Actividad sexual:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016

Actividad sexual:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016

Actividad sexual:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 15/12/2016

Actividad sexual:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 17/01/2017

Actividad sexual:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

Actividad sexual:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

Método de planificación:

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012

Método de planificación:

Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012

Método de planificación:

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 26/10/2012

Método de planificación:

Profesional : MAGDA BEATRIZ ARIZA MARTINEZ Registro: 36697915 Fecha : 23/01/2013

Método de planificación:

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

Método de planificación:

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 25/04/2013

Método de planificación:

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 19/02/2015

Método de planificación:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015

Método de planificación:

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 11/03/2016

Método de planificación:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 04/04/2016

Método de planificación:

Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016

Método de planificación:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016

Método de planificación:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016

Método de planificación:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 15/12/2016

Método de planificación:

Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018

Método de planificación:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

Método de planificación:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 16/02/2022

Patologías relacionadas con embarazo y/o parto:

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

Patologías relacionadas con embarazo y/o parto:

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646 Fecha : 05/08/2016

Patologías relacionadas con embarazo y/o parto:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 17/01/2017

Edad inicio de relaciones sexuales:



Profesional : MARIA ALEJANDRA GONZALEZ RAMIREZ Registro: 52.769.178

Fecha : 08/11/2014

EMBARAZO ACTUAL

Embarazo Planeado: **Si** Fracaso de Método Anticonceptivo : **No - Ninguno** Embarazo Multiple : **No**
 Peso Previo: **60 Kg** Talla (cms): **157** IMC: **0**
 Fecha Última Menstruación: **08/04/2011** Dudas: **No** Fecha Probable Parto: **14/01/2012**
 Antitetanica Previa: **No** Fecha: Periodo Intergenesico Menor 12 Meses: **No**
 Grupo Sanguineo: **O** RH: **POSITIVO** Sensibilizacion RH: **No**
 Consejería pretest vih: **N** Consejería en Lactancia Materna: Edad Gestacional confirmada por: Numero de Gestacion: **1**
 Fuma: **No** Cigarrillos: **0** Fumador Pasivo: **Si** Alcohol: **No** Drogas: **No**
 Observaciones:

OBSERVACIONES

Observaciones: **PACIENTE DE 19 AÑOS G1P0AOVO , CON FUR 8 DE ABRIL 2011 , AL INTERROGATORIO NO CEFALEA , NAUSEAS , VOMITO , MASTALGIA , EPIGASTRALGIA , DOLOR PELVICO OCASIONALMENTE TIPO COLICO, SIN SANGRADO , FLUJO BLANCO EN CANTIDAD ESCASO MAL OLORES OCASIONALES , NO PRURITO , NO SINTOMATOLOGIA URINARIA , HABITO INTESTINAL DIAIRIO , APETITO NO REGULAR . PATRON DE SUEÑO POR SU LABOR NO ADECAUDO**

DOY CONTINUIDAD A LA GUÍA Y REFUERZO SIGNOS DE ALARMA .

1. Hemograma , Grupo Sanguineo , Toxo IgG , Uroanálisis , Antígeno para Hepatitis B , Serología , Glucosa . Fresco de Frotis Vaginal, Antígenos VIH .
2. Nutrición en la Gestación
4. Odontología de la Gestante
5. Control Prenatal
6. Ácido fólico Tabletas 1 MG N 20 tomar una tableta diaria
7. Curso de Preparación para la Gestación : HORA , LUGAR , FECHA
8. VACUNACIÓN TOXOIDE TETANICA 1 DOSIS GESTANTE INICIAR EN LA SEMANA 19 DE GESTACIÓN
9. CARTÓN PRENATAL CLAP
10. Signos de alarma :
 - Dolor de cabeza persistente
 - Visión borrosa
 - Ardor intenso en la boca del estómago
 - Vómito persistente
 - Dolor abdominal intenso
 - Dolor o ardor al orinar
 - Sangrado Vaginal
 - Salida de líquido por la Vagina
 - Pies que amanecen inflamados
 - Disminución o ausencia de los movimientos fetales
11. Citología según orden médica
12. ASESORIA PARA TOMA DE VIH GESTACIONAL (EN ARCHIVO HISTORIAS)
- 13: Información: "RECOMENDACIONES GESTANTE"

Profesional : ANGELA PATRICIA CORREDOR PASTOR Registro: 20738745

Fecha : 03/06/2011 07:38

FIN IMPRESION DE PAGINA



CALIFICACIÓN DE RIESGO OBSTÉTRICO

I - HISTORIA REPRODUCTIVA

II - CONDICIONES ASOCIADAS

III - EMBARAZO ACTUAL

Edad < 16	☐	Condiciones medicas	1T 2T 3T				1T 2T 3T			
Edad 16 - 35	☒	Qx. ginecología previa/ectópico		☐	☐	☐	Hemorragia <= 20 sem	☐	☐	☐
Edad > 35	☐	Enf. renal crónica		☐	☐	☐	Hemorragia > 20 Sem	☐	☐	☐
Paridad 0	☒	Diabetes gestacional		☐	☐	☐	E. prolongado (42 Sem)	☐	☐	☐
Paridad 1 - 4	☐	Diabetes mellitus		☐	☐	☐	HTA inducida por embarazo	☐	☐	☐
Paridad >= 5	☐	Enf cardíaca		☐	☐	☐	RPM	☐	☐	☐
Aborto habitual / infertilidad	☐	Enf. infecciosa aguda bacteriana		☐	☐	☐	Polihidramnios	☐	☐	☐
Retención placentaria	☐	Enf. autoinmune		☐	☐	☐	RCIU	☐	☐	☐
Recién nacido > 4000 gr	☐	Anemia (Hb < 10 g/L)					Emb. multiple	☐	☐	☐
Recién nacido < 2500 gr	☐	Riesgo sicosocial					Mala presentación	☐	☐	☐
Hta inducida por embarazo	☐	Tensión emocional intensa		☐	☐	☐	Isoinmunizacion RH	☐	☐	☐
Embarazo gemelar	☐	Humor depresivo intenso		☐	☐	☐	Infección de vías urinarias	☐	☐	☐
Cesárea previa	☐	Síntomas neurovegetativos intensos		☐	☐	☐	Amenaza de parto prematuro	☐	☐	☐
Mortinato/muerte neonatal	☐	Sin soporte familiar (tiempo)		☐	☐	☐				
T.p prologando/parto difícil	☐	Sin soporte familiar (espacio)		☐	☐	☐				
		Sin soporte familiar (dinero)		☐	☐	☐				

Observaciones:

PUNTAJE DE RIESGO OBSTETRICO

Semanas 0 - 13	Semanas 14 - 27	Semanas 28 - 38/40
Total: 1 Riesgo BAJO	Total: 1 Riesgo BAJO	Total: 1 Riesgo BAJO

CONTROL PARACLINICO

	1 Trimestre	2 Trimestre	3 Trimestre
Hemoglobina		13.9	12.9
Hematocrito		42	39.2
Glicemia		73	
VDRL	NO Reactiva Dil 1:	Dil 1:	NO Reactiva Dil 1:
Frotis Vaginal	Normal		
Citología			
P.Orina	Anormal		Anormal
Urocultivo	Normal		Normal
FTA - ABS			
TD / TT			
VIH	Negativo		
HBSAG	Negativo		
Toxoplasma IGG			
Toxoplasma IGM			
Test O' Sullivan	Post:	Post:	61 Post: 97
Otros	IgG -		
Edad Gestacional			
Placenta previa			



Líquido Amniótico			
Fecha Ecografía			
Observación	JULIO/27/2011):FETO UNICO VIVO LONGITUDINAL CEFALICO DORSO CAMBIANTE ,CORDON DE 3 VASOS,LIQUIDO AMNIOTICO EN CANTIDAD Y ASPECTO NORMAL.EMBARAZO DE 15 SEMANAS 3 DIAS X BIOMETRIA,FPP:15/02/2011.		21/11/2011 FETO UNICO PRESENTACION CFALICO, PLACENTA ANTERIO GARDO II ILA NORMAL PEF 1985 grs 32 SEM X BIOMETRIA. FPP 16/01/2012

Otra Eco :

04-01-012 PERFIL BIOFISICO FETAL 8-8. EMBARAZO 37-3 SEMANAS . CEFALICO. PESO 3314 GRS PLACENTA FUNDO C

FIN IMPRESION DE PAGINA



CONTROL PRENATAL

Nro de Control	9	8	7
Fecha	05/01/2012	30/12/2011	15/12/2011
Semanas Gestación	38.00	38.00	34.00
Peso Kg	77	77	76
Talla	157	157	157
IMC	31.24	31.24	30.83
Porcentaje Peso/Talla	0	0	0
Tensión Arterial	100/70	100/70	100/70
Altura Uterina	34	34	34
Corresponde a Amenorrea	Si	Si	Si
FCF	148	148	152
Presentación Fetal	CEF	CEF	CEF
Movimientos Fetales > 10		Si	
Valoracion Cuello Uterino	Normal	Normal	Normal
Edemas	0	0	0
Monitoreo Fetal			
Exámen Mamas	Normal	Normal	Normal
Exámen Genitales	Normal	Normal	Normal
Hospitalizaciones Previas a Este Control			

**CONTROL PRENATAL**

Nro de Control	6	5	4
Fecha	28/11/2011	25/10/2011	22/09/2011
Semanas Gestación	32.00	28.00	23.00
Peso Kg	73	71	67
Talla	157	157	157
IMC	29.62	28.8	27.18
Porcentaje Peso/Talla	0	0	0
Tensión Arterial	100/70	100/60	100/70
Altura Uterina	31	27	22
Corresponde a Amenorrea	Si	Si	Si
FCF	148	148	148
Presentación Fetal	CEF	CEF	INDEF
Movimientos Fetales > 10	Si	Si	No
Valoracion Cuello Uterino	Normal	Normal	Normal
Edemas	0	0	0
Monitoreo Fetal			
Exámen Mamas	Normal	Normal	Normal
Exámen Genitales	Normal	Normal	Normal
Hospitalizaciones Previas a Este Control			



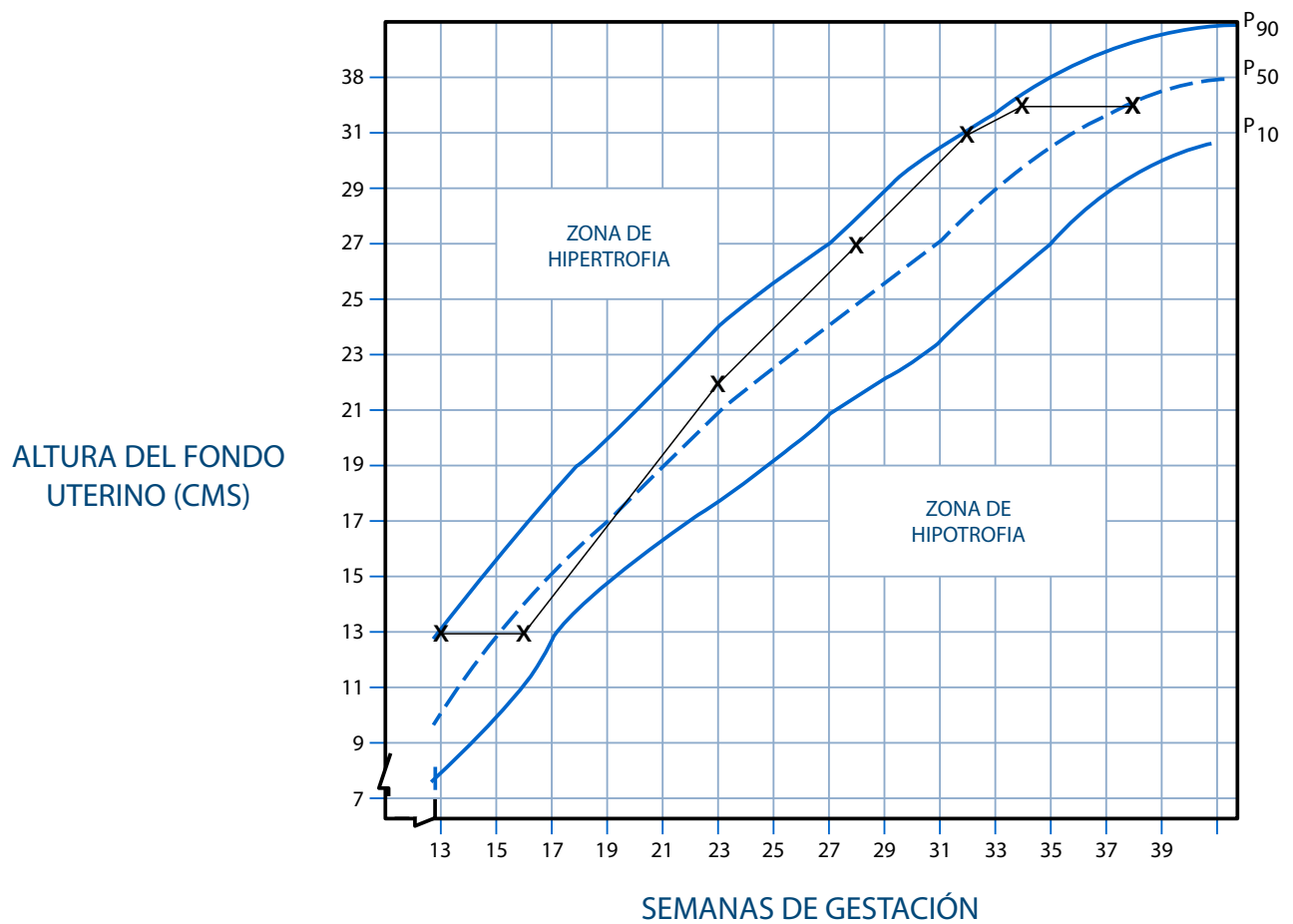
CONTROL PRENATAL

Nro de Control	3	2	1
Fecha	04/08/2011	11/07/2011	03/06/2011
Semanas Gestación	16.00	13.00	8.00
Peso Kg	64	62	62
Talla	157	157	157
IMC	25.96	25.15	25.15
Porcentaje Peso/Talla	116	115	0
Tensión Arterial	110/60	90/60	100/60
Altura Uterina	13	13	0
Corresponde a Amenorrea	Si	Si	Si
FCF	148	142	No aplica para la edad gestacional
Presentación Fetal	INDEF	INDEF	INDEF
Movimientos Fetales > 10	No		No
Valoracion Cuello Uterino	Normal	Normal	Normal
Edemas	0	0	0
Monitoreo Fetal			
Exámen Mamas	Normal	Normal	Normal
Exámen Genitales	Normal	Normal	Normal
Hospitalizaciones Previas a Este Control			



ALTURA DEL FONDO UTERINO SEGÚN LA EDAD GESTACIONAL

Nombre:	ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL		
Edad:	30 años	Identificación:	1073161386

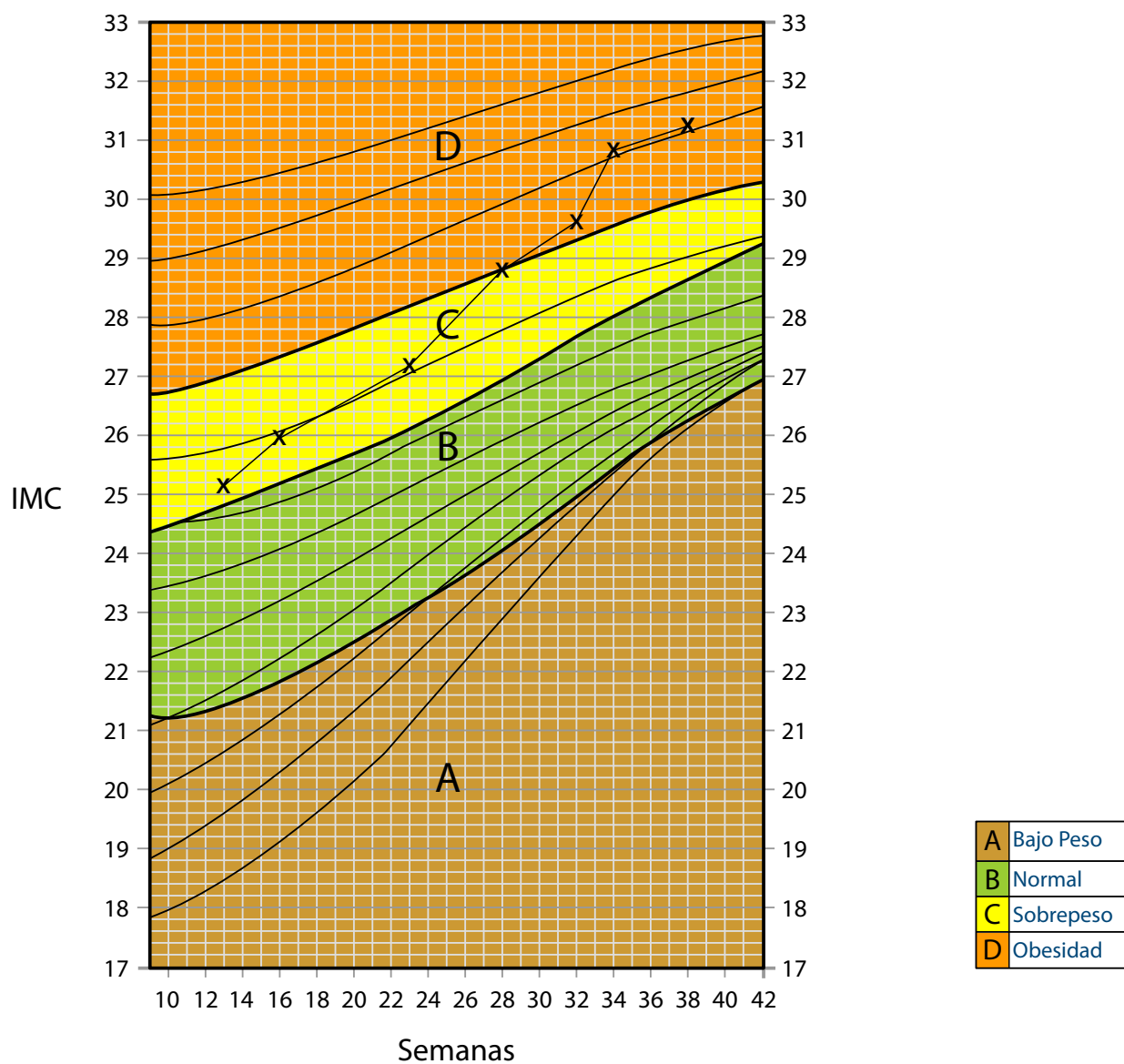


FUENTE: FESCINA, R.N. y COLS; CLAP; 1990



GRÁFICA DE ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN EMBARAZADAS

Nombre:	ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL		
Edad:	30 años	Identificación:	1073161386

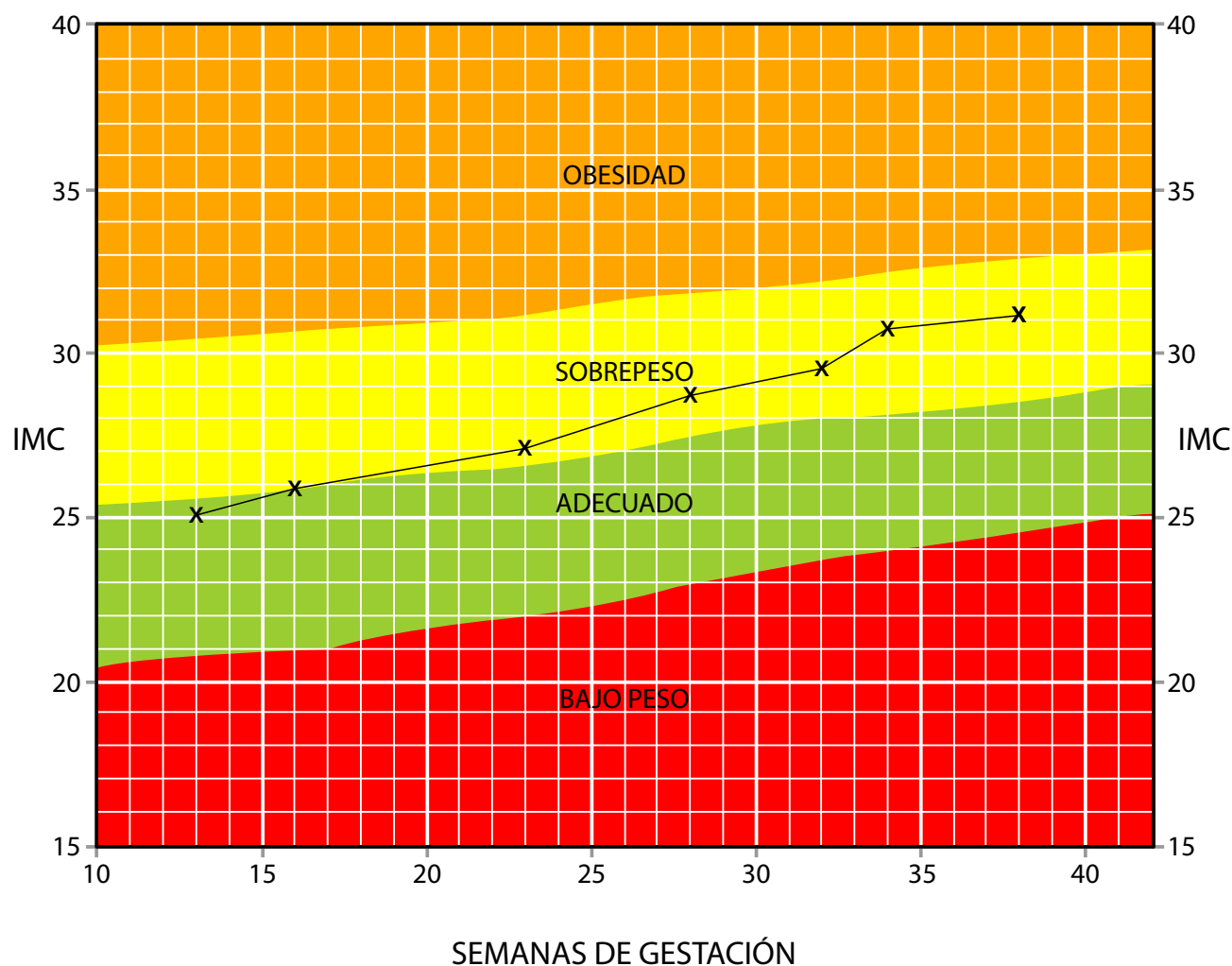


FUENTE: ROSSO Y MARDONES DEPTO. SALUD PÚBLICA, ESCUELA DE MEDICINA.
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE



GRÁFICA PARA LA CLASIFICACIÓN DEL IMC PARA LA EDAD GESTACIONAL

Nombre:	ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL		
Edad:	30 años	Identificación:	1073161386



FUENTE: ATALAH E, CASTILLO C, CASTRO R. PROPUESTA DE UN NUEVO ESTÁNDAR DE EVALUACIÓN NUTRICIONAL DE EMBARAZADA
REV MED CHILE 1997;125:1429-36.



MINSALUD





PROGRAMA PRENATAL - Control # 1 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590

Fecha : 11/07/2011 13:06 Sede : MADRID

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : sola - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de consulta: " CONTROL PRENATAL "

Enfermedad Actual: **PACIENTE ASISTE A CONTROL PRENATAL, REFIERE INSOMNIO DE CONCILIACION DESDE HACE 3 DIAS, NIEGA DOLOR PELVICO, NO SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, LEUCORREA PRURIGINOSA POR LO CUAL ASISTIO HACE 8 DIAS A CLINICA SANTA ANA POR URGENCIAS DONDE AL PARECER INICIARON MANEJO CON OVULOS LOS CUALES NO HA RECLAMADO. NO TRAE EXAMEN TOMADO EN DICHA INSTITUCION.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590

Fecha : 11/07/2011 13:06

* Dx Ppal: **Z349 SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO**

* Dx rel-1: **N760 VAGINITIS AGUDA**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Otra**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CALCIO CARBONATO 600 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 tab cada dia**

Enviado por Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590

Fecha : 11/07/2011 13:06

Medicamento: **FOLICO ACIDO 1 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 tab cada dia**

Enviado por Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590

Fecha : 11/07/2011 13:06

Medicamento: **HIERRO SULFATO ANHIDRO 300 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 tab cada dia**

Enviado por Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590

Fecha : 11/07/2011 13:06

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 901236 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Enviado por Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590

Fecha : 11/07/2011 13:06

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 881431 ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

Enviado por Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590

Fecha : 11/07/2011 13:06

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS



Especialidad: OTRAS
Remision: CONTROL PRENATAL EN 1 MES

Enviado por Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590

Fecha : 11/07/2011 13:06

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PACIENTE G1P0 CON EMBARAZO DE 13.3 SEM POR FUR, EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, BIENESTAR FETAL POR CLINICA. CON CUADRO CLINICO SUGESTIVO DE VAGINITIS AGUDA POR LO CUAL YA HABIAN PRESCRITO TTO EN CLINICA SANTA ANA,. SE INSISTE EN IMPORTANCIA DE REALIZARLO. HALLAZGO DE LEUCOCITURIA Y BACTERIURIA, SIN SINTOMAS URINARIOS EN EL MOMENTO. SS UROCULTIVO, SS ECOGRAFIA OBSTETRICA SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES, SE DAN SIGNOS DE ALARMA (Dolor de cabeza persistente, Visión borrosa, Ardor intenso en la boca del estomago, Vomito persistente, Dolor abdominal intenso, Dolor o ardor al orinar, Sangrado Vaginal, Salida de liquido por la Vagina, Pies que amanecen inflamados) CONTROL EN 1 MES**

Enviado por Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590

Fecha : 11/07/2011 13:06

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 2 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : FERNANDO FIGUEROA TORRES Registro: 79787267

Fecha : 04/08/2011 13:50 Sede : MADRID

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono:

Parentesco: Otro - no familiar

Motivo de consulta: "CONTROL PRENATAL"

Enfermedad Actual: **PACIENTE QUIEN ACUDE A CITA DE CONTROL PRENATAL, MANIFESTANDO ACTUAL DOLOR LUMBAR ,NIEGA DISURIA NIEGA SINTOMATOLOGIA VAGINAL Y/O URINARIA,NIEGA SALIDA DE LIQUIDO POR VAGINA,NIEGA SANGRADO VAGINAL ,ACTUALMENTE REFIERE INGESTA DE MULTIVITAMINICOS ORALES .TRAE REPORTE DE UROCULTIVO(22/07/2011):NEGATIVO.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : FERNANDO FIGUEROA TORRES Registro: 79787267

Fecha : 04/08/2011 13:50

* Dx Ppal: **Z349 SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO**

* Dx rel-1: **M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Otra**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **tomar 2 tab cada 12 horas segun dolor**

Enviado por Profesional : FERNANDO FIGUEROA TORRES Registro: 79787267

Fecha : 04/08/2011 13:50

Medicamento: **CALCIO CARBONATO 600 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **tomar 1 tab al dia**

Enviado por Profesional : FERNANDO FIGUEROA TORRES Registro: 79787267

Fecha : 04/08/2011 13:50

Medicamento: **FOLICO ACIDO 1 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **tomar 1 tab al dia**

Enviado por Profesional : FERNANDO FIGUEROA TORRES Registro: 79787267

Fecha : 04/08/2011 13:50

Medicamento: **HIERRO SULFATO ANHIDRO 300 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **tomar 1 tab al dia**

Enviado por Profesional : FERNANDO FIGUEROA TORRES Registro: 79787267

Fecha : 04/08/2011 13:50

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PACIENTE CLINICA Y FISICAMENTE ESTABLE CURSANDO CON GESTACION DE 16 SEMANAS X ECO NO CONCORDANTE CON FUR,ac tualmente lumbalgia ,sin asocio de sointomatologia vaginal y7o urinatria,se indica continuar multivitaminicos orales.se indica a paciente que si ha y dolor pelvico ,sangrado vaginal salida de liquido por vagina,hinchazon de manos y/o pies debe acudir a urgencias refioere entender lo explicado ,se da formulacion de acetaminofen tab x 5002 tab cada 12 horas segun dolor lumbar.**



Enviado por Profesional : FERNANDO FIGUEROA TORRES Registro: 79787267

Fecha : 04/08/2011 13:50

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 3 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 22/09/2011 09:54 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de consulta: " CONTROL"

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 19 AÑOS CON GESTCION DE 23 SEMANAS X FUR, ASINTOMATICA PARA VASOESOPASMO , NO PERDIDAS VAGINALES, ACTUALMENTE URNARIOS, NIEGA SINTOMAS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 22/09/2011 09:54

* Dx Ppal: **Z348 SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Otra**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CALCIO CARBONATO 600 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 AL DIA**

Enviado por Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 22/09/2011 09:54

Medicamento: **FOLICO ACIDO 1 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 AL DIA**

Enviado por Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 22/09/2011 09:54

Medicamento: **HIERRO-FERROSO SULFATO ANHIDRO 200 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 AL DIA**

Enviado por Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 22/09/2011 09:54

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 903845 GLUCOSA TEST Oâ€™™ SULLIVAN

Enviado por Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 22/09/2011 09:54

Resultados de Laboratorios - 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 22/09/2011 09:54

Resultados de Laboratorios - 906915 PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL [SEROLOGIA]

Enviado por Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 22/09/2011 09:54

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 22/09/2011 09:54

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **GESTACNTE DE 19 AÑOS G1P0A0 CON 23 SEMASN X FUR, EVLUCION CLIJNICA ESTABLE, NO PERDIDAS VAGINALES, SE DNA INDCIAIONES, ORDEN DE PARACLINICO DE 2 TRIMESTE Y**



REMISION A VACUNACION.

Enviado por Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 22/09/2011 09:54

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 4 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 25/10/2011 12:19 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de consulta: " CONTROL"

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 19 AÑOS CON GESTACION DE 28.4 SEMANAS X FUR, ACTUALMENTE ASINTOMATICA PARA VASOESOPASMO , NO PERDIDAS VAGINALES, NIEGA SINTOMAS URNARIOS TRAE PARACLINICOS ORDENADOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 25/10/2011 12:19

* Dx Ppal: **Z348 SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES**

* Dx rel-1: **O234 INFECCION NO ESPECIFICADA DE LAS VIAS URINARIAS EN EL EMBARAZO**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Otra**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **28**

Dosificacion: **TOMAR 1 CAP CADA 6 HORAS X 7 DIAS.**

Enviado por Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 25/10/2011 12:19

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 901236 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Enviado por Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 25/10/2011 12:19

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 881431 ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

Enviado por Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 25/10/2011 12:19

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PTE CON GSTACION DE 28.5 SEMANAS EVOLUCION CLINICA ESTABL E PARACLINICOS REVELAN IVU, SE ORDENA MANEJO ANTIBIOTICO, SE DAN INDICACIONES, SIGNOS DE ALARMA REFOZADOS**

Enviado por Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 25/10/2011 12:19

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 5 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 28/11/2011 11:06 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de consulta: " CONTROL "

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 19 AÑOS CON GESTACION DE 32.2 SEMANAS X FUR, ACTUALMENTE ASINTOMATICA PARA VASOESOPASMO , NO PERDIDAS VAGINALES, NIEGA SINTOMAS URNARIOS , APORTA PARACLINICOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 28/11/2011 11:06

* Dx Ppal: **Z348 SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Otra**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CALCIO CARBONATO 600 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 AL DIA**

Enviado por Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 28/11/2011 11:06

Medicamento: **FOLICO ACIDO 1 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 AL DIA**

Enviado por Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 28/11/2011 11:06

Medicamento: **HIERRO-FERROSO SULFATO ANHIDRO 200 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR 1 AL DIA**

Enviado por Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 28/11/2011 11:06

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PTE CON GESTACION DE 32 SEM X FU, EVOLUCION CLINICA ESTABLE, ECOGRAFIA REPORTA BIENESTAR FETAL, SE DAN INDICACIONES, SIGNOS DE ALARMA; CEFALEA TINNITUS , EPIGASTRALGIA, DOLOR PELVICO, SANGRADO O AMNIOORREA , CONTINUAR MNT**

Enviado por Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 28/11/2011 11:06

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 6 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : RUBY STELLA ARIAS BUSTOS Registro: 30351173

Fecha : 15/12/2011 11:27 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de consulta: **CONTROL PRENATAL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON 20 AÑOS G1 P0 CON EMB DE 34.3 SEMANAS SIN VASOESPASMO. TINITUS, SANGRADOS, EDEMAS DE MIS EPIGASTRALGIA Y VOMITO INCOHERCIBLE.Y MOVIMEINTOS FETALES POSITIVOS; REFIERE CEFALEA HOLOCRAEANA, Y DOLOR TIPO COLICO DE INTENSIDAD MODRADA 2 POR HORA. DESDE HACE 2 DIAS , SIN SANGRADOS NI OTRA SINTOAMTOLOGIA.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : RUBY STELLA ARIAS BUSTOS Registro: 30351173

Fecha : 15/12/2011 11:27

* Dx Ppal: **Z348 SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: SE REMITE PARA ATENCION DE PARTO EMBARAZO SDE 34 SEMANAS G1 P0

Enviado por Profesional : RUBY STELLA ARIAS BUSTOS Registro: 30351173

Fecha : 15/12/2011 11:27

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: **PACIENTE CON EMBARAZO DE 34.3 SEMANAS G1 P0 CON 2 DIAS DE CONTRCCIONES UTERIANAS SIN PERÑIDAS VAGINALES . AL EXMEN FISICO SIGNOS VITALES NORMALES Y CUELLO BLANDO OCI Y OCE CERRADOS NO SANGRADOS NO AMINOLIUQUIA , FCF 156 MOVIMIENTOS FETALES POSITIVOS . SE REMITA A URGENCIAS PARA VALORACIÓN Y MANEJO POR POR GO DESCARTAR AMENAZA DE PARTO PRETERMINO.**

Enviado por Profesional : RUBY STELLA ARIAS BUSTOS Registro: 30351173

Fecha : 15/12/2011 11:27

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PACIENTE CON EMBARAZO DE 34.3 SEMANAS G1 P0 CON 2 DIAS DE CONTRCCIONES UTERIANA AL EXMEN FIC;SICO SIGNOS VITALES NORMALES Y CUELLO BLANDO OCI Y OCE CERRADOS NO SANGRADOS NO AMINOLIUQUIA . SE REMITE URGENCIA PARA VALORACION POR GO Y MANEJO DESCARTAR AMENAZA DE PARTO PRETERMINO.**

Enviado por Profesional : RUBY STELLA ARIAS BUSTOS Registro: 30351173

Fecha : 15/12/2011 11:27

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 7 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 30/12/2011 11:32 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de consulta: " CONTROL "

Enfermedad Actual: **PACIENTE ASISTE A CONTROL PRENATAL CON GESTACION DE SEMANAS X FUR , ACTUALMENTE SINTOMATICA PARA VASOESPASMO, NO PERDIDAS VAGNALES, MOVIMIENTOS FETALES ACTIVOS. NIEGA ACTIVIDAD UTERINA EN LA ULTIMA SEMANA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 30/12/2011 11:32

* Dx Ppal: **Z348 SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Otra**

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 130 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Remision: G1P0A0 GESTACION DE 38 SEMANAS X FUR, SE REMITE PARA VALORACION ULTIMO CONTROL PRENATAL.

Enviado por Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 30/12/2011 11:32

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PACIENTE CON GESTACION DE 38. SEM X FUR EVOLUCION CLINICA ESTABLE, , SE DAN INDICACIONES, SIGNOS DE ALARMA EXPLICADOS : CEFALEA TINNITUS EPIGASTRLAGIA, CEFALEA, SANGRADO AMNIOREREA O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES PARA ACUIDIR A URGENCIAS.**

Enviado por Profesional : JAVIER ALEXANDER VERGARA ALMECIGA Registro: 11442616

Fecha : 30/12/2011 11:32

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 8 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : OMAR JAVIER RODRIGUEZ TORRES Registro: 79487722 Fecha : 05/01/2012 09:37 Sede : FACATATIVA

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Motivo de consulta: **CONTROL PRENATAL CON GINECOLOGO 2 DA VEZ**

Enfermedad Actual: **PTE 20 AÑOS G1 FUM, 08-04-011 EMBARAZO DE 38.6 SEMNAS . ECOGRAFIA OBSTETRICA DEL 04-01-012 PERFIL BIOFISICO 8-8 EMBARAZO DE 37 SEMANAS 3 DIAS CEFALICO PESO 3314 GRS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR JAVIER RODRIGUEZ TORRES Registro: 79487722

Fecha : 05/01/2012 09:37

* Dx Ppal: **Z321 EMBARAZO CONFIRMADO**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 130 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Remision: SE PROGRAMA PARA ATENCION DE PARTO VAGINAL PARA EL DIA 15-01-012. EMBARAZO DE 38.6 SEMANAS POR FUM. PRODUCTO EN CEFALICA . PELVIS APTA PARA PARTO VAGINAL

Enviado por Profesional : OMAR JAVIER RODRIGUEZ TORRES Registro: 79487722

Fecha : 05/01/2012 09:37

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **SE LE DA ORDEN PARA ATENCION PARTO VAGINAL**

Fecha: 28/03/2014 08:04 AM

Cierre definitivo de historia clínica sin diligenciamiento de información por aborto o parto prematuro

Profesional :

Registro Medico: 35521659

Enviado por Profesional : OMAR JAVIER RODRIGUEZ TORRES Registro: 79487722

Fecha : 05/01/2012 09:37

FIN IMPRESION DE PAGINA



DATOS DE INSCRIPCION EN EL PROGRAMA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659

Fecha : 28/03/2014 08:04

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

Acompañante en la Atención : NO - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **VENGO PARA MI CONTROL DEL EMBARAZO**

Enfermedad Actual: **Paciente quien asiste a la consulta de enfermería , trae reporte de prueba de embarazo del 18 de marzo del 2014 reporte positivo. tomada en la IPS CAFAM de Facatativa**
Edad gestacional 6 semanas de gestacion Interrogo por signos de alarma durante la gestación: cefalea (ocasional) fosfenos (no) tinitus (no) rubicundez (no) edemas (no) dolor epigástrico (no) pérdida de líquido (no) signos de infección vaginal (no) , signos de infección urinaria (no), Pregunto por asistencia al servicio de Urgencias refiere "si hace 15 días a la clinica Santa ana por dolor bajito " " me dijeron que era un infeccion y me formularon acetaminofen y me mandaron a a plicar 1 inyeccion" Pregunto si practicaron algun examen de laboratorio "no"
Riesgo obstétrico (Negativo) Riesgo Biopsicosocial (Negativo)

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z349 SUPERVISION DE EMBARAZO NORMAL NO ESPECIFICADO**

* Dx rel-1: **Z717 CONSULTA PARA ASESORIA SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Otra**

MEDICAMENTOS

Medicamento: **CALCIO CARBONATO 600 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 tableta día**

Enviado por Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659

Fecha : 28/03/2014 08:04

Medicamento: **FOLICO ACIDO 1 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 tableta día**

Enviado por Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659

Fecha : 28/03/2014 08:04

Medicamento: **HIERRO-FERROSO SULFATO ANHIDRO 200 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 tableta día**

Enviado por Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659

Fecha : 28/03/2014 08:04

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 901304 EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA

Enviado por Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659

Fecha : 28/03/2014 08:04

Resultados de Laboratorios - 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Enviado por Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659

Fecha : 28/03/2014 08:04

Resultados de Laboratorios - 902212 HEMOCLASIFICACION GRUPO ABO Y FACTOR Rh

Enviado por Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659

Fecha : 28/03/2014 08:04

Resultados de Laboratorios - 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO



Enviado por Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 28/03/2014 08:04

Resultados de Laboratorios - 906317 Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]

Enviado por Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 28/03/2014 08:04

Resultados de Laboratorios - 906915 PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL [SEROLOGIA]

Enviado por Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 28/03/2014 08:04

Resultados de Laboratorios - 906127 Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 28/03/2014 08:04

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 28/03/2014 08:04

Resultados de Laboratorios - 906249 Virus de Inmunodeficiencia Humana [VIH] 1 Y 2 ANTICUERPOS

Enviado por Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 28/03/2014 08:04

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: aplicacion de toxoide tetanico a la semana 12 de gestacion

Enviado por Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 28/03/2014 08:04

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: curso psicoprofilactico

Enviado por Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 28/03/2014 08:04

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: control prenatal con medico con resultados de laboratorio

Enviado por Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 28/03/2014 08:04

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: control por odontologia embarazo de 6 semanas de gestacion

Enviado por Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 28/03/2014 08:04

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Gravidez: 1 Partos: 1 Vaginales: 1 Cesareas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
Nacidos Vivos: 1 Nacidos Muertos: 0 Viven: 1 Muertos 1a Sem: 0 Muertos despues 1a Sem: 0



Algún Recien Nacido Peso menos de 2500 grs: **No** Fecha Terminacion Último Embarazo: **10/01/2012**

Vaginal:

Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 28/05/2012

Vaginal:

Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 10/12/2012

Vaginal:

Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 29/12/2012

Vaginal:

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

Vaginal:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 07/06/2013

Vaginal:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 28/06/2013

Vaginal:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 18/09/2013

Vaginal:

Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013

Vaginal:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 23/01/2014

Vaginal:

Profesional : ANTONIA ALEXANDRA ZAMORA GALVIS Registro: 35534631 Fecha : 10/04/2014

Vaginal:

Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

Vaginal:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015

Vaginal:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016

Vaginal:

Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018

Vaginal:

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020

Vaginal:

Profesional : RAIZA SARMIENTO SANCHEZ Registro: 1051418210 Fecha : 06/03/2020

Vaginal:

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020

G:

Profesional : PAOLA ANDREA VELAZCO MARIN Registro: 52899030 Fecha : 07/06/2011

G:

Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 28/01/2012

G:

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

G:

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 10/04/2012

G:

Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012

G:

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

G:

Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013

G:

Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

G:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015

G:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016



G:
Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018

G:
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020

G:
Profesional : RAIZA SARMIENTO SANCHEZ Registro: 1051418210 Fecha : 06/03/2020

G:
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020

P:
Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 28/01/2012

P:
Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

P:
Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 10/04/2012

P:
Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012

P:
Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

P:
Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013

P:
Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

P:
Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015

P:
Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016

P:
Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018

P:
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020

P:
Profesional : RAIZA SARMIENTO SANCHEZ Registro: 1051418210 Fecha : 06/03/2020

P:
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020

A:
Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

C:
Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

Vivos:
Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 28/01/2012

Vivos:
Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

Vivos:
Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 10/04/2012

Vivos:
Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012

Vivos:
Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

Vivos:
Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013

Vivos:
Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

Vivos:
Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015

Vivos:



Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016
Vivos:
 Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016
Vivos:
 Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 15/12/2016
Vivos:
 Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018
Vivos:
 Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020
Muertos:
 Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012
Menarca:
 Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590 Fecha : 13/04/2011
Menarca:
 Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 11/03/2016
Menarca:
 Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 04/04/2016
Menarca:
 Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016
Menarca:
 Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016
Menarca:
 Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÃ'AN POSADA Registro: 35529646 Fecha : 05/08/2016
Menarca:
 Profesional : OLGA LUCIA DIAZ AMAYA Registro: 52379995 Fecha : 11/08/2016
Menarca:
 Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016
Menarca:
 Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 15/12/2016
Menarca:
 Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 17/01/2017
Menarca:
 Profesional : PAOLA ANDREA VELAZCO MARIN Registro: 52899030 Fecha : 20/06/2018
Menarca:
 Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018
Menarca:
 Profesional : HAROLD CALIXTO HERRERA ALBERNIA Registro: 72131308 Fecha : 19/10/2018
Menarca:
 Profesional : HAROLD CALIXTO HERRERA ALBERNIA Registro: 72131308 Fecha : 05/04/2019
Menarca:
 Profesional : DARIO RODRIGUEZ FERREIRA Registro: 19383467 Fecha : 23/08/2019
Menarca:
 Profesional : MAURICIO CASTELLANOS PULIDO Registro: 79503165 Fecha : 26/08/2019
Menarca:
 Profesional : MAURICIO CASTELLANOS PULIDO Registro: 79503165 Fecha : 03/10/2019
Menarca:
 Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020
Menarca:
 Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 27/02/2020
Menarca:
 Profesional : RAIZA SARMIENTO SANCHEZ Registro: 1051418210 Fecha : 06/03/2020
Menarca:
 Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020
Menarca:
 Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551 Fecha : 27/01/2021



Menarca:

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 25/03/2021

Menarca:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 17/04/2021

Menarca:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

Menarca:

Profesional : PAOLA VIVIANA RAMIREZ ZAMUDIO Registro: 1032442961 Fecha : 04/12/2021

Menarca:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

Menarca:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 16/02/2022

F.U.M.:

Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590 Fecha : 13/04/2011

F.U.M.:

Profesional : PAOLA ANDREA VELAZCO MARIN Registro: 52899030 Fecha : 07/06/2011

F.U.M.:

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

F.U.M.:

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 10/04/2012

F.U.M.:

Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012

F.U.M.:

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

F.U.M.:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 07/06/2013

F.U.M.:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 28/06/2013

F.U.M.:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 18/09/2013

F.U.M.:

Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013

F.U.M.:

Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

F.U.M.:

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 19/02/2015

F.U.M.:

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 11/03/2016

F.U.M.:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 04/04/2016

F.U.M.:

Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016

F.U.M.:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016

F.U.M.:

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646 Fecha : 05/08/2016

F.U.M.:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016

F.U.M.:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 15/12/2016

F.U.M.:

Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018

F.U.M.:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

F.U.M.:

**Actividad sexual:**

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 04/04/2016

Actividad sexual:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016

Actividad sexual:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016

Actividad sexual:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 15/12/2016

Actividad sexual:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 17/01/2017

Actividad sexual:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

Actividad sexual:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

Método de planificación:

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012

Método de planificación:

Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012

Método de planificación:

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 26/10/2012

Método de planificación:

Profesional : MAGDA BEATRIZ ARIZA MARTINEZ Registro: 36697915 Fecha : 23/01/2013

Método de planificación:

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

Método de planificación:

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 25/04/2013

Método de planificación:

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 19/02/2015

Método de planificación:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015

Método de planificación:

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 11/03/2016

Método de planificación:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 04/04/2016

Método de planificación:

Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016

Método de planificación:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016

Método de planificación:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016

Método de planificación:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 15/12/2016

Método de planificación:

Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018

Método de planificación:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

Método de planificación:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 16/02/2022

Patologías relacionadas con embarazo y/o parto:

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

Patologías relacionadas con embarazo y/o parto:

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646 Fecha : 05/08/2016

Patologías relacionadas con embarazo y/o parto:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 17/01/2017

Edad inicio de relaciones sexuales:



Profesional : MARIA ALEJANDRA GONZALEZ RAMIREZ Registro: 52.769.178

Fecha : 08/11/2014

EMBARAZO ACTUAL

Embarazo Planeado: **No** Fracaso de Método Anticonceptivo : **No - Oral** Embarazo Multiple : **No**
 Peso Previo: **70 Kg** Talla (cms): **158** IMC: **28.04**
 Fecha Última Menstruación: **10/02/2014** Dudas: **No** Fecha Probable Parto: **17/11/2014**
 Antitetanica Previa: **No** Fecha: Periodo Intergenesico Menor 12 Meses: **No**
 Grupo Sanguíneo: **O** RH: **POSITIVO** Sensibilización RH: **No**
 Consejería pretest vih: **Si** Consejería en Lactancia Materna: **Si** Edad Gestacional confirmada por: **FUM** Numero de Gestación: 2
 Fuma: **No** Cigarrillos: **0** Fumador Pasivo: **No** Alcohol: **No** Drogas: **No**
 Observaciones:

OBSERVACIONES

Observaciones: **PLAN DE MANEJO**

1. Se solicitan exámenes prenatales (Glicemia, Uroanálisis, FFV, Toxoplasma IgG, HIV, Hepatitis b, Grupo sanguíneo, Serología, Cuadro hemático)
2. Se dan recomendaciones para toma de exámenes (Horario de Atención de lunes a sábado de 6:00 am a 9:00 a.m asistir en ayunas, técnica para la toma de uroanálisis, Baño general ect)
3. Realizo asesoría previa a la toma de Prueba de HIV y diligenciamiento de formato
4. Se diligencia carnet de maternidad entrego a la paciente, explico importancia de este documento el cual debe de presentar en todos los controles prenatales
5. Se da formula de Micronutrientes . Explico efectos secundarios de los mismos como: Estreñimiento, cambio en la coloración de las heces , y cambio en pigmentación del esmalte dental entre otros . Se dan recomendaciones en auto cuidado como : Alimentación rica en fibra , consumo de agua , higiene dental
6. Se explican los cambios anatómicos y fisiológicos durante el embarazo
7. Se da educación en estimulación temprana : sonidos ,masajes, ejercicios etc
8. Se da educación en auto cuidado durante el embarazo: Alimentación, Vestuario, Ejercicio y hábitos adecuados , Prevención de la automedicación
9. Se remite a control por odontología ,curso Psi profiláctico y control con medico una vez tenga los resultados de resultados de exámenes de laboratorio
10. Se remite al servicio de vacunación a la semana 12 de gestación
11. En caso de Urgencias acudir a consulta por Urgencias en el Hospital San Rafael y/o clínica Santa Ana
12. Refuerzo los signos de alarma durante la gestación: dolor de cabeza, rubicundez, tinituss, fosfenos, dolor epigástrico, edema en manos pies , disminución o ausencia de movimientos fetales, perdida de liquido vía vaginal y /o sangre, signos de infección vaginal y/infeccion urinaria
- 13.No se solicita ecografia obstetrica, tiene una para el dia 3 de mayo del 2014

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659

Fecha : 28/03/2014 08:04

FIN IMPRESION DE PAGINA



CALIFICACIÓN DE RIESGO OBSTÉTRICO

I - HISTORIA REPRODUCTIVA

II - CONDICIONES ASOCIADAS

III - EMBARAZO ACTUAL

Edad < 16	☐	Condiciones medicas	1T 2T 3T		1T 2T 3T
Edad 16 - 35	☒	Qx. ginecología previa/ectópico	☐	☐	Hemorragia <= 20 sem
Edad > 35	☐	Enf. renal crónica	☐	☐	Hemorragia > 20 Sem
Paridad 0	☐	Diabetes gestacional	☐	☐	E. prolongado (42 Sem)
Paridad 1 - 4	☒	Diabetes mellitus	☐	☐	HTA inducida por embarazo
Paridad >= 5	☐	Enf cardíaca	☐	☐	RPM
Aborto habitual / infertilidad	☐	Enf. infecciosa aguda bacteriana	☐	☐	Polihidramnios
Retención placentaria	☐	Enf. autoinmune	☐	☐	RCIU
Recién nacido > 4000 gr	☐	Anemia (Hb < 10 g/L)			Emb. multiple
Recién nacido < 2500 gr	☐	Riesgo sicosocial			Mala presentación
Hta inducida por embarazo	☐	Tensión emocional intensa	☐	☐	Isoinmunización RH
Embarazo gemelar	☐	Humor depresivo intenso	☐	☐	Infección de vías urinarias
Cesárea previa	☐	Síntomas neurovegetativos intensos	☐	☐	Amenaza de parto prematuro
Mortinato/muerte neonatal	☐	Sin soporte familiar (tiempo)	☐	☐	
T.p prologando/parto difícil	☐	Sin soporte familiar (espacio)	☐	☐	
		Sin soporte familiar (dinero)	☐	☐	

Observaciones:

PUNTAJE DE RIESGO OBSTETRICO

Semanas 0 - 13	Semanas 14 - 27	Semanas 28 - 38/40
Total: 0 Riesgo	Total: 0 Riesgo	Total: 0 Riesgo

CONTROL PARACLINICO

	1 Trimestre	2 Trimestre	3 Trimestre
Hemoglobina	14.3 01/04/2014	13.4 04/08/2014	13 11/10/2014
Hematocrito	41.4 01/04/2014	40.8 04/08/2014	40 11/10/2014
Glicemia	79 01/04/2014		
VDRL	N0 Reactiva Dil 1: 01/04/2014	N0 Reactiva Dil 1: 04/08/2014	N0 Reactiva Dil 1: 11/10/2014
Frotis Vaginal	Normal 01/04/2014		
Citología			
P.Orina	Normal 01/04/2014	Normal 04/08/2014	Normal 11/10/2014
Urocultivo	Normal 26/04/2014		
FTA - ABS			
TD / TT			



VIH	Negativo 01/04/2014	Negativo 01/04/2014	Sin Dato 08/09/2014
HBSAG	Negativo 01/04/2014		
Toxoplasma IGG	0.130 01/04/2014		0.130 03/09/2014
Toxoplasma IGM			
Test O´ Sullivan	Post:	Post:	Post:
Otros			
Edad Gestacional	11.6	23.4	11.6
Placenta previa	No	No	
Liquido Amniótico	No aplica	Normal	
Fecha Ecografía	03/05/2014	26/07/2014	
Observación	embarazo de 11.6 semanas fpp 16/11/2014	UNICO VIVO PELVIS FCF 160 CORAZON 4 CAMARAS PLACENTA POSTERIOR GRADO II SIN DESPRENDIMIENTOS NI HEMATOMAS ILA 15 CMS NO SE OBSERVAN ALTERACIONES ESTRUCTURALES MAYORES EMBARAZO 23.4 SEMANAS	

Otra Eco :

FIN IMPRESION DE PAGINA

**CONTROL PRENATAL**

Nro de Control	9	8	7
Fecha	02/01/2015	05/11/2014	20/10/2014
Semanas Gestación		38.20	36.20
Peso Kg		84	84
Talla		155	155
IMC	0	34.96	34.96
Porcentaje Peso/Talla	0	0	143
Tensión Arterial		110/60	115/75
Altura Uterina	0	38	35
Corresponde a Amenorrea	Si	Si	Si
FCF		142	146
Presentación Fetal	CEF	CEF	CEF
Movimientos Fetales > 10		Si	Si
Valoracion Cuello Uterino	Normal	Normal	No se Explora
Edemas		0	0
Monitoreo Fetal			
Exámen Mamas	Normal	Normal	No se Explora
Exámen Genitales	Normal	Normal	No se Explora
Hospitalizaciones Previas a Este Control		No	No



CONTROL PRENATAL

Nro de Control	6	5	4
Fecha	08/09/2014	08/08/2014	08/07/2014
Semanas Gestación	30.00	25.40	20.40
Peso Kg	81	80	78
Talla	155	155	158
IMC	33.71	33.3	31.24
Porcentaje Peso/Talla	142	140	135
Tensión Arterial	110/65	110/70	100/60
Altura Uterina	29	24	23
Corresponde a Amenorrea	Si	Si	Si
FCF	140	144	160
Presentación Fetal	POD	INDEF	CEF
Movimientos Fetales > 10	Si	Si	Si
Valoracion Cuello Uterino	No se Explora	No se Explora	Normal
Edemas	0	0	0
Monitoreo Fetal			
Exámen Mamas	No se Explora	No se Explora	Normal
Exámen Genitales	No se Explora	No se Explora	Normal
Hospitalizaciones Previas a Este Control			

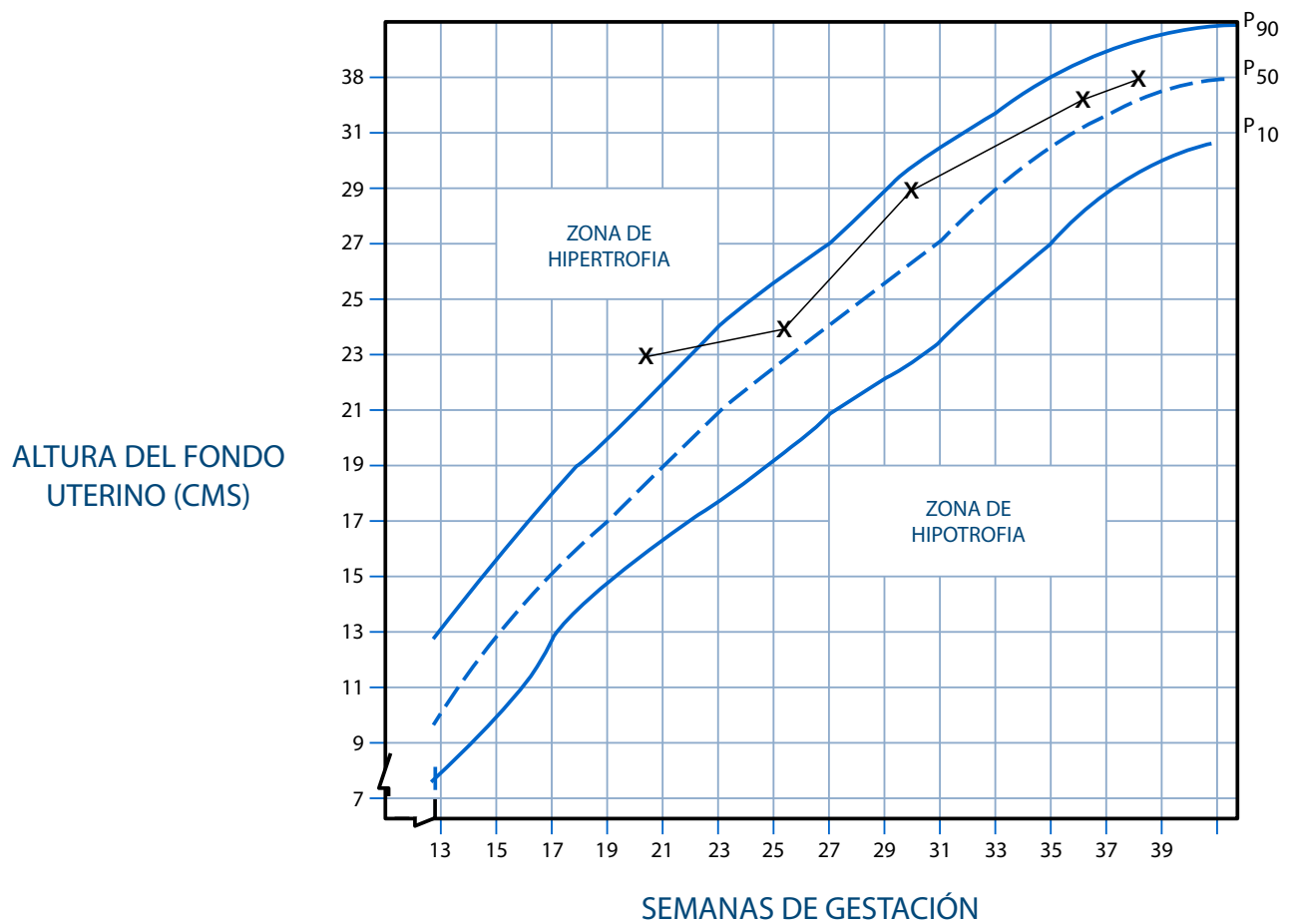
**CONTROL PRENATAL**

Nro de Control	3	2	1
Fecha	09/05/2014	09/04/2014	28/03/2014
Semanas Gestación	12.40	8.20	6.00
Peso Kg	70	70	69
Talla	158	158	158
IMC	28.04	28.04	27.64
Porcentaje Peso/Talla	0	0	0
Tensión Arterial	120/60	100/60	100/60
Altura Uterina	No aplica para la edad gestacional	No aplica para la edad gestacional	No aplica para la edad gestacional
Corresponde a Amenorrea	Si	Si	Si
FCF	No aplica para la edad gestacional	No aplica para la edad gestacional	No aplica para la edad gestacional
Presentación Fetal	INDEF	INDEF	INDEF
Movimientos Fetales > 10	No aplica para la edad gestacional	No aplica para la edad gestacional	No aplica para la edad gestacional
Valoracion Cuello Uterino	Normal	Normal	Normal
Edemas	0	0	0
Monitoreo Fetal			
Exámen Mamas	Normal	Normal	Normal
Exámen Genitales	Normal	Normal	No se Explora
Hospitalizaciones Previas a Este Control			



ALTURA DEL FONDO UTERINO SEGÚN LA EDAD GESTACIONAL

Nombre:	ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL		
Edad:	30 años	Identificación:	1073161386

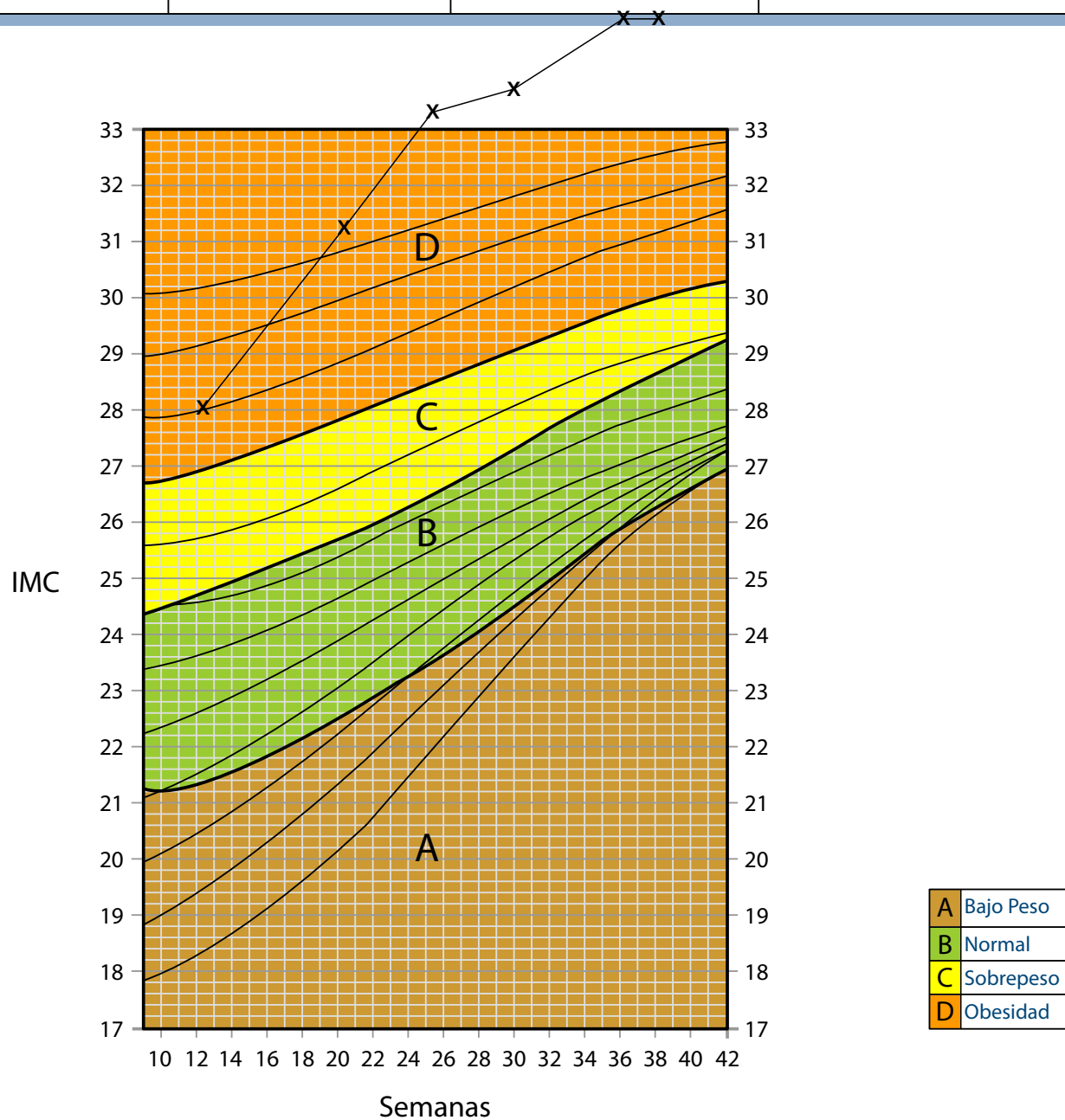


FUENTE: FESCINA, R.N. y COLS; CLAP; 1990



GRÁFICA DE ÍNDICE DE MASA CORPORAL EN EMBARAZADAS

Nombre:	ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL		
Edad:	30 años	Identificación:	1073161386

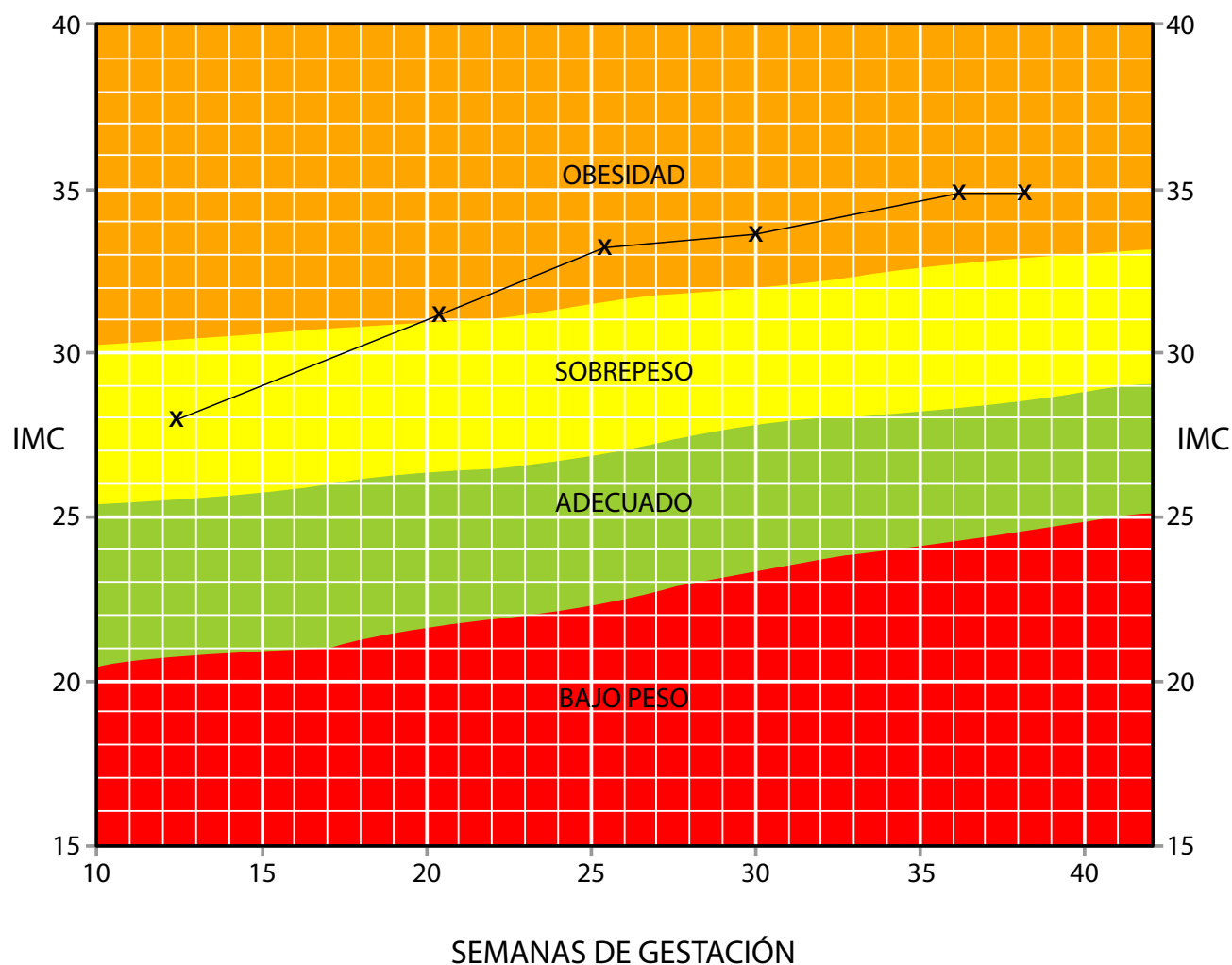


FUENTE: ROSSO Y MARDONES DEPTO. SALUD PÚBLICA, ESCUELA DE MEDICINA.
UNIVERSIDAD CATÓLICA DE CHILE



GRÁFICA PARA LA CLASIFICACIÓN DEL IMC PARA LA EDAD GESTACIONAL

Nombre:	ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL		
Edad:	30 años	Identificación:	1073161386



FUENTE: ATALAH E, CASTILLO C, CASTRO R. PROPUESTA DE UN NUEVO ESTÁNDAR DE EVALUACIÓN NUTRICIONAL DE EMBARAZADA
REV MED CHILE 1997;125:1429-36.



MINSALUD





PROGRAMA PRENATAL - Control # 1 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 09/04/2014 07:33 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de consulta: **CONTROL PRENATAL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE G2P1A0 CON GESTACION 8.2 SEMANAS POR FUR 10/02/214 NO CONFIABLE. EN EL MOMENTO, NO DISURIA, NO FLUJO VAGINAL NO PERDIDAS VAGINALES, TOMANDO MICRONUTRIENTES. TRAE LABORATORIOS PRIMER TRIMESTRE.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 09/04/2014 07:33

* Dx Ppal: **Z348 SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 901236 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Enviado por Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 09/04/2014 07:33

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PACIENTE G2P1A0 CON GESTACION 8.2 SEMANAS EN EL MOMENTO ASINTOMATICA, CON LABORATORIOS PRIMER TRIMESTRE DENTRO DE NORMALIDAD. SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES SE REFUERZAN SIGNOS DE ALARMA CONTROL EN 1 MES**

Enviado por Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 09/04/2014 07:33

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 2 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARITZA JIMENEZ GARZON Registro: 1013579153

Fecha : 09/05/2014 07:55 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de consulta: **control**

Enfermedad Actual: **paciente con embarazo de 12.4 semanas por fur no confiable, paciente refiere sentirse bien, no dolor pelvico, no sangrado genital, no sintomas urinarios, no cefalea, no otra sintomatologia, no medicacion.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARITZA JIMENEZ GARZON Registro: 1013579153

Fecha : 09/05/2014 07:55

* Dx Ppal: **Z348 SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CALCIO CARBONATO 600 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 tableta día**

Enviado por Profesional : MARITZA JIMENEZ GARZON Registro: 1013579153

Fecha : 09/05/2014 07:55

Medicamento: **FOLICO ACIDO 1 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 tableta día**

Enviado por Profesional : MARITZA JIMENEZ GARZON Registro: 1013579153

Fecha : 09/05/2014 07:55

Medicamento: **HIERRO-FERROSO SULFATO ANHIDRO 200 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 tableta día**

Enviado por Profesional : MARITZA JIMENEZ GARZON Registro: 1013579153

Fecha : 09/05/2014 07:55

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **paciente en buen estado general no alteracion al examn fisico, urocultivo negativo, ordeno micronutrientes, doy signos de alarma para acudir por urgencias.**

Enviado por Profesional : MARITZA JIMENEZ GARZON Registro: 1013579153

Fecha : 09/05/2014 07:55

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 3 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 08/07/2014 07:59 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de consulta: **CONTROL PRENATAL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE G2P1A0 CON GESTACION 20.4 SEMANAS POR FUR EN EL MOMENTO NIEGA CEFALEA, FOSFENOS O TINNITUS, MOVIMIENTOS FETALES ESCASOS REFIERE PIROSIS TOMANDO MICRONUTRIENTES NO ASISTIO A CONTROL HACE 1 MES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 08/07/2014 07:59

* Dx Ppal: **Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 08/07/2014 07:59

Resultados de Laboratorios - 906915 PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL [SEROLOGIA]

Enviado por Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 08/07/2014 07:59

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 08/07/2014 07:59

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Enviado por Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 08/07/2014 07:59

Resultados de Servicios - 881431 ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

Enviado por Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 08/07/2014 07:59

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: **OTRAS**

Remision: **SS CONTROL PRENATAL**

Enviado por Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 08/07/2014 07:59

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PACIENTE G2P1A0 CON GESTACION 20.4 SEMANAS POR FUR ARO POR OBESIDAD MATERNA EN EL MOMENTO NIEGA CEFALEA, FOSFENOS O TINNITUS, MOVIMIENTOS FETALES ESCASOS REFIERE PIROSIS TOMANDO MICRONUTRIENTES PENDIENTE VALORACION POR ODONTOLOGIA Y CURSO PSICOPROFILACTICO YA ASISTIO A VACUNACION. SIGNOS DE ALARMA CONTROL EN 1 MES**

Enviado por Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 08/07/2014 07:59



FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 4 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 08/08/2014 16:50 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **MATERNA G 2 P1 DE 25.4 SEMANAS , ACTUALMENTE NIEGA CEFALEA , NO PRESENTA FOSFENOS NI TINITUS , NIEGA EPIGASTRALGIA, NIEGA DISURIA, NO POLAQUIURIA , NO FLUJO VAGINAL, NO AMNIOORREA, NO EDEMAS , SIENTE LOS MOVIMIENTOS FETALES LAS ULTIMAS 36 HORAS , TRAE PARACLINICOS DE EL 4 AGOSTO 2014 HEMOGRAMA NORMAL VDRL NO REACTIVA UROANALISIS NORMAL Y ECOGRAFIA DE JULIO 26 2014 UNICO VIVO PELVIS FCF 160 CORAZON 4 CAMARAS PLACENTA POSTERIOR GRADO II SIN DESPRENDIMIENTOS NI HEMATOMAS ILA 15 CMS NO SE OBSERVAN ALTERACIONES ESTRUCTURALES MAYORES EMBARAZO 23.4 SEMANAS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 08/08/2014 16:50

* Dx Ppal: **Z358 SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO**

* Dx rel-1: **E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 08/08/2014 16:50

Resultados de Laboratorios - 906127 Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 08/08/2014 16:50

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: **OTRAS**

Remision: **OBSTETRICIA: EMBARAZO 25 SEMANAS ARO POR OBESIDAD**

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 08/08/2014 16:50

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **MATERNA DE 25 SEMANAS , ARO POR OBESIDAD , EN MANEJO CON NUTRICION, SIN SINTOMAS DEPRESIVOS, CON TENSION NORMAL FR: 20 FC: 70 T° 36.4 , AL EXAMEN FISICO SIN SIGNOS CLINICOS PATOLOGICOS , ALTURA UTERINA QUE CONCUERDA CON EDAD GESTACIONAL , SIN PRESENCIA DE EDEMAS, ESCUCHO FETOCARDIA CON DOOPLER DENTRO PARAMETROS NORMALES, SOLICITO PARACLINICOS SEGUN PROTOCOLO, TOXOPLASMA IGG , SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA**

**ASISTIR A LOS TALLERES DE GESTANTE EN DONDE APRENDE A CONTROLAR LA RESPIRACION Y TENER UN MEJOR TRABAJO DE PARTO
SI HAY ESTREÑIMIENTO CONSUMIR ALIMENTOS RICOS EN FIBRA COMO VERDURAS Y FRUTAS Y TOMAR 8 VASOS DE AGUA/DIA.
REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO, RELAJACION Y RESPIRACION ,MINIMO 30 MIN AL DIA
.PUEDE SER CAMINAR, NADAR O PRACTICAR YOGA
NO FUMAR NI CONSUMIR ALCOHOL, USO DE MEDIAS ELASTICAS PARA PREVENCION DE VENA**



VARICE (ESPECIALES PARA EL EMBARAZO)

CONSULTAR DE INMEDIATO POR URGENCIAS , CLINICA SANTA ANA, HOSPITAL FACATATIVA O CLINICA 51 CAFAM BOGOTA SI PRESENTA:

SALIDA DE LIQUIDO O SANGRE X VAGINA

PIEBRE , ARDÓR AL ORINAR ,DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO

SI VE "LUCECITAS " ,"ESTRELLITAS", SI ESCUCHA COMO UN ZUMBIDO EN LOS OIDOS

DOLOR DE CABEZA INTENSO, SI HAY PERDIDA DE LA CONCIENCIA

DISMINUCION O AUSENCIA DE LOS MOVIMIENTOS DEL BEBE

SI SE HINCHA LA CARA LAS MANOS O LOS PIES , CONTROL 1 MES

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 08/08/2014 16:50

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 5 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 08/09/2014 16:36 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono: (311) 816-2345

Parentesco:

Responsable: ELLA MISMA - Teléfono: (311) 816-2345

Categoría:

Motivo de consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **MATERNA G2 P1 DE 30 SEMANAS , ARO POR OBESIDAD EN MANEJO CON GINECOLOGIA , ACTUALMENTE SIN PRESENCIA DE DOLOR DE CABEZA , NIEGA TINITUS Y FOSFENOS, NIEGA DOLOR EN REGION EPIGASTRICA , NO DOLOR ABDOMINAL, SIN SINTOMATOLOGIA URINARIA , NIEGA FLUJO VAGINAL, NIEGA AMNIORRREA , NIEGA EDEMAS , MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES LAS ULTIMAS 12 HORAS , SIN CONSULTAS A URGENCIAS, PRESENTA PIROSIS, TRAE RESULTADOS DEL 1 SEPT 2014 TSH 1.69 TOXO IGG NEGATIVO**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 08/09/2014 16:36

* Dx Ppal: **Z358 SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO**

* Dx rel-1: **E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO 6 % (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **TOMAR 1 CUCHARADA 10 MINUTOS ANTES DE ALMUERZO Y COMIDA**

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 08/09/2014 16:36

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 08/09/2014 16:36

Resultados de Laboratorios - 906915 PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL [SEROLOGIA]

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 08/09/2014 16:36

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 08/09/2014 16:36

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PACIENTE CON 30 SEMANAS DE GESTACION, ARO, CON RESULTADOS PARACLINICOS NORMALES , SIN SIGNOS DE VASOESPASMO, SIN SINTOMAS DE DEPRESION, EXAMEN FISICO OBESIDAD EN MANEJO CON NUTRICION, CON TENSION NORMAL FR: 18 FC:62 T° 36.5 , ALTURA UTERINA QUE CORRESPONDE A EDAD GESTACIONAL , SIN EDEMAS, RUIDOS CARDIACOS FETALES NORMALES CON DOOPLER , SOLICITO PARA CLINICOS ULTIMO TRIMESTRE , INICIO MANEJO PARA PIROSIS, CON HIDROXIDO DE ALUMINIO ,SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA .**

ASISTIR A LOS TALLERES DE GESTANTE EN DONDE APRENDE A CONTROLAR LA RESPIRACION



Y TENER UN MEJOR TRABAJO DE PARTO ,REALIZAR EJERCICIOS DE CALENTAMIENTO,ESTIRAMIENTO,RELAJACION Y RESPIRACION ,MINIMO 30 MIN AL DIA . PUEDE SER CAMINAR, NADAR O PRACTICAR YOGA ,USAR ZAPATOS DE TACON COMODO, LO MISMO QUE ROPA HOLGADA.

CONSULTAR DE INMEDIATO POR URGENCIAS , CLINICA SANTA ANA, HOSPITAL FACATATIVA O CLINICA 51 CAFAM BOGOTA SI PRESENTA: DISMINUCION O AUSENCIA DE LOS MOVIMIENTOS FETALES ,SI HAY SALIDA DE LIQUIDO O SANGRE X VAGINA, SI PRESENTA CONTRACCIONES, SI HAY FIEBRE , ARDOR AL ORINAR . O ARDOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO , SI VE "LUCECITAS " ,"ESTRELLITAS", SI ESCUCHA UN ZUMBIDO EN LOS OIDOS O PRESENTA DOLOR DE CABEZA INTENSO, SI SE LE HINCHAN LA CARA , LAS MANOS O LOS PIES, SI SE SE EDUCA INFORMA Y BRINDA CONSEJERIA EN PLANIFICACION FAMILIAR

PROXIMO CONTROL EN 1 MES

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 08/09/2014 16:36

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 6 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 20/10/2014 17:05 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono: (311) 816-2345

Parentesco:

Responsable: ELLA MISMA - Teléfono: (311) 816-2345

Categoría:

Motivo de consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **G2 P1 V1 DE 36.2 SEMANAS , ARO POR OBESIDAD EN MANEJO CON GINECOLOGIA , QUIEN ASISTE A CONTROL PRENATAL MEDICINA GENERAL , ACTUALMENTE NIEGA CEFALEA, NO FOSFENOS, NO TINITUS, NIEGA DOLOR EPIGASTRICO, NO CONTRACCIONES , NIEGA DISURIA, NO POLAQUIURIA NO HEMATURIA, NIEGA FLUJO VAGINAL, SIN PRESENCIA DE SALIDA DE LIQUIDO AMNIOTICO, NIEGA INFLAMACION EN MIEMBROS O CARA , PERCIBE MOVIMIENTOS FETALES ULTIMAS 8 HORAS , NO HA CONSULTADO POR URGENCIAS EN MES ANTERIOR TRAE RESULTADOS CON FECHA 11 OCTUBRE 2014 HEMOGRAMA NORMAL VDRL NO REACTIVA UROANALISIS NORMAL**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 20/10/2014 17:05

* Dx Ppal: **Z358 SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO**

* Dx rel-1: **E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: CONTROL PRENATAL MED GRAL 4 NOVIEMBRE 2014

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 20/10/2014 17:05

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: ATENCION DEL PARTO: GESTANTE ARO POR OBESIDAD EMBARAZO 36.2 SEMANAS

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 20/10/2014 17:05

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **MATERNA DE 36 SEMANAS DE GESTACION, ARO, CON RESULTADOS PARACLINICOS NORMALES , EXAMEN FISICO NORMAL , NO EVIDENCIA DE SIGNOS DE VASOESPASMO, SIN EVIDENCIA DE LABILIDAD EMOCIONAL , CON TENSION NORMAL FR: 18 FC: 70 T° 36.2 , ALTURA UTERINA CONCORDANTE CON EDAD GESTACIONAL , NO PALPO EDEMAS EN MIEMBROS INFERIORES, ESCUCHO FETOCARDIA CON DOOPLER NORMAL, DOY ORDEN ATENCION DEL PARTO , ARO POR OBESIDAD , SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA.**



CONSULTAR DE INMEDIATO POR URGENCIAS , CLINICA SANTA ANA, HOSPITAL FACATATIVA O CLINICA 51 CAFAM BOGOTA SI PRESENTA: DISMINUCION O AUSENCIA DE LOS MOVIMIENTOS FETALES ,SI HAY SALIDA DE LIQUIDO O SANGRE X VAGINA, SI PRESENTA CONTRACCIONES, SI HAY FIEBRE , ARDOR AL ORINAR . O ARDOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO , SI VE "LUCECITAS " , "ESTRELLITAS", SI ESCUCHA UN ZUMBIDO EN LOS OIDOS O PRESENTA DOLOR DE CABEZA INTENSO, SI SE LE HINCHAN LA CARA , LAS MANOS O LOS PIES, SE EDUCA INFORMA Y BRINDA CONSEJERIA EN PLANIFICACION FAMILIAR

PROXIMO CONTROL EN 15 DIAS

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 20/10/2014 17:05

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 7 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 05/11/2014 06:52 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de consulta: **CONTROL PRENATAL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE G2 P1 V1 DE 38.22 SEMANAS , ARO POR OBESIDAD EN MANEJO CON GINECOLOGIA EN EL MOMENTO NO CEFALEA, FOSFENOS O TINNITUS, REFIERE EDEMA MATUTINO EN PIES. MOVIMIENTOS FETALES + REFIERE TIENE CITA PARA ATENCION DE PARTO EN 11 DIAS.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 05/11/2014 06:52

* Dx Ppal: **Z358 SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO**

* Dx rel-1: **E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PACIENTE G2 P1 V1 DE 38.2 SEMANAS , ARO POR OBESIDAD EN EL MOMENTO SIN SINTOMAS DE VASOESPASMO. SE REFUERZAN SIGNOS DE ALARMA**

Enviado por Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 05/11/2014 06:52

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 8 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 02/01/2015 13:48 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de consulta: **PARTO 10 DE NOVIEMBRE**

Enfermedad Actual: **PARTO 10 DE NOVIEMBRE**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 02/01/2015 13:48

* Dx Ppal: **Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PARTO 10 DE NOVIEMBRE**

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 02/01/2015 13:48

FIN IMPRESION DE PAGINA



DATOS DE INSCRIPCION EN EL PROGRAMA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693

Fecha : 26/08/2020 13:33

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

Motivo de Consulta: **INGRESO A CONTROL PRENATAL 1 VEZ POR ENFERMERÍA Y ASESORÍA PRE TEST VIH**

Enfermedad Actual: **HORA DE ATENCION 1:30PM**

CONTACTO
3108666902

EDISON MENDEZ

PARENTESCO ESPOSO

TELEFONO

PACIENTE DE 28 AÑOS QUE INGRESA AL CONSULTORIO SOLA, ALERTA CONCIENTE Y ORIENTADA, TRAE REPORTE DE PRUEBA DE EMBARAZO POSITIVA TATIANA MARINA BUSTOS LABORATORIO CLINICO NIT 5275612-8 INICIA CONTROLES PRENATALES POR ENFERMERIA GESTANTE DE 10.6 SEMANAS DE GESTACION POR FUR REFEIRE PERIODOS REGULARES

FECHA PROBABLE DE PARTO 08/03/2020
MENARQUIA 13 AÑOS

ACTUALMENTE SE DESEMPEÑA COMO AMA DE CASA RELIGION CATOLICA,

ANTECEDENTES PERSONALES NIEGA TBC, HTA, DM, , NIEGA INFERTILIDAD , VIH, CARDIOPATIAS O NEFROPATIAS, NIEGA CONDICION MEDICA GRAVE, MOLA,PRECLAMPSIA ,ECLAMPSIA

NO ANTECEDENTES FAMILIARES,

REFIERE NO REALIZO CITA PRECONCEPCIONAL

VIVE CON ESPOSO EN CASA ARRENDADA CON AGUA LUZ Y GAS,

G2 P2 A C V 2 FECHA DE FINALIZACION PRIMER EMBARAZO 10/01/02012 PESO AL NACER 3390 TALLA 51CM PARTO SIN COMPLIACIONES

SEGUNDO EMBARAZO FINALIZACION 10/11/2011 PESO AL NACER 3870 TALLA 53CM

RIESGO PARA CHAGAS ANTECEDENTES NEGATIVO, PACIENTE PROCEDENTE DE FACATATIVA NIEGA ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD DE CHAGAS

NIEGA HABER VIVIDO EN CASA CON TECHO DE PAJA O PALMA, PISO DE TIERRA O MADERA , PARED DE BAHAREQUE, NIEGA ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD DE CHAGAS EN FAMILIA NO MATERNA, NIEGA HABER CONVIVIDO CON PITOS

REFIERE VIVE HACE 8 FACATATIVA PACIENTE NEGATIVO PARA CHAGAS

PACIENTE NIEGA CONTACTO CON PERSONA CON SOSPECHA O EN ESTUDIO O POSITIVA PARA CORONAVIRUS (COVID 19 , NIEGA HABER VIAJADO A PAISES CON CASOS POSITIVOS PARA CORONAVIRUS (COVID 19)EN LOS ULTIMOS 14 DIAS, USUARIA INGRESA A CONSULTORIO CON TAPABOCAS QUE CUBRE NARIZ Y BOCA, SE LE INDICA REALIZAR LAVADO DE MANOS POSTERIOR AL INGRESO AL CONSULTORIO.



EMBARAZO ACTUAL NO PLANEADO, DESEADO Y ACEPTADO

METODO DE PLANIFICACION ESTERILIZACION FEMENINA HACE 1 AÑO

INICIO VIDA SEXUAL 18 AÑOS,

NUMERO DE COMPAÑEROS SEXUALES 2 ,

FUCCV ENERO 2020 NORMAL ,

UNION LIBRE, PAREJA ESTABLE, PAREJA DE 30 AÑOS SE DESEMPEÑA COMO INDEPENDIENTE

**MANIFESTA RECIBIR APOYO PSICOLOGICO AFECTIVO Y ECONOMICO POR PARTE DE LA PAREJA
REFIERE APOYO PSICOLOGICO Y AFECTIVO POR PARTE DE SU FAMILIA,**

NIEGA ANSIEDAD, NIEGA ANGUSTIA, NIEGA DEPRESION, NO REFIERE MALTRATO VERBAL NI FISICO, NIEGA LLANTO FACIL, REFIERE NO SENTIR DIFICULTAD PARA DORMIR NI PREOCUPACIONES , NO PRESENCIA DE MASCOTAS NIEGA,

EXPOSICIÓN A VIOLENCIA

¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO HA SIDO HUMILLADA MENOSPRECIADA, INSULTADA O AMENAZADA POR SU PAREJA? NIEGA

¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO FUE GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE OTRA MANERA? NIEGA

¿DESDE QUE ESTÁ EN GESTACIÓN HA SIDO GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE OTRA MANERA? PACIENTE NIEGA

¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO FUE FORZADA A TENER RELACIONES SEXUALES? NIEGA

REFIERE SENTIRSE FELIZ CON EL EMBARAZO

NIEGA SIGNOS DE ALARMA COMO CEFALEAS NIEGA TINITUS FOSFENOS, NIEGA DOLOR EPIGASTRICO, NIEGA DOLOR PELVICO NIEGA SALIDA DE LIQ. O SANGRE POR LA VAGINA, OLIGURIA, DISURIA, NIEGA CAMBIOS EN EL FLUJO, NIEGA EDEMA EN MANOS CARA O PIES AUN NO REFIERE MOVIMIENTOS FETALES, CONSUMO DE 5 ALIMENTOS AL DIA,

SE LE INDICA NO VIAJAR A ZONAS CON MAS DE 2200 METROS POR RIESGO DE CONTRAER ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR INSECTOS

SE EXPLICA SENTENCIA C-355/2006 POR LA CUAL SE DESPENALIZA EL ABORTO EN TRES CLÁUSULAS ESPECÍFICAS:

CUANDO EL FETO PRESENTA MALFORMACIÓN QUE HACEN INVIABLE LA VIDA DE ESTE.

EN CASO DE QUE LA SALUD FÍSICA O MENTAL DE LA MADRE ESTÉ EN RIESGO.

CUANDO EL EMBARAZO SEA PRODUCTO DE UNA VIOLACIÓN O INSEMINACIÓN ARTIFICIAL SIN



CONSENTIMIENTO.

REFIERE CONSUMO O NO CONSUMO DE ACIDO FOLICO REFIERE BUENA DIETA.

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION**
* Dx rel-1: **Z391 ATENCION Y EXAMEN DE MADRE EN PERIODO DE LACTANCIA**
* Dx rel-2: **Z717 CONSULTA PARA ASESORIA SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**
Causa Externa: **Enfermedad General**

MEDICAMENTOS

Medicamento: **FOLICO ACIDO 1 mg (TABLETA)**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA AL DIA**

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693

Fecha : 26/08/2020 13:33

Medicamento: **PRESERVATIVOS (UND) 10**
Cantidad: **10**
Dosificación: **.**

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693

Fecha : 26/08/2020 13:33

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 903842 GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693

Fecha : 26/08/2020 13:33

Resultados de Laboratorios - 911017 HEMOCLASIFICACION SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACION GLOBULAR] POR MICROTECNICA

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693

Fecha : 26/08/2020 13:33

Resultados de Laboratorios - 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693

Fecha : 26/08/2020 13:33

Resultados de Laboratorios - 906317 Hepatitis B ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693

Fecha : 26/08/2020 13:33

Resultados de Laboratorios - 906242 Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693

Fecha : 26/08/2020 13:33

Resultados de Laboratorios - 906127 Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693

Fecha : 26/08/2020 13:33

Resultados de Laboratorios - 906129 Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693

Fecha : 26/08/2020 13:33

Resultados de Laboratorios - 906039 Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693

Fecha : 26/08/2020 13:33



Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693 Fecha : 26/08/2020 13:33

Resultados de Laboratorios - 901235 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA DE DISCO)

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693 Fecha : 26/08/2020 13:33

Resultados de Laboratorios - 906249 Virus de Inmunodeficiencia Humana [VIH] 1 Y 2 ANTICUERPOS

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693 Fecha : 26/08/2020 13:33

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 881436 ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693 Fecha : 26/08/2020 13:33

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS
Remision: SE SOLICITA CURSO DE MATERNIDAD Y PATERNIDAD RESPONSABLE

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693 Fecha : 26/08/2020 13:33

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS
Remision: SE SOLICITA VALORACION POR ODONTOLOGIA GESTANTE

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693 Fecha : 26/08/2020 13:33

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS
Remision: SE SOLICITA VALORACION POR VACUNACION APARTIR DE LA SEMANA 14 INFLUENZA 16 DPT 26 DPT ACELULAR

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693 Fecha : 26/08/2020 13:33

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS
Remision: SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICION

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693 Fecha : 26/08/2020 13:33

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS
Remision: SE SOLICITA VALORACION POR GINECO OBSTETRICIA

Enviado por Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693 Fecha : 26/08/2020 13:33



ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

Gravidez: 2 Partos: 2 Vaginales: 2 Cesareas: 0 Abortos: 0 Ectópicos: 0
 Nacidos Vivos: 2 Nacidos Muertos: 0 Viven: 0 Muertos 1a Sem: 0 Muertos despues 1a Sem: 0
 Algun Recien Nacido Peso menos de 2500 grs: No Fecha Terminacion Último Embarazo:

Vaginal:
 Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 28/05/2012

Vaginal:
 Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 10/12/2012

Vaginal:
 Profesional : SANTIAGO CAMACHO Registro: 80420240 Fecha : 29/12/2012

Vaginal:
 Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

Vaginal:
 Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 07/06/2013

Vaginal:
 Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 28/06/2013

Vaginal:
 Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 18/09/2013

Vaginal:
 Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013

Vaginal:
 Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 23/01/2014

Vaginal:
 Profesional : ANTONIA ALEXANDRA ZAMORA GALVIS Registro: 35534631 Fecha : 10/04/2014

Vaginal:
 Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

Vaginal:
 Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015

Vaginal:
 Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016

Vaginal:
 Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018

Vaginal:
 Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020

Vaginal:
 Profesional : RAIZA SARMIENTO SANCHEZ Registro: 1051418210 Fecha : 06/03/2020

Vaginal:
 Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020

G:
 Profesional : PAOLA ANDREA VELAZCO MARIN Registro: 52899030 Fecha : 07/06/2011

G:
 Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 28/01/2012

G:
 Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

G:
 Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 10/04/2012

G:
 Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012

G:
 Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

G:
 Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013

G:
 Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014



G:
Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015

G:
Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016

G:
Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018

G:
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020

G:
Profesional : RAIZA SARMIENTO SANCHEZ Registro: 1051418210 Fecha : 06/03/2020

G:
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020

P:
Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 28/01/2012

P:
Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

P:
Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 10/04/2012

P:
Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012

P:
Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

P:
Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013

P:
Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

P:
Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015

P:
Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016

P:
Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018

P:
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020

P:
Profesional : RAIZA SARMIENTO SANCHEZ Registro: 1051418210 Fecha : 06/03/2020

P:
Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020

A:
Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

C:
Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

VIVOS:
Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 28/01/2012

VIVOS:
Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

VIVOS:
Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 10/04/2012

VIVOS:
Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012

VIVOS:
Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

VIVOS:
Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013

VIVOS:



Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

Vivos:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015

Vivos:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016

Vivos:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016

Vivos:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 15/12/2016

Vivos:

Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018

Vivos:

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020

Muertos:

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

Menarca:

Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590 Fecha : 13/04/2011

Menarca:

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 11/03/2016

Menarca:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 04/04/2016

Menarca:

Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016

Menarca:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016

Menarca:

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646 Fecha : 05/08/2016

Menarca:

Profesional : OLGA LUCIA DIAZ AMAYA Registro: 52379995 Fecha : 11/08/2016

Menarca:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016

Menarca:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 15/12/2016

Menarca:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 17/01/2017

Menarca:

Profesional : PAOLA ANDREA VELAZCO MARIN Registro: 52899030 Fecha : 20/06/2018

Menarca:

Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018

Menarca:

Profesional : HAROLD CALIXTO HERRERA ALBERNIA Registro: 72131308 Fecha : 19/10/2018

Menarca:

Profesional : HAROLD CALIXTO HERRERA ALBERNIA Registro: 72131308 Fecha : 05/04/2019

Menarca:

Profesional : DARIO RODRIGUEZ FERREIRA Registro: 19383467 Fecha : 23/08/2019

Menarca:

Profesional : MAURICIO CASTELLANOS PULIDO Registro: 79503165 Fecha : 26/08/2019

Menarca:

Profesional : MAURICIO CASTELLANOS PULIDO Registro: 79503165 Fecha : 03/10/2019

Menarca:

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 12/02/2020

Menarca:

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 27/02/2020

Menarca:

Profesional : RAIZA SARMIENTO SANCHEZ Registro: 1051418210 Fecha : 06/03/2020



Menarca:

Profesional : LUISA FERNANDA SEPULVEDA CARVAJAL Registro: 1073162966 Fecha : 18/07/2020

Menarca:

Profesional : MARIA DE LA LIBERTAD ROCHA CALDERON Registro: 1073163551 Fecha : 27/01/2021

Menarca:

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 25/03/2021

Menarca:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 17/04/2021

Menarca:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

Menarca:

Profesional : PAOLA VIVIANA RAMIREZ ZAMUDIO Registro: 1032442961 Fecha : 04/12/2021

Menarca:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

Menarca:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 16/02/2022

F.U.M.:

Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590 Fecha : 13/04/2011

F.U.M.:

Profesional : PAOLA ANDREA VELAZCO MARIN Registro: 52899030 Fecha : 07/06/2011

F.U.M.:

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

F.U.M.:

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 10/04/2012

F.U.M.:

Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012

F.U.M.:

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

F.U.M.:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 07/06/2013

F.U.M.:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 28/06/2013

F.U.M.:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 18/09/2013

F.U.M.:

Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013

F.U.M.:

Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014

F.U.M.:

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 19/02/2015

F.U.M.:

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 11/03/2016

F.U.M.:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 04/04/2016

F.U.M.:

Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016

F.U.M.:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016

F.U.M.:

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646 Fecha : 05/08/2016

F.U.M.:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016

F.U.M.:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 15/12/2016

F.U.M.:



Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018
F.U.M.:
 Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021
F.U.M.:
 Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022
F.U.P.:
 Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013
Última citología:
 Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012
Última citología:
 Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021
Última citología:
 Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022
Resultado citología:
 Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012
Resultado citología:
 Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021
Resultado citología:
 Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022
Ciclos menstruales:
 Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590 Fecha : 13/04/2011
Ciclos menstruales:
 Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012
Ciclos menstruales:
 Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 10/04/2012
Ciclos menstruales:
 Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 18/09/2013
Ciclos menstruales:
 Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013
Ciclos menstruales:
 Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014
Ciclos menstruales:
 Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 19/02/2015
Ciclos menstruales:
 Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015
Ciclos menstruales:
 Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 11/03/2016
Ciclos menstruales:
 Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 17/01/2017
Ciclos menstruales:
 Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022
Actividad sexual:
 Profesional : MARIA FERNANDA DIAZ GOMEZ Registro: 53115590 Fecha : 13/04/2011
Actividad sexual:
 Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012
Actividad sexual:
 Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659 Fecha : 10/04/2012
Actividad sexual:
 Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 18/09/2013
Actividad sexual:
 Profesional : ANA ORDOÑEZ AZA Registro: 52816322 Fecha : 13/11/2013
Actividad sexual:
 Profesional : HUGO FERNANDO DUARTE CAPAGUI Registro: 91.522.697 Fecha : 27/11/2014
Actividad sexual:
 Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 19/02/2015



Actividad sexual:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015

Actividad sexual:

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 11/03/2016

Actividad sexual:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 04/04/2016

Actividad sexual:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016

Actividad sexual:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016

Actividad sexual:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 15/12/2016

Actividad sexual:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 17/01/2017

Actividad sexual:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 06/08/2021

Actividad sexual:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

Método de planificación:

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012

Método de planificación:

Profesional : GINA PAOLA CASTRILLON SALINAS Registro: 44161645 Fecha : 07/09/2012

Método de planificación:

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 26/10/2012

Método de planificación:

Profesional : MAGDA BEATRIZ ARIZA MARTINEZ Registro: 36697915 Fecha : 23/01/2013

Método de planificación:

Profesional : CLAUDIA JAZMIN CASTELLANOS PINZON Registro: 39770902 Fecha : 03/04/2013

Método de planificación:

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro: Fecha : 25/04/2013

Método de planificación:

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 19/02/2015

Método de planificación:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 18/12/2015

Método de planificación:

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255 Fecha : 11/03/2016

Método de planificación:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486 Fecha : 04/04/2016

Método de planificación:

Profesional : ALBERTO MURILLO SANCHEZ Registro: 93.394.779 Fecha : 29/06/2016

Método de planificación:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 30/07/2016

Método de planificación:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 06/12/2016

Método de planificación:

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342 Fecha : 15/12/2016

Método de planificación:

Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372 Fecha : 22/06/2018

Método de planificación:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 02/02/2022

Método de planificación:

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871 Fecha : 16/02/2022

Patologías relacionadas con embarazo y/o parto:

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 23/03/2012

Patologías relacionadas con embarazo y/o parto:



Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646

Fecha : 05/08/2016

Patologías relacionadas con embarazo y/o parto:

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 17/01/2017

Edad inicio de relaciones sexuales:

Profesional : MARIA ALEJANDRA GONZALEZ RAMIREZ Registro: 52.769.178

Fecha : 08/11/2014

EMBARAZO ACTUAL

Embarazo Planeado: **No** Fracaso de Método Anticonceptivo : **Si - Esterilizacion Femenina** Embarazo Multiple : **No**

Peso Previo: **81 Kg** Talla (cms): **158** IMC: **32.45**

Fecha Última Menstruación: **01/06/2020** Dudas: **No** Fecha Probable Parto: **08/03/2021**

Antitetanica Previa: **No** Fecha: Periodo Intergenesico Menor 12 Meses: **No**

Grupo Sanguineo: **O** RH: **POSITIVO** Sensibilizacion RH: **No**

Consejería pretest vih: **Si** Consejería en Lactancia Materna: **Si** Edad Gestacional confirmada por: **Eco <20S** Numero de Gestacion: **3**

Fuma: **No** Cigarrillos: **0** Fumador Pasivo: **No** Alcohol: **No** Drogas: **No**

Observaciones:

- Historia Prenatal cerrada automaticamente por cumplimiento de tiempo - 2021-04-23:23:00:02

OBSERVACIONES

Observaciones: **GESTANTE DE 10.6 SEMANAS,**

RIESGO OBSTETRICO SEGÚN ESCALA DE HERRERA ALTO POR OBESIDAD

RIESGO PSICOSOCIAL BAJO

PESO 80 TALLA 158 OBESIDAD INDICE DE MASA CORPORAL DE 32 GANANCIA FINAL DEL EMBARAZO DE 6 A 7 KILOGRAMOS, GANANCIA SEMANAL EN GRAMOS DE 200 A 230 GRAMOS

ALTURA UTERINA NO IDENTIFICABLE SE GENERAN ORDENES DE HEMOCLASIFICACION, HEMOGRAMA, UROANALISIS, PRUEBA RAPIDA TREPONEMICA GLICEMIA, TOXOPLASMA IgG, TOXOPLASMA IgM ANTIGENO DE SUPERFICIE PARA HEPATITIS B, ANTICUERPOS VIH. RUBEOLA IGG UROCULTIVO CARGA DE 75 GRAMOS

ECOGRAFIA DE TRANSLUCENCIA NUCAL SE LE INDICA TOMARLA ENTRE SEMANA 11 A LA 13.6

SE REALIZA ASESORIA VIH

SE EXPLICA A LA USUARIA

LA FISIOPATOLOGIA DEL VIH (SIDA), FORMAS DE TRANSMISION, PERIODO DE VENTANA INMUNOLOGICA DE 3-6-12 MESES, FORMAS DE TRATAMIENTO, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL USO DEL PRESERVATIVO EN EL EMBARAZO Y FORMAS DE PREVENCION DEL VIH, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE EVITAR LA PROMISCUIDAD , SE RECUERDAN LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS SE LE INDAGA ALA PACIENTE SOBRE



NUMERO DE PAREJAS SEXUALES EN EL ULTIMO AÑO 1
A TENIDO RELACIONES SEXUALES CON TRABAJADORES SEXUALES NO
ATENIDO ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL NO
A TENIDO TRANSFUSIONES SANGUINEAS NO
TIPO DE REALACIONES SEXUAL VAGINAL
A SIDO OBLIGADA A TENER RELACIONES SEXUALES NO
A TENIDO RELACIONES SEXUALESBAJO EFECTO DEL ALCOHOL NO
ATENIDO REALCIONES SEXUALES CON DESCONOCIDOS NO

EN CASO DE RESULTADO DE VIH POSITIVO USURIA TIENE COMO RED DE APOYO A : EDISON MENDEZ

SE REALIZO INTERROGATORIO AL USUARIO CON RESPECTO AL MOTIVO POR EL CUAL LE ORDENARON LA PRUEBA Y HAGO EXPLICACION SOBRE LOS SIGUIENTES ASPECTOS:

- DIFERENTES MOTIVOS PARA REALIZACION DE LA PRUEBA
- POBLACIONES Y FACTORES DE RIESGO
- TIPO DE PRUEBAS DE VIH Y SIGNIFICADO DE SU RESULTADO (VENTANA INMUNOLOGICA)
- MEDIOS DE TRANSMISION DEL VIH
- PREVENCION DEL VIH
- VIH Vs SIDA
- CONSENTIMIENTO INFORMADO, VOLUNTARIEDAD DE LA PRUEBA Y CONFIDENCIALIDAD

ADEMAS SE EXPLICA A LA PACIENTE LA IMPORTANCIA DE LOS CONTROLES PRENATALES SE GENERA ORDEN DE MICRONUTRIENTES ACIDO FOLICO 10 PRESERVATIVOS

SE EXPLICA FORMA DE ADMINSTRACION SE EXPLICA Y SE HACE GRAN ENFASIS EN LA IMPORTANCIA DE UNA BUENA ALIMENTACION PESO ADECUADO, SE EXPLICA Y SE HACE GRAN ENFASIS EN LOS SIGNOS DE ALARMA COMO CEFALEAS TINITUS FOSFENOS, DOLOR EPIGASTRICO DOLOR PELVICO CAMBIOS EN EL FLUJO OLIGURIA POLIAQUIURIA SALIDA DE LIQUIDO . SANGRE EDEMA EN MANOS CARA O PIES, DISMINUCION O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES DEPENDIENDO EDAD GESTACIONAL

AFIRMA COMPRENDER,

SE BRINDA EDUCACION SOBRE LACTANCIA MATERNA SE LE INDICA QUE ES LA MANERA IDEAL EN LA QUE EL BEBE RECIBE LOS NUTRIENTES NECESARIOS PARA UN CRECIMIENTO Y DESARROLLO SALUDABLE SE LE INDICA QUE DEBE SER LOS PRIMEROS 6 MESES DE MANERA EXCLUSIVA Y A DEMANDA Y COMPLEMENTARIA POR 2 AÑOS

SE BRINDA EDUCACIÓN EN PLANIFICACIÓN FAMILIAR POSTERIOR AL PARTO O CESÁREA, SE ENTREGA INFORMACIÓN LOS MÉTODOS QUE PUEDES UTILIZAR DURANTE TU PERIODO DE LACTANCIA MATERNA SON: INYECCIÓN TRIMESTRAL, IMPLANTES SUBDERMICO, DISPOSITIVOS INTRAUTERINOS, MÉTODOS DEFINITIVOS (POMEROY) Y VASECTOMÍA PARA LA PAREJA. RECUERDE QUE EN LA SEMANA 28 A LA 33 DE SU EMBARAZO PUEDES SOLICITAR LA CITA DE PLANIFICACIÓN



SE BRINDA INFORMACION SOBRE SINTOMAS DE DEPRESION POST PARTO TALES COMO

ESTADO DE ANIMOS DEPRIMIDO

LLANTO EXESIVO

DIFICULTAD PARA RELACIONARSE CON EL BEBE

AISLARSE DE LA FAMILIA Y AMIGOS .

PERDIDA O AUMENTO DEL APETITO

INCAPACIDAD PARA DORMIR O DORMIR DEMASIADO

FATIGA Y PERDIDA DE ENERGIA

SE BRINDA EDUCACIÓN A GESTANTE EN CUANTO A CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO ASEO DEL MUÑÓN UMBILICAL U OMBLIGO ES IMPORTANTE MANTENER EL CORDÓN UMBILICAL LIMPIO Y SECO PARA EVITAR INFECCIONES. LAS SEÑALES DE INFECCIÓN SON EL ENROJECIMIENTO, EL MAL OLOR O LA PRESENCIA DE SECRECIONES, POSICIÓN DEL RECIÉN NACIDO, ACOSTAR AL RN DE ESPALDA, CON LA CUNA INCLINADA EN UN ÁNGULO DE 30 GRADOS, EL BAÑO DEL RECIÉN NACIDO DEBE SER CORTO Y CON AGUA A TEMPERATURA AGRADABLE PARA EL RECIÉN NACIDO (34-37° C), FROTAR SUAVEMENTE CON UNA ESPONJA SUAVE, Y LIMPIAR BIEN LA ZONA DE LOS PLIEGUES Y LOS GENITALES, NO HAY QUE DEJAR NUNCA SOLO AL RECIÉN NACIDO PARA EVITAR EL

RIESGO DE CAÍDAS Y AHOGAMIENTO, SE RECOMIENDA QUE SE ESPERE A QUE LAS UÑAS ESTÉN SUFICIENTEMENTE LARGAS PARA CORTARLAS, TRATANDO DE EVITAR MIENTRAS TANTO, QUE EL BEBÉ SE ARRAÑE CON ELLAS. DEBEN EMPLEARSE TIJERAS CON LAS PUNTAS REDONDEADAS PARA EVITAR LESIONES.

SE RECUERDAN SIGNOS DE ALARMA DEL RECIÉN NACIDO BEBÉ MUY ADORMILADO, LETÁRGICO, FLÁCIDO, TEMPERATURA CORPORAL DEL BEBÉ MENOR DE 36°C O MAYOR DE 38°C, ALTERACIONES EN LA RESPIRACIÓN /DIFICULTAD PARA RESPIRAR, LAS CONVULSIONES SON UNA MANIFESTACIÓN QUE REQUIERE LA ATENCIÓN INMEDIATA, PIEL AZULADA/MORADA (CIANOSIS). EN LOS RECIÉN NACIDOS ES NORMAL OBSERVAR COMO HAY ZONAS DEL CUERPO COMO LAS MANOS O LOS PIES, QUE PRESENTAN CIERTO GRADO DE CIANOSIS, PIEL AMARILLENTA (ICTERICIA). LA ICTERICIA SE DENOMINA A LA COLORACIÓN AMARILLENTA DE PIEL Y MUCOSAS POR ACUMULACIÓN DE UNA SUSTANCIA DENOMINADA BILIRRUBINA, ESTREÑIMIENTO SEVERO, DIARREA, NO ORINA U ORINA MUY POCO, AUNQUE HASTA LOS SEIS PRIMEROS MESES DE VIDA ES HABITUAL QUE LOS RECIÉN NACIDOS REGURGITEN CON FRECUENCIA PARTE DEL CONTENIDO GÁSTRICO TRAS LAS TOMAS, NO ES LO MISMO REGURGITAR QUE VOMITAR, LLANTO INCONSOLABLE, MALESTAR GENERAL

SE DILIGENCIA Y ENTREGA CLAP MATERNO SE

REMITE A MEDICO GINECO OBSTETRICIA ODONTOLOGIA NUTRICION SEGÚN RESOLUCION 3280 CURSO PRENATAL SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE UNA ADECUADA ALIMENTACION. SE FELICITA A LA GESTANTE SE LE INDICA SE RECUERDAN LOS DERECHOS DE SALUD SEXUAL Y REPRODUCTIVA SE REALIZA ENTREGA DE CARTILLA DE FAMILIARIZACIÓN SE SOLICITA VALORACION POR VACUNACION PACIENTE REFIERE ENTENDER

SE ATIENDE PACIENTE CON MEDIDAS DE PROTECCIÓN GAFAS, CARETA, TAPABOCAS, GUANTES Y BATA ANTIFLUIDO.

SE LE INFORMA A LA PACIENTE LAS RECOMENDACIONES DADAS POR NUESTRA IPS PARA LA PROTECCION DEL Covid 19 , YA QUE FUE DECLARADO EL BROTE COMO PANDEMIA EL DIA 11 DE MARZO DEL 2020 POR LA ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD.

CAFAM TE CUIDA

ESTAS MEDIDAS PREVENTIVAS NOS AYUDARAN A ESTAR MAS PROTEGIDOS.

1. LAVARSE LAS MANOS CON AGUA Y JABON, MINIMO CADA TRES HORAS.

2. EVITAR SALUDAR CON CUALQUIER CLASE DE CONTACTO FISICO Y NO ASISTIR A EVENTOS MASIVOS.

3. TOSE Y ESTORNUDA EN EL ANTEBRAZO Y NO EN LA MANO.

4. SI TIENE GRIPA, USA TAPABOCAS Y QUEDATE EN CASA.

*** Nota realizada posterior al cierre definitivo de la Historia Clínica: (26/08/2020 05:32:02 PM) ***
RESULTADO DE PRUEBA RAPIDA TREPONEMICA PARA SIFILIS: NEGATIVA, SE EXPLICA RESULTADO

FUR 01/06/2020 FPP:08/03/2021
-Fin-



Profesional : YULI VANESSA HERRERA PINILLO Registro: 1016035693

Fecha : 26/08/2020 13:33

FIN IMPRESION DE PAGINA



CALIFICACIÓN DE RIESGO OBSTÉTRICO

I - HISTORIA REPRODUCTIVA

II - CONDICIONES ASOCIADAS

III - EMBARAZO ACTUAL

Edad < 16	☐	Condiciones medicas	1T 2T 3T				1T 2T 3T
Edad 16 - 35	☒	Qx. ginecología previa/ectópico		☐	☐	☐	Hemorragia <= 20 sem
Edad > 35	☐	Enf. renal crónica		☐	☐	☐	Hemorragia > 20 Sem
Paridad 0	☐	Diabetes gestacional		☐	☐	☐	E. prolongado (42 Sem)
Paridad 1 - 4	☒	Diabetes mellitus		☐	☐	☐	HTA inducida por embarazo
Paridad >= 5	☐	Enf cardíaca		☐	☐	☐	RPM
Aborto habitual / infertilidad	☐	Enf. infecciosa aguda bacteriana		☐	☐	☐	Polihidramnios
Retención placentaria	☐	Enf. autoinmune		☐	☐	☐	RCIU
Recién nacido > 4000 gr	☐	Anemia (Hb < 10 g/L)					Emb. multiple
Recién nacido < 2500 gr	☐	Riesgo sicosocial					Mala presentación
Hta inducida por embarazo	☐	Tensión emocional intensa		☐	☐	☐	Isoinmunizacion RH
Embarazo gemelar	☐	Humor depresivo intenso		☐	☐	☐	Infección de vías urinarias
Cesárea previa	☐	Síntomas neurovegetativos intensos		☐	☐	☐	Amenaza de parto prematuro
Mortinato/muerte neonatal	☐	Sin soporte familiar (tiempo)		☐	☐	☐	
T.p prologando/parto difícil	☐	Sin soporte familiar (espacio)		☐	☐	☐	
		Sin soporte familiar (dinero)		☐	☐	☐	

Observaciones:

PUNTAJE DE RIESGO OBSTETRICO

Semanas 0 - 13	Semanas 14 - 27	Semanas 28 - 38/40
Total: 0 Riesgo	Total: 0 Riesgo	Total: 0 Riesgo

CONTROL PARACLINICO

	1 Trimestre	2 Trimestre	3 Trimestre
Hemoglobina		14 26/08/2020	
Hematocrito		42 26/08/2020	
Glicemia		79 26/08/2020	
VDRL	Sin Dato Dil 1:	Sin Dato Dil 1:	Sin Dato Dil 1:
Frotis Vaginal			
Citología			
P.Orina		Normal 15/12/2020	
Urocultivo			
FTA - ABS		Normal 26/08/2020	Normal 15/12/2020
TD / TT			
VIH	Sin Dato	Sin Dato	Negativo 15/01/2021



HBSAG		Negativo 26/08/2020	
Toxoplasma IGG			
Toxoplasma IGM		0.32 15/12/2020	
Test O' Sullivan	Post:	Post:	Post:
Otros		TREPO NEG	12/02/2021 HBAC1 4.9 15/01/2021 PTOG 71/99/76 TSH 2.7
Edad Gestacional	13.2	8	13.2
Placenta previa	No	No aplica	No
Líquido Amniótico	Normal	No aplica	Normal
Fecha Ecografía		01/09/2020	06/03/2021
Observación	EMB 13.2 SEM TN 1.6MM	ECOGRAFIA DE DETALLE ANATOMICO: FETO UNICO VIVO CEFALICO PEF 680 GR P 61 PLACENTA CORPORAL ANTERIOR GRADO I ILA 21 NORMAL. EMBARAZO DE 23.8 SEM ANATOMIA FETAL NORMAL	PESO 2579 GR PERCENTIL 37 CEFALCIO ILA 18

Otra Eco :

FIN IMPRESION DE PAGINA



CONTROL PRENATAL

Nro de Control	7	6	5
Fecha	10/03/2021	15/02/2021	20/01/2021
Semanas Gestación	35.20	32.20	28.00
Peso Kg	90	90	89
Talla	157	157	158
IMC	36.51	36.51	35.65
Porcentaje Peso/Talla	0	0	0
Tensión Arterial	110/60	100/60	120/60
Altura Uterina	32	33	25
Corresponde a Amenorrea	Si	Si	No
FCF	150	139	148
Presentación Fetal	CEF	CEF	CEF
Movimientos Fetales > 10	Si	Si	Si
Valoracion Cuello Uterino	Normal	Normal	Normal
Edemas	0	0	0
Monitoreo Fetal			
Exámen Mamas	Normal	Normal	No se Explora
Exámen Genitales	Normal	Normal	No se Explora
Hospitalizaciones Previas a Este Control	No	No	No



CONTROL PRENATAL

Nro de Control	4	3	2
Fecha	18/12/2020	27/10/2020	25/09/2020
Semanas Gestación	23.30	16.00	11.00
Peso Kg	88	83	80
Talla	158	158	158
IMC	35.25	33.25	32.05
Porcentaje Peso/Talla	0	0	0
Tensión Arterial	100/60	110/60	100/60
Altura Uterina	25	18	No aplica para la edad gestacional
Corresponde a Amenorrea	No	Si	Si
FCF	150	156	No aplica para la edad gestacional
Presentación Fetal	INDEF	CEF	CEF
Movimientos Fetales > 10	Si		No aplica para la edad gestacional
Valoracion Cuello Uterino	Normal	Normal	Normal
Edemas	0	0	0
Monitoreo Fetal	Normal		
Exámen Mamas	Normal	Normal	Normal
Exámen Genitales	Normal	Normal	Normal
Hospitalizaciones Previas a Este Control	No	No	No

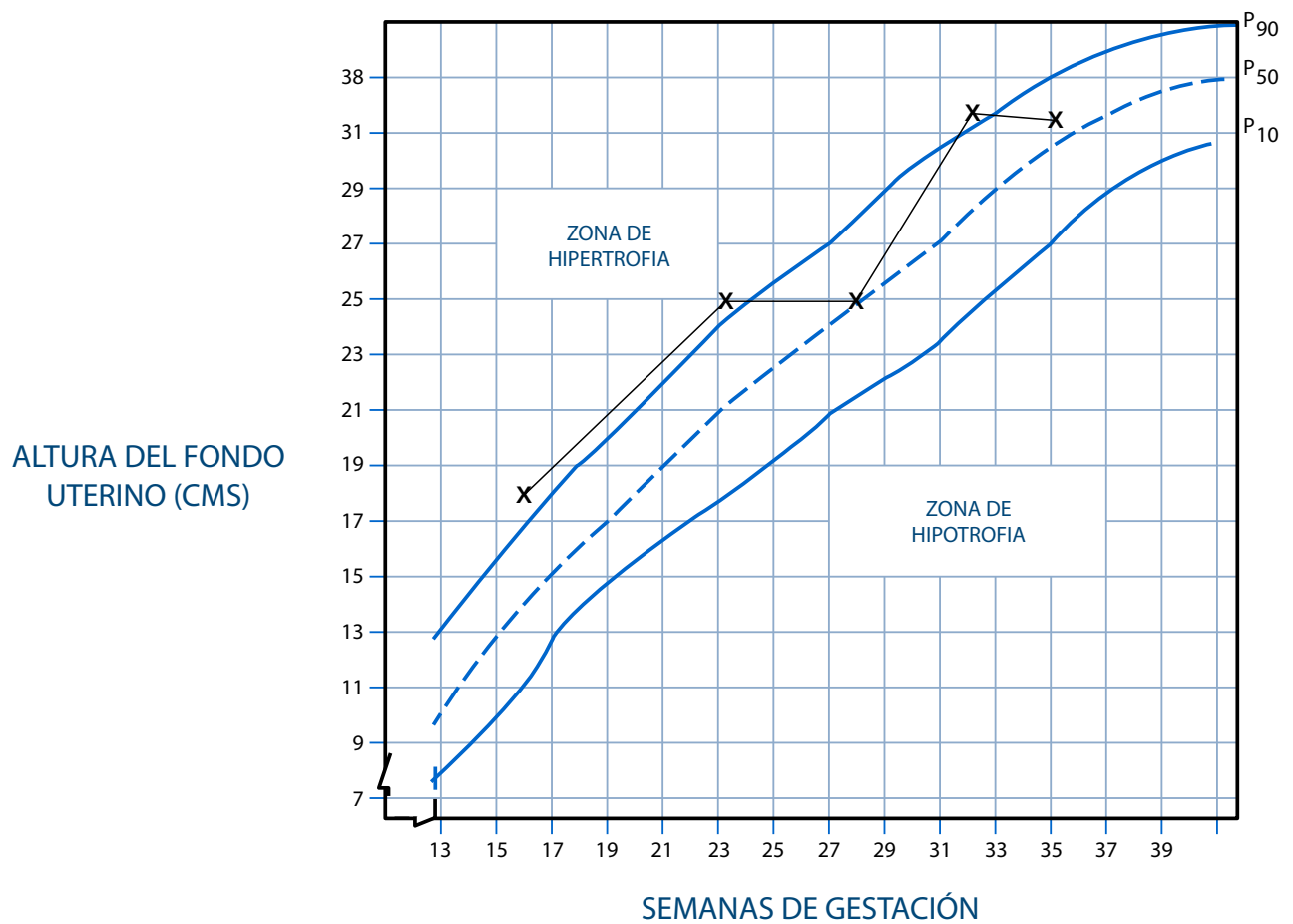
**CONTROL PRENATAL**

Nro de Control	1		
Fecha	26/08/2020		
Semanas Gestación	10.60		
Peso Kg	80		
Talla	158		
IMC	32.05		
Porcentaje Peso/Talla	0		
Tensión Arterial	110/60		
Altura Uterina	No aplica para la edad gestacional		
Corresponde a Amenorrea	Si		
FCF	No aplica para la edad gestacional		
Presentación Fetal	INDEF		
Movimientos Fetales > 10			
Valoracion Cuello Uterino	Normal		
Edemas	0		
Monitoreo Fetal			
Exámen Mamas	Normal		
Exámen Genitales	Normal		
Hospitalizaciones Previas a Este Control	No		



ALTURA DEL FONDO UTERINO SEGÚN LA EDAD GESTACIONAL

Nombre:	ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL		
Edad:	30 años	Identificación:	1073161386

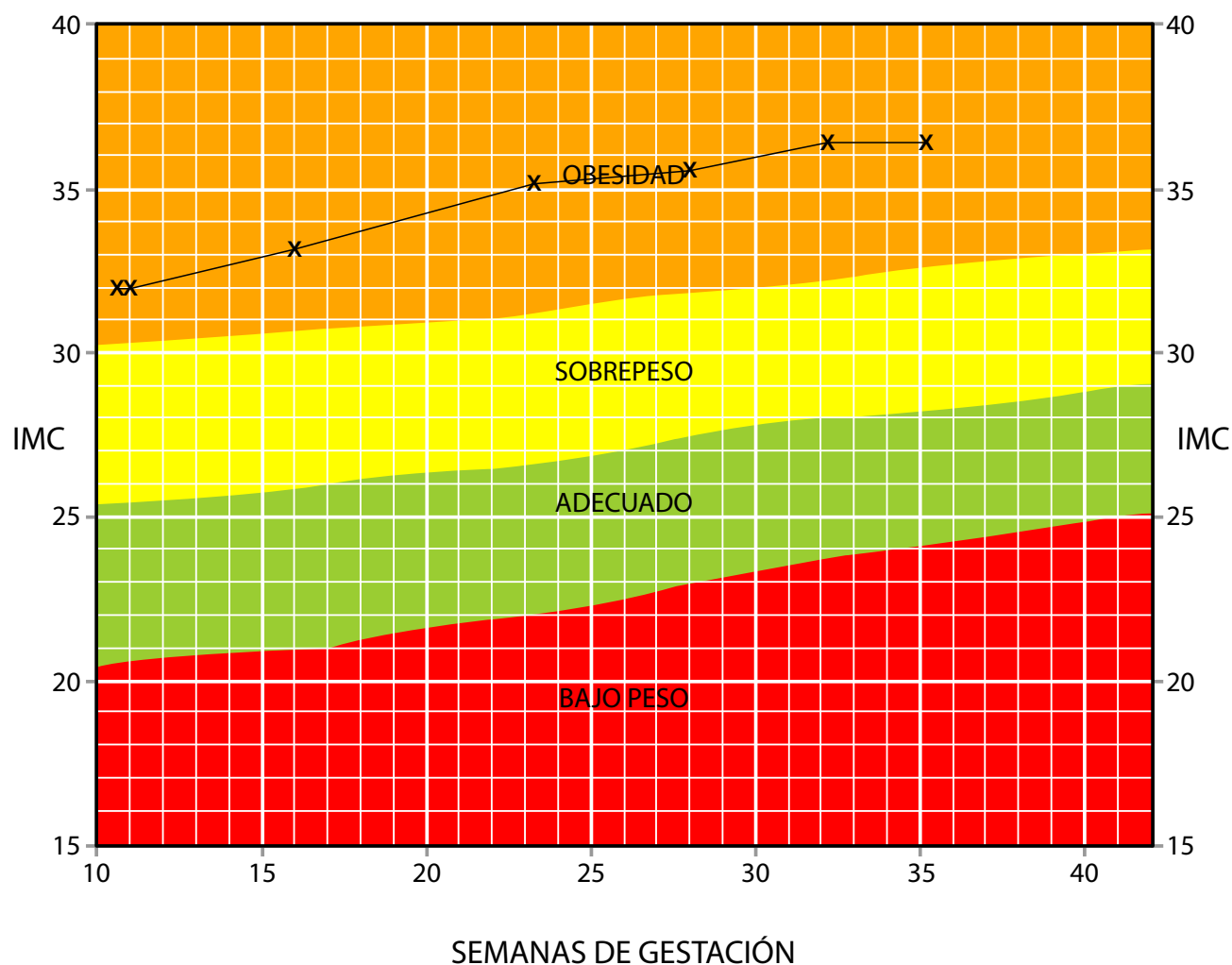


FUENTE: FESCINA, R.N. y COLS; CLAP; 1990



GRÁFICA PARA LA CLASIFICACIÓN DEL IMC PARA LA EDAD GESTACIONAL

Nombre:	ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL		
Edad:	30 años	Identificación:	1073161386



FUENTE: ATALAH E, CASTILLO C, CASTRO R. PROPUESTA DE UN NUEVO ESTÁNDAR DE EVALUACIÓN NUTRICIONAL DE EMBARAZADA
REV MED CHILE 1997;125:1429-36.



MINSALUD





PROGRAMA PRENATAL - Control # 1 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 25/09/2020 10:35 Sede : FACATATIVA

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Motivo de consulta: **tengocita**

Enfermedad Actual: **tengo cita / eg 11. 5 semn
pomeroy 24 09 2019**

no refiere sintomas rspratorios no fiebre no falta de aire

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 25/09/2020 10:35

* Dx Ppal: **Z348 SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS NORMALES**

* Dx rel-1: **Z300 CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION**

* Dx rel-2: **R51X CEFALEA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **28**

Dosificacion: **una tb cada 6 horas por 7 días**

Enviado por Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 25/09/2020 10:35

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 906129 Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 25/09/2020 10:35

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 25/09/2020 10:35

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 881436 ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL

Enviado por Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 25/09/2020 10:35

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **Dx:
Gest 11.4 semn
Feto unico vivo
Sobrepeso
G3P2V2
Falla Pomeroy
EF:**

**Acv: rcr
ar: Mva
tiroides : no visible
sn: glasgow: 15/15**

**Factor De Riesgo.bajo
Factor De Evento Tromboembolico
Factor Biopsicosocial/bajo**

plan: medicación



eco trnaslucencia nual
cpn en 30 trenita días
recomendacinoes
glucosa 75 grs a semana 24
nutricion
vacunacion
laboratorios

otros

Signos de alarma : Si dolor de cabeza permanente y progresivo , si perdida de conciencia, si mareos, si visión borrosa, doble , perdida de visión, si observa luces, estrellitas, si falta de aire progresiva, si tos con expectoración , si temperatura igual o mayor 37.8 , si percibe palpitaciones, falta de aire con ejercicios menores, si dolor torácico , si percibe ardor en la boca de el estómago, si deposiciones blandas o líquidas, si sangrado al defecar, si percibe disminución de movimientos fetales , si percibe dolor tipo cólico con duración de 30 a 60 segundos , que se incrementan , si percibe salida de líquido por vagina, si percibe sangrado vaginal, si percibe salida de flemas sanguinolentas por vagina , si percibe escalofríos , dolor en región dorsal(espalda) , si ardor al orinar (antes , durante, o al terminar) , si percibe hinchazón de cara , manos , y pies que se incrementan, si encuentra tensión arterial igual o mayor 140/ 90 mm acudir a URGENCIA lo más pronto posible

Se recomienda asistir a controles prenatales, a interconsultas solicitadas, actualizar vacunación orientada, acudir a cursos de psicopofilaxis , a odontología , realización de laboratorios y ecografías indicadas, asistir a consulta de higiene y profilaxis en odontología.

Se explica y orienta a la paciente sobre Sentencia 355.

Se explica y orienta a la paciente sobre método de planificación ideal, ventajas y desventajas de cada uno.

Se orienta sobre importancia , técnica , y ventajas de la lactancia materna exclusiva a libre demanda.

Se orienta sobre ganancia adecuada de peso durante la gestación.

Se orienta sobre efectos perjudiciales para la madre y el feto con el consumo de tabaco, alcohol, cocaína entre otras sustancias.

Se orienta sobre la importancia de realización de ejercicios prescritos por el facultativo.

Se orienta sobre importancia de horario de descanso y sueño. Se orienta sobre hábitos alimenticios sanos. Se orienta sobre práctica adecuada de ejercicios.

Se orienta sobre importancia de portar siempre el carnet de embarazo.

Se orienta no automedicarse

Enviado por Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 25/09/2020 10:35

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 2 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 27/10/2020 14:33 Sede : FACATATIVA

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Motivo de consulta: **tengo cita**

Enfermedad Actual: **tengo cita eg 16.2 semn ecg 5 octubre 13.1 no refiere fiebre no falta de aire**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 27/10/2020 14:33

* Dx Ppal: **Z358 SUPERVISION DE OTROS EMBARAZOS DE ALTO RIESGO**

* Dx rel-1: **R51X CEFALEA**

* Dx rel-2: **E668 OTROS TIPOS DE OBESIDAD**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **28**

Dosificación: **una tableta via oral cada 6 horas**

Enviado por Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 27/10/2020 14:33

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mg (TABLETA)**

Cantidad: **60**

Dosificación: **una tablet diaria via oral cada 24 horas**

Enviado por Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 27/10/2020 14:33

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 906129 Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 27/10/2020 14:33

Resultados de Laboratorios - 906039 Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA

Enviado por Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 27/10/2020 14:33

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 27/10/2020 14:33

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 881437 ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO

Enviado por Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 27/10/2020 14:33

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 215 NEUROLOGIA

Especialidad: **NEUROLOGIA**

Remision: **ID /cefalea**



Enviado por Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 27/10/2020 14:33

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: control prenatal en 30 treinta dias obstetricia

Enviado por Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 27/10/2020 14:33

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: control prenatal en 30 treinta dias obstetricia

Enviado por Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 27/10/2020 14:33

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones:

Dx:
Gestacion 16.2 semn
Falla Pomeroy
G3P2V2
Obesidad
cefalea

s: persiste el dolor de cabeza

EF:

acv: rcr

ar: Mva

sn: sensorio libre

glasgow: 15/15

Mi: varices de estrecho calibre

Factor De Riesgo: alto

Factor De Evento: Tromboembolico. medio

Factor Biopsicosocial

plan: medicación

asa100 mgr una t diaria via oral

acetaminofen 500 mgr via oral cada 6 horas por 7 dias

ecg obstetrica de detalle

neurologia

cpn en 30 treinta dias obstetrica

laboratorios

otros

Signos de alarma : Si dolor de cabeza permanente y progresivo , si perdida de conciencia, si mareos, si visión borrosa, doble , perdida de visión, si observa luces, estrellitas, si falta de aire progresiva, si tos con expectoración , si temperatura igual o mayor 37.8 , si percibe palpitaciones, falta de aire con ejercicios menores, si dolor torácico , si percibe ardor en la boca de el estómago, si deposiciones blandas o líquidas, si sangrado al defecar, si percibe disminución de movimientos fetales , si percibe dolor tipo cólico con duración de 30 a 60 segundos , que se incrementan , si percibe salida de líquido por vagina, si percibe sangrado vaginal, si percibe salida de flemas sanguinolentas por vagina ,si percibe escalofríos , dolor en región dorsal(espalda) , si ardor al orinar (antes , durante, o al terminar) , si percibe hinchazón de cara , manos , y pies que se incrementan, si encuentra tensión arterial igual o mayor 140/ 90 mm acudir a **URGENCIA** lo más pronto posible

Se recomienda asistir a controles prenatales, a interconsultas solicitadas, actualizar vacunación orientada, acudir a cursos de psicopofilaxis , a odontología , realización de laboratorios y ecografías indicadas, asistir a consulta de higiene y profilaxis en odontología.

Se explica y orienta a la paciente sobre Sentencia 355.



Se explica y orienta a la paciente sobre método de planificación ideal, ventajas y desventajas de cada uno.
Se orienta sobre importancia, técnica, y ventajas de la lactancia materna exclusiva a libre demanda.
Se orienta sobre ganancia adecuada de peso durante la gestación.
Se orienta sobre efectos perjudiciales para la madre y el feto con el consumo de tabaco, alcohol, cocaína entre otras sustancias.
Se orienta sobre la importancia de realización de ejercicios prescritos por el facultativo.
Se orienta sobre importancia de horario de descanso y sueño. Se orienta sobre hábitos alimenticios sanos. Se orienta sobre práctica adecuada de ejercicios.
Se orienta sobre importancia de portar siempre el carnet de embarazo.
Se orienta no automedicarse

Enviado por Profesional : LEONEL DOMINGUEZ DIAZ Registro: 300709

Fecha : 27/10/2020 14:33

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 3 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS MONTAÑA Registro: 1032423678

Fecha : 18/12/2020 12:18 Sede : FACATATIVA

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Motivo de consulta: **CONTROL PRENATAL SIN ACOMPAÑANTE**

Enfermedad Actual: **PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS, O POSITIVO , G3P2V2 CON EMBARAZO DE 23.3 SEMANAS QUIEN ASISTE A CITA DE CONTROL PRENATAL ; NIEGA ACTIVIDAD UTERINA, NO SANGRADO, NO AMNIOREXA, NO SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, NO FLUJO VAGINAL ANORMAL ; NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, NO SINTOMAS DE ORTOSTATISMO, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES SIN CAMBIOS.**

REVISION POR SISTEMAS

NIEGA FIEBRE, NO SINTOMAS DE VASOESPASMO, NO SINTOMAS DE ORTOSTATISMO, NO DOLOR TORACICO, NO DISNEA, NO ACTIVIDAD UTERINA, NO SANGRADO, NO AMNIOREXA, NO EXPULSION DE TAPON MUCOSO , NO SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, NO DEPOSICIONES DIARREICAS, NO EMESIS. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, SIN CAMBIOS.

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS MONTAÑA Registro: 1032423678

Fecha : 18/12/2020 12:18

* Dx Ppal: **Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)**

Cantidad: **60**

Dosificación: **2 TAB VO DIA**

Enviado por Profesional : MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS MONTAÑA Registro: 1032423678

Fecha : 18/12/2020 12:18

Medicamento: **HIERRO-FERROSO SULFATO ANHIDRO 200 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 TAB VO DIA**

Enviado por Profesional : MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS MONTAÑA Registro: 1032423678

Fecha : 18/12/2020 12:18

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 903844 GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA

Enviado por Profesional : MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS MONTAÑA Registro: 1032423678

Fecha : 18/12/2020 12:18

Resultados de Laboratorios - 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

Enviado por Profesional : MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS MONTAÑA Registro: 1032423678

Fecha : 18/12/2020 12:18

Resultados de Laboratorios - 906249 Virus de Inmunodeficiencia Humana [VIH] 1 Y 2 ANTICUERPOS

Enviado por Profesional : MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS MONTAÑA Registro: 1032423678

Fecha : 18/12/2020 12:18

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 130 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Especialidad: **GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

Remision: **CONTROL EN 1 MES**



Enviado por Profesional : MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS MONTAÑA Registro: 1032423678

Fecha : 18/12/2020 12:18

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PACIENTE DE 29 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:**
EMBARAZO DE 23.3 SEMANAS
G3P2V2
FETO UNICO VIVO
RIESGO OBSTETRICO: ALTO
-OBESIDAD
-FALLA DE POMEROY
RIESGO TROMBOTICO: BAJO
RIESGO PSICOSOCIAL: BAJO
RIESGO DE DEPRESION POSPARTO: BAJO
TAMIZAJE DE VIOLENCIA DOMESTICA: NEGATIVO

ANALISIS:
PACIENTE QUIEN AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS CLÍNICOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN DOLOR TORACICO, SIN DISNEA, SIN SINTOMAS DE ORTOSTATISMO; CON INGESTA DE TRES COMIDAS PRINCIPALES Y DOS MERIENDAS, SIN EMESIS, SIN DOLOR ABDOMINOPELVICO, SIN DEPOSICIONES DIARREICAS; NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, SIN SANGRADO, NIEGA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR; POR LO ANTERIOR SE DECIDE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS :
- DAR RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA (ASISTIR POR URGENCIAS SI PRESENTA FIEBRE, DOLOR DE CABEZA , DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR ABDOMINAL, SANGRADO, ARDOR PARA ORINAR).

-CITA CONTROL CON OBSTETRICIA 1 MES
- SE SOLICITA: PTOG, VIH (SE DA ASESORIA PRE TEST), TSH
- CONTINUAR MICRONUTRIENTES

SE OFRECE ASESORÍA SOBRE SENTENCIA C-355

*******SE PROPORCIONA INFORMACIÓN SOBRE:**

--NUTRICIÓN Y DIETA.
--EL TIPO Y FRECUENCIA DE EJERCICIO FÍSICO RECOMENDADO EN EL EMBARAZO, INCLUYENDO EJERCICIOS DE PISO PÉLVICO.
--CONSEJERÍA SOBRE ESTILOS DE VIDA, INCLUYENDO INTERVENCIONES SOBRE CESACIÓN DE TABAQUISMO, Y LAS IMPLICACIONES DEL USO DE DROGAS ADICTIVAS Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN EL EMBARAZO.
--SE DA INFORMACIÓN DE LA PREPARACIÓN PARA EL PARTO, INCLUYENDO INFORMACIÓN SOBRE CÓMO MANEJAR EL DOLOR DURANTE EL TRABAJO DE PARTO Y PLANEAR EL PARTO.
--SE ENSEÑA LOS SIGNOS PARA RECONOCER EL INICIO DEL TRABAJO DE PARTO.
--CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO.
--AUTO-CUIDADO POSTNATAL.
--PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

SE EXPLICA AMPLIAMENTE DIAGNOSTICO, PRONOSTICO, MANEJO, COMPLICACIONES, RIESGO DE MORBIMORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL, INDICA ENTENDERLO Y ACEPTARLO.

Enviado por Profesional : MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS MONTAÑA Registro: 1032423678

Fecha : 18/12/2020 12:18

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 4 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : KAREN JOHANNA BOLIVAR FINO Registro: 1015424968

Fecha : 20/01/2021 08:11 Sede : FACATATIVA

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de consulta: **CONTROL PRENATAL**

Enfermedad Actual:

PACIENTE EN EL MOMENTO REFIERE ENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES, MANIFIESTA REFLUJO GASTROESOFAGICO Y DISPEPSIA EN LAS NOCHES. NIEGA SANGRADO GENITAL, NIEGA AMNIORESIS. MOVIMIENTOS FETALES FRECUENTES, NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO (NIEGA CEFALEA NIEGA TINNITUS, NIEGA FOSFENOS NIEGA EPIGASTRALGIA) MANIFIESTA DOLOR PELVICO OCASIONAL

**REVISIÓN POR SISTEMAS
NIEGA PICOS FEBRILES
NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA EXPOSICIÓN CON PERSONAS SINTOMÁTICAS
RESPIRATORIAS O DIAGNÓSTICO DE SARS-COV-2**

ANTECEDENTES

PATOLÓGICOS : NIEGA

QUIRÚRGICOS : NIEGA

ALÉRGICOS : NIEGA

TOXICOS : NIEGA

FARMACOLÓGICOS : HIERRO

**G/O MENSTRUACIÓN 13 AÑOS FUR : 01/07/2020 PLANIFICACIÓN : LIGADURA DE TROMPAS BILATERAL
HACE 10 MESES. G3P2V2A0V2 FUP : HACE 6 AÑOS .**

G1 SIN COMPLICACIONES PARTO VAGINAL . NIEGA TRASTORNO HIPERTENSIVO A TÉRMINO

**G2 SIN COMPLICACIONES PARTO VAGINAL . NIEGA TRASTORNO HIPERTENSIVO A TÉRMINO
O POSITIVO**

ECOGRAFÍAS

05/10/2020 13.1 SEMANAS HOY 28.3 SEMANAS FPP 11/04/2021

**17/12/2020 ECOGRAFÍA DETALLE ANATÓMICO EMB D E24.1 SEMANAS PEF 680 GR P 61 PLACENTA
CORPORAL ANTERIOR**

PARACLÍNICOS

**29/0/2020 HB 14 HTO 42 PLAQ 231.000 UROCULTIVO NEGATIVO O POSITIVO TREPONÉMICA NEGATIVO
AGHB NEGATIVO TOXOPLAS IGG NEGATIVO**

**15/01/2021 TEST O SULLIVAN 99/76*75 TSH 2.7 TOXO IGM NEGATIVO PRUEBA TREPONÉMICA
NEGATIVO**

DIAGNÓSTICO CONTROL

Profesional : KAREN JOHANNA BOLIVAR FINO Registro: 1015424968

Fecha : 20/01/2021 08:11

* Dx Ppal: **Z359 SUPERVISIÓN DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACIÓN**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **GLUCOMETRO UNIDAD**

Cantidad: **1**

Dosificación: **TOMAR EN AYUNAS, A LA HORA Y DOS HORAS DESPUÉS DEL ALMUERZO**

Enviado por Profesional : KAREN JOHANNA BOLIVAR FINO Registro: 1015424968

Fecha : 20/01/2021 08:11



Medicamento: **LANCETAS**

Cantidad: **90**

Dosificación: **TOMAR EN AYUNAS , A LA HORA Y DOS HORAS DESPUES DEL ALMUERZO**

Enviado por Profesional : KAREN JOHANNA BOLIVAR FINO Registro: 1015424968 Fecha : 20/01/2021 08:11

Medicamento: **TIRAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA (UNIDAD) UNIDAD**

Cantidad: **90**

Dosificación: **TOMAR EN AYUNAS , A LA HORA Y DOS HORAS DESPUES DEL ALMUERZO**

Enviado por Profesional : KAREN JOHANNA BOLIVAR FINO Registro: 1015424968 Fecha : 20/01/2021 08:11

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

Enviado por Profesional : KAREN JOHANNA BOLIVAR FINO Registro: 1015424968 Fecha : 20/01/2021 08:11

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Enviado por Profesional : KAREN JOHANNA BOLIVAR FINO Registro: 1015424968 Fecha : 20/01/2021 08:11

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 133 GINECOLOGIA ONCOLOGICA

Especialidad: **GINECOLOGIA ONCOLOGICA**

Remision: **CONTROL EN 3 SEMANAS**

Enviado por Profesional : KAREN JOHANNA BOLIVAR FINO Registro: 1015424968 Fecha : 20/01/2021 08:11

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **EMBARAZO DE 28.2 SEMANAS**
G3P2V2
FETO UNICO VIVO
RIESGO OBSTETRICO: ALTO
-OBESIDAD
- DIABETES GESTACIONAL
-FALLA DE METODO DEFINITIVO .
-BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
BAJO RIESGO TROMBOTICO
PLANIFICACION POSPARTO : PENDIENTE DEFINIR
SE REALIZA VALORACION MEDICA UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
SEGUN LINEAMIENTOS INSTITUCIONALES
ANALISIS:
PACIENTE G3P2V2 CON GESTACION DE 28 SEMANAS POR ECOGRAFIA SMENAA 12 EN EL
MOMENTO ESTABLE CLINICAMENTE. AL EXAMEN FISICO NORMOTENSA . PARACLINICOS DE
PRIMER TRIMESTRE NORMALES , LLAMA ALA TANEACION ALETRACION EN PRUEBA DE
TOLERANCIA ORAL A LA LA GLUCOSA VALOR EN AYUNAS - SE COSNIDERA DIABETES
GESTCAIONAL . SE SOLICITA HEMOGLOBINA GLICOSILADA . SE ENTREGA ORDENES DE
GLUCOMETRO TIRA SRECATIVAS Y LANCETAS PAAR ATRAER EN PROXIMO CONTROL
REGISTRO POR ESCITO EN AYUNAS A LA HOYRA Y DOS HORAS DEL ALMUERZO
SE SOLITA VALORACION POR NUTRICION
CONDUCTAS :
SE CONSIDERA CONTROL EN 3 SEMANAS
SE SOLICITA HEMOGLOBINA GLICOSILADA
SE ENTREGA ORDENES DE GLUCOMETRO TIRA SRECATIVAS Y LANCETAS PAAR ATRAER EN
PROXIMO CONTROL REGISTRO POR ESCITO EN AYUNAS A LA HOYRA Y DOS HORAS DEL
ALMUERZO
- SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS
- CONTINUAR MICRONUTRIENTES
VACUNACION : YA
NUTRICION: PENDIENTE
PSICOLOGIA: PENDIENTE



**ODONTOLOGIA: PENIDNETE
TRABAJO SOCIAL : PENDIENTE
CURSO PSICOPROFILACTICO: PENDIENTE
SE OFRECE ASESORÍA SOBRE SENTENCIA C-355
SE EXPLICA AMPLIAMENTE DIAGNOSTICO, PRONOSTICO, MANEJO, COMPLICACIONES, RIESGO
DE MORBIMORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL, INDICA ENTENDERLO Y ACEPTARLO.**

Enviado por Profesional : KAREN JOHANNA BOLIVAR FINO Registro: 1015424968

Fecha : 20/01/2021 08:11

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 5 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS MONTAÑA Registro: 1032423678

Fecha : 15/02/2021 06:59 Sede : FACATATIVA

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Motivo de consulta: **CNTROL PRENATAL SIN ACOMPAÑANTE**

Enfermedad Actual: **PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS, O POSITIVO , G3P2V2 CON EMBARAZO DE 32.2 SEMANAS QUIEN ASISTE A CITA DE CONTROL PRENATAL ; NIEGA ACTIVIDAD UTERINA, NO SANGRADO, NO AMNIOREIA, NO SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, NO FLUJO VAGINAL ANORMAL ; NIEGA SINTOMAS DE VASOESPASMO, NO SINTOMAS DE ORTOSTATISMO, MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES SIN CAMBIOS.**

REVISION POR SISTEMAS NIEGA FIEBRE, NO SINTOMAS DE VASOESPASMO, NO SINTOMAS DE ORTOSTATISMO, NO DOLOR TORACICO, NO DISNEA, NO ACTIVIDAD UTERINA, NO SANGRADO, NO AMNIOREIA, NO EXPULSION DE TAPON MUCOSO , NO SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, NO DEPOSICIONES DIARREICAS, NO EMESIS. MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, SIN CAMBIOS.

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS MONTAÑA Registro: 1032423678

Fecha : 15/02/2021 06:59

* Dx Ppal: **Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)**

Cantidad: **60**

Dosificación: **2 TAB VO DIA**

Enviado por Profesional : MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS MONTAÑA Registro: 1032423678

Fecha : 15/02/2021 06:59

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 890250 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Enviado por Profesional : MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS MONTAÑA Registro: 1032423678

Fecha : 15/02/2021 06:59

Resultados de Servicios - 881431 ECOGRAFIA OBSTETRICA TRANSABDOMINAL

Enviado por Profesional : MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS MONTAÑA Registro: 1032423678

Fecha : 15/02/2021 06:59

Resultados de Servicios - 897011 MONITORIA FETAL ANTEPARTO

Enviado por Profesional : MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS MONTAÑA Registro: 1032423678

Fecha : 15/02/2021 06:59

CONTROL CONSULTA (PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Procedimientos - 735301 ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA

Enviado por Profesional : MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS MONTAÑA Registro: 1032423678

Fecha : 15/02/2021 06:59

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 130 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Especialidad: **GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

Remision: **CONTROL EN 3 SEMANAS**

Enviado por Profesional : MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS MONTAÑA Registro: 1032423678

Fecha : 15/02/2021 06:59



RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones:

EXAMEN FISICO

PACIENTE ALERTA, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIAS
 CABEZA Y CUELLO: MUCOSA ORAL HUMEDA, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS
 CARDIOPULMONAR: TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBREGREGADOS. RUIDOS CARDIAOS RITMICOS, NO TAQUICARDICOS, SIN SOPLOS.
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS, NO MEGALIAS. SIN HIPERTONIA, SIN HIPERSENSIBILIDAD UTERINA, SIN ACTIVIDAD UTERINA. ALTURA UTERINA: 33 CM FETO UNICO LONGITUDINAL CEFALICO CON DORSO A LA IZQUIERDA FCF: 139LPM
 GENITOURINARIO: NO SE REALIZA TV
 MAMA: PEZONES EVERTIDOS, NO SECRENTANTES, SIN CAMBIOS INFLAMATORIOS LOCALES, SIN COLECCIONES, SIN SECRECCIONES.
 EXTREMIDADES: SIN EDEMAS, SIN SOLUCIONES DE CONTINUIDAD EN LA PIEL.
 NEUROLOGICO : ALERTA, UBICADO EN LAS TRES ESFERAS SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE, SIN FOCALIZACION, REFLEJOS ++/+++

PACIENTE DE 29 AÑOS CON DIAGNOSTICOS:
 EMBARAZO DE 32.2 SEMANAS
 G3P2V2
 FETO UNICO VIVO
 RIESGO OBSTETRICO: ALTO
 -OBESIDAD
 -FALLA DE POMEROY
 RIESGO TROMBOTICO: BAJO
 RIESGO PSICOSOCIAL: BAJO
 RIESGO DE DEPRESION POSPARTO: BAJO
 TAMIZAJE DE VIOLENCIA DOMESTICA: NEGATIVO

ANALISIS:

PACIENTE QUIEN AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, SIN SIGNOS CLÍNICOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN DOLOR TORACICO, SIN DISNEA, SIN SINTOMAS DE ORTOSTATISMO; CON INGESTA DE TRES COMIDAD PRINCIPALES Y DOS MERIENDAS, SIN EMESIS, SIN DOLOR ABDOMINOPELVICO, SIN DEPOSICIONES DIARREICAS; NIEGA SINTOMAS URINARIOS IRRITATIVOS, SIN SANGRADO, NIEGA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR; POR LO ANTERIOR SE DECIDE LAS SIGUIENTES CONDUCTAS :

- DAR RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA (ASISTIR POR URGENCIAS SI PRESENTA FIEBRE, DOLOR DE CABEZA, DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR ABDOMINAL, SANGRADO, ARDOR PARA ORINAR).

-CITA CONTROL CON OBSTETRICIA 3 SEMANAS
 - SE SOLICITA: ECOGRAFIA OBSTETRICA, MONITORIA FETAL
 -SE SOLICITA ATENCION INTEGRAL DEL PARTO Y CITA PREPARTO
 - CONTINUAR MICRONUTRIENTES

SE OFRECE ASESORÍA SOBRE SENTENCIA C-355

*****SE PROPORCIONA INFORMACIÓN SOBRE:

--NUTRICIÓN Y DIETA.
 --EL TIPO Y FRECUENCIA DE EJERCICIO FÍSICO RECOMENDADO EN EL EMBARAZO, INCLUYENDO EJERCICIOS DE PISO PÉLVICO.
 --CONSEJERÍA SOBRE ESTILOS DE VIDA, INCLUYENDO INTERVENCIONES SOBRE CESACIÓN DE TABAQUISMO, Y LAS IMPLICACIONES DEL USO DE DROGAS ADICTIVAS Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN EL EMBARAZO.
 --SE DA INFORMACIÓN DE LA PREPARACIÓN PARA EL PARTO, INCLUYENDO INFORMACIÓN SOBRE CÓMO MANEJAR EL DOLOR DURANTE EL TRABAJO DE PARTO Y PLANEAR EL PARTO.
 --SE ENSEÑA LOS SIGNOS PARA RECONOCER EL INICIO DEL TRABAJO DE PARTO.
 --CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO.
 --AUTO-CUIDADO POSTNATAL.
 --PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

SE EXPLICA AMPLIAMENTE DIAGNOSTICO, PRONOSTICO, MANEJO, COMPLICACIONES, RIESGO DE MORBIMORTALIDAD MATERNA Y PERINATAL, INDICA ENTENDERLO Y ACEPTARLO.

Enviado por Profesional : MARIA ALEJANDRA CASTELLANOS MONTAÑA A Registro: 1032423678

Fecha : 15/02/2021 06:59

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PRENATAL - Control # 6 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA HELENA DURAN RODRIGUEZ Registro: 1026256096

Fecha : 10/03/2021 10:40

Sede : FACATATIVA

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Motivo de consulta: **CONTROL PRENATAL SIN ACOMPAÑAN**

Enfermedad Actual: **PACIENTE REFIERE MOVIMIENTOS FETALES PRESENTES, NO AMNIORREA, NO SANGRADO, NO SINTOMAS DE VASOESPASMO, NIEGA FLUJO VAGINAL, NIEGA SINTOMAS URINARIAS, NIEGA ACTIVIDAD UTERINA**

..
HEMOCLASIFICACION: O POSITIVO
PLANIFICACION POSTERIOR AL PARTO. POMEROY
******* NIEGA COAGULOPATIAS *******
******* ALTO RIESGO BIOPSIOSOCIAL (ESCALA HERRERA & HURTADO)*******
******* NO HAY CAMBIOS EN ANTECEDENTES GINCOBTETRICOS *******
******* SE DA CONSEJERIA EN LACTANCIA MATERNA *******

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA HELENA DURAN RODRIGUEZ Registro: 1026256096

Fecha : 10/03/2021 10:40

* Dx Ppal: **Z359 SUPERVISION DE EMBARAZO DE ALTO RIESGO, SIN OTRA ESPECIFICACION**

* Dx rel-1: **Z300 CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del embarazo**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **2 TAB VO DIA**

Enviado por Profesional : MARIA HELENA DURAN RODRIGUEZ Registro: 1026256096

Fecha : 10/03/2021 10:40

CONTROL CONSULTA (PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Procedimientos - 662201 ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA

Enviado por Profesional : MARIA HELENA DURAN RODRIGUEZ Registro: 1026256096

Fecha : 10/03/2021 10:40

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS**
1. G3P2V2
2. GESTACION DE 35 2/7 SEMANAS POR ECPGRAFIA DE I TRIMESTRE
3. FETO UNICO VIVO
4. ALTO RIESGO OBSTETRICO
4.1 OBESIDAD MATERNA
4.2 PERIODO INTERGENESICO PROLONGADO
4.3 PRIMIPATERNIDAD POSITIVA
5. BAJO RIESGO PSICOSOCIAL
6. PARDAD SARISFECHA

ANALISIS: PACIENTE QUIEN AL EXAMEN FISICO SE ENCUENTRA ESTABLE
HEMODINAMICAMENTE,
SIN SIGNOS CLINICOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, SIN DOLOR TORACICO, SIN
DISNEA, SIN SINTOMAS DE VASOESPASMO, SIN SINTOMAS DE ORTOSTATISMO; CON INGESTA
DE
TRES COMIDAD PRINCIPALES Y DOS MERIENDAS, SIN EMESIS, SIN DOLOR ABDOMINOPELVICO,
SIN
ACTIVIDAD UTERINA SIN DEPOSICIONES DIARREICAS; NIEGA SINTOMAS URINARIOS
IRRITATIVOS,
SIN SANGRADO, SIN AMNIORREA; NIEGA VIOLENCIA INTRAFAMILIAR; POR LO ANTERIOR SE



DECIDE :

SE PROPORCIONA INFORMACIÓN SOBRE:

 NUTRICIÓN Y DIETA.

 EL TIPO Y FRECUENCIA DE EJERCICIO FÍSICO RECOMENDADO EN EL EMBARAZO, INCLUYENDO EJERCICIOS DE PISO PÉLVICO.

 CONSEJERÍA SOBRE ESTILOS DE VIDA, INCLUYENDO INTERVENCIONES SOBRE CESACIÓN DE TABAQUISMO, Y LAS IMPLICACIONES DEL USO DE DROGAS ADICTIVAS Y EL CONSUMO DE ALCOHOL EN EL EMBARAZO.

 SE DA INFORMACIÓN DE LA PREPARACIÓN PARA EL PARTO, INCLUYENDO INFORMACIÓN SOBRE CÓMO MANEJAR EL DOLOR DURANTE EL TRABAJO DE PARTO Y PLANEAR EL PARTO.

 SE ENSEÑA LOS SIGNOS PARA RECONOCER EL INICIO DEL TRABAJO DE PARTO.

 CUIDADOS DEL RECIÉN NACIDO.

 AUTO-CUIDADO POSTNATAL.

 PLANIFICACIÓN FAMILIAR.

SE REALIZA TAMIZAJE DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR :

 ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE OTRA MANERA? RESPUESTA: NO.

 ¿DESDE QUE ESTÁ EMBARAZADA, HA SIDO GOLPEADA, BOFETEADA, PATEADA, O LASTIMADA FÍSICAMENTE DE ALGUNA MANERA? RESPUESTA: NO.

 ¿DURANTE EL ÚLTIMO AÑO, FUE FORZADA A TENER RELACIONES SEXUALES? RESPUESTA : NO.

SE REALIZA IDENTIFICACIÓN DEL RIESGO DE DEPRESIÓN POSTPARTO:

 DURANTE EL MES PASADO, ¿SE HA SENTIDO TRISTE, DEPRIMIDA O SIN ESPERANZA CON

FRECUENCIA?. RESPUESTA : NO.

 DURANTE EL MES PASADO, ¿HA PERMANECIDO PREOCUPADA POR TENER POCO INTERÉS

O PLACER PARA HACER LAS COSAS COTIDIANAS? . RESPUESTA : NO

RECOMENDACIONES PARA LA PREVENCIÓN DE LA TOXOPLASMOSIS

 CONSUMO DE CARNES BIEN COCINADAS, CONSUMO DE AGUA POTABLE Y MANEJO HIGIÉNICO DE LOS ALIMENTOS, LAVADO DE MANOS POSTERIOR A ACTIVIDADES DE JARDINERÍA, MANIPULACIÓN DE ANIMALES (GATOS), PARA PREVENIR LA INFECCIÓN POR TOXOPLASMA.

SENTENCIA C355

 SE INFORMA SOBRE LA SENTENCIA DE LA CORTE CONSTITUCIONAL C355 RESPECTO A

LOS DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS DE LA MUJER : LA DECISIÓN DE INTERRUPTIÓN VOLUNTARIA DEL EMBARAZO EN LOS SIGUIENTES CASOS : CUANDO SE TRATE DE PRODUCTO DE VIOLACIÓN O ACCESO CARNAL VIOLENTO, CUANDO EXISTAN MALFORMACIONES FETALES INCOMPATIBLES CON LA VIDA POSTNATAL, CUANDO EL EMBARAZO PONGA EN RIESGO LA SALUD DE LA MADRE

LA POSICIÓN DE LA PACIENTE FRENTE A LA SENTENCIA ES : NO SOLICITAR

CONDUCTAS :

 DAR RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA (ASISTIR POR URGENCIAS SI PRESENTA

PIRE, DOLOR DE CABEZA , VE LUCES, OYE PITOS, DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR ABDOMINAL, CONTRACCIONES, SANGRADO, SALIDA DE LIQUIDO, DISMINUCION O AUSENCIA DE MOVIMIENTOS FETALES, ARDOR PARA ORINAR).

 CITA CONTROL CITA PREPARTO, SE ENTREGA ORDEN DE ATENCIÓN DEL PARTO MAS POMEROY

 SE SOLICITA: .CULTIVO RECTOVAGINAL

 CONTINUAR MICRONUTRIENTES,

Enviado por Profesional : MARIA HELENA DURAN RODRIGUEZ Registro: 1026256096

Fecha : 10/03/2021 10:40

FIN IMPRESION DE PAGINA



NOTAS DE SEGUIMIENTO

Observaciones: **UNIDAD DE SEGUIMIENTO. COHORTE DE GESTANTES. VERIFICACIÓN ADHERENCIA A CONTROL PRENATAL, USUARIA REGISTRA CON ULTIMA CITA DE CONTROL PRENATAL - MEDICO EL DÍA: 26/08/2020, SE REvisa HISTORIA CLÍNICA, PACIENTE FEMENINA DE 28 AÑOS DE EDAD, CON 10.60 SEMANA DE GESTACIÓN POR FECHA DE ULTIMA REGLA, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, ORDENAN MICRONUTRIENTES Y PARACLINICOS, PENDIENTE CITA DE CONTROL, USUARIA CUENTA CON CITA DE CONTROL PRENATAL - OBSTETRICIA GINEC LEONEL DOMINGUEZ DIAZ # 5064024792 PARA EL DÍA: 25/09/2020 EN LA SEDE: FACATATIVA A LAS: 10:30 AM.**

Profesional : CRISTIAN PARADA VILLAMIZAR Fecha : 22/09/2020 10:41 AM

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION DE CONSULTA MEDICA ODONTOLOGICA

HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011 14:12 Sede : MADRID

Especialidad : ODONTOLOGIA

Acompañante en la Atención : SIN ACOMPAÑANTE - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **"PORQUE ME DUELE UNA MUELITA"**

Enfermedad Actual: **PACIENTE ASISTE REPORTANDO DOLOR LEVE ESPORADICO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION PARA EL CUAL NO HA TOMADO MEDICAMENTOS. NO PRESENTA ALTERACIONES A LA REVISION POR SISTEMAS.**

ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Exodoncias: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Exodoncias: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Exodoncias: SI SIN COMPLICACIONES

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Exodoncias: SI , SIN COMPLICACIONES

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Exodoncias: SI SIN NOVEDAD

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Enfermedades orales: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Enfermedades orales: CARIES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Enfermedades orales: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Enfermedades orales: CARIES DENTAL



Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359	Fecha : 25/04/2014
Enfermedades orales: CARIES DENTAL Y GINGIVITIS	
Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331	Fecha : 27/02/2015
Enfermedades orales: SI REFIERE	
Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776	Fecha : 11/10/2016
Enfermedades orales: CARIES	
Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397	Fecha : 24/06/2017
Enfermedades orales: CARIES	
Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648	Fecha : 06/11/2018
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE	
Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465	Fecha : 11/04/2011
Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA NOVEDADES	
Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465	Fecha : 22/06/2011
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE	
Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295	Fecha : 07/03/2013
Uso de prótesis o aparatología oral: NO	
Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776	Fecha : 08/11/2013
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE	
Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795	Fecha : 18/01/2014
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE	
Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795	Fecha : 13/03/2014
Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA	
Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359	Fecha : 25/04/2014
Uso de prótesis o aparatología oral: PACIENTE NIEGA	
Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331	Fecha : 27/02/2015
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE	
Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776	Fecha : 11/10/2016
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE	
Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397	Fecha : 24/06/2017
Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLADO 2 VECES AL DIA NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO	
Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465	Fecha : 11/04/2011
Descripción de hábitos de higiene oral: REPORTA CEPILLADO 2 VECES AL DIA NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO	
Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465	Fecha : 22/06/2011
Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA TRES VECES AL DIA Y NO UTILIZA LA SEDA DENTAL	
Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295	Fecha : 07/03/2013
Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA ENJUAGUE BUCAL	
Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776	Fecha : 08/11/2013
Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL NO ENJUAGUE BUCAL	
Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795	Fecha : 18/01/2014
Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL NO ENJUAGUE BUCAL	
Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795	Fecha : 13/03/2014
Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL	
Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359	Fecha : 25/04/2014
Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL	
Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331	Fecha : 27/02/2015



Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA SEDA DENTAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLAR LOS DIENTES 3 VECES AL DIA , NO USA SEDA DENTAL NI ENJUGUE BUCAL

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA DOS VECES AL DIA Y OCASIONAL SEDA DENTAL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: No	Labio Inferior: No	Comisuras: No	Mucosa Oral: No
Surcos Yugales: No	Frenillos: No	Paladar: No	Orofaringe: No
Lengua: No	Piso de Boca: No	Rebordes: No	Glandulas Salivares: No

ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: No	Dolor Articular: No	Ruido Articular: No	Desviación en la apertura: No
Maloclusiones: No	Creci / Desarrollo: No		

Otros: SIN ALTERACION A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Otros: NO PRESENTA ALTERACIONES A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Otros: SIN NOVEDAD

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA PATOLOGIA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Otros: NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros: SIN ALTERACION DE ATM A LA FECHA

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros: SANO

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

PROTESIS

Presencia de Protesis: **No** Tipo:

Descripción: **NO UTILIZA**

HABITOS ORALES

Respirador Oral: No	Succion Digital: No	Lengua Protactil: No	Queilofagia: No
Fumador: No	Onicofagia: No		

EXAMEN PULPAR

Alterac. Vitalidad: No	Dolor Percusion: No	Movilidad Dental: No	Sensibilidad: No
Fistula: No	Diente Tratado: No		



Descripción: **NO PRESENTA PATOLOGIA PULPAR**

EXAMEN TEJIDOS DENTARIOS Y OCLUSION

Cambio Forma: **No** Cambio Tamaño: **No** Cambio Número: **No** Cambio Color: **No**
 Cambio Posición: **No** Impactados: **No** Clasificación Angle: **Sin Clasificar**
 Observación: **SIN ALTERACION**

Otros: RELACIONES CANINAS CLASE II BILATERAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Otros: CAMBIO EN NUMERO POR AUSENCIA DEL DIENTE 25

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Otros: PRESENTA ANODONCIA.

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Otros: POR AUSENCIAS DE TERCEROS MOLARES

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros: APIÑAMIENTO DENTAL INFERIOR

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros: NO PRESENTA

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: **No** Movilidad: **No** Recesiones: **No** Bolsa Periodontal: **No**
 Calculos: **No** Absceso: **No**
 Observaciones: **GINGIVITIS**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observación: SE REALIZA EXAMEN CLINICO DENTAL, PACIENTE CON DENTICION PERMANENTE, ADECUADA HIGIENE ORAL, LESIONES NO OPERATORIAS, AMALGAMA DESADAPTADA DEL 27.
 PLAN DE TRATAMIENTO: AMALGAMA OCLUSAL DEL 27. HIGIENE ORAL Y DETARTRAJE.
 VERIFICO ANTECEDENTES SISTEMICOS PERSONALES Y FAMILIARES, NO REPORTA NOVEDADES.
 CLINICAMENTE SE OBSERVA A, ALGAMA OCLUSAL DESADAPTADA, CON SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.
 DIAGNOSTICO: K040. PULPITIS. EXPLICO PROCEDIMIENTO Y RIESGOS, PACIENTE ENTIENDIO, ACEPTO Y FIRMO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA OPERATORIA. REMOCION DE AMALGAMA Y CARIES SIN ANESTESIA, CAVIDAD Y OBTURACION OCLUSAL DEL 27 EN AMALGAMA. CONTROL DE OCLUSION. NO CONSUMIR ALIMENTOS SOLIDOS DURANTE LA PROXIMA HORA. TRATAMIENTO DE OPERATORIA TERMINADO. CONTROL EN UN AÑO. SE CITA A HIGIENE ORAL Y DETARTRAJE.

**** 13/04/2011 13:51:25 - Observación ingresada por higienista oral ****

Especialidad: Higiene Oral

Higienista : MIRIAM ACOSTA TORRES

Observación : HORA DE ENTRADA: 1:30 P.M.

MOTIVO DE CONSULTA: " POR QUE ME DOLIA UNA MUELA "

DIAGNOSTICO: K050-K036

HALLAZGOS Y PARTICULARIDADES: NO UTILIZA SEDA DENTAL.

ANTECEDENTES MEDICOS: NO REFIERE A LA FECHA.

EXPLICO ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO INDIVIDUAL.

EDUCACION EN SALUD ORAL CONTROL DE PLACA BACTERIANA, EXPLICACION EN BOCA SOBRE CEPILLADO Y USO DE SEDA DENTAL.

PROFILAXIS. DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL EN 4 CUADRANTES CON CAVITRON, PROCEDIMIENTO SIN NOVEDAD.

RECOMENDACIONES: CEPILLADO MINIMO 3 VECES AL DIA Y USO DE SEDA DENTAL DESPUES DE



CADA COMIDA.
EL PACIENTE SALE DEL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS.
HORA DE SALIDA:1:50 P.M.
REGISTRO: MYRIAM ACOSTA TORRES: 51.593.737 DE BOGOTA
Fecha Observación: 11/04/2011

Profesional: DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		\$									\$				

55	54	53	52	51

61	62	63	64	65

85	84	83	82	81

71	72	73	74	75

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
		\$		\$							\$		\$		

	Caries / Obt. Temporal
	Diente Incluido / Semiinclu
	Superficie sellada
	Corona adaptada / Acero
	Núcleo

	Amalgama
	Sin erupcionar
	Sellante indicado
	Corona desadaptada
	Pónico

	Ausente
	Endodoncia realizada
	Erosión
	Protesis removible
	Diente Sano

	Exodoncia simple indicada
	Endodoncia a realizar
	Resina/ Ionomero
	Resto Radicular
	Implante



ODONTOGRAMA CONTROL



C

1

O

3

P

1

C

0

O

0

E

0

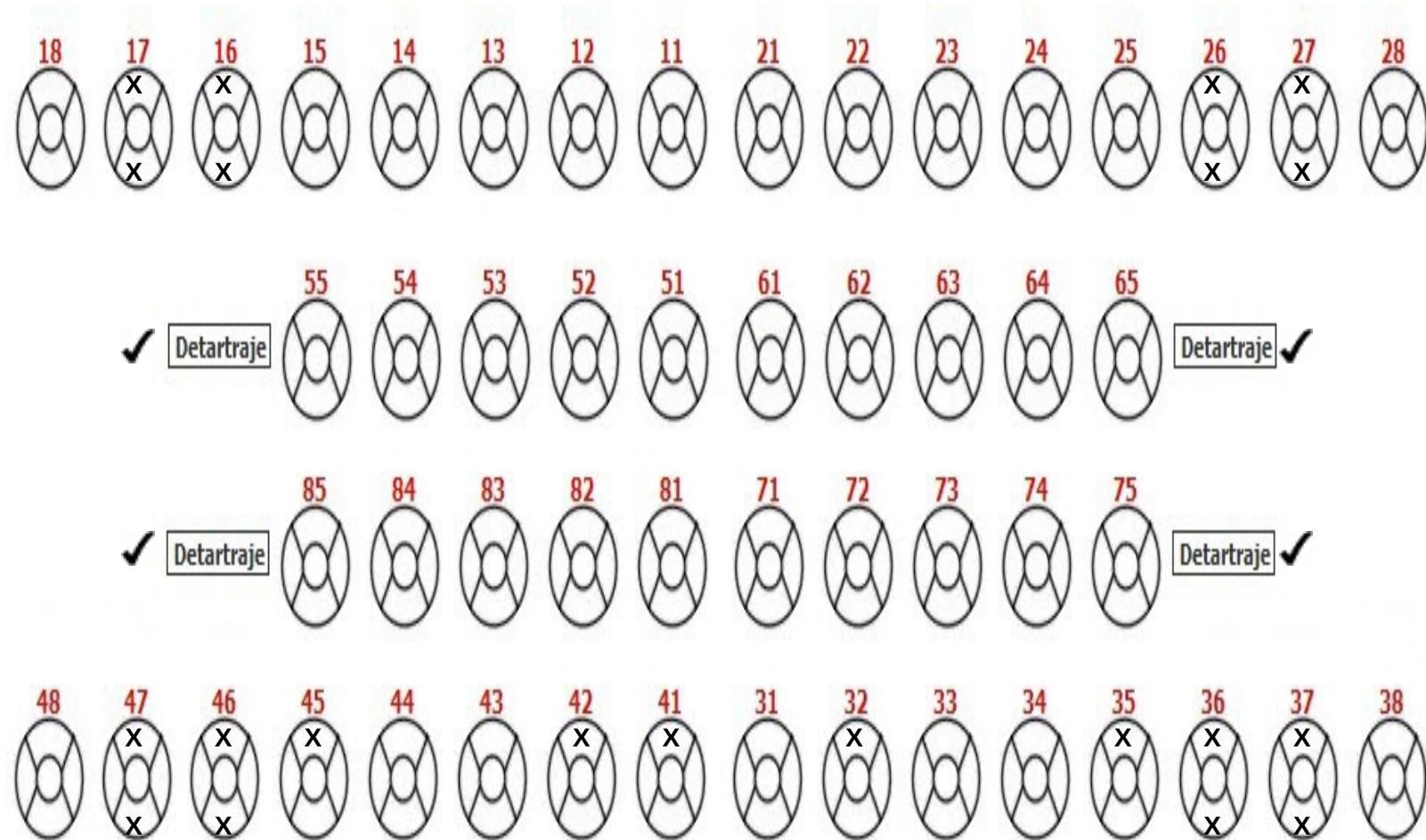
PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
11/04/2011	11		Diente Sano	
11/04/2011	12		Diente Sano	
11/04/2011	13		Diente Sano	
11/04/2011	14		Diente Sano	
11/04/2011	15		Diente Sano	
11/04/2011	16		Superficie sellada	
11/04/2011	17	Oclusal	Amalgama	
11/04/2011	21		Diente Sano	
11/04/2011	22		Diente Sano	
11/04/2011	23		Diente Sano	
11/04/2011	24		Superficie sellada	
11/04/2011	26	Oclusal	Amalgama	
11/04/2011	27	Oclusal	Caries Cavit. / Obt. Temporal	
11/04/2011	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA			A Realizar: NO Realizado: SI - Fec: 11/04/2011
		Oclusal	Amalgama	
11/04/2011	31		Diente Sano	
11/04/2011	32		Diente Sano	
11/04/2011	33		Diente Sano	
11/04/2011	34		Superficie sellada	
11/04/2011	35		Diente Sano	
11/04/2011	36		Superficie sellada	
11/04/2011	37		Diente Sano	
11/04/2011	41		Diente Sano	
11/04/2011	42		Diente Sano	
11/04/2011	43		Diente Sano	
11/04/2011	44		Superficie sellada	
11/04/2011	45		Diente Sano	
11/04/2011	46		Superficie sellada	
11/04/2011	47		Diente Sano	

TRATAMIENTO PYP

FECHA	PROCEDIMIENTO	ESTADO
11/04/2011	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Inferior Izquierdo)	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 31/12/1969
11/04/2011	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Superior Izquierdo)	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 31/12/1969
11/04/2011	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Superior Derecho)	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 31/12/1969
11/04/2011	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 31/12/1969

REGISTRO DE PLACA



Procedimientos

Fluorización en gel
Fluorización en solución
Profilaxis
Detartraje
Fluorización en barniz

Indice de Placa: 19.44 %



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 990212 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL

Enviado por Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011 07:15

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 03/04/2012 06:10

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:47

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:50

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

* Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013 07:21

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **SE VALORA RADIOGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL**

Fecha 27/01/2014 Hora 10:48



Observación

SE VALORA RADIGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 27/01/2014 10:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 04/02/2014 06:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 09/04/2014 08:49

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014 14:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 10/07/2014 15:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

* Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados



Resultado **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Fecha 03/02/2015 Hora 12:39

Observación **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGIE PEÑA RAMIREZ Registro:

Fecha : 03/02/2015 11:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:30

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:44

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**



Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Medicamento: **IBUPROFENO 400 MG (TABLETA)GENERICO**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 3 DIAS**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 15/10/2015 14:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **3**

Dosificacion: **APLICAR UNA CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **10**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA 8 HORAS POR**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K073 ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **28**

Dosificacion: **TOMAR 1 CAPSULA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **15**

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**
- * Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-2: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Fecha 21/10/2016 Hora 07:35

Observación **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Enviado por Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 21/10/2016 07:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 28/10/2016 08:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017 12:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-2: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANDERSON CAMILO ROBAYO VARGAS Registro: 1016052580

Fecha : 30/01/2018 07:24

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018 11:35

Especialidad : ODONTOLOGIA



* Dx Ppal: **S025 FRACTURA DE LOS DIENTES**
* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
* Dx rel-2: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K052 PERIODONTITIS AGUDA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870451 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55



HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011 07:15 Sede : MADRID

Especialidad : ODONTOLOGIA

Acompañante en la Atención : SIN ACOMPAÑANTE - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **"LA DOCTORA DE CONTROL PRENATAL ME MANDO"**

Enfermedad Actual: **PACIENTE ASISTE A CONSULTA DE EXAMEN, REMITIDA POR ENCONTRARSE EN EL PRIMER TRIMESTRE DE EMBARAZO, ASINTOMATICA. NO PRESENTA ALTERACIONES A LA REVISION POR SISTEMAS.**

ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Exodoncias: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Exodoncias: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Exodoncias: SI SIN COMPLICACIONES

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Exodoncias: SI , SIN COMPLICACIONES

Profesional : GISELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Exodoncias: SI SIN NOVEDAD

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Enfermedades orales: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Enfermedades orales: CARIES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Enfermedades orales: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Enfermedades orales: CARIES DENTAL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014



Enfermedades orales: CRIES DENTAL Y GINGIVITIS

Profesional : GISELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Enfermedades orales: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Enfermedades orales: CRIES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Enfermedades orales: CRIES

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Uso de prótesis o aparatología oral: NO

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: PACIENTE NIEGA

Profesional : GISELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLADO 2 VECES AL DIA
NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Descripción de hábitos de higiene oral: REPORTA CEPILLADO 2 VECES AL DIA
NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA TRES VECES AL DIA Y NO UTILIZA LA SEDA DENTAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA ENJUAGUE BUCAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL
NO ENJUAGUE BUCAL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL
NO ENJUAGUE BUCAL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL

Profesional : GISELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA SEDA DENTAL



Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLAR LOS DIENTES 3 VECES AL DÍA , NO USA SEDA DENTAL NI ENJUGUE BUCAL

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA DOS VECES AL DÍA Y OCASIONAL SEDA DENTAL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: No	Labio Inferior: No	Comisuras: No	Mucosa Oral: No
Surcos Yugales: No	Frenillos: No	Paladar: No	Orofaringe: No
Lengua: No	Piso de Boca: No	Rebordes: No	Glandulas Salivares: No

ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: No	Dolor Articular: No	Ruido Articular: No	Desviación en la apertura: No
Maloclusiones: No	Creci / Desarrollo: No		

Otros: SINALTERACION A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Otros: NO PRESENTA ALTERACIONES A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Otros: SIN NOVEDAD

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA PATOLOGIA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Otros: NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA

Profesional : GISELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros: SIN ALTERACION DE ATM A LA FECHA

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros: SANO

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

PROTESIS

Presencia de Protesis: **No** Tipo:

Descripción: **NO UTILIZA PROTESIS**

HABITOS ORALES

Respirador Oral: No	Succion Digital: No	Lengua Protactil: No	Queilofagia: No
Fumador: No	Onicofagia: No		

EXAMEN PULPAR

Alterac. Vitalidad: No	Dolor Percusion: No	Movilidad Dental: No	Sensibilidad: No
Fistula: No	Diente Tratado: No		
Descripción: ASINTOMATICA			



EXAMEN TEJIDOS DENTARIOS Y OCLUSION

Cambio Forma: **No** Cambio Tamano: **No** Cambio Numero: **No** Cambio Color: **No**
 Cambio Posicion: **No** Impactados: **No** Clasificación Angle: **Sin Clasificar**
 Observación: **SIN ALTERACIONES**

Otros: RELACIONES CANINAS CLASE II BILATERAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Otros: CAMBIO EN NUMERO POR AUSENCIA DEL DIENTE 25

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Otros: PRESENTA ANODONCIA.

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Otros: POR AUSENCIAS DE TERCEROS MOLARES

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros: APIÑAMIENTO DENTAL INFERIOR

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros: NO PRESENTA

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: **No** Movilidad: **No** Recesiones: **No** Bolsa Periodontal: **No**
 Calculos: **No** Absceso: **No**
 Observaciones: **SIN ALTERACIONES**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observacion: **INSTRUMENTAL: MV, 169 - 11 - C4**
SE REALIZA EXAMEN CLINICO DENTAL, POR CONTROL PRENATAL, PACIENTE EN EL PRIMER TRIMESTRE DE EMBARAZO. PRESENTA DENTICION PERMANENTE, GINGIVITIS, POR ACUMULO DE PLACA. SE RECOMIENDA MEJORAR TECNICAS DE HIGIENE ORAL. NO PRESENTA CARIES, LESIONES NO OPERATORIAS TIPO 1B OCLUSALES. YA PASO A HIGIENE ORAL. SE CITA A CONTROL EN UN AÑO.
****** 04/04/2012 08:45:45 - Observación 1/2 ingresada por higienista oral ******

Especialidad: Higiene Oral

Higienista : MARIA VICTORIA RINCON LOPEZ

Observación 1/2 : EL PACIENTE ASISTE A CITA PROGRAMADA ES MAYOR DE EDAD. LLEGA SOLO. BUENA DISPOSICION. MOTIVO DE CONSULTA "ME REMITIERON DE ODONTOLOGIA". NO PRESENTA NOVEDAD MEDICA. REALIZO INDICE DE PLACA. PRESENTA ENCIAS ROJAS E INFLAMADAS CON SANGRADO. PRESENTA REGULAR CEPILLADO. SE LE INFORMA PRESENTA PLACA CALCIFICADA EN LOS 4 CUADRANTES. REALIZO DETARTRAJE CON CAVITRON Y PROFILAXIS. EDUCO EN CEPILLADO Y USO DE SEDA DENTAL. INFORMO DEL RIESGO AL REALIZAR EL PROCEDIMIENTO. ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO Y PLANILLA PEP. SE RECOMIENDA MEJORAR CEPILLADO, EMPEZAR USO DE SEDA DENTAL. NO COMER NI TOMAR NADA EN 1 HORA Y NADA ACIDO CITA EN 1 AÑO SALE SATISFECHO Y EN PLENO USO DE SUS FACULTADES. B.L 09412C6 P.L09312C3

Fecha Observación: 22/06/2011

Profesional: DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA

Observacion: BASICO FV093 12 C6 PACIENTE MAYOR DE EDAD SISTEMICAMENTE SANA, ASISTE POR VALORACION Y TRATAMIENTO. SE REALIZA EXAMEN ORAL, DIAGNOSTICOS, PLAN DE TRATAMIENTO. DX GINGIVITIS SIMPLE GENERAL. TTO SE REMITE A HIGIENE ORAL POR EDUCACION, CONTROL PLACA, PROFILAXIS DENTAL, DETARTRAJE; DESPUES DE ESTO CONTROL 1AÑO. PACIENTE SALE EN PLENO Y BUEN USO DE SUS FACULTADES



Fecha Observación: 03/04/2012

Profesional: OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ / Registro Medico: 11448205

Sede: FACATATIVA

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		\$									\$				

55	54	53	52	51

61	62	63	64	65

85	84	83	82	81

71	72	73	74	75

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
				\$							\$		\$		

	Caries / Obt. Temporal
	Diente Incluido / Semiinclu
	Superficie sellada
	Corona adaptada / Acero
	Núcleo

	Amalgama
	Sin erupcionar
	Sellante indicado
	Corona desadaptada
	Pónico

	Ausente
	Endodoncia realizada
	Erosión
	Protesis removible
	Diente Sano

	Exodoncia simple indicada
	Endodoncia a realizar
	Resina/ Ionomero
	Resto Radicular
	Implante



ODONTOGRAMA CONTROL



C

0

O

3

P

1

C

0

O

0

E

0

PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
22/06/2011	11		Diente Sano	
22/06/2011	12		Diente Sano	
22/06/2011	13		Diente Sano	
22/06/2011	14		Diente Sano	
22/06/2011	15		Diente Sano	
22/06/2011	16		Superficie sellada	
22/06/2011	17	Oclusal	Amalgama	
22/06/2011	18		Diente Sano	
22/06/2011	21		Diente Sano	
22/06/2011	22		Diente Sano	
22/06/2011	23		Diente Sano	
22/06/2011	24		Superficie sellada	
22/06/2011	25		Diente Sano	
22/06/2011	26	Oclusal	Amalgama	
22/06/2011	27	Oclusal	Amalgama	
22/06/2011	31		Diente Sano	
22/06/2011	32		Diente Sano	
22/06/2011	33		Diente Sano	
22/06/2011	34		Superficie sellada	
22/06/2011	35		Diente Sano	
22/06/2011	36		Superficie sellada	
22/06/2011	38		Diente Sano	
22/06/2011	41		Diente Sano	
22/06/2011	42		Diente Sano	
22/06/2011	43		Diente Sano	
22/06/2011	44		Superficie sellada	
22/06/2011	45		Diente Sano	
22/06/2011	46		Diente Sano	
22/06/2011	47		Diente Sano	

TRATAMIENTO PYP

FECHA	PROCEDIMIENTO	ESTADO
22/06/2011	CONTROL DE PLACA DENTAL	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 04/04/2012
22/06/2011	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Superior Izquierdo)	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 04/04/2012
22/06/2011	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Inferior Izquierdo)	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 04/04/2012
22/06/2011	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 04/04/2012
22/06/2011	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Superior Derecho)	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 04/04/2012

REGISTRO DE PLACA

18 X	17 X	16	15	14	13 X	12 X	11 X	21 X	22 X	23 X	24	25	26	27 X	28
✓ Detartraje		55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	Detartraje ✓			
✓ Detartraje		85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	Detartraje ✓			
48	47 X	46 X	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36 X	37	38 X

Procedimientos

Fluorización en gel	
Fluorización en solución	
Profilaxis	✓
Detartraje	
Fluorización en barniz	

Indice de Placa: 18.1 %



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 990212 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL

Enviado por Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011 07:15

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 03/04/2012 06:10

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:47

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:50

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

* Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013 07:21

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **SE VALORA RADIOGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL**

Fecha 27/01/2014 Hora 10:48



Observación

SE VALORA RADIGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 27/01/2014 10:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 04/02/2014 06:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 09/04/2014 08:49

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014 14:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 10/07/2014 15:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

* Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados



Resultado **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Fecha 03/02/2015 Hora 12:39

Observación **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGIE PEÑA RAMIREZ Registro:

Fecha : 03/02/2015 11:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:30

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:44

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**



Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Medicamento: **IBUPROFENO 400 MG (TABLETA)GENERICO**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 3 DIAS**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 15/10/2015 14:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **3**

Dosificacion: **APLICAR UNA CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **10**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA 8 HORAS POR**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K073 ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **28**

Dosificacion: **TOMAR 1 CAPSULA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **15**

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**
- * Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-2: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Fecha 21/10/2016 Hora 07:35

Observación **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Enviado por Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 21/10/2016 07:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 28/10/2016 08:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017 12:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-2: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANDERSON CAMILO ROBAYO VARGAS Registro: 1016052580

Fecha : 30/01/2018 07:24

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018 11:35

Especialidad : ODONTOLOGIA



* Dx Ppal: **S025 FRACTURA DE LOS DIENTES**
* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
* Dx rel-2: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55
Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K052 PERIODONTITIS AGUDA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**
Cantidad: **20**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**
Cantidad: **12**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870451 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55



HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013 13:50 Sede : FACATATIVA

Especialidad : ODONTOLOGIA

Motivo de Consulta: "PARA CONTROL"

Enfermedad Actual: **PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA PARA VALORACION ODONTOLOGICA. AL MOMENTO DEL EXAMEN CLINICO SE ENCUENTRA ASINTOMATICA**

ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Exodoncias: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Exodoncias: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Exodoncias: SI SIN COMPLICACIONES

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Exodoncias: SI , SIN COMPLICACIONES

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Exodoncias: SI SIN NOVEDAD

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Enfermedades orales: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Enfermedades orales: CARIES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Enfermedades orales: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Enfermedades orales: CARIES DENTAL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Enfermedades orales: CARIES DENTAL Y GINGIVITIS

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Enfermedades orales: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016



Enfermedades orales: CRIES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Enfermedades orales: CRIES

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Uso de prótesis o aparatología oral: NO

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: PACIENTE NIEGA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

**Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLADO 2 VECES AL DIA
NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO**

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

**Descripción de hábitos de higiene oral: REPORTA CEPILLADO 2 VECES AL DIA
NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO**

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA TRES VECES AL DIA Y NO UTILIZA LA SEDA DENTAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA ENJUAGUE BUCAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

**Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL
NO ENJUAGUE BUCAL**

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

**Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL
NO ENJUAGUE BUCAL**

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA SEDA DENTAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

**Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLAR LOS DIENTES 3 VECES AL DIA , NO USA SEDA DENTAL NI
ENJUAGUE BUCAL**

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA DOS VECES AL DIA Y OCASIONAL SEDA DENTAL



Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: No	Labio Inferior: No	Comisuras: No	Mucosa Oral: No
Surcos Yugales: No	Frenillos: No	Paladar: No	Orofaringe: No
Lengua: No	Piso de Boca: No	Rebordes: No	Glandulas Salivares: No

ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: No	Dolor Articular: No	Ruido Articular: No	Desviación en la apertura: No
Maloclusiones: No	Creci / Desarrollo: No		

Otros: SINALTERACION A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011

Otros: NO PRESENTA ALTERACIONES A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011

Otros: SIN NOVEDAD

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA PATOLOGIA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014

Otros: NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016

Otros: SIN ALTERACION DE ATM A LA FECHA

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017

Otros: SANO

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018

PROTESIS

Presencia de Protesis: **No** Tipo: **NO REFIERE**

Descripcion: **NO REFIERE**

HABITOS ORALES

Respirador Oral: **No** Succion Digital: **No** Lengua Protactil: **No** Queilofagia: **No**

Fumador: **No** Onicofagia: **No**

EXAMEN PULPAR

Alterac. Vitalidad: **No** Dolor Percusion: **No** Movilidad Dental: **No** Sensibilidad: **No**

Fistula: **No** Diente Tratado: **No**

Descripcion: **NO REFIERE**

EXAMEN TEJIDOS DENTARIOS Y OCLUSION

Cambio Forma: **No** Cambio Tamano: **No** Cambio Numero: **No** Cambio Color: **No**

Cambio Posicion: **No** Impactados: **No** Clasificación Angle: **Angle I**



Observación: **NO REFIERE**

Otros: RELACIONES CANINAS CLASE II BILATERAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Otros: CAMBIO EN NUMERO POR AUSENCIA DEL DIENTE 25

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Otros: PRESENTA ANODONCIA.

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Otros: POR AUSENCIAS DE TERCEROS MOLARES

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros: APIÑAMIENTO DENTAL INFERIOR

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros: NO PRESENTA

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: **Si** Movilidad: **No** Recesiones: **No** Bolsa Periodontal: **No**

Calculos: **Si** Absceso: **No**

Observaciones: **INFLAMACION GINGIVAL GENERALIZADA, PRESENCIA DE PLACA DENTOBACTERIANA, PRESENCIA DE CALCULOS DEBNTALES EN LOS 2 CUADRANTES INFERIORES**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observacion: **BASICO FV 06613 C2 HORA DE ATENCION: 1:48 PM**

PACIENTE MENOR DE EDAD QUE ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA EN COMPAÑIA DE SU MADRE PARA VALORACION ODONTOLÓGICA DE CONTROL AL MOMENTO DEL EXAMEN CLINICO SE ENCUENTRA ASINTOMATICA

DIAGNOSTICOS: SISTEMICO: SANO, DENTAL: SANO PERIODONTAL: GINGIVITIS MARGINAL GENERALIZADA ASOCIADA A PLACA, PULPAR: SANO ATM: SIN SINTOMATOLOGIA APARENTE ESQUELETICO: CLINICAMENTE CLASE I, FUNCIONAL: NORMAL, OCLUSAL: NORMAL. SE DAN RECOMENDACIONES EN HIGIENE (AUMENTAR LA FRECUENCIA DE CEPILLADO Y USAR LA SEDA DENTAL). SE REMITE A HIGIENE ORAL PARA CONTROL DE PLACA, PROFILAXIS Y DETARTRAJE.

TRATAMIENTO TERMINADO. CONTROL EN UN AÑO

HORA DE SALIDA: 2:06 PM

****** 18/03/2013 08:45:39 - Observación ingresada por higienista oral ******

Especialidad: Higiene Oral

Higienista : DIANA MARCELA RODRIGUEZ VERGARA

Observación: PACIENTE ATENDIDO CON BASICO FV7513C6 ,PUNTA CAVITRON FV7513C4, ASISTE SOLA ,BUENA DISPOSICION, MOTIVO DE CONSULTA,"PARA LIMPIEZA " VERIFICO ANTECEDENTES MEDICOS SIN NOVEDAD, EXPLICO PROCEDIMIENTO Y RIESGOS, ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE REALIZA INDICE DE PLACA 25.2% SE EDUCA EN TECNICA DE CEPILLADO, USO DE SEDA DENTAL , DETARTRAJE SUPRA GINGIVAL CON CAVITRON A NIVEL DEL CUADRANTES, III Y IV, PROFILAXIS, RECOMENDACIONES. HORA DE SALIDA 8:45AM

Fecha Observación: 07/03/2013

Profesional: WILLIAM MENDOZA BELTRAN

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
											\$				

55	54	53	52	51

61	62	63	64	65

85	84	83	82	81

71	72	73	74	75

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
				\$									\$		

	Caries / Obt. Temporal
	Diente Incluido / Semiinclu
	Superficie sellada
	Corona adaptada / Acero
	Núcleo

	Amalgama
	Sin erupcionar
	Sellante indicado
	Corona desadaptada
	Pónico

	Ausente
	Endodoncia realizada
	Erosión
	Protesis removible
	Diente Sano

	Exodoncia simple indicada
	Endodoncia a realizar
	Resina/ Ionomero
	Resto Radicular
	Implante



ODONTOGRAMA CONTROL



C

0

O

3

P

1

C

0

O

0

E

20

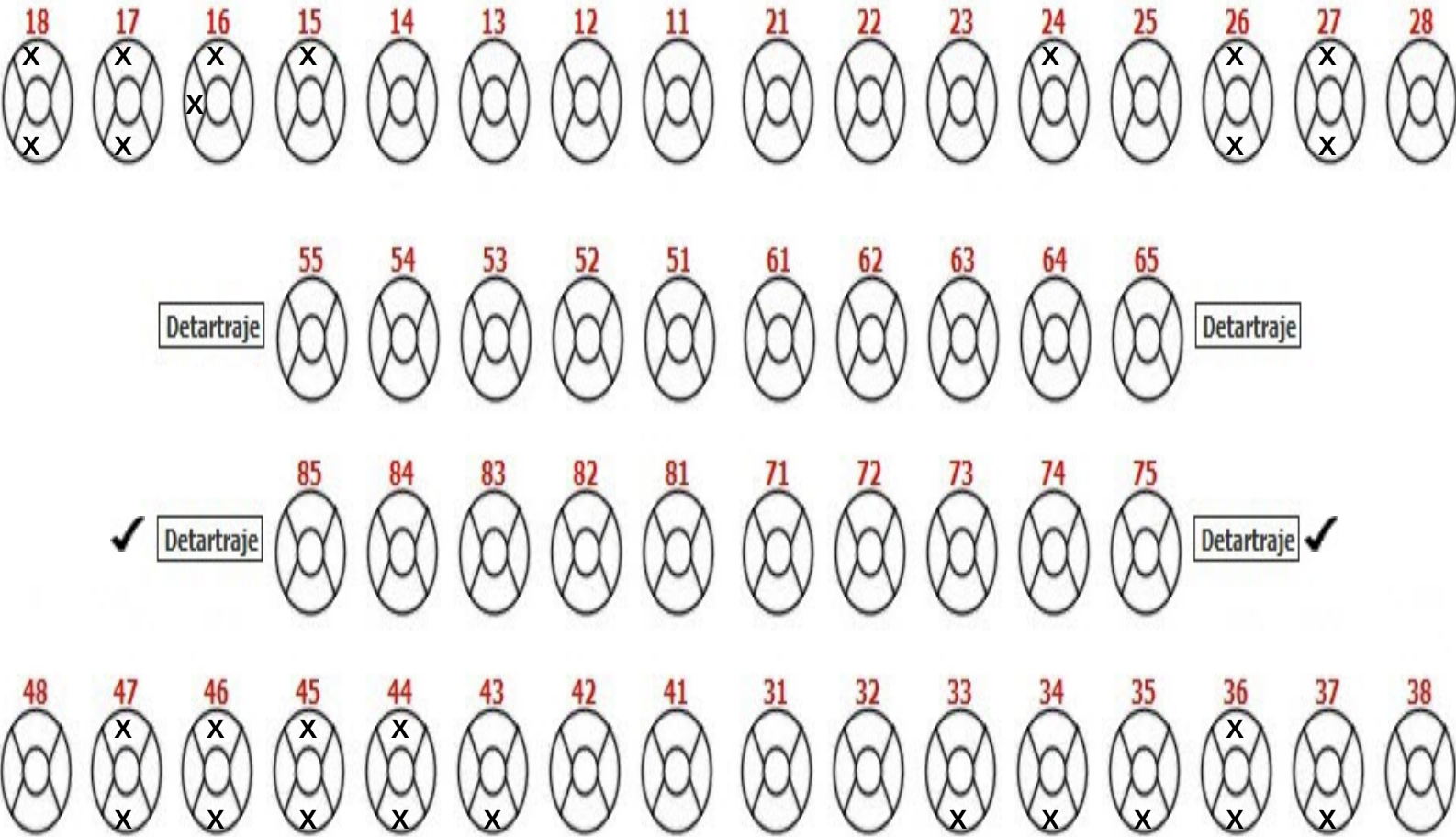
PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
07/03/2013	11		Diente Sano	
07/03/2013	12		Diente Sano	
07/03/2013	13		Diente Sano	
07/03/2013	14		Diente Sano	
07/03/2013	15		Diente Sano	
07/03/2013	16		Diente Sano	
07/03/2013	17	Oclusal	Amalgama	
07/03/2013	18		Diente Sano	
07/03/2013	21		Diente Sano	
07/03/2013	22		Diente Sano	
07/03/2013	23		Diente Sano	
07/03/2013	24		Superficie sellada	
07/03/2013	26	Oclusal	Amalgama	
07/03/2013	27	Oclusal	Amalgama	
07/03/2013	31		Diente Sano	
07/03/2013	32		Diente Sano	
07/03/2013	33		Diente Sano	
07/03/2013	34		Diente Sano	
07/03/2013	35		Diente Sano	
07/03/2013	36		Superficie sellada	
07/03/2013	37		Diente Sano	
07/03/2013	41		Diente Sano	
07/03/2013	42		Diente Sano	
07/03/2013	43		Diente Sano	
07/03/2013	44		Superficie sellada	
07/03/2013	45		Diente Sano	
07/03/2013	46		Diente Sano	
07/03/2013	47		Diente Sano	

TRATAMIENTO PYP

FECHA	PROCEDIMIENTO	ESTADO
07/03/2013	CONTROL DE PLACA DENTAL	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 18/03/2013
07/03/2013	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 18/03/2013
07/03/2013	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Inferior Izquierdo)	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 18/03/2013

REGISTRO DE PLACA



Procedimientos

Fluorización en gel	
Fluorización en solución	
Profilaxis	✓
Detartraje	
Fluorización en barniz	

Indice de Placa: 24.11 %



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 990212 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL

Enviado por Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011 07:15

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 03/04/2012 06:10

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:47

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:50

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

* Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013 07:21

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **SE VALORA RADIOGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL**

Fecha 27/01/2014 Hora 10:48



Observación

SE VALORA RADIGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 27/01/2014 10:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 04/02/2014 06:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 09/04/2014 08:49

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014 14:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 10/07/2014 15:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

* Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados



Resultado **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Fecha 03/02/2015 Hora 12:39

Observación **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGIE PEÑA RAMIREZ Registro:

Fecha : 03/02/2015 11:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:30

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:44

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**



Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Medicamento: **IBUPROFENO 400 MG (TABLETA)GENERICO**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 3 DIAS**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 15/10/2015 14:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **3**

Dosificacion: **APLICAR UNA CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **10**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA 8 HORAS POR**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K073 ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **28**

Dosificacion: **TOMAR 1 CAPSULA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **15**

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**
- * Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-2: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Fecha 21/10/2016 Hora 07:35

Observación **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Enviado por Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 21/10/2016 07:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 28/10/2016 08:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017 12:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-2: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANDERSON CAMILO ROBAYO VARGAS Registro: 1016052580

Fecha : 30/01/2018 07:24

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018 11:35

Especialidad : ODONTOLOGIA



* Dx Ppal: **S025 FRACTURA DE LOS DIENTES**
* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
* Dx rel-2: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K052 PERIODONTITIS AGUDA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870451 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55



HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013 07:21 Sede : FACATATIVA

Especialidad : ODONTOLOGIA

Motivo de Consulta: "ME DUELE EL LADO DERECHO CUANDO COMO O AL FRIO"

Enfermedad Actual: **PACIENTE ASISTE PARA EXAMEN CLINICO ODONTOLOGICO. ASINTOMATICO
PACIENTE NO REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS ACTUALES. ASINTOMATICO**

ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Exodoncias: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Exodoncias: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Exodoncias: SI SIN COMPLICACIONES

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Exodoncias: SI , SIN COMPLICACIONES

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Exodoncias: SI SIN NOVEDAD

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Enfermedades orales: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Enfermedades orales: CARIES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Enfermedades orales: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Enfermedades orales: CARIES DENTAL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Enfermedades orales: CARIES DENTAL Y GINGIVITIS

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Enfermedades orales: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016



Enfermedades orales: CRIES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Enfermedades orales: CRIES

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Uso de prótesis o aparatología oral: NO

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: PACIENTE NIEGA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

**Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLADO 2 VECES AL DIA
NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO**

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

**Descripción de hábitos de higiene oral: REPORTA CEPILLADO 2 VECES AL DIA
NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO**

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA TRES VECES AL DIA Y NO UTILIZA LA SEDA DENTAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA ENJUAGUE BUCAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

**Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL
NO ENJUAGUE BUCAL**

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

**Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL
NO ENJUAGUE BUCAL**

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA SEDA DENTAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

**Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLAR LOS DIENTES 3 VECES AL DIA , NO USA SEDA DENTAL NI
ENJUAGUE BUCAL**

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA DOS VECES AL DIA Y OCASIONAL SEDA DENTAL



Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: No	Labio Inferior: No	Comisuras: No	Mucosa Oral: No
Surcos Yugales: No	Frenillos: No	Paladar: No	Orofaringe: No
Lengua: No	Piso de Boca: No	Rebordes: No	Glandulas Salivares: No

ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: No	Dolor Articular: No	Ruido Articular: No	Desviación en la apertura: No
Maloclusiones: No	Creci / Desarrollo: No		

Otros: SIN ALTERACION A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011

Otros: NO PRESENTA ALTERACIONES A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011

Otros: SIN NOVEDAD

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA PATOLOGIA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014

Otros: NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA

Profesional : GISELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016

Otros: SIN ALTERACION DE ATM A LA FECHA

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017

Otros: SANO

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018

PROTESIS

Presencia de Protesis: **No** Tipo:

Descripcion: **NO PRESENTA**

HABITOS ORALES

Respirador Oral: **No** Succion Digital: **No** Lengua Protactil: **No** Queilofagia: **No**

Fumador: **No** Onicofagia: **No**

EXAMEN PULPAR

Alterac. Vitalidad: **No** Dolor Percusion: **No** Movilidad Dental: **No** Sensibilidad: **No**

Fistula: **No** Diente Tratado: **No**

Descripcion: **NO PRESENTA**

EXAMEN TEJIDOS DENTARIOS Y OCLUSION

Cambio Forma: **No** Cambio Tamano: **No** Cambio Numero: **Si** Cambio Color: **No**

Cambio Posicion: **No** Impactados: **No** Clasificación Angle: **Angle I**



Observación: **NO PRESENTA**

Otros: RELACIONES CANINAS CLASE II BILATERAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Otros: CAMBIO EN NUMERO POR AUSENCIA DEL DIENTE 25

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Otros: PRESENTA ANODONCIA.

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Otros: POR AUSENCIAS DE TERCEROS MOLARES

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros: APIÑAMIENTO DENTAL INFERIOR

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros: NO PRESENTA

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: **No** Movilidad: **No** Recesiones: **No** Bolsa Periodontal: **No**
 Calculos: **No** Absceso: **No**
 Observaciones: **PRESENTA PLACA BLANDA**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observacion: **PACIENTE SE LLAMA 8 MINUTOS TARDE POR QUE NO HABIA SISTEMA**

HORA DE ENTRADA: 7:20 AM
PACIENTE TERMINO TRATAMIENTO HACE 8 MESES

MOTIVO DE CONSULTA: "ME DUELE EL LADO DERECHO CUANDO COMO O AL FRIO"

PACIENTE ATENDIDO BASICO FAV 311 13 C10 A1 OP 311 13 C10 A1

ANTECEDENTES MEDICOS: NO REFIERE

PACIENTE ASISTE A CITA DE TRATAMIENTO PROGRAMADA. ASINTOMATICO

SE EXPLICA PROCEDIMIENTO ,POSIBLES RIESGOS PACIENTE ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

DIAGNOSTICO:CARIES DE DENTINA K021
SIN ANESTESIA RETIRO DE OBTURACION FRACTURADA Y CARIES DE DENTINA DEL 17 OCLUSAL , SIN COMPROMISO PULPAR. CAVIDAD, APLICA DYCAL,SE COLOCA DYCAL, SE OBTURA CON AMALGAMA,SE PULE Y CONTROLA OCLUSION.

RIESGOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO: IMPOSIBILIDAD DE REALIZAR LA OBTURACION (CALZA), POR EXPOSICION PULPAR(EXPOSICION DEL NERVIO) PRODUCIDA POR LA CARIES, PULPITIS IRREVERSIBLE (DAÑO IRREVERSIBLE DE LA PULPA POR CARIES AVANZADA), FRACTURA DE LA OBTURACION EN EL MOMENTO DE CONTROLAR LA OCLUSION (REVISAR EL ACOPLE DE LOS DIENTES), FRACTURA DEL DIENTE, IRRITACION O LESION DE LA ENCIA O MUCOSA POR EL USO DE FRESA O BANDAS METALICAS, HIPERSENSIBILIDAD DENTINAL (DESTEMPLAMIENTO), DISFUNCION DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR POR PUNTOS DE CONTACTO PREMATUROS (DOLOR DE LA ATM PRODUCIDA POR UNA CALZA QUE PUEDE SENTIRSE ("ALTA")), PROVOCACION DE CRISIS ASMATICA POR AEROLIZACION DE LA PIEZA DE MANO DE ALTO VELOCIDAD, ALERGIA AL LATEX.

TRATAMIENTO BIEN TOLERADO, PACIENTE SALE EN BUENAS CONDICIONES DEL CONSULTORIO Y POR SUS PROPIOS MEDIOS.



RECOMENDACIONES:EVITAR ALIMENTOS PEGAJOSOS, COMER DESPUES DE DOS HORAS DE EFECTUADO EL PROCEDIMIENTO,CITA PARA EXAMEN ODONTOLOGICO, CONTINUAR TRATAMIENTO EN CURSO, MANTENER BUENA HIGIENE ORAL CON CEPILLADO MINIMO TRES VECES AL DIA Y USO DE SEDA DENTAL A DIARIO.

TRATAMIENTO BIEN TOLERADO, PACIENTE SALE EN BUENAS CONDICIONES DEL CONSULTORIO Y POR SUS PROPIOS MEDIOS.

NOTA:SE LE RECOMIENDA AL USUARIO CANCELAR O MODIFICAR LA CITA PROGRAMADA OPORTUNAMENTE EN CASO DE NO PODER ASISTIR PARA QUE OTRO USUARIO SE BENEFICIE.

COMPORTAMIENTO `POSITIVO

HORA DE SALIDA:7:35 AM

FECHA ULTIMO PERIODO: 31-10-13 TRATAMIENTO TERMINADO. CONTROL EN MARZO DE 2014

Fecha Observación: 08/11/2013

Profesional: ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28

55	54	53	52	51

61	62	63	64	65

85	84	83	82	81

71	72	73	74	75

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

	Caries / Obt. Temporal
	Diente Incluido / Semiinclu
	Superficie sellada
	Corona adaptada / Acero
	Núcleo

	Amalgama
	Sin erupcionar
	Sellante indicado
	Corona desadaptada
	Pónico

	Ausente
	Endodoncia realizada
	Erosión
	Protesis removible
	Diente Sano

	Exodoncia simple indicada
	Endodoncia a realizar
	Resina/ Ionomero
	Resto Radicular
	Implante



ODONTOGRAMA CONTROL



C

1

O

3

P

1

C

0

O

0

E

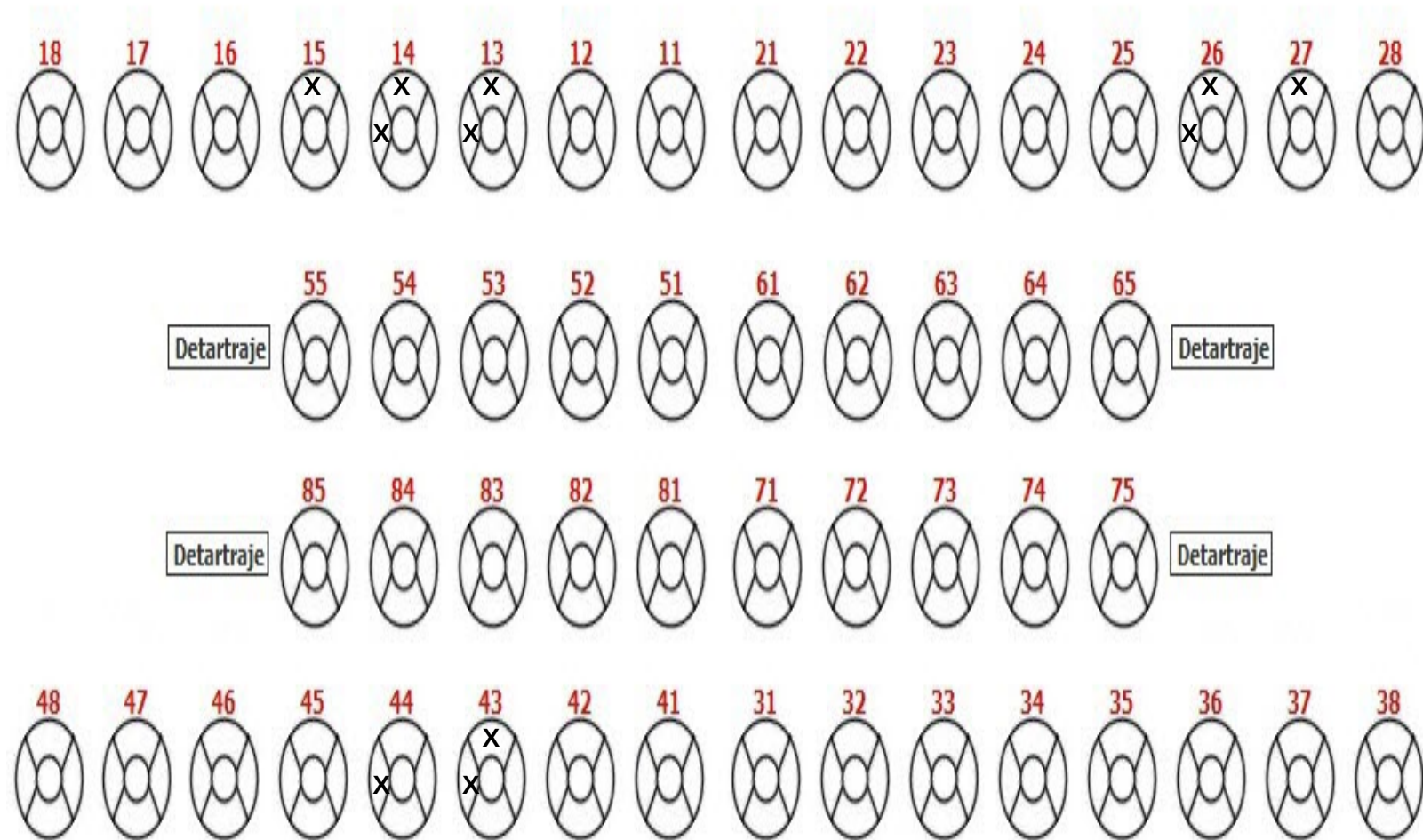
0

PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
08/11/2013	11		Diente Sano	
08/11/2013	12		Diente Sano	
08/11/2013	13		Diente Sano	
08/11/2013	14		Diente Sano	
08/11/2013	15		Diente Sano	
08/11/2013	16		Diente Sano	
08/11/2013	17	Oclusal	Amalgama	
		Oclusal	Caries Cavit. / Obt. Temporal	
08/11/2013	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 08/11/2013
08/11/2013	18		Diente Sano	
08/11/2013	21		Diente Sano	
08/11/2013	22		Diente Sano	
08/11/2013	23		Diente Sano	
08/11/2013	24		Diente Sano	
08/11/2013	26	Oclusal	Amalgama	
08/11/2013	27	Oclusal	Amalgama	
08/11/2013	28		Diente Sano	
08/11/2013	31		Diente Sano	
08/11/2013	32		Diente Sano	
08/11/2013	33		Diente Sano	
08/11/2013	34		Diente Sano	
08/11/2013	35		Diente Sano	
08/11/2013	36		Diente Sano	
08/11/2013	37		Diente Sano	
08/11/2013	41		Diente Sano	
08/11/2013	42		Diente Sano	
08/11/2013	43		Diente Sano	
08/11/2013	44		Diente Sano	
08/11/2013	45		Diente Sano	
08/11/2013	46		Diente Sano	
08/11/2013	47		Diente Sano	
08/11/2013	48		Diente Incluido / Semiinclu	

TRATAMIENTO PYP

REGISTRO DE PLACA



Procedimientos

Fluorización en gel
Fluorización en solución
Profilaxis
Detartraje
Fluorización en barniz

Indice de Placa: 9.48 %



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 990212 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL

Enviado por Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011 07:15

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 03/04/2012 06:10

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:47

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:50

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

* Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013 07:21

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **SE VALORA RADIOGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL**

Fecha 27/01/2014 Hora 10:48



Observación

SE VALORA RADIGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 27/01/2014 10:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 04/02/2014 06:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 09/04/2014 08:49

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014 14:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 10/07/2014 15:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

* Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados



Resultado **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Fecha 03/02/2015 Hora 12:39

Observación **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGIE PEÑA RAMIREZ Registro:

Fecha : 03/02/2015 11:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:30

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:44

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**



Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Medicamento: **IBUPROFENO 400 MG (TABLETA)GENERICO**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 3 DIAS**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 15/10/2015 14:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **3**

Dosificacion: **APLICAR UNA CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **10**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA 8 HORAS POR**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K073 ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **28**

Dosificacion: **TOMAR 1 CAPSULA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **15**

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**
- * Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-2: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Fecha 21/10/2016 Hora 07:35

Observación **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Enviado por Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 21/10/2016 07:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 28/10/2016 08:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017 12:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-2: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANDERSON CAMILO ROBAYO VARGAS Registro: 1016052580

Fecha : 30/01/2018 07:24

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018 11:35

Especialidad : ODONTOLOGIA



* Dx Ppal: **S025 FRACTURA DE LOS DIENTES**
* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
* Dx rel-2: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K052 PERIODONTITIS AGUDA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870451 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55



HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014 07:46 Sede : FACATATIVA

Especialidad : ODONTOLOGIA

Motivo de Consulta: **"ME SIGUE EL DOLOR DE LA MUELA QUE CALZARON"**

Enfermedad Actual: **PACIENTE ASISTE A TRATAMIENTO ODONTOLOGICO CON SINTOMATOLOGIA ESPONTANEA LEVE SE AGUDIZA A CAMBIOS TERMICOS A NIVLE DE CUADRANTE SUPERIOR DERECHO POSTERIOR**

ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Exodoncias: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Exodoncias: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Exodoncias: SI SIN COMPLICACIONES

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Exodoncias: SI , SIN COMPLICACIONES

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Exodoncias: SI SIN NOVEDAD

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Enfermedades orales: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Enfermedades orales: CARIES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Enfermedades orales: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Enfermedades orales: CARIES DENTAL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Enfermedades orales: CARIES DENTAL Y GINGIVITIS

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Enfermedades orales: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016



Enfermedades orales: CRIES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Enfermedades orales: CRIES

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Uso de prótesis o aparatología oral: NO

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: PACIENTE NIEGA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

**Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLADO 2 VECES AL DIA
NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO**

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

**Descripción de hábitos de higiene oral: REPORTA CEPILLADO 2 VECES AL DIA
NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO**

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA TRES VECES AL DIA Y NO UTILIZA LA SEDA DENTAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA ENJUAGUE BUCAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

**Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL
NO ENJUAGUE BUCAL**

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

**Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL
NO ENJUAGUE BUCAL**

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA SEDA DENTAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

**Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLAR LOS DIENTES 3 VECES AL DIA , NO USA SEDA DENTAL NI
ENJUAGUE BUCAL**

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA DOS VECES AL DIA Y OCASIONAL SEDA DENTAL



Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: No	Labio Inferior: No	Comisuras: No	Mucosa Oral: No
Surcos Yugales: No	Frenillos: No	Paladar: No	Orofaringe: No
Lengua: No	Piso de Boca: No	Rebordes: No	Glandulas Salivares: No

ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: No	Dolor Articular: No	Ruido Articular: No	Desviación en la apertura: No
Maloclusiones: No	Creci / Desarrollo: No		

Otros: SIN ALTERACION A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011

Otros: NO PRESENTA ALTERACIONES A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011

Otros: SIN NOVEDAD

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA PATOLOGIA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014

Otros: NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA

Profesional : GISELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016

Otros: SIN ALTERACION DE ATM A LA FECHA

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017

Otros: SANO

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018

PROTESIS

Presencia de Protesis: **No** Tipo: **NO APLICA**

Descripcion: **NO PRESENTA**

HABITOS ORALES

Respirador Oral: **No** Succion Digital: **No** Lengua Protactil: **No** Queilofagia: **No**

Fumador: **No** Onicofagia: **No**

EXAMEN PULPAR

Alterac. Vitalidad: **Si** Dolor Percusion: **Si** Movilidad Dental: **No** Sensibilidad: **No**

Fistula: **No** Diente Tratado: **No**

Descripcion: **ODONTALAGIA ESPONTANEA DEL 17 QUE SE AGUDIZA A CAMBIOS TERMICOS, POSITIVO A PERCUSION Y CAMBIOS TERMICOS SE SOLICITA RX DEL 17 PARA DEFINIR CONDUCTA SEGUIR OBTURACION CLINICAMENTE ADAPTADA**

EXAMEN TEJIDOS DENTARIOS Y OCLUSION

Cambio Forma: **No** Cambio Tamano: **No** Cambio Numero: **No** Cambio Color: **No**



Cambio Posicion: **No** Impactados: **No** Clasificación Angle: **Angle I**

Observación: **NO PRESENTA**

Otros: RELACIONES CANINAS CLASE II BILATERAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Otros: CAMBIO EN NUMERO POR AUSENCIA DEL DIENTE 25

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Otros: PRESENTA ANODONCIA.

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Otros: POR AUSENCIAS DE TERCEROS MOLARES

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros: APIÑAMIENTO DENTAL INFERIOR

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros: NO PRESENTA

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: **Si** Movilidad: **No** Recesiones: **No** Bolsa Periodontal: **No**

Calculos: **No** Absceso: **No**

Observaciones: **PLACA BLANDA GENERALIZADA**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observacion: **HORA DE ENTRADA:7:48AM., INSTRUMENTAL FAV 1714 C9 A1, PACIENTE ASISTE SOLO, NO REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS, FECHA DE LA ULTIMA REGLA: REFIERE QUE DESDE LE MES DE OCTUBRE TIENE EL PERIODO, PLANIFICA CON INYECCION, SE REALIZA EXAMEN ODONTOLOGICO SE REMITE A HIGIENE ORAL Y PROCEDIMIENTO, PACIENTE PRESENTA ODONTALAGIA ESPONTANEA DEL 17 QUE SE AGUDIZA A CAMBIOS TERMICOS, POSITIVO A PERCUSION Y CAMBIOS TERMICOS SE SOLICITA RX DEL 17 PARA DEFINIR CONDUCTA SEGUIR OBTURACION CLINICAMENTE ADAPTADA, PERDIDA DE DIENTES, GINGIVITIS ASOCIADA A PLACA BACTERIANA, ATRICION EXCESIVA DE DIENTES, ANOMALIAS DENTALES ASOCIADA A HABITOTS, PLACA BACTERIANA BLANDA, SALE CONFORME Y POR SUS PROPIOS MEDIOS, HORA DE SALIDA: 8:06AM**

****** 25/01/2014 06:10:57 - Observación 1/2n ingresada por higienista oral ******

Especialidad: Higiene Oral

Higienista : DIANA MARCELA RODRIGUEZ VERGARA

Observación 1/2n : HORA DE INGRESO 6 : 06AM , PACIENTE ATENDIDA CON BASICO FAV2414C7A1, ASISTE SOLA ,BUENA DISPOSICION, MOTIVO DE CONSULTA," PARA HIGIENE ORAL " VERIFICO ANTECEDENTES MEDICOS SIN NOVEDAD, EXPLICO PROCEDIMIENTO Y RIESGOS,COMO LACERACION DE TEJIDOS, ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE REALIZA INDICE DE PLACA 20.3% SE EDUCA EN TECNICA DE CEPILLADO, USO DE SEDA DENTAL Y PROFILAXIS,RECOMENDACIONES, SIN COMPLICACIONES, SALE EN BUENAS CONDICIONES , CONTROL EN 1 AÑO.

Fecha Observación: 18/01/2014

Profesional: LUISA FERNANDA LAPUENTE

Observacion: HORA DE ENTRADA: 10:30AM, INSTRUMENTAL FAV 2714 C1 A1 PACIENTE LLEGA SOLA, NO REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS, FECHA DE LA ULTIMA REGLA: PLANIFICA CON INYECCION, SE VALORA RADIGORAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICA, SE LE EXPLICA AL PACIENTE EL PROCEDIMIENTO Y LEE, ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PROCEDIMIENTO CON RIESGOS GENERALES DE LA APLICACIÓN DE ANTESTESICOS



LOCALES COMO: REACCIONES ALERGICAS, HIPERTENSION, HIPOTENSION, TAQUICARDIA, SINCOPE O DESMAYO, PARESTESIA, TRISMUS Y VOMITO, Y RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO COMO: IMPOSIBILIDAD DE REALIZAR LA OBTURACION POR EXPOSICION PULPAR PRODUCIDA POR CARIES DENTAL, PULPITIS IRREVERSIBLE, FRACTURA DE LA OBTURACION, FRACTURA DEL DIENTE, IRRITACION O LESION DE LA ENCIA O MUCOSA POR EL USO DE FRESA O BANDAS METALICAS, HIPERSENSIBILIDAD DENTINAL, DISFUNCION DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR POR CONTACTOS PREMATUROS PRODUCIDAS POR UNA OBTURACION ALTA, ALERGIA AL LATEX, PROVOCACION DE CRISIS ASMATICA POR AEROLIZACION DE LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, EN CASO DE PRODUCIR EXPOSICION PULPAR LOS RIESGOS SON MOVILIDAD DENTAL, DOLOR LEVE POSTOPERATORIO QUE PUEDE DURAR DESDE UNAS POCAS HORAS HASTA VARIOS DIAS, TUMEFACCION DEL AREA AFECTADA O TRATADA Y FACIAL, FRACTURA CORONAL O RADICULAR DEL DIENTE Y TRISMUS, PROCEDIMIENTO SIN ANESTESIA, SE RETIRA CARIES ACTIVA DEL 17, SE COLOCA DYCAL DE BASE INTERMEDIA, Y CEMENTO TEMPORAL OCLUSAL DEL 17, SIN EXPOSICION PULPAR, SE CONTROLA OCLUSION Y SE DAN RECOMENDACIONES: EVITAR ALIMENTOS PEGAJOSOS, COMER DESPUES DE DOS HORAS EFECTUADO EL PROCEDIMIENTO, EVITAR ALIMENTOS DUROS PARA DISMINUIR EL RIESGO DE FRACTURA DENTAL, PROGRAMAR CITA PARA CONTINUAR CON EL TRATAMIENTO EN CURSO, SE PROGRAMARA OBTURACION DEL 17, PACIENTE SALE DEL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN COMPLICACION ALGUNA, NI TRAUMAS FACIALES O BUCALES, NOTA: SE LE RECOMIENDA AL USUARIO CANCELA O MODIFICAR LA CITA PROGRAMADA OPORTUNAMENTE EN CASO DE NO PODER ASISTIR PARA QUE OTRO USUARIO SE BENEFICIE, HORA DE SALIDA 10:48AM

Fecha Observación: 27/01/2014

Profesional: LUISA FERNANDA LAPUENTE / Registro Medico: 52982795

Sede: FACATATIVA

Observacion: HORA DE ENTRADA 6:36AM, INSTRUMENTAL FAV 3414 C8 A1, PACIENTE LLEGA SOLA, NO REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS, FECHA DE LA ULTIMA REGLA: 10-01-2014, SE LE EXPLICA AL PACIENTE EL PROCEDIMIENTO Y LEE, ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL PROCEDIMIENTO DESDE LA PRIMERA CITA DE OPERATORIA CON RIESGOS GENERALES DE LA APLICACION DE ANESTESICOS LOCALES COMO: REACCIONES ALERGICAS, HIPERTENSION, HIPOTENSION, TAQUICARDIA, SINCOPE O DESMAYO, PARESTESIA, TRISMUS Y VOMITO, Y RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO COMO: IMPOSIBILIDAD DE REALIZAR LA OBTURACION POR EXPOSICION PULPAR PRODUCIDA POR CARIES DENTAL, PULPITIS IRREVERSIBLE, FRACTURA DE LA OBTURACION, FRACTURA DEL DIENTE, IRRITACION O LESION DE LA ENCIA O MUCOSA POR EL USO DE FRESA O BANDAS METALICAS, HIPERSENSIBILIDAD DENTINAL, DISFUNCION DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR POR CONTACTOS PREMATUROS PRODUCIDAS POR UNA OBTURACION ALTA, ALERGIA AL LATEX, PROVOCACION DE CRISIS ASMATICA POR AEROLIZACION DE LA PIEZA DE MANO DE ALTA VELOCIDAD, EN CASO DE PRODUCIR EXPOSICION PULPAR LOS RIESGOS SON MOVILIDAD DENTAL, DOLOR LEVE POSTOPERATORIO QUE PUEDE DURAR DESDE UNAS POCAS HORAS HASTA VARIOS DIAS, TUMEFACCION DEL AREA AFECTADA O TRATADA Y FACIAL, FRACTURA CORONAL O RADICULAR DEL DIENTE Y TRISMUS, PROCEDIMIENTO SIN ANESTESIA, SE RETIRA CEMENTO TEMPORAL ASINTOMATICO DEL 17, PROCEDIMIENTO SIN ANESTESIA, SE REALIZA AMALGAMA OCLUSAL DEL 17, CON DYCAL DE BASE INTERMEDIA, SE CONTROLA OCLUSION, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, SE DAN RECOMENDACIONES NO COSAS DURAS NI PEGAJOSAS, NI SUSTANCIAS QUE PIGMENTEN LAS OBTURACIONES EVITAR ALIMENTOS PEGAJOSOS, COMER DESPUES DE DOS HORAS EFECTUADO EL PROCEDIMIENTO, EVITAR ALIMENTOS DUROS PARA DISMINUIR EL RIESGO DE FRACTURA DENTAL, PACIENTE SALE DEL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN COMPLICACION ALGUNA, NI TRAUMAS FACIALES O BUCALES, CONTROL EN 1 AÑO, HORA DE SALIDA 6:54AM.

Fecha Observación: 04/02/2014

Profesional: LUISA FERNANDA LAPUENTE / Registro Medico: 52982795

Sede: FACATATIVA

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		\$									\$				

55	54	53	52	51

61	62	63	64	65

85	84	83	82	81

71	72	73	74	75

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

	Caries / Obt. Temporal
	Diente Incluido / Semiinclu
	Superficie sellada
	Corona adaptada / Acero
	Núcleo

	Amalgama
	Sin erupcionar
	Sellante indicado
	Corona desadaptada
	Pónico

	Ausente
	Endodoncia realizada
	Erosión
	Protesis removible
	Diente Sano

	Exodoncia simple indicada
	Endodoncia a realizar
	Resina/ Ionomero
	Resto Radicular
	Implante



ODONTOGRAMA CONTROL



C 0 O 3 P 1

C 0 O 0 E 0

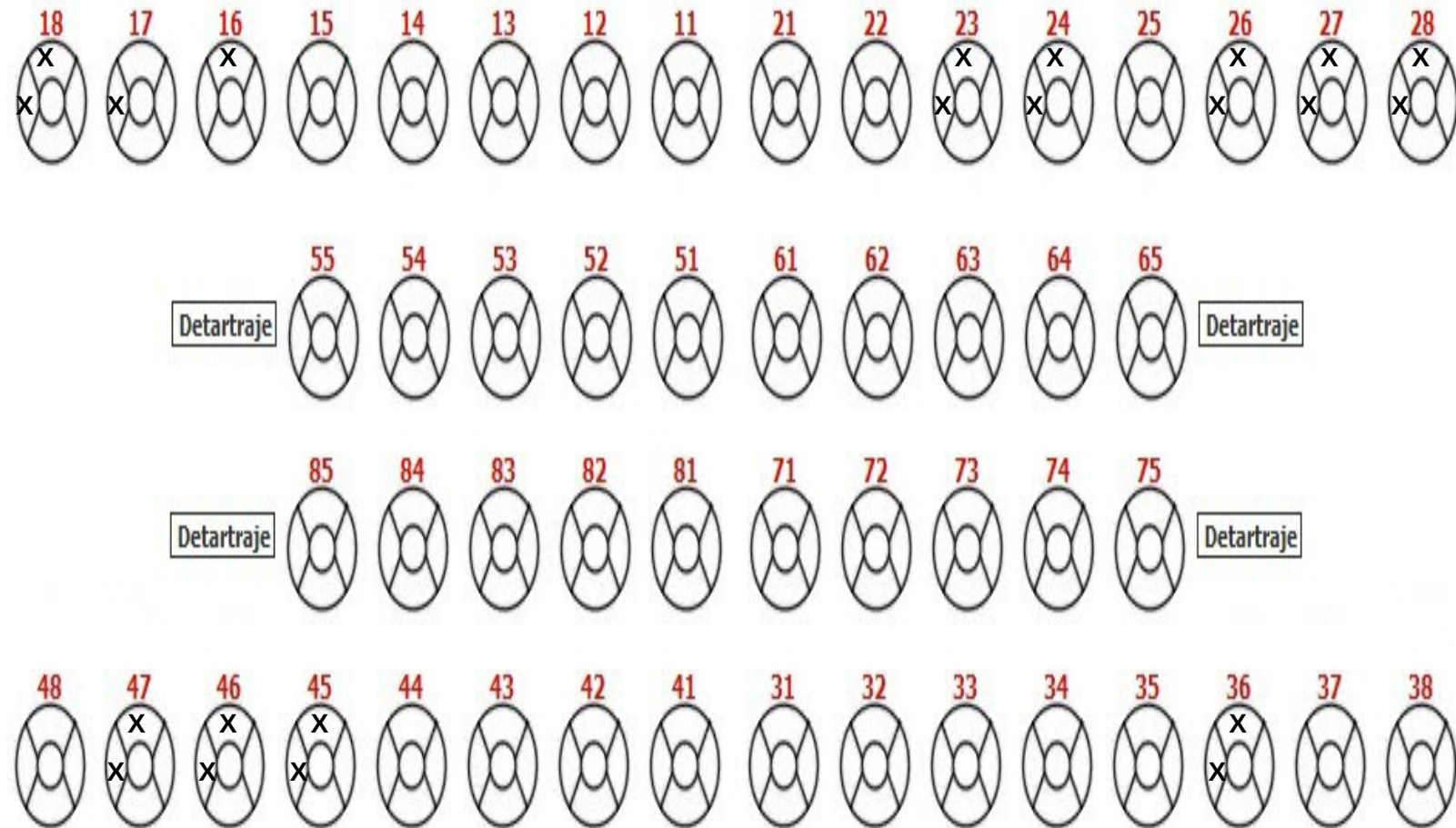
PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
18/01/2014	11		Diente Sano	
18/01/2014	12		Diente Sano	
18/01/2014	13		Diente Sano	
18/01/2014	14		Diente Sano	
18/01/2014	15		Diente Sano	
18/01/2014	16		Superficie sellada	
18/01/2014	17	Oclusal	Amalgama	
27/01/2014	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 04/02/2014
18/01/2014	18		Diente Sano	
18/01/2014	21		Diente Sano	
18/01/2014	22		Diente Sano	
18/01/2014	23		Diente Sano	
18/01/2014	24		Superficie sellada	
18/01/2014	26	Oclusal	Amalgama	
18/01/2014	27	Oclusal	Amalgama	
18/01/2014	28		Diente Sano	
18/01/2014	31		Diente Sano	
18/01/2014	32		Diente Sano	
18/01/2014	33		Diente Sano	
18/01/2014	34		Diente Sano	
18/01/2014	35		Diente Sano	
18/01/2014	36		Diente Sano	
18/01/2014	37		Diente Sano	
18/01/2014	41		Diente Sano	
18/01/2014	42		Diente Sano	
18/01/2014	43		Diente Sano	
18/01/2014	44		Diente Sano	
18/01/2014	45		Diente Sano	
18/01/2014	46		Diente Sano	
18/01/2014	47		Diente Sano	
18/01/2014	48		Diente Incluido / Semiinclu	

TRATAMIENTO PYP

FECHA	PROCEDIMIENTO	ESTADO
18/01/2014	CONTROL DE PLACA DENTAL	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 25/01/2014

REGISTRO DE PLACA



Procedimientos

Fluorización en gel	
Fluorización en solución	
Profilaxis	✓
Detartraje	
Fluorización en barniz	

Indice de Placa: 18.97 %



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 990212 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL

Enviado por Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011 07:15

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 03/04/2012 06:10

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:47

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:50

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

* Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013 07:21

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **SE VALORA RADIOGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL**

Fecha 27/01/2014 Hora 10:48



Observación

SE VALORA RADIGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 27/01/2014 10:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 04/02/2014 06:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 09/04/2014 08:49

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014 14:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 10/07/2014 15:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

* Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados



Resultado **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Fecha 03/02/2015 Hora 12:39

Observación **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGIE PEÑA RAMIREZ Registro:

Fecha : 03/02/2015 11:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:30

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:44

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**



Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Medicamento: **IBUPROFENO 400 MG (TABLETA)GENERICO**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 3 DIAS**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 15/10/2015 14:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **3**

Dosificacion: **APLICAR UNA CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **10**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA 8 HORAS POR**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K073 ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **28**

Dosificacion: **TOMAR 1 CAPSULA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **15**

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**
- * Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-2: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Fecha 21/10/2016 Hora 07:35

Observación **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Enviado por Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 21/10/2016 07:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 28/10/2016 08:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017 12:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-2: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANDERSON CAMILO ROBAYO VARGAS Registro: 1016052580

Fecha : 30/01/2018 07:24

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018 11:35

Especialidad : ODONTOLOGIA



* Dx Ppal: **S025 FRACTURA DE LOS DIENTES**
* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
* Dx rel-2: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K052 PERIODONTITIS AGUDA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870451 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55



HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014 12:38 Sede : FACATATIVA

Especialidad : ODONTOLOGIA

Acompañante en la Atención : NO REFIERE - Teléfono:

Parentesco:

Responsable: NO REFIERE - Teléfono:

Categoría:

Motivo de Consulta: "ME VOLVIO A DOLOR LA MUELA CUANDO COMO"

Enfermedad Actual: **PACIENTE ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA POR SINTOMATOLOGIA ESPONTANEA DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION QUE SE AGUDIZA AL COMER**

ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Exodoncias: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Exodoncias: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Exodoncias: SI SIN COMPLICACIONES

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Exodoncias: SI , SIN COMPLICACIONES

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Exodoncias: SI SIN NOVEDAD

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Enfermedades orales: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Enfermedades orales: CARIES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Enfermedades orales: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

**Enfermedades orales: CARIES DENTAL**

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Enfermedades orales: CARIES DENTAL Y GINGIVITIS

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Enfermedades orales: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Enfermedades orales: CARIES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Enfermedades orales: CARIES

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Uso de prótesis o aparatología oral: NO

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: PACIENTE NIEGA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

**Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLADO 2 VECES AL DIA
NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO**

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

**Descripción de hábitos de higiene oral: REPORTA CEPILLADO 2 VECES AL DIA
NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO**

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA TRES VECES AL DIA Y NO UTILIZA LA SEDA DENTAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA ENJUAGUE BUCAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

**Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL
NO ENJUAGUE BUCAL**

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

**Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL
NO ENJUAGUE BUCAL**

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL



Profesional : GISELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA SEDA DENTAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLAR LOS DIENTES 3 VECES AL DIA , NO USA SEDA DENTAL NI ENJUGUE BUCAL

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA DOS VECES AL DIA Y OCASIONAL SEDA DENTAL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: No	Labio Inferior: No	Comisuras: No	Mucosa Oral: No
Surcos Yugales: No	Frenillos: No	Paladar: No	Orofaringe: No
Lengua: No	Piso de Boca: No	Rebordes: No	Glandulas Salivares: No

ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: No	Dolor Articular: No	Ruido Articular: No	Desviación en la apertura: No
Maloclusiones: No	Creci / Desarrollo: No		

Otros: SINALTERACION A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Otros: NO PRESENTA ALTERACIONES A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Otros: SIN NOVEDAD

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA PATOLOGIA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Otros: NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA

Profesional : GISELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros: SIN ALTERACION DE ATM A LA FECHA

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros: SANO

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

PROTESIS

Presencia de Protesis: **No** Tipo:

Descripción: **ZONAS EDENTULAS SIN REHABILITAR, VALORACION POR PROSTODONCIA NO POS**

HABITOS ORALES

Respirador Oral: No	Succion Digital: No	Lengua Protactil: No	Queilofagia: No
Fumador: No	Onicofagia: No		

EXAMEN PULPAR

Alterac. Vitalidad: No	Dolor Percusion: Si	Movilidad Dental: No	Sensibilidad: No

Fistula: **No** Diente Tratado: **No**

Descripción: **PACIENTE CON SINTOMATOLOGIA ESPONTANEA DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION A NIVEL DEL 17 Y DEL 16, SE AGUDIZA AL COMER Y AL CONTACTO CON CAMBIOS TERMICOS, CLINICAMENTE PRESENTA OBTURACION ADAPTADA DEL 17 Y 16 CON SELLANTE, A LA PERCUSION REFIERE DOLOR SEVERO EN EL 16 Y LEVE EN EL 17 Y A LA PRUEBA DE VITALIDAD ESTA POSITIVO EN AMBOS PERO MAS LEVE EN EL 16, SE SOLICITA RX DEL 16 PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR, POSIBLE ENDODONCIA POR PERIODONTIS APICAL CRONICA**

EXAMEN TEJIDOS DENTARIOS Y OCLUSION

Cambio Forma: **No** Cambio Tamaño: **No** Cambio Numero: **No** Cambio Color: **No**
 Cambio Posición: **No** Impactados: **No** Clasificación Angle: **Sin Clasificar**
 Observación: **CLASIFICACION ANGLE NO APLICA**

Otros: RELACIONES CANINAS CLASE II BILATERAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Otros: CAMBIO EN NUMERO POR AUSENCIA DEL DIENTE 25

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Otros: PRESENTA ANODONCIA.

Profesional : GISELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Otros: POR AUSENCIAS DE TERCEROS MOLARES

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros: APIÑAMIENTO DENTAL INFERIOR

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros: NO PRESENTA

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: **Si** Movilidad: **No** Recesiones: **No** Bolsa Periodontal: **No**
 Calculos: **No** Absceso: **No**
 Observaciones: **PLACA BLANDA GENERALIZADA**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observación: **HORA DE ENTRADA:12:40PM., INSTRUMENTAL FAV 7214 C3 A1, PACIENTE ASISTE SOLO, NO REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS, FECHA DE LA ULTIMA REGLA: 15-01-2014, SE REALIZA EXAMEN ODONTOLOGICO NO SE REMITE A HIGIENE ORAL YA QUE TERMINO CONTROL EN EL MES DE ENERO DE 2014, PACIENTE PRESENTA SINTOMATOLOGIA ESPONTANEA DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION A NIVEL DEL 17 Y DEL 16, SE AGUDIZA AL COMER Y AL CONTACTO CON CAMBIOS TERMICOS, CLINICAMENTE PRESENTA OBTURACION ADAPTADA DEL 17 Y 16 CON SELLANTE, A LA PERCUSION REFIERE DOLOR SEVERO EN EL 16 Y LEVE EN EL 17 Y A LA PRUEBA DE VITALIDAD ESTA POSITIVO EN AMBOS PERO MAS LEVE EN EL 16, SE SOLICITA RX DEL 16 PARA DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR, POSIBLE ENDODONCIA POR PERIODONTIS APICAL CRONICA PERDIDA DE DIENTES, GINGIVITIS ASOCIADA A PLACA BACTERIANA, ATRICION EXCESIVA DE DIENTES, ANOMALIAS DENTALES ASOCIADA A HABITOS, PLACA BACTERIANA BLANDA, SE PROGRAMA POSIBLE ENDODONCIA DEL 16 SEGUN RADIOGRAFIA, SALE CONFORME Y POR SUS PROPIOS MEDIOS, HORA DE SALIDA: 12:57PM**
 Fecha Observación: 13/03/2014

Profesional: LUISA FERNANDA LAPUENTE

Observación: **HORA DE ENTRADA:8:45AM., INSTRUMENTAL FAV 9814 C9 A1, PACIENTE ASISTE SOLO, NO REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS, PACIENTE TENIA PENDIENTE RX DEL 16 POR SINTOMATOLOGIA, PERO NO**



SE PUEDE TOMAR YA QUE REFIRE QUE ESTA EN ESTADO DE GESTACION CON 8 SEMANAS, POR LO QUE REFIERE " QUE EL DOLOR HA DISMINUIDO, QUE SE DEJA EN EVOLUCION SI AUMENTA DOLOR REGRESA PARA INCIAR CONDUCTO SIN RX" O SE DEJA EN ESPERA AL MOMENTO QUE SE PUEDA TOMAR DICHA IMAGEN, SALE SIN TRAUMAS FAIALE SNI BUCALES, YA QUE NO TIENE MAS TRTAMIENTO PENDIENTE, HORA DE SALIDA 9.00AM

Fecha Observación: 09/04/2014

Profesional: LUISA FERNANDA LAPUENTE / Registro Medico: 52982795

Sede: FACATATIVA

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
		\$									\$				

55	54	53	52	51

61	62	63	64	65

85	84	83	82	81

71	72	73	74	75

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
				\$							\$		\$		

	Caries / Obt. Temporal
	Diente Incluido / Semiinclu
	Superficie sellada
	Corona adaptada / Acero
	Núcleo

	Amalgama
	Sin erupcionar
	Sellante indicado
	Corona desadaptada
	Pónico

	Ausente
	Endodoncia realizada
	Erosión
	Protesis removible
	Diente Sano

	Exodoncia simple indicada
	Endodoncia a realizar
	Resina/ Ionomero
	Resto Radicular
	Implante



ODONTOGRAMA CONTROL



C 0 O 3 P 1

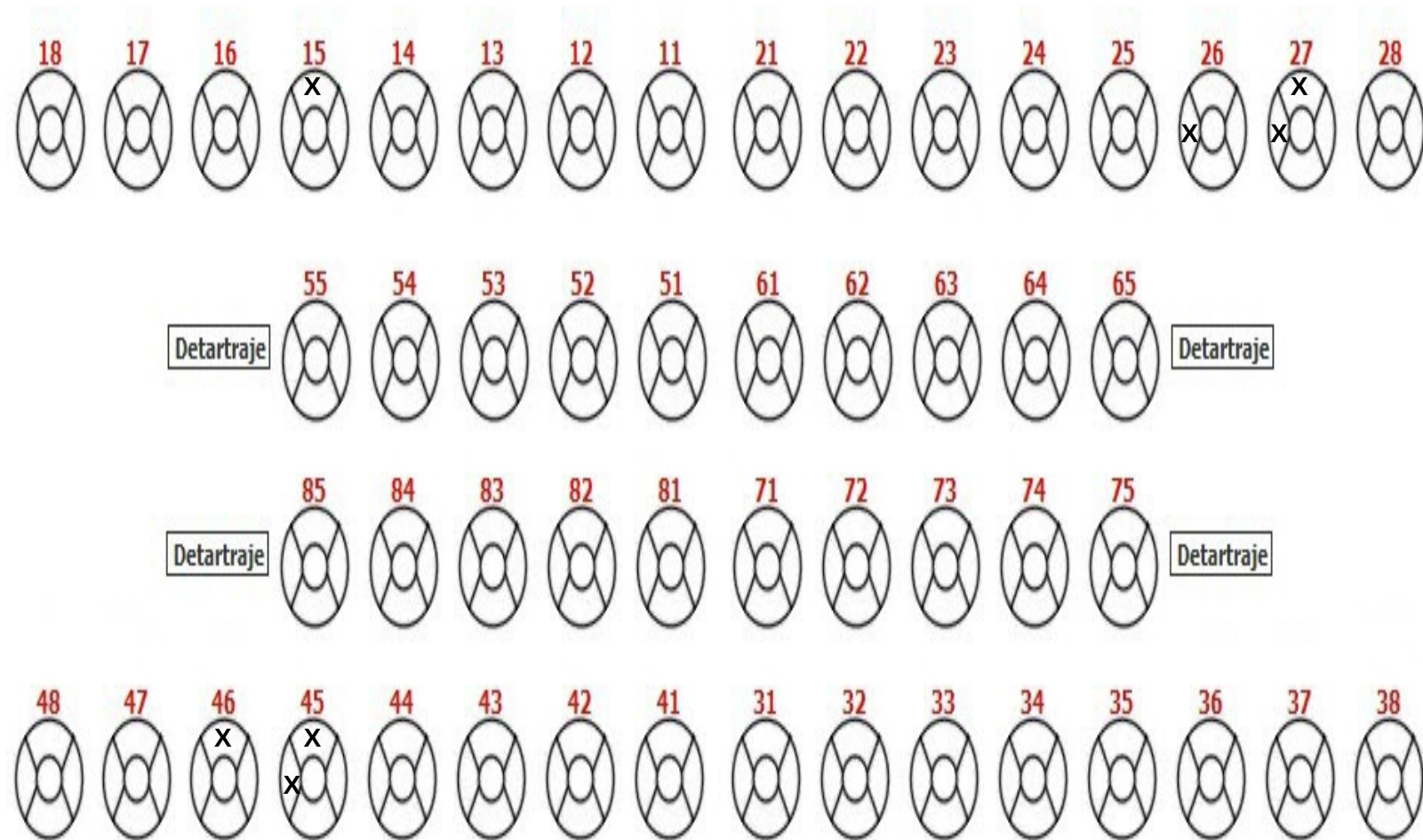
C 0 O 0 E 0

PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
13/03/2014	11		Diente Sano	
13/03/2014	12		Diente Sano	
13/03/2014	13		Diente Sano	
13/03/2014	14		Diente Sano	
13/03/2014	15		Diente Sano	
13/03/2014	16		Superficie sellada	
13/03/2014	PULPOTOMIA CON PULPECTOMIA			A Realizar: SI Realizado: NO
13/03/2014	17	Oclusal	Amalgama	
13/03/2014	18		Diente Sano	
13/03/2014	21		Diente Sano	
13/03/2014	22		Diente Sano	
13/03/2014	23		Diente Sano	
13/03/2014	24		Superficie sellada	
13/03/2014	26	Oclusal	Amalgama	
13/03/2014	27	Oclusal	Amalgama	
13/03/2014	28		Diente Sano	
13/03/2014	31		Diente Sano	
13/03/2014	32		Diente Sano	
13/03/2014	33		Diente Sano	
13/03/2014	34		Superficie sellada	
13/03/2014	35		Diente Sano	
13/03/2014	36		Superficie sellada	
13/03/2014	37		Diente Sano	
13/03/2014	41		Diente Sano	
13/03/2014	42		Diente Sano	
13/03/2014	43		Diente Sano	
13/03/2014	44		Superficie sellada	
13/03/2014	45		Diente Sano	
13/03/2014	46		Diente Sano	
13/03/2014	47		Diente Sano	
13/03/2014	48		Diente Incluido / Semiinclu	

TRATAMIENTO PYP

REGISTRO DE PLACA



Procedimientos

Fluorización en gel
Fluorización en solución
Profilaxis
Detartraje
Fluorización en barniz

Indice de Placa: 6.03 %



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 990212 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL

Enviado por Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011 07:15

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 03/04/2012 06:10

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:47

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:50

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

* Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013 07:21

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **SE VALORA RADIOGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL**

Fecha 27/01/2014 Hora 10:48



Observación

SE VALORA RADIGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 27/01/2014 10:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 04/02/2014 06:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 09/04/2014 08:49

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014 14:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 10/07/2014 15:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

* Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados



Resultado **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Fecha 03/02/2015 Hora 12:39

Observación **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGIE PEÑA RAMIREZ Registro:

Fecha : 03/02/2015 11:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:30

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:44

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**



Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Medicamento: **IBUPROFENO 400 MG (TABLETA)GENERICO**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 3 DIAS**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 15/10/2015 14:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **3**

Dosificacion: **APLICAR UNA CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **10**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA 8 HORAS POR**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K073 ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **28**

Dosificacion: **TOMAR 1 CAPSULA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **15**

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**
- * Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-2: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Fecha 21/10/2016 Hora 07:35

Observación **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Enviado por Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 21/10/2016 07:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 28/10/2016 08:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017 12:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-2: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANDERSON CAMILO ROBAYO VARGAS Registro: 1016052580

Fecha : 30/01/2018 07:24

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018 11:35

Especialidad : ODONTOLOGIA



* Dx Ppal: **S025 FRACTURA DE LOS DIENTES**
* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
* Dx rel-2: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K052 PERIODONTITIS AGUDA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870451 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55



HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014 14:45 Sede : FACATATIVA

Especialidad : ODONTOLOGIA

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono: (311) 816-2345

Parentesco: OTRO - NO FAMILIAR

Motivo de Consulta: " ME SIGUE DOLEINDO LA MUELA AL COMER ALGO FRIO O CALIENTE "

Enfermedad Actual: **MADRE GESTANTE REFIERE 2 MESES Y MEDIO DE EMBARAZO PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD ASISTE POR CONSULTA NO PROGRAMADA, REFIERE SINTOMATOLOGIA DE 3 DIAS DE EVOLUCION A NIVEL SUPERIOR DERECHO, REFIERE DOLOR AL CONSUMIR ALIMENTOS NO REFIERE COMPROMISO SISTEMICO QUE ALTEREN EL TRATAMIENTO, LA REVISION POR SISTEMAS SE ENCUENTRA ASINTOMATICO, F.U.R 10 DE FEBRERO DEL 2014**

ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Exodoncias: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Exodoncias: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Exodoncias: SI SIN COMPLICACIONES

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Exodoncias: SI , SIN COMPLICACIONES

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Exodoncias: SI SIN NOVEDAD

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Enfermedades orales: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Enfermedades orales: CARIES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Enfermedades orales: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Enfermedades orales: CARIES DENTAL



Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359	Fecha : 25/04/2014
Enfermedades orales: CARIES DENTAL Y GINGIVITIS	
Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331	Fecha : 27/02/2015
Enfermedades orales: SI REFIERE	
Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776	Fecha : 11/10/2016
Enfermedades orales: CARIES	
Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397	Fecha : 24/06/2017
Enfermedades orales: CARIES	
Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648	Fecha : 06/11/2018
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE	
Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465	Fecha : 11/04/2011
Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA NOVEDADES	
Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465	Fecha : 22/06/2011
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE	
Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295	Fecha : 07/03/2013
Uso de prótesis o aparatología oral: NO	
Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776	Fecha : 08/11/2013
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE	
Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795	Fecha : 18/01/2014
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE	
Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795	Fecha : 13/03/2014
Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA	
Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359	Fecha : 25/04/2014
Uso de prótesis o aparatología oral: PACIENTE NIEGA	
Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331	Fecha : 27/02/2015
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE	
Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776	Fecha : 11/10/2016
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE	
Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397	Fecha : 24/06/2017
Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLADO 2 VECES AL DIA NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO	
Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465	Fecha : 11/04/2011
Descripción de hábitos de higiene oral: REPORTA CEPILLADO 2 VECES AL DIA NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO	
Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465	Fecha : 22/06/2011
Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA TRES VECES AL DIA Y NO UTILIZA LA SEDA DENTAL	
Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295	Fecha : 07/03/2013
Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA ENJUAGUE BUCAL	
Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776	Fecha : 08/11/2013
Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL NO ENJUAGUE BUCAL	
Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795	Fecha : 18/01/2014
Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL NO ENJUAGUE BUCAL	
Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795	Fecha : 13/03/2014
Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL	
Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359	Fecha : 25/04/2014
Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL	
Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331	Fecha : 27/02/2015



Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA SEDA DENTAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLAR LOS DIENTES 3 VECES AL DIA , NO USA SEDA DENTAL NI ENJUGUE BUCAL

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA DOS VECES AL DIA Y OCASIONAL SEDA DENTAL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: No	Labio Inferior: No	Comisuras: No	Mucosa Oral: No
Surcos Yugales: No	Frenillos: No	Paladar: No	Orofaringe: No
Lengua: No	Piso de Boca: No	Rebordes: No	Glandulas Salivares: No

ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: No	Dolor Articular: No	Ruido Articular: No	Desviación en la apertura: No
Maloclusiones: No	Creci / Desarrollo: No		

Otros: SIN ALTERACION A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Otros: NO PRESENTA ALTERACIONES A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Otros: SIN NOVEDAD

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA PATOLOGIA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Otros: NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros: SIN ALTERACION DE ATM A LA FECHA

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros: SANO

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

PROTESIS

Presencia de Protesis: **No** Tipo:

Descripción: **NO PRESENTA**

HABITOS ORALES

Respirador Oral: No	Succion Digital: No	Lengua Protactil: No	Queilofagia: No
Fumador: No	Onicofagia: No		

EXAMEN PULPAR

Alterac. Vitalidad: No	Dolor Percusion: No	Movilidad Dental: No	Sensibilidad: Si
Fistula: No	Diente Tratado: No		



Descripción: **REFIERE A NIVEL DEL 17 MOLESTIA A CAMBIOS TERMICOS**

EXAMEN TEJIDOS DENTARIOS Y OCLUSION

Cambio Forma: **No** Cambio Tamaño: **No** Cambio Numero: **No** Cambio Color: **No**
 Cambio Posición: **No** Impactados: **No** Clasificación Angle: **Angle I**
 Observación: **NO PRESENTA**

Otros: **RELACIONES CANINAS CLASE II BILATERAL**

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Otros: **CAMBIO EN NUMERO POR AUSENCIA DEL DIENTE 25**

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Otros: **NO PRESENTA**

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Otros: **NO PRESENTA**

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Otros: **NO PRESENTA**

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Otros: **PRESENTA ANODONCIA.**

Profesional : GISELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Otros: **POR AUSENCIAS DE TERCEROS MOLARES**

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros: **APIÑAMIENTO DENTAL INFERIOR**

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros: **NO PRESENTA**

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: **Si** Movilidad: **No** Recesiones: **No** Bolsa Periodontal: **No**
 Calculos: **No** Absceso: **No**
 Observaciones: **PLACA BACTERIANA BLANDA GENERALIZADA , INFLAMACION GINGIVAL**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observación: **PACIENTE VALORADO CON PAQUETE FAV 115 14 C3 A1 CARPULE FAV 115 14 C3 A1 FP3 FAV 115 14 C3 A1**
HORA ENTRADA: 2.43 PM
MADRE GESTANTE REFIERE 2 MESES Y MEDIO DE EMBARAZO
PACIENTE DE 22 AÑOS DE EDAD AASISTE A CONSULTA NO PROGRAMADA, MOTIVO DE CONSULTA " ME SIGUE DOLEINDO LA MUELA AL COMER ALGO FRIO O CALIENTE " ,PRESENTA PLACA BACTERIANA, SE REALIZA APERTURA DE HISTORIA Y EXAMEN ODONTOLOGICO OBTURACIONES ADAPTADAS DEMAS ESTRUCTURAS DENTRO DE LOS LIMITES DE LA NORMALIDAD, NO REFIERE COMPROMISOS SISTEMICO QUE ALTERE EL TRATAMIENTO,
PLAN
HIGIENE ORAL
AMALGAMAS 17
RECOMENDACIONES:
REFORZAR CEPILLADO EN CASA AUMENTAR FRECUENCIA DE CEPILLADO, CON USO DE SEDA DENTAL. SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, POSIBLES RIESGOS PACIENTE ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA OPERATORIA .

RIESGOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO: IMPOSIBILIDAD DE REALIZAR LA OBTURACION (CALZA), POR EXPOSICION PULPAR (EXPOSICION DEL NERVI) PRODUCIDA POR LA CARIES, PULPITIS IRREVERSIBLE (DAÑO IRREVERSIBLE DE LA PULPA POR CARIES AVANZADA), FRACTURA DE LA OBTURACION EN EL MOMENTO DE CONTROLAR LA OCLUSION (REVISAR EL ACOPLE DE LOS DIENTES), FRACTURA DEL DIENTE, IRRITACION O LESION DE LA ENCIA O MUCOSA POR EL USO DE FRESA O BANDAS METALICAS, HIPERSENSIBILIDAD DENTINAL (DESTEMPLAMIENTO), DISFUNCION DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR POR PUNTOS DE CONTACTO PREMATUROS (DOLOR DE LA ATM PRODUCIDA POR UNA CALZA QUE PUEDE SENTIRSE ("ALTA")), PROVOCACION DE CRISIS ASMATICA POR AEROLIZACION DE LA PIEZA DE MANO DE ALTO VELOCIDAD, ALERGIA AL LATEX.



DIAGNOSTICO:K04002 PULPITIS REVERSIBLE DEL 17

BAJO UNA CARPUL DE LIDOCAINA AL 2% CON EPINEFRINA 1:80000,SUCCION NEGATIVA ,RETIRO AMALGAMA DEL 17 OCLUSAL , SIN COMPROMISO PULPAR. CAVIDAD PROFUNDA PERO NO HAY COMPROMISO PULPAR , ,APLICACION DE DYCAL ,FOSFATO DE ZINC COMO CEMENTO TEMPORAL ,CONTROL DE OCLUSION. SE DEJA EN OBSERVACION PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES.

RECOMENDACIONES:EVITAR ALIMENTOS PEGAJOSOS, COMER DESPUES DE UNA HORA DE EFECTUADO EL PROCEDIMIENTO,MANTENER BUENA HIGIENE ORAL CON CEPILLADO MINIMO TRES VECES AL DIA Y USO DE SEDA DENTAL A DIARIO.TRATAMIENTO BIEN TOLERADO, PACIENTE SALE EN BUENAS CONDICIONES DEL CONSULTORIO Y POR SUS PROPIOS MEDIOS. SE LE INDICA PEDIR CITA PARA OBTURACION DEFINITIVA O EN CASO DE DOLOR SE LE INDICA ASISTIR A CITA NO PROGRAMADA PARA INICIARLE CON PULPECTOMIA , HORA SALIDA: 3.07 PM

Fecha Observación: 25/04/2014

Profesional: MARCELA MARIA HURTADO OSPINA

Observacion:

HORA ENTRADA: 3.12 PM

MADRE GESTANTE REFIERE 5 MESES DE EMBARAZO

PACIENTE ATENDIDO CON BASICO FAV 191 14 C4 A 2 FP3 FAV 191 14 C4 A 2

PACIENTE ASISTE A CITA DE TRATAMIENTO PROGRAMADA. ASINTOMATICO,MOTIVO DE CONSULTA " ESQUE SE ME CAYO EL CEMENTO TEMPORAL DE LA MUELA PERO NO ME DUELE " ,SE VERIFICAN ANTECEDENTES MEDICO PERSONALES Y FAMILIARES SIN NOVEDAD . AL EXAMEN CLINICO SE EVIDENCIA A NIVEL DEL 17 DESALOJO DE CEMENTO TEMPORAL , MOLAR QUE SE LE HABIA DEJADO EN OBSERVACION , PERO LA PACIENTE REFIERE QUE ELLA NO QUIERE CALZAR LA MUELA DEFINITIVA QUE PORQUE CALZADA LE DUELE ., SE LE INDIÓCA QUE EL CEMENTO TEMPORAL ES UN MATERIAL NO DEFINITIVO , QUE ESTE SE PUEDE DESALOJAR Y EL MOLAR FORMAR MAS CRIES QUE YA LE COMPROMETE CUERNO PULPAR Y AMERITE ENDODONCIA , POR PETICION DE LA PACIENTE SE LE COLOCARA NUEVAMENTE OBTURACION TEMPORAL , SE EXPLICA PROCEDIMIENTO,POSIBLES RIESGOS PACIENTE ACEPTA YA FIRMO CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA OPERATORIA .

RIESGOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO: IMPOSIBILIDAD DE REALIZAR LA OBTURACION (CALZA), POR EXPOSICION PULPAR(EXPOSICION DEL NERVIO) PRODUCIDA POR LA CRIES, PULPITIS IRREVERSIBLE (DAÑO IRREVERSIBLE DE LA PULPA POR CRIES AVANZADA), FRACTURA DE LA OBTURACION EN EL MOMENTO DE CONTROLAR LA OCLUSION (REVISAR EL ACOPLE DE LOS DIENTES), FRACTURA DEL DIENTE, IRRITACION O LESION DE LA ENCIA O MUCOSA POR EL USO DE FRESA O BANDAS METALICAS, HIPERSENSIBILIDAD DENTINAL (DESTEMPLAMIENTO), DISFUNCION DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR POR PUNTOS DE CONTACTO PREMATUROS (DOLOR DE LA ATM PRODUCIDA POR UNA CALZA QUE PUEDE SENTIRSE ("ALTA")), PROVOCACION DE CRISIS ASMATICA POR AEROLIZACION DE LA PIEZA DE MANO DE ALTO VELOCIDAD, ALERGIA AL LATEX.

DIAGNOSTICO:K021 CRIES DENTAL

SIN ANESTESIA , CONFORMO CAVIDAD,DEL 17 OCLUSAL , CAVIDAD PROFUNDA CON CERCANIA A CUERNO PULPAR PERO NO HAY COMPROMISO PULPAR NI EXPOSICION , ,APLICACION DE DYCAL ,FOSFATO DE ZINC COMO OBTURACION TEMPORAL ,CONTROL DE OCLUSION. PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES. RECOMENDACIONES:EVITAR ALIMENTOS PEGAJOSOS, COMER DESPUES DE UNA HORA DE EFECTUADO EL PROCEDIMIENTO,MANTENER BUENA HIGIENE ORAL CON CEPILLADO MINIMO TRES VECES AL DIA Y USO DE SEDA DENTAL A DIARIO.TRATAMIENTO BIEN TOLERADO, PACIENTE SALE EN BUENAS CONDICIONES DEL CONSULTORIO Y POR SUS PROPIOS MEDIOS. PENDIENTE COLOCAR OBTURACION DEFINITIVA , LA PACIENTE YA YTIENE LA ORDEN , HORA SALIDA: 3.24 P'M

Fecha Observación: 10/07/2014

Profesional: MARCELA MARIA HURTADO OSPINA / Registro Medico: 52965359

Sede: FACATATIVA

Observacion:

INSTRUMENTAL FAV 330 14C1A1

ENTRADA : 10:38 AM

PACIENTE DE . 23 . AÑOS DE EDAD VIENE ..SOLA ASISTE A CONSULTA REASIGNADA PRIORITARIA MOTIVO DE CONSULTA . " SE ME CAYO UNA CALZA " ... NO REFIERE ANTECEDENTES SISTEMICOS, NO SIGNOS NI SINTOMAS EN LA REVISION POR SISTEMAS, ESTA ASINTOMATICO.

CLINICAMENTE SE OBSERVA ESMALTE Y DENTINA REBLANDECIDA OCLUSAL DE 17 SINTOMATICO DIAGNOSTICO RELACIONADO CRIES DENTINAL K021 PULPITIS K040

SE EXPLICA PROCEDIMIENTO Y POSIBLES RIESGOS LEE ANEXOS LOS CUALES PUEDEN SER REACCION ANAFILACTICA AL ANALGESICO Y/O ANESTESICO, FRACTURA DE LA AGUJA, EXPOSICION PULPAR, DAÑOS EN TEJIDOS BLANDOS,TAQUICARDIA,CRISIS ASMATICA POR AEROLIZACION DE PIEZA



DE MANO, EMPAQUETAMIENTO INTERPROXIMAL, HIPERSENSIBILIDAD DENTINARIA, DOLOR DENTAL, TRAUMA OCLUSAL POR CONTACTOS PREMATUROS, FRACTURA Y/O DESALOJO DE LA OBTURACION, CORROSION Y PIGMENTACION DE LA AMALGAMA, NECESIDAD DE RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO Y/INDIRECTO, NECROSIS PULPAR, INGESTA DE INSTRUMENTOS, DISFUNCION DE LA ATM, TATUAJES POR AMALGAMA, NECESIDAD DE EXODONCIA, SANGRADO GINGIVAL.. YA SE FIRMO CONSENTIMIENTO
ANESTESIA INFILTRATIVA CON LIDOCAINA
DESFOCALIZO CRIES, CON EXPOSICION PULPAR PULPECTOMIA IRRIGO CON LECHADA DE CAL OBTURO CON CEMENTO TEMPORAL HAGO CONTROL DE OCLUSION , SIN COMPLICACIONES, SALE EN PERFECTAS CONDICIONES. INDICO CANCELAR O MODIFICAR CITA CON ANTICIPACION SI NO PUEDE ASISTIR PARA QUE OTRO USUARIO SE BENEFICIE SE DA ORDEN DE RADIOGRAFIA Y REMISION A ENDODONCIA
PROFESIONAL MARIA TERESA HERNANDEZ E CC39773202
HORA SALIDA : 11,02 AM

Fecha Observación: 26/11/2014

Profesional: MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA / Registro Medico: 39773202

Sede: FACATATIVA

Observacion: HORA DE ENTRADA 11:50AM LOTE N0 MV 03015C2. PACIENTE ASISTE A CITA PROGRAMADA PARA REALIZAR TRATAMIENTO DE CONDUCTO DEL 17. ASISTE ASINTOMATICO, SE VERIFICAN ANTECEDENTES MEDICOS SIN NOVEDAD, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, POSIBLE COMPLICACIONES COMO DOLOR, INFLAMACION, FRACTURA DE DIENTE, FRACTURA DE INSTRUMENTO DENTRO DEL CONDUCTO, PERFORACIONES A NIVEL CORONAL O RADICULAR, REACCION ALERGICA A LA ANESTESIA, PARESTESIA, HIPERTENSION, HIPOTENSION, TAQUICARDIA, SINCOPE, VOMITO, REACCION ADVERSA AL HIPOCLORITO DE SODIO, SOBRE O SUBOBTURACIONES, APARICION DE LESION APICAL O FISTULA QUE PUEDE REQUERIR RETRATAMIENTO O CIRUGIA APICAL TRATAMIENTO NO POS, CAMBIO DE COLOR DEL DIENTE, LACERACION DE TEJIDOS BLANDOS, INGESTA DE LA FRESA, TRISMUS, TUMEFACCION EN LA ZONA TRATADA, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, CLINICAMENTE SE OBSERVA CEMENTO TEMPORAL QUE COMPROMETE SUPERFICIE OCLUSAL SE ANESTESIA CON LIDOCAINA AL 2% SIN COMPLICACIONES , SE RETIRA CEMENTO TEMPORAL, BAJO AISLAMIENTO ABSOLUTO, SE INSTRUMENTAN CONDUCTOS CON PREVIA TOMA DE CONDUCTOMETRIA CON LOCALIZADOR APICAL Y TECNICA CROWN DOWN, SE IRRIGA CON HIPOCLORITO DE SODIO , SE SECA CON PUNTAS DE PAPEL Y SE OBTURAN CONDUCTOS SE DEJA CEMENTO TEMPORAL, SE DAN RECOMENDACIONES POSTERIORES AL TRATAMIENTO COMO NO COMER EN UNA HORA , EN CASO DE INFLAMACION DEBERA ASISTIR POR CITA PRIORITARIA , SE DA ORDEN DE CITA PARA OPERATORIA, PACIENTE SALE EN BUENAS CONDICIONES , RX FINAL ALMACENADA EN EL SISTEMA, DIAGNOSTICO K045.

CONDUCTO	LONGITUD	LAP	REFERENCIA
P	18MM	30	CP
MV	18MM	30	CMV
DV	18MM	30	CDV

HORA DE SALIDA 12:40PM

Fecha Observación: 03/02/2015

Profesional: ANGIE PEÑA RAMIREZ / Registro Medico:

Sede: MADRID

Observacion: INSTRUMENTAL FAV 4815C1A1
ENTRADA : 8:32AM
PACIENTE DE 23 .. AÑOS DE EDAD VIENE SOLA .. ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA. MOTIVO DE CONSULTA ..." YA ME HICIERON EL CONDUCTO Y ES PARA LA CALZA " . NO REFIERE ANTECEDENTES SISTEMICOS, NO SIGNOS NI SINTOMAS EN LA REVISION POR SISTEMAS, ESTA ASINTOMATICO.
CLINICAMENTE SE OBSERVA CEMENTO TEMPORAL OCLUSAL DE 17 DIAGNOSTICO RELACIONADO CRIES DENTINAL K021
SE EXPLICA PROCEDIMIENTO Y POSIBLES RIESGOS LEE ANEXOS LOS CUALES PUEDEN SER REACCION ANAFILACTICA AL ANALGESICO Y/O ANESTESICO, FRACTURA DE LA AGUJA, EXPOSICION PULPAR, DAÑOS EN TEJIDOS BLANDOS, TAQUICARDIA, CRISIS ASMATICA POR AEROLIZACION DE PIEZA DE MANO, EMPAQUETAMIENTO INTERPROXIMAL, HIPERSENSIBILIDAD DENTINARIA, DOLOR DENTAL, TRAUMA OCLUSAL POR CONTACTOS PREMATUROS, FRACTURA Y/O DESALOJO DE LA OBTURACION, CORROSION Y PIGMENTACION DE LA AMALGAMA, NECESIDAD DE RECUBRIMIENTO PULPAR DIRECTO Y/INDIRECTO, NECROSIS PULPAR, INGESTA DE INSTRUMENTOS, DISFUNCION DE LA ATM, TATUAJES POR AMALGAMA, NECESIDAD DE EXODONCIA, SANGRADO GINGIVAL.. YA SE FIRMO CONSENTIMIENTO



RETIRO CEMENTO TEMPORAL OBTURO CON AMALGAMA, HAGO CONTROL DE OCLUSION,
PROCEDIMIENTO SIN ANESTESIA, BIEN TOLERADO,
ADVIERTO QUE PUEDE PRESENTARSE SINTOMATOLOGIA AL CAMBIO DE TEMPERATURA (FRIO-CALIENTE) QUE IRA DESAPARECIENDO CON EL TIEMPO:EVITAR ALIMENTOS PEGAJOSOS, COMER DESPUES DE UNA HORA DE EFECTUADO EL PROCEDIMIENTO , EVITAR SUSTANCIAS QUE PIGMENTEN LAS OBTURACIONES SIN COMPLICACIONES, SALE EN PERFECTAS CONDICIONES. INDICO CANCELAR O MODIFICAR CITA CON ANTICIPACION SI NO PUEDE ASISTIR PARA QUE OTRO USUARIO SE BENEFICIE CONTROL EN UN AÑO
PROFESIONAL MARIA TERESA HERNANDEZ E CC39773202
HORA SALIDA : 8:43AM

Fecha Observación: 17/02/2015

Profesional: MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA / Registro Medico: 39773202

Sede: FACATATIVA

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28

55	54	53	52	51

61	62	63	64	65

85	84	83	82	81

71	72	73	74	75

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

	Caries / Obt. Temporal
	Diente Incluido / Semiinclu
	Superficie sellada
	Corona adaptada / Acero
	Núcleo

	Amalgama
	Sin erupcionar
	Sellante indicado
	Corona desadaptada
	Pónico

	Ausente
	Endodoncia realizada
	Erosión
	Protesis removible
	Diente Sano

	Exodoncia simple indicada
	Endodoncia a realizar
	Resina/ Ionomero
	Resto Radicular
	Implante



ODONTOGRAMA CONTROL



C 0 O 3 P 1

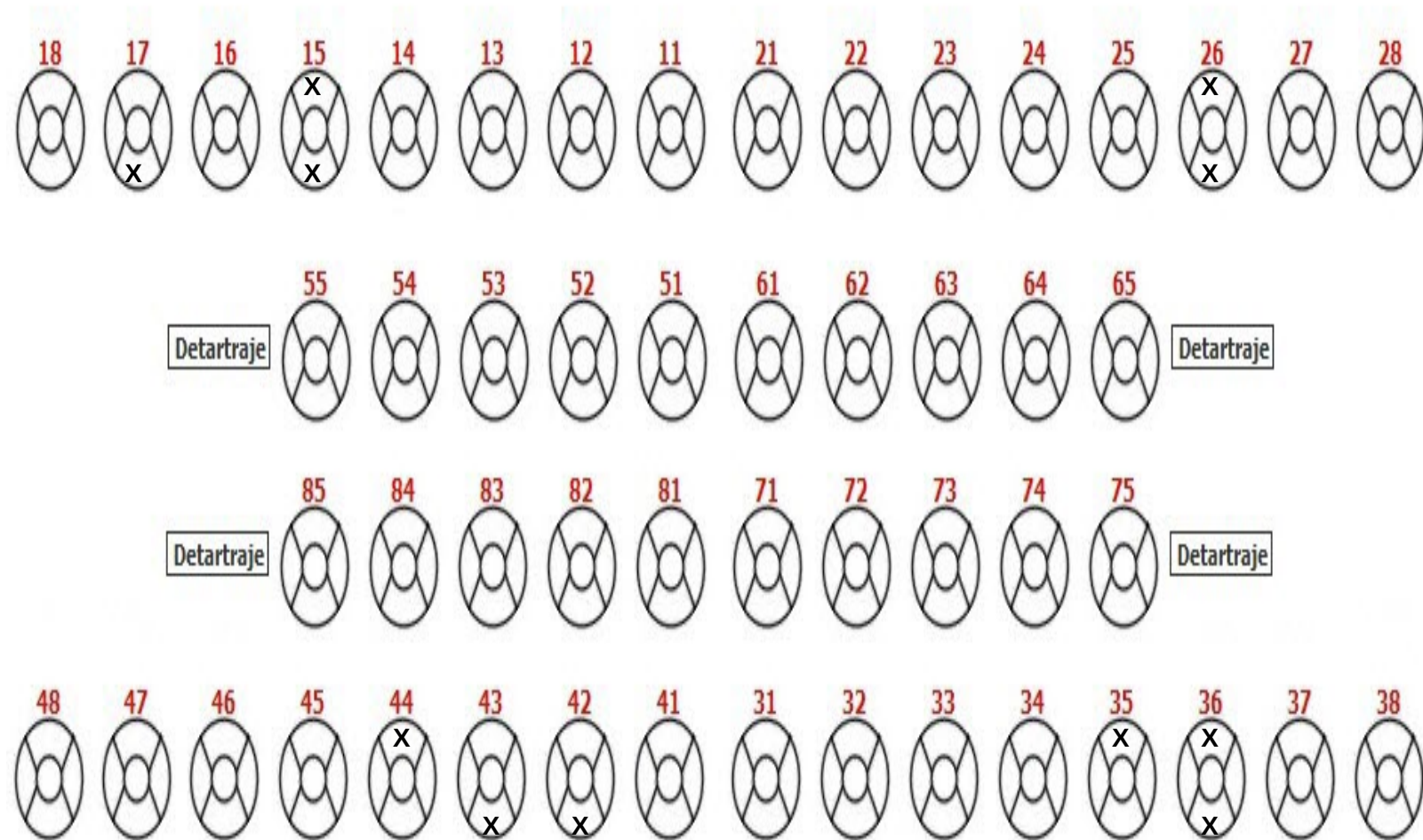
C 0 O 0 E 0

PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
25/04/2014	11		Diente Sano	
25/04/2014	12		Diente Sano	
25/04/2014	13		Diente Sano	
25/04/2014	14		Diente Sano	
25/04/2014	15		Diente Sano	
25/04/2014	16		Diente Sano	
25/04/2014	17	Oclusal	Amalgama	
26/11/2014	TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 03/02/2015
03/02/2015	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 17/02/2015
25/04/2014	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 17/02/2015
25/04/2014	18		Diente Sano	
25/04/2014	21		Diente Sano	
25/04/2014	22		Diente Sano	
25/04/2014	23		Diente Sano	
25/04/2014	24		Superficie sellada	
25/04/2014	26	Oclusal	Amalgama	
25/04/2014	27	Oclusal	Amalgama	
25/04/2014	28		Diente Sano	
25/04/2014	31		Diente Sano	
25/04/2014	32		Diente Sano	
25/04/2014	33		Diente Sano	
25/04/2014	34		Diente Sano	
25/04/2014	35		Diente Sano	
25/04/2014	36		Superficie sellada	
25/04/2014	37		Diente Sano	
25/04/2014	41		Diente Sano	
25/04/2014	42		Diente Sano	
25/04/2014	43		Diente Sano	
25/04/2014	44		Diente Sano	
25/04/2014	45		Diente Sano	
25/04/2014	46		Diente Sano	
25/04/2014	47		Diente Sano	
25/04/2014	48		Diente Incluido / Semiinclu	

TRATAMIENTO PYP

REGISTRO DE PLACA



Procedimientos

Fluorización en gel
Fluorización en solución
Profilaxis
Detartraje
Fluorización en barniz

Indice de Placa: 9.48 %



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 990212 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL

Enviado por Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011 07:15

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 03/04/2012 06:10

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:47

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:50

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

* Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013 07:21

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **SE VALORA RADIOGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL**

Fecha 27/01/2014 Hora 10:48



Observación

SE VALORA RADIGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 27/01/2014 10:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 04/02/2014 06:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 09/04/2014 08:49

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014 14:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 10/07/2014 15:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

* Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados



Resultado **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Fecha 03/02/2015 Hora 12:39

Observación **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGIE PEÑA RAMIREZ Registro:

Fecha : 03/02/2015 11:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:30

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:44

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**



Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Medicamento: **IBUPROFENO 400 MG (TABLETA)GENERICO**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 3 DIAS**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 15/10/2015 14:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **3**

Dosificacion: **APLICAR UNA CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **10**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA 8 HORAS POR**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K073 ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **28**

Dosificacion: **TOMAR 1 CAPSULA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **15**

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**
- * Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-2: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Fecha 21/10/2016 Hora 07:35

Observación **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Enviado por Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 21/10/2016 07:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 28/10/2016 08:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017 12:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-2: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANDERSON CAMILO ROBAYO VARGAS Registro: 1016052580

Fecha : 30/01/2018 07:24

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018 11:35

Especialidad : ODONTOLOGIA



* Dx Ppal: **S025 FRACTURA DE LOS DIENTES**
* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
* Dx rel-2: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K052 PERIODONTITIS AGUDA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870451 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55



HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015 09:38 Sede : FACATATIVA

Especialidad : ODONTOLOGIA

Acompañante en la Atención : PACIENTE ASISTE SOLA - Teléfono: (311) 816-2345

Parentesco: PADRE O MADRE

Responsable: ELLA MISMA - Teléfono: -

Categoría: Tutor

Motivo de Consulta: "ME ESTA DOLIENDO EN LA PARTE DE ATRA DE LA BOCA"

Enfermedad Actual: **PACINETE MAYOR DE EDAD QUE AISSTE A CONSULTA POR DOLOR CONSTANTE A A NIVE DE TERCER MOLAR L INFERIOR DERECHO HACE 5 DIAS**

ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Exodoncias: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Exodoncias: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Exodoncias: SI SIN COMPLICACIONES

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Exodoncias: SI , SIN COMPLICACIONES

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Exodoncias: SI SIN NOVEDAD

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Enfermedades orales: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Enfermedades orales: CARIES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Enfermedades orales: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014



Enfermedades orales: CRIES DENTAL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Enfermedades orales: CRIES DENTAL Y GINGIVITIS

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Enfermedades orales: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Enfermedades orales: CRIES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Enfermedades orales: CRIES

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Uso de prótesis o aparatología oral: NO

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: PACIENTE NIEGA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

**Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLADO 2 VECES AL DIA
NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO**

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

**Descripción de hábitos de higiene oral: REPORTA CEPILLADO 2 VECES AL DIA
NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO**

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA TRES VECES AL DIA Y NO UTILIZA LA SEDA DENTAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA ENJUAGUE BUCAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

**Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL
NO ENJUAGUE BUCAL**

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

**Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL
NO ENJUAGUE BUCAL**

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL



Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA SEDA DENTAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLAR LOS DIENTES 3 VECES AL DIA , NO USA SEDA DENTAL NI ENJUGUE BUCAL

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA DOS VECES AL DIA Y OCASIONAL SEDA DENTAL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: No	Labio Inferior: No	Comisuras: No	Mucosa Oral: No
Surcos Yugales: No	Frenillos: No	Paladar: No	Orofaringe: No
Lengua: No	Piso de Boca: No	Rebordes: No	Glandulas Salivares: No

ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: No	Dolor Articular: No	Ruido Articular: No	Desviación en la apertura: No
Maloclusiones: No	Creci / Desarrollo: No		

Otros: SINALTERACION A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Otros: NO PRESENTA ALTERACIONES A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Otros: SIN NOVEDAD

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA PATOLOGIA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Otros: NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros: SIN ALTERACION DE ATM A LA FECHA

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros: SANO

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

PROTESIS

Presencia de Protesis: **No** Tipo:

Descripción: **NO PRESENTA**

HABITOS ORALES

Respirador Oral: No	Succion Digital: No	Lengua Protactil: No	Queilofagia: No
Fumador: No	Onicofagia: No		

EXAMEN PULPAR

Alterac. Vitalidad: No	Dolor Percusion: No	Movilidad Dental: No	Sensibilidad: No



Fistula: **No** Diente Tratado: **No**
 Descripción: **NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA**

EXAMEN TEJIDOS DENTARIOS Y OCLUSION

Cambio Forma: **No** Cambio Tamaño: **No** Cambio Numero: **No** Cambio Color: **No**
 Cambio Posición: **No** Impactados: **No** Clasificación Angle: **Angle I**
 Observación: **PRESENTA APIÑAMIENTO MODERADO GENERALIZADO.**

Otros: RELACIONES CANINAS CLASE II BILATERAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Otros: CAMBIO EN NUMERO POR AUSENCIA DEL DIENTE 25

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Otros: PRESENTA ANODONCIA.

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Otros: POR AUSENCIAS DE TERCEROS MOLARES

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros: APIÑAMIENTO DENTAL INFERIOR

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros: NO PRESENTA

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: **Si** Movilidad: **No** Recesiones: **No** Bolsa Periodontal: **No**
 Calculos: **No** Absceso: **No**
 Observaciones: **PLACA BLANDA GENERALIZADA Y CALCULOS SUPRAGINGIVALES GENERALIZADOS.**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observación: **HORA DE ENTRADA:9:36 AM**
LOTE:FAV05815C1A1
ULTIMA FECHA DE REGLA:10/02/15
PACIENTE MAYOR DE EDAD QUE ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA DE PRIMER VEZ, MOTIVO DE CONSULTA "ME ESTA DOLIENDO EN LA PARTE DE ATRÁS DE LA BOCA" , REVISIÓN POR SISTEMAS: ASINTOMÁTICO. AL EXAMEN CLÍNICO INTRAORAL SE EVIDENCIA, ACUMULO DE PLACA BACTERIANA, CALCULOS SUPRAGINGIVALES, MALPOSICIÓN DENTAL, MALOCCLUSIÓN DENTAL, PERDIDA DE DIENTES PERMANENTES , DIENTE SEMIINCLUIDO DIENTE 48 . SE REALIZA HISTORIA CLÍNICA ODONTOLÓGICA COMPLETA, PACIENTE LLE Y ACEPTA ANEXOS FIRMA CONSENTIMIENTO COLECTIVO .SE DA ORDEN PARA HIGIENE ORAL , SE FORMULA ANALGESICO TIPO IBUPROFENO CADA 8 HORAS POR 4 DÍAS , SE LE INDICA A LA PACIENTE QUE EL DOLOR QUE PRESENTA ES NORMAL DE LA SALIDA DE LA CORDAL , SIN EMBARGO QUE SI LLEGA A AUMENTAR LA SINTOMATOLOGIA DEBE ASISTIR POR URGENCIAS PARA POSIBLE EXODONCIA . PACIENTE SALE EN CONDICIONES OPTIMAS DE SALUD GENERAL Y POR SUS PROPIOS MEDIOS DE LA CONSULTA ODONTOLÓGICA.

HORA DE SALIDA:9:54 AM

Fecha Observación: 27/02/2015

Profesional: GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO

Observación: **INSTRUMENTAL FAV 17615C9A2**
ENTRADA : 8.42AM
PACIENTE DE 23 AÑOS DE EDAD VIENE ..SOLO ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA ES UNA CORDAL QUE ME MOLESTA ME ESTA COMO SALIENDO ME DUELE ACA ATRAS " NO REFIERE



ANTECEDENTES MEDICOS , NO SIGNOS NI SINTOMAS EN LA REVISION POR SISTEMAS, ESTA ASINTOMATICO. , REFIERE SINTOMATOLOGIA DOLOROSA SECUNDARIA A ERUPCION DE TERCER MOLAR DE EVOLUCION UNA SEMANA CON MEDICACION IBUPROFENO SIN MEJORIA CLINICAMENTE SE OBSERVA SEMINCLUIDO 48 CON INFLAMACION EN FONDO DE SURCO DOLOR TUMEFACCION ADENOPATIA SUBMAXILAR SUPURACION DIAGNOSTICO RELACIONADO SEMINCLUIDO K010
MEDICO AMOXICILINA TABS DE 500MG TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS IBUPROFENO TABS DE 400MG TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 3 DIAS SE DA ORDEN DE RADIOGRAFIA PANORAMICA PARA DETERMINAR SI TIENE ESPACIO PARA ERUPCIONAR CLINICAMENTE APARENTEMENTE SI LO TIENE.

SIN COMPLICACIONES, SALE EN PERFECTAS CONDICIONES .SE CITA POR HIGIENE ORAL.
INDICO MANTENER HIGIENE Estricta DE ESTA ZONA . INDICO CANCELAR O MODIFICAR CITA CON ANTICIPACION SI NO PUEDE ASISTIR PARA QUE OTRO USUARIO SE BENEFICIE
PROFESIONAL MARIA TERESA HERNANDEZ E CC39773202
HORA SALIDA : 8.55AM

Fecha Observación: 26/06/2015

Profesional: MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA / Registro Medico: 39773202

Sede: FACATATIVA

Observacion: HORA DE ENTRADA: 4:35 PM
ULTIMA FECHA DE REGLA: HACE 10 MESES
PACIENTE MAYOR DE EDAD QUE ASISTE A CONSULTA NO PROGRAMADA, MOTIVO DE CONSULTA " MESIGUI DOLIENDO LACORDAL ", REVISION POR SISTEMAS: ASINTOMATICA. PACIENTE REFIERE DOLOR MODERADO A NIVEL DE TERCER MOLAR DERECHO HACE 3 DIAS , AL EXAMEN CLINICO INTRAORAL SE EVIDENCIA DIENTE 48 SEMIINCLUIDO CON INFLAMACION PERICORONAL, PACIENTE TRAE RADIOGRAFIA EN LA CUAL SE EVIDENCIA DIENTE DIENTE 48 EN POSICION VERTICAL, , CON RAIZ DILACERADA HACIA DISTAL , SE OBSERVA DIENTE 38 IMPACTADO CON DIENTE 37 , SE FORMULA ANALGESICO TIPO IBUPROFENO CADA 8 HORAS POR 4 DIAS Y ANTIBIOTICO TIPO AMOXICILINA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS , SE DA ORDEN CON CIRUGIA MAXILOFACIAL PARA VALORACION DE DIENTE 48 , SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUE DEBE ASISTIR A LA VALORACION APENAS PASE LA SINTOMATOLOGIA DE DOLOR E INFLAMACION .PACIENTE SALE EN CONDICIONES OPTIMAS DE SALUD GENERAL Y POR SUS PROPIOS MEDIOS DE LA CONSULTA ODONTOLÓGICA.
HORA DE SALIDA: 4:43 PM

Fecha Observación: 16/09/2015

Profesional: GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO / Registro Medico: 1070948331

Sede: FACATATIVA

Observacion: INSTRUMENTAL FAV 288 15C3A3
ENTRADA : 224PM
PACIENTE DE 24 .. AÑOS DE EDAD VIENE ..SOLO ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA " MOTIVO DE CONSULTA " ES QUE TRAJE LAS RADIOGRAFIAS DE LAS CORDALES " NO REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS , A LA REVISION POR SISTEMAS, ESTA ASINTOMATICO. REFIERE DOLOR ASOCIADO A TERCER MOLAR INFERIOR DERECHO DE EVOLUCION 8 DIAS NO MEDICACION , PACIENTE TRAE RADIOGRAFIA PANORAMICA EVIDENCIANDO 38 INCLUIDO MESOANGULADO CON COMPROMISO RADICULAR CON DENTARIO , CLINICAMENTE NO SE OBSERVAN SIGNOS DE TRAUMA AL OCLUIR NO SIGNOS CLINICOS DE INFECCION INSTAURADA NO SUPURACION NO INFLAMACION 38 NO ERUPCIONADO PERO PACIENTE DICE QUE DUELE A LA PALPACION SE EXPLICA QUE NO PRESENTA LOS CRITERIOS DE POS PARA REMISION A ESPECIALISTA PERO LA PACIENTE INSISTE Y EXIGE QUE SE LE DE LA REMISION .DIAGNOSTICO RELACIONADO SEMINCLUIDOS K010
SE DA REMISION A CIRUGIA MAXILOFACIAL PARA VALORACION DE 38 SIN COMPLICACIONES, SALE EN PERFECTAS CONDICIONES .
INDICO CANCELAR O MODIFICAR CITA CON ANTICIPACION SI NO PUEDE ASISTIR PARA QUE OTRO USUARIO SE BENEFICIE
PROFESIONAL MARIA TERESA HERNANDEZ E CC39773202
HORA SALIDA : 2:36PM

Fecha Observación: 15/10/2015

Profesional: MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA / Registro Medico: 39773202

Sede: FACATATIVA

Observacion: HORA ENTRADA: 8: 50 AM



INSTRUMENTAL: FAV358C1A1

MOTIVO DE CONSULTA" ME DUELE UN DIENTE"

PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA NO PROGRAMADA POR ANTECEDENTE DE DOLOR REFIERE QUE DUELE HACÉ 1 SEMANA ASISTE A CONSULTA JUNTO A SU HIJA BEBE DE BRAZOS SIN ACOMPAÑANTE SE HACE EXAMEN CLINICO Y SE OBSERVA CARIES EXTENSA DE DIENTE 28 INDICADO PARA EXTRACCION PERO LA PACIENTE NO TIENE CON QUIEN DEJAR LA BEBE NI TRAJÓ COCHE.

SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUE PARA PODER REALIZAR EL TARTAMEITNO INDICADO DEBE TRAER RX QUE YA TIENE Y ADEMAS DEJAR LA EBBE CON ALGUIEN DE CONFIANZA O TTRAER ACOMPAÑANTE MIENTRAS SE REALIZA LA EXTRACCION SE MEDICA Y SE PIDE PROGRAMAR CNSULTA NUEVAMENTE O ASISTIR POR CITA NO PROGRAMADA PERO ASISTIR SOLA.

SE MDICA CON DICLOFENACO AMP

NAPROXENO

PROXIMA CITA; EXTRACCION DE DINETE 28

DRA LILIAN AINFANTE

1032422284

Fecha Observación: 24/12/2015

Profesional: LILIANA INFANTE SUAREZ / Registro Medico: 1032422284

Sede: FACATATIVA

Observacion: HORA INICIO 6:00AM BASICO FV 358 15 C4 A1 CARPULE FV 358 15 C4 A1 RECTO FV 358 15 C4 A1 PACIENTE MAYOR CON 24 AÑOS DE EDAD SISTEMICAMENTE SANA, ASISTE POR EXODONCIA DE 28. AL EXAMEN ORAL PRESENTA SEMIERUPCION DE 28, DOLOR A PRESION MASTICATORIA, ESPONTANEO, MODERADO, ERITEMA Y EDEMA EN MUCOSA RETROMOLAR. AL EXAMEN RADIOGRAFICO EVIDENCIA UNICO APICÉ

DIAGNOSTICO: 28 IMPACTADO

SE LE EXPLICA AL PACIENTE RIESGOS GENERALES POR APLICACION ANESTESICO LOCAL: AUTOMORDEDURAS, DOLOR DURANTE Y POSTERIOR A LA APLICACIÓN DEL ANESTESICO, ISQUEMIA, PARESTESIA, PARALISIS FACIAL TEMPORAL, SINCOPE, TRISMUS; Y ESPECIFICOS COMO DAÑO A TEJIDOS BLANDOS POR FRESA, REQUERIDA DURANTE EL PROCEDIMIENTO; FRACTURA DE LA FRESA U INSTRUMENTO QUIRURGICO, LUXACION, AVULSION O FRACTURA DE DIENTES VECINOS; COMPROMISO DE ESTRUCTURAS ANATOMICAS ADYACENTES INFECCION, PROVOCANDO PARESTESIA DEL NERVI; INFECCION, INFLAMACION, SANGRADO, ALVEOLITIS, EQUIMOSIS, FRACTURA MANDIBULAR, DESPLAZAMIENTO DE DIENTES A ESPACIOS PROFUNDOS, LUXACION O DISLOCACION ACCIDENTAL DE LA ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR, POSIBLE HOSPITALIZACION TRATAMIENTO: ANESTESIA LOCAL INFILTRATIVA ALVEOLAR SUPERIOR POSTERIOR IZQUIERDA Y PALATINA LIDOCAINA 2%+EPINEFRINA 1/80000 (2 CARPULES), SINDESMOTOMIA, LUXACION, EXODONCIA DE 28, CURETAJE ALVEOLAR, CONTROL HEMORRAGIA. SE DAN INDICACIONES POSTOPERATORIAS POR ESCRITO Y ORALES:

-MANTENER (GASA) EN BOCA POR UN ESPACIO DE 15 A 30 MINUTOS PARA EVITAR POSIBLE HEMORRAGIA.

-APLICAR HIELO EN LA ZONA INTERVENIDA DURANTE LAS PRIMERAS 3 HORAS LUEGA DE LA EXODONCIA.

-DIETA BLANDA.

-CUMPLIR CON LA MEDICACION

-NO CONSUMIR BEBIDAS LACTEAS 24 HORAS POSTERIORES A LA CIRUGIA, NO CONSUMA BEBIDAS ALCOHOLICAS (SON IRRITANTES, AFECTAN LA CICATRIZACION)

-COMER COSAS BLANDAS Y TIBAS DURANTE LOS 2 PRIMEROS DIAS, PUEDE LAVARSE LOS DIENTES CON CUIDADO, ES NORMAL SENTIR UN POCO DE DOLOR Y SANDRADO UN POCO AL HACERLO (LA BOCA DEBE ESTAR LIMPIA)

-LA ACTIVIDAD FISICA DEBE SER LIMITADA. GUARDE REPOSO DURANTE LAS 24 O 48 HORAS CONSECUTIVAS A SU OPERACION. AL ACOSTARSE MANTENGA SU CABEZA ELEVADA MEDIANTE UNA ALMOHADA.

-EVITE FUMAR, AL MENOS, DURANTE 48 HORAS.

-ES FACTIBLE QUE SE PRESENTE UNA EQUIMOSIS (MORADO). ESTO DISMINUIRA CON LAS COMPRESAS CALIENTES.

REPOSO Y QUIETUD POSTEXODONCIA POR EL DIA HOY Y MAÑANA. SE MEDICA AMOXICILINA CAP 500MG, 9, TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS, IBUPROFENO TAB 600MG, 9, TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS. SI PRESENTA DOLOR ASISTIR POR CONSULTA NO PROGRAMADA ODONTOLOGICA. PACIENTE SALE EN PLENO Y BUEN USO DE SUS FACULTADES. HORA SALIDA 6:22AM SE SUGIERE SOLICITAR CONSULTA 8 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

Fecha Observación: 26/12/2015

Profesional: OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ / Registro Medico: 11448205

Sede: FACATATIVA

Observacion: INGRESO: 14+42



INSTRUMENTAL LOTE: CLV15616C7A1
FUM: MAYO 29 2016

HISTORIA DE ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD REFIERE QUE LA ENVIAN DE ODONTOLOGIA PARA VALORACION DE TERCEROS MOLARES

ANTECEDENTES PERSONALES:

PATOLOGICOS: NIEGA
QUIRURGICOS: NIEGA
FARMACOLOGICOS: NIEGA
ALERGICOS: NIEGA
TOXICOS: NIEGA
TRANSFUSIONALES: NIEGA
FAMILIARES: NIEGA
G2P2A0

PACIENTE INGRESA A CONSULTA CONCIENTE ALERTA Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS AFEBRIL E HIDRATADO, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES
AL EXAMEN CLÍNICO SE OBSERVA PACIENTE PERFIL CONVEXO , NO PRESENTA ASIMETRÍAS FACIALES, NO SE ENCUENTRAN ADENOPATÍAS CERVICALES,
SE OBSERVA APERTURA ORAL EN RANGOS DE NORMALIDAD, A LA VALORACIÓN INTRAORAL , MUCOSAS HIDRATADAS, OCLUSIÓN CLASE II , LÍNEAS MEDIAS COINCIDENTES, REGION RETROMOLAR CON CAMBIOS DE COLORACION Y TEXTURA, NO SECRESIONES NO PROCESOS FISTULOSOS

SE COMENTA LA NECESIDAD DE REALIZAR LOS PROCEDIMIENTOS EN DIFERENTES TIEMPOS QUIRURGICOS

SE EXPLICA PROCEDIMIENTO QUIRÚRGICO, SE COMENTAN RIESGOS, COMPLICACIONES, MORBILIDAD Y POSIBLES SECUELAS POSTQUIRÚRGICAS.- SE EXPLICA AL PACIENTE LA NECESIDAD DE REALIZAR
- SE EXPLICA TRATAMIENTO RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES DEL MISMO,TALES REACCIONES AL ANESTESICO LOCAL (HIPERTENSION ARTERIAL, HIPOTENSION, TAQUICARDIA SINCOPE, VOMITO, TRISMUS)DOLOR,INFLAMACION,INFECCION,SANGRADO INTRA Y/O POSOPERATORIO LESION A TEJIDOS BLANDOS (ENCIA, COMISURA LABIAL),FRACTURA DE INSTRUMENTO QUIRUGICO FRACTURA OSEA, DAÑO EN TEJIDOS DENTALES ADYACENTES (LUXACION,AVULSION) COMPROMISO DE ESTRUCTURAS ANATOMICAS ADYACENTES AL SITIO DEL PROCEDIMIENTO QUIRUGICO PARESTESIA),ALVEOLITIS,EQUIMOSIS FRACTURA MANDIBULAR, DESPLAZAMIENTO DE DIENTES A ESPECIOS PROFUNDOS LUXACION O DISLOCACION DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR, COMUNICACION OROSINUSAL,FRACTURAS RADICULARES, IMPOSIBILIDAD DE EXODONCIA, DEFECTOS DE CICATRIZACION ENTRE OTRAS

PACIENTE LEE ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

PROCEDIMIENTO

ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL CAMPO OPERATORIO Y COLOCACIÓN DE CAMPOS ESTÉRILES.
BLOQUEO ANESTÉSICO DE NERVIOS CON LIDOCAÍNA AL 2% CON EPINEFRINA AL 1:80000.
SE REALIZA INCISIÓN, SE ELEVA COLGAJO DE ESPESOR TOTAL, OSTEOTOMIA ODONTOSECCION APLICACION, LUXACION Y AVULSION DE 38
REMODELADO DE IRREGULARIDADES Y REMOCIÓN DE ESPÍCULAS ÓSEAS
EXPLORACIÓN DEL ALVEOLO, SIN RESTOS RADICULARES NI CUERPOS EXTRAÑOS,
LAVADO PROFUSO DEL ALVEOLO SOLUCION SALINA 0,9%
REPOSICIÓN DE COLGAJO
SUTURA CON PUNTOS SIMPLES DE SEDA 3-0.
PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES
HEMOSTASIA MECANICA

SE DAN INDICACIONES Y RECOMENDACIONES VERBALES Y ESCRITOS SIGNOS DE ALARMA Y ALERTA
SE ENTREGA FORMULA DE AMOXICILINA CAPSULAS 500MG CADA 8 HORAS E IBUPROFENO 600MG CADA 6 HORAS
SE DA INCAPACIDAD POR 3 DÍAS
SE ENTREGA RADIOGRAFIA

PACIENTE SALE DE CONSULTA EN IGUALES CONDICIONES DE INGRESO.

SALIDA: 1

Fecha Observación: 07/06/2016

Profesional: FADUL RENE RINCON MENDOZA / Registro Medico: 79530026

Sede: CALLE 51



Observacion: HORA INICIO 10:48AM BASICO FV 187 16 C12 A3 PACIENTE MAYOR CON 24 AÑOS DE EDAD SISTEMICAMENTE SANA, ASISTE PRESENTANDO DOLOR DENTAL CON EVOLUCION DE 2 DIAS. AL EXAMEN ORAL PRESENTA MOVILIDAD DENTAL GRADO I EN 17, OBTURACION AMALGAMA OCLUSAL; DOLOR A LA PRESION MASTICATORIA MODERADO, CONSTANTE, PULSATIL. PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE RETIRO DE AMALGAMA. DIAGNOSTICO PRESUNTIVO: PERIODONTITIS APICAL CRONICA NO SUPURATIVA DE 17 TRATAMIENTO: SE RETIRAAMALGAMA Y CEMENTO TEMPORAL, DIENTE CON OBTURACION ENDODONTICA, OBTURACION TEMPORAL A BASE DE CEMENTO EUGENOL OXIDO DE ZINC, SE DAN RECOMENDACIONES POSTOPERATORIAS TALES COMO NO COMER DENTRO DE 1 HORA, EVITAR ALIMENTOS DUROS, TERAPIA FISICO FRIA, SOLICITAR CUANTO ANTES CITA ODONTOLOGICA POR CONTINUIDAD DE TRATAMIENTO. SI PRESENTA DOLOR ASISTIR POR CONSULTA NO PROGRAMADA ODONTOLOGICA; O AGUDIZA SINTOMATOLOGIA ASISTIR . SE SOLICITA RADIOGRAFIA PERIAPICAL DE 17 PARA EVALUAR CONDICION ENDODONTICA Y RESTAURATIVA. SE MEDICA IBUPROFENO TAB 800MG, 12 TOMAR 1 CADA 8H/4DIAS. PACIENTE SALE EN PLENO Y BUEN USO DE SUS FACULTADES. HORA SALIDA 11:05AM SE SUGIERE SOLICITAR CONSULTA 8 DIAS A PARTIR DE LA FECHA

OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ
ODONTOLOGO CAS FACATATIVA

Fecha Observación: 06/07/2016

Profesional: OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ / Registro Medico: 11448205

Sede: FACATATIVA

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28

55	54	53	52	51

61	62	63	64	65

85	84	83	82	81

71	72	73	74	75

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38
				\$							\$		\$		

	Caries / Obt. Temporal
	Diente Incluido / Semiinclu
	Superficie sellada
	Corona adaptada / Acero
	Núcleo

	Amalgama
	Sin erupcionar
	Sellante indicado
	Corona desadaptada
	Pónico

	Ausente
	Endodoncia realizada
	Erosión
	Protesis removible
	Diente Sano

	Exodoncia simple indicada
	Endodoncia a realizar
	Resina/ Ionomero
	Resto Radicular
	Implante



ODONTOGRAMA CONTROL



C 0 O 3 P 1

C 0 O 0 E 0

PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
27/02/2015	11		Diente Sano	
27/02/2015	12		Diente Sano	
27/02/2015	13		Diente Sano	
27/02/2015	14		Diente Sano	
27/02/2015	15		Diente Sano	
27/02/2015	16		Diente Sano	
27/02/2015	17	Oclusal	Amalgama	
27/02/2015	18		Diente Sano	
27/02/2015	21		Diente Sano	
27/02/2015	22		Diente Sano	
27/02/2015	23		Diente Sano	
27/02/2015	24		Diente Sano	
27/02/2015	26	Oclusal	Amalgama	
27/02/2015	27	Oclusal	Amalgama	
27/02/2015	28		Diente Sano	
24/12/2015	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 26/12/2015
27/02/2015	31		Diente Sano	
27/02/2015	32		Diente Sano	
27/02/2015	33		Diente Sano	
27/02/2015	34		Superficie sellada	
27/02/2015	35		Diente Sano	
27/02/2015	36		Superficie sellada	
27/02/2015	37		Diente Sano	
27/02/2015	41		Diente Sano	
27/02/2015	42		Diente Sano	
27/02/2015	43		Diente Sano	
27/02/2015	44		Superficie sellada	
27/02/2015	45		Diente Sano	
27/02/2015	46		Diente Sano	
27/02/2015	47		Diente Sano	
27/02/2015	48		Diente Incluido / Semiinclu	

TRATAMIENTO PYP

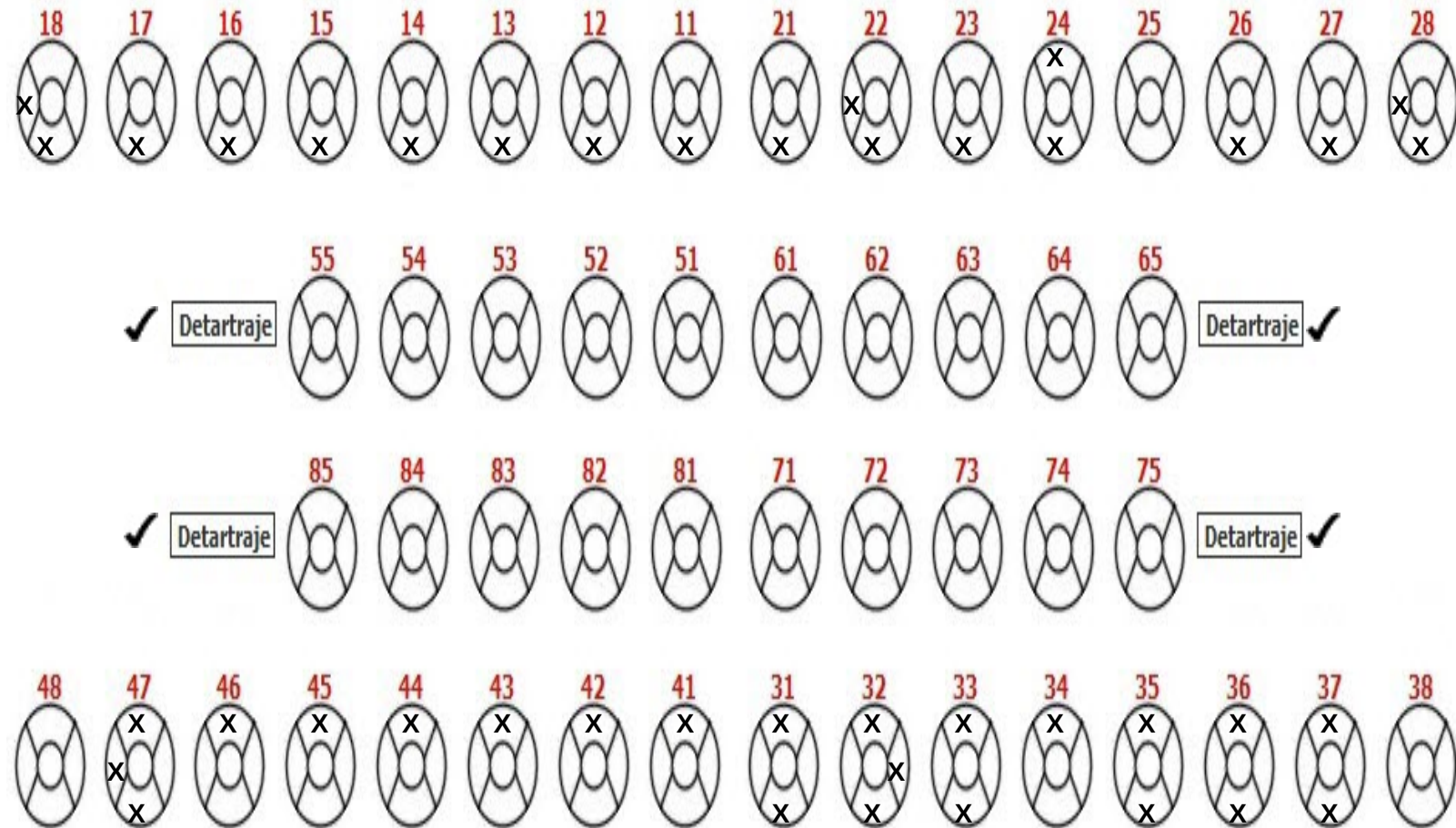
FECHA	PROCEDIMIENTO	ESTADO
27/02/2015	CONTROL DE PLACA DENTAL	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 27/02/2015
27/02/2015	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Superior Derecho)	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 13/03/2015
27/02/2015	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 13/03/2015
27/02/2015	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Inferior Izquierdo)	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 13/03/2015



27/02/2015 DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Superior Izquierdo)

A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 13/03/2015

REGISTRO DE PLACA



Procedimientos

Fluorización en gel	
Fluorización en solución	
Profilaxis	✓
Detartraje	
Fluorización en barniz	

Indice de Placa: 36.21 %



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 990212 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL

Enviado por Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011 07:15

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 03/04/2012 06:10

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:47

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:50

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

* Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013 07:21

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **SE VALORA RADIOGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL**

Fecha 27/01/2014 Hora 10:48



Observación

SE VALORA RADIGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 27/01/2014 10:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 04/02/2014 06:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 09/04/2014 08:49

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014 14:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 10/07/2014 15:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

* Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados



Resultado **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Fecha 03/02/2015 Hora 12:39

Observación **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGIE PEÑA RAMIREZ Registro:

Fecha : 03/02/2015 11:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:30

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:44

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**



Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Medicamento: **IBUPROFENO 400 MG (TABLETA)GENERICO**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 3 DIAS**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 15/10/2015 14:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **3**

Dosificacion: **APLICAR UNA CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **10**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA 8 HORAS POR**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K073 ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **28**

Dosificacion: **TOMAR 1 CAPSULA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **15**

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**
- * Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-2: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Fecha 21/10/2016 Hora 07:35

Observación **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Enviado por Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 21/10/2016 07:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 28/10/2016 08:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017 12:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-2: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANDERSON CAMILO ROBAYO VARGAS Registro: 1016052580

Fecha : 30/01/2018 07:24

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018 11:35

Especialidad : ODONTOLOGIA



* Dx Ppal: **S025 FRACTURA DE LOS DIENTES**
* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
* Dx rel-2: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K052 PERIODONTITIS AGUDA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870451 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55



HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016 07:20 Sede : FACATATIVA

Especialidad : ODONTOLOGIA

Acompañante en la Atención : EDISON MENDEZ - Teléfono: 310-6094526

Parentesco: CONYUGE O COMPANERO(A)

Motivo de Consulta: **"SE ME MUEVE UNA MUELA"**

Enfermedad Actual: **ASINTOMATICO**
FECHA ULTIMO PERIODO: 29-09-16

ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Exodoncias: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Exodoncias: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Exodoncias: SI SIN COMPLICACIONES

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Exodoncias: SI , SIN COMPLICACIONES

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Exodoncias: SI SIN NOVEDAD

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Enfermedades orales: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Enfermedades orales: CARIES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Enfermedades orales: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Enfermedades orales: CARIES DENTAL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Enfermedades orales: CARIES DENTAL Y GINGIVITIS



Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015
Enfermedades orales: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016
Enfermedades orales: CARIES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017
Enfermedades orales: CARIES

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011
Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013
Uso de prótesis o aparatología oral: NO

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014
Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014
Uso de prótesis o aparatología oral: PACIENTE NIEGA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017
**Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLADO 2 VECES AL DIA
 NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO**

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011
**Descripción de hábitos de higiene oral: REPORTA CEPILLADO 2 VECES AL DIA
 NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO**

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011
Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA TRES VECES AL DIA Y NO UTILIZA LA SEDA DENTAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013
Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA ENJUAGUE BUCAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013
**Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL
 NO ENJUAGUE BUCAL**

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014
**Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL
 NO ENJUAGUE BUCAL**

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014
Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014
Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015
Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA SEDA DENTAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016



Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLAR LOS DIENTES 3 VECES AL DÍA, NO USA SEDA DENTAL NI ENJUGUE BUCAL

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017

Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA DOS VECES AL DÍA Y OCASIONAL SEDA DENTAL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: No	Labio Inferior: No	Comisuras: No	Mucosa Oral: No
Surcos Yugales: No	Frenillos: No	Paladar: No	Orofaringe: No
Lengua: No	Piso de Boca: No	Rebordes: No	Glandulas Salivares: No

ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: No	Dolor Articular: No	Ruido Articular: No	Desviación en la apertura: No
Maloclusiones: No	Creci / Desarrollo: No		

Otros: SINALTERACION A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011

Otros: NO PRESENTA ALTERACIONES A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011

Otros: SIN NOVEDAD

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA PATOLOGIA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014

Otros: NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016

Otros: SIN ALTERACION DE ATM A LA FECHA

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017

Otros: SANO

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018

PROTESIS

Presencia de Protesis: **No** Tipo:

Descripción: **NO USA**

HABITOS ORALES

Respirador Oral: No	Succion Digital: No	Lengua Protactil: No	Queilofagia: No
Fumador: No	Onicofagia: No		

EXAMEN PULPAR

Alterac. Vitalidad: No	Dolor Percusion: No	Movilidad Dental: No	Sensibilidad: No
Fistula: No	Diente Tratado: No		
Descripción: ASINTOMATICO			



EXAMEN TEJIDOS DENTARIOS Y OCLUSION

Cambio Forma: **No** Cambio Tamaño: **No** Cambio Numero: **Si** Cambio Color: **No**
 Cambio Posición: **No** Impactados: **No** Clasificación Angle: **Angle I**
 Observación: **NO PRESENTA**

Otros: RELACIONES CANINAS CLASE II BILATERAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Otros: CAMBIO EN NUMERO POR AUSENCIA DEL DIENTE 25

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Otros: PRESENTA ANODONCIA.

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Otros: POR AUSENCIAS DE TERCEROS MOLARES

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros: APIÑAMIENTO DENTAL INFERIOR

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros: NO PRESENTA

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: **Si** Movilidad: **No** Recesiones: **No** Bolsa Periodontal: **No**
 Calculos: **Si** Absceso: **No**
 Observaciones: **PRESENTA PLACA BLANDA Y CALCIFICADA EN LOS CUATRO CUADRANTES E INFLAMACION GINGIVAL**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observación: **HORA DE ENTRADA 7:16 AM**
SE LLAMA A LA PACIENTE 4 MINUTOS TARDE POR ATRASO EN CONSULTA

PACIENTE ATENDIDO CON BASICO FAV 284 16 C4 A3

ANTECEDENTES MEDICOS: NO REFIERE
MOTIVO DE CONSULTA : " SE ME MUEVE UNA MUELA "

PACIENTE DE 24 AÑOS DE EDAD . ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA .OBTURACIONES ADAPTADAS Y DESADAPTADAS.CARIES DE DENTINA. ASINTOMATICA. DEMAS ESTRUCTURAS DENTRO DE LOS LIMITES DE LA NORMALIDAD

PLAN

EXAMEN CLINICO; SE EVIDENCIA CARIES EN ODONTOGRAMA
HIGIENE ORAL; INFLAMACION GINGIVAL Y SANGRADO AL CEPILLARSE
EDUCACION EN HIGIENE ORAL, PROFILAXIS Y DETARTRAJE (NO SE REALIZA DETARTRAJE POR QUE NO HAY CAVITRON EN EL CONSULTORIO)
OPERATORIA
AMALGAMA 17
EXODONCIA 18
POSIBLE RETRATAMIENTO DE ENDODONCIA DEL 17, ANTECEDENTE DE ABSCESO
SE SOLICITA RADIOGRAFIA 17-18

RECOMENDACIONES:
AUMENTAR FRECUENCIA DE CEPILLADO
USO DE SEDA DENTAL.



ASISTIR CON PUNTUALIDAD A LAS SIGUIENTE CITA.O CANCELAR CON ANTICIPACION EN CASO DE NO PODER ASISTIR.

DIAGNOSTICO: GINGIVITIS CRONICA: K051

RIESGOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO:

PROFILAXIS: LACERACION DE TEJIDOS BLANDOS CON EL CEPILLO DE PROFILAXIS

SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO AL PACIENTE ACEPTO Y FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO COLECTIVO DE PROFILAXIS, REALIZO CONTROL DE PLACA DE 33.04 %,SE INDICA ENSEÑANZA DE CEPILLADO ,Y MANEJO DE SEDA DENTAL ,SE REALIZA PROFILAXIS,TRATAMIENTO BIEN TOLERADO, PACIENTE SALE EN BUENAS CONDICIONES DEL CONSULTORIO Y POR SUS PROPIOS MEDIOS.

CLASIFICACION DE RIESGO: BAJO

COMPORTAMIENTO POSITIVO

HORA DE SALIDA 7 : 32 AM

ATENDIDO POR ADRIANA G. ARIAS B. R.M 251071 CAS FACATATIVA

****** 24/10/2016 07:48:07 - Observación ingresada por higienista oral ******

Especialidad: Higiene Oral

Higienista : DIANA MARCELA RODRIGUEZ VERGARA

Observación : HORA DE INGRESO 7 : 36AM, PACIENTE MAYOR DE EDAD, ATENDIDA CON BASICO

FAV29616C3A2, PUNTA CAVITRON FAV29616C3A2, ASISTE

SOLA ,BUENA DISPOSICION, MOTIVO DE CONSULTA," PARA LIMPIEZA" VERIFICO ANTECEDENTES

MEDICOS SIN NOVEDAD, EXPLICO

PROCEDIMIENTO Y RIESGOS COMO , DOLOR, SANGRADO, ENROJECIMIENTO DE ENCIAS ,SENSIBILIDAD, MOVILIDAD, DESALOJO DE

OBTURACIONES ,SENSACION DE ESPACIOS ENTRE LOS DIENTES, SE INFORMA VERBALMENTE QUE

DURANTE EL PROCEDIMIENTO LE CAERA AGUA EN LA CARA Y PARTE DEL CUELLO, POR EL

ULTRASONIDO, ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE REALIZA INDICE DE PLACA 29.6 %

,SE EDUCA EN TECNICA DE

CEPILLADO, USO DE SEDA DENTAL , REALIZO DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL CON CAVITRON A NIVEL

DE CUADRANTES, III Y IV,

PROFILAXIS , RECOMENDACIONES ,SIN COMPLICACIONES, SALE EN BUENAS CONDICIONES, CONTROL

EN 1 AÑO PARA HIGIENE ORAL.

ATENDIDO POR MARCELA RODRIGUEZ VERGARA

REG 35530929

SEDE FACATATIVA

Fecha Observación: 11/10/2016

Profesional: ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN

Observacion: HORA DE ENTRADA 7:26 AM

PACIENTE ATENDIDO CON BASICO FAV 294 16 C4 A3. CIRUGIA FAV 294 16 C4 A3

PACIENTE ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA

MOTIVO DE CONSULTA:"CONTINUAR TRATAMIENTO"

DIAGNOSTICO: CARIES DE DENTINA CERVICAL K021

ANTECEDENTES MEDICOS: NO REFIERE

SE EXPLICA PROCEDIMIENTO ,POSIBLES RIESGOS PACIENTE ACEPTA Y FIRMO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE EXODONCIA.

APLICACION DE UNA CARPULE DE LIDOCAINA AL 2% CON EPINEFRINA 1: 80000, INFILTRATIVA, REALIZO SINDEMOTOMIA, LUXACION, EXODONCIA DEL 18 . SE REVISAS ALVEOLO. HEMOSTASIA CON GASA ESTERIL. SIN COMPLICACIONES.

PROCEDIMIENTO BIEN TOLERADO. SIN COMPLICACIONES. PACIENTE SALE SIN DAÑO NI LACERACIONES DE TEJIDOS BLANDOS NI DUROS Y EN BUENAS CONDICIONES DEL CONSULTORIO

RECOMENDACIONES.

SE EXPLICA AL PACIENTE VA ANESTESIADO, LOS CUIDADOS, DIETA FRIA, Y LIQUIDA, NO COMER DURANTE LAS 2 HORAS SIGUIENTES AL PROCEDIMIENTO,NO ESCUPIR , NO ESTAR EXPUESTO AL SOL. TRABAJOS FUERTES, NO CORRER NI HACE DEPORTES DE IMPACTO EL DIA DE HOY.

RIESGOS GENERALES DE LA APLICACION DE ANESTESICOS LOCALES:REACCIONES ALERGICAS, HIPERTENSION (AUMENTO EN LA TENSION ARTERIAL), HIPOTENSION (DISMINUCION DE LA TENSION ARTERIAL), TAQUICARDIA (AUMENTO DE LA FRECUENCIA CARDIACA), SINCOPE (DESMAYO), PARESTESIA (SENSACION DE ADORMECIMIENTO U HORMIGUEO TEMPORAL O PERMANENTE), TRISMUS (DIFICULTAD PARA ABRIR O CERRAR LA BOCA), VOMITO



RIESGOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO: DAÑO DE TEJIDOS BLANDOS POR FRESA, REQUERIDA DURANTE EL PROCEDIMIENTO (LACERACIONES INVOLUNTARIAS), FRACTURA DE LA FRESA U INSTRUMENTO QUIRURGICO, LUXACION (MOVILIDAD DEL DIENTE VECINO), AVULSION (CAIDA NO VOLUNTARIA DEL DIENTE VECINO AL QUE VA A EXTRAERSE) O FRACTURA DE DIENTES ADYACENTES (VECINOS) AL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, COMPROMISO DE ESTRUCTURAS ANATOMICAS ADYACENTES AL SITIO DEL PROCEDIMIENTO QUIRURGICO, PROVOCANDO PARESTESIA DEL NERVI (PERDIDA DE LA SENSIBILIDAD- SENSACION DE ADORMECIMIENTO EN LA ZONA TRATADA) O COMUNICACION DEL SENO MAXILAR CON CAVIDAD ORAL (COMUNICACION ENTRE LA NARIZ Y LA BOCA), INFECCION, INFLAMACION Y SANGRADO, ALVEOLITIS (INFECCION DEL ESPACIO DONDE SE ENCONTRABA ALOJADO EL DIENTE), EQUIMOSIS (MORADOS O MORETONES), FRACTURA MANDIBULAR Y FRACTURA DE LA TUBEROSIDAD, DESPLAZAMIENTO DE DIENTES A ESPACIO PROFUNDOS, LUXACION O DISLOCACION ACCIDENTAL DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR.

**COMPORTAMIENTO POSITIVO
HORA DE SALIDA 7 : 46 AM
FECHA ULTIMO PERIODO: 29-09-16
ATENDIDO POR ADRIANA G. ARIAS B. R.M 251071 CAS FACATATIVA**

Fecha Observación: 21/10/2016

Profesional: ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN / Registro Medico: 35530776

Sede: FACATATIVA

Observacion: HORA DE ENTRADA 8:43 AM

PACIENTE ATENDIDO CON BASICO FAV 301 16 C4 A1, OP 301 16 C4 A1

**PACIENTE ASISTE A CITA DE TRATAMIENTO PROGRAMADA.
ANTECEDENTES MEDICOS: NO REFIERE**

**MOTIVO DE CONSULTA : " TRAE LA RADIOGRAFIA "
RADIOGRAFICAMENTE SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CAMARA PULPAR, SIN ALTERACION APARENTE, NO HAY EVIDENCIA DE ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, NI LESION APICAL**

HALLAZGO CLINICO: OBTURACION FRACTURADA

SE EXPLICA PROCEDIMIENTO ,POSIBLES RIESGOS PACIENTE ACEPTA Y YA FIRMO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE OPERATORIA.

SIN ANESTESIA, RETIRO AMALGAMA FRACTURADA DESADAPTADA DEL 17 OCLUSAL , CAVIDAD, MOLAR CON ENDODONCIA, SE DEJA FOSFATO DE ZINC COMO BASE INTERMEDIA, SE OBTURA CON AMALGAMA, CONDENSADO, BRUÑIDO, TALLADO, CONTROL DE OCLUSION. APLICACION DE VASELINA. PROCEDIMIENTO REALIZADO SIN COMPLICACIONES.

RECOMENDACIONES: EVITAR ALIMENTOS PEGAJOSOS, COMER DESPUES DE DOS HORAS DE EFECTUADO EL PROCEDIMIENTO, CONTINUAR TRATAMIENTO EN CURSO, MANTENER BUENA HIGIENE ORAL CON CEPILLADO MINIMO TRES VECES AL DIA Y USO DE SEDA DENTAL A DIARIO. TRATAMIENTO BIEN TOLERADO.

RIESGOS GENERALES DEL PROCEDIMIENTO: IMPOSIBILIDAD DE REALIZAR LA OBTURACION (CALZA), POR EXPOSICION PULPAR (EXPOSICION DEL NERVI) PRODUCIDA POR LA CARIES, PULPITIS IRREVERSIBLE (DAÑO IRREVERSIBLE DE LA PULPA POR CARIES AVANZADA), FRACTURA DE LA OBTURACION EN EL MOMENTO DE CONTROLAR LA OCLUSION (REVISAR EL ACOPLE DE LOS DIENTES), FRACTURA DEL DIENTE, IRRITACION O LESION DE LA ENCIA O MUCOSA POR EL USO DE FRESA O BANDAS METALICAS, HIPERSENSIBILIDAD DENTINAL (DESTEMPLAMIENTO), DISFUNCION DE LA ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR POR PUNTOS DE CONTACTO PREMATUROS (DOLOR DE LA ATM PRODUCIDA POR UNA CALZA QUE PUEDE SENTIRSE ("ALTA"), PROVOCACION DE CRISIS ASMATICA POR AEROLIZACION DE LA PIEZA DE MANO DE ALTO VELOCIDAD, ALERGIA AL LATEX.

**PACIENTE SALE EN BUENAS CONDICIONES DEL CONSULTORIO Y POR SUS PROPIOS MEDIOS.
NOTA: SE LE RECOMIENDA AL USUARIO CANCELAR O MODIFICAR LA CITA PROGRAMADA OPORTUNAMENTE EN CASO DE NO PODER ASISTIR PARA QUE OTRO USUARIO SE BENEFICIE.**

**COMPORTAMIENTO POSITIVO
HORA DE SALIDA 9 : 00 AM
FECHA DE ULTIMO PERIODO: 29-09-16 CONTROL EN UN AÑO. TRATAMIENTO TERMINADO
ATENDIDO POR ADRIANA G. ARIAS B. R.M 251071 CAS FACATATIVA**



Fecha Observación: 28/10/2016

Profesional: ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN / Registro Medico: 35530776

Sede: FACATATIVA

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28

55	54	53	52	51

61	62	63	64	65

85	84	83	82	81

71	72	73	74	75

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

	Caries / Obt. Temporal
	Diente Incluido / Semiinclu
	Superficie sellada
	Corona adaptada / Acero
	Núcleo

	Amalgama
	Sin erupcionar
	Sellante indicado
	Corona desadaptada
	Pónico

	Ausente
	Endodoncia realizada
	Erosión
	Protesis removible
	Diente Sano

	Exodoncia simple indicada
	Endodoncia a realizar
	Resina/ Ionomero
	Resto Radicular
	Implante



ODONTOGRAMA CONTROL



C

1

O

2

P

1

C

0

O

0

E

0

PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
11/10/2016	11		Diente Sano	
11/10/2016	12		Diente Sano	
11/10/2016	13		Diente Sano	
11/10/2016	14		Diente Sano	
11/10/2016	15		Diente Sano	
11/10/2016	16		Diente Sano	
11/10/2016	17	Oclusal	Caries Cavit. / Obt. Temporal	
21/10/2016	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 28/10/2016
11/10/2016	18	Distal	Caries Cavit. / Obt. Temporal	
11/10/2016	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 21/10/2016
		Vestibular	Caries Cavit. / Obt. Temporal	
		Oclusal	Caries Cavit. / Obt. Temporal	
11/10/2016	21		Diente Sano	
11/10/2016	22		Diente Sano	
11/10/2016	23		Diente Sano	
11/10/2016	24		Diente Sano	
11/10/2016	26	Oclusal	Amalgama	
11/10/2016	27	Oclusal	Amalgama	
11/10/2016	31		Diente Sano	
11/10/2016	32		Diente Sano	
11/10/2016	33		Diente Sano	
11/10/2016	34		Diente Sano	
11/10/2016	35		Diente Sano	
11/10/2016	36		Diente Sano	
11/10/2016	37		Diente Sano	
11/10/2016	41		Diente Sano	
11/10/2016	42		Diente Sano	
11/10/2016	43		Diente Sano	
11/10/2016	44		Diente Sano	
11/10/2016	45		Diente Sano	
11/10/2016	46		Diente Sano	
11/10/2016	47		Diente Sano	

TRATAMIENTO PYP

FECHA	PROCEDIMIENTO	ESTADO
11/10/2016	CONTROL DE PLACA DENTAL	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 11/10/2016
11/10/2016	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Inferior Izquierdo)	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 24/10/2016
11/10/2016	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 24/10/2016

REGISTRO DE PLACA

18 X X	17 X X	16 X	15 X X X	14	13	12	11	21	22	23 X X X	24 X X X	25	26	27	28
Detartraje			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65	Detartraje		
✓ Detartraje	85	84	83	82	81	71	72	73	74	75	Detartraje ✓				
48	47 X X	46 X X	45 X X	44 X X	43	42	41	31	32	33 X X X	34 X X	35 X X	36 X X	37 X X	38

Procedimientos

Fluorización en gel	
Fluorización en solución	
Profilaxis	✓
Detartraje	
Fluorización en barniz	

Indice de Placa: 33.04 %



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 990212 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL

Enviado por Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011 07:15

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 03/04/2012 06:10

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:47

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:50

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

* Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013 07:21

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **SE VALORA RADIOGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL**

Fecha 27/01/2014 Hora 10:48



Observación

SE VALORA RADIGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 27/01/2014 10:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 04/02/2014 06:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 09/04/2014 08:49

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014 14:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 10/07/2014 15:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

* Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados



Resultado **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Fecha 03/02/2015 Hora 12:39

Observación **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGIE PEÑA RAMIREZ Registro:

Fecha : 03/02/2015 11:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:30

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:44

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**



Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Medicamento: **IBUPROFENO 400 MG (TABLETA)GENERICO**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 3 DIAS**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 15/10/2015 14:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **3**

Dosificacion: **APLICAR UNA CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **10**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA 8 HORAS POR**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K073 ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **28**

Dosificacion: **TOMAR 1 CAPSULA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **15**

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**
- * Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-2: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Fecha 21/10/2016 Hora 07:35

Observación **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Enviado por Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 21/10/2016 07:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 28/10/2016 08:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017 12:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-2: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANDERSON CAMILO ROBAYO VARGAS Registro: 1016052580

Fecha : 30/01/2018 07:24

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018 11:35

Especialidad : ODONTOLOGIA



* Dx Ppal: **S025 FRACTURA DE LOS DIENTES**
* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
* Dx rel-2: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K052 PERIODONTITIS AGUDA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870451 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55



HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017 12:37 Sede : FACATATIVA

Especialidad : ODONTOLOGIA

Responsable: EDISON MENDEZ(ESPOSO) - Teléfono: 3108666902

Categoría: Tutor

Motivo de Consulta: "CONTROL "

Enfermedad Actual: **PACIENTE ASISTE A CONSULTA CON MENORES DE EDAD , ASINTOMATICA, REFIERE ULTIMO CONTROL HACE 1 AÑO**

ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011

Exodoncias: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013

Exodoncias: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014

Exodoncias: SI SIN COMPLICACIONES

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014

Exodoncias: SI , SIN COMPLICACIONES

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017

Exodoncias: SI SIN NOVEDAD

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011

Enfermedades orales: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011

Enfermedades orales: CARIES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013

Enfermedades orales: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014

Enfermedades orales: CARIES DENTAL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014

Enfermedades orales: CARIES DENTAL Y GINGIVITIS



Profesional : GISELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015
Enfermedades orales: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016
Enfermedades orales: CARIES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017
Enfermedades orales: CARIES

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011
Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013
Uso de prótesis o aparatología oral: NO

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014
Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014
Uso de prótesis o aparatología oral: PACIENTE NIEGA

Profesional : GISELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016
Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017
**Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLADO 2 VECES AL DIA
 NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO**

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011
**Descripción de hábitos de higiene oral: REPORTA CEPILLADO 2 VECES AL DIA
 NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO**

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011
Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA TRES VECES AL DIA Y NO UTILIZA LA SEDA DENTAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013
Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA ENJUAGUE BUCAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013
**Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL
 NO ENJUAGUE BUCAL**

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014
**Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL
 NO ENJUAGUE BUCAL**

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014
Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014
Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL

Profesional : GISELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015
Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA SEDA DENTAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016



Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLAR LOS DIENTES 3 VECES AL DÍA, NO USA SEDA DENTAL NI ENJUGUE BUCAL

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017

Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA DOS VECES AL DÍA Y OCASIONAL SEDA DENTAL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: No	Labio Inferior: No	Comisuras: No	Mucosa Oral: No
Surcos Yugales: No	Frenillos: No	Paladar: No	Orofaringe: No
Lengua: No	Piso de Boca: No	Rebordes: No	Glandulas Salivares: No

ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: No	Dolor Articular: No	Ruido Articular: No	Desviación en la apertura: No
Maloclusiones: No	Creci / Desarrollo: No		

Otros: SINALTERACION A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011

Otros: NO PRESENTA ALTERACIONES A NIVEL ARTICULAR

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011

Otros: SIN NOVEDAD

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA PATOLOGIA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014

Otros: NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015

Otros: NO PRESENTA

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016

Otros: SIN ALTERACION DE ATM A LA FECHA

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017

Otros: SANO

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018

PROTESIS

Presencia de Protesis: **No** Tipo: **NO USA**

Descripción: **NINGUNO**

HABITOS ORALES

Respirador Oral: No	Succion Digital: No	Lengua Protactil: No	Queilofagia: No
Fumador: No	Onicofagia: No		

EXAMEN PULPAR

Alterac. Vitalidad: No	Dolor Percusion: No	Movilidad Dental: No	Sensibilidad: No
Fistula: No	Diente Tratado: No		
Descripción: NINGUNO			



EXAMEN TEJIDOS DENTARIOS Y OCLUSION

Cambio Forma: **No** Cambio Tamaño: **No** Cambio Numero: **No** Cambio Color: **No**
 Cambio Posición: **No** Impactados: **No** Clasificación Angle: **Angle II**
 Observación: **NINGUNO**

Otros: RELACIONES CANINAS CLASE II BILATERAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Otros: CAMBIO EN NUMERO POR AUSENCIA DEL DIENTE 25

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Otros: PRESENTA ANODONCIA.

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Otros: POR AUSENCIAS DE TERCEROS MOLARES

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros: APIÑAMIENTO DENTAL INFERIOR

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros: NO PRESENTA

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: **Si** Movilidad: **No** Recesiones: **No** Bolsa Periodontal: **No**
 Calculos: **Si** Absceso: **No**
 Observaciones: **PRESENTA PLACA BACTERIANA BLANDA Y CALCIFICADA GENERALIZADA**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observación: **INSTRUMENTAL FV 174 17 C7A2 BASICO**

ENTRADA :

PACIENTE DE SEXO FEMENINO DE 25 AÑOS DE EDAD ASISTE A CONSULTA PROGRAMADA EN EL MOMENTO ESTA ASINTOMATICO.

MOTIVO DE CONSULTA " CONTROL "

NO REFIERE ANTECEDENTES MEDICOS PERSONALES DE RELEVANCIA CLINICA, A LA REVISION POR SISTEMAS ESTA ASINTOMATICO.

SE REALIZA ODONTOGRAMA Y VALORACION PREVIA PROFILAXIS Y CONTROL DE PLACA (40%) SE FIRMO CONSENTIMIENTO COLECTIVO UNA VEZ SE EXPLICARON RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO Y PACIENTE DIJO ENTENDER Y ACEPTO.

PACIENTE CON PLACA BLANDA Y CALCIFICADA GENERALIZADA , GINGIVITIS K051, CARIES DENTINAL K021 , ESTRUCTURAS DENTRO DE LIMITES NORMALES

PLAN DE TRATAMIENTO

RESINAS 17

CLINICAMENTE SE OBSERVA ESMALTE Y DENTINA REBLANDECIDA DIAGNOSTICO RELACIONADO CARIES DENTINAL K021 DE DIENTE 17

SE EXPLICA PROCEDIMIENTO Y POSIBLES RIESGOS LEE ANEXOS

EMPAQUETAMIENTO INTERPROXIMAL, HIPERSENSIBILIDAD DENTINARIA,DOLOR DENTAL,TAQUICARDIA,TRAUMA OCLUSAL POR CONTACTOS PREMATUROS, FRACTURA Y/O DESALOJO DE LA OBTURACION,NECESIDAD DE EXODONCIA,DISFUNCION DE LA ATM,INGESTA DE INSTRUMENTOS,NECROSIS PULPAR,SANGRADO GINGIVAL,CRISIS ASMATICA POR AEROLIZACION DE PIEZA DE MANO, QUEMADURAS EN TEJIDOS BLANDOS POR ACIDO DESMINERALIZANTE, PIGMENTACION DE OBTURACION POR SANGRADO, COLOR DE LA OBTURACION NO ACORDE A DENTITION NATURAL.

SE FIRMO CONSENTIMIENTO DE OPERATORIA



DESFOCALIZO CARIES VESTIBULAR DE 17 , SIN EXPOSICION PULPAR, CONFORMO CAVIDAD APLICO DYCAL SE REALIZA DESMINERALIZACION LAVADO AIREA Y SECA, SE APLICA ADHESIVO SE AIREA FOTOPOLIMERIZO SE REALIZA OBTURACION EN RESINA COLOR A2 FOTOPOLIMERIZO TALLADO, PULIDO, CONTROL DE OCLUSION, PROCEDIMIENTO SIN ANESTESIA, BIEN TOLERADO, ADVIERTO QUE PUEDE PRESENTARSE SINTOMATOLOGIA AL CAMBIO DE TEMPERATURA (FRIO-CALIENTE) QUE IRA DESAPARECIENDO CON EL TIEMPO: EVITAR ALIMENTOS PEGAJOSOS, COMER DESPUES DE UNA HORA DE EFECTUADO EL PROCEDIMIENTO , EVITAR SUSTANCIAS QUE PIGMENTEN LAS OBTURACIONES SIN COMPLICACIONES, SALE EN PERFECTAS CONDICIONES. INDICO CANCELAR O MODIFICAR CITA CON ANTICIPACION SI NO PUEDE ASISTIR PARA QUE OTRO USUARIO SE BENEFICIE

CLASIFICACION DE RIESGO DE CARIES MEDIO

PROGRAMA HIGIENE ORAL
PROFESIONAL ANGELA MONGUI 53125397
CAS FACATATIVA
HORA SALIDA : 12:56 PM

Fecha Observación: 24/06/2017

Profesional: ANGELA JOHANNA MONGUI CARO

Observacion: INSTRUMENTAL FAV 02918 C5 A3 BÁSICO

HORA ENTRADA: 7.25 AM

PACIENTE DE * 26 * AÑOS DE EDAD VIENE * SOLA *, QUIÉN ASISTE A CONSULTA ODONTOLÓGICA PROGRAMADA EN EL MOMENTO ESTA ASINTOMÁTICO. MOTIVO DE CONSULTA “ LIMPIEZA “ .

ANTECEDENTES MÉDICOS: NO REFIERE ***
ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS: NO REFIERE ***
REVISIÓN POR SISTEMAS : ASINTOMÁTICO

FECHA ULTIMO CICLO MENSTRUAL: ** 10/01/2018

PROFILAXIS Y CONTROL DE PLACA (. **40...%)

PROFILAXIS:

SE INFORMA Y EXPLICA AL PACIENTE RECOMENDACIONES PRE TRATAMIENTO DE HIGIENE ORAL:

*PROCURE CONSUMIR ALIMENTOS (NO DEMASIADOS) UNA HORA ANTES DE LA CITA, CON EL FIN DE PODER ESPERAR DESPUÉS EL TIEMPO SUFICIENTE PARA VOLVER COMER SIN DAÑAR LA OBTURACIÓN QUE SE LE COLOQUE.

*REALICE UNA ADECUADA HIGIENE ORAL PREVIA A LA CITA.

*LLEVE A LA CONSULTA SU CEPILLO DENTAL Y DEMÁS ELEMENTOS DE LIMPIEZA DENTAL QUE UTILICE.

SE INFORMA Y EXPLICA AL PACIENTE RECOMENDACIONES POST TRATAMIENTO DE HIGIENE ORAL:

*ES MUY IMPORTANTE REDUCIR EL CONSUMO DE DULCES, GOLOSINAS, Y ALIMENTOS LÍQUIDOS O SÓLIDOS CON CONTENIDO AZUCARADO. EN LO POSIBLE SE DEBEN CONSUMIR SOLO JUNTO CON LAS COMIDAS HABITUALES (DESAYUNO, ALMUERZO, CENA).

*EN EL CASO DE NECESITAR BEBER LÍQUIDOS ENTRE COMIDAS SE SUGIERE INGERIR AGUA O LECHE, Y NO BEBIDAS CON CONTENIDO AZUCARADO.*SE RECOMIENDA QUE LOS NIÑOS(AS) CEPILLEN SUS DIENTES BAJO LA SUPERVISIÓN DE UN ADULTO, DOS VECES AL DÍA, INMEDIATAMENTE DESPUÉS DE LAS COMIDAS, CON CREMA DENTAL FLUORADA PARA NIÑOS (HASTA 500 PPM), Y UNA CANTIDAD EQUIVALENTE AL TAMAÑO DE UNA ARVEJA, DISPENSANDO LA PASTA A LO ANCHO DEL CEPILLO. UNO DE ESTOS CEPILLADOS DEBE SER EN LA NOCHE, ANTES DE ACOSTARSE, NO DEBIENDO COMER NADA DESPUÉS DE ESTO.

*SE RECOMIENDA VIGILAR QUE LOS NIÑOS(AS) NO INGERIRAN LA CREMA DENTAL. SI EL NIÑO(A) NO TIENE LA HABILIDAD PARA ESCUPIR, EL ADULTO DEBE AYUDARLE A RETIRAR LOS EXCESOS DE CREMA DENTAL PASANDO UNA TOALLA. LO ANTERIOR PARA PREVENIR LA FLUOROSIS DENTAL POR INGESTAS REPETIDAS DE FLUOR PROVENIENTE DE LA CREMA DENTAL FLUORADA.

*LOS ADULTOS DEBEN UTILIZAR CREMA DENTAL CON FLÚOR DE MÁS 1000PPM, Y NO DEBEN INGERIRLA.

*LA TÉCNICA DE CEPILLADO DEPENDE DE CADA PERSONA SEGÚN SUS CONDICIONES Y CAPACIDADES PSICOMOTORAS. LO IMPORTANTE ES LOGRAR RETIRAR LA PLACA BACTERIANA, SIN LESIONAR LA ENCÍA O LOS DIENTES CON EL CEPILLADO.

*SE RECOMIENDA ADQUIRIR UN CEPILLO PERSONAL, CON UN TAMAÑO SIMILAR A LA LONGITUD QUE HAY ENTRE LOS DOS CANINOS O COLMILLOS INFERIORES, CON UN MANGO CÓMODO PARA SU MANIPULACIÓN.

*LAS CERDAS DEL CEPILLO NO DEBEN LASTIMAR LA ENCÍA Y AL UTILIZARLO NO DEBE HABER DOLOR. ESCOJA LA DUREZA DEL CEPILLO SEGÚN ESTAS CONDICIONES (SUAVE, MEDIO, O DURO).

*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.

*LAVE Y LIMPIE EL CEPILLO CON AGUA Y SÉQUELO (SACÚDALO SOBRE UNA SUPERFICIE DURA COMO EL LAVAMANOS, NO LO FROTE CON LOS DEDOS PARA NO MALTRATAR LAS CERDAS); COLÓQUELO EN UN RECIPIENTE LEJOS DEL SANITARIO Y MÍNIMO A 2CM DE OTROS CEPILLOS DENTALES DE SUS FAMILIARES.

*CAMBIE EL CEPILLO DENTAL CUANDO LAS CERDAS YA ESTÉN DETERIORADAS Y REGULARMENTE DESPUÉS DE CADA 2 O 3 MESES DE USO, ASÍ LAS CERDAS SE ENCUENTREN EN BUEN ESTADO, DEBIDO A QUE EL CEPILLO SE CONTAMINA.

*SE RECOMIENDA REALIZAR UN PRIMER CEPILLADO SIN CREMA DENTAL, Y SEGUIR UN SEGUNDO CEPILLADO CON CREMA DENTAL.

*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 TRAVÉS 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.

*LA HIGIENE ORAL Y EL CEPILLADO DE LOS NIÑOS SON TAREAS Y RESPONSABILIDAD DE LOS PADRES.

*A LOS BEBÉS, IGUALMENTE DEBE REALIZARSE LA LIMPIEZA DESDE QUE TENGAN SU PRIMER DIENTE, SI UTILIZAN BIBERÓN, ESTE DEBE SER RETIRADO AL TERMINAR DE BEBER EL ALIMENTO Y NO DEJÁRSELO POR LARGOS PERIODOS DE TIEMPO. DESPUÉS DE INGERIR LOS ALIMENTOS Y EN ESPECIAL ANTES DE DORMIR, LOS PADRES DEBEN CEPILLAR A LOS NIÑOS.

*ASISTA PERIÓDICAMENTE A CONTROL ODONTOLÓGICO, DONDE SE EVALUARÁ EL ÍNDICE DE HIGIENE ORAL, (BUENA, REGULAR O MALA), EL RIESGO DE OBTENER CARIES DENTAL Y DONDE SE DECIDIRÁN LAS MEDIDAS PREVENTIVAS PARA NO CONTRAER ENFERMEDAD BUCAL.

*LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES ENTRE 0 Y 19 AÑOS DEBEN ASISTIR A CONTROL MÍNIMO CADA 6 MESES.

*LOS ADULTOS DESDE LOS 20 AÑOS EN ADELANTE DEBEN ASISTIR A CONTROL MÍNIMO CADA AÑO

SE INFORMA Y EXPLICA AL PACIENTE RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO DE HIGIENE ORAL (CONTROL DE PLACA Y PROFILAXIS / FLUOR / SELLANTES):

*CONTROL DE PLACA Y PROFILAXIS: INFLAMACIÓN Y SANGRADO GINGIVAL Y SENSIBILIDAD DENTINAL.

*FLUOR: INGESTA ACCIDENTAL DE FLUOR DURANTE LA APLICACIÓN, LA CUAL PUEDE PRODUCIR: INTOXICACIÓN, NAUSEAS, HIPERSALIVACIÓN, VÓMITO, DOLOR ABDOMINAL Y DIARREA.

*SELLANTE: SENSACIÓN DE QUEMADURA EN LAS SUPERFICIES ADYACENTES AL DIENTE POR DEPÓSITO DE ÁCIDO DESMINERALIZANTE EN LAS ZONAS ADYACENTES A LA SUPERFICIE DEL DIENTE.

SE INFORMA Y EXPLICA AL PACIENTE BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO DE HIGIENE ORAL (CONTROL DE PLACA Y PROFILAXIS / FLUOR / SELLANTES):

* MEDIANTE LOS PROCEDIMIENTOS DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN ODONTOLOGÍA USTED PUEDE CONOCER CÓMO SE ENCUENTRA SU NIVEL DE HIGIENE ORAL, SABER COMO 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.

UNA VEZ INFORMADAS Y EXPLICADAS LAS RECOMENDACIONES PRE Y POST; Y LOS RIESGOS BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO, PACIENTE LEE, ENTIENDE Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROCEDIMIENTOS ALTA FRECUENCIA Y BAJO RIESGO

REALIZO CONTROL DE PLACA ÍNDICE DE PLACA *40 * % Y PROFILAXIS POR TODAS LAS CARAS LIBRES DE LOS 4 CUADRANTES + EDUCACIÓN EN SALUD ORAL + DETARTRAJE 4 CUADRANTES

DETARTRAJE: AL EXAMEN CLÍNICO PRESENTA PLACA BLANDA Y CALCIFICADA DE LOS CUATRO CUADRANTES.

SE INFORMA Y EXPLICA AL PACIENTE RECOMENDACIONES PRE TRATAMIENTO DE DETARTRAJE:

*PROCURE CONSUMIR ALIMENTOS (NO DEMASIADOS) UNA HORA ANTES DE LA CITA, CON EL FIN DE PODER ESPERAR DESPUÉS EL TIEMPO SUFICIENTE PARA VOLVER COMER SIN DAÑAR LA OBTURACIÓN QUE SE LE COLOQUE.

*REALICE UNA ADECUADA HIGIENE ORAL PREVIA A LA CITA.

*LLEVE A LA CONSULTA SU CEPILLO DENTAL Y DEMÁS ELEMENTOS DE LIMPIEZA DENTAL QUE UTILICE.

SE INFORMA Y EXPLICA AL PACIENTE RECOMENDACIONES POST TRATAMIENTO DE DETARTRAJE:

*NO COMER DURANTE LA HORA SIGUIENTE A LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO.

*MANTENGA SU CONDICIÓN DE HIGIENE ORAL LOGRADA CON EL PROCEDIMIENTO REALIZANDO UNA TÉCNICA 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 TRAVÉS 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 ODONTOLOGÍA SOLICITANDO CITA PRIORITARIA, PARA UNA NUEVA ATENCIÓN.

SE INFORMA Y EXPLICA AL PACIENTE RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO DE DETARTRAJE:

*HIPERSENSIBILIDAD (DESTEMPLAMIENTO).

*SANGRADO GINGIVAL ESPONTÁNEO (SANGRADO DE ENCÍAS).

*ENROJECIMIENTO Y/O INFLAMACIÓN DE LAS ENCÍAS.

*CAÍDA DE OBTURACIONES Y BRACKETS QUE SE ENCONTRABAN CUBIERTAS POR CÁLCULOS DENTALES (CAÍDA 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.

SE INFORMA Y EXPLICA AL PACIENTE BENEFICIOS DEL PROCEDIMIENTO DE DETARTRAJE:

*MEDIANTE LA REALIZACIÓN DEL DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL USTED PUEDE MEJORAR LA SALUD DE SUS ENCÍAS, OBTENER UNA SENSACIÓN FRESCA Y SALUDABLE EN LA BOCA, CORREGIR LA HALITOSIS O MAL ALIENTO, Y EVITAR QUE ENFERMEDAD DE LAS ENCÍAS SE DESARROLLE O QUE PROGRESE.

*MEDIANTE LA APLICACIÓN DE LA ANESTESIA TÓPICA 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.

PROCEDIMIENTO SIN ANESTESIA, SE REALIZA PROFILAXIS Y DETARTRAJE DE LOS CUATRO CUADRANTES CON PUNTA DE CAVITRON, BIEN TOLERADO.

SE INFORMA AL PACIENTE QUE DEBE PRESENTARSE 20 MINUTOS ANTES DE LA CITA

ODONTÓLOGO: A. CAMILO ROBAYO VARGAS CC 1016052580

CAS FACATATIVA

HORA SALIDA: 7.38 AM

PROGRAMO PARA PRÓXIMA CITA: CONTROL 1 AÑO

Fecha Observación: 30/01/2018

Profesional: ANDERSON CAMILO ROBAYO VARGAS / Registro Medico: 1016052580

Sede: FACATATIVA

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28

55	54	53	52	51

61	62	63	64	65

85	84	83	82	81

71	72	73	74	75

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

	Caries / Obt. Temporal
	Diente Incluido / Semiinclu
	Superficie sellada
	Corona adaptada / Acero
	Núcleo

	Amalgama
	Sin erupcionar
	Sellante indicado
	Corona desadaptada
	Pónico

	Ausente
	Endodoncia realizada
	Erosión
	Protesis removible
	Diente Sano

	Exodoncia simple indicada
	Endodoncia a realizar
	Resina/ Ionomero
	Resto Radicular
	Implante



ODONTOGRAMA CONTROL



C 1 O 3 P 1

C 0 O 0 E 0

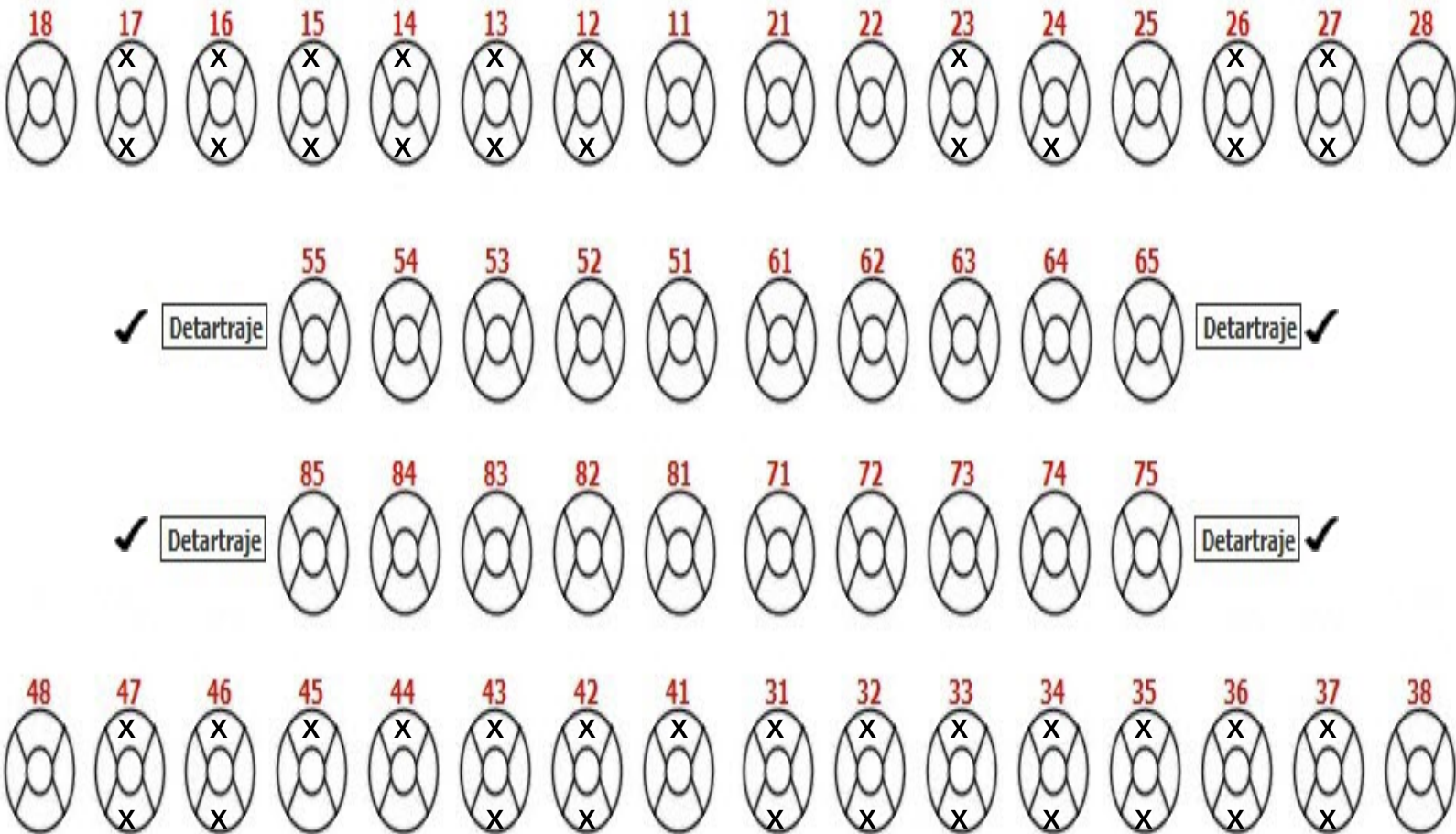
PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
24/06/2017	11		Diente Sano	
24/06/2017	12		Diente Sano	
24/06/2017	13		Diente Sano	
24/06/2017	14		Diente Sano	
24/06/2017	15		Diente Sano	
24/06/2017	16		Diente Sano	
24/06/2017	17	Vestibular	Caries Cavit. / Obt. Temporal	
24/06/2017	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 24/06/2017
		Oclusal	Amalgama	
24/06/2017	21		Diente Sano	
24/06/2017	22		Diente Sano	
24/06/2017	23		Diente Sano	
24/06/2017	24		Diente Sano	
24/06/2017	26	Oclusal	Amalgama	
24/06/2017	27	Oclusal	Amalgama	
24/06/2017	31		Diente Sano	
24/06/2017	32		Diente Sano	
24/06/2017	33		Diente Sano	
24/06/2017	34		Diente Sano	
24/06/2017	35		Diente Sano	
24/06/2017	36		Diente Sano	
24/06/2017	37		Diente Sano	
24/06/2017	41		Diente Sano	
24/06/2017	42		Diente Sano	
24/06/2017	43		Diente Sano	
24/06/2017	44		Diente Sano	
24/06/2017	45		Diente Sano	
24/06/2017	46		Diente Sano	
24/06/2017	47		Diente Sano	

TRATAMIENTO PYP

FECHA	PROCEDIMIENTO	ESTADO
24/06/2017	CONTROL DE PLACA DENTAL	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 30/01/2018
24/06/2017	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 30/01/2018
24/06/2017	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Inferior Izquierdo)	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 30/01/2018
24/06/2017	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Superior Derecho)	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 30/01/2018
24/06/2017	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Superior Izquierdo)	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 30/01/2018

REGISTRO DE PLACA



Procedimientos

Fluorización en gel	
Fluorización en solución	
Profilaxis	✓
Detartraje	
Fluorización en barniz	

Indice de Placa: 40.74 %



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 990212 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL

Enviado por Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011 07:15

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 03/04/2012 06:10

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:47

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:50

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

* Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013 07:21

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **SE VALORA RADIOGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL**

Fecha 27/01/2014 Hora 10:48



Observación

SE VALORA RADIGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 27/01/2014 10:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 04/02/2014 06:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 09/04/2014 08:49

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014 14:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 10/07/2014 15:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

* Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados



Resultado **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Fecha 03/02/2015 Hora 12:39

Observación **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGIE PEÑA RAMIREZ Registro:

Fecha : 03/02/2015 11:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:30

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:44

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**



Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Medicamento: **IBUPROFENO 400 MG (TABLETA)GENERICO**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 3 DIAS**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 15/10/2015 14:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **3**

Dosificacion: **APLICAR UNA CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **10**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA 8 HORAS POR**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K073 ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **28**

Dosificacion: **TOMAR 1 CAPSULA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **15**

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**
- * Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-2: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Fecha 21/10/2016 Hora 07:35

Observación **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Enviado por Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 21/10/2016 07:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 28/10/2016 08:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017 12:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-2: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANDERSON CAMILO ROBAYO VARGAS Registro: 1016052580

Fecha : 30/01/2018 07:24

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018 11:35

Especialidad : ODONTOLOGIA



* Dx Ppal: **S025 FRACTURA DE LOS DIENTES**
* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
* Dx rel-2: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K052 PERIODONTITIS AGUDA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870451 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 18/03/2019 10:55



HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018 11:35 Sede : FACATATIVA

Especialidad : ODONTOLOGIA

Responsable: EDISON MENDEZ(ESPOSO) - Teléfono: 3108666902

Categoría: Tutor

Motivo de Consulta: **"POR DOLOR DE MUELA"**

Enfermedad Actual: **REFIERE DOLOR CONSTANTE EVOLUCION 8 DIAS**

ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Exodoncias: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Exodoncias: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Exodoncias: SI SIN COMPLICACIONES

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Exodoncias: SI , SIN COMPLICACIONES

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Exodoncias: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Exodoncias: SIN COMPLICACIONES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Exodoncias: SI SIN NOVEDAD

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Enfermedades orales: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Enfermedades orales: CARIES

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Enfermedades orales: SI

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Enfermedades orales: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Enfermedades orales: CARIES DENTAL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Enfermedades orales: CARIES DENTAL Y GINGIVITIS

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015



Enfermedades orales: SI REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Enfermedades orales: CARIES

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Enfermedades orales: CARIES

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA NOVEDADES

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Uso de prótesis o aparatología oral: NO

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: NIEGA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: PACIENTE NIEGA

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Uso de prótesis o aparatología oral: NO REFIERE

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLADO 2 VECES AL DIA
NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 11/04/2011

Descripción de hábitos de higiene oral: REPORTA CEPILLADO 2 VECES AL DIA
NO UTILIZA SEDA DENTAL A DIARIO

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465 Fecha : 22/06/2011

Descripción de hábitos de higiene oral: SE CEPILLA TRES VECES AL DIA Y NO UTILIZA LA SEDA DENTAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA ENJUAGUE BUCAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL
NO ENJUAGUE BUCAL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: PACIENTE CON 2 FRECUENCIAS DE CEPILLADO AL DIA, NO USO DE SEDA DENTAL
NO ENJUAGUE BUCAL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLA 2 VECES AL DIA LOS DIENTES , USA SEDA DENTAL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA, NO USA SEDA DENTAL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Descripción de hábitos de higiene oral: REFIERE CEPILLAR LOS DIENTES 3 VECES AL DIA , NO USA SEDA DENTAL NI
ENJUAGUE BUCAL



Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017

Descripción de hábitos de higiene oral: **SE CEPILLA DOS VECES AL DIA Y OCASIONAL SEDA DENTAL**

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: No	Labio Inferior: No	Comisuras: No	Mucosa Oral: No
Surcos Yugales: No	Frenillos: No	Paladar: No	Orofaringe: No
Lengua: No	Piso de Boca: No	Rebordes: No	Glandulas Salivares: No

ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: No	Dolor Articular: No	Ruido Articular: No	Desviación en la apertura: No
Maloclusiones: No	Creci / Desarrollo: No		

Otros: **SINALTERACION A NIVEL ARTICULAR**

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011

Otros: **NO PRESENTA ALTERACIONES A NIVEL ARTICULAR**

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011

Otros: **SIN NOVEDAD**

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013

Otros: **NO PRESENTA**

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013

Otros: **NO PRESENTA**

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014

Otros: **NO PRESENTA**

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014

Otros: **NO PRESENTA PATOLOGIA**

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014

Otros: **NO PRESENTA SINTOMATOLOGIA**

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015

Otros: **NO PRESENTA**

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016

Otros: **SIN ALTERACION DE ATM A LA FECHA**

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017

Otros: **SANO**

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018

PROTESIS

Presencia de Protesis: **No** Tipo: **NO USA**

Descripción:

HABITOS ORALES

Respirador Oral: No	Succion Digital: No	Lengua Protactil: No	Queilofagia: No
Fumador: No	Onicofagia: No		

EXAMEN PULPAR

Alterac. Vitalidad: No	Dolor Percusion: No	Movilidad Dental: No	Sensibilidad: Si
Fistula: No	Diente Tratado: No		

Descripción: **REFIERE DOLOR CONSTANTE EVOLUCION 8 DIAS**

EXAMEN TEJIDOS DENTARIOS Y OCLUSION

Cambio Forma: No	Cambio Tamano: No	Cambio Numero: Si	Cambio Color: No



Cambio Posicion: **No** Impactados: **No** Clasificación Angle: **Angle I**

Observación: **FRACTURA CUSPIDEDISTOVESTIBULAR DE 17**

Otros: RELACIONES CANINAS CLASE II BILATERAL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295 Fecha : 07/03/2013

Otros: CAMBIO EN NUMERO POR AUSENCIA DEL DIENTE 25

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 08/11/2013

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 18/01/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795 Fecha : 13/03/2014

Otros: NO PRESENTA

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359 Fecha : 25/04/2014

Otros: PRESENTA ANODONCIA.

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331 Fecha : 27/02/2015

Otros: POR AUSENCIAS DE TERCEROS MOLARES

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776 Fecha : 11/10/2016

Otros: APIÑAMIENTO DENTAL INFERIOR

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397 Fecha : 24/06/2017

Otros: NO PRESENTA

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 06/11/2018

EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: **Si** Movilidad: **No** Recesiones: **No** Bolsa Periodontal: **No**

Calculos: **No** Absceso: **No**

Observaciones: **PRESENCIA DE PLACA BACTERIANA BLANDA GENERALIZADA 30.56%**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observacion: **HORA DE ATENCION 11.30AM CITA PROGRAMADA BASICO FV31018 C1A1VERIFICAN Y COMPLETAN DATOS DE IDENTIFICACION**
MOTIVO DE CONSULTA: "POR DOLOR DE MUELA " ENFERMEDAD ACTUAL: REFIERE DOLOR CONSTANTE EVOLUCION 8 DIAS
ANTECEDENTES MEDICOS PERSONALES: NO REFIERE FUR 31.10.18
ANTECEDENTES MEDICOS FAMILIARES: CARDIOPATIA DIABETES
CLASIFICACION DE RIESGO MODERADO 30.56%
DIAGNOSTICO: GINGIVITIS K051, CARIES DENTINAL K021
PLAN DE TRATAMIENTO: CONTROL DE PLACA, PROFILAXIS, OPERATORIA DE 17
RECOMENDACIONES: SE RECOMIENDA EL CEPILLADO FRECUENTE CON CREMA UN CEPILLO ADECUADO Y USO DE SEDA DENTAL
SE RECOMIENDA REDUCIR INGESTA DE CARBOHIDRATOS EN LAS COMIDAS PARA DISMINUIR RIESGOS DE CARIES
SE RECOMIENDA CONTINUIDAD EN EL TRATAMIENTO Y CONTROLES PERIODICOS
SE REMITE VACUNACION PARA VERIFICAR VACUNAS PENDIENTES O POR PROGRAMAR
SE RECALCA LAVADO FRECUENTE DE MANOS CON AGUA Y JABON PARA DISMINUIR RIESGO DE INFECCIONES

CLINICAMENTE Y DONDE SEÑALA PRESENTA FRACTURA CUSPIDE DISTOVESTIBULAR DE 17 SE EXPLICAN RIESGOS DEL PROCEDIMIENTO COMO: NAUSEAS, SANGRADO, EXPOSICION PULPAR, SENSIBILIDAD, FRACTURA POR OBTURACION EXTENSA, LESION EN LA ENCIA, PUNTOS DE CONTACTO ALTOS, CRISIS ASMATICA POR AEROLIZACION DE LA PIEZA DE MANO, ENROJECIMIENTO ENCIA .ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE PROFILAXIS Y OPERATORIA. SE REALIZA CONTROL DE PLACA, SE EDUCA EN CUANTO FORMA Y FRECUENCIA DE CEPILLADO Y USO DE SEDA DENTAL, SE REALIZA PROFILAXIS. NO SE ANESTESIA SE REALIZA RETENCION OCLUSOVESTIBULAR DE 17 CON PIEZA DE ALTA Y FRESAS SE AISLA CON ROLLOS DE ALGODON Y SE SECA SE APLICA IONOMERO VITREMER SE PULE CONTROL OCLUSION SE DAN INDICACIONES DE CUIDADO COMO. NO COMER DURANTE LA HORA SIGUIENTE A LA REALIZACION DEL PROCEDIMIENTO Y EVITAR ALIMENTOS PEGAJOSOS Y DE CONSISTENCIA DURA, TRATAMIENTO BIEN TOLERADO SALE EN BUENAS CONDICIONES DEL CONSULTORIO. SE EXPLICA QUE EN CASO DE NO PODER ASISTIR A LA CITA DEBE CANCELARLA CON TIEMPO PARA DARLE LA OPORTUNIDAD A OTRO USUARIO.
PACIENTE SALE EN PERFECTAS CONDICIONES DEL CONSULTORIO



TERMINA TRATAMIENTO CONTROL EN UN AÑO HORA DE SALIDA 11.50AM
DRA.: JINA ROCIO BURGOS BERNAL
CC 35517648
CAS FACATATIVA
DONTOGRAMA REALIZADO POR LA AUXILIAR YANITH MOLINA
Fecha Observación: 06/11/2018

Profesional: JINA ROCIO BURGOS BERNAL

Observacion: HORA DE ATENCION 10.48AM CITA PRIORITARIA BASICO FV07719C1A1VERIFICAN Y COMPLETAN
DATOS DE IDENTIFICACION
MOTIVO DE CONSULTA: "POR DOLOR DE DIENTE " ENFERMEDAD ACTUAL: REFIERE DOLOR
CONSTANTE SE INCREMENTEA LA MORDER EVOLUCION 15 DIAS ANIVEL DE 11
ANTECEDENTES MEDICOS PERSONALES: NO REFIERE FUR 1.03.19

CLINICAMENTE SEÑALA EL 11 TIENE MOVILIDAD GRADO 1 TIENE BOLSA PERIODONTAL POR DISTAL
ENCIA ROJA DRENA POR DISTOPALATINO SE PRESUME PERDIDA OSEA

SE SOICITA RADIOGRAFIA PARA DEFINIR PROCEDIMIENTO.
SE FORMULA AMOXICILINA DE 500MG 20 TABÑLETAS UNA CADA 8 HORAS Y NAPROXENO DE 250MG 12
TABLETAS UNA CADA 8 HORAS
SE CITA VALORACION RADIOGRAFIA
HORA SALIDA 11.06AM
DRA JINA BURGOS B CC 35517648 CAS FACATATIVA

Fecha Observación: 18/03/2019

Profesional: JINA ROCIO BURGOS BERNAL / Registro Medico: 35517648

Sede: FACATATIVA

ODONTOGRAMA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28

55	54	53	52	51

61	62	63	64	65

85	84	83	82	81

71	72	73	74	75

48	47	46	45	44	43	42	41	31	32	33	34	35	36	37	38

	Caries / Obt. Temporal
	Diente Incluido / Semiinclu
	Superficie sellada
	Corona adaptada / Acero
	Núcleo

	Amalgama
	Sin erupcionar
	Sellante indicado
	Corona desadaptada
	Pónico

	Ausente
	Endodoncia realizada
	Erosión
	Protesis removible
	Diente Sano

	Exodoncia simple indicada
	Endodoncia a realizar
	Resina/ Ionomero
	Resto Radicular
	Implante



ODONTOGRAMA CONTROL



C

1

O

2

P

2

C

0

O

0

E

0

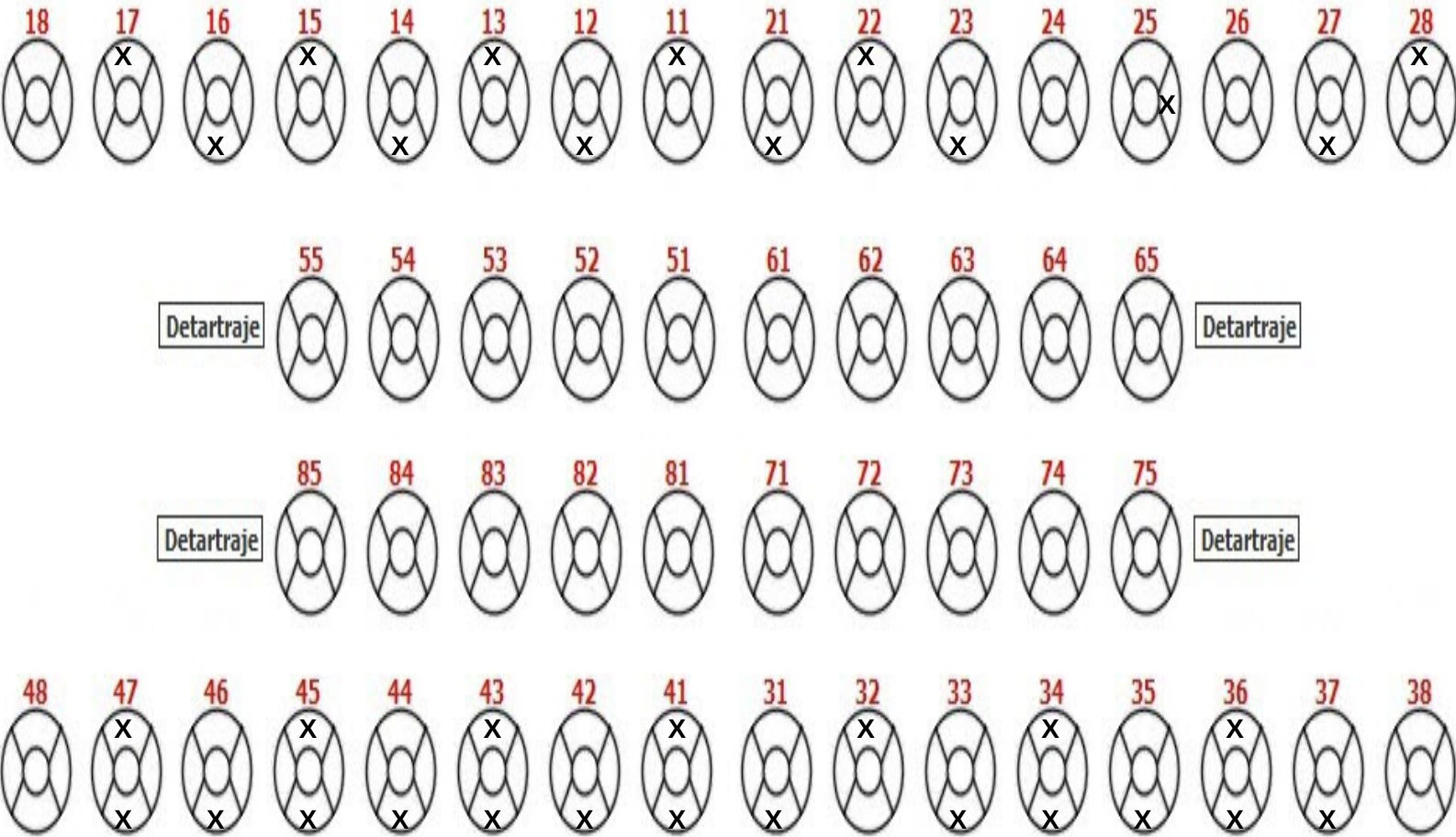
PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
06/11/2018	11		Diente Sano	
18/03/2019	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGIA GENERAL			A Realizar: SI Realizado: NO
06/11/2018	12		Diente Sano	
06/11/2018	13		Diente Sano	
06/11/2018	14		Diente Sano	
06/11/2018	15		Diente Sano	
06/11/2018	16		Diente Sano	
06/11/2018	17	Vestibular	Caries Cavit. / Obt. Temporal	
06/11/2018	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 06/11/2018
		Oclusal	Amalgama	
		Oclusal	Caries Cavit. / Obt. Temporal	
06/11/2018	OBTURACION DENTAL CON IONOMERO DE VIDRIO			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 06/11/2018
06/11/2018	21		Diente Sano	
06/11/2018	22		Diente Sano	
06/11/2018	23		Diente Sano	
06/11/2018	25		Diente Sano	
06/11/2018	27	Oclusal	Amalgama	
06/11/2018	28	Oclusal	Amalgama	
06/11/2018	31		Diente Sano	
06/11/2018	32		Diente Sano	
06/11/2018	33		Diente Sano	
06/11/2018	34		Diente Sano	
06/11/2018	35		Diente Sano	
06/11/2018	36		Diente Sano	
06/11/2018	37		Diente Sano	
06/11/2018	41		Diente Sano	
06/11/2018	42		Diente Sano	
06/11/2018	43		Diente Sano	
06/11/2018	44		Diente Sano	
06/11/2018	45		Diente Sano	
06/11/2018	46		Diente Sano	
06/11/2018	47		Diente Sano	

TRATAMIENTO PYP

FECHA	PROCEDIMIENTO	ESTADO
06/11/2018	CONTROL DE PLACA DENTAL	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 06/11/2018

REGISTRO DE PLACA



Procedimientos

Fluorización en gel	
Fluorización en solución	
Profilaxis	✓
Detartraje	
Fluorización en barniz	

Indice de Placa: 30.56 %



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 990212 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL

Enviado por Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 11/04/2011 14:12

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DIANA ALEJANDRA LOPEZ SAAVEDRA Registro: 52692465

Fecha : 22/06/2011 07:15

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 03/04/2012 06:10

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:47

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : WILLIAM MENDOZA BELTRAN Registro: 1128408295

Fecha : 07/03/2013 13:50

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

* Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 08/11/2013 07:21

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **SE VALORA RADIOGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL**

Fecha 27/01/2014 Hora 10:48



Observación

SE VALORA RADIGRAFIA DEL 17 Y SE EVIDENCIA OBTURACION DESADPATADA CON CERCANIA CUERNO PULPAR SIN COMPROMISO NI LESION APICAL

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 18/01/2014 07:46

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 27/01/2014 10:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 04/02/2014 06:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 13/03/2014 12:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA LAPUENTE Registro: 52982795

Fecha : 09/04/2014 08:49

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 25/04/2014 14:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA MARIA HURTADO OSPINA Registro: 52965359

Fecha : 10/07/2014 15:12

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

* Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados



Resultado **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Fecha 03/02/2015 Hora 12:39

Observación **RX INICIAL DEL 17SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL , NO SE OBSERVA LESION APICAL NI ENSANCHAMIENTO DE LIGAMENTO PERIODONTAL, RX FINAL SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON MATERIAL DE OBTURACION DENTRO DEL CONDUCTO Y ZONA RADIOAPCA COMPATIBLE CON CEMENTO TEMPORAL EN ZONA CORONAL**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/11/2014 10:40

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGIE PEÑA RAMIREZ Registro:

Fecha : 03/02/2015 11:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:30

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 17/02/2015 08:44

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 27/02/2015 09:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**



Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

Medicamento: **IBUPROFENO 400 MG (TABLETA)GENERICO**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR UNA TAB CADA 8 HORAS POR 3 DIAS**

Enviado por Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 26/06/2015 08:42

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS**

Enviado por Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:36

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : GISSELLE ANDREA SANDOVAL LUGO Registro: 1070948331

Fecha : 16/09/2015 16:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA TERESA ALEXANDRA HERNANDEZ ESLAVA Registro: 39773202

Fecha : 15/10/2015 14:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K040 PULPITIS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **3**

Dosificacion: **APLICAR UNA CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **10**

Dosificacion: **TOMAR UNA CADA 8 HORAS POR**

Enviado por Profesional : LILIANA INFANTE SUAREZ Registro: 1032422284

Fecha : 24/12/2015 08:51



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K073 ANOMALIAS DE LA POSICION DEL DIENTE**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 26/12/2015 06:06

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K010 DIENTES INCLUIDOS**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **28**

Dosificacion: **TOMAR 1 CAPSULA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **15**

Dosificacion: **TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS**

Enviado por Profesional : FADUL RENE RINCON MENDOZA Registro: 79530026

Fecha : 07/06/2016 14:38

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K045 PERIODONTITIS APICAL CRONICA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **9**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8H/3DIAS**

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

Enviado por Profesional : OMAR ALEXANDER DIAZ MARTINEZ Registro: 11448205

Fecha : 06/07/2016 10:43



DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**
- * Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-2: **K051 GINGIVITIS CRONICA**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870455 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES MOLARES

SI se entregaron los resultados

Resultado **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Fecha 21/10/2016 Hora 07:35

Observación **17: SE OBSERVA ZONA RADIOPACA COMPATIBLE CON ENDODONCIA SIN ALTERACION, NI LESION APICAL**
18: SE OBSERVA ZONA RADIOLUCIDA COMPATBLE CON CARIES, ALTO RIESGO DE FRACTURA, SIN ALTERACION APARENTE

Enviado por Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 11/10/2016 07:20

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 21/10/2016 07:25

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ADRIANA GABRIELA ARIAS BARRAGAN Registro: 35530776

Fecha : 28/10/2016 08:43

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANGELA JOHANNA MONGUI CARO Registro: 53125397

Fecha : 24/06/2017 12:37

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**
- * Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-2: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANDERSON CAMILO ROBAYO VARGAS Registro: 1016052580

Fecha : 30/01/2018 07:24

Especialidad : ODONTOLOGIA

- * Dx Ppal: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
- * Dx rel-1: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648

Fecha : 06/11/2018 11:35

Especialidad : ODONTOLOGIA



* Dx Ppal: **S025 FRACTURA DE LOS DIENTES**
* Dx rel-1: **K051 GINGIVITIS CRONICA**
* Dx rel-2: **K081 PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55
Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K052 PERIODONTITIS AGUDA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**
Cantidad: **20**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**
Cantidad: **12**
Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 870451 RADIOGRAFIAS INTRAORALES PERIAPICALES DIENTES ANTERIORES SUPERIORES

Enviado por Profesional : JINA ROCIO BURGOS BERNAL Registro: 35517648 Fecha : 18/03/2019 10:55



ATENCION DE CONSULTA MEDICA DE PROGRAMAS DE CONTROL PLANIFICACION

DATOS DE INSCRIPCION EN EL PROGRAMA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256

Fecha : 23/03/2012 19:20 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **"PARA EMPEZAR A PLANIFICAR"**

Enfermedad Actual: **PACIENTE ACUDE A SOLICITAR ORIENTACION SOBRE METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR, ES LA PRIMERA VEZ QUE VA A HACERLO.**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Enfermedad General**

MEDICAMENTOS

Medicamento: **MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR C/3 MESES.**

Enviado por Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256

Fecha : 23/03/2012 19:20

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 904508 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO [BHCG]

Enviado por Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256

Fecha : 23/03/2012 19:20

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

Enviado por Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256

Fecha : 23/03/2012 19:20

OBSERVACIONES

Observaciones: **SE SOLICITA PRUEBA DE EMBARAZO, SE DA RECOMENDACIONES SOBRE AUTOEXAMEN DE MAMA Y ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL**

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256

Fecha : 23/03/2012 19:20

RESUMEN Y COMENTARIOS

DEPUES DE EXPLICAR AMPLIAMENTE SOBRE LOS DIFERENTES METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR SE DECIDE POR LA INYECCION TRIMETRAL.

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256

Fecha : 23/03/2012 19:20

FIN IMPRESION DE PAGINA



SEGUIMIENTO DE PLANIFICACION FAMILIAR

Fecha	30/08/2021	12/07/2021	04/06/2021	20/08/2019
Nro de Control	27	26	25	24
Método Actual	Inyectable	Inyectable	Inyectable	Condon
Peso (Kg)	84	84	84	80
Talla Cms	157	157	157	157
T.A (mm/Kg)	110/60	120/80	120/80	120/70
Ciclos	IRREGULAR	REGULAR	REGULAR	IRREGULAR
Amenorrea	Si	No	No	No
Sangrado	No	No	No	No
Manchado	No	No	No	No
FUM	15/07/2020	15/07/2020	15/07/2020	01/08/2019
Lactando	Si	Si	No	No
Cefalea - Mareo	No	No	No	No
Dolor Mamario	No	No	No	No
Dolor Pélvico	No	No	No	No
Flujo Caracter	NIEGA	ASINTOMATICO	Niega	no
Varices	No	No	No	No
Manchas en la Piel	No	No	No	No
Cambio de Estado de Ánimo	No	No	No	No
Satisfacción método actual	No	Si	No	No
Exámen Físico				
Mamas	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA
Abdomen	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA
Cervix	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA
Utero	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA
Anexos	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA
Conducta				
Cambio de Método	Si	No	Si	No
Motivo		CONTROL INYECTABLE		
Nuevo Método	D.I.U	Ninguno	Inyectable	Ninguno
			MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) //	
			50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE)	
	Cantidad :	Cantidad :	Cantidad : 1	Cantidad :
	posologia :	posologia :	posologia : Aplicar 03/07/2021.	posologia :
Citología Vaginal	NORMAL	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA
Fecha Citología	30/08/2021			
Fecha Próxima Cita				



SEGUIMIENTO DE PLANIFICACION FAMILIAR

Fecha	10/07/2019	10/05/2019	12/01/2019	
Nro de Control	23	22	21	
Método Actual	Condon	Condon	Condon	
Peso (Kg)	79	79	79	
Talla Cms	157	157	157	
T.A (mm/Kg)	120/70	110/70	120/80	
Ciclos	REGULAR	REGULAR	REGULAR	
Amenorrea	No	No	No	
Sangrado	No	No	No	
Manchado	No	No	No	
FUM	02/07/2019	03/05/2019	02/01/2019	
Lactando	No	No	No	
Cefalea - Mareo	No	No	No	
Dolor Mamario	No	No	No	
Dolor Pélvico	No	No	No	
Flujo Caracter	NIEGA	0	Niega	
Varices	No	No	No	
Manchas en la Piel	No	No	No	
Cambio de Estado de Ánimo	No	No	No	
Satisfacción método actual	Si	Si	No	
Exámen Físico				
Mamas	NO REALIZADA	NORMAL	NO REALIZADA	
Abdomen	NORMAL	NORMAL	NO REALIZADA	
Cervix	NO REALIZADA	NORMAL	NO REALIZADA	
Utero	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Anexos	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Conducta				
Cambio de Método	No	No	No	
Motivo				
Nuevo Método	Ninguno	Ninguno	Oral	
			LEVONORGESTREL+ETINIL ESTRADIOL // 150+30mcg (TABLETA O GRAGEA)	
	Cantidad :	Cantidad :	Cantidad : 21	
	posologia :	posologia :	posologia : Tomar una cada dia por 21 dias, al terminar la caja descansar 7 dias y reiniciar.	
Citología Vaginal	NORMAL	NORMAL	NO REALIZADA	
Fecha Citología				
Fecha Próxima Cita				



SEGUIMIENTO DE PLANIFICACION FAMILIAR

Fecha	11/10/2018	20/09/2018	17/04/2018	
Nro de Control	20	19	18	
Método Actual	Condon	Ninguno	Condon	
Peso (Kg)	78	78	75	
Talla Cms	157	157	157	
T.A (mm/Kg)	120/70	120/70	105/65	
Ciclos	IRREGULAR	REGULAR	REGULAR	
Amenorrea	No	No	No	
Sangrado	No	No	No	
Manchado	No	No	No	
FUM	01/10/2018	30/08/2018	29/03/2018	
Lactando	No	No	No	
Cefalea - Mareo	No	No	No	
Dolor Mamario	No	No	No	
Dolor Pélvico	No	No	No	
Flujo Caracter	Niega	Niega	NO	
Varices	No	No	No	
Manchas en la Piel	No	No	No	
Cambio de Estado de Ánimo	No	No	No	
Satisfacción método actual	No	No	Si	
Exámen Físico				
Mamas	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Abdomen	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NORMAL	
Cervix	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Utero	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Anexos	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Conducta				
Cambio de Método	Si	Si	No	
Motivo				
Nuevo Método	Ninguno	Ninguno	Ninguno	
	Cantidad :	Cantidad :	Cantidad :	
	posologia :	posologia :	posologia :	
Citología Vaginal	NORMAL	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Fecha Citología	02/02/2018			
Fecha Próxima Cita				



SEGUIMIENTO DE PLANIFICACION FAMILIAR

Fecha	09/08/2017	03/04/2017	25/03/2017	
Nro de Control	17	16	15	
Método Actual	Condon	Condon	Condon	
Peso (Kg)	75	75	75	
Talla Cms	157	157	157	
T.A (mm/Kg)	120/80	110/70	110/70	
Ciclos	REGULAR	REGULAR	REGULAR	
Amenorrea	No	No	No	
Sangrado	No	No	No	
Manchado	No	No	No	
FUM	01/08/2017	02/04/2017	14/03/2017	
Lactando	No	No	No	
Cefalea - Mareo	No	No	No	
Dolor Mamario	No	No	No	
Dolor Pélvico	No	No	No	
Flujo Caracter	Niega	NO	no	
Varices	No	No	No	
Manchas en la Piel	No	No	No	
Cambio de Estado de Ánimo	No	No	No	
Satisfacción método actual	Si	No	Si	
Exámen Físico				
Mamas	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Abdomen	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Cervix	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Utero	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Anexos	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Conducta				
Cambio de Método	Si	No	Si	
Motivo				
Nuevo Método	Ninguno	Ninguno	Ninguno	
	Cantidad :	Cantidad :	Cantidad :	
	posologia :	posologia :	posologia :	
Citología Vaginal	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Fecha Citología				
Fecha Próxima Cita				



SEGUIMIENTO DE PLANIFICACION FAMILIAR

Fecha	10/02/2017	01/11/2016	22/09/2016	
Nro de Control	14	13	12	
Método Actual	Condon	Inyectable	Inyectable	
Peso (Kg)	75	74	74	
Talla Cms	157	157	157	
T.A (mm/Kg)	120/70	120/70	110/70	
Ciclos	REGULAR	REGULAR	REGULAR	
Amenorrea	No	No	No	
Sangrado	No	No	No	
Manchado	No	No	No	
FUM	01/02/2017	29/10/2016	29/08/2016	
Lactando	No	Si	No	
Cefalea - Mareo	No	No	No	
Dolor Mamario	No	No	No	
Dolor Pélvico	No	No	No	
Flujo Caracter	Niega	NO	Niega	
Varices	No	No	No	
Manchas en la Piel	No	No	No	
Cambio de Estado de Ánimo	No	No	No	
Satisfacción método actual	No	No	No	
Exámen Físico				
Mamas	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Abdomen	NO REALIZADA	NORMAL	NO REALIZADA	
Cervix	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Utero	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Anexos	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Conducta				
Cambio de Método	Si	No	Si	
Motivo				
Nuevo Método	Inyectable	Inyectable	Inyectable	
	CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA // 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICICO	CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA // 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICICO	CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA // 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICICO	
	Cantidad : 1	Cantidad :	Cantidad : 1	



	posologia : Aplicar 1m mensual a partir del primer día de la llegada de la menstruación del próximo ciclo y se continúa el mismo día de los siguientes meses. Previa prueba de embarazo Negativa.	posologia :	posologia : Aplicar 1m día 5 de cada mes.	
Citología Vaginal	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Fecha Citología		23/07/2016		
Fecha Próxima Cita		24/07/2017		



SEGUIMIENTO DE PLANIFICACION FAMILIAR

Fecha	05/09/2016	04/05/2016	27/01/2016	
Nro de Control	11	10	9	
Método Actual	Inyectable	Inyectable	Inyectable	
Peso (Kg)	73	70	72	
Talla Cms	157	158	155	
T.A (mm/Kg)	100/70	100/60	100/60	
Ciclos	REGULAR	REGULAR	IRREGULAR	
Amenorrea	No	No	Si	
Sangrado	No	No	No	
Manchado	No	No	No	
FUM	01/09/2016	29/04/2016	30/03/2015	
Lactando	No	No	No	
Cefalea - Mareo	No	No	No	
Dolor Mamario	Si	No	No	
Dolor Pélvico	No	No	No	
Flujo Caracter	NO	no	NO	
Varices	No	No	No	
Manchas en la Piel	No	No	No	
Cambio de Estado de Ánimo	No	No	No	
Satisfacción método actual	Si	Si	No	
Exámen Físico				
Mamas	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Abdomen	NORMAL	NORMAL	NO REALIZADA	
Cervix	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Utero	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Anexos	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Conducta				
Cambio de Método	No	No	Si	
Motivo		-		
Nuevo Método	Inyectable	Inyectable	Inyectable	
	CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA // 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICICO	CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA // 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICICO	CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA // 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICICO	
	Cantidad : 1	Cantidad : 1	Cantidad : 1	
	posologia : .	posologia : APLICAR INTRAMUSCULAR LOS DIAS 4 DE CADA MES	posologia : APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR EL DIA 4 DE CADA MES. APLICAR EN FEBRERO SI PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA.	



Citología Vaginal	NORMAL	NORMAL	NO REALIZADA	
Fecha Citología	23/07/2016			
Fecha Próxima Cita	24/07/2017			



SEGUIMIENTO DE PLANIFICACION FAMILIAR

Fecha	31/03/2015	02/01/2015	05/08/2013	
Nro de Control	8	7	6	
Método Actual	Inyectable	Condon	Ninguno	
Peso (Kg)	71	73	68	
Talla Cms	155	155		
T.A (mm/Kg)	110/60	105/65	120/70	
Ciclos	IRREGULAR	REGULAR	REGULAR	
Amenorrea	No	No	No	
Sangrado	No	No	No	
Manchado	No	No	No	
FUM	30/03/2015	10/11/2014	22/07/2013	
Lactando	Si	Si	No	
Cefalea - Mareo	No	No	No	
Dolor Mamario	No	No	No	
Dolor Pélvico	No	No	No	
Flujo Caracter	NO	NO	no	
Varices	No	No	No	
Manchas en la Piel	No	No	No	
Cambio de Estado de Ánimo	No	No	No	
Satisfacción método actual	Si	No	No	
Exámen Físico				
Mamas	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Abdomen	NO REALIZADA	NORMAL	NO REALIZADA	
Cervix	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Utero	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Anexos	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NO REALIZADA	
Conducta				
Cambio de Método	No	No	No	
Motivo				
Nuevo Método	Inyectable	Inyectable	Ninguno	
	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) //	MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) //		
	50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE)	50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE)		
	Cantidad : 1	Cantidad : 1	Cantidad : 0	



	posologia : APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR TRIMESTRAL EL DIA 4 DE ABRIL Y POSTERIORMENTE 4 DE JULIO	posologia : APLICAR IM ENERO PREVIA PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA	posologia : 0	
Citología Vaginal	NO REALIZADA	NO REALIZADA	NORMAL	
Fecha Citología			16/04/2013	
Fecha Próxima Cita				



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 1 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012 16:35 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ACUDE SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **"POR LA INYECCION"**

Enfermedad Actual: **PACIENTE ACUDE A SOLICITAR METODO DE PLANIFICACION INYECTABLE TRIMESTRAL.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012 16:35

* Dx Ppal: **Z304 SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Otra**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAFR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR C/3 MESES.**

Enviado por Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012 16:35

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 992200 INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD

Enviado por Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012 16:35

OBSERVACIONES

Observaciones: **PACIENTE CON BUENA ACEPTACION DEL METODO DE PLANIFICACION. SE EXPIDE FORMULACION.**

Profesional : ANTONIO ALEJANDRO HERNANDEZ VILLACIS Registro: 11430256 Fecha : 24/07/2012 16:35

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 2 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 26/10/2012 18:04 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **"PARA EL MEDICAMENTO"**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD ASISTE SOLA A CONTROL DE PLANIFICACION FAMILIAR REFIERE PLANIFICAR CON INYECCION TRIMESTRAL DESDE ABRIL 2012 ULTIMA APLICACION 27/07/2012, FUR 19/10/2012**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 26/10/2012 18:04

* Dx Ppal: **Z304 SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Otra**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR EL 27 DE CADA MES INTRAMUSCULAR**

Enviado por Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 26/10/2012 18:04

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR EL 27 DE CADA MES INTRAMUSCULAR**

Enviado por Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 26/10/2012 18:04

Fecha O. Medicamento : 26/11/2012 **Post Fechado**

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR EL 27 DE CADA MES INTRAMUSCULAR**

Enviado por Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 26/10/2012 18:04

Fecha O. Medicamento : 26/12/2012 **Post Fechado**

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: **OTRAS**

Remision: **CITA DE CONTROL EN 3 MESES**

Enviado por Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 26/10/2012 18:04

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS



Especialidad: OTRAS
Remision: SE REMITE A VACUNACION TD

Enviado por Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 26/10/2012 18:04

OBSERVACIONES

Observaciones: SE REEDUCA SOBRE LOS DIFERENTES METODOS QUE EXISTEN USO, VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE CADA UNO, SE EXPLICA QUE NINGUN METODO ES 100% SEGURO, LA IMPORTANCIA DE UTILIZAR PRESERVATIVO EN CADA ACTIVIDA SEXUAL PARA EVITAR ETS Y POSIBLES EMBARAZOS, SE EXPLICA QUE DEL JUICIO QUE TENGA DEPENDERA EL NO QUEDAR EN EMBARAZO. SE EXPLICA COMO REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE SENO Y PREVENCIÓN PARA CA DE CUELLO UTERINO. SE EXPLICA A LA USUARIA EFECFTOS SECUNDARIOS A LARGO PLAZO QUE PUEDE TENER CON LA INYECCION TRIMESTRAL MANIFIESTA DESEO DE CAMBIO DE METODO POR INYECCION MENSUAL, SE FORMULA POR 3 MESES (OCTUBRE, NOVIEMBRE, DICIEMBRE) CITA DE CONTROL EN 3 MESES. SE REMITE A VACUANCION T. USAURIA MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR EL MANEJO

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 26/10/2012 18:04

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 3 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MAGDA BEATRIZ ARIZA MARTINEZ Registro: 36697915

Fecha : 23/01/2013 18:16 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : VINO SOLO - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **PARA LA INYECCION**

Enfermedad Actual: **PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA PARA REFORMULACION DE INYECTABLE MENSUAL**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MAGDA BEATRIZ ARIZA MARTINEZ Registro: 36697915

Fecha : 23/01/2013 18:16

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

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Otra**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR IM MENSUAL DIA 27 DE CADA MES**

Enviado por Profesional : MAGDA BEATRIZ ARIZA MARTINEZ Registro: 36697915

Fecha : 23/01/2013 18:16

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR IM MENSUAL DIA 27 DE CADA MES**

Enviado por Profesional : MAGDA BEATRIZ ARIZA MARTINEZ Registro: 36697915

Fecha : 23/01/2013 18:16

Fecha O. Medicamento : 23/02/2013 **Post Fechado**

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR IM MENSUAL DIA 27 DE CADA MES**

Enviado por Profesional : MAGDA BEATRIZ ARIZA MARTINEZ Registro: 36697915

Fecha : 23/01/2013 18:16

Fecha O. Medicamento : 23/03/2013 **Post Fechado**

OBSERVACIONES

Observaciones: **REFORMULO INYECTABLE MENSUAL, RETROALIMENTO EN EFECTOS ADVERSOS**

Profesional : MAGDA BEATRIZ ARIZA MARTINEZ Registro: 36697915

Fecha : 23/01/2013 18:16

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 4 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 25/04/2013 19:42 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **"PARA LA AMPOLLETA"**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 21 AÑOS DE EDAD ASISTE SOLA A CONTROL DE PLANIFICACION FAMILIAR REFIERE PLANIFICA CON INYECCION MENSUAL ULTIMA APLICACION 27/03/2013, FUR19/04/2013, NIEGA SINTOMATOLOGIA.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 25/04/2013 19:42

* Dx Ppal: **Z304 SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Otra**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR IM MENSUAL DIA 27 DE CADA MES**

Enviado por Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 25/04/2013 19:42

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR IM MENSUAL DIA 27 DE CADA MES**

Enviado por Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 25/04/2013 19:42

Fecha O. Medicamento : 25/05/2013 **Post Fechado**

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR IM MENSUAL DIA 27 DE CADA MES**

Enviado por Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 25/04/2013 19:42

Fecha O. Medicamento : 25/06/2013 **Post Fechado**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 992200 INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD

Enviado por Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 25/04/2013 19:42

Resultados de Servicios - 992200 INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD

Enviado por Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 25/04/2013 19:42

Resultados de Servicios - 992200 INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD

Enviado por Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 25/04/2013 19:42

Resultados de Servicios - 892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO



CITOLOGICO

Enviado por Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 25/04/2013 19:42

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: CITA DE CONTROL DE PLANIFICACION FAMILAR EN JULIO 2013

Enviado por Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 25/04/2013 19:42

OBSERVACIONES

Observaciones: SE REEDUCA SOBRE LOS DIFERENTES METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR QUE EXISTEN USO, VENTAJAS Y DESVENTAJAS DE CADA UNO, SE EXPLICA QUE NINGUN METODO ES 100%SEGURO, LA IMPORTANCIA DE UTILIZAR PRESERVATIVO COMO MECANISMO DE DOBLE PROTECCION PARA EVITAR ETS Y POSIBLES EMBARAZOS, COMO REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE SENO Y CUANDO CONSULTAR, PREVENCION DE CANCER DE CUELLO UTERINO. LLAMA LA ATENCION AUMTO D EPESO SE DAN INDICACIONES DIETARIAS, SE REFORMULA INYECCION MENSUAL POR 3 MESES (ABRIL, MAYO, JUNIO), CITA DE CONTROL DE PLANIFICACION FAMILAR EN JULIO 2013. USUARIA MANIFIESTA ENTENDER Y ACEPTAR EL MANEJO

Profesional : NISSOT ARLET DIAZ IBAÑEZ Registro:

Fecha : 25/04/2013 19:42

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 5 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 05/08/2013 10:49 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **"A control"**

Enfermedad Actual: **Paciente quien supendio uso de inyectable mensual por ansiedad y aumento de peso, tenia aplicacion 27/07/13.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 05/08/2013 10:49

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

Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 904508 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO [BHCG]

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 05/08/2013 10:49

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 697100 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] SOD

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 05/08/2013 10:49

Resultados de Servicios - 892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 05/08/2013 10:49

OBSERVACIONES

Observaciones: **Paciente de 21 ños con inyectable mensual como metodo desde hace 1 año, refiere su supsenson por aumento de peso y ansiedad al comer.
Hoy peso: 68.5 kio y medico mas con relacion al control anterior.
Se brinda nueva asesoria para cambio de metodo, paciente solicita egun lo explicado dui.
Se da ordenes para su inserccion.**

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 05/08/2013 10:49

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 6 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 02/01/2015 13:49 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono: (311) 816-2345

Parentesco:

Responsable: ELLA MISMA - Teléfono: (311) 816-2345

Categoría:

Motivo de Consulta: **PLANIFICACION**

Enfermedad Actual: **PACIENTE QUE ASISTE POR PRIMERA VEZ A PLANIFICACION FAMILIAR , REFIERE QUE HA ESTADO UTILIZANDO EL PRESERVATIVO, NIEGA ENFERMEDADES COMO MIGRAÑA O ENFERMEDAD VARICOSA EN MIEMBROS INFERIORES , ACTUALMENTE EN LACTANCIA MATERNA, SE ENCUENTRA LACTANDO , PARTO 10 NOVIEMBRE 2014**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 02/01/2015 13:49

* Dx Ppal: **Z304 SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR IM ENERO PREVIA PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA**

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 02/01/2015 13:49

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 904508 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO [BHCG]

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 02/01/2015 13:49

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 992200 INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 02/01/2015 13:49

OBSERVACIONES

Observaciones: **PACIENTE A QUIEN EXPLICO METODOS DE PLANIFICACION , NATURALES, DE BARRERA , HORMONALES Y DEFINITIVOS; POR CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD EN ESTA PACIENTE SE DECIDE INICIAR METODO INYECTABLE TRIMESTRAL, PREVIA PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA , EXPLICO LA IMPORTANCIA DE USO DE PRESERVATIVO EN EL PRIMER MES DE USO DEL METODO, YA QUE CORRE EL RIESGO DE EMBARAZO, SE BRINDA EDUCACION SOBRE RIESGOS,EFECTOS ESPERADOS, EFECTOS SECUNDARIOS, INDICACIONES Y CONTRAINDICACIONES DE METODO QUE SE INICIA , ASI COMO EL MARGEN DE ERROR Y LA RESPONSABILIDAD DE SU USO , RECUERDO LA NECESIDAD DE LA REALIZACIÓN DE LA CITOLOGÍA ANUAL Y EL USO DEL PRESERVATIVO COMO ÚNICO MÉTODO QUE PREVIENE INFECCIONES DE TRANSMISION SEXUAL.**

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 02/01/2015 13:49



FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 7 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 31/03/2015 13:57

Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono: (311) 816-2345

Parentesco:

Responsable: LA PACIENTE - Teléfono: (311) 816-2345

Categoría:

Motivo de Consulta: " CONTROL PLANIFICACION "

Enfermedad Actual: **PACIENTE ACTUALMENTE PLANIFICANDO CON METODO HORMONAL INYECTABLE TRIMESTRAL DESDE HACE 3 MESES ULTIMA APLICACION 5 DE ENERO PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS AL METODO ANTICONCEPTIVO NIEGA CEFALEA U OTROS SINTOMAS. EN PERIODO DE LACTANCIA.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 31/03/2015 13:57

* Dx Ppal: **Z304 SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR TRIMESTRAL EL DIA 4 DE ABRIL Y POSTERIORMENTE 4 DE JULIO**

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 31/03/2015 13:57

Medicamento: **MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR TRIMESTRAL EL DIA 4 DE ABRIL Y POSTERIORMENTE 4 DE JULIO**

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 31/03/2015 13:57

Fecha O. Medicamento : 22/06/2015 **Post Fechado**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 992200 INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 31/03/2015 13:57

Resultados de Servicios - 992200 INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 31/03/2015 13:57

Fecha O. Procedimiento : 22/06/2015 **Post Fechado**

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS



Especialidad: OTRAS

Remision: CONSULTA DE PLANIFICACION EN 6 MESES. (MEDIADOS DE SEPTIEMBRE)

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 31/03/2015 13:57

OBSERVACIONES

Observaciones: **PACIENTE ACTUALMENTE PLANIFICANDO CON METODO HORMONAL INYECTABLE TRIMESTRAL SATISFECHA CON EL METODO POR LO QUE SE CONTINUA IGUAL METODO DOY FORMULA POR 6 MESES Y SE CITA A CONTROL, SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL USO DEL PRESERVATIVO COMO UNICO METODO PARA PREVENCION DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL.**

Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 31/03/2015 13:57

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 8 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 27/01/2016 13:44 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono: (311) 816-2345

Parentesco:

Responsable: LA PACIENTE - Teléfono: (311) 816-2345

Categoría:

Motivo de Consulta: " PLANIFICACION "

Enfermedad Actual: **PACIENTE ACTUALMENTE PLANIFICANDO CON METODO HORMONAL INYECTABLE MENSUAL HACE 1 EMS AUTOMEDICADO (ESTABA CON INYECTABLE TRIMESTRAL ULTIMA APLICACION EN OCTUBRE 4 DE 2015) SE APLICO INYECCION MENSUAL EL 4 DE ENERO, NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS AL METODO, ASISTE PARA REFORMULACION.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 27/01/2016 13:44

* Dx Ppal: **Z304 SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR EL DIA 4 DE CADA MES. APLICAR EN FEBRERO SI PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA.**

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 27/01/2016 13:44

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR EL DIA 4 DE CADA MES. APLICAR EN FEBRERO SI PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA.**

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 27/01/2016 13:44

Fecha O. Medicamento : 27/02/2016 **Post Fechado**

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 1 AMPOLLA INTRAMUSCULAR EL DIA 4 DE CADA MES. APLICAR EN FEBRERO SI PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA.**

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 27/01/2016 13:44

Fecha O. Medicamento : 27/03/2016 **Post Fechado**

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 904508 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO [BHCG]

Enviado por Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 27/01/2016 13:44



OBSERVACIONES

Observaciones: **ENTREGO FORMULA DE INYECTABLE MENSUAL PARA 3 MESES.
ORDEN DE APLICACION POR ENFERMERIA.
SOLICITO PRUEBA DE EMBARAZO PREVIA.
RECOMENDACIONES GENERALES.
PROXIMO CONTROL EN 3 MESES.**

Profesional : LUISA FERNANDA PARRADO ROJAS Registro: 1121822162

Fecha : 27/01/2016 13:44

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 9 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 04/05/2016 06:37 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : sola - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: "se me olvidó pedir la cita de planificación"

Enfermedad Actual: **paciente quien acude a consulta médica solicitando reformulación de inyectable mensual, fecha de aplicación los días 4 de cada mes, adecuada adherencia y tolerancia, menstruación regular,**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 04/05/2016 06:37

* Dx Ppal: **Z304 SUPERVISION DEL USO DE DROGAS ANTICONCEPTIVAS**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR INTRAMUSCULAR LOS DIAS 4 DE CADA MES**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 04/05/2016 06:37

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR INTRAMUSCULAR LOS DIAS 4 DE CADA MES**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 04/05/2016 06:37

Fecha O. Medicamento : 04/06/2016 **Post Fechado**

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR INTRAMUSCULAR LOS DIAS 4 DE CADA MES**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 04/05/2016 06:37

Fecha O. Medicamento : 04/07/2016 **Post Fechado**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 992200 INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 04/05/2016 06:37

Resultados de Servicios - 992200 INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 04/05/2016 06:37

Fecha O. Procedimiento : 04/06/2016 **Post Fechado**

Resultados de Servicios - 992200 INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 04/05/2016 06:37



Fecha O. Procedimiento : 04/07/2016 **Post Fechado**

OBSERVACIONES

Observaciones: **paciente quien acude a consulta médica solicitando reformulación de inyectable mensual, fecha de aplicación los días 4 de cada mes, adecuada adherencia y tolerancia, menstruación regular, Se reformula a 3 meses, tiene pendiente cita de ccu en 1 mes. preservativo como único método de evitar ITS**

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 04/05/2016 06:37

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 10 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIA'AN POSADA Registro: 35529646

Fecha : 05/09/2016 10:04

Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLO - Teléfono: (310) 866-6902

Parentesco:

Motivo de Consulta: **PARA , RENOVAR , FORMULA DE INYECTABLE TTRA CITOLOGIA PARA LECTURA**

Enfermedad Actual: **PACITEN , ACUD EPARA RENOVAR , FOMRULA DE INYECTABLE MENSUAL , REFIERE , QUE TINE LA CITA EL 22/09/2016**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIA'AN POSADA Registro: 35529646

Fecha : 05/09/2016 10:04

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

Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Otra**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR INTRAMUSCULAR AHORA MISMO**

Enviado por Profesional : OLGALUCIA ESTUPIA'AN POSADA Registro: 35529646

Fecha : 05/09/2016 10:04

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **.**

Enviado por Profesional : OLGALUCIA ESTUPIA'AN POSADA Registro: 35529646

Fecha : 05/09/2016 10:04

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 992200 INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD

Enviado por Profesional : OLGALUCIA ESTUPIA'AN POSADA Registro: 35529646

Fecha : 05/09/2016 10:04

OBSERVACIONES

Observaciones: **PACIENTE SATISFECHA CON EL METODO, NO EFECTOS ADVERSOS AL MOMENTO, SE INDICAN VENTAJAS Y DESVENTAJAS DEL METODO UTILIZADO, SE DA EDUCACION EN PREVENCION CA DE CERVIX Y SENO. SE INSISTE EN EL AUTOEXAMEN DE SENO PARA LA PREVENCION DE CA DE SENO. PACIENTE QUE SE EDUCA EN LA IMPORTANMNCIA DE DOBLE PROTECCION CON PRESERVATIVO SE REFORMULA INYECTABLE PARA APLCION , HOY MISMO SE EXPLICA IMRPOTANCIA DE, APLICACIOND E MEDICAMENTO EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS , YA QUE , LO , ESTA HACIENDO , A DESTIEMPO , Y , QUEDA EN RIESGO DE EMABRAZO**

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIA'AN POSADA Registro: 35529646

Fecha : 05/09/2016 10:04

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 11 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 22/09/2016 06:45 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **PNF Asiste sola.**

Enfermedad Actual: **Metodo actual inyectable mensual, aplicaciones los dias 5 de cada mes. Solicita cambio de metodo por aumento de peso.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 22/09/2016 06:45

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

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Otra**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **Aplicar 1m dia 5 de cada mes.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 22/09/2016 06:45

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 904508 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO [BHCG]

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 22/09/2016 06:45

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 697100 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] SOD

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 22/09/2016 06:45

Resultados de Servicios - 992200 INYECCION O INFUSION DE SUSTANCIA HORMONAL SOD

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 22/09/2016 06:45

OBSERVACIONES

Observaciones: **Usuaría asiste el día de hoy a control de planificación familiar en buenas condiciones generales, sola, por sus propios medios. Actualmente con método instaurado con efectos secundarios, dados por aumento de peso, buena efectividad. Se hace retroalimentación de los efectos secundarios, margen de error, no efectividad del 100% en los métodos, uso de preservativo para prevención de enfermedades de transmisión sexual, realización de citología cervicouterina para detección temprana de cáncer uterino y por último autoexamen de mama mensual. Se despejan dudas, se da orden de cita de control por promoción y prevención, se hace entrega de ordenes. Paciente dice entender, sale en buenas condiciones generales. Se hace cambio a DIU.**

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 22/09/2016 06:45

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 12 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646

Fecha : 01/11/2016 07:54

Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE , SOLO - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **PARA ORDEN DE INYECCION**

Enfermedad Actual: **PACITNE , REFI E, QUE , ACUDE PARA ORDEN DE INYECCIONMENSUAL , TIEN ORDEN , D USO DE , DIU PERO NO , HIZO LA INSERCIÓN PUES AL PARECER NO TENIA LA PRUEBA DE EMBRAZO QUE EXIGEN ,Y LE TOCA APLICAR SE INYECTABLE EL 04/11/2016**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646

Fecha : 01/11/2016 07:54

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

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Otra**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificación: **Aplicar 1m dia 5 de cada mes.**

Enviado por Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646

Fecha : 01/11/2016 07:54

OBSERVACIONES

Observaciones: **PACIENTE EN ESPERA DE INSERCIÓN DE, DIU SE RENUEVA, ORDEN DE INYECTABLE MENSUAL MIENTRA , HACE PROCEDIMIENTO**

Profesional : OLGALUCIA ESTUPIÑAN POSADA Registro: 35529646

Fecha : 01/11/2016 07:54

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 13 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 10/02/2017 06:09 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **PNF Asiste sola.**

Enfermedad Actual: **Hasta hace 4 meses Inyectable mensual, hoy solicita reinicio del mismo. Niega efectos secundarios. FUR: 01/02/16. CCV: 23/07/2016 Negativa. PNF Actual preservativo. Asintomatica. No patologías de base.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 10/02/2017 06:09

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

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Otra**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificación: **Aplicar Im mensual a partir del primer día de la llegada de la menstruación del próximo ciclo y se continua el mismo día de los siguientes meses. Previa prueba de embarazo Negativa.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 10/02/2017 06:09

Fecha O. Medicamento : 25/02/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificación: **Aplicar Im mensual a partir del primer día de la llegada de la menstruación del próximo ciclo y se continua el mismo día de los siguientes meses. Previa prueba de embarazo Negativa.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 10/02/2017 06:09

Fecha O. Medicamento : 25/03/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **CIPIONATO DE ESTRADIOL + ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 5/25 mg (SUSPENSION INYECTABLE)GENERICO**

Cantidad: **1**

Dosificación: **Aplicar Im mensual a partir del primer día de la llegada de la menstruación del próximo ciclo y se continua el mismo día de los siguientes meses. Previa prueba de embarazo Negativa.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 10/02/2017 06:09

Fecha O. Medicamento : 25/04/2017 **Post Fechado**

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 904508 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO [BHCG]

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 10/02/2017 06:09

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS



Especialidad: OTRAS
Remision: Control en 3 meses de PNF.

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 10/02/2017 06:09

OBSERVACIONES

Observaciones: Hasta hace 4 meses Inyectable mensual, hoy solicita reinicio del mismo. Niega efectos secundarios. FUR: 01/02/16. CCV: 23/07/2016 Negativa. PNF Actual preservativo. Asintomatica. No patologías de base.
Se dan a conocer los diferentes métodos incluidos en el plan obligatorio de salud haciéndole énfasis en los métodos acordes a su edad, paridad, peso, antecedentes médicos (Si los hay), etc..
Paciente dice entender y aceptar la asesoría. Se hace retroalimentación en la realización del autoexamen de mama, tamizaje también de la citología vaginal, uso de preservativo para prevención de enfermedades de transmisión sexual conjunto al método a escoger. Se explica que todos los métodos no son el 100% con buena tasa de efectividad con su buen uso. Posteriormente a la asesoría se da orden para realización de prueba de embarazo para ser realizada el día antes de la aplicación de la inyectable mensual. Control 3 meses. Recomendaciones.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 10/02/2017 06:09

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 14 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 25/03/2017 07:14 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLO - Teléfono: (310) 866-6902

Parentesco:

Motivo de Consulta: "mareo con el dulce "

Enfermedad Actual: **paciente con cuadro clínico de un mes de evolución de sensación de mareo con la ingesta de dulce asociada a astenia, adinamia e hipersomnio por lo que consulta**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 25/03/2017 07:14

* Dx Ppal: **R42X MAREO Y DESVANECIMIENTO**

* Dx rel-1: **G471 TRASTORNOS DE SOMNOLENCIA EXCESIVA [HIPERSOMNIOS]**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 903818 COLESTEROL TOTAL

SI se entregaron los resultados

Resultado **147**

Fecha 03/04/2017 Hora 11:57

Observación **147**

Enviado por Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 25/03/2017 07:14

Resultados de Laboratorios - 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Enviado por Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 25/03/2017 07:14

Resultados de Laboratorios - 902210 HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECuento DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECuento DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO

SI se entregaron los resultados

Resultado **LECUOS 6680, NEU 63 LINF 26, HB 14, HCTO 44, PLAERUTAS 264000,**

Fecha 03/04/2017 Hora 11:58

Observación **LECUOS 6680, NEU 63 LINF 26, HB 14, HCTO 44, PLAERUTAS 264000,**

Enviado por Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 25/03/2017 07:14

Resultados de Laboratorios - 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

Enviado por Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 25/03/2017 07:14

Resultados de Laboratorios - 903868 TRIGLICERIDOS

Enviado por Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 25/03/2017 07:14

OBSERVACIONES

Observaciones: **examen físico: mucosa oral húmeda ruidos cardíacos rítmicos no soplos ruidos respiratorios sin agregados abdomen blando no doloroso extremidades simétricas no edemas neurológico sin**



déficit

**análisis-plajn: paciente con cuadro de mareo e hipersomnio sin alteracioens al exmane físico se deja
orden de perfil metabolico signos de alamr,a y control con resultados**

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 25/03/2017 07:14

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 15 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 03/04/2017 11:58 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLO - Teléfono: (310) 866-6902

Parentesco:

Motivo de Consulta: **"RESULTADOS "**

Enfermedad Actual: **PACIENTE ASISTE A CONTROL, CON RESULTADOS DE PARACLINICO DEL 28-03-17., TSH 3.01, GLUCEMA 83, TRIGLICERIDOS 43, COLESTEROL 147, LEUCOS 6680, NEU 63 LINF 26, HB 14, HCTO 44 PLACETAS 264000., REFERIR PERISTE CON SENSACION DE VERTIGO SUBJETIVO, NIEGA TINNITUS Y TOMA DE MEDICAMENTOS**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 03/04/2017 11:58

* Dx Ppal: **H813 OTROS VERTIGOS PERIFERICOS**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **DIMENHIDRINATO 50 mg (TABLETA)**

Cantidad: **60**

Dosificación: **UNA TAB CAED 12 HORAS**

Enviado por Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 03/04/2017 11:58

OBSERVACIONES

Observaciones: **EXAMEN FISICO : MUCOSA ORAL HUMEDA RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS ABDOMEN Blando NO DOLOR EXTREMIDADES SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT , ANALISIS PLAN: PACIENTE CON VERTIGO SUBJ. OTROS SINTOMAS, PERFIL METABOLICO NORMAL SE DEJA FORMULAR DIMENHIDRINATO , SIGNOS DE ALARMAS Y RECOMENDACIONES GENERALES**

Profesional : ALISON DUQUE BALLESTEROS Registro: 35537342

Fecha : 03/04/2017 11:58

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 16 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 09/08/2017 11:28 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **Asiste sola // "me duelen mucho los pies "**

Enfermedad Actual: **Paciente Femenina de 25 años ingresa con cuadro clínico de 1 mes de evolución de dolor en miembros inferiores tipo peso de intensidad variable asociado a dilataciones venosas de predominio derecho. RXS: Aumento de peso, cefalea global, mareo e inestabilidad.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 09/08/2017 11:28

* Dx Ppal: **R51X CEFALEA**

* Dx rel-1: **Z300 CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mg (TABLETA)**

Cantidad: **15**

Dosificación: **Tomar una cada día**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 09/08/2017 11:28

Medicamento: **TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg (TABLETA)**

Cantidad: **15**

Dosificación: **Tomar una cada noche**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 09/08/2017 11:28

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 904508 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO [BHCG]

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 09/08/2017 11:28

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 697100 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU] SOD

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 09/08/2017 11:28

Resultados de Servicios - 892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLÓGICO

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 09/08/2017 11:28

OBSERVACIONES

Observaciones: **Paciente Femenina de 25 años ingresa con cuadro clínico de 1 mes de evolución de dolor en miembros inferiores tipo peso de intensidad variable asociado a dilataciones venosas de predominio derecho. RXS: Aumento de peso, cefalea global, mareo e inestabilidad. Al examen físico : Ingresa paciente femenina al consultorio en buenas condiciones generales, alerta y orientada. Normocefalo, cabellos bien implantados. Conjuntivas normocromicas, normoreactivas a la luz sin secreciones y apertura oral normal. Otoscopia bilateral normal. Niega rinorrea hialina, no congestión nasal, permeable. Boca humeda, orofaringe congestiva sin sx de infección local. Cuello móvil sin adenopatías, no dolor no lesiones. Mamas no se exploran hoy. Dorso sin lesiones visibles o palpables, no dolor, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, ruidos pulmonares sin agregados, torax**



simetrico. Abdomen blando depresible no dolor no visceromegalias, Genitales no se exploran hoy. Extremidades no edemas, eutróficas. Dilataciones venosas grado II de miembros inferiores. SNC sin alteración motora o sensitiva aparente. Piel sin lesiones visibles. Se explica condición medica actual, estable., no sx de peligro. Se medica.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 09/08/2017 11:28

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 17 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 17/04/2018 11:53 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL - Teléfono: (310) 609-4526

Parentesco: Cabeza del Grupo Familiar

Responsable: EDISON MENDEZ - Teléfono: 3108666902

Categoría: Representante Legal

Motivo de Consulta: " DOLOR DE PECHO "

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE 1 SEMANA CARACTERIZADO POR DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDO DE INTENSIDAD 5/10, TIPO PUNZADA QUE SE EXACERBA CON LA INSPIRACION PROFUNDA , NO RELACIONADO CON ACTIVIDAD FISICA, NIEGA IRRADIACION A BRAZO IZQUIERDO O CUELLO, NIEGA TOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA PALPITACIONES, CEDE SOLO DESPUES DE 5 MINUTOS, NO TOMA MEDICAMENTO, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA,**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 17/04/2018 11:53

* Dx Ppal: **R074 DOLOR EN EL PECHO, NO ESPECIFICADO**

* Dx rel-1: **Z108 OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFINIDAS**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**

Finalidad Consulta: **Detección de alteracion del desarrollo joven**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **BETAMETASONA FOSFATO+BETAMETASONA ACETATO 3/3 mg/mL (SUSPENSION INYECTABLE)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR IM AHORA**

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 17/04/2018 11:53

Medicamento: **DIPIRONA 40 - 50% sol inyect**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR IM AHORA**

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 17/04/2018 11:53

Medicamento: **IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **10**

Dosificacion: **TOMAR 1 DIARIA AL ACOSTARSE**

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 17/04/2018 11:53

Medicamento: **NAPROXENO 250 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **6**

Dosificacion: **TOMAR 2 TABLETAS CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 17/04/2018 11:53

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 17/04/2018 11:53



Resultados de Servicios - 992300 INYECCION O INFILTRACION DE ESTEROIDE SOD

Enviado por Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 17/04/2018 11:53

OBSERVACIONES

Observaciones:

CONCIENTE ALERTA HIDRATADA, CABEZA SIN MASAS NI REBLANDECIMIENTOS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS SIN SECRECIONES, OIDOS CONDUCTOS PERMEABLES MEMBRANAS TIMPANICAS NORMALES, RINOSCOPIA NORMAL, MUCOSA HUMEDA FARINGE NORMAL AMIGDALAS EUTROFICAS
CUELLO SIN ADENOPATIAS NI MASAS, DORSO SIN MASAS NI ALERGIAS, MAMAS NO SE EXAMINARON
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS , PULMONAR SIN TIRAJES NO RONCUS NO ESTERTORES NI SIBILANCIAS, ABDOMEN BLANDO SIN MASAS SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, GENITOURINARIO NO SE EXAMINARON, EXTREMIDADES SIN EDEMAS SIMETRICAS FUERZA MUSCULAR V/V EN BRAZOS Y PIERNAS, NEUROLOGICO SIN SIGNOS MENINGEOS CON SENSIBILIDAD CONSERVADA

PACIENTE CON OBESIDAD GRADO I, SIN SIGNOS CLINICOS MENINGEOS, NI NEUROLOGICOS, NO HAY SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, NO FIEBRE, NO TAQUICARDIA, SIN SIGNOS DE DESHIDRATACION NI ABDOMEN AGUDO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURA Fio2 21% 95% ; CON CUADRO CLINICO DE DOLOR TORACICO SUGESTIVO DE COSTOCONDRIITIS, INICIO MANEJO FARMACOLOGICO Y SOLICITO EKG PARA DESCARTAR PATOLOGIA ASOCIADA.

1. AUMENTAR EL CONSUMO DIARIO DE FRUTAS , DE HORTALIZAS Y VERDURAS.
2. CONTROLAR EL CONSUMO DE SAL, DULCES, GRASAS DE ORIGEN ANIMAL
3. REALIZAR DEPORTE POR LO MENOS 4 VECES A LA SEMANA.
4. LAVARSE LAS MANOS ANTES DE CONSUMIR LOS ALIMENTOS.
5. EVITAR EL CONSUMO DE CIGARRILLO, LICORES Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS.
6. SEXUALIDAD RESPONSABLE.
7. EXPLICO LA IMPORTANCIA DE REALIZACION DE CITOLOGIA ANUAL Y AUTOEXAMEN DE SENO MENSUAL.

Profesional : HAROLD MERWIN MURILLO CRUZ Registro: 79758255

Fecha : 17/04/2018 11:53

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 18 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 20/09/2018 12:47 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **Pnf**

Enfermedad Actual: **Asiste a inicio de metodo, vida sexual activa sin preservativo. G2P2A0. Fur : 30/08/2018. Desea pomeyoy.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 20/09/2018 12:47

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

* Dx rel-1: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Otra**

CONTROL CONSULTA (PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Procedimientos - 663100 Seccion O LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPIO [CIRUGIA DE POMEROY] POR MINILAPAROTOMIA SOD

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 20/09/2018 12:47

OBSERVACIONES

Observaciones: **Asiste a inicio de metodo, vida sexual activa sin preservativo. G2P2A0. Fur : 30/08/2018. Desea pomeyoy. Se dan a conocer los diferentes metodos incluidos en el plan obligatorio de salud haciendole enfasis en los metodos acordes a su edad, paridad, peso, antecedentes medicos (Si los hay), etc.. Paciente dice entender y aceptar la asesoria. Se hace retroalimentacion en la realizacion del autoexamen de mama, tamizaje también de la citologia vaginal, uso de preservativo para prevencion de enfermedades de transmisión sexual conjunto al metodo a escoger. Se explica que todos los métodos no son el 100% con buena tasa de efectividad con su buen uso. Finalmente paciente se decide por pomeyoy. Hago entrega de la orden. Recuerde : Coma de forma balanceada y saludable incluya diariamente frutas, verduras, derivados lacteos y agua. Ejercicio diario como caminata diaria con ropa comoda, trayectos largos y sin afanes, recuerde que el caminar con niveles de estres altos (Llegar al trabajo, llevar a los niños al colegio, vueltas diarias) no es deporte, evite el consumo de tabaco, licor y sustancias psicoactivas. Tenga una buena higiene diaria. Recuerde siempre el uso de preservativo para evitar enfermedades de transmision sexual en todos sus encuentros sexuales con o sin pareja estable. Toma de la citologia vaginal desde el inicio de su vida sexual, hagase el examen de mama mensualmente encontrando anormalidades como masas, dolores, cambios en la piel (Textura, color), asimetria, tamaño de los pezones, salida de liquido en pezones. Reportar a su medico alguna anormalidad. Ademas cambio en el flujo vaginal (Olor, color, viscosidad). Por ultimo tenga en cuenta si existen antecedentes familiares de cancer de Mama, prostata, estomago, colon o cuello uterino si los hay este muy pendiente en sus estilos de vida asi mismo evitara enfermedades a futuro. Optimice las relaciones familiares, dedique tiempo de ocio con su familia, evite llevar trabajo a casa.**

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 20/09/2018 12:47

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 19 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 11/10/2018 06:38 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL - Teléfono: (310) 609-4526

Parentesco: Cabeza del Grupo Familiar

Responsable: ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL - Teléfono: (310) 609-4526

Categoría: Representante Legal

Motivo de Consulta: "Un dolor aca"

Enfermedad Actual: **Cuadro clínico de 15 días de dolor en abdomen derecho tipo peso, ocasional, opresivo, irradiado a región pélvica asociado a distensión, flatulencias, constipación y disconfort. No se automedica.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 11/10/2018 06:38

* Dx Ppal: **K589 SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA**

* Dx rel-1: **R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Otra**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO 6 % (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **Tomar 5 cc antes de cada comida**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 11/10/2018 06:38

Medicamento: **BISACODILO 5 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **15**

Dosificación: **Tomar cada tercer noche**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 11/10/2018 06:38

Medicamento: **HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **10**

Dosificación: **Tomar cada 8 horas por dolor**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 11/10/2018 06:38

Medicamento: **TINIDAZOL 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **4**

Dosificación: **Tomar dos tabletas cada 12 horas**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 11/10/2018 06:38

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: **OTRAS**

Remision: **RECOMENDACIONES DIETARIAS PARA PACIENTES CON SINDROME DE COLON IRRITABLE**



=====

===

Dolor abdominal y diarrea:
 Evitar temporalmente aquellos alimentos y bebidas que desencadenen o empeoren sus síntomas: alcohol, café, alimentos que producen gases en exceso: verduras crudas o con mucho contenido de fibra, frutas con cascara o semillas, leguminosas, harinas integrales, alimentos concentrados en azúcar.
 Evitar alimentos con gran contenido de grasa: fritos, apanados o con salsas.
 Disminuir el consumo de lácteos grasos y carnes o aves con gran contenido de grasa.
 Se deben consumir lácteos bajos en grasas y deslactosados, verduras cocinadas con poca fibra: Ahuyama, zanahoria, calabaza, puré de espinaca o acelga. Frutas como manzana, pera, papaya, durazno entera o en compota, harinas con bajo contenido de almidón como galletas de soda, arepa sin grasa, plátano, puré de papa, arroz. Utilizar aceite vegetal para preparar los alimentos.

Fase de estreñimiento
 Consumir 8 vasos de agua al día distribuidos en el transcurso del día. Consumir alimentos con alto contenido de fibra: Verduras: preferirlas en ensalada que cocinadas, combinar entre las de color amarillo y verde.
 Frutas: Preferir frutas enteras, evitar frutas como guayaba, pera, manzana, banano por qué pueden aumentar el estreñimiento. Harinas integrales: preferir el pan o las galletas integrales, arroz o pasta integral, cebada, avena, salvado.

Recomendaciones Generales Se debe determinar cuáles alimentos se relacionan con la presentación del cuadro de dolor y alteración del hábito digestivo. Se debe establecer si existe relación entre las alteraciones del estado de ánimo o de emociones, y la presentación del cuadro. Es recomendable hacer la prueba de tolerancia a los alimentos, para evitar los que de "verdad" producen los síntomas. Es aconsejable no mascar chicle lo cual puede agravar los síntomas.

Se debe realizar ejercicio regularmente, ya que favorece el funcionamiento intestinal. Mantenga un horario regular para las comidas Mastique bien, lentamente y con la boca cerrada. No consuma bebidas con gas o demasiado frías.

Reduzca la cantidad de alimentos picantes y con grasa animal. Evite consumir bebidas demasiado frías. Prefiera aceite de oliva, maíz o soya. Recuerde que, el pan, fideos, arroz, carnes blancas, manzanas, pescado cocido al vapor o hervido, zanahorias y papas son alimentos que RETARDAN EL TRANSITO INTESTINAL Consumir 8 vasos de agua al día distribuidos en el transcurso del día.

Consumir alimentos con alto contenido de fibra: Verduras: preferirlas en ensalada que cocinadas, combinar entre las de color amarillo y verde.
 Frutas: Preferir frutas enteras, evitar frutas como guayaba, pera, manzana, banano por qué pueden aumentar el estreñimiento.
 Harinas integrales: preferir el pan o las galletas integrales, arroz o pasta integral, cebada, avena, salvado. Limite el consumo de harinas refinadas como pan blanco, pastas alimenticias o que contengan harina de trigo.
 Evite el consumo de frutas y verduras productoras de gas como: melón, patilla, repollo, cohombro, arvejas, pimentón, cebolla, coliflor, brócoli, tomate. Prefiera el consumo de verduras cocinadas.
 Huya de los condimentos tales como: pimienta, ají, chile, caldos concentrados de carne o salsas para carne.
"RECUERDE QUE EL ÉXITO DE LAS RECOMENDACIONES DEPENDE DE USTED"

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 11/10/2018 06:38

OBSERVACIONES

Observaciones:

Cuadro clínico de 15 días de dolor en abdomen derecho tipo peso, ocasional, opresivo, irradiado a región pélvica asociado a distensión, flatulencias, constipación y disconfort. No se automedica. Al examen físico : Fc 70 Fr 22 Temp 36.0 Ingresó paciente femenina al consultorio en buenas condiciones generales, alerta y orientada. Normocefalo, cabellos bien implantados. Conjuntivas normocromicas, normoreactivas a la luz sin secreciones y apertura oral normal. Otoscopia bilateral normal. Niega rinorrea hialina, no congestión nasal, permeable. Boca húmeda, orofaringe congestiva sin sx de infección local. Cuello móvil sin adenopatías, no dolor ni lesiones. Mamas no se exploran hoy. Dorso sin lesiones visibles o palpables, no dolor, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, ruidos pulmonares sin agregados, torax simétrico. Abdomen blando depresible no dolor ni visceromegalias, Genitales no se exploran hoy. Extremidades no edemas, eutroficas. SNC sin alteración motora o sensitiva aparente. Piel sin lesiones visibles. Se explica condición médica actual, estable hemodinamicamente, no signos de peligro. Se medica para síndrome de intestino irritable. Recuerde : Coma de forma balanceada y saludable incluya diariamente frutas, verduras, derivados lácteos y agua. Ejercicio diario como caminata diaria con ropa cómoda, trayectos largos y sin afanes, recuerde que el caminar con niveles de estrés altos (Llegar al trabajo, llevar a los niños al colegio, vueltas diarias) no es deporte, evite el consumo de tabaco, licor y sustancias psicoactivas. Tenga una buena higiene diaria. Recuerde siempre el uso de preservativo para evitar enfermedades de transmisión sexual en todos sus encuentros sexuales con o sin pareja estable. Toma de la citología vaginal desde el inicio de su vida sexual, hágase el examen de mama mensualmente encontrando anomalías como masas, dolores, cambios en la piel (Textura, color), asimetría, tamaño de los pezones, salida de líquido en pezones. Reportar a su médico alguna anomalía. Además cambio en el flujo vaginal (Olor, color, viscosidad). Por último tenga en cuenta si existen antecedentes familiares de cáncer de Mama, próstata, estómago, colon o cuello uterino si los hay este muy pendiente en sus estilos de vida así mismo evitara enfermedades a futuro. Optimice las



relaciones familiares, dedique tiempo de ocio con su familia, evite llevar trabajo a casa.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 11/10/2018 06:38

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 20 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 12/01/2019 07:14 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **Pnf**

Enfermedad Actual: **Asiste a inicio de metodo, esta en proceso para pomey. Asintomática.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 12/01/2019 07:14

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

* Dx rel-1: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Otra**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150+30mcg (TABLETA O GRAGEA)**

Cantidad: **21**

Dosificación: **Tomar una cada día por 21 días, al terminar la caja descansar 7 días y reiniciar.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 12/01/2019 07:14

Medicamento: **LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150+30mcg (TABLETA O GRAGEA)**

Cantidad: **21**

Dosificación: **Tomar una cada día por 21 días, al terminar la caja descansar 7 días y reiniciar.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 12/01/2019 07:14

Fecha O. Medicamento : 12/02/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150+30mcg (TABLETA O GRAGEA)**

Cantidad: **21**

Dosificación: **Tomar una cada día por 21 días, al terminar la caja descansar 7 días y reiniciar.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 12/01/2019 07:14

Fecha O. Medicamento : 12/03/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150+30mcg (TABLETA O GRAGEA)**

Cantidad: **21**

Dosificación: **Tomar una cada día por 21 días, al terminar la caja descansar 7 días y reiniciar.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 12/01/2019 07:14

Fecha O. Medicamento : 12/04/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150+30mcg (TABLETA O GRAGEA)**

Cantidad: **21**

Dosificación: **Tomar una cada día por 21 días, al terminar la caja descansar 7 días y reiniciar.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 12/01/2019 07:14

Fecha O. Medicamento : 12/05/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **LEVONORGESTREL+ETINILESTRADIOL 150+30mcg (TABLETA O GRAGEA)**



Cantidad: **21**

Dosificación: **Tomar una cada día por 21 días, al terminar la caja descansar 7 días y reiniciar.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 12/01/2019 07:14

Fecha O. Medicamento : 12/06/2019 **Post Fechado**

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 12/01/2019 07:14

OBSERVACIONES

Observaciones: **Asiste a inicio de metodo, esta en proceso para ponerlo. Asintomática. Se dan a conocer los diferentes metodos incluidos en el plan obligatorio de salud haciendole énfasis en los metodos acordes a su edad, paridad, peso, antecedentes medicos (Si los hay), etc.. Paciente dice entender y aceptar la asesoria. Se hace retroalimentación en la realización del autoexamen de mama, tamizaje también de la citología vaginal, uso de preservativo para prevención de enfermedades de transmisión sexual conjunto al método a escoger. Se explica que todos los métodos no son el 100% con buena tasa de efectividad con su buen uso. Finalmente paciente solicita Aco. Recuerde : Coma de forma balanceada y saludable incluya diariamente frutas, verduras, derivados lácteos y agua. Ejercicio diario como caminata diaria con ropa cómoda, trayectos largos y sin afanes, recuerde que el caminar con niveles de estrés altos (Llegar al trabajo, llevar a los niños al colegio, vueltas diarias) no es deporte, evite el consumo de tabaco, licor y sustancias psicoactivas. Tenga una buena higiene diaria. Recuerde siempre el uso de preservativo para evitar enfermedades de transmisión sexual en todos sus encuentros sexuales con o sin pareja estable. Toma de la citología vaginal desde el inicio de su vida sexual, hágase el examen de mama mensualmente encontrando anomalías como masas, dolores, cambios en la piel (Textura, color), asimetría, tamaño de los pezones, salida de líquido en pezones. Reportar a su médico alguna anomalía. Además cambio en el flujo vaginal (Olor, color, viscosidad). Por último tenga en cuenta si existen antecedentes familiares de cáncer de Mama, prostata, estomago, colon o cuello uterino si los hay este muy pendiente en sus estilos de vida así mismo evitara enfermedades a futuro. Optimice las relaciones familiares, dedique tiempo de ocio con su familia, evite llevar trabajo a casa.**

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 12/01/2019 07:14

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 21 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372

Fecha : 10/05/2019 13:31 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono: 3108666902

Parentesco:

Responsable: SOLA - Teléfono:

Categoría:

Motivo de Consulta: **control medico**

Enfermedad Actual: **paciente acude a control medico por venas dolor en las piernas no manejo medico hace 15 dias niega traumas niega antecedentes de importancia fur 010519 planiafia preservativo rxss dolor en cabeza y mareos ocasionalmente**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372

Fecha : 10/05/2019 13:31

* Dx Ppal: **I868 VARICES EN OTROS SITIOS ESPECIFICADOS**

* Dx rel-1: **E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-2: **Z300 CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 50 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **una tba cda 12horas**

Enviado por Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372

Fecha : 10/05/2019 13:31

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Enviado por Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372

Fecha : 10/05/2019 13:31

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: **OTRAS**

Remision: **Medias Compresion media Hasta la trodilla de uso diario. // Aplicar Crema Lubriderm Tapa azul cada 12 horas en miembros inferior.
o MEDIAS DE COMPRESION CALCETIN 15-20 MMHG USO DIARIO.**

Enviado por Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372

Fecha : 10/05/2019 13:31

OBSERVACIONES

Observaciones: **paciente acude a control medico por venas dolor en las piernas no manejo medico hace 15 dias niega traumas niega antecedentes de importancia fur 010519 planiafia preservativo rxss dolor en cabeza y mareos ocasionalmente paciente estable con obesidad grado i sin deterioro neurológico con dolor en tórax costal y vena varice grado i se deja soporte elástico control de glucosa y**



manejo nutricional signos de alarma manejo costocondritis en espera de pomey

Profesional : NUBIA CAROLINA PULIDO MORALES Registro: 20740372

Fecha : 10/05/2019 13:31

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 22 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 10/07/2019 12:03 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **"SIGO CON UNA ANSIEDAD DE COMER"**

Enfermedad Actual: **PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA REFIRIENDO QUE PRESENTA ANSIEDAD, STRESS Y ESTO LE DESENCADENA AUMENTO DE LA INGESTA DE DULCES, CON POSTERIOR CEFALEA. RXS INSOMNIO**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 10/07/2019 12:03

* Dx Ppal: **F419 TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO**

* Dx rel-1: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**

* Dx rel-2: **E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE 2 HORAS ANTES DE ACOSTARSE A DORMIR**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 10/07/2019 12:03

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

SI se entregaron los resultados

Resultado **60.00**

Fecha 20/08/2019 Hora 09:42

Observación **27/07/2019 _ 60**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 10/07/2019 12:03

Resultados de Laboratorios - 903818 COLESTEROL TOTAL

SI se entregaron los resultados

Resultado **27/07/2019 _ 142**

Fecha 20/08/2019 Hora 09:43

Observación **27/07/2019 _ 142**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 10/07/2019 12:03

Resultados de Laboratorios - 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

SI se entregaron los resultados

Resultado **78.00**

Fecha 20/08/2019 Hora 09:43



Observación **27/07/2019 _ 78**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 10/07/2019 12:03

Resultados de Laboratorios - 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

SI se entregaron los resultados

Resultado **27/07/2019 _ 3.30**

Fecha 20/08/2019 Hora 09:43

Observación **27/07/2019 _ 3.30**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 10/07/2019 12:03

Resultados de Laboratorios - 904921 TIROXINA LIBRE [T4L]

SI se entregaron los resultados

Resultado **27/07/2019 _ 1.08**

Fecha 20/08/2019 Hora 09:43

Observación **27/07/2019 _ 1.08**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 10/07/2019 12:03

Resultados de Laboratorios - 903868 TRIGLICERIDOS

SI se entregaron los resultados

Resultado **27/07/2019 _ 46**

Fecha 20/08/2019 Hora 09:43

Observación **27/07/2019 _ 46**

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 10/07/2019 12:03

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 10/07/2019 12:03

Resultados de Servicios - 892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO

Enviado por Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 10/07/2019 12:03

OBSERVACIONES

Observaciones: **PACIENTE FEMENINA DE 27 AÑOS DE EDAD CON ANSIEDAD QUE LE INCREMENTA LA INGESTA DE DULCES, AL EX FISICO CON OBESIDAD, RESTO NORMAL. SS LABS Y SE ENVIA CON NUTRICION. ULTIMA CCU HACE MAS DE UN AÑO REFIERE QUE NORMAL, SS CCU POR TAMIZAJE CONTROL CON RESULTADOS PNF CON PRESERVATIVO ESTA EN ESPERA DE POMEROY.**

Profesional : MARCELA PATRICIA MARTINEZ BADRAN Registro: 251486

Fecha : 10/07/2019 12:03

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 23 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 20/08/2019 09:41 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **"Reportes "**

Enfermedad Actual: **Asiste con reportes NORMALES de laboratorio tomados por cefalea global y mareo ocasional. Rx: Dolor y edema de pies.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 20/08/2019 09:41

* Dx Ppal: **E669 OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **I868 VARICES EN OTROS SITIOS ESPECIFICADOS**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ACETIL SALICILICO ACIDO 100 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **Tomar una día**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 20/08/2019 09:41

Medicamento: **TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **Tomar una día**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 20/08/2019 09:41

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 20/08/2019 09:41

Resultados de Servicios - 892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 20/08/2019 09:41

OBSERVACIONES

Observaciones: **Asiste con reportes NORMALES de laboratorio tomados por cefalea global y mareo ocasional. Rx: Dolor y edema de pies. Al examen físico : Fc 70 Fr 22 Temp 37 Ingresa paciente femenina al consultorio en buenas condiciones generales, alerta y orientada. Normocefalo, cabellos bien implantados. Conjuntivas normocromicas, normoreactivas a la luz sin secreciones y apertura oral normal. Otoscopia bilateral normal. Niega rinorrea hialina, no congestión nasal, permeable. Boca humeda, orofaringe congestiva sin sx de infección local. Cuello móvil sin adenopatias, no dolor no lesiones. Mamas no se exploran hoy. Dorso sin lesiones visibles o palpables, no dolor, ruidos cardiacos ritmicos sin soplos, ruidos pulmonares sin agregados, torax simetrico. Abdomen blando depresible no dolor no visceromegalias, Genitales no se exploran hoy. Extremidades Telangectasias de miembros inferiores no edemas, eutroficas. SNC sin alteración motora o sensitiva aparente. Piel sin lesiones visibles. Se explica condición actual, estable hemodinamicamente, no signos de peligro. Se medica. Recomendaciones. Comida de forma balanceada y saludable incluya diariamente frutas, verduras, derivados lacteos y agua. Ejercicio diario como caminata diaria con ropa cómoda, trayectos largos y sin afanes, recuerde que el caminar con niveles de estrés altos (Llegar al trabajo, llevar a los niños al colegio, vueltas diarias) no es deporte, evite el consumo de tabaco, licor y sustancias psicoactivas. Tenga una buena higiene diaria. Recuerde siempre el uso de preservativo para evitar enfermedades de transmisión sexual en todos sus encuentros sexuales con**



o sin pareja estable. Toma de la citología vaginal desde el inicio de su vida sexual, hagase el examen de mama mensualmente encontrando anormalidades como masas, dolores, cambios en la piel (Textura, color), asimetría, tamaño de los pezones, salida de líquido en pezones. Reportar a su médico alguna anormalidad. Además cambio en el flujo vaginal (Olor, color, viscosidad). Por último tenga en cuenta si existen antecedentes familiares de cáncer de Mama, próstata, estómago, colon o cuello uterino si los hay este muy pendiente en sus estilos de vida así mismo evitara enfermedades a futuro. Optimice las relaciones familiares, dedique tiempo de ocio con su familia, evite llevar trabajo a casa.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 20/08/2019 09:41

FIN IMPRESION DE PAGINA


PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 24 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 04/06/2021 09:40 Sede : FACATATIVA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **Pnf**

Enfermedad Actual: **Metodo actual : Inyectable trimestral por lactancia. Fup : 02/04/2021 - Aplicacion 03/04/2021. Desea continuar con inyectable. Pomeroy fallido. Paciente quien a pesar de emergencia sanitaria, ante pandemia SARS CoV-2 COVID 19, Asiste voluntariamente, a consulta de Medicina General CAS Facatativa, conociendo los riesgos de exposición al contagio, se realiza valoración clínica en consultorio, con las medidas de asepsia y antisepsia y los elementos de protección personal indicados por la OMS brindados por la institución. El paciente acepta la atención y se prosigue con la consulta. Niega cuadros febriles ni contacto estrecho con personas sospechosas de covid 19.**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 04/06/2021 09:40

* Dx Ppal: **Z300 CONSEJO Y ASESORAMIENTO GENERAL SOBRE LA ANTICONCEPCION**Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**Causa Externa: **Otra**
CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)
Medicamento: **MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE)**Cantidad: **1**Dosificación: **Aplicar 03/07/2021.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 04/06/2021 09:40

Fecha O. Medicamento : 01/07/2021 **Post Fechado**Medicamento: **MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE)**Cantidad: **1**Dosificación: **Aplicar 03/07/2021.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 04/06/2021 09:40

Fecha O. Medicamento : 01/07/2021 **Post Fechado**Medicamento: **MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE)**Cantidad: **1**Dosificación: **Aplicar 03/07/2021.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 04/06/2021 09:40

Fecha O. Medicamento : 01/10/2021 **Post Fechado**Medicamento: **MEDROXIPROGESTERONA ACETATO 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE) 50 mg/mL (SOLUCION INYECTABLE)**Cantidad: **1**Dosificación: **Aplicar 03/07/2021.**

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 04/06/2021 09:40

Fecha O. Medicamento : 01/10/2021 **Post Fechado**
CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)



Resultados de Servicios - 892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO

Enviado por Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 04/06/2021 09:40

OBSERVACIONES

Observaciones: **Metodo actual : Inyectable trimestral por lactancia. Fup : 02/04/2021 - Aplicacion 03/04/2021. Desea continuar con inyectable. Pomeroy fallido. Paciente quien a pesar de emergencia sanitaria, ante pandemia SARS CoV-2 COVID 19, Asiste voluntariamente, a consulta de Medicina General CAS Facatativa, conociendo los riesgos de exposición al contagio, se realiza valoración clínica en consultorio, con las medidas de asepsia y antisepsia y los elementos de protección personal indicados por la OMS brindados por la institución. El paciente acepta la atención y se prosigue con la consulta. Niega cuadros febriles ni contacto estrecho con personas sospechosas de covid 19. Paciente solicita continuacion de inyectable. se genera 2 formulas para julio y octubre 2021. Recoem,ndaciones y signos de alarma. Coma de forma balanceada y saludable incluya diariamente frutas, verduras, derivados lacteos y agua. Ejercicio diario como caminata diaria con ropa comoda, trayectos largos y sin afanes, recuerde que el caminar con niveles de estres altos (Llegar al trabajo, llevar a los niños al colegio, vueltas diarias) no es deporte, evite el consumo de tabaco, licor y sustancias psicoactivas. Tenga una buena higiene diaria. Recuerde siempre el uso de preservativo para evitar enfermedades de transmision sexual en todos sus encuentros sexuales con o sin pareja estable. Toma de la citologia vaginal desde el inicio de su vida sexual, hagase el examen de mama mensualmente encontrando anormalidades cono masas, dolores, cambios en la piel (Textura, color), asimetria, tamaño de los pezones, salida de liquido en pezones. Reportar a su medico alguna anormalidad. Ademas cambio en el flujo vaginal (Olor, color, viscosidad). Por ultimo tenga en cuenta si existen antecedentes familiares de cancer de Mama, prostata, estomago, colon o cuello uterino si los hay este muy pendiente en sus estilos de vida asi mismo evitara enfermedades a futuro. Optimice las relaciones familiares, dedique tiempo de ocio con su familia, evite llevar trabajo a casa.----- ** Alimentación SIN azúcar, miel o panela, baja en carbohidratos simples, baja en grasas saturadas, fraccionada y de acuerdo a recomendaciones dadas por nutrición**

Profesional : MARIA CAROLINA PAEZ RODRIGUEZ Registro: 22562871

Fecha : 04/06/2021 09:40

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 25 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SINDY PAOLA RAMIREZ OLIVEROS Registro: 1013603592

Fecha : 12/07/2021 12:19 Sede : CALLE 48

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

Motivo de Consulta: "TELECONSULTA PLANIFICACION FAMILIAR"

Enfermedad Actual: TELECONSULTA PLANIFICACION FAMILIAR

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : SINDY PAOLA RAMIREZ OLIVEROS Registro: 1013603592

Fecha : 12/07/2021 12:19

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

* Dx rel-1: **Z769 PERSONA EN CONTACTO CON LOS SERVICIOS DE SALUD EN CIRCUNSTANCIAS NO ESPECIFICADAS**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Otra**

OBSERVACIONES

Observaciones: **MOTIVO DE CONSULTA:**
CITA DE PLANIFICACION FAMILIAR EN TELE ASESORIA POR CONTINGENCIA COVID 19
ENFERMEDAD ACTUAL:
SE CONTACTA TELEFONICAMENTE CON PACIENTE, SE CONFIRMA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y COINCIDE CON EL REGISTRO EN LA HISTORIA CLÍNICA. SE LE EXPLICA QUE SE LE ESTÁ LLAMANDO DEL SERVICIO DE SALUD DE LA IPS CAFAM, SE SUMINISTRA INFORMACIÓN DE MI NOMBRE Y CARGO, SE LE INFORMA QUE SE TRATA DE UNA ASESORIA TELEFÓNICA Y/O TELEMEDICINA/TELESALUD SEGÚN RESOLUCIÓN 2654 DE 2019 DE MINISTERIO DE SALUD, QUE SE TRATA DE UNA ASESORIA TELEFÓNICA QUE EN ESTE CASO SERÁ PARA PLANIFICACIÓN FAMILIAR QUE TIENE POR OBJETO CONOCER SU ESTADO DE SALUD, ASESORAR EN CUANTO A CADA UNO DE LOS MÉTODOS ACTUALMENTE DISPONIBLES Y EL QUE MEJOR SE ADECUA DE ACUERDO A SUS ANTECEDENTES DE SALUD SOPORTADO EN LOS CRITERIOS DE ELEGIBILIDAD DE LA OMS, VERIFICAR COMO ESTA SU TRATAMIENTO EN CUANTO AL MÉTODO DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR, BRINDANDO UNA ADHERENCIA AL MISMO, FORMULACIÓN DEL MÉTODO, ACLARAR DUDAS E INQUIETUDES, ASÍ COMO CONOCER SI TIENE ALGUN RIESGO. ESTA INTERVENCIÓN SE REALIZA COMO PARTE DE LA CONTINGENCIA POR EMERGENCIA SANITARIA POR COVID 19 Y SE EXPLICA QUE NO REMPLAZA LA CONSULTA MÉDICA CONVENCIONAL Y QUE EN CASO QUE YO COMO PROFESIONAL EN SALUD LO CONSIDERE DEBERÁ ASISTIR A CITA MÉDICA PRESENCIAL EN CASO DE REQUERIR EXAMEN FÍSICO UNA VALORACIÓN COMPLETA, O EN CASO DE QUE EXISTAN MOTIVOS DE CONSULTA QUE ESTÉN FUERA DEL ALCANCE DE ESTA ASESORIA TELEFÓNICA. ACLARO LOS BENEFICIOS DE ESTA MODALIDAD DE ATENCIÓN (COMO EVITAR EL DESPLAZAMIENTO, DISMINUIR RIESGO DE CONTAGIO, ASÍ COMO LOS RIESGOS (QUE NO HAYA QUEDADO CLARA LA INFORMACIÓN HACIA EL PACIENTE, QUE NO QUEDEN ACLARADAS TODAS LAS DUDAS, QUE NO LLEGUE LA DOCUMENTACIÓN AL CORREO DEL PACIENTE, PROBLEMAS DE COMUNICACIÓN CON LA LÍNEA TELEFÓNICA). FACILITAR LA DISPONIBILIDAD DE LOS MEDICAMENTOS) COMO LOS RIESGOS DE LA MISMA. ASÍ MISMO SE INFORMA QUE TODA LA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL Y QUE TENEMOS UNA POLÍTICA Estricta EN EL MANEJO DE LOS DATOS. SE INFORMA LA NECESIDAD DE TENER CORREO ELECTRÓNICO PARA PODER ENVIAR LOS DOCUMENTOS DERIVADOS DE LA ATENCIÓN Y SE CONFIRMA ESTE DURANTE LA CONSULTA, PACIENTE REFIERE ACEPTAR LA MODALIDAD DE ATENCIÓN.
• SE INDAGA A LA USUARIA SI HA ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS SOSPECHOSAS O POSITIVAS PARA COVID 19: NIEGA
• HA PRESENTADO SÍNTOMAS COMO: FIEBRE, TOS SECA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR: NIEGA
• HA VIAJADO ALGUN SITIO
DATOS COMO: TENSION ARTERIAL, PESO, TALLA Y DEMAS ITEMS DE VALORACION FISICA FUERON REFERENCIADOS POR CONSULTAS ANTERIORES O POR PACIENTE.
PACIENTE QUIEN REFIERE PLANIFICACION ACTUAL CON INYECTABLE TRIMESTRAL EL CUAL DEBIA SER APLICADO EL DIA 03-07-2021 INFORMA QUE QUE EN FARMACIA NO LE FUE SUMINISTRADO EL METODO POR DESABASTECIMIENTO DEL MISMO, SE OFRECE CAMBIAR EL METODO SIN EMBARGO PACIENTE NO ACEPTA INFORMA QUE COMPRARA EL METODO. SE EDUCA QUE POR CAMBIO EN LA FECHA DE APLICACION SE DEBE UTILIZAR METODO DE REFUERZO DURANTE EL PRIMER MES, SE INDICA SOLICITAR CONTROL SEGUN SE REQUIERA.

Profesional : SINDY PAOLA RAMIREZ OLIVEROS Registro: 1013603592

Fecha : 12/07/2021 12:19



FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA PLANIFICACION FAMILIAR - Control # 26 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 30/08/2021 08:41 Sede : FACATATIVA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

Acompañante en la Atención : EDISON ALIRIO MENDEZ - Teléfono: 3108666902

Parentesco: Conyuge o Compañero(a)

Motivo de Consulta: **AL INICIO DE CONSULTA ME PRESENTO A USUARIA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCION GORRO, GAFAS, CARETA, BATA ANTIFLUIDOS Y TABABOCA CONVENCIONAL SE DAN RECOMENDACIONES EN PREVENCIÓN DE CONTAGIO PARA COVI 19 : DISTANCIAMIENTO SOCIAL, USO TAPABOCAS , RESPIRATORIOS , LAVADO DE MANOS , AISLAMIENTO PREVENTIVO Y SIGNOS DE ALARMA PARA IRA (TOS, FIEBRE CUANTIFICADA, DIFICULTAD RESPIRATORIA) Y DOLOR EN LAS ARTICULACIONES SI PRESENTA ESTOS SINTOMAS DEBE LLAMAR A LA LINEA #123 SE INDAGAR SOBRE: A VIAJADO AL EXTERIOR (no), A ESTADO EN CONTACTO CON PACIENTES POSITIVOS PARA COVID 19 (no) A VIAJADO A ZONAS DONDE EXISTAN CASOS DE COVID 19 (no) HA TENIDO SINTOMAS RESPIRATORIOS (no)**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD QUIEN PLANIFICA CON INYECCION DE 3 MESE , YA SE VENCIO , REFIERE MANCHADO VAGINAL CONSTANTE , DESEA RETIRO , ADEMAS CON CUADRO DE 2 MESES DE EVOLUCION DE DOLOR TORACICO TIPO OPRESIVO INTERMITENTE QUE SE ACOMPAÑA DE DISNEA QUE SE AUMENTA AL ACOSTARSE O HACER ACTIVIDAD FISICA , NIEGA SINCOPE . PACIENTE DE 29 AÑOS DE EDAD QUIEN PLANIFICA MIRENA , G3P3V3 FUP 02/04/2021 FUR 07/07/2020- USUARIA APTA PARA MERENA IMC 32%**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 30/08/2021 08:41

* Dx Ppal: **Z305 SUPERVISION DEL USO DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO (INTRAUTERINO)**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Atención en planificación familiar**

Causa Externa: **Enfermedad General**

CONTROL CONSULTA (LABORATORIOS)

Resultados de Laboratorios - 904508 GONADOTROPINA CORIONICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO [BHCG]

Enviado por Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 30/08/2021 08:41

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 697101 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]

Enviado por Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 30/08/2021 08:41

Resultados de Servicios - 697101 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]

Enviado por Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 30/08/2021 08:41

CONTROL CONSULTA (PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Procedimientos - 697101 INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]

Enviado por Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493 Fecha : 30/08/2021 08:41

OBSERVACIONES

Observaciones: **PACIENTE CONSCIENTE, ALERTA, ORIENTADA. PACIENTE SE EXPLICA MÉTODOS, DEFINITIVOS, MÉTODOS HORMONALES, DE BARRERA, CON SUS EFECTOS DESEADOS Y COLATERALES SE EXPLICA SU FORMA DE UTILIZACIÓN SE HACE CONOCER POR LA PACIENTE QUE NINGÚN MÉTODO ANTICONCEPTIVO ES 100% SEGURO Y QUE ADEMAS ESTOS NO PREVIENEN INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL. PACIENTE ELIGE MÉTODO QUE SE INSTAURARA A CONTINUACIÓN DESEA INSERCIÓN DE MERENA**



Profesional : YOLIMA VALENCIA GARCIA Registro: 35522493

Fecha : 30/08/2021 08:41

FIN IMPRESION DE PAGINA



NOTAS DE SEGUIMIENTO

Observaciones: SE REALIZA SEGUIMIENTO PROGRAMA PLANIFICACIÓN FAMILIAR/PRECONCEPCIONAL AL TELÉFONO 3108666902 DONDE SE LOGRA COMUNICACIÓN CON LA USUARIA, REPORTADAS POR LA ASEGURADORA Y PR RUTA DE LA MUJER. SE EDUCA EN DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS Y A LOS SERVICIOS A LOS CUALES TIENE ACCESO EN CAFAM, SE INFORMA SOBRE LA IMPORTANCIA DE LOS MÉTODOS DE PLANIFICACIÓN FAMILIAR DE LARGO PLAZO COMO IMPLANTES SUBDERMICOS, DISPOSITIVO INTRAUTERINO T-COBRE O CIRUGIA ESTERILIZACION FEMENINA. SE EDUCA EN EL USO DEL PRESERVATIVO MÉTODO DE BARRERA EL CUAL TIENE UN PORCENTAJE DE FALLA DE ACUERDO AL USO, ES EL ÚNICO QUE PREVIENE ALGUNAS ENFERMEDADES DE TRANSMISIÓN SEXUAL Y SU USO ES EN TODA RELACIÓN SEXUAL, LA IMPORTANCIA DEL USO DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVO PREVENIR EMBARAZOS NO DESEADOS, NO PLANEADOS. SE EXPLICA ADEMAS EL ALTO RIESGO EN SU SALUD QUE LE OCASIONARÍA UN EMBARAZO. USUARIA REFIERE ENTENDER INFORMACION. SE OFRECE CITA DE PLANIFICACION PARA CAMBIO DE METODO A UNO DE LARGA DURACION, YA QUE UTILIZA INYECTABLE TRIMESTRAL. USUARIA REFIERE QUE TUVO CITA EL DIA 4 DE JUNIO QUIEN REORDENA INYECTABLE TRIMESTRAL, PROXIMA DOSIS EL 01/07/2021. USUARIA REFIERE QUE POR EL MOMENTO NO DESEA OTRO METODO.

Profesional : OLGA LUCIA GUERRA URQUIJO Fecha : 18/06/2021 09:45 AM

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION DE CONSULTA MEDICA DE CANCER DE CERVIX

DATOS DE INSCRIPCION EN EL PROGRAMA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANTONIA ALEXANDRA ZAMORA GALVIS Registro: 35534631

Fecha : 06/05/2013 09:17 Sede : FACATATIVA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Otra**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones:

Profesional : ANTONIA ALEXANDRA ZAMORA GALVIS Registro: 35534631

Fecha : 06/05/2013 09:17

RESUMEN Y COMENTARIOS

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA CANCER DE CERVIX - Control # 1 de consulta del : 06/05/2013

Profesional : LEIDY KATHERIN PINILLA NOVA Registro: 1016034555

Fecha : 23/07/2016 12:20

Sede : FACATATIVA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LEIDY KATHERIN PINILLA NOVA Registro: 1016034555

Fecha : 23/07/2016 12:20

* Dx Ppal: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Otra**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones:

Enviado por Profesional : LEIDY KATHERIN PINILLA NOVA Registro: 1016034555

Fecha : 23/07/2016 12:20

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA CANCER DE CERVIX - Control # 2 de consulta del : 06/05/2013

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659

Fecha : 02/02/2018 09:30 Sede : FACATATIVA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

Acompañante en la Atención : asiste sola - Teléfono:

Parentesco:

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659

Fecha : 02/02/2018 09:30

* Dx Ppal: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Otra**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones:

Enviado por Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659

Fecha : 02/02/2018 09:30

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA CANCER DE CERVIX - Control # 3 de consulta del : 06/05/2013

Profesional : DORIS HELENA OLAYA APONTE Registro: 35532897

Fecha : 07/02/2020 12:36 Sede : FACATATIVA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono:

Parentesco: Conyuge o Compañero(a)

Responsable: EDISON MENDEZ - Teléfono: 3108666902

Categoría:

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : DORIS HELENA OLAYA APONTE Registro: 35532897

Fecha : 07/02/2020 12:36

* Dx Ppal: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Otra**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones:

Enviado por Profesional : DORIS HELENA OLAYA APONTE Registro: 35532897

Fecha : 07/02/2020 12:36

FIN IMPRESION DE PAGINA



PROGRAMA CANCER DE CERVIX - Control # 4 de consulta del : 06/05/2013

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659

Fecha : 30/08/2021 08:21

Sede : FACATATIVA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

Acompañante en la Atención : EDISON MENDEZ - Teléfono: 3108666902

Parentesco: Conyuge o Compañero(a)

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659

Fecha : 30/08/2021 08:21

* Dx Ppal: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Otra**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **HORA DE ATENCION 8 Y 22 AM**
INICIO CONSULTA CON LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (TAPABOCAS CONVENCIONAL, GORRO, BATA ANTIFLUIDOS, GUANTES, CARETA)
NOMBRE DE UNA PERSONA QUE EN CASO DE URGENCIAS SE PUEDA CONTACTAS: 3108666902
EDISON JIMNEZ ESPOSO
Asiste usuaria en buenas condiciones generales y refiere asistir a toma de citología con orden médica de demanda inducida al programa de prevención de cáncer de cuello uterino . Se verifica que la usuaria cumpla con los requisitos para la obtención de la muestra:
No debe tener sangrado genital 3 días antes del examen (respuesta negativa).No debe tener relaciones sexuales 3 días antes del examen (respuesta negativa) No debe utilizar óvulos, cremas y duchas vaginales 3 días antes del examen. (Respuesta negativa)
Explico el procedimiento que se va a realizar, su finalidad y los elementos que se van a utilizar.
Explico el instructivo "Anexo de riesgo para la obtención de muestra para citología cervico uterina
Retroalimentación a la paciente sobre los riesgos durante o después del procedimiento :
Corto plazo:•Puede aparecer un mínimo sangrado.•En muy raras ocasiones puede presentar ruptura accidental del espéculo con las subsiguientes molestias, incomodidades o traumas.•En muy raras ocasiones puede presentarse ruptura del cito cepillo (elemento con que se toma la muestra) y quedarse en el interior de la cavidad alguna parte o fragmento de dicho elemento que si no se puede extraer manualmente se requiera de algún o algunos procedimientos adicionales para su extracción
•Mediano plazo:•Sangrado vaginal persistente, por el cual debe acercarse de inmediato para atención médica
•Largo plazo:•Infección (que requerirá de tratamientos adicionales)
Seguido de la explicación del anexo a riesgo del procedimiento, aclaro dudas y se diligencia el consentimiento informado (mediante la firma de la usuaria) en las planillas y formatos correspondientes ,de acuerdo a normatividad vigente y reglamentación interna. Realizo el registro completo de la historia clínica del sistema de información interno
Encuesta búsqueda de COVID19 : Viaje al exterior o zonas de reporte de casos de COVID 19(no) Contactos con personas que han viajado al exterior (no) Contacto con personas han quien le hayan diagnosticado COVID19 positivos (no) Síntomas respiratorios (no refiere)

ANTECEDENTES GINECOLOGICOS: Ciclos (IRREGULAR) Inicio de Vida sexual (18 AÑOS) Menarquia (13 AÑOS) G 3P3V3 FECHADEL ÚLTIMO PARTO 4 MESES) Última Citología vaginal (AÑOS 2020 RESULTADO NEGATIVO)Explico a la usuaria la opción de envío de resultado de la Citología por correo electrónico,
Entrego formato diligenciado de Entrega de Resultados.

ACTIVIDADES PREVIAS A LA TOMA DE CITOLOGIA VAGINAL:

Marco la lámina portaobjetos de la siguiente manera:

oMarcar con lápiz de punta de grafito en el área esmerilada de la lámina.

NUMERO DE PLACA 912991

oIniciales del nombre y apellido de la usuaria (Como aparece en el documento de identidad).

oNúmero de Identificación de la usuaria.

oNúmero de radicación o consecutivo

Hago seguir a la usuaria al baño e indico que se coloque la bata y evacue vejiga. (Bata única desechable por paciente)

Realizo cambio del campo quirúrgico en presencia de la usuaria y hago seguir a la camilla y colocarla en posición ginecológica.

Realizo lavado de las manos antes del procedimiento. (Según protocolo de lavado de manos)



Coloco los elementos de protección personal: bata anti fluidos, gorro, la mascarilla buco nasal, protector ocular los guantes.
Observo los genitales externos, separar los labios mayores y menores realizando inspección visual de la vulva y orificio vaginal antes de introducir el espéculo.

ACTIVIDADES DURANTE EL PROCEDIMIENTO

Introduzco el espéculo sin lubricarlo por el canal vaginal en sentido vertical, lo giro lentamente hasta la posición horizontal, abro cuidadosamente las valvas hasta visualizar el cuello uterino.
Verifico aspecto de cuello uterino (sano) y el orificio cervical externo.
Fijo el espéculo en posición abierta.
Observo el aspecto del cuello uterino y orificio cervical externo e identifico los sitios para la obtención de la muestra y lesiones.

No existe moco, exudado purulento o sangre en la superficie del cuello
Tomo la muestra de la 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.
Obtengo la muestra endocervical con el cito-cepillo, introduciéndolo lentamente por el orificio cervical externo hasta que no se visualicen las cerdas del citocepillo, luego giro el cepillo dentro del canal endocervical 360 grados, seguido de la obtención de la muestra queda cuello:sano

Se termina procedimiento sin complicaciones y le explico a la paciente los hallazgos. .
Retiro el espéculo (lo deposito en la caneca de residuos material biológico)
Solicito a la paciente que pase al baño , deposite la bata en la caneca de residuos , y se arregle

ACTIVIDADES DESPUES DE LATOMA DE MUESTRA

Realizo el extendido inmediatamente después de la obtención de las muestras, de la siguiente manera:
Extiendo de la zona exocervical, de manera uniforme y suave en un solo sentido (vertical) para evitar superposición celular, y la segunda sección (extremo opuesto a la zona esmerilada), extendida de la muestra obtenida del endocervix, rotando el cito cepillo 360 grados sobre la lámina. .
Retiro el guante de la mano dominante y con la otra mano enguantada tomo la placa en donde realizó el extendido de la muestra . (deposito en la caneca de residuos biológicos)
Tomo con la mano que no tiene guante el fijador.
Fijo la muestra inmediatamente Coloco la lámina a una distancia de 30 cm, para prevenir la destrucción de las células y garantizar una impregnación homogénea de la totalidad de los extendidos con el fijador.
Permito que la sustancia fijadora tenga contacto con el extendido como mínimo 10 minutos
Dejar secar la lámina en una superficie plana.

ACTIVIDADES EDUCATIVAS CON LA PACIENTE

Se explica la paciente la importancia de reclamar los resultados de la Citología vaginal según horario establecidos en la IPS CAFAM de facativita , la paciente desee entrega de resultados de manera manual, (15 días calendario)
Realizar demanda inducida a los demás programas según necesidades detectadas en la usuaria:
ENTREGO FOLLETO DE RECOMENDACIONES POS TOMA DE CITOLOGIA VAGINAL . (EXPLICO LOS SIGNOS DE ALARMA DESPUES DE PROCEDIMIENTO COMO: FIEBRE Y/O ESCALOFO, DOLOR PELVICO , SANGRADO SEVERO , FLUJO VAGINAL ANORMAL . SI EVIDENCIA CUALQUIERA DE ESTOS SIGNOS DEBE ASISTIR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS DE LA CLINICA SANTA ANA , HOSPITAL SAN RAFAEL DE FACA , O MEDIFACA
SE DAN RECOMENDACIONES EN PREVENCION DE CONTAGIO PARA COVI 19 :
DISTANCIAMIENTO SOCIAL, USO TAPABOCAS , RESPIRATORIOS , LAVADO DE MANOS , AISLAMIENTO PREVENTIVO Y SIGNOS DE ALARMA PARA IRA (TOS, FIEBRE CUANTIFICADA, DIFICULTAD RESPIRATORIA) Y DOLOR EN LAS ARTICULACIONES SI PRESENTA ESTOS SINTOMAS DEBE LLAMAR A LA LINEA .#123
SE HACE ENTREGA DE FOLLETO DE SEGURIDAD DEL PACIENTE
Indico a la usuaria que en caso de necesidad para apoyo emocional , por víctima de cualquier tipo de violencia , enviar Whats APP teléfono 3007548933
LAVADO DE MANOS
Se remite al servicio de Vacunacion para aplicación de toxoide tetánico y VPH
FECHA DE ENTREGA RESULTADO DE CITOLOGIA VAGINAL SEPTIEMBRE 9 DEL 2021

Despido a la paciente, paciente se retira del consultorio por sus propios medios

Enviado por Profesional : NIDIA YADIRA CASTAÑEDA SANCHEZ Registro: 35521659

Fecha : 30/08/2021 08:21

FIN IMPRESION DE PAGINA



SEGUIMIENTO DE CANCER DE CERVIX

Fecha de Control	30/08/2021	07/02/2020	02/02/2018
Toma de muestra			
Resultado de citología anterior	ASC-US	Negativo para lesión	Negativo para lesión
Esquema de citología	(1-1)	Fuera del Esquema	(1-1)
Fecha de Toma	30/08/2021	07/02/2020	02/02/2018
Fecha Ultima Menstruación	07/07/2020	28/01/2020	10/01/2018
Nro. de Placa	912991	809793	378954
Nro. Compañeros Sexuales		2	1
Dispareunia	No	No	No
Dolor Pelvico	No	No	No
Flujo Vaginal			
Presencia de Flujo Vaginal	No	Si	No
Característica del Flujo			
Método Planificación	Inyectable	Esterilizacion Femenina	
Menopausia	No	No	No
Embarazo Actual	No	No	No
Datos Cuello Uterino			
Aspectos	Sano	Sano	Sano
Obs. Aspecto		Flujo abundante blanquecino	
Procedimiento Anteriores	Ninguno	Ninguno	Ninguno
Estado Vacunación VPH	No vacunada	No vacunada	No vacunada
Toma sin Resultados	No	No	No
Ingresar Resultados	Si	Si	Si
Resultados de Citología			
Fecha de Ingreso de Resultado	10/09/2021	19/02/2020	14/02/2018
Fecha de Entrega de Resultado	10/09/2021	19/02/2020	14/02/2018
Calidad de la Muestra	Zona de transformación presente	Zona de transformación presente	Zona de transformación presente
Categorización General	Negativa para lesión intraepitelial	Anormalidades celulares epiteliales	Negativa para lesión intraepitelial
Anormalidades en celulas escamosas		ASC-US	
Anormalidades en celulas glandulares			
Microorganismos			
Gardnerella Vaginalis	No	Si	Si
Trichomonas	No	No	No
Candida	No	No	No
Clamydia	No	No	No
Actinomyces	No	No	No
Herpes	No	No	No
Otros			
Otros Hallazgos no neoplasicos			
Asociados a Inflamación	Si	No	Si
Asociados a radiación	No	No	No
Cambios asociados a DIU	No	No	No



Células glandulares post histerectomía	No	No	No
Atrofia	Si	No	No
Células endometriales	No	No	No
Otros		Extendido Inflamatorio	Cambios reactivos severos
Citología Leida por	DR HERBERT PUENTES PUENTES	DRA EDNA ROCIO QUINTERO	ARLY AVILA
Especialidad	Patólogo	Patólogo	Patólogo
Seguimiento de citología			
Ingresar Seguimiento	No	No	No
Colposcopia			
Remisión	No	No	No
Fecha de Toma			
Resultado Colposcopia			
Observación			
Estudio Patologico de biopsia			
Remisión	No	No	No
Fecha de Estudio			
Resultado Biopsia			
Tratamiento			
Observacion			
Remisión a Ginecologo	No	No	No
Continuar dentro del esquema			
Proxima citología			



SEGUIMIENTO DE CANCER DE CERVIX

Fecha de Control	23/07/2016	06/05/2013	
Toma de muestra			
Resultado de citología anterior	Negativo para lesión	Negativo para lesión	
Esquema de citología	Fuera del Esquema	(1-1)	
Fecha de Toma	23/07/2016	06/05/2013	
Fecha Ultima Menstruación	19/05/2016	19/04/2013	
Nro. de Placa	372031	1969	
Nro. Compañeros Sexuales	2	2	
Dispareunia	No	No	
Dolor Pelvico	No	No	
Flujo Vaginal			
Presencia de Flujo Vaginal	Si	Si	
Característica del Flujo		blanquesino moderado	
Método Planificación	Inyectable	Inyectable	
Menopausia	No	No	
Embarazo Actual	No	No	
Datos Cuello Uterino			
Aspectos	Congestivo	Sano	
Obs. Aspecto		sangrante a la toma	
Procedimiento Anteriores	Ninguno	Ninguno	
Estado Vacunación VPH	No vacunada	No vacunada	
Toma sin Resultados	No	No	
Ingresar Resultados	Si	No	
Resultados de Citología			
Fecha de Ingreso de Resultado	26/07/2016		
Fecha de Entrega de Resultado	26/07/2016		
Calidad de la Muestra	Zona de transformación presente		
Categorización General	Negativa para lesión intraepitelial		
Anormalidades en celulas escamosas			
Anormalidades en celulas glandulares			
Microorganismos			
Gardnerella Vaginalis	No	No	
Trichomonas	No	No	
Candida	No	No	
Clamydia	No	No	
Actinomyces	No	No	
Herpes	No	No	
Otros			
Otros Hallazgos no neoplasicos			
Asociados a Inflamación	No	No	
Asociados a radiación	No	No	
Cambios asociados a DIU	No	No	



Células glandulares post histerectomía	No	No	
Atrofia	No	No	
Células endometriales	No	No	
Otros			
Citología Leida por	CLAUDIA RODRIGUEZ		
Especialidad	Citotecnólogo		
Seguimiento de citología			
Ingresar Seguimiento	No	No	
Colposcopia			
Remisión	No	No	
Fecha de Toma			
Resultado Colposcopia			
Observación			
Estudio Patologico de biopsia			
Remisión	No	No	
Fecha de Estudio			
Resultado Biopsia			
Tratamiento			
Observacion			
Remisión a Ginecologo	No	No	
Continuar dentro del esquema			
Proxima citología			

FIN IMPRESION DE PAGINA



NOTAS DE SEGUIMIENTO

Observaciones: **Se realiza entrega virtual de resultado de citología vaginal al correo angel1919191@hotmail.com**

Profesional : EDITH MAIRENE SAAVEDRA SAIZ Fecha : 08/08/2016 06:06 PM

Observaciones: **Se realiza entrega de reporte de citología a ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL , el cual se explica a usuario lo siguiente:
El resultado de su citología presenta anormalidad en las células del cuello que requieren la realización de nueva toma en 6 meses , Si presenta algún síntoma como flujo vaginal o anormalidades menstruales deberá solicitar cita médica para su evaluación y manejo.**

Profesional : DANIELA NEMPEQUE CUERVO Fecha : 03/03/2020 04:21 PM

Observaciones: **ENTREGA DE REPORTE DE CITOLOGIA NORMAL**

**Se explica a la usuaria que el resultado de la Citología es Negativo. Significa que no presenta anormalidades en el cuello uterino para lesión o cáncer, por lo cual la conducta a seguir es realizar una nueva citología dentro de un año. Si presenta algún síntoma como flujo vaginal o anormalidades menstruales deberá solicitar cita médica para su evaluación y manejo.
Se entrega formato F: 5778**

Profesional : JANETH RODRIGUEZ PEÑA Fecha : 13/09/2021 04:39 PM

FIN IMPRESION DE PAGINA



ATENCION DE CONSULTA MEDICA DE PROCEDIMIENTOS

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : DORIS HELENA OLAYA APONTE Registro: 35532897

Fecha : 12/12/2012 08:07 Sede : FACATATIVA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.

RESUMEN Y COMENTARIOS

12/12/2012

Ingresa paciente femenina de 21 años, Reviso la orden médica, solicitud de servicios y papeleta de caja con autorización, Confronto los datos de identificación con los documentos, Dispongo del equipo, Informo a la paciente el procedimiento a realizar, Hago firmar el consentimiento informado en la planilla correspondiente, Pido a la paciente que se retire elementos de metalicos previo lavado de manos, Indico a la paciente que se desvista de la cintura hacia arriba, Ubico a la paciente en posición horizontal, decúbito dorsal, Conecto el equipo, Estandazo el equipo en un milivoltio 1 mv y 25mm/seg y hago trazado de referencia, Aplico suficiente gel, dependiendo de la localización de los electrodos así; V1 en cuarto espacio intercostal con línea parasternal derecha, V2 cuarto espacio intercostal con línea parasternal izquierda, V3 entre V2y V4, V4 quinto espacio intercostal con línea media clavicula, V5 entre quinto y sexto espacio intercostal izquierdo con línea media clavicula V6 entre quinto y sexto espacio intercostal con línea media axilar izquierda, Coloco los brazaletes de las derivaciones bipolares así; tobillo izquierdo LL, tobillo derecho LR, brazo izquierdo LA y brazo derecho RA, Obtengo trazo claro y uniforme, Retiro los electrodos y limpio el gel electroconductor de la piel del paciente con una toalla de papel, Ayudo al paciente a levantarse de la camilla, Limpio los electrodos correctamente para su nueva utilización, Desecho todos los residuos de acuerdo con la guía de bioseguridad, realizo lavado de manos nuevamente, Marco el trazado con los datos de la paciente: nombres y apellidos, edad, número de historia clínica, fecha, hora Informo a la paciente cuando puede reclamar el resultado y entrego el comprobante correspondiente, Hago los registros correspondientes. Doris Olaya. Auxiliar de Enfermería.

FIN IMPRESION DE PAGINA



HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ALVARO ALONSO ACEVEDO PUERTO Registro: 79420743

Fecha : 03/05/2014 08:55

Sede : FACATATIVA

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.

RESUMEN Y COMENTARIOS

03/05/2014

FUR: 10/02/2014 EG: 11 SEMANAS 5 DIAS

Con transductor de 7.5 Mhz, se realiza ecografía transvaginal encontrándose:

Útero aumentado de tamaño por presencia de saco gestacional de 66 mm de implantación normal con adecuada reacción coriodecidual, en el cual se observa embrión único, con un CRL de 56 mm para una edad gestacional de 11.6 semanas.

Fetocardia positiva con frecuencia cardiaca de 158 l/m.

Saco vitelino de 6 mm

No hay evidencia de desprendimientos o colecciones retrocoriónicas.

Canal cervical libre y cerrado.

Anexos ecográficamente normales.

OPINIÓN

EMBARAZO DE 11 SEMANAS 6 DIAS

FPP: 16/11/2014

FIN IMPRESION DE PAGINA



HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : OMAR JAVIER RODRIGUEZ TORRES Registro: 79487722

Fecha : 26/07/2014 09:21

Sede : FACATATIVA

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.

RESUMEN Y COMENTARIOS

26/07/2014

FUR: 10/02/2014 EG: 23.5 SEMANAS

Útero grávido con un feto único, vivo, intrauterino con movimientos activos, en situación longitudinal, presentación de pelvis

Frecuencia cardiaca fetal 160 l/m positiva al momento del estudio.

Corazón 4 cámaras

Placenta: posterior grado III/III. Grosor de 32 mm, sin zonas de desprendimiento ni hematomas.

Líquido amniótico normal ILA: 15 cms

Estomago y vejiga visualizadas

Cordón con tres vasos

No se observan alteraciones estructurales fetales mayores.

BIOMETRIA FETAL

OFD: 75 mm 24 semanas 0 días

DBP: 59 mm 23 semanas 0 días

CC: 223 mm 23 semanas 2 días

CA: 186 mm 24 semanas 1 días

FL: 42 mm 23 semanas 5 días

Peso: 636 gramos

Relación LF/AC: 0.23%

OPINION:

EMBARAZO DE 23 SEMANAS 4 DÍAS POR BIOMETRÍA.

FIN IMPRESION DE PAGINA



HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ORLANDO AUGUSTO URIBE RANMIREZ Registro: 91.271.136

Fecha : 17/09/2014 09:08

Sede : FACATATIVA

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.

RESUMEN Y COMENTARIOS

17/09/2014

CAFAM FAMISANAR
IPS FACATATIVA
GINECOLOGIA

FECHA: 17 de Septiembre de 2014

NOMBRE: Angela Rocio Varon

HISTORIA: 1073661386

SERVICIO: Ecografía

INFORME

FUR: EG: semanas días

Feto:

Número : Único Presentación: Cefálico

Situación: Longitudinal Posición: Dorso derecho

Biometría:

Diametro biparietal: 77.8 mm para 31 Semanas 2 días

Circunferencia cefálica: 304.9 mm para 36 semanas 3 días

Circunferencia abdominal: 281.1 mm para 36 semanas 6 días

Longitud del fémur: 60.8 mm para 31 semanas 4 días

Longitud del húmero 52.2 mm para 34 semanas 4 días

Peso fetal estimado: 1944 g +/- 10g FCF: 122 lpm.

Anatomía:

Cabeza,: normal, Cara: normal, Tórax: normal , Corazón, normal para EG, Abdomen: normal, Estomago: normal, Riñones: normales, Vejiga: Normal, Extremidades : Normal
Genero: Masculino.

Placenta:

corporal posterior, grado II/III a más de 2 cm del OCI

Líquido:

Cantidad: Normal, Aspecto: normal, ILA: 18.4 cm.

Observación:

Conclusión: 1. Feto único vivo de 32 semanas y 3 días +/- 3 semanas por biometría.

ORLANDO AUGUSTO URIBE

Reg. Md. 0731/96

Ginecólogo

MTG.

FIN IMPRESION DE PAGINA



HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : JANETH RODRIGUEZ PEÑA Registro: 52446855

Fecha : 20/02/2015 08:34 Sede : FACATATIVA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.

RESUMEN Y COMENTARIOS

20/02/2015

Ingresa paciente al servicio de procedimientos alerta consiente, por sus propios medios, el cual presenta orden medica escrita vigente para toma de EKG, CAFAM FACATATIVA Medicina General Dr. Harold Murillo se confrontan datos del paciente con los documentos de identificación, se explican aspectos generales del procedimiento, paciente firma consentimiento informado, se dispone todos los equipos y elementos a utilizar en el proceso y se procede de la siguiente manera:

1. Se pide al paciente que se retire elementos de metal como anillos, aretes, cadenas, pulseras, cinturones, reloj, monedas y llaves que puedan tener el paciente además de prótesis dentales.
2. Previo lavado de manos.
3. Se indica al paciente que se desvista de la cintura hacia arriba, se retire medias, zapatos y se acueste en la camilla.
4. Se ubica al paciente en posición horizontal, decúbito dorsal.
5. Se conecta el equipo.
6. Se estandariza el equipo en un mili voltio 1 mv y 25mm/seg para realizar el trazado respectivo.
7. Se aplica suficiente gel en las zonas indicadas y se colocan los electrodos así: V1 en cuarto espacio intercostal con línea par esternal derecha, V2 cuarto espacio intercostal con línea par esternal izquierda, V3 entre V2y V4, V4 quinto espacio intercostal con línea media clavicular, V5 entre quinto y sexto espacio intercostal izquierdo con línea media clavicular, V6 entre quinto y sexto espacio intercostal con línea media axilar izquierda.
8. Se colocan los brazaletes de las derivaciones bipolares así: tobillo izquierdo LL, tobillo derecho LR, brazo izquierdo LA y brazo derecho RA.
9. Se hace el trazado de cada derivación de 4 complejos D1, D2, D3 AVR, AVF, AVL, V1, V2,V3,V4,V5,V6 .
10. Se retiran los electrodos y se limpia el gel electroconductor de la piel del paciente.
11. Se ayuda al paciente a levantarse de la camilla.
12. Se limpian los electrodos correctamente para su nueva utilización.
13. Se desechan todos los residuos de acuerdo con la guía de bioseguridad.
14. Se realiza lavado de manos posterior al procedimiento.
15. Se marca en el trazado los datos del paciente: nombres y apellidos, edad, sexo, número de historia clínica, fecha, hora y personal que toma el EKG.
16. Se Informa al paciente cuando puede reclamar el resultado y se entrega el comprobante correspondiente.
17. Se realizan los registros correspondientes. Se Finaliza procedimiento sin complicación.

FIN IMPRESION DE PAGINA



HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : BLANCA SOFIA DELGADO BARRERA Registro: 51712038

Fecha : 04/02/2016 10:10 Sede : FACATATIVA

Especialidad : RADIOLOGIA O RADIODIAGNOSTICO

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.

RESUMEN Y COMENTARIOS

04/02/2016

Fecha: 04 de Febrero de 2015

Nombre: ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL
Nro. Identificación: 1073161386

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL

Con transductor convex , se realiza ecografía de abdomen total encontrando:

Higado de forma, tamaño, posicion y aspecto ecografico normal

Via biliar intra y extra hepatica de curso y calibre normal

Vesica biliar de paredes delgadas sin imagenes patologicas en su interior

Pancreas y bazo normales

Riñones de forma, tamaño, posicion y aspecto ecografico normal

La porcion visualizada de los vasos retro peritoneales no presenta alteraciones.

No hay liquido libre en cavidad.

CONCLUSIÓN ECOGRAFIA NORMAL

No se entregan imagenes por falla tecnica.

BLANCA SOFIA DELGADO BARRERA
Obstetra y Ginecóloga
Ultrasonido Obstétrico
RM 8529304

BIBIANA BERNAL

SEÑOR USUARIO, RECUERDE QUE LOS EXAMENES DE IMAGENOLOGÍA SON UN APOYO DIAGNOSTICO . Y SU IMPORTANCIA RADICA EN QUE DEBE SER ANALIZADO E INTERPRETADOS POR SU MEDICO TRATANTE TENIENDO EN CUENTA SU CUADRO CLÍNICO “

FIN IMPRESION DE PAGINA

**HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.**

Profesional : NURY DEL ROSARIO RUANO CUARAN Registro: 27179556

Fecha : 17/04/2018 17:11 Sede : FACATATIVA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.

RESUMEN Y COMENTARIOS

17/04/2018

Ingresa paciente femenina de 26 años de edad al servicio de procedimientos alerta consciente, por sus propios medios, trae formula escrita vigente Cafam Facatativa Medicina General Dr harold murillo 17/04/2018 para administración de medicamento Intramuscular se verifica y se confronta identidad del paciente con los documentos que presenta, SE REALIZA LECTURA DE ANEXO A RIESGO se indaga al paciente sobre posible alergias niega en el último año, se explican aspectos generales del procedimiento, paciente firma consentimiento informado colectivo, previo lavado de manos, se realiza asepsia y antisepsia, glúteo derecho sano no presenta masas ni cicatrices, se limpia el área con un algodón impregnado de alcohol con un movimiento circular del centro hacia la periferia abarcando 5 cm cuadrante superior externo glúteo derecho aplico betametasona 3mg 1ml con jeringa de 3 cc aguja de 21 * 1 1/2 se dan indicaciones precisas respecto a posibles reacciones cutáneas o generales, No masajes en el sitio de aplicación, No colocar compresas calientes, vigilar signos de alarma: Endurecimiento, enrojecimiento, calor local,, realizo lavado de manos después de terminar el procedimiento. Dosis única Sale paciente de procedimientos hemodinámica mente estable, se termina procedimiento sin complicación. Nury Ruano Auxiliar de Enfermería

LOTE 1817

FECHA DE VENCIMIENTO 09/19

Ingresa paciente femenina de 26 años de edad al servicio de procedimientos alerta consciente, por sus propios medios, trae formula escrita vigente Cafam Facatativa Medicina General Dr harold murillo 17/04/2018 para administración de medicamento Intramuscular se verifica y se confronta identidad del paciente con los documentos que presenta, SE REALIZA LECTURA DE ANEXO A RIESGO se indaga al paciente sobre posible alergias niega en el último año, se explican aspectos generales del procedimiento, paciente firma consentimiento informado colectivo, previo lavado de manos, se realiza asepsia y antisepsia, glúteo derecho sano no presenta masas ni cicatrices, se limpia el área con un algodón impregnado de alcohol con un movimiento circular del centro hacia la periferia abarcando 5 cm cuadrante superior externo glúteo derecho aplico dipirona 1gm 2ml con jeringa de 3 cc aguja de 21 * 1 1/2 se dan indicaciones precisas respecto a posibles reacciones cutáneas o generales, No masajes en el sitio de aplicación, No colocar compresas calientes, vigilar signos de alarma: Endurecimiento, enrojecimiento, calor local,, realizo lavado de manos después de terminar el procedimiento. dosis única Sale paciente de procedimientos hemodinámica mente estable, se termina procedimiento sin complicación. Nury Ruano Auxiliar de Enfermería

LOTE 16.01.0043

FECHA DE VENCIMIENTO 01/2020

FIN IMPRESION DE PAGINA



HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : JANETH RODRIGUEZ PEÑA Registro: 52446855

Fecha : 09/05/2018 09:29 Sede : FACATATIVA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.

RESUMEN Y COMENTARIOS

09/05/2018

Ingresa paciente al servicio de procedimientos alerta consiente, por sus propios medios, el cual presenta orden medica escrita vigente para toma de EKG, Cafam Facatativá Medicina General Dr. Harold Murillo se confrontan datos del paciente con los documentos de identificación, Se realiza Lectura de anexo a riesgo, se explican aspectos generales del procedimiento, paciente firma consentimiento informado, se dispone todos los equipos y elementos a utilizar en el proceso y se procede de la siguiente manera:

Se pide al paciente que se retire elementos de metal como anillos, aretes, cadenas, pulseras, cinturones, reloj, monedas y llaves que puedan tener el paciente además de prótesis dentales.

Previo lavado de manos.

Se indica al paciente que se desvista de la cintura hacia arriba, se retire medias, zapatos y se acueste en la camilla.

Se ubica al paciente en posición horizontal, decúbito dorsal.

Se conecta el equipo.

Se estandariza el equipo en una mili voltio 1 mv y 25mm/seg para realizar el trazado respectivo.

Se aplica suficiente gel en las zonas indicadas y se colocan los electrodos así: V1 en cuarto espacio intercostal con línea par esternal derecha, V2 cuarto espacio intercostal con línea par esternal izquierda, V3 entre V2y V4, V4 quinto espacio intercostal con línea media clavicular, V5 entre quinto y sexto espacio intercostal izquierdo con línea media clavicular, V6 entre quinto y sexto espacio intercostal con línea media axilar izquierda.

Se colocan los brazaletes de las derivaciones bipolares así: tobillo izquierdo LL, tobillo derecho LR, brazo izquierdo LA y brazo derecho RA.

Se hace el trazado de cada derivación de 4 complejos D1, D2, D3 AVR, AVF, AVL, V1, V2, V3, V4, V5, V6.

Se retiran los electrodos y se limpia el gel Ultrasonido de la piel del paciente.

Se ayuda al paciente a levantarse de la camilla.

Se limpian los electrodos correctamente para su nueva utilización.

Se desechan todos los residuos de acuerdo con la guía de bioseguridad.

Se realiza lavado de manos posterior al procedimiento.

Se marca en el trazado los datos del paciente: nombres y apellidos, edad, sexo, número de historia clínica, fecha, hora y personal que toma el EKG.

Se Informa al paciente que puede reclamar el resultado 10 hábiles se entrega el comprobante correspondiente. Se realizan los registros correspondientes. Se Finaliza procedimiento sin complicación.

FIN IMPRESION DE PAGINA



HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : JANETH RODRIGUEZ PEÑA Registro: 52446855

Fecha : 03/09/2019 12:50 Sede : FACATATIVA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.

RESUMEN Y COMENTARIOS

03/09/2019

Hora de Ingreso:12+52 am

Ingresa paciente al servicio de procedimientos alerta ,consciente; por sus propios medios en compañía de Edison Méndez Nieto Esposo # celular 3108666902 , trae orden médica escrita vigente de Cafam Kennedy Ginecología Dr.Mauricio Castellanos Pulido 26/08 /2019 para Retiro de Puntos ;se verifica y se confronta identidad del paciente con el documento, se pregunta si tiene antecedentes de importancia .Patológicos: Niega, Farmacológicos :Niega, ;Quirúrgicos: Pomeroy , Alérgicos; Niega ,Toxicológicos ;Niega , Transfusiones : Niega ,se realiza lectura de anexo a riesgos y beneficios, paciente dice entender y acepta , se explican aspectos generales del procedimiento Se dan indicaciones precisas respecto a posibles riesgos del procedimiento: Caída del paciente. Hipersensibilidad. Infección. Lesión de tejidos blandos. Hemorragia. Dehiscencia de suturas.

Y en constancia de este, paciente firma consentimiento informado colectivo, Lavado de manos Clínico según protocolo Cafam.

Elementos de protección personal: mascarilla buco nasal, careta o protector ocular, bata antifluidos, gorro desechable. Bata para paciente. Guantes limpios y guantes estériles.

Se alistan todos los elementos y equipos necesarios, se ubica paciente en la camilla en posición, postura de guantes limpios, retiro gasa con la que está cubierta la sutura, humedeciendo con cloruro de sodio al 0.9%.

Paciente quien refiere que hace 10 días le realizaron una cirugía pomeroy en CAFAM calle 51 herida lineal en región pélvica 7 cm de longitud con sutura prolene continua, bordes definidos herida en proceso de cicatrización aceptable ,piel circundante sana ,no presenta exudado ,no presenta edema ni calor local.

Se limpia suturas y herida cicatrizada con gasa estéril humedecida con cloruro de sodio al 0.9 % , se retira costra situada en herida con una pinza y bisturí, se sujeta el nudo del punto con una pinza de disección con garra y se corta con la hoja de bisturí uno de los lados de la sutura, se hala suavemente, obteniendo punto completo.

Se limpia herida cicatrizada con gasa estéril humedecida cloruro de sodio 0.9 % se seca posteriormente la zona afectada, se coloca una tira de micropore haciendo afrontamiento en la herida cicatrizada.

Se informa al paciente sobre los signos y síntomas de infección de la herida como: fiebre, eritema, rubor, calor o inflamación de la herida o extremidad afectada, salida de material purulento o sanguinolento, aumento del dolor, sensibilidad o apertura de la herida. Se finaliza procedimiento de Retiro de puntos sin ninguna complicación, sale paciente hemodinamicamente estable. Se entrega recomendaciones posteriores al retiro de puntos .No requiere nueva cita

Se remite a programa de Promoción, Prevención y Vacunacion

Vacuna PAI TD Mujer

Citología Vaginal

Consulta de Adultez

Se entrega formato diligenciado F:5775

SE REALIZA EDUCACIÓN EN ETIQUETA DE TOS, LA IMPORTANCIA DE REALIZAR:

•LAVADO DE MANOS

•USO DE TAPABOCAS

•EVITAR CORRIENTES DE AIRE

•ALIMENTACIÓN SALUDABLE

•EL USO DE ALCOHOL GLICERINADO (CINCO VECES MÁXIMO)

•SE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LÍNEA 106 PARA APOYO PSICOSOCIAL, TAMBIÉN LA ENCUENTRAN POR FACEBOOK Y TWITTER.

FIN IMPRESION DE PAGINA



HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : PEDRO ANTONIO BARRERA CARRILLO Registro: 79538098

Fecha : 06/03/2021 09:55 Sede : CALLE 51

Especialidad : GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.

RESUMEN Y COMENTARIOS

06/03/2021

Se realizó el estudio con transductor de 3.5 mhz. Observándose lo siguiente: Se evidencia gestación intrauterina con feto único, vivo, longitudinal presentación cefálica dorso izquierdo, con FCF positiva normal 144 lpm. Anatomía: Labio superior íntegro, columna de aspecto normal, corazón de cuatro cámaras y tres vasos, cámara gástrica presente, riñones presentes, vejiga vista. BIOMETRIA DE ACUERDO A: DBP: 83 mmHC: 303 mmAC: 321 mmLF: 66 mmLH: 64 mmPeso fetal 2579 gramos. P 37 Relación LF/CA: 20 % La placenta es de implantación corporal anterior grado II/III de maduración. Líquido amniótico de aspecto y cantidad usual. ILA: 18 cm. Cordón umbilical de tres vasos. OPINION: EMBARAZO INTRAUTERINO CON FETO VIVO DE 34 SEMANAS 6 DÍAS. Informe firmado electrónicamente por: EDWARD ARTURO BARRERA CARRILLO MEDICO GINECOLOGO No. registro: 93408631 Fecha y hora de firma: 06-03-2021 09:54 Transcriptor: ANGELA MARÍA MOLINA BENAVID

FIN IMPRESION DE PAGINA

**HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.**

Profesional : CHERLINNE DAYANA BUITRAGO AVILA Registro: 1022416150

Fecha : 06/11/2021 12:34 Sede : FACATATIVA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
995202	ADMINISTRACION VACUNA SARS CoV 2 [COVID-19]	Z269	NECESIDAD DE INMUNIZACION CONTRA ENFERMEDAD INFECCIOSA NO ESPECIFICADAS	06/11/2021

RESUMEN Y COMENTARIOS

06/11/2021

"Hora inicio de la atención: 11:35 AM servicio de vacunación el día 06/11/2021 a de Vacunación contra el COVID-19, PRIMERA DOSIS MODERNA MULTIDOSIS Paciente con cita previa, acompañado del acudiente EDISON MENDEZ (ESPOSO) CELULAR: 3108666902 DOSIS (7) revisa esquema de vacunas, se entrega anexo de riesgo -beneficios de la vacuna a aplicar, se indicó tiempo de espera aproximado para la atención:

Se hace llamado para la atención, Se indaga a usuaria por:

1. Se indaga sobre reacción anafiláctica previas a la vacunación o a alguno de sus componentes, el cual NIEGA
 2. Se indaga Si ha presentado la enfermedad de SARS- CoV-2/COVID-19: NIEGA
 3. Se indaga si ha presentado alguna sintomatología: como fiebre mayor a 38° o infección respiratoria aguda grave relacionada al SARS- CoV-2/COVID-19 los últimos 14 días, el cual Niega.
 4. Se indaga si se ha realizado prueba para SARS- CoV-2/COVID-19, que aún no conozca el resultado: NIEGA.
 5. Se indaga si el paciente se encuentra en estado de inmunosupresión o si será sometido al mismo: NIEGA.
 6. Se indaga por antecedentes personales y familiares, como antecedentes de ALERGIAS a fármacos: NIEGA.
 7. Se indaga si ha recibido transfusión sanguínea o aplicación de hemoderivados conteniendo anticuerpos, tratamiento con plasma o anticuerpos monoclonales contra COVID-19 en los 3 meses previos al día de la vacunación, el cual Niega.
 8. Se indaga si ha recibido la vacuna de influenza en un tiempo menor a 30 días, el cual Niega.
 9. Se indaga al paciente si tiene algún trastorno hemorrágico o está tomando un anticoagulante: NIEGA
 10. Se indaga si ha recibido otra vacuna contra el COVID-19, el cual: Niega.
- ENFERMEDAD DE BASE: CA SENO IZQUIERDO DIABETES METFORMINA+INSULINA GLARGINA

Se vacuna a aplicar SARS- CoV-2/COVID-19, se explica anexo de riesgo -beneficios de la vacuna a aplicar. se despejan dudas del mismo, se indican reacciones esperadas como : Dolor en el lugar de la inyección, fatiga, dolor de cabeza, mialgia, escalofríos, se indican también recomendaciones post-vacunales tales como: No realizar masajes ni frotar el sitio de inyección, porque se puede afectar la absorción del medicamento, evitar pasar las manos sucias en la zona inyectada, se indican los cuidados en casa como: observar lugar de punción y poner compresas frías si presenta enrojecimiento y/o dolor, en ningún momento se auto medique, en caso de presencia de temperatura superior a 37°C realice las siguientes actividades: Coloque ropa ligera, coloque toalla o pañuelo limpio humedecido en agua tibia en lugares anatómicos como: (Frente, axilas, pelvis, plantas de los pies, fosa poplíteica (parte posterior de las rodillas)). Se indican signos de alarma y consultar su médico ó al servicio de urgencias si presenta los siguientes síntomas por más de 5 días:

- Dolor permanente y no tolerable, erupción o hinchazón en el sitio de la inyección.
- Si presenta alguno de estos síntomas como fatiga, dolor de cabeza, dolor muscular y no son tolerables y que le generan dificultad en sus labores diarias. • Convulsión.
- Temperatura corporal por encima de 38.5°C que no baja con los cuidados en casa sigue aumentando la temperatura. Se indica que después de la Vacunación debe esperar en la sala 15 minutos para detectar posibles reacciones adversas inmediatas al procedimiento como: desmayo, vomito, cambios que le parezcan anormales.

Se confirma vacuna a aplicar mediante revisión en PAI WEB, Se firma consentimiento informado por paciente para la realización del procedimiento de vacunación.

Se realiza previa verificación de los correctos para la administración segura de biológicos como: (NIEGA) solicita pasar para la realización del procedimiento de aplicación de la vacuna, realizó lavado de manos previo al alistamiento de vacunas a aplicar, se realiza procedimiento de aplicación de vacuna con previa postura de elementos de protección personal como: tapabocas, bata y monógamas, se enseña a paciente vacuna MODERNA a aplicar lote: 017J21A y fecha de vencimiento 19/04/2022 AGUJÁ CALIBRE 23 G X 1" con lote 202134 y fecha de vencimiento



04/2026 se realiza lavado de manos previo a la aplicación de la vacuna y postura guantes de manejo.

No se evidencia alteraciones en piel como edema, cicatrices, e induraciones, ni celulitis, ni hematomas, Se realiza asepsia del sitio anatómico con torunda de algodón estéril impregnada de agua destilada del centro a la periferia, se realiza la administración del biológico, SARS- CoV-2/COVID-19, POR VÍA INTRAMUSCULAR EN REGIÓN DELTOIDES IZQUIERDO, Se retira aguja hipodérmica, se evidencia salida de sangre moderado en sitio de punción de acuerdo a procedimiento realizado, se realiza compresión por diez segundos con algodón estéril y se retira al evidenciar que no se sigue presentando, no se presenta ninguna reacción ni hipersensibilidad inmediata a la administración del biológico en el paciente, ni en sitio anatómico de administración.

Se reitera al paciente tiempo de espera de 15 minutos en sala de observación para evaluar si se presenta reacciones adversas inmediatas al procedimiento como: desmayo, vomito ó cambios que le parezcan anormales, se recuerdan nuevamente reacciones esperadas como : Dolor en el lugar de la inyección, fatiga, dolor de cabeza, mialgia, escalofríos, se indican también recomendaciones post-vacúnales tales como: No realizar masajes ni frotar el sitio de inyección, porque se puede afectar la absorción del medicamento, evitar pasar las manos sucias en la zona inyectada, se indican los cuidados en casa como: observar lugar de punción y poner compresas frías si presenta enrojecimiento y/o dolor, En ningún momento se auto medique, en caso de presencia de temperatura superior a 37°C realice las siguientes actividades: Coloque ropa ligera, coloque toalla o pañuelo limpio humedecido en agua tibia en lugares anatómicos como: (Frente, axilas, pelvis, plantas de los pies, fosa poplíteica (parte posterior de las rodillas)). Se indican signos de alarma y consultar su médico ó al servicio de urgencias si presenta los siguientes síntomas por más de 5 días: • Dolor permanente y no tolerable, erupción o hinchazón en el sitio de la inyección.

- Si presenta alguno de estos síntomas como fatiga, dolor de cabeza, dolor muscular y no son tolerables que le generen dificultad en sus labores diarias.

- Convulsión.

- Temperatura corporal por encima de 38.5°C que no baja con los cuidados en casa y Sigue aumentando la temperatura.

Se confirma después de 30 minutos de observación que paciente no presenta ninguna reacción adversa inmediata al procedimiento de vacunación, Se indica seguir con medidas higiénico- sanitarias como: lavado de manos frecuente y uso de sus elementos de protección personal como tapabocas para prevención de enfermedades respiratorias entre otras.

Se informa al paciente recomendaciones posteriores a la vacunación a carne de vacunas, se explican vacunas complementarias y se retira paciente del servicio de vacunación sin presentar reacciones adversas post-vacúnales inmediatas, consciente, alerta y orientada en compañía de acudiente.

Se realiza lavado de manos terminada la atención.

Responsable de administración de biológicos: ESTHER GOMEZ - digitadora: DERLY MALAGON- JEFE: ALEJANDRO VILLAMIL paciente sale del servicio sin ninguna novedad a las 11:40 AM"

FIN IMPRESION DE PAGINA

Datos de Identificación

Identificación 1073161386	Genero FEMENINO	Estado Civil	Religión
Nombre ANGELA ROCIO BARON ESPAÑOL	Fecha Nacimiento 1991-10-19	Edad 30 Años	Discapacidad Sin Discapacidades
Ocupación	Estrato	Fla. Accion NO	Escolaridad
Email	Origen FACATATIVA	Desplazado NO	Etnia
Dirección CALLE 5 13 18	Residencia FACATATIVA	Telefono 3108666902 - 3142815686	Aseguradora Responsable FAMISANAR POS MAYOR 19
Plan CONTRIBUTIVO	Tipo Usuario BENEFICIARIO		

Responsable

Sin informacion registrada

Acompañante

Nombre	Parentesco	Telefono	Fecha	Funcionario
Edison mendez	Conyuge o Compañero(a)	3108666902	2019-08-24 07:41:35	ESPINOSA LUNA CLAUDIA BIBIANA

Ingreso al Servicio: Cirugia

CIRUGIA # 23490

Ingreso al Servicio: 2019-08-24 06:20:47	Ingreso Cirugia: 2019-08-24 06:21:09
Prof: JUAN CARLOS GOMEZ SALGADO	

Procedimientos Planificados

662201- ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA Via: 1
Prof: JUAN CARLOS GOMEZ SALGADO Reg:
Fecha - 2019-08-24 06:21:09.995523

Lista Seguridad Quirurgica - Ingreso del Usuario

CONDICIONES DE INGRESO DEL USUARIO	
- Manilla	✓
- Hora Ingesta Ultimo Alimento	2019-08-23T20:08
- Cumple Ayuno	✓
ELEMENTOS SOLICITADOS AL USUARIO PARA LA CIRUGIA	
- Otros	Prueba de embarazo negativa 22-08-19
ADMINISTRACION DE LIQUIDOS	
- Canaliza Vena	✓
- Cateter No	18
- Pocision Anatomica	Fowler
- Otros	Pasando lactato de ringer permeables
PROCEDIMIENTOS DE INGRESO AL USUARIO	
- Rasurado Area Quirurgica (Usuario)	✓
CONDICIONES ADICIONALES DE INGRESO	
- Se recibe consentimiento fisico	✓
- Se Identifica y Marca SITIO de Cirugia	Pomeroy Dr Castellanos no planifica
- Antibiotico Profilactico	Se inicia profilaxis antibiótica con 1 gr de cefazolina Lev por buretrol por orden verbal Dr castellanos

Prof: ESPINOSA LUNA CLAUDIA BIBIANA Especialidad: Reg:
 Fecha - 2019-08-24 07:35:50

57627 - Nota de Ingreso - Anestesia (Inicio) // Sala Internacion - Cafam Kenedy //

Nota

- PACIENTE ASA I ,CUMPLE AYUNO DE 8 HORAS, SE PUEDE PASAR A CIRUGIA.

Diagnóstico

- DX Ppal: Z302 - ESTERILIZACION
Evo: 57627 - VELASQUEZ ROMERO LUZ GABRIELA Especialidad: ANESTESIOLOGIA Reg: 01-12249/82
Fecha - 2019-08-24 08:09:44 // Sala Internacion - Cafam Kenedy

57627 - Nota de Ingreso - Anestesia (Fin) // Sala Internacion - Cafam Kenedy // 2019-08-24 08:09:44

57853 - Nota de Ingreso - Cirugia (Inicio) // Sala Internacion - Cafam Kenedy //

Nota

- S: PACIENTE DE 25 AÑOS CON PARIDA SATISFECHA CON PRUEBA DE EBARZO NEGATIVA
 O:
 A:
 P:

Diagnóstico

- DX Ppal: Z302 - ESTERILIZACION
Evo: 57853 - CASTELLANOS PULIDO MAURICIO Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Reg: 79503165
Fecha - 2019-08-24 08:05:27 // Sala Internacion - Cafam Kenedy

57853 - Nota de Ingreso - Cirugia (Fin) // Sala Internacion - Cafam Kenedy // 2019-08-24 08:05:27

Lista Seguridad Quirurgica - Ingreso Quirofano Anestesiologia

VERIFICACION CON EL USUARIO

- Identidad ✓
- Sitio Quirurgico ✓
- Procedimiento ✓
- Visualizacion de Marcacion Quirurgica ✓
- Pulsoxiometro colocado y en funcionamiento ✓
- Confirmacion de alergias conocidas del usuario ✓
- Via Aerea Dificil/Riesgo Aspiracion ✓
- Disponibilidad de Acceso Intravenoso ✓
- Disponibilidad de Liquidos ✓

VERIFICACION EQUIPAMIENTO Y SUMINISTROS

- Inspeccion Maquina Anestesia ✓
- Inspeccion Medicamentos ✓

Prof: VELASQUEZ ROMERO LUZ GABRIELA Especialidad: ANESTESIOLOGIA Reg: 01-12249/82
Fecha - 2019-08-24 08:19:23

Lista Seguridad Quirurgica - Ingreso Quirofano Circulante

CONFIRMA INSTRUMENTACION

- Disponibilidad de Equipos ✓
- Esterilizacion de Equipos ✓
- Disponibilidad de Materiales ✓
- Esterilizacion de Materiales ✓

Prof: GLORIA CECILIA FLOREZ PULIDO Especialidad: Reg:
Fecha - 2019-08-24 08:16:05

Lista Seguridad Quirurgica - Pausa Equipo Quirurgico

VERIFICACION EQUIPO QUIRURGICO

- Presentacion de todos los miembros del equipo, nombre y funcion ✓
- Identidad del usuario ✓
- (Cirujano/Anestesiologo/Enfermeria)
- Sitio Quirurgico (Cirujano/Anestesiologo/Enfermeria) ✓
- Procedimiento (Cirujano/Anestesiologo/Enfermeria) ✓
- Prevision Eventos Criticos SI
- (Cirujano/Anestesiologo/Enfermeria)
- Cirujano Revisa: los pasos criticos o imprevistos SI
- Cirujano Informa: tiempo quirurgico estimado SI
- Cirujano Informa: perdida de sangre prevista. ✓
- Anestesiologo Informa: si el usuario presenta algun problema especifico SI
- Instrumentadora Confirma Esterilidad Equipos ✓
- Profilaxis antibiotica los ultimos 60 minutos ✓
- Se visualiza las imagenes diagnosticas esenciales ✓

Prof: VELASQUEZ ROMERO LUZ GABRIELA Especialidad: ANESTESIOLOGIA Reg: 01-12249/82
Fecha - 2019-08-24 08:19:50

VERIFICACION EQUIPO QUIRURGICO

- Presentacion de todos los miembros del equipo, nombre y funcion ✓
- Identidad del usuario ✓
- (Cirujano/Anestesiologo/Enfermeria)
- Sitio Quirurgico (Cirujano/Anestesiologo/Enfermeria) ✓
- Procedimiento (Cirujano/Anestesiologo/Enfermeria) ✓
- Prevision Eventos Criticos si
- (Cirujano/Anestesiologo/Enfermeria)
- Cirujano Revisa: los pasos criticos o imprevistos si
- Cirujano Informa: tiempo quirurgico estimado 60min
- Cirujano Informa: perdida de sangre prevista. ✓
- Anestesiologo Informa: si el usuario presenta algun problema especifico niega
- Instrumentadora Confirma Esterilidad Equipos ✓
- Profilaxis antibiotica los ultimos 60 minutos ✓

Prof: GLORIA CECILIA FLOREZ PULIDO Especialidad: Reg:
Fecha - 2019-08-24 08:20:27

Lista Seguridad Quirurgica - Egreso Quirofano Enfermeria

MEDIDAS DE PROTECCION AL USUARIO	
- Ocular	✓
- Antiescaras	✓
- Inmovilizadores	✓
LIMPIEZA	
- Limpieza Area Quirurgica	Ayudante
SOLUCIONES DE ASEPSIA UTILIZADAS	
- Clorexhidina	✓
DRENAJES	
- Sonda Vesical	✓
INFORMACION GENERAL	
- Liquidos Calientes	✓
- Auxiliar Que Recibe Patologia	se recibe una muestra para patologia. se marca por orden de dr castellanos como segmentos de trompas de falopio. se deja en frasco con formol sellada y marcada
CONDICIONES DE EGRESO QUIROFANO	
- Liquidos Venosos	✓
TAREAS FINALES	
- Verificacion de etiquetado de Muestras del usuario	✓

Prof: GLORIA CECILIA FLOREZ PULIDO Especialidad: Reg:
Fecha - 2019-08-24 08:58:43

NOTA OPERATORIA (Inicio) //

Procedimientos Realizados

662201- ABLACION U OCLUSION DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMIA
Prof: CASTELLANOS PULIDO MAURICIO Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Reg: 79503165
Fecha - 2019-08-24 08:16:05

Via: 1

Participantes

Rol	Fec/Reg	Nombre	Especialidad	Registro
Cirujano	2019-08-24 08:19:52	CASTELLANOS PULIDO MAURICIO	GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	79503165
Ayudante 1	2019-08-24 08:19:57	DIEGO ANDRES CRUZ JIMENEZ	MEDICINA GENERAL	1014196865
Anestesioologo	2019-08-24 08:19:25	VELASQUEZ ROMERO LUZ GABRIELA	ANESTESIOLOGIA	01-12249/82
Instrumentadora	2019-08-24 08:20:03	GONZALEZ ISAZA PAOLA MARCELA		
Circulante	2019-08-24 08:16:05	GLORIA CECILIA FLOREZ PULIDO		

Diagnóstico Operatorios

Dx Preoperatorio: Z302 - ESTERILIZACION
Dx Postoperatorio: Z302 - ESTERILIZACION

Nota

Estado PreOperatorio: Bueno **Estado PostOperatorio:** Bueno **Tipo Herida Qx:** Limpia Contaminada

Tecnica

- PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA DEL CAMPO QUIRURGICO
- COLOCACION DE CAMPOS Y DE SONTA VESICAL
- INCISION TRASNVRSAL POR PLANOS HASTA CAVIDAD PELVICA
- IDENTIFICACION DE HALLAZGOS PELVICOS
- PINZAMIENTO CORTE Y DOBLE LIGADURA MAS COAGULACION DEL MESOSALPINX DE AMBAS TROMPAS UTRINAS
- REVISION DE HEMOSTASIA
- RECuento COMPLETO DE COMPERASA POR INSTRUMNETADORA
- CIERE EN 3 PLANOS CON VICRIL, CROMADO Y PROLENE
- NO COMPLICACIONES
- SE ENVIA MATERIAL A PATOLOGIA

Hallazgos

- GENITALES EXTRENOS NORMALES
- CUELLO POSTEIOR
- UTERO AVF
- ANEXOS NEGATIVOS

Incidentes o Accidentes (Complicaciones)

•

Patologia (Especimen)

- SE ENVIA SEGMENTOS DE TROMPAS UTRINAS A PATOLOGIA

Plan Terapeutico

- PACINET CON ADECUADA EVOLUCION POP DE POMEROY
- SE DA SALIDA CON FORMULA MEDICA E INCAPACIDA MEDICA
- REPOSO
- ALIMENTOS NO IRRITANTES
- NO RELACIONES SEXUALES
- CONTROL MEDICO EL DIA LUNES 26 DE AGOSTO DEL 2019
- CAFAM DE KENNEDY
- CONSULTORIO 605
- 10 AM

Pronostico

- BUEN PRONOSTICO

Tiempo Qx (min):

45

Pro: CASTELLANOS PULIDO MAURICIO Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Reg: 79503165

Fecha - 2019-08-24 08:53:22

Solicitudes Médicas (Ambulatorias)

 Solicitudes Medicas Medicamentos // Recuperacion Inmediata - Cafam Kenedy

2330259 100050 - ACETAMINOFEN - 500 MG (TABLETA) Cant: 28 - Dia/Tratamiento: 7
Fecha - 2019-08-24 08:53:12-CASTELLANOS PULIDO MAURICIO Reg: 79503165

Nota Indicación:
TOMAR 1 CADA 6 HORAS POR 7 DIAS

2330259 104295 - NAPROXENO - 250 mg (TABLETA O CAPSULA) Cant: 21 - Dia/Tratamiento: 7
Fecha - 2019-08-24 08:53:12-CASTELLANOS PULIDO MAURICIO Reg: 79503165

Nota Indicación:
TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 7 DIAS

 Recomendaciones Medicas // Recuperacion Inmediata - Cafam Kenedy

Recomendaciones:
PACINET CON ADECUADA EVOLUCION POP DE POMEROY
SE DA SALIDA CON FORMULA MEDICA E INCAPACIDA MEDICA
REPOSO
ALIMNETOS NO IRRITANTES
NO RELACIONES SEXUALES
CONTROL M,EDICO EL DIA LUNES 26 DE AGOSTO DEL 2019
CAFAM DE KENNEDY
CONSULTORIO 605
10 AM
CASTELLANOS PULIDO MAURICIO Reg: 79503165
Fecha - 2019-08-24 08:52:32

Incapacidad - Quirofano 2 - Cafam Kenedy

Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha Impresión	Días Inc.	Prorroga	Días Acum.
24/08/2019	02/09/2019	24/08/2019 08:53:22	10	No	0

Observacion: PACINET CON ADECUADA EVOLUCION POP DE POMEROY
SE DA SALIDA CON FORMULA MEDICA E INCAPACIDA MEDICA
REPOSO
ALIMNETOS NO IRRITANTES
NO RELACIONES SEXUALES
CONTROL M,EDICO EL DIA LUNES 26 DE AGOSTO DEL 2019
CAFAM DE KENNEDY
CONSULTORIO 605
10 AM

Fecha: 24/08/2019 08:53:22 CASTELLANOS PULIDO MAURICIO Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Reg: 79503165

NOTA OPERATORIA (Fin) // 2019-08-24 08:53:22

Lista Seguridad Quirurgica - Ingreso Recuperacion Inmediata

ESTADO AL INGRESO

- Líquidos Endovenosos	Lactato de ringier
- Herida Quirurgica	✓

Prof: SORACIPA REINA ANA MERY Especialidad: Reg:
Fecha - 2019-08-24 08:59:41

Lista Seguridad Quirurgica - Ingreso Recuperacion Tardia

ESTADO AL INGRESO

- Líquidos Endovenosos	Sin acceso venoso
- Herida Quirurgica	✓

Prof: ESPINOSA LUNA CLAUDIA BIBIANA Especialidad: Reg:
Fecha - 2019-08-24 09:44:53

57859 - Nota de Evolucion - Medica (Inicio) // Recuperacion Inmediata - Cafam Kenedy //

Nota

- S: SE ENVIA SEGMNETSO DE TROMPAS UTRINAS
- O:
- A:
- P:

Diagnóstico

- DX Ppal: Z302 - ESTERILIZACION
- Evo: 57859 - CASTELLANOS PULIDO MAURICIO Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA Reg: 79503165**
Fecha - 2019-08-24 09:05:12 // Recuperacion Inmediata - Cafam Kenedy

Conducta

 **Ayudas Dx**

568283 898101 - ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA

Nota Indicación:
SE ENVIA SEGMNETOS DE TROMPAS UTRINAS

Fecha: 2019-08-24 09:04:52 CASTELLANOS PULIDO MAURICIO Reg: 79503165

57859 - Nota de Evolucion - Medica (Fin) // Recuperacion Inmediata - Cafam Kenedy // 2019-08-24 09:05:12

57865 - Nota de Evolucion - Medica (Inicio) // Recuperacion Tardia - Cafam Kenedy //

Nota

- PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD EN POP DE POMEROY POR MINILAPARATOMIA, BAJO ANESTESIA GENERAL, SIN COMPLICACIONES.
- S// PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA NÁUSEAS, NIEGA EMESIS, NIEGA DOLOR EN SITIO OPERATORIO, TOLERA ADECUADAMENTE LA VÍA ORAL, DEAMBULACIÓN PRESENTE, DIURESIS ESPONTÁNEA NORMAL.
- O// PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, HIDRATADA, AFEBRIL, CON SIGNOS VITALES TA 119/65 mmHg, FC 75 X MIN, FR 17 X MIN, SATO2 97%, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA, CUELLO SIN MASAS, CARDIOPULMONAR SIN AGREGADOS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, ABDOMEN BLANDO, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN EN HIPOGASTRIO, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA CUBIERTA CON GASAS Y FIXOMULL SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, ADECUADA PERFUSIÓN DISTAL, NO DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO.
- A// PACIENTE EN POP DESCRITO, EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIRS, SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA, LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN ABDOMINAL SIN IRRITACIÓN PERITONEAL, HERIDA QUIRURGICA EN ADECUADAS CONDICIONES SIN ESTIGMAS DE SANGRADO, SIN OTROS HALLAZGOS. SE CONSIDERA PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCIÓN POSTOPERATORIA, CON CONTROL DEL DOLOR Y RECUPERACIÓN COMPLETA DEL EFECTO ANESTÉSICO, POR LO QUE SE DECIDE DAR SALIDA.
- P// SALIDA CON FORMULA MÉDICA, INCAPACIDAD MÉDICA, ORDEN DE CONTROL CON ESPECIALISTA TRATANTE, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA
 - LAVAR HERIDA CON AGUA Y JABÓN, NO USAR CREMAS, NO ISODINE, NO AGUA OXIGENADA, NO ALCOHOL
 - ASISTIR A CITA CONTROL
 - TOMAR MEDICAMENTOS COMO ESTÁN INDICADOS
 - DIETA NORMAL
 - ACTIVIDAD DIARIA NORMAL, NO ESFUERZO NI EJERCICIO EXTENUANTE
- CONSULTAR POR URGENCIAS SI: DOLOR INTENSO QUE NO MEJORA CON MEDICAMENTOS, SANGRADO, SECRECIÓN DE PUS O FÉTIDA, SEPARACIÓN DE LOS PUNTOS, COLOR ROJO EN HERIDA, FIEBRE, DOLOR TORÁCICO, VOMITO PERSISTENTE, DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Diagnóstico

- DX Ppal: Z302 - ESTERILIZACION
Evo: 57865 - DIEGO ANDRES CRUZ JIMENEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1014196865
Fecha - 2019-08-24 09:55:54 // Recuperacion Tardia - Cafam Kenedy

Destino

- Destino: Salida

Nota de Egreso

- P// SALIDA CON FORMULA MÉDICA, INCAPACIDAD MÉDICA, ORDEN DE CONTROL CON ESPECIALISTA TRATANTE, SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA
 - LAVAR HERIDA CON AGUA Y JABÓN, NO USAR CREMAS, NO ISODINE, NO AGUA OXIGENADA, NO ALCOHOL
 - ASISTIR A CITA CONTROL
 - TOMAR MEDICAMENTOS COMO ESTÁN INDICADOS
 - DIETA NORMAL
 - ACTIVIDAD DIARIA NORMAL, NO ESFUERZO NI EJERCICIO EXTENUANTE
- CONSULTAR POR URGENCIAS SI: DOLOR INTENSO QUE NO MEJORA CON MEDICAMENTOS, SANGRADO, SECRECIÓN DE PUS O FÉTIDA, SEPARACIÓN DE LOS PUNTOS, COLOR ROJO EN HERIDA, FIEBRE, DOLOR TORÁCICO, VOMITO PERSISTENTE, DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Diagnóstico

- DX Ppal: Z302 - ESTERILIZACION
Estado Egreso: Vivo
Evo: 57865 - DIEGO ANDRES CRUZ JIMENEZ Especialidad: MEDICINA GENERAL Reg: 1014196865
Fecha - 2019-08-24 09:55:54

57865 - Nota de Evolucion - Medica (Fin) // Recuperacion Tardia - Cafam Kenedy // 2019-08-24 09:55:54

Signos Vitales (Inicio)

Fecha	Usuario	pa_sis	pa_dia	temper	frecar	freres	sat_o2	gluco m	peso	talla	imc	glasgo	escdol	frefet	concie	movil
2019-08-24 07:41	z461100035 - ESPINOSA LUNA CLAUDIA BIBIANA	105	64	36.2	67	18	96		78.2	158	31.325	15				
2019-08-24 09:02	z461100032 - SORACIPA REINA ANA MERY	98	52	36	78	17	98		78.2	158	31.325	15				
2019-08-24 09:20	z461100013 - ISAZA RUIZ NUBIA ELENA				72				78.2	158	31.325					
2019-08-24 09:40	z461100032 - SORACIPA REINA ANA MERY	110	62	36	74	17	98		78.2	158	31.325	15				

Fecha	Usuario	pa_sis	pa_dia	temper	frecar	freres	sat_o2	gluco m	peso	talla	imc	glasgo	escdol	frefet	concie	movil
2019-08-24 09:46	z461100035 - ESPINOSA LUNA CLAUDIA BIBIANA	119	65	36.2	70	18	96		78.2	158	31.325	15				

Signos Vitales (Fin)

ANESTESIA (Inicio) // 2019-08-24 08:19:23

Marcacion de Tiempos

- **Induccion:** 2019-08-24 08:22:39
- **Anestesia**
Anest-1 Anestesia General -- 2019-08-24 08:22:45 // 2019-08-24 08:51:36
- **Intubacion**
Intub-1 -- 2019-08-24 08:29:02 // 2019-08-24 08:56:23
- **Incision**
Incis-1 -- 2019-08-24 08:35:03 // 2019-08-24 08:51:32

Registro de Anestesia (Inicio)

Ventilatorio

O2	Aire
08:47 1	08:47 1
08:40 1	08:40 1
08:30 1	08:30 1

Otros

Posicion Quirurgica
08:47 Decubito Dorsal
08:40 Trendelemburg
08:30 Trendelemburg
08:20 Decubito Dors

Registro de Anestesia # 23490

Registro de Anestesia (Fin)

57640 - Nota de Evolucion - Anestesia (Inicio) // Quirofano 2 - Cafam Kenedy //

Nota

- TERMINA CIRUGIA,ALDRETE 10/10, SE LLEVA PACIENTE A U.C.P.A.

Diagnóstico

Evo: 57640 - VELASQUEZ ROMERO LUZ GABRIELA Especialidad: ANESTESIOLOGIA Reg: 01-12249/82
Fecha - 2019-08-24 08:56:42 // Quirofano 2 - Cafam Kenedy

57640 - Nota de Evolucion - Anestesia (Fin) // Quirofano 2 - Cafam Kenedy // 2019-08-24 08:56:42

57638 - Nota de Evolucion - Anestesia (Inicio) // Quirofano 2 - Cafam Kenedy //

Nota

- CIRUJANO IRRIGA CAVIDAD PELVICA E INFILTRA TROMPAS DE FALOPIO Y T.C.S.C. CON BUPIVACAINA CON EPINEFRINA.

Diagnóstico

Evo: 57638 - VELASQUEZ ROMERO LUZ GABRIELA Especialidad: ANESTESIOLOGIA Reg: 01-12249/82
Fecha - 2019-08-24 08:47:15 // Quirofano 2 - Cafam Kenedy

57638 - Nota de Evolucion - Anestesia (Fin) // Quirofano 2 - Cafam Kenedy // 2019-08-24 08:47:15

57632 - Nota de Evolucion - Anestesia (Inicio) // Quirofano 2 - Cafam Kenedy //

Nota

- POMEROY
ANESTESIA GENERAL. : INDUCCION: PROPOFOL 120 mg, ROCURONIO 5 mg, REMIFENTANIL 80 MCG. INTUBACION M L A #3.0.
BAJO VENTILACION MECANICA Vc 550 ml., FR 10/min., I : E = 1 : 2. MANTENIMIENTO O2 100%, SEVOFLURANO 1.5vol.%, REMIFENTANIL INFUSION 0.30ug/kg/min.
MEDICAMENTOS DIPIRONA 2.5 gr,HIOSCINA 20 MG, DICLOFENACO 75 mg, DEXAMETASONA 8mg - TRAMADOL 100 MG

Diagnóstico

Evo: 57632 - VELASQUEZ ROMERO LUZ GABRIELA Especialidad: ANESTESIOLOGIA Reg: 01-12249/82
Fecha - 2019-08-24 08:34:56 // Quirofano 2 - Cafam Kenedy

57632 - Nota de Evolucion - Anestesia (Fin) // Quirofano 2 - Cafam Kenedy // 2019-08-24 08:34:56

Cirugia Segura - Test Aldrete

Categoria	Act.Muscular	Respiracion	Circulacion	Conciencia	Saturacion	TOTAL	Escala Dolor
Inicial	2	2	2	2	2	10	
4/m	2	2	2	2	2	10	

ANESTESIA (Fin) // 2019-08-24 08:19:23

Balance Liquidos

Cod	Fec/Reg	Registro	Concepto	Nota	Ingreso	Egreso	Balance
111	2019-08-24 08:53:08	GLORIA CECILIA FLOREZ PULIDO	Liq.Intravenoso	lactato de ringer	1500		1500

Notas de Enfermer?a

202774 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2019-08-24 07:41:35

Estado de Conciencia: Estado de Movilidad: Caída ☐ Acompa?ado ☐ Requiere MP ☐

Nota

- Paciente ingresa conciente alerta y orientada caminando en compa?ia del esposo para un POMEROY Dr Castellanos paciente no plnifica prueba de emabarazo negativa 22-08-19 se canaliza y se monitoriza sin complicaciones es valorada por la Dra Velasquez y DR Castellanos sin complicaciones se traslada a quirofano en silla de ruedas en compa?ia de la auxiliar

Prof: ESPINOSA LUNA CLAUDIA BIBIANA Especialidad: Reg:
Fecha - 2019-08-24 07:41:35

202774 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2019-08-24 07:41:35

202798 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2019-08-24 08:36:16

Estado de Conciencia: Estado de Movilidad: Caída ☐ Acompa?ado ☐ Requiere MP ☐

Nota

- Ingresa paciente a quirofano no. 2 en silla de ruedas alerta, orientada para cirugia programada de pomeroy con el Dr Castellanos. paciente niega alergias a medicamentos. se loguea en el sistema, se ubica en mesa quirurgica. Control de signos vitales. ta 124/68 fc 70 spo2 98%. ingresa paciente canalizada en miembro superior izquierdo con yelco no. 18. pasando lactato de ringer. se realiza pausa quirurgica. Dra Velasquez realiza inducción anestesia general, se intuba paciente con mascara laríngea no. 3 se insufla balón procedimiento sin complicaciones. Dr Cruz realiza asepsia de área quirurgica con clorexhidina jabón 4 % y solución previo lavado quirúrgico de manos. se realiza cateterismo vesical con sonda nelaton 14, sale orina clara. Se coloca placa de electrobistury en miembro superior derecho placa nueva piel integra. se administra analgesia ordenada por especialistas: cefazolina 1 gr iv por buretrol administrada en internacion. dipirona 2.5 gr + buscapina iv, diclofenaco 75 mg iv. dexametasona 8 mg iv. tramadol 100 mg iv. se realiza recuento de 3 compresas inicio. se pasa a mesa quirurgica solución salina. se inicia procedimiento sin complicaciones, gloria florez

Prof: GLORIA CECILIA FLOREZ PULIDO Especialidad: Reg:
Fecha - 2019-08-24 08:36:16

202798 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2019-08-24 08:36:16

202802 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2019-08-24 08:41:09

Estado de Conciencia: Estado de Movilidad: Caída ☐ Acompa?ado ☐ Requiere MP ☐

Nota

- Se solicita medicamento adicional para infiltracion local por orden medica. gloria florez

Prof: GLORIA CECILIA FLOREZ PULIDO Especialidad: Reg:
Fecha - 2019-08-24 08:41:09

202802 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2019-08-24 08:41:09

202814 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2019-08-24 08:58:01

Estado de Conciencia: Estado de Movilidad: Caída ☐ Acompa?ado ☐ Requiere MP ☐

Nota

- Recuento de compresas completo 3 . Termina procedimiento quirúrgico sin complicaciones. Se retira placa de electrobistury sin complicaciones dejando piel sana. Dra Velasquez extuba paciente sin complicaciones, sale paciente bajo efecto residual de anestesia general. con lev permeables pasando lactato de ringer . herida quirurgica en abdomen cubierta con gasa + fixomull limpio y seco sin evidencia de sangrado activo en el área. Signos vitales dentro de parámetros normales. Se traslada paciente en camilla con barandas arriba a recuperación inmediata en compa?ia de anestesiologo Dra Velasquez. se entrega paciente a enfermera aux. Mery S. gloria florez

Prof: GLORIA CECILIA FLOREZ PULIDO Especialidad: Reg:
Fecha - 2019-08-24 08:58:01

202814 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2019-08-24 08:58:01

202816 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2019-08-24 09:02:22

Estado de Conciencia: Estado de Movilidad: Caída ☐ Acompa?ado ☐ Requiere MP ☐

Nota

- 8.58 am Ingresa paciente al servicio de recuperación inmediata en compa?ia de la enfermera auxiliar gloria florez en camilla con barandas elevadas en pop de pomeroy. bajo efecto residual de anestesia general con líquidos endovenosos permeables, en miembro superior izquierdo pasando lactato de ringer herida quirúrgica cubierta con gasa mas fixomul limpio y seco. sin evidencia de sangrado activo en región abdominal . se administra oxigeno por mascara facial a 3 litros por minuto. se monitoriza. control de signos vitales. paciente estable en proceso de recuperación.

Prof: SORACIPA REINA ANA MERY Especialidad: Reg:
Fecha - 2019-08-24 09:02:22

202816 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2019-08-24 09:02:22

202825 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2019-08-24 09:20:25

Estado de Conciencia: Estado de Movilidad: Caída ☐ Acompañado ☐ Requiere MP ☐

Nota

- S: PACIENTE REFIERE SENTIR DOLOR.
O: Paciente en recuperación inmediata, despierta, alerta, orientada, bajo efectos de anestesia general, con líquidos endovenosos permeables pasando lactato de ringer, herida quirúrgica cubierta con gasa y fixomull, sin evidencia de sangrado, abdomen blando.
A: POP LIGADURA DE TROMPAS DE FALOPIO + RETIRO DE DIU. DR. CASTELLANOS.
P: Salida posterior a la recuperación de anestesia, tolerancia a la vía oral, diuresis espontánea y recomendaciones.

Prof: ISAZA RUIZ NUBIA ELENA Especialidad: Reg:
Fecha - 2019-08-24 09:20:25

202825 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2019-08-24 09:20:25

202838 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2019-08-24 09:40:17

Estado de Conciencia: Estado de Movilidad: Caída ☐ Acompañado ☐ Requiere MP ☐

Nota

- 9.50 am Paciente despierto, orientado se retiran líquidos endovenosos se traslada paciente en silla de ruedas a alojamiento tardío con herida quirúrgica cubierta con gasa mas fixomul limpia y seca sin evidencia de sangrado activo en región abdominal se deja paciente en silla reclinomatic en buen estado general. se llama al familiar. se entrega paciente a auxiliar Bibiana,

Prof: SORACIPA REINA ANA MERY Especialidad: Reg:
Fecha - 2019-08-24 09:40:17

202838 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2019-08-24 09:40:17

202842 - Nota de Enfermeria (Inicio) // // 2019-08-24 09:46:13

Estado de Conciencia: Estado de Movilidad: Caída ☐ Acompañado ☐ Requiere MP ☐

Nota

- Ingresa paciente conciente y orientada a alojamiento tardío en silla de ruedas en compañía de Aux. Mery Soracipa POP POMEROY DR CASTELLANOS paciente estable con HxQx cubierta con gasita mas fixomul limpia y seca se ubica en silla reclinable se deja en compañía de familiar, se inicia vía oral diuresis espontanea. Se da salida previa valoración medica por Dr. Cruz con formula medica, se dan indicaciones se entrega historia por la Jefe nubia y sale paciente del servicio en silla de ruedas hasta el vestier para su respectivo cambio en buen estado general queda en compañía del familiar

Prof: ESPINOSA LUNA CLAUDIA BIBIANA Especialidad: Reg:
Fecha - 2019-08-24 09:46:13

202842 - Nota de Enfermeria (Fin) // // 2019-08-24 09:46:13

Aceso Venoso (Inicio)

14397 Tipo de Acceso: Periferico Miembro: Mano Izquierda Vena Canalizada: Vena Metacarpiana

Nota: Pasando lactato de ringer permeables pasando lactato de ringer permeables con previa asepsia del área de la punción con jelco n 18

Prof: ESPINOSA LUNA CLAUDIA BIBIANA Especialidad: Reg:
Fecha - 2019-08-24 08:08:31

Aceso Venoso (Fin)

Conducta

Medicamentos

612764	100860 - BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA - 5 mg/mL (0.5%) (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2019-08-24 08:40:26 - GLORIA CECILIA FLOREZ PULIDO Reg:	C/D: 2-Ampolla Fr: 1-Unica	SUBCUTANEO #Dosis:1
Nota Indicación: se solicita por orden medica			
612746	106030 - TRAMADOL CLORHIDRATO - 100 MG/2ML (SOLUCION INYECTABLE) Fecha - 2019-08-24 08:07:44 - VELASQUEZ ROMERO LUZ GABRIELA Reg: 01-12249/82	C/D: 1-Ampolla Fr: 1-Unica	INTRAVENOSO #Dosis:1

Suministrados

Hom: JERINGA DESECHABLE 5ML CA 21G 1 1/2 // Pdt: 41005350 JERINGA DESECHABLE 5ML 21G X 1 1/2 // Lot: 201920 // FV: 2024-05-01	1
Hom: GUANTE QUIRURGICO ESTERIL TALLA 7.0 // Pdt: 41004770 GUANTE QUIRURGICO ESTERIL TALLA 7.0 // Lot: 203055597SLZA // FV: 2024-02-02	2
Hom: AGUJA DESECHABLE B.D. NO. 23 X 1 1/2 // Pdt: 41000290 AGUJA DESECHABLE NO. 23 X 1 1/2 // Lot: O12223 // FV: 2022-02-01	1
Hom: GUANTE QUIRURGICO ESTERIL TALLA 6.5 // Pdt: 41004760 GUANTE QUIRURGICO ESTERIL TALLA 6.5 // Lot: 203074581SLZA // FV: 2024-02-01	1
Hom: EQUIPO PARA BOMBA LC 5000 // Pdt: 41003870 EQUIPO PARA BOMBA LC 5000 // Lot: 3863926 // FV: 2021-12-01	1
Hom: BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA (5 mg/mL (0.5%) (SOLUCION INYECTABLE)) // Pdt: 21008234 BUPIVACAINA 0.5 % EPINEFRINA1:200.000 AMPOLLAS X 10 ML (CAJA POR 2 AMPOULEPACK EN PEBD POR 10 ML) // Reg: INVIMA 2012M-012592-R2 // Lot: 90070 // FV: 2020-12-01	2
Hom: JERINGA DESECHABLE 20 ML CA 21G 1 1/2 // Pdt: 41005310 JERINGA DESECHABLE 20 ML 21G X 1 1/2 // Lot: 201902 // FV: 2024-01-01	1
Hom: VICRYL 1 C.A CT-1 90 CMS // Pdt: 41010140 VICRYL 1 C.A CT-1 90 CMS // Lot: AL8052 // FV: 2024-01-01	1
Hom: TRAMADOL CLORHIDRATO (100 MG/2ML (SOLUCION INYECTABLE)) // Pdt: 81000286 TRAMADOL CHLORHID AMPX100MG P621317 (UNIDAD) // Reg: 2012M-0013188 // Lot: P190127 // FV: 2022-01-01	1



RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

ZERO+

Hom: SONDA NELATON NO. 14 // Pdt: 41008530 SONDA NELATON NO. 14 // Lot: 06117302-19 // FV: 2023-01-01	1
Hom: PROLENE 3/0 C.A E-24 PS-2 E19 // Pdt: 41007220 PROLENE 3/0 C.A E-24 PS-2 E19 // Lot: AL4653 // FV: 2023-10-01	1
Hom: MASCARA PARA OXIGENO ADULTO // Pdt: 41006100 MASCARA PARA OXIGENO ADULTO // Lot: 31951717 // FV: 2022-02-01	1
Hom: LLAVE DE TRES VIAS // Pdt: 41005830 LLAVE DE TRES VIAS // Lot: 19C2992048 // FV: 2022-03-01	1
Hom: LACTATO RINGER (SOLUCION HARTMANN) (500 ML (SOLUCION INYECTABLE)) // Pdt: 81000162 LACTATO DE RINGER X 500ML (Bolsa) // Reg: 2004M-0003574 // Lot: SB19FB1 // FV: 2021-06-01	3
Hom: JERINGA DESECHABLE 3ML CA 21G 1 1/2 // Pdt: 41005330 JERINGA DESECHABLE 3ML 21G X 1 1/2 // Lot: 201924 // FV: 2024-06-01	1
Hom: JERINGA DESECHABLE 10ML CA 21G 1 1/2 // Pdt: 41005280 JERINGA DESECHABLE 10ML 21G X 1 1/2 // Lot: 201925 // FV: 2024-06-01	3
Hom: HOJA DE BISTURI N° 20 // Pdt: 41004950 HOJA DE BISTURI N° 20 // Lot: B10088 // FV: 2023-01-01	1
Hom: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO+DIPIRONA (0.020/2.5 MG/5 ML (SOLUCION INYECTABLE)) // Pdt: 81000150 HIOSCINA BUTIL BRO+DIPI AMP P795751 (AMPOLLA) // Reg: 2012M-0000903-R1 // Lot: P182376 // FV: 2021-11-01	1
Hom: GUANTE QUIRURGICO ESTERIL TALLA 8.0 // Pdt: 41004790 GUANTE QUIRURGICO ESTERIL TALLA 8.0 // Lot: 203074581SLZA // FV: 2024-02-01	1
Hom: GUANTE QUIRURGICO ESTERIL TALLA 7.5 // Pdt: 41004780 GUANTE QUIRURGICO ESTERIL TALLA 7.5 // Lot: 203074581SLZA // FV: 2023-02-02	2
Hom: EXTENSION ANESTESIA ADULTO // Pdt: 41004210 EXTENSION ANESTESIA ADULTO // Lot: 05113905-19 // FV: 2023-04-01	1
Hom: GUANTE QUIRURGICO ESTERIL TALLA 6.5 // Pdt: 41004760 GUANTE QUIRURGICO ESTERIL TALLA 6.5 // Lot: 203074581SLZA // FV: 2024-02-01	1
Hom: EQUIPO VENOCCLISIS MACROGOTEO S/A U // Pdt: 41003970 EQUIPO VENOCCLISIS MACROGOTEO S/A U // Lot: SE19AF1 // FV: 2024-01-01	1
Hom: EQUIPO DE BURETROL // Pdt: 41003810 EQUIPO DE BURETROL // Lot: 131002KL // FV: 2023-11-09	1
Hom: ELECTRODO /MONOPOLAR LARGO PEDIATRI // Pdt: 41003470 ELECTRODO MONOPOLAR LARGO PEDIATRICO // Lot: 202105LH // FV: 2021-05-06	3
Hom: DICLOFENACO SODICO (75 MG/3ML (SOLUCION INYECTABLE)) // Pdt: 81000089 DICLOFENACO SOD AMPX75 MG P474496 (AMPOLLA) // Reg: 2013M-0002244-R1 // Lot: P190619 // FV: 2022-04-01	1
Hom: DEXAMETASONA FOSFATO (8 MG (SOLUCION INYECTABLE)) // Pdt: 81000084 DEXAMETASONA AMP 8MG/2ML (AMPOLLA) // Lot: 17,11,1336 // FV: 2020-11-01	1
Hom: CEFAZOLINA SODICA (1 G (SOLUCION INYECTABLE)) // Pdt: 81000061 CEFAZOLINA AMPOLLA 1 GR P245529 (AMPOLLA) // Reg: 2007M-006186-R1 // Lot: P190672 // FV: 2022-04-01	1
Hom: CAT-GUT CROMADO 0 C.A CT-1 // Pdt: 41002500 CAT-GUT CROMADO 0 C.A CT-1 // Lot: D8A0925ZX // FV: 2021-01-31	1
Hom: CATETER INTRAVENOSO NO.18 G // Pdt: 41002380 CATETER INTRAVENOSO NO.18 G // Lot: 3630459 // FV: 2023-05-08	1
Hom: AGUJA DESECHABLE B.D. NO. 26 1/2 // Pdt: 41000320 AGUJA DESECHABLE NO. 26 1/2 // Lot: 201903 // FV: 2024-01-01	1

Conteo Material QX

Cod	Familia/Producto	Disponible (RT)	Conteo	Disponible	Circulante	Instrume	Saldo
42000003	AGUJA DESECHABLE	0					0
42000170	HOJA DE BISTURI	0					0

Registro de Anestesia - Grafica # 23490

