

Contestación de demanda Cesación de efectos Civiles de matrimonio Católico 2010-0078400

oscar javier velasquez pinto <oscarjvps@hotmail.com>

Vie 4/06/2021 10:59 AM

Para: Juzgado 30 Familia - Bogotá - Bogotá D.C. <flia30bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>;
vanecm99@gmail.com <vanecm99@gmail.com>

 4 archivos adjuntos (8 MB)

excepciones proceso 2019-00784.pdf; HISTORIA CLINICA SAN DIEGO.pdf; HISTORIA CLINICA MEDICA NELLY CECILIA MELO.pdf; contestacion demanda 2019-00378 (1).pdf;

Buen día.

Conforme el decreto 806 de 2020, me permito remitir, tanto al despacho como al representante de la parte demandante, contestación y excepciones a demanda 2010-0078400 promovida por JOSE GABRIEL FORERO contra NELLY CECILIA MELO.

atentamente,

OSCAR JAVIER VELASQUEZ PINTO
ABOGADO
CEL 3112416556



Oscar Javier Velásquez P.

Carrera 4 No 4-45 piso 2 Sopó, Teléfono 8570421

Abogado

Señor

JUZGADO 30 DE FAMILIA DE BOGOTA

E.S.D.

Referencia: Cesación de efectos civiles de matrimonio Católico No 2019-00783

De: JOSE GABRIEL FORERO

Contra: NELLY CECILIA MELO VEGA

OSCAR JAVIER VELASQUEZ PINTO identificado con la C.C. No 80.542.794 de Zipaquirá, y T.P. No 134.946 del C.S.J., con domicilio y residencia en la carrera 4 No 4-45 del municipio de Sopó, obrando conforme al poder debidamente otorgado por la señora NELLY CECILIA MELO DE FORERO identificada con la C.C. No 41.396.80 de Bogotá, con domicilio y residencia en la calle 13c No 5-17 del municipio de Tocancipá, parte accionada dentro del proceso en referencia, con el presente escrito, obrando dentro del término legal, me permito descorrer el traslado de la demanda de Cesación de efectos civiles de matrimonio católico, promovida por el señor JOSE GABRIEL FORERO, siendo menester pronunciarme en los siguientes términos:

A LOS HECHOS

EL PRIMER HECHO: Se admite.

EL HECHO SEGUNDO: Se admite.

EL HECHO TERCERO: Se admite

EL HECHO CUARTO: Se Niega, toda vez que el abandono del hogar por parte del señor JOSE GABRIEL FORERO se dio el día 2 de marzo del año 1995 y no transcurrido el mes de marzo del año 1993, aunque lo que si se admite, es que el señor JOSE GABRIEL FORERO, tomó la decisión de dar por terminada unilateralmente la relación con la señora NELLY CECILIA MELO, y trasladarse a su nueva residencia en la ciudad de Ibagué, con su nueva pareja sentimental, señora SOLEDAD MOLANO MARTINEZ.

EL HECHO QUINTO: Se niega, toda vez que el señor JOSE GABRIEL FORERO y la señora SOLEDAD MOLANO no se conocieron una vez el primero constituyó su nuevo domicilio en la ciudad de Ibagué, toda vez que él se radicó en la ciudad de Ibagué, como consecuencia de haber conocido previamente a la señora SOLEDAD MOLANO, por quien finalmente el señor JOSE GABRIEL FORERO abandonó el hogar que tenía constituido con NELLY CECILIA MELO.

EL SEXTO HECHO: Se admite, pero se aclara que dicho evento se dio por culpa exclusiva del señor JOSE GABRIEL FORERO, quien abandonó el hogar por irse a convivir con la señora SOLEDAD MOLANO.

EL SEPTIMO HECHO: Se Niega, toda vez que no es cierto que durante la sociedad no se haya constituido ningún patrimonio, y prueba de ello es que mediante escritura pública No 671 del 3 de marzo de 1998 de la notaria 1 de Ibagué, el señor JOSE GABRIEL FORERO adquirió en común y proindiviso con la señora SOLEDAD MOLANO, el bien inmueble descrito como una casa de habitación construida sobre el lote No 44 manzana 23 vía Bogotá Sector Picaleña Urbanización Ciudadela COMFENALCO, identificado con el número de matrícula inmobiliaria 350-127349 de la oficina de registros de instrumentos públicos de Ibagué, cuyo derecho de cuota del señor JOSE GABRIEL FORERO, es un bien social que pertenece por derecho a la señora NELLY CECILIA MELO en su condición de



Oscar Javier Velásquez P.

Carrera 4 No 4-45 piso 2 Sopó, Teléfono 8570421.

Abogado

SOCIA CONYUGAL, bien inmueble que además, se encuentra debidamente embargado por parte de la señora NELLY CECILIA MELO, en razón de los alimentos debidos por parte del señor FORERO a su esposa y que se negó a pagar durante tantos años.

EL OCTAVO HECHO: Se niega, pues, aunque si bien es cierto que el demandante JOSE GABRIEL FORERO tiene la obligación de suministrar alimentos a su esposa NELLY CECILIA MELO en razón del acuerdo conciliatorio suscrito el día 1 de agosto de 2001 ante el JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL DE TOCANCIPA, estos no han sido suministrados debidamente por el demandante, toda vez que para hacer efectivo el pago de los mismo, la señora NELLY CECILIA MELO ha tenido que acudir ante el JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL DE TOCANCIPA para que a través de un proceso ejecutivo de alimentos, el señor FORERO de cumplimiento estricto con su obligación, motivo por el que con el radicado # 2016-00044 actualmente cursa en dicho juzgado el proceso ejecutivo de alimentos, por el que además, se encuentra embargada la pensión del demandante, así como el bien inmueble que está en su titularidad, a fin de que cumpla con el pago de su obligación alimentaria.

A LAS PRETENSIONES

Me opongo a todas y cada una de las pretensiones de la demanda, toda vez que el demandante lo que pretende, es desentenderse de sus obligaciones maritales adquiridas desde el momento del matrimonio, teniendo como fundamento un hecho generado por culpa suya, como es el haber abandonado el hogar hace más de 25 años, dejando a su esposa a la suerte e incumpliendo con sus obligaciones como son las de ayudarla, acompañarla en la salud y en la enfermedad, siendo que sólo hasta ahora, cuando la señora NELLY CECILIA MELO lo demanda ante el juzgado promiscuo municipal de Tocancipá, en proceso ejecutivo de alimentos, y ante las enfermedades que aquejan a la señora CECILIA MELO, el señor Forero pretende la cesación de efectos civiles del matrimonio católico.

EXCEPCIONES DE MERITO

Excepción de CARENCIA DE LEGITIMACION POR ACTIVA PARA DEMANDAR POR CULPA EXCLUSIVA DEL DEMANDANTE EN EL HECHO GENERADOR.

FUNDAMENTO FACTICO Y JURAMENTO ESTIMATORIO.

Es un principio universal aquel que: “nadie podrá alegar su propia culpa”, esto, cuando una persona ha ejercido acciones para beneficiarse en perjuicio de otros, como es el caso que se nos presenta hoy, en donde el señor JOSE GABRIEL FORERO deliberadamente abandonó su hogar en el que residía con la señora NELLY CECILIA MELO en la ciudad de Bogotá, como el mismo lo narra, hace más de 25 años, dejando a la mujer que le dio su vida, su juventud, su salud, y sus descendencia, para irse a convivir, en la ciudad de Ibagué, con otra mujer llamada SOLEDAD MOLANO, sin importarle el contrato marital que le hiciera con su esposa el día 26 de marzo de 1969, fecha del matrimonio, en donde se comprometió a vivir con ella, a procrear y a auxiliarse mutuamente, para hoy alegar como causal de la cesación de efectos civiles de matrimonio católico, un hecho que el mismo generó, pues la inconvivencia no la provocó la señora NELLY CECILIA MELO, siendo ella la víctima del incumplimiento de las obligaciones de su esposo JOSE GABRIEL FORERO, más exactamente del consagrado en el artículo 176 del Código Civil, como es el de guardarse fe, socorrerse y ayudarse mutuamente en todas las circunstancias de la vida.

Para el caso, la jurisprudencia nacional establece en sentencia T-1231-8 de la Corte constitucional que: ...

“ En síntesis, el principio general del derecho según el cual Nadie puede obtener provecho de su propia culpa (Nemo auditur propriam turpitudinem allegans), hace parte del ordenamiento



Oscar Javier Velásquez P.

Carrera 4 No 4-45 piso 2 Sopó, Teléfono 8570421

Allegado

jurídico colombiano. En consecuencia, en virtud de dicho principio, la prosperidad de la acción de tutela está condicionada a la verificación de que los hechos que la originan, no ocurrieron como consecuencia de la culpa, imprudencia, negligencia o voluntad propia del actor. Ello por cuanto, una consideración en sentido contrario, constituiría una afectación del principio en comento, y por lo tanto, de los fundamentos del Estado de Derecho y del principio de la buena fe consagrado en el artículo 83 de la Constitución política”.

Y en sentencia 122 de 2017, estableció que:

PRINCIPIO NADIE PUEDE ALEGAR SU PROPIA CULPA-Contenido y naturaleza

“Una persona no es digna de ser oída ni menos pretender el reconocimiento de un bien jurídico a partir de su conducta reprochable. Para la Corte, nadie puede presentarse a la justicia para pedir la protección de los derechos bajo la conciencia de que su comportamiento no está conforme al derecho y los fines que persigue la misma norma. Este principio no tiene una formulación explícita en el ordenamiento jurídico. No obstante lo anterior, la Corte Constitucional ha hecho alusión a su naturaleza de regla general del derecho, al derivarse de la aplicación de la analogía iuris. Por ello, cuando el juez aplica dicha regla, se ha señalado que el mismo no hace otra cosa que actuar con fundamento en la legislación”.

Por lo anteriormente expuesto, esta excepción está llamada a prosperar.

EXCEPCION DE NECESIDAD DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES MARITALES

FUNDAMENTO FACTICO Y JURAMENTO ESTIMATORIO

En la actualidad, la señora NELLY CECILIA FORERO padece diferentes enfermedades que se han venido generando y aumentando con el paso del tiempo, tales como **Artrosis, Púrpura trombocitopenica idiopática que hace que se disminuya la producción de plaquetas, Hipoacusia neurosensorial con grado profunda y una Arritmia cardiaca con vigeminismo izquierdo**, las cuales, hacen que su vida en condiciones dignas y justas requieran de un mayor cuidado y protección, no sólo por parte de los profesionales de la salud, sino de aquellas personas a las que entregó su vida, como el señor JOSE GABRIEL FERNANDEZ, quien pretende con la acción de divorcio, desprenderse de estas obligaciones que adquirió con el matrimonio, para que la señora NELLY CECILIA FORERO, en su etapa de adulto mayor, tenga que acudir a la caridad de aquellos que no adquirieron ninguna obligación con ella, cuando la obligación de ayudarla y auxiliarla es de su esposo.

La señora CECILIA MELO es una persona de 72 años de edad, desvinculada laboralmente, no goza de una pensión, tampoco tiene ningún tipo de bien que le genere una renta para sobrevivir y mucho menos cuenta con una persona como compañero permanente que le colabore con sus gastos, viendo menoscabadas sus capacidades físicas, por el deterioro en su salud, que le permitan valerse por sus propios medios, teniendo como único recurso la cuota alimentaria que rogamamente, a través del proceso ejecutivo de alimentos se adelanta en el JUZGADO PROMISCOUO MUNICIPAL DE TOCANCIPA con el radicado 044 de 2016, y por el que actualmente, se encuentra embargada parte de la pensión del señor JOSE GABRIEL FORERO, con destino a satisfacer las necesidades de mi representada, motivo por el que la excepción está llamada a prosperar.

A LAS PRUEBAS SOLICITADAS POR LA DEMANDANTE

Me opongo a que se decreten las pruebas testimoniales, toda vez que la petición carece de las condiciones establecidas por el artículo 212 del Código General del Proceso, en cuanto al anuncio concreto de los hechos objeto de la prueba.



Oscar Javier Velásquez P.

Carrera 4 No 4-45 piso 2 Sopó, Teléfono 8570421.

Abogado

PRUEBAS

Solicito al despacho, muy comedidamente, se sirva oficiar con destino al JUZGADO PROMISCOU MUNICIPAL DE TOCANCIPA, con el fin de que se sirvan remitir copia del expediente 044 de 2016, con el fin de verificar la existencia del proceso ejecutivo de alimentos que se adelanta por parte de la señora NELLY CECILIA MELO en contra del señor JOSE GABRIEL FERNANDEZ, así como la existencia de la medida cautelar de embargo.

TESTIGOS:

Me permito solicitar, muy respetuosamente, se sirva decretar los testimonios de los señores LUISA FERNANDA FORERO MELO C.C. No 1.013.613.002, correo electrónico: fernandaforero_90@hotmail.com, con domicilio en la calle 13c No 5-17 del municipio de Tocancipá, SANDRA MILENA FORERO MELO C.C. 52.315.385, correo electrónico: sforeromelo@yahoo.com.co, con domicilio y residencia en la calle 93 No 20-40 apto 205 torre 6 de la ciudad de Ibagué, MERCEDES CIFUENTES DE PALACIOS C.C. 20948000 SOPO, dpalacios51@uan.edu.co, quien es domiciliada y residente en la carrera 4 No 10-53 Tocancipa, lugar en el que puede ser citada, para que las tres declaren acerca de los hechos relacionados con la necesidad del cumplimiento de las obligaciones maritales por parte del demandante, así como de los motivos que dieron a la separación de la pareja.

Documentales.

Me permito allegar historia clínica de NELLY CECILIA MELO del centro de investigaciones oncológicas de la CLINICA SAN DIEGO CIO SAD S.A.S. en 9 folios.
Historia clínica de la señora NELLY CECILIA MELO, expedida por FAMISANA EPS

INTERROGATORIO DE PARTE

Solicito al señor Juez, muy comedidamente, se sirva decretar el interrogatorio de parte al demandante, para que en la fecha y hora que su señoría lo considere, el señor JOSE GABRIEL FORERO absuelva interrogatorio que oralmente formularé.

NOTIFICACIONES.

El Suscrito en la carrera 4 No 4-47 del municipio de Sopó. Correo electrónico: oscarjvps@hotmail.com.

Los demás sujetos procesales en las direcciones aportadas en la demanda principal.

No siendo otro el objeto del presente se suscribe,

Del Señor Juez,

Atentamente,

OSCAR JAVIER VELASQUEZ PINTO

C.C. No 80.542.794 de Zipaquirá

T.P. No 134.946 del C.S.J.

Señor
JUZGADO 30 DE FAMILIA DE BOGOTA
E.S.D.

Referencia: Poder Cesación de efectos civiles de matrimonio Católico No 2019-0078400
De: JOSÉ GABRIEL FORERO
Contra: NELLY CECILIA MELO VEGA.

NELLY CECILIA MELO DE FORERO identificada con la C.C. No 41.396.680, de Bogotá, con domicilio y residencia en la calle 13c No 5-17 del municipio de Tocancipá, correo electrónico: fernandaforero_90@hotmail.com, con el presente, me permito manifestar que otorgo poder especial, amplio y suficiente al abogado OSCAR JAVIER VELASQUEZ PINTO identificado con la C.C. No 80.542.794 de Zipaquirá, T.P. No 134.946 del C.S.J., correo electrónico: oscarjvps@hotmail.com, con domicilio y residencia en la carrera 4 No 4-45 del municipio de Sopó, para que en mi nombre, ante su honorable despacho, ejerza mi representación judicial en condición de demandada dentro del proceso de CESACIÓN DE EFECTOS CIVILES DE MATRIMONIO CATOLICO de la referencia, promovido por el señor JOSE GABRIEL FORERO en mi contra.

Mi apoderado queda ampliamente facultado para descorrer el traslado de la demanda, conciliar, transigir, desistir, retirar, renunciar, sustituir, reasumir, interponer recursos, excepciones, nulidades y todas aquellas acciones en defensa de mis intereses de conformidad con el artículo 79 del Código General del Proceso.

Sírvase, señor Juez, reconocer Personería a mi apoderado.

No siendo otro el objeto del presente, se suscribe,

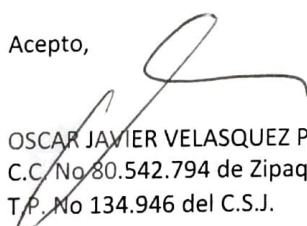
Atentamente,



NELLY CECILIA MELO

C.C. No 41.396.680 de Bogotá

Acepto,



OSCAR JAVIER VELASQUEZ PINTO
C.C. No 80.542.794 de Zipaquirá
T.P. No 134.946 del C.S.J.



Oscar Javier Velásquez P.

Carrera 4 No 4-45 piso 2 Sopó, Teléfono 8570421.

Abogado

Señor

JUZGADO 30 DE FAMILIA DE BOGOTÁ

E.S.D.

Referencia: Cesación de efectos civiles de matrimonio católico No 2019-00783

De: JOSE GABRIEL FORERO

Contra: NELLY CECILIA MELO VEGA.

EXCEPCIONES PREVIAS

OSCAR JAVIER VELASQUEZ PINTO, identificado con la C.C. No 80.542.794 de Zipaquirá, abogado en ejercicio, portador de la T.P. No 134.946 del C.S.J. con domicilio y residencia en la Carrera 4 No 4-47 del municipio de Sopó, obrando conforme poder otorgado por la señora NELLY CECILIA MELO DE FORERO identificada con la C.C. No 41.396.680 de Bogotá, quien obra en calidad de demandada dentro del proceso de la referencia, por medio del presente escrito, dentro del término legal establecido, de conformidad con el artículo 100 del Código General del Proceso, me permito proponer las siguientes EXCEPCIONES PREVIAS en contra de la demanda de la demanda instaurada por la JOSE GABRIEL FORERO a través de apoderado judicial, siendo menester referirme a cada uno de los acápites:

EXCEPCION PREVIA DE FALTA DE COMPETENCIA DEL DESPACHO.

HECHOS

El demandante, JOSE GABRIEL FORERO CLAVIJO, presenta una demanda de CESACIÓN DE EFECTOS CIVILES DE MATRIMONIO CATOLICO, en contra de su esposa, la señora NELLY CECILIA MELO, ante los jueces de familia de Bogotá.

El señor JOSE GABRIEL FORERO CLAVIJO, tal y como lo manifiesta en el numeral 2 del escrito subsanatorio de la demanda, tuvo domicilio con la señora NELLY CECILIA MELO hasta el día 12 de marzo de 1993, siendo que su domicilio siguiente fue en la ciudad de IBAGUE – TOLIMA hasta el día de hoy.

Luego de que el señor JOSE GABRIEL FORERO CLAVIJO estableciera su domicilio en la ciudad de IBAGUE, la señora NELLY CECILIA MELO, en el año 1999, se radicó en el municipio de Tocancipá – Cundinamarca, teniendo allí su domicilio actual desde dicha época.

Actualmente, el JUZGADO 30 DE FAMILIA DE BOGOTÁ libró auto admisorio de la demanda de cesación de matrimonio católico de JOSE GABRIEL FORERO CLAVIJO quien es domiciliado en la manzana 13 casa 16 Ciudadela Comfenalco, de ciudad de IBAGUE, en contra de NELLY CECILIA MELO, quien es domiciliada en la calle 13c No 5-17 del municipio de Tocancipá – Cundinamarca.

RAZONES DE HECHO Y DE DERECHO.

Conforme se observa en la presentación de la demanda y el auto admisorio de la misma, el demandado propone una demanda de CESACIÓN DE EFECTOS CIVILES DE MATRIMONIO CATOLICO en contra de la señora NELLY CECILIA MELO VEGA,



Oscar Javier Velásquez P.

Carrera 4 No 4-45 piso 2 Sopó, Teléfono 8570421.

Abogado

en la ciudad de Bogotá, a sabiendas de que la señora NELLY CECILIA MELO VEGA, es domiciliada y residente en la calle 13c No 5-17 del municipio de Tocancipá, y en dicho municipio desde hace ya mas de 20 años, y que además el demandante JOSE GABRIEL FORERO, es domiciliado y residente en la ciudad de IBAGUE – TOLIMA, desde hace más de 25 años, pues como bien lo menciona el demandante, tanto en el poder como en el acápite de notificaciones de la demanda, su lugar de residencia y notificaciones es la ciudad de IBAGUE.

Al respecto, en numeral 1 del artículo 28 de la ley 1564 de 2012 establece que: “En los procesos contenciosos, salvo disposición legal en contrario, es competente el juez del domicilio del demandado”.

Si bien es cierto que el numeral 2 de la misma normatividad establece que “...será también competente el juez que corresponde al domicilio común anterior, mientras el demandante lo conserve”, también es cierto que el ultimo lugar de domicilio de las partes cuando estaban casados era la ciudad de BOGOTÁ, hace más de 20 años, también es cierto que actualmente ninguna de las partes conserva dicho domicilio desde dicha época, motivo por el cual la acción deberá ser tramitada ante el Juez del domicilio de la demandada, es decir el Juez de Familia del municipio de Tocancipá, motivo por el cual, la excepción previa está llamada a prosperar.

No siendo otro el objeto el presente, se suscribe,

Del señor Juez,

Atentamente,

OSCAR JAVIER VELASQUEZ PINTO
C.C. No 80.542.794 de Zipaquirá
T.P. No 134.946 del C.S.J.

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE



DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	NELLY CECILIA MELO DE FORERO	Documento de identificación:	41396680
Fecha de Nacimiento:	25/12/1947	Edad:	73 Anos
Municipio de origen:	A TOCANCIPA	Municipio de Residencia:	A TOCANCIPA
Estado Civil:	Separado	Estrato:	2
Escolaridad:	NO DEFINIDO	Ocupacion:	No Aplica
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	CL 14 4A 37	Telefono:	857-4737
Sexo:	FEMENINO	Religión:	Catolica
Celular:	(310) 760-1377	Correo electrónico:	notiene@hotmail.com
Tipo de Usuario:	COTIZANTE	EPS	E.P.S. Famisanar LTDA.

ANTECEDENTES MEDICOS DEL PACIENTE



ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: gastritis ultima endoscopia 2008; Arritmia cardiaca estudiada por cardiologia desde 2000 sin medicación actual.

Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 31/05/2013

Patológicos: ANOTADOS

Profesional : JULIETH STEFANY MONCADA GARZON Registro: 283

Fecha : 15/07/2013

Patológicos: CLEOARTROSIS

Profesional : CARMEN XIMENA GOMEZ ZAMBRANO Registro: 9701/2001

Fecha : 05/09/2013

Patológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/04/2014

Patológicos: SINUSITIS

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008

Fecha : 26/11/2014

Patológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 19/12/2014

Patológicos: L O ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 10/02/2016

Patológicos: GASTRITIS SINUSITIS ARRITMIA CARDIACA ,

Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233

Fecha : 01/03/2016

Patológicos: LO ANTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 31/03/2016

Patológicos: INFECCION URINARIA A REPETICION DESDE HACE VARISOMESES

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 29/04/2016

Patológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/12/2016

Patológicos: LO ANOTADO

Profesional : YAHAILY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962

Fecha : 04/03/2017

Patológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 24/03/2017
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 25/04/2017
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 14/06/2017
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 28/08/2017
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 05/10/2017
Patológicos: IVU A REPETICION , GASTRITIS SINUSITIS ARRITMIA CARDIACA ,	
Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233	Fecha : 31/10/2017
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 24/11/2017
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 29/11/2017
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 24/01/2018
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 15/03/2018
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 18/04/2018
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/05/2018
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 28/06/2018
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 30/07/2018
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 03/08/2018
Patológicos: SINUSCITIS CRONICA, GASTRITIS,PLAQUETOPENIA Y DISNEA EN ESTUDIA	
Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705	Fecha : 20/09/2018
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 09/11/2018
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 14/12/2018
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 22/01/2019
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 05/03/2019
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 08/04/2019
Patológicos: TROMBOCITOPENIA EN ESTUDIO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/05/2019
Patológicos: TROMBOCITOPENIA EN ESTUDIO	
Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705	Fecha : 25/06/2019
Patológicos: SINUSITIS CRONICA PURPURA TROBOCITOPENI A EN ESTUDIO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 05/07/2019
Patológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 02/08/2019

Patológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 27/08/2019

Patológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 02/10/2019

Patológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 26/11/2019

Patológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/01/2020

Patológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 11/02/2020

Patológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/04/2020

Patológicos: TROMBOCITOPENIA EN ESTUDIO, SINUSCITIS , HIPOACUSIA

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 15/05/2020

Patológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/06/2020

Patológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 30/07/2020

Patológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/10/2020

Patológicos: LO ANOTADO

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 26/10/2020

Patológicos: ANOTADO

Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009 Fecha : 05/03/2021

Farmacológicos: OMEPRAZOL, RANITIDINA, GLUCOSAMINA

Profesional : CARMEN XIMENA GOMEZ ZAMBRANO Registro: 9701/2001 Fecha : 05/09/2013

Farmacológicos: NEGATIVO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/04/2014

Farmacológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 19/12/2014

Farmacológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 10/02/2016

Farmacológicos: OMEPRAZOL RANITIDINA CARVEDILOL

Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233 Fecha : 01/03/2016

Farmacológicos: ESOMEPRAZOL CAPS 20MGR UNA CAPSULA VIA ORAL POR DIA

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 31/03/2016

Farmacológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 29/04/2016

Farmacológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/12/2016

Farmacológicos: LO ANOTADO

Profesional : YAHADY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962 Fecha : 04/03/2017

Farmacológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 24/03/2017

Farmacológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 14/06/2017

Farmacológicos: NO REFIERE

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 28/08/2017

Farmacológicos: NO REFIERE

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 05/10/2017
Farmacológicos: ESOMEPRAZOL CAPS 20MGR UNA CAPSULA VIA ORAL POR DIA	
Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233	Fecha : 31/10/2017
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 24/11/2017
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 29/11/2017
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 24/01/2018
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 15/03/2018
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 18/04/2018
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/05/2018
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 28/06/2018
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 30/07/2018
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 03/08/2018
Farmacológicos: ESOMEPRAZOL, CALCITRIOL, AC, ASCORBICO, TIAMINA, BECLOMETASONA	
Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705	Fecha : 20/09/2018
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 09/11/2018
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 14/12/2018
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 22/01/2019
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 05/03/2019
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 08/04/2019
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/05/2019
Farmacológicos: ESOMEPRAZOL, CALCITRIOL, AC, ASCORBICO, TIAMINA, LORATADINA	
Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705	Fecha : 25/06/2019
Farmacológicos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 05/07/2019
Farmacológicos: LORATADINA TABLETA X10MGR UNA CADA NOCHE	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 02/08/2019
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 27/08/2019
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 02/10/2019
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 26/11/2019
Farmacológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/01/2020

Farmacológicos: TROMBOPAG TABLETASX25UNA PORDIA

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 11/02/2020

Farmacológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/04/2020

Farmacológicos: TROMBOPAG TABLETASX25UNA

Profesional : Yamexey OtaÃ±o Molina Registro: 723705 Fecha : 15/05/2020

Farmacológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/06/2020

Farmacológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 30/07/2020

Farmacológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/10/2020

Farmacológicos: LO ANOTADO

Profesional : Yamexey OtaÃ±o Molina Registro: 723705 Fecha : 26/10/2020

Quirúrgicos: NEGATIVO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/04/2014

Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 19/12/2014

Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 10/02/2016

Quirúrgicos: NIEGA

Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233 Fecha : 01/03/2016

Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 31/03/2016

Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 29/04/2016

Quirúrgicos: NO REFIERE

Profesional : YAHAILY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962 Fecha : 04/03/2017

Quirúrgicos: NO REFIERE

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 28/08/2017

Quirúrgicos: NO REFIERE

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 24/11/2017

Quirúrgicos: NO REFIERE

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 29/11/2017

Quirúrgicos: NO REFIERE

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 15/03/2018

Quirúrgicos: NO REFIERE

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 18/04/2018

Quirúrgicos: NO REFIERE

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/05/2018

Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 28/06/2018

Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 30/07/2018

Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 03/08/2018

Quirúrgicos: NIEGA

Profesional : Yamexey OtaÃ±o Molina Registro: 723705 Fecha : 20/09/2018

Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/11/2018
Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 14/12/2018
Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/01/2019
Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 05/03/2019
Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 08/04/2019
Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/05/2019
Quirúrgicos: NIEGA

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 25/06/2019
Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 05/07/2019
Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 02/08/2019
Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 27/08/2019
Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 02/10/2019
Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 26/11/2019
Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/01/2020
Quirúrgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 11/02/2020
Quirúrgicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/04/2020
Quirúrgicos: NIEGA

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 15/05/2020
Quirúrgicos: NIEGA

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/06/2020
Quirúrgicos: LO ANOTADO

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 26/10/2020
Traumatológicos: NEGATIVO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/04/2014
Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 19/12/2014
Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 10/02/2016
Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 31/03/2016
Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 29/04/2016
Traumatológicos: NO REFEIRE

Profesional : YAHAILY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962 Fecha : 04/03/2017
Traumatológicos: NO REFIERE

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 24/11/2017

Traumatológicos: NO REFIERE

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 29/11/2017

Traumatológicos: NO REFIERE

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/01/2018

Traumatológicos: NO REFIERE

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 15/03/2018

Traumatológicos: NO REFIERE

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 18/04/2018

Traumatológicos: NO REFIERE

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2018

Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/06/2018

Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2018

Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 03/08/2018

Traumatológicos: NIEGA

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705

Fecha : 20/09/2018

Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/11/2018

Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 14/12/2018

Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/01/2019

Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/03/2019

Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 08/04/2019

Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2019

Traumatológicos: NIEGA

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705

Fecha : 25/06/2019

Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/07/2019

Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/08/2019

Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 27/08/2019

Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/10/2019

Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019

Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/01/2020

Traumatológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020

Traumatológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020

Traumatológicos: NIEGA

Profesional : Yamexey Otañ±o Molina Registro: 723705 Fecha : 15/05/2020

Traumatológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/06/2020

Traumatológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 30/07/2020

Traumatológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/10/2020

Traumatológicos: NIEGA

Profesional : Yamexey Otañ±o Molina Registro: 723705 Fecha : 26/10/2020

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

Alcohol: NEGATIVO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/04/2014

Estimulantes: NEGATIVO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/04/2014

Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 19/12/2014

Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 10/02/2016

Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 31/03/2016

Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 29/04/2016

Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 24/11/2017

Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 24/01/2018

Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 15/03/2018

Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 18/04/2018

Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/05/2018

Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 28/06/2018

Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 30/07/2018

Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 03/08/2018

Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/11/2018

Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 14/12/2018

Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/01/2019

Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 05/03/2019

Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 08/04/2019

Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/05/2019
Estimulantes: NIEGA

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 25/06/2019
Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 05/07/2019
Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 02/08/2019
Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 27/08/2019
Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 02/10/2019
Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 26/11/2019
Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/01/2020
Estimulantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 11/02/2020
Estimulantes: LOANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/04/2020
Estimulantes: NO REFIERE

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 15/05/2020
Estimulantes: LOANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/06/2020
Estimulantes: LOANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 30/07/2020
Estimulantes: LOANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/10/2020
Estimulantes: LO ANOTADO

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 26/10/2020
Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE

Profesional : CARMEN XIMENA GOMEZ ZAMBRANO Registro: 9701/2001 Fecha : 05/09/2013
Otros ant. toxicológicos: NEGATIVO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/04/2014
Otros ant. toxicológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 19/12/2014
Otros ant. toxicológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 10/02/2016
Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233 Fecha : 01/03/2016
Otros ant. toxicológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 31/03/2016
Otros ant. toxicológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 29/04/2016
Otros ant. toxicológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/12/2016
Otros ant. toxicológicos: NO REFIERE

Profesional : YAHAILY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962 Fecha : 04/03/2017
Otros ant. toxicológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 25/04/2017

Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233

Fecha : 31/10/2017

Otros ant. toxicológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/11/2017

Otros ant. toxicológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 29/11/2017

Otros ant. toxicológicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/01/2018

Otros ant. toxicológicos: fumadora pasiva

Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 12/03/2018

Otros ant. toxicológicos: FUMADORA PASIVA

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 15/03/2018

Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 18/04/2018

Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2018

Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/06/2018

Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2018

Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 03/08/2018

Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/11/2018

Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 14/12/2018

Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/01/2019

Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/03/2019

Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 08/04/2019

Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2019

Otros ant. toxicológicos: NIEGA

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705

Fecha : 25/06/2019

Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/07/2019

Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/08/2019

Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 27/08/2019

Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/10/2019

Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019

Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/01/2020

Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 11/02/2020
Otros ant. toxicológicos: LOANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/04/2020
Otros ant. toxicológicos: NIEGA	
Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705	Fecha : 15/05/2020
Otros ant. toxicológicos: LOANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/06/2020
Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 30/07/2020
Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 22/10/2020
Otros ant. toxicológicos: LO ANOTADO	
Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705	Fecha : 26/10/2020

ANTECEDENTES ALERGICOS

Alimentos: NEGATIVO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 09/04/2014
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 19/12/2014
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 10/02/2016
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 31/03/2016
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 29/04/2016
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 24/11/2017
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 24/01/2018
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 15/03/2018
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 18/04/2018
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/05/2018
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 28/06/2018
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 30/07/2018
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 03/08/2018
Alimentos: NIEGA	
Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705	Fecha : 20/09/2018
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 09/11/2018
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 14/12/2018
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 22/01/2019
Alimentos: NO	

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 05/03/2019
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 08/04/2019
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/05/2019
Alimentos: NIEGA	
Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705	Fecha : 25/06/2019
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 05/07/2019
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 02/08/2019
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 27/08/2019
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 02/10/2019
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 26/11/2019
Alimentos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/01/2020
Alimentos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 11/02/2020
Alimentos: LOANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/04/2020
Alimentos: NIEGA	
Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705	Fecha : 15/05/2020
Alimentos: LOANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/06/2020
Alimentos: LOANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 22/10/2020
Alimentos: LO ANOTADO	
Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705	Fecha : 26/10/2020
Antibioticos: NEGATIVO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 09/04/2014
Antibioticos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 19/12/2014
Antibioticos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 10/02/2016
Antibioticos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 31/03/2016
Antibioticos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 29/04/2016
Antibioticos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 24/11/2017
Antibioticos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 29/11/2017
Antibioticos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 24/01/2018
Antibioticos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 15/03/2018

Antibioticos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 18/04/2018

Antibioticos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/05/2018

Antibioticos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 28/06/2018

Antibioticos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 30/07/2018

Antibioticos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 03/08/2018

Antibioticos: NIEGA

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 20/09/2018

Antibioticos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/11/2018

Antibioticos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 14/12/2018

Antibioticos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/01/2019

Antibioticos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 05/03/2019

Antibioticos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 08/04/2019

Antibioticos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/05/2019

Antibioticos: NIEGA

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 25/06/2019

Antibioticos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 05/07/2019

Antibioticos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 02/08/2019

Antibioticos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 27/08/2019

Antibioticos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 02/10/2019

Antibioticos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 26/11/2019

Antibioticos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/01/2020

Antibioticos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 11/02/2020

Antibioticos: NIEGA

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/04/2020

Antibioticos: NIEGA

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 15/05/2020

Antibioticos: LOANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/06/2020

Antibioticos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/10/2020

Antibioticos: LO ANOTADO

Profesional : Yamexey OtaÃ±o Molina Registro: 723705	Fecha : 26/10/2020
Ambientales: NEGATIVO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 09/04/2014
Ambientales: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 19/12/2014
Ambientales: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 10/02/2016
Ambientales: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 31/03/2016
Ambientales: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 29/04/2016
Ambientales: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 24/11/2017
Ambientales: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 29/11/2017
Ambientales: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 24/01/2018
Ambientales: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 15/03/2018
Ambientales: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 18/04/2018
Ambientales: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/05/2018
Ambientales: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 28/06/2018
Ambientales: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 30/07/2018
Ambientales: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 03/08/2018
Ambientales: NIEGA	
Profesional : Yamexey OtaÃ±o Molina Registro: 723705	Fecha : 20/09/2018
Ambientales: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 09/11/2018
Ambientales: N O	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 14/12/2018
Ambientales: N O	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 22/01/2019
Ambientales: N O	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 05/03/2019
Ambientales: N O	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 08/04/2019
Ambientales: N O	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/05/2019
Ambientales: NIEGA	
Profesional : Yamexey OtaÃ±o Molina Registro: 723705	Fecha : 25/06/2019
Ambientales: N O	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 05/07/2019
Ambientales: N O	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 02/08/2019

Ambientales: N O

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 27/08/2019

Ambientales: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 02/10/2019

Ambientales: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 26/11/2019

Ambientales: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/01/2020

Ambientales: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 11/02/2020

Ambientales: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/04/2020

Ambientales: NIEGA

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 15/05/2020

Ambientales: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/06/2020

Ambientales: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/10/2020

Ambientales: LO ANOTADO

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 26/10/2020

Otros ant. alérgicos: NO REFIERE

Profesional : CARMEN XIMENA GOMEZ ZAMBRANO Registro: 9701/2001 Fecha : 05/09/2013

Otros ant. alérgicos: NEGATIVO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/04/2014

Otros ant. alérgicos: NO REFIERE

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008 Fecha : 26/11/2014

Otros ant. alérgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 19/12/2014

Otros ant. alérgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 10/02/2016

Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233 Fecha : 01/03/2016

Otros ant. alérgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 31/03/2016

Otros ant. alérgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 29/04/2016

Otros ant. alérgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/12/2016

Otros ant. alérgicos: NO REFEIRE

Profesional : YAHADY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962 Fecha : 04/03/2017

Otros ant. alérgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 24/03/2017

Otros ant. alérgicos: NIEGA

Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233 Fecha : 31/10/2017

Otros ant. alérgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 24/11/2017

Otros ant. alérgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 29/11/2017

Otros ant. alérgicos: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 24/01/2018
Otros ant. alérgicos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 15/03/2018
Otros ant. alérgicos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 18/04/2018
Otros ant. alérgicos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/05/2018
Otros ant. alérgicos: N O	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 28/06/2018
Otros ant. alérgicos: N O	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 30/07/2018
Otros ant. alérgicos: N O	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 03/08/2018
Otros ant. alérgicos: NIEGA	
Profesional : Yamexey OtaÑ±o Molina Registro: 723705	Fecha : 20/09/2018
Otros ant. alérgicos: N O	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 09/11/2018
Otros ant. alérgicos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 14/12/2018
Otros ant. alérgicos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 22/01/2019
Otros ant. alérgicos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 05/03/2019
Otros ant. alérgicos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 08/04/2019
Otros ant. alérgicos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/05/2019
Otros ant. alérgicos: NIEGA	
Profesional : Yamexey OtaÑ±o Molina Registro: 723705	Fecha : 25/06/2019
Otros ant. alérgicos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 05/07/2019
Otros ant. alérgicos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 02/08/2019
Otros ant. alérgicos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 27/08/2019
Otros ant. alérgicos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 02/10/2019
Otros ant. alérgicos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 26/11/2019
Otros ant. alérgicos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/01/2020
Otros ant. alérgicos: NO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 11/02/2020
Otros ant. alérgicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/04/2020
Otros ant. alérgicos: NIEGA	
Profesional : Yamexey OtaÑ±o Molina Registro: 723705	Fecha : 15/05/2020
Otros ant. alérgicos: LO ANOTADO	
Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346	Fecha : 16/06/2020

Otros ant. alérgicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 30/07/2020

Otros ant. alérgicos: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/10/2020

Otros ant. alérgicos: LO ANOTADO

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 26/10/2020

ANTECEDENTES FAMILIARES

Otros ant. familiares: NO REFIERE

Profesional : CARMEN XIMENA GOMEZ ZAMBRANO Registro: 9701/2001 Fecha : 05/09/2013

Otros ant. familiares: MAMA: CA ESTOMAGO. IAM: PAPA. TIA CA ESTOMAGO

Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 20/09/2013

Otros ant. familiares: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/04/2014

Otros ant. familiares: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 29/04/2016

Otros ant. familiares: NO REFIERE

Profesional : YAHAILY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962 Fecha : 04/03/2017

Otros ant. familiares: MAMA: CA ESTOMAGO. IAM: PAPA. TIA CA ESTOMAGO

Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233 Fecha : 31/10/2017

Otros ant. familiares: MAMA: CA ESTOMAGO. IAM: PAPA. TIA CA ESTOMAGO

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 20/09/2018

Otros ant. familiares: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 05/03/2019

Otros ant. familiares: MAMA: CA ESTOMAGO. IAM: PAPA. TIA CA ESTOMAGO

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 25/06/2019

Otros ant. familiares: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 05/07/2019

Otros ant. familiares: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 02/08/2019

Otros ant. familiares: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 27/08/2019

Otros ant. familiares: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 26/11/2019

Otros ant. familiares: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/01/2020

Otros ant. familiares: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 11/02/2020

Otros ant. familiares: LO ANOTADO

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 15/05/2020

Otros ant. familiares: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/06/2020

Otros ant. familiares: LOA NOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 30/07/2020

Otros ant. familiares: LOA NOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/10/2020

Otros ant. familiares: LO REFERIDO

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 26/10/2020

Otros ant. importantes: NO REFIERE

Profesional : CARMEN XIMENA GOMEZ ZAMBRANO Registro: 9701/2001 Fecha : 05/09/2013

Otros ant. importantes: MADRE CANCER

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008 Fecha : 26/11/2014

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 19/12/2014

Otros ant. importantes: NO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 10/02/2016

Otros ant. importantes: NIEGA

Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233 Fecha : 01/03/2016

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 31/03/2016

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/12/2016

Otros ant. importantes: NO REFIERE

Profesional : YAHAILY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962 Fecha : 04/03/2017

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 24/03/2017

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 25/04/2017

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 14/06/2017

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 28/08/2017

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 05/10/2017

Otros ant. importantes: MAMA: CA ESTOMAGO. IAM: PAPA. TIA CA ESTOMAGO

Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233 Fecha : 31/10/2017

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 24/11/2017

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 29/11/2017

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 24/01/2018

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 15/03/2018

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 18/04/2018

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/05/2018

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 28/06/2018

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 30/07/2018

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 03/08/2018

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/11/2018

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 14/12/2018

Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/01/2019
 Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 08/04/2019
 Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/05/2019
 Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 02/10/2019
 Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/04/2020
 Otros ant. importantes: LO ANOTADO

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/06/2020

IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS

G: 3 P: 2 V: 2 C: 0 A: 1 V: 2 M: 1

Menarca: 45 años Menopausia: 45 años

F.U.M: F.U.P: 16/11/1976 Fecha: 31/05/2013
 16/11/1976 Fecha: 19/12/2014

Ultima Citologia: 16/03/2011 Fecha: 31/05/2013 Resultado: NO REALIZADA Fecha: 31/05/2013
 16/03/2011 Fecha: 09/04/2014 NO REALIZADA Fecha: 09/04/2014
 17/03/2011 Fecha: 19/12/2014 NORMAL Fecha: 19/12/2014
 17/03/2011 Fecha: 10/02/2016 NORMAL Fecha: 10/02/2016
 09/03/2010 Fecha: 01/03/2016 NO REALIZADA Fecha: 01/03/2016

Relaciones Sexuales: Edad inicio de relaciones sexuales 19 Años

Ciclos Menstruales: MENOPAUSIA Fecha: 09/04/2014
 MENOPAUSIA Fecha: 19/12/2014
 LO ANOTADO Fecha: 10/02/2016
 MENOPAUSIA Fecha: 01/03/2016

Actividad Sexual: NEGATIVO Fecha: 09/04/2014
 NO Fecha: 19/12/2014
 NO Fecha: 10/02/2016

Metodo de Planificacion:

Patologías relacionadas con

Embarazo y/o Parto:

Histerectomia

Historico de Incapacidades Medicas

Fecha Inicial	Fecha Final	Fecha Impresión	Días Inc.	Días Acum.	Medico
11/06/2015	11/06/2015	11/06/2015	1	0	SANTIAGO NAVARRETE RINCON
21/11/2013	21/11/2013	21/11/2013	1	0	RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA
20/09/2013	20/09/2013	20/09/2013	1	0	RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA
09/09/2013	10/09/2013	09/09/2013	2	0	SANTIAGO NAVARRETE RINCON

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 1 - #Interno:1010016708 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 31/05/2013 13:47

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **Control por sindromes dispeptico**

Enfermedad Actual: **Paciente en dos meses de tratamiento con omeprazol, y en control por osteoartrosis degenerativa manos y cifoescoliosis lumbar**

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: **90/60** Pulso: **74** F.R: **16** Temperatura: **36.6** Peso: **48 Kg** Talla: **147** Indice de Masa: **22.21**

Circunferencia Abdominal (Cms): **60**

Cond. Generales: **Buen estado general hidratado consiente, orientado alopsiquicamente y autopsiquicamente. sin signos de dificultad respiratoria, no signos de deshidratación.**

Cabeza: **Normal**

Ojos: **Normal**

Oídos: **Normal**

Nariz: **Normal**

Orofaringe: **Normal**

Cuello: **Normal**

Dorso: **Normal**

Mamas: **Normal**

Cardíaco: **Ruidos cardiacos arrítmicos, se transmiten a pulso todos los latidos, sin soplos en focos, no reforzamiento, no S3, no S4. No latidos paraexternales, latido apexiano normal. No latido supraexternal, no ingurgitación yugular, pulso carotideo normal.**

Pulmonar: **Normal**

Abdomen: **Normal**

Genitales: **Normal**

Extremidades: **Extremidades superiores no signos de rubor, calor, edema en articulaciones, bursas o cuerpos musculares; dolor articulaciones codos, manos, rodillas, bursas o cuerpos musculares; pulso braquial**

y radial normal, llenado capilar menor a 3 segundos. Ángulos de movilidad articular normales, no deformidades o alteración de las alineaciones. Tono muscular normal. Fanel (-) Tinel (-).Extremidades inferiores no signos de rubor, calor, edema en articulaciones, bursas o cuerpos musculares; dolor articulaciones de rodillas, bursas o cuerpos musculares; pulso poplíteo y pedía normal, llenado capilar menor a 3 segundos. No dilataciones varicosas en safena menor y safena Mayor;no cambios dérmicos; no úlceras. Ángulos de movilidad articular normales, no deformidades o alteración de las alineaciones. Tono muscular normal.

Neurologico: **Normal**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **K295 GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **M150 (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA**

* Dx rel-2: **M815 OSTEOPOROSIS IDIOPATICA, SIN FRACTURA PATOLOGICA**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**

Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del adulto**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Se inicia manejo sintomático de osteoartritis degenerativa y se continua manejo de patología de base gastritis por 4 semanas mas y segun evolución se remitira a cirugía para Endoscopia , se dan recomendaciones de hábitos de vida saludable (no consumo de alcohol, no tabaquismo, dieta baja en grasas, carbohidratos y rica en fibra y proteínas).Recomendaciones especificas y señales de alarma. Control en 1 mes

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **1 cada 12 horas**

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 31/05/2013 13:47

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **2 cucharas segun dolor**

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 31/05/2013 13:47

Medicamento: **CALCIO CARBONATO 600 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 diaria**

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 31/05/2013 13:47

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 ayunas**

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 31/05/2013 13:47

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

Cantidad: **15**

Dosificacion: **1 dia de por medio**

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 31/05/2013 13:47

 SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 950601 MEDICION DE AGUDEZA VISUAL

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 31/05/2013 13:47

Resultados de Servicios - 892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 31/05/2013 13:47

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 2 - #Interno:1010048115 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : JULIETH STEFANY MONCADA GARZON Registro: 283

Fecha : 15/07/2013 17:34 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : INGRESA SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL DE SALUD**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON DX.**

1. GATRITIS.

2. OSTEARTROSIS DEGENERATIVA.

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA TOMANDO OMEPRAZOL EN AYUNAS, CALCIO, ANALGESICOS, POR LO CUAL CONSULTA PARA RENOVACION DE FORMULACION.

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: **63** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **45 Kg** Talla: **148** Indice de Masa: **20.54**

Circunferencia Abdominal (Cms): **70**

Cond. Generales: **BUEN ESTADO GENERAL ALERTA AFEBRIL HIDRATADO**

Cabeza: **NORMOCEFALO**

Ojos: **PINRAL.**

Oídos: **Normal**

Nariz: **Normal**

Orofaringe: **Normal**

Cuello: **Normal**

Dorso: **TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA**

Mamas: **Normal**

Cardíaco: **RSCS ARRITMICOS NO SOPLOS**

Pulmonar: **RSRS NO AGREGADOS MV NORMAL**

Abdomen: **ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALAPCION**

Genitales: **Normal**

Extremidades: **EUTROFICOS NO EDEMAS**

Neurologico: **Normal**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M150 (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA**

* Dx rel-1: **K296 OTRAS GASTRITIS**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

pACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS EN QUIEN SE CONSIDEA RENOVACION DE FORMULACION ANALGESICO CALCIO Y OMPERAZOLEN AYUNAS SS EKG Y VALORACION POR MEDIOCINA INTERNA.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **1 cada 12 horas**

Enviado por Profesional : JULIETH STEFANY MONCADA GARZON Registro: 283

Fecha : 15/07/2013 17:34

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **2 cucharas segun dolor**

Enviado por Profesional : JULIETH STEFANY MONCADA GARZON Registro: 283

Fecha : 15/07/2013 17:34

Medicamento: **CALCIO CARBONATO 600 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 diaria**

Enviado por Profesional : JULIETH STEFANY MONCADA GARZON Registro: 283

Fecha : 15/07/2013 17:34

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 ayunas**

Enviado por Profesional : JULIETH STEFANY MONCADA GARZON Registro: 283

Fecha : 15/07/2013 17:34

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

Cantidad: **15**

Dosificacion: **1 dia de por medio**

Enviado por Profesional : JULIETH STEFANY MONCADA GARZON Registro: 283

Fecha : 15/07/2013 17:34

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

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

Enviado por Profesional : JULIETH STEFANY MONCADA GARZON Registro: 283

Fecha : 15/07/2013 17:34

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA

Especialidad: MEDICINA INTERNA
Remision: PACIENTE CON DX.
1. OSTEROARTROSIS DEGENERATIVA
2. ARRITMIA CARDIACA
PACIENTE SIN CONTROL DESDE HACE 3 AÑOS SS VALORACION.

Enviado por Profesional : JULIETH STEFANY MONCADA GARZON Registro: 283

Fecha : 15/07/2013 17:34

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 3 - #Interno:1010090970 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 09/09/2013 09:40

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **diarrea y dolor abdominal**

Enfermedad Actual: **Presenta dolor abdominal de 12 horas tipo cólico, con deposiciones diarreicas amarillenta sin moco ni sangre en numero 4 al día, sin vomito, disminución del apetito, sin vomito postprandial. No fiebre.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
 Ojos: **No refiere**
 Orl: **No refiere**
 Cuello: **No refiere**
 Cardiovascular: **No refiere**
 Pulmonar: **No refiere**
 Digestivo: **No refiere**
 Genital/Urinario: **No refiere**
 Musc. Esquelético: **dolor articular generalizado de 2 meses**
 Neurologico: **No refiere**
 Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/70** Pulso: **78** F.R: **16** Temperatura: **37** Peso: **44 Kg** Talla: **148** Indice de Masa: **20.09**

Circunferencia Abdominal (Cms): **70**

Cond. Generales: **Buen estado general hidratado consiente, orientado alopseudicadamente y autopsicadamente.sin signos de dificultad respiratoria, no signos de deshidratación**

Cabeza: **Normal**

Ojos: **Normal**

Oidos: **Normal**

Nariz: **Normal**

Orofaringe: **Normal**

Cuello: **Normal**

Dorso: **Normal**

Mamas: **Normal**

Cardíaco: **Normal**

Pulmonar: **Normal**

Abdomen: **ruidos intestinales aumentados, no soplos; no dolor a la percusión; a la palpación blando depresible, doloroso en marco colico izquierdo, no defensa muscular; no se palpan masas, no megalias, no protrusiones herniarias, no anillos herniarios; no signos de irritación peritoneal, blumber negativo, rovsing negativo, psoas negativo, obturador negativo, Murphy negativo; no dolor en puntos cósticos, no en ureterales medios, no en ureterales altos. Puño percusión renal negativa. Puño percusión hepática negativa.**

Genitales: **Normal**

Extremidades: **Extremidades superiores no signos de rubor, calor, edema en articulaciones, bursas o cuerpos musculares; dolor articulaciones codos, manos, rodillas, bursas o cuerpos musculares; pulso braquial**

y radial normal, llenado capilar menor a 3 segundos. Ángulos de movilidad articular normales, no deformidades o alteración de las alineaciones. Tono muscular normal. Fanel (-) Tinel (-).Extremidades inferiores no signos de rubor, calor, edema en articulaciones, bursas o cuerpos musculares; dolor articulaciones de rodillas, bursas o cuerpos musculares; pulso poplíteo y pedía normal, llenado capilar menor a 3 segundos. No dilataciones varicosas en safena menor y safena Mayor;no cambios dérmicos; no úlceras. Ángulos de movilidad articular normales, no deformidades o alteración de las alineaciones. Tono muscular normal.

Neurologico: Normal

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

* Dx rel-1: M150 (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

* Dx rel-2: K295 GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

* Dx rel-3: M815 OSTEOPOROSIS IDIOPATICA, SIN FRACTURA PATOLOGICA

Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: Detección de alteraciones del adulto

Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

Se inicia manejo sintomático de su patología aguda , se dan recomendaciones de hábitos de vida saludable (no consumo de alcohol, no tabaquismo o drogas psicoactivas, dieta baja en grasas, sal y carbohidratos; y rica en fibra y proteínas y ejercicio 20- 30 minutos diarios caminando).Recomendaciones específicas y señales de alarma. El paciente refiere comprender: las recomendaciones, la formulación, así como solicitar las recomendaciones para la toma de para clínicos y las señales de alarma. Control en 15 días

MEDICAMENTOS

Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)

Cantidad: 60

Dosificación: 1 cada 12 horas

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 09/09/2013 09:40

Medicamento: HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 mg (GRAGEA)

Cantidad: 10

Dosificación: una cada 8 horas

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 09/09/2013 09:40

Medicamento: METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg (TABLETA)

Cantidad: 10

Dosificación: una cada 8 horas

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 09/09/2013 09:40

Medicamento: OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA

Cantidad: 30

Dosificación: 1 ayunas

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 09/09/2013 09:40

Medicamento: SALES DE REHIDRATACION ORAL (POLVO PARA DISOLVER)

Cantidad: 3

Dosificación: disolver y tomar 1/4 de vaso cada 30 minutos o con cada deposición

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 09/09/2013 09:40

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 4 - #Interno:1010102540 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 20/09/2013 11:28

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : NO - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **DOLOR EN EL PIE**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON ANTECEDENTE DE OSTEOARTROSIS DEGENERATIVA, REFIERE DOLOR EN PIERNA IZQUIERDA ASISTE A URGENCIAS EL 19/09/2013 DONDE FORMULAN BAYRO IM. CON MEJORIA DE SINTOMAS.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/70** Pulso: **73** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **42 Kg** Talla: **150** Índice de Masa: **18.67**
Circunferencia Abdominal (Cms): **58**
Cond. Generales: **ALERTA, AFEBRIL**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **NO HAY MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RITMICOS**
Pulmonar: **NO AGREGADOS**
Abdomen: **BLANDO, HAY DOLOR EN EPIGASTRIO. DISTENDIDO , DOLOR DIFUSO. BLOMBERG NEGATIVO**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMÉTRICAS, HAY TUMEFACCIÓN DOLOROSA EN TERCIO INFERIOR TIBIA IZQUIERDA. EDEMA LEVE . NO DÉFICIT SENSITIVO DISTAL.**

Neurológico: **SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M199 ARTROSIS, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON TUMEFACCION DOLOROSA EN TIBIA. SE SOLICITA RX DE TIBIA. CONTINUA ANALGESIA. MEDIDAS LOCALES, DICLOFENAC GEL. INCAPACIDAD. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA (AUMENTO O PERSISTENCIA DE SINTOMAS) PACEINTE CON ENF ACIDO PEPTICA DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE CON DIARREA , SIN MEJORIA A MANEJO, ANTECEDENTE DE FAMILIAR DE CANCER GASTRICO PERDIDA DE PESO 9 KG EN 4 MESES. MEDIDAS DIETARIAS.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **20**

Dosificación: **1 AYUNAS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 20/09/2013 11:28

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 907002 COPROLOGICO

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 20/09/2013 11:28

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 50 CIRUGIA GENERAL

Especialidad: **CIRUGIA GENERAL**

Remision: **EDAD: 65 AÑOS.
ANTECEDENTE DE EPIGASTRALGIA, DISTENSION Y DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE. Y
DIARREA PERSISTENTE SIN MEJORIA A MANEJO. (OMEPRAZOL, ESOMEPRAZOL, ZIPED) ULTIMA
EVDA EN 2008**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 20/09/2013 11:28

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 5 - #Interno:1010123233 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : GONZALO EDGAR VELANDIA HURTADO Registro: 3706/94

Fecha : 17/10/2013 08:47

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Motivo de Consulta: **DOLORES DE ESTOMAGO Y DIARREAS, GASES,**

Enfermedad Actual: **CUADRO DIARREICO POR DOS SEMANAS ,FLATULENCIA . NO MELENAS. DOLOR COLICO. MOCO. TOLERA BIEN LAS COMIDAS .**

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: **76** F.R: **18** Temperatura: **36** Peso: **42 Kg** Talla: **152** Indice de Masa: **18.18**
Circunferencia Abdominal (Cms): **90**
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 DEPRESIBLE N O HAY VISCEROMEGALIA**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **K580 SINDROME DEL COLON IRRITABLE CON DIARREA**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del adulto**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 901206 COPROCULTIVO

Enviado por Profesional : GONZALO EDGAR VELANDIA HURTADO Registro: 3706/94 Fecha : 17/10/2013 08:47

Resultados de Laboratorios - 907002 COPROLOGICO

Enviado por Profesional : GONZALO EDGAR VELANDIA HURTADO Registro: 3706/94 Fecha : 17/10/2013 08:47

Resultados de Laboratorios - 907002 COPROLOGICO

Enviado por Profesional : GONZALO EDGAR VELANDIA HURTADO Registro: 3706/94 Fecha : 17/10/2013 08:47

PROCEDIMIENTOS

Resultados de Procedimientos - 452301 COLONOSCOPIA TOTAL

Enviado por Profesional : GONZALO EDGAR VELANDIA HURTADO Registro: 3706/94 Fecha : 17/10/2013 08:47

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 50 CIRUGIA GENERAL

Especialidad: CIRUGIA GENERAL
Remision: CITA CONTROL CON COLONOSCOPIA

Enviado por Profesional : GONZALO EDGAR VELANDIA HURTADO Registro: 3706/94 Fecha : 17/10/2013 08:47

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 6 - #Interno:1010123812 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 17/10/2013 13:33

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : NO - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENF ACIDO PEPTICA, Y SINDROME DE COLON IRRITABLE VALORADA POR CIRUGIA GENERAL SOLICITAN COLONOSCOPIA Y CONTROL. COPROLOGICO NORMAL. ANTECEDENTE DE OSTEOARTROSSI DEGENERATIVA.**

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: **73** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **41 Kg** Talla: **149** Indice de Masa: **18.47**
Circunferencia Abdominal (Cms): **64**
Cond. Generales: **ALERTA, AFEBRIL**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **NO HAY MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RITMICOS**
Pulmonar: **NO HAY AGREGADOS**
Abdomen: **BLANDO, DOLOR DIFUSO LEVE. BLOMBERG NEGATIVO.**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMETRICAS, NO EDEMAS, VARICES GRADO 2 MSIS.**
Neurológico: **SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.**

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, PENDIENTE COLONOSCOPIA, SE SOLICITAN PARACLINICOS. MEDIAS ELASTOCOMPRESION. CONTROL EN 1 MES.
SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA (AUMENTO O PERSISTENTECIA DE SINTOMAS).

MEDICAMENTOS

Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)
Cantidad: 20
Dosificacion: 1 SI HAY DOLOR

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 17/10/2013 13:33

Medicamento: ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA
Cantidad: 30
Dosificacion: 1 AYUNAS

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 17/10/2013 13:33

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 17/10/2013 13:33

Resultados de Laboratorios - 903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] SEMIAUTOMATIZADO

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 17/10/2013 13:33

Resultados de Laboratorios - 903818 COLESTEROL TOTAL

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 17/10/2013 13:33

Resultados de Laboratorios - 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 17/10/2013 13:33

Resultados de Laboratorios - 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 17/10/2013 13:33

Resultados de Laboratorios - 903868 TRIGLICERIDOS

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 17/10/2013 13:33

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 17/10/2013 13:33

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 7 - #Interno:1010153681 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 21/11/2013 06:51 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : no - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE TRAE RPEORTE DE PARACLINICOS 26/10/2013 CH WBC 73, TGC 57, COLESTEROL 157, HDL 63, CREATININA 0.81, PO:DENTRO DE LIMITES NORMALES, COPROCULTIVO NEGATIVO PARA ENTEROPATOGENOS. PENDIENTE COLONOSCOPIA MAÑANA.**

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: **115/75** Pulso: **70** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **44 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **19.56**
Circunferencia Abdominal (Cms): **68**
Cond. Generales: **ALERTA, AFEBRIL**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **NO HAY MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RITMICOS**
Pulmonar: **NO HAY AGREGADOS**
Abdomen: **BLANDO, DOLOR EN EPIGASTRIO, DISTENDIDO LEVE, BLOMBERG NEGATIVO**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMETRICOS, VARICES MSIS GRADO II**
Neurológico: **SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M199 ARTROSIS, NO ESPECIFICADA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, HIPOGLICEMIA, PENDIENTE COLONOSCOPIA. POR ANTECEDENTE DE ARRITMIA CARDIACA SE SOLICITA CONTROL DE EKG (NO TOMO EKG SOLICITADO EN JULIO) . CONTINUA FORMULACION SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA GENERALES. (DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, EDEMAS, CEFALEA)

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**
Cantidad: **20**
Dosificacion: **1 SI HAY DOLOR**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 21/11/2013 06:51

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 AYUNAS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 21/11/2013 06:51

Medicamento: **TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA)**
Cantidad: **30**
Dosificacion: **1 DIA**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 21/11/2013 06:51

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

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

SI se entregaron los resultados

Resultado **06122014 EKG EXTRASISTOLIA SUPRAVENTRICULAR SOBRECARGA SISTOLICA**

Fecha 09/04/2014 Hora 03:05

Observación **06122014 EKG EXTRASISTOLIA SUPRAVENTRICULAR SOBRECARGA SISTOLICA**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 21/11/2013 06:51

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 8 - #Interno:1010187700 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 26/12/2013 14:30

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : NO - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE TRAE RPEORTE DE COLONOSCOPIA 22/11/2013 COLONOSCOPIA TOTAL NORMAL. BIOPSIA DE COLON: NO DISPLASIA NI MALIGNIDAD. ASPECTO HISTOLOGICO USUAL. EKG 06/12/2013: EXTRASITOLIA SUPRAVENTRICULAR + SOBRECARGA DISTAL, COMPLEJO PREMATURO SEGUIDO DE ONDA T. NIEGA DOLOR TORACICO.**

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: **73** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **45 Kg** Talla: **149** Indice de Masa: **20.27**
Circunferencia Abdominal (Cms): **82**
Cond. Generales: **ALERTA, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **NO HAY MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **EXTRASISTOLIA OCASIONAL.**
Pulmonar: **NO HAY AGREGADOS**
Abdomen: **BLANDO, NO DOLOROSO**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMETRICAS, NO EDEMAS**

Neurologico: **SIN DEIFICIT MOTOR NI SENSITIVO**

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 EXTRASISTOLIA VENTRICULAR. SE REMITE A MEDICINA FAMILIAR. PENDIENTE CITA POR CIRUGIA GENERAL
SE FORMULA MANEJO POR EPIGASTRALGIA. SE SOLICITA TSH POR VARIACIONES EN PESO
SE DAN RECOMENDACIONES, HABITOS DE VIDA SLAUDABLE, SIGNOS DE ALARMA (AUMENTO O PERSISTENCIA DE SINTOMAS ASISTIR A URGENCIAS)**

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **1 SI HAY DOLOR**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 26/12/2013 14:30

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 AYUNAS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 26/12/2013 14:30

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 26/12/2013 14:30

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 150 MEDICINA FAMILIAR

Especialidad: **MEDICINA FAMILIAR**

Remision: **EDAD: 66 AÑOS
PACIENTE CON ESTRASISTOLIA VETRICULAR, EKG: EXTRASITOLE VENTRICULAR, COMPLEJO PREMATURO SEGUIDO DE INVERSION DE ONDA T. SOBRECARGA SISTOLICA CAVIDADES IZQUIERDAS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 26/12/2013 14:30

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 9 - #Interno:1010212977 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 24/01/2014 08:30 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Motivo de Consulta: **remitida**

Enfermedad Actual: **Paciente 66 años
remitida por hallazgos anormales en ecg
trae ecg del 06/012/13 inversio de la onda t s5 s6 extrasistoles ventricualresen bigeminismo frecuentes
ya presentes en cg del 30/05/013sobrecarga sitolica patros s1 s2 s3 que sugiere HVD
la paciente refiere que la tiene desde el 2000
ultimo holter 2008 estaba en tto con amiodaroa pero la suspendio**

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: **16** Temperatura: **36** Peso: **45 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **20**
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: I499 ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

Paciente 66 años
remitida por hallazgos anormales en ecg
trae ecg del 06/012/13 inversio de la onda t s5 s6 extrasistolos ventricualresen bigeminismo frecuentes ya presentes en cg
del 30/05/013sobrecarga sitolica patros s1 s2 s3 que sugiere HVD
la paciente refiere que la tiene desde el 2000
ultimo holter 2008 estaba en tto con amiodaroa pero la suspendio
A pte con arritmia sin cambios aparentes en cg desde el 2008 asintomatica
P ss holter control tsh
igual tto

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 904904 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 24/01/2014 08:30

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 895001 MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 24/01/2014 08:30

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 150 MEDICINA FAMILIAR

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

Remision: control con resultados

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 24/01/2014 08:30

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 10 - #Interno:1010219343 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 30/01/2014 09:48

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : NO - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE VALORADA POR MEDICINA FAMILIAR EL 24/01/2014 POR EKG CON EXTRASSITOLIA VENTRICULAR PENDIENTE REPORTE DE HOLTER. TRAE REPORTE DE TSH 09/01/2014 EN 3.61 (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: **125/80** Pulso: **68** F.R: **19** Temperatura: **37** Peso: **45 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **20**
Circunferencia Abdominal (Cms): **86**
Cond. Generales: **ALERTA, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **NO HAY MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RITMICOS**
Pulmonar: **NO HAY AGREGADOS PULMONARES, NO DIFICULTAD RESPIRATORIA.**
Abdomen: **BLANDO, NO MASAS, BLOMBERG NEGATIVO, NO DISTENDIDO ACTUAL**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMÉTRICAS, NO EDEMAS, VARICES MSIS.**
Neurológico: **SIN DÉFICIT MOTOR NI SENSITIVO**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **M199 ARTROSIS, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EXTRASISTOLIA VENTRICULAR, ENF ACIDO PEPTICA, TSH NORMAL. CONTINUA MANEJO INSTAURADO , PENDIENTE HOLTER, Y CONTROL POR MEDICINA FAMILIAR Y CIRUGIA GENERAL, SE DAN RECOMENDACIONES, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, SIGNOS DE ALARMA GENERALES (DOLOR TORACICO, DISNEA, EDEMAS, CEFALEA, DESMAYOS). PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **1 SI HAY DOLOR**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 30/01/2014 09:48

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **1 CDA CADA 8 HRS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 30/01/2014 09:48

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% (crema)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICRA CADA 12 HRS POR 7 DIAS SOLAMENTE**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 30/01/2014 09:48

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 AYUNAS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 30/01/2014 09:48

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

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 DIA**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 30/01/2014 09:48

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 11 - #Interno:1010299278 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/04/2014 14:56

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **RTADO DE EKG EXTRASISTOLIA SUPRAVENTRICULAR MAS SOBRECARGAR SISTOLICA 06122013NOTA SE CORRIGE EN REPORTE DOLOR ABDOMINAL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON CC CARACTERIZADO POR DISTENSION ABDOMINAL LLENURA FACIL DOLOR ABDOMINAL COLICO EN EPIGASTRIODE MODERADA INTENSIDAD HACE VARIOS MESES EN TTO CON OMEPRAZOL SIN EXITO , PALPITACIONES HACE VARIOS MESES CONDX DEA RRITMIA CARDIACA SIN TTO EN LA ACTUALIDAD NO SE HA REALIZADO HOLTTER AUN POR LO CUALA CUDE ACUDE CON RTADO DE EK G ANOTADO NO TRAJO COLONOSCOPIA**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **PALPITACIONES HACE VARIOS MESES**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **DISTENSION ABDOMINAL**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **FATIGA MUSCULAR**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **68** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **47 Kg** Talla: **149** Indice de Masa: **21.17**
Circunferencia Abdominal (Cms): **97**
Cond. Generales: **BUEN ESTA DO GENERAL**
Cabeza: **normocefalo**
Ojos: **pupilas isocoricas normorreactivas a la luz**
Oidos: **otoscopia normal**
Nariz: **fosas nasales permeables**
Orofaringe: **orofaringe NORMAL**
Cuello: **simetrico movil no masas**
Dorso: **Normal**
Mamas: **SIMETRICAS MOVILESNO MASAS**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **claros bien ventilados no agregados**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS DOLOROSO A LA PALPACION EN EPIGASTRIO Y EN MESOGASTRIO INTENSO PERISTALSIS NORMAL**
Genitales: **FEMENINOS NORMALES**
Extremidades: **simetricas moviles normales pulsos perifericos normales buen llenado capilar**
Neurológico: **alerta activo rotxx glasgow 15-15 resto neurológico normal**

Otros: **NORMAL**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **I499 ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CC ANOTADO SE CONTINUA MANEJO MEDICO SE REMITE A PESAR DE QUE LA PACIENTE NO TIENE TIEMPO PARA ACUDIR AMEDICINA FAMILIAR Y A CX GENERAL SIGNOS DE ALARMA EN CASO DE PRECORDALGIA PALPITACIONES INTENSAS QUE NO CEDAN ACUDIRA URGENCIAS RECOMENDACIONES PACIENTE ESTA DE ACUERDO CON LO ANOTADO

MEDICAMENTOS

Medicamento: **CALCITRIOL 0.25 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIAORAL CADA DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/04/2014 14:56

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/04/2014 14:56

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/04/2014 14:56

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 50 CIRUGIA GENERAL

Especialidad: **CIRUGIA GENERAL**

Remision: **PACIENTE CON DOLOR ABDOMINAL COLICO EN EPIGASTRIO INTENSO HACE VARIOS MESES NO MEJORIA CON TTO CON OMEPRAZOL UNA POR DIA SS VALORACION Y MANEJO**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/04/2014 14:56

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 150 MEDICINA FAMILIAR

Especialidad: **MEDICINA FAMILIAR**

Remision: **PACIENTE DE 66AÑOS DE EDAD CON PALPITACIONES FRECUENTES CON HC DE ARRITMIA CARDIACA SIN TTO NO SE HA REALIZADO HOLTER CON EKG ANOTADO 2013 CON EXTRASISLIA SUPRAVENTRICULAR ENVIO PARA MANEJO ADECUADO**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/04/2014 14:56

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 12 - #Interno:1010358383 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : GONZALO EDGAR VELANDIA HURTADO Registro: 3706/94

Fecha : 29/05/2014 09:55 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL RESULTADOS COLONOSCOPIA (dIC 10 DEL 2013). nORMAL. BIOPSIAS.-NORMALES NO DISPLASIA NO PROCESO INFLAMATORIO..**

Enfermedad Actual: **PACIENTE QUE HA CONTINUADO CON GASES. DOLORES NO DEFINIDOS.PENDIENTE COPROLOGICO. HABITO INTestinal CONSERVADO.TOMA MEDICAMENTOS NATURISTAS. SALSA PARRILLA.PIROSIS.**

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**
Neurologico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/70** Pulso: **76** F.R: **18** Temperatura: **36** Peso: **51 Kg** Talla: **155** Indice de Masa: **21.23**
Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oidos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE DOLOR EN EPIGASTRIO**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurologico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **K295 GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del adulto**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PROCEDIMIENTOS

Resultados de Procedimientos - 451600 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD

Enviado por Profesional : GONZALO EDGAR VELANDIA HURTADO Registro: 3706/94

Fecha : 29/05/2014 09:55

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 50 CIRUGIA GENERAL

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Remision: CITA CONTROL CON ENDOSCOPIA

Enviado por Profesional : GONZALO EDGAR VELANDIA HURTADO Registro: 3706/94

Fecha : 29/05/2014 09:55

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 13 - #Interno:1010421048 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 18/07/2014 10:41 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Motivo de Consulta: **control**

Enfermedad Actual: **asiste a control nose hizo holter
ecg del 6 dic 13 esv cobrecarga vi
del 15/05/14 ecg esv monofocales con acomplamiento fijo birdhh**

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: **80** F.R: **16** Temperatura: **36** Peso: **52 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **23.11**
Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **rscs arritmicos extrasistoles no transmitidas al pulso**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **R002 PALPITACIONES**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

pte con palpitaciones recurrentes
ecg del 6 dic 13 esv cobrecarga vi
del 15/05/14 ecg esv monofocales con acomplamiento fijo birdhh
se renueva orden perdida de holter

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 895001 MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 18/07/2014 10:41

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 150 MEDICINA FAMILIAR

Especialidad: **MEDICINA FAMILIAR**
Remision: **control con resultados**

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 18/07/2014 10:41

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 14 - #Interno:1010485216 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 05/09/2014 06:55

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : no - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ARRITMIA CARDIACA EN CONTROL POR MEDICINA FAMILIAR PENDIENTE ENTREGA DEL REPORTE DE HOLTER TOMADO EL 28/08/2014, ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA EN CONTROL POR CIRUGIA GENERAL CON EVDA 01/09/2014 ESOFAGITIS EROSIVA GRADO B, GASTROPATIA EROSIVA ANTRAL, ARTROSIS DEGENERATIVA, NIEGA DISNEA, NO EDEMAS, DOLORES ARTICULARES, NO CEFALEA. .**

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: **65** F.R: **20** Temperatura: **37** Peso: **52 Kg** Talla: **151** Indice de Masa: **22.81**

Circunferencia Abdominal (Cms): **86**

Cond. Generales: **ALERTA, AFEBRIL, BUEN ESATDO GENERAL**

Cabeza: **NORMOCEFALO**

Ojos: **Normal**

Oídos: **Normal**

Nariz: **RINORREA HIALINA**

Orofaringe: **CONGESTIVA SIN PLACAS**

Cuello: **NO HAY MASAS PALPABLES**

Dorso: **Normal**

Mamas: **Normal**

Cardíaco: **EXTRASISTOLES OCASIONALES**

Pulmonar: **NO HAY AGREGADOS PULMONARES**

Abdomen: **BLANDO, DOLRO EN EPIGASTRIO, NO HAY MASAS PALPABLES.**

Genitales: **Normal**

Extremidades: **SIMETRICAS, DEFORMIDAD EN ARTICULACIONES INTERFALANGICAS DISTALES.**

Neurologico: **SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, PARES CRANEANOS CONSERVADOS**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **M199 ARTROSIS, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON ARRITMIA CARDIACA, GASTROPATIA EROSIVA ANTRAL, ARTROSIS DEGENERATIVA, RINOFARINGITIS VIRAL SE SOLICITAN PARACLINICOS CONTROL, PENDIENTE CONTROL POR MEDICINA FAMILIAR CON REPORTE DE HOLTER, SE FORMULA OMEPRAZOL, HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP, ACETAMINOFEN TABLETAS SI HAY DOLOR, AMOXACILINA CADA 8 HRS, SE DAN RECOMENDACIONES, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, SIGNOS DE ALARMA (EDEMAS, CEFALEA, FOSFENOS, TINNITUS, DESMAYO, DOLOR TORACICO). CONTROL CON RPEORTES EN 1 MES, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **1 SI HAY DOLOR**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 05/09/2014 06:55

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **1 CUCHARAD CADA 8 HRS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 05/09/2014 06:55

Medicamento: **CALCITRIOL 0.25 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 DIA**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 05/09/2014 06:55

Medicamento: **CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **18**

Dosificacion: **1 CADA 8 HRS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 05/09/2014 06:55

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **10**

Dosificacion: **1 NOCHE**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 05/09/2014 06:55

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 DIA**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 05/09/2014 06:55

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 903818 COLESTEROL TOTAL

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 05/09/2014 06:55

Resultados de Laboratorios - 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 05/09/2014 06:55

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 : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 05/09/2014 06:55

Resultados de Laboratorios - 903868 TRIGLICERIDOS

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 05/09/2014 06:55

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 05/09/2014 06:55

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 05/09/2014 06:55

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 15 - #Interno:1010534522 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 10/10/2014 08:41

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : NO - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON ARRITMIA CARDIACA TRAE REPORTE DE HOLTER 28/08/2014 ARRITMIA VENTRICULAR DE ALTA FRECUENCIA PENDIENTE CITA DE MEDICINA INTERNA. TRAE REPORTE DE PARACLINICOS 06/09/2014 CH: WBC 5.53 HGB 14.4, HTO 43.2, PLAQ 266, GLICEMIA 73, TGC 92, COLESTEROL 195 (NORMAL)PO: BACT +, LEUCOS 1 XC (NORMAL) REFIERE CUADRO DE DE CEFALEA DE PREDOMINIO FORNTAL, TOS PRODUCTIVA, FIEBRE NO CUANTIFICADA VALORADA POR MEDICINA PARTICULAR DONDE FORMULAN QUINOMAX, DEFLAX, HEDELIX CON MEJORIA PARCIAL.**

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: **120/75** Pulso: **66** F.R: **19** Temperatura: **37** Peso: **49 Kg** Talla: **151** Indice de Masa: **21.49**
Circunferencia Abdominal (Cms): **86**
Cond. Generales: **ALERTA, AFEBRIL, BUEN ESATDO GENERAL**
Cabeza: **NORMOCEFALA, DOLOR A LA PALPACION SENOS MAXILARES**
Ojos: **Normal**
Oidos: **Normal**
Nariz: **RINORREA HIALINA**
Orofaringe: **CONGESTIVA SIN PLACAS**
Cuello: **NO HAY MASAS PALPABLES**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **ARRTIMIA.**
Pulmonar: **NO HAY AGREGADOS PULMONARES, NO SIBILANCIAS.**
Abdomen: **BLANDO, DOLOR LEVE EN EPIGASTRIO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL**
Genitales: **Normal**

Extremidades: **SIMETRICOS, NO EDEMAS**
Neurológico: **SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, ADECUADO NEURODESARROLLO**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **I499 ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-1: **J018 OTRAS SINUSITIS AGUDAS**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON ARRITMIA CARDIACA, PENDIENTE CITA POR MEDICINA INTERNA, SINUSITIS DE LARGA DATA ACTUALMENTE AGUDIZADA, CONTINUA MANEJO INSTAURADO, SE FORMULA DICLOFENAC AMP 75 MGR, DEXAMETASONA AMP 8 MGR IM AHORA, SE SOLICITA RX DE SPN, OMEPRAZOL 1 AYUNAS, HIDROXIDO DE ALUMINIO+SIMETICONA SUSP ENCIMA COMIDAS, TIENE INCAPACIDAD 3 DIAS, SE DAN RECOMENDACIONES, HABITOS DE VIDA SALUDABLE, SIGNOS DE ALARMA . PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **1 CUCHARADA CADA 8 HRS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 10/10/2014 08:41

Medicamento: **DEXAMETASONA ACETATO 8 mg/2mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **IM AHORA**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 10/10/2014 08:41

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **IM AHORA**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 10/10/2014 08:41

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 AYUNAS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 10/10/2014 08:41

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

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 día**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 10/10/2014 08:41

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 870108 RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 10/10/2014 08:41

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 16 - #Interno:1010554159 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 24/10/2014 12:42

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Motivo de Consulta: **control**

Enfermedad Actual: **paciente asiste a control**

S refiere sentirse "asi", acutalmente sinusitis en tto , se queja de cefalea frontal , desde hace 20 dias para lo que le iniciaron tto el cual ya termino " no sabe cual era " refiere persistencia de cefalea frontal
O no trae holter
trae del 01/09/14esofagitis erosiva grado b gasstropatia eritematosa antral
trae del 09/09/14 bx gastrica gastritis corpoantral cronica difusa con ligera actividad hallazgos de
gastrtis quemica h pylori negativo
del 06/09/14 wbc 5.53 pmn 69.30 pmn 3.83 linfos 1.02 hg 14.4 plts 266000 vsg 2 glucemai 73 tg 92 ct 195 p
de o normal

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **16** Temperatura: **36** Peso: **52 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **23.11**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
 Cond. Generales: **Normal**
 Cabeza: **dolor a la palpacion senos paranasales**
 Ojos: **Normal**
 Oidos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **Normal**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **Normal**
 Pulmonar: **ruidos respiraotrios sin agregado sbien transmitidos**
 Abdomen: **Normal**
 Genitales: **Normal**
 Extremidades: **Normal**

Neurologico: **Normal**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **J018 OTRAS SINUSITIS AGUDAS**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

**hace 8 dias termino tto dado por medico particular
p Se deja claritromicina 500 mg cada 12 horas por 12 dia
acetaminofen lavados nasales con sf**

omeprazol , colestiramina

control con resultados de holter

explico signos de alarma

**
*** Nota realizada posterior al cierre definitivo de la Historia Clinica: (24/10/2014 12:56:04 PM) ***
 si no mejora en
2 dias ir a urgencias.**

**aparentemente recibio tto atb con cefalexina y no sabe con que mas
-Fin-**

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **32**

Dosificacion: **1 tab cada 6 horas por 8 dias**

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 24/10/2014 12:42

Medicamento: **CLARITROMICINA 500 mg TABLETA, TABLETA RECUBIERTA O COMPRIMIDO**

Cantidad: **24**

Dosificacion: **1 cada 12 horas por 12 dias**

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 24/10/2014 12:42

Medicamento: **COLESTIRAMINA 4 g (POLVO PARA SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 sobre al dia**

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 24/10/2014 12:42

Medicamento: **COLESTIRAMINA 4 g (POLVO PARA SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 sobre al dia**

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 24/10/2014 12:42

Fecha O. Medicamento : 24/11/2014 **Post Fechado**

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 DIA**

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 24/10/2014 12:42

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 DIA**

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 24/10/2014 12:42

Fecha O. Medicamento : 24/11/2014 **Post Fechado**



REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 150 MEDICINA FAMILIAR

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

Remision: control con resultados

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 24/10/2014 12:42

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 17 - #Interno:1010581229 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 14/11/2014 12:07

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : NO - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ARRITMIA CARDIACA, GASTRITIS CRONICA, TRAE DE RX DE SPN: 15/10/2014 NIVEL HIDROAEREO DEL ANTRO MAXILAR IZQUIERDO QUE SUGIERE PROCESO SINUSOIDAL AGUDO EN MANEJADA CON CLARITROMICINA. PERSISTE CONGESTION NASAL, HIPOACUSIA.**

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: **120/75** Pulso: **72** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **49.5 Kg** Talla: **148** Indice de Masa: **22.6**
Circunferencia Abdominal (Cms): **68**
Cond. Generales: **ALERTA, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **NO HAY MASS PALPABLES**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RITMICOS**
Pulmonar: **NO HAY AGREGADOS PULMONARES.**
Abdomen: **BLANDO, NO HAY MASAS PALPABLES, BLOMBERG NEGATIVO. NO DOLORA LA PALPACION.**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMETRICOS, NO EDEMAS**

Neurológico: **SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, PARES CRANEANSO CONSERVADOS**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **J304 RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON SINUSITIS AGUDA, ARRITMIA CARDIACA, ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA, SE FORMULA OMEPRAZOL TAB 20 MGR 1 AYUNAS, HIDROXIDO ALUMINIO SUSPENSION ENCIMA COMIDAS, BECLOMETASONA SPRAY NASAL APLICAR NOCHE, LORATADINA TAB 1 NOCHE, SE DAN RECOMENDACIONES, HABITOS DE VIDA SALUDABLE (DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO), SIGNOS DE ALARMA (DE AUMENTAR O PERSISTIR SINTOMAS ASISTIR A URGENCIAS, CONTROL EN 1 MES, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **1 CUCHARADA ENCIMA COMIDAS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 14/11/2014 12:07

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **SPRAY NASAL. APLICAR NOCHE**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 14/11/2014 12:07

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **15**

Dosificación: **1 NOCHE**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 14/11/2014 12:07

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 AYNAS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 14/11/2014 12:07

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 18 - #Interno:1010584366 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 19/11/2014 08:35

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Motivo de Consulta: **control**

Enfermedad Actual: **asiste a control asiste a control refiere sentrise mejor o trae del 28/08/14 holter arritmia ventricular de alta frecuencia sin salvos de tv sostenida del 15/10/14 nivel hidroaero antro maxila izquierdo que sugiere proceso sinusoidal agudo recibio tto atb que tomo 15 dias aprox ahora tiene escaso moco claro**

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: **16** Temperatura: **36** Peso: **52 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **23.11**
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: **rsrs sin agregados bien transmitidos**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **K296 OTRAS GASTRITIS**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

asiste a control asiste a control refiere sentrise mejor
o trae del 28/08/14 holter arritmia ventricular de alta frecuencia sin salvas de tv sostenida
del 15/10/14 nivel hidroaero antro maxila izquierdo que sugiere proceso sinusoidal agudo
recibio tto atb que tomo 15 dias aprox
ahora tiene escaso moco claro
A pte con ant de arritmia ventricular que habia sido tratada con amiodarona la cual suspendio
ekg EVs en bigeminismo
8/08/14 holter arritmia ventricular de alta frecuencia sin salvas de tv sostenida,
ya ha mejorado sintomas de gastritis se suspende colestiramina persiste tos humeda no productiva continmuar fluimucil
P se remite a cardiologia
control en 3 meses

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **1 CUCHARADA ENCIMA COMIDAS**

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 19/11/2014 08:35

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **1 CUCHARADA ENCIMA COMIDAS**

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 19/11/2014 08:35

Fecha O. Medicamento : 19/12/2014 **Post Fechado**

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **1 CUCHARADA ENCIMA COMIDAS**

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 19/11/2014 08:35

Fecha O. Medicamento : 19/01/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 AYUNAS**

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 19/11/2014 08:35

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 AYUNAS**

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 19/11/2014 08:35

Fecha O. Medicamento : 19/12/2014 **Post Fechado**

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 AYUNAS**

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 19/11/2014 08:35

Fecha O. Medicamento : 19/01/2015 **Post Fechado**



REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 80 DERMATOLOGIA

Especialidad: DERMATOLOGIA

Remision: ss valoracion

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 19/11/2014 08:35

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 20 CARDIOLOGIA

Especialidad: CARDIOLOGIA

Remision: pte con ant de arritmia ventricular que habia sido tratada con amiodarona la cual suspendio
ekg EVs en bigeminismo
8/08/14 holter arritmia ventricular de alta frecuencia sin salvas de tv sostenida,

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 19/11/2014 08:35

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 150 MEDICINA FAMILIAR

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

Remision: control en 3 meses

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 19/11/2014 08:35

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 19 - #Interno:1010619653 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : FABIAN ROYER MAURICIO HIGUERA SALAZAR Registro: 79757172

Fecha : 16/12/2014 12:58 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : CARDIOLOGIA

Motivo de Consulta: **natural de bogota
enviada por arritmia ventricular**

Enfermedad Actual: **niega dolor toracico, sincope, disnea o palpitaciones
CF referida i
trae holter de 24 horas que muestra arritmia ventricular polimorfica muy frecuente 25233, sin tv no
sostenida
no trae mas paraclinicicos

antec
toma. omeprazol, loratadina,
niega hta o dm
al parecer le formulan amidarona pero la suspende**

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: **90/50** Pulso: **70** F.R: **19** Temperatura: **37** Peso: **46 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **20.44**
Circunferencia Abdominal (Cms): **70**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oidos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **rscs arritmicos extrasistoyoles frecuentes**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**

Extremidades: **Normal**

Neurologico: **Normal**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **I470 ARRITMIA POR REENTRADA VENTRICULAR**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

con arritmia ventricular frecuente
se pide p de esfuerzo convencional y ver el comportamiento de la arritmia con el ejercicio, ss ekg
tsh y ecocardiograma tt
inicio metoprolol x 25 mg día
suspender xantinas

MEDICAMENTOS

Medicamento: **METOPROLOL TARTRATO 50 mg (TABLETA O GRAGEA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1/4 cada 12 horas**

Enviado por Profesional : FABIAN ROYER MAURICIO HIGUERA SALAZAR Registro: 79757172

Fecha : 16/12/2014 12:58

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 904904 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE

Enviado por Profesional : FABIAN ROYER MAURICIO HIGUERA SALAZAR Registro: 79757172

Fecha : 16/12/2014 12:58

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 881234 ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR

Enviado por Profesional : FABIAN ROYER MAURICIO HIGUERA SALAZAR Registro: 79757172

Fecha : 16/12/2014 12:58

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

Enviado por Profesional : FABIAN ROYER MAURICIO HIGUERA SALAZAR Registro: 79757172

Fecha : 16/12/2014 12:58

Resultados de Servicios - 894102 PRUEBA DE ESFUERZO CARDIOVASCULAR

Enviado por Profesional : FABIAN ROYER MAURICIO HIGUERA SALAZAR Registro: 79757172

Fecha : 16/12/2014 12:58

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 20 CARDIOLOGIA

Especialidad: **CARDIOLOGIA**

Remision: **cita con reportes**

Enviado por Profesional : FABIAN ROYER MAURICIO HIGUERA SALAZAR Registro: 79757172

Fecha : 16/12/2014 12:58

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 20 - #Interno:1010624341 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 19/12/2014 07:06

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **PROBLEMAS AUDITIVOS**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON DISMINUCION DE AGUDEZA AUDITIVA BILATERAL HACE VARIOS MESES POR LO CUAL ACUDE EN CONTROL POR ARRITMIA CARDIACA CONCARDIOLOGIA FUE VISTA EL 16122014**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **HIPOACUSIA BILATERAL**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **NO SINTOMAS CARDIOVASCULAES**
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: **68** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **51 Kg** Talla: **155** Indice de Masa: **21.23**

Circunferencia Abdominal (Cms): **79**

Cond. Generales: **BUE N ESTADO GENERAL**

Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **DISMINUCION DE AGUDEZA AUDITIVA BILATERAL**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDICOS ARRITMICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **H919 HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON HIPOACUSIA E N ESTUDIO SE REMITE A ORL SE INISISTE EN SINTOMAS CARDIOVASCULRES SI PRESENTA PARA ACUDIRA RUGENCIAS Y ACUDIR CON SU CARDIOLOGO Y MEDICINA FAMILIAR SIN FALTA CITA POR EVOLUCION O ANTES SI ES NECESARIO PACIENTE ESTA DE ACUERDO CON LO ANOTADO

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Remision: PACIENTE DE 66AÑOS DE EDAD CON HIPOACUSIA BILATERAL AP ARRITMIA CARDIACA EN TRATAMIENTOLO POSITIVO DISMINCION DE AGUDEZA AUDITIVA BILATERAL BILATERAL SS VALORACION

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 19/12/2014 07:06

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 21 - #Interno:1010637758 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 06/01/2015 10:16 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Motivo de Consulta: **VIVO TAPADA**

Enfermedad Actual: **LARA ADA DE CONGETSION NASAL PRUIRTO NASAL ESTORNDUADERA RESPIRACION ORAL ADEMAS PLENITDU AURAL E HIPOACUSIA.**

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: **OTOSCOPIA BILATERALNORMAL**
Nariz: **MUCOS APDIA CORNTE SHIPERTROFCOS RINORREA HIALINA**
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: **J304 RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

SE INCI ATARTAMIENTO MEDICO ANTIALERGICO. SE ORDENEN AUDIOLOGICOS. RX SPN. CONTROL

MEDICAMENTOS

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **2 PUFF CADA 12H EN CADA FOSA NASAL**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 06/01/2015 10:16

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 06/01/2015 10:16

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 954107 AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 06/01/2015 10:16

Resultados de Servicios - 954302 INMITANCIA ACÁSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 06/01/2015 10:16

Resultados de Servicios - 954301 LOGOaudiometria

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 06/01/2015 10:16

Resultados de Servicios - 870108 RADIOGRAFIA DE SENOS PARANASALES

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 06/01/2015 10:16

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: **OTORRINOLARINGOLOGIA**

Remision: **SS. CITA CON RESULTADOS**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 06/01/2015 10:16

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 22 - #Interno:1010763969 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 10/04/2015 12:32

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : NO - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 67 AÑOS, ANTECEDENTE DE ARRITMIA CARDIACA, GASTRITIS CRONICA, RINITIS ALERGICA EN CONTROL POR ORL PENDIENTE PARACLINICOS SOLICITADOS, Y MEDICINA FAMILIAR, PENDIENTE PRUEBA DE ESFUERZO EL 30/04/2015.**

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: **68** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **49 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **21.78**
Circunferencia Abdominal (Cms): **86**
Cond. Generales: **ALERTA, BUEN ESTADO GENERAL**
Cabeza: **NORMOCEFALA.**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **CORNETES HIPEREMICOS**
Orofaringe: **CONGESTIVA**
Cuello: **NOADENOPATIAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **EXTRASISTOLIA OCASIONAL**
Pulmonar: **NO HAY AGREGADOS PULMONARES.**
Abdomen: **BLANDO, BLANDO, DISTENDIDO LEVE, BLOMBERG NEGATIVO**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMETRICAS, NO HAY EDEMAS.**
Neurológico: **SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, PARES CRANEANOS CONSERVADOS**

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA
* Dx rel-1: J304 RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, PENDIENTE CONTROL POR ORL Y MEDICINA FAMILIAR, SE FORMULA OMEPRAZOL TAB 20 MGR 1 AYUNAS, TIAMINA TAB 1 MGR DIA, ACETAMINOFEN TAB 500 MGR TOMAR 1 SEGUN DOLOR, HIDROXIDO DE ALUMINIO+SIMETOCNA TABLETAS ENCIMA COMIDAS, SE DAN REOCMENDACIONES, HABITOS DE VIDA SALUDABLE (DIETA BALANCEADA,EJERICCIO REGULAR) SIGNOS DE ALARMA GENERALES, CONTROL EN 1 MES, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

MEDICAMENTOS

Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)
Cantidad: 20
Dosificacion: 1 SI HAY DOLOR

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 10/04/2015 12:32

Medicamento: ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 200-400 mg/200-400 mg (TABLETA)
Cantidad: 25
Dosificacion: MASTICAR 1 ENCIMA DE LAS COMIDAS

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 10/04/2015 12:32

Medicamento: HIDROCORTISONA ACETATO 0.5 % (LOCION TOPICA)
Cantidad: 1
Dosificacion: APLICAR POR 5 NOCHES

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 10/04/2015 12:32

Medicamento: OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA
Cantidad: 30
Dosificacion: 1 DIA

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 10/04/2015 12:32

Medicamento: TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA)
Cantidad: 30
Dosificacion: 1 DIA

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 10/04/2015 12:32

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 23 - #Interno:1010834421 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 05/06/2015 12:17 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 67 AÑOS, ANTECEDENTE DE ARRITMIA CARDIACA, RINITIS ALERGICA ULTIMO CONTROL POR ORL EN ENERO/2015, CONGESTION NASAL MODERADA, NIEGA CEFALEA, NO EDEMAS, NIEGA DISNEA, NIEGA DOLOR TORACICO. PENDIENTE CITA POR ORL CON AUDIOMETRIA Y CONTROL POR MEEICINA FAMILIAR..**

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**
Neurologico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/75** Pulso: **73** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **48 Kg** Talla: **156** Indice de Masa: **19.72**
Circunferencia Abdominal (Cms): **81**
Cond. Generales: **ALERTA, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL**
Cabeza: **NORMOCEFALA, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **CONGESTION NASAL PERSISTENTE.**
Orofaringe: **CONGESTIVA SIN PLACAS**
Cuello: **NO ADENOPATIAS PALPABLES.**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RITMICOS**
Pulmonar: **NO HAY AGREGADOS PULMONARES**
Abdomen: **BLANDO, NO SE PALPAN MASAS, BLOMBERG NEGATIVO**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMETRICAS, NO HAY EDEMAS**

Neurológico: **SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, PARES CRANEANOS CONSERVADOS**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON ARRITMIA CARDIACA, SINUSITIS CRONICA, ENF ACIDO PEPTICA, SE FORMULA OMEPRAZOL TAB 20 MGR 1 AYUNAS, HIDROXIDO DE ALUMINIO SUSP CADA 8 HRS, LORATADINA 1 TAB NOCHE, ACETAMINOFEN TAB 500 MGR CADA 8 HRS SI HAY DOLOR, SE SOLICITAN PARACLINICOS (CH, PO, COLESTEROL, TGC, GLUCOSA) PENDIENTE REALIZACION DE AUDIOMETRIA, CITA ORL CONTROL Y DE CARDIOLOGIA. SE DAN RECOMENDACIONES, HABITOS DE VIDA SALUDABLE (DIETA BALANCEADA, EJERCICIO REGULAR), SIGNOS DE ALARMA (DE AUMENTAR O PERSISTIR SINTOMAS ASISTIR A URGENCIAS), CONTROL EN 1 MES CON REPORTES, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 903818 COLESTEROL TOTAL

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 05/06/2015 12:17

Resultados de Laboratorios - 903841 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 05/06/2015 12:17

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 : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 05/06/2015 12:17

Resultados de Laboratorios - 903868 TRIGLICERIDOS

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 05/06/2015 12:17

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 05/06/2015 12:17

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 24 - #Interno:1010840638 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 11/06/2015 12:48

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **NO PROGRAMADA TRIAGE 4 hongo en los primeros dedos de ambos pies**

Enfermedad Actual: **NO PROGRAMADA TRIAGE 4 hongo en los primeros dedos de ambos pies desde 9 meses, El derecho con dolor desde hace 6 dias. se esta aplicando Unesia con lijado de la uña desde hace 8 dias**

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: **74** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **48 Kg** Talla: **148** Indice de Masa: **21.91**

Circunferencia Abdominal (Cms): **84**

Cond. Generales: **Buen estado general hidratado consiente, orientado alopsiquicamente y autopsiquicamente. sin signos de dificultad respiratoria, no signos de deshidratación.**

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: **Presenta hematoma subungueal con cambios de coloración de uña de primer dedo pie derecho**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **S902 CONTUSION DE DEDO(S) DEL PIE, CON DAÑO DE LA(S) UÑA(S)**
* Dx rel-1: **L601 ONICOLISIS**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Paciente con dolor secundario al hematoma, se formula para su micosis fluconazol y manejo de su dolor, se dan recomendaciones de hábitos de vida saludable (no consumo de alcohol, no tabaquismo o drogas psicoactivas, dieta baja en grasas, sal y carbohidratos; y rica en fibra y proteínas y ejercicio 20- 30 minutos diarios caminando). Recomendaciones específicas y señales de alarma. El paciente refiere comprender: las recomendaciones, la formulación, así como solicitar las recomendaciones para la toma de para clínicos y las señales de alarma. Control en 15 días

MEDICAMENTOS

Medicamento: **FLUCONAZOL 200 mg (CAPSULA)**
Cantidad: **8**
Dosificación: **2 tabletas cada semana por 6 meses pasara cada mes con medicina general**
Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90 Fecha : 11/06/2015 12:48

Medicamento: **IBUPROFENO 600mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**
Cantidad: **20**
Dosificación: **Una cada 8 horas via oral**
Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90 Fecha : 11/06/2015 12:48

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 25 - #Interno:1010876090 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 10/07/2015 09:28 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 67 AÑOS, ANTECEDENTE DE ARRITMIA CARDIACA, RINITIS ALAERGICA PENDIENTE CONTROL POR ORL, TRAE REPORTE DE AUDIOMETRIA 17/06/2015 HIPOACUSIA SEVERA A PROFUNDA HOLTER 08/08/2014 ARRITMIA VETRICULAR DE ALTA FRECUENCIA, PRUEBA DE ESFUERZO NEGATIVA PARA INSUFUENCIA CORONARIA 30/04/2015,**

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**
Neurologico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/75** Pulso: **73** F.R: **23** Temperatura: **37** Peso: **47 Kg** Talla: **148** Indice de Masa: **21.46**
Circunferencia Abdominal (Cms): **75**
Cond. Generales: **ALERTA, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL**
Cabeza: **NORMCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **RINORREA AHILINA**
Orofaringe: **CONGESTIVA**
Cuello: **NO HAY ADENOPATIAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RITMICOS**
Pulmonar: **NO HAY AGREGADOS PULMONARES**
Abdomen: **BLANDO, NO HAY MASAS PLAPABLES, BLMBERG NEGATIVOS.**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **MICOSIS UÑA ARTEJO DERECHO**

Neurologico: **SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, PARES CRANENAS CONSERVADOS**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **I499 ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **H900 HIPOACUSIA CONDUCTIVA BILATERAL**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON ARRITMIA CARDIACA, RINITIS ALERGICA, HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL. MICOSIS EN ARTEJO DERECHO, SE REMITE A DERMATOLOGIA, PENDIENTE CITA POR ORL Y CARDIOLOGIA, SE FORMULA TIAMINA TAB 300 MGR 1 DIA, OMEPRAZOL TAB 20 MGR 1 DIA, HIDROXIDO DE ALUMINIO TABLETAS ENCIMA COMIDAS, ACETAMINOFEN TAB 500 MGR SI HAY DOLOR, MEDIADS DIETARIS, SE DAN RECOMENDACIONES, HABITOS DE VIDA SALUDABLE (DIETA BALANCEADA, EJERCICIO REGULAR) SIGNOS DE ALARMA GENERALES Y ESPECIFICOS, (DE AUMENTAR O PERSISTIR SINTOMAS ASSITIR A URGENCIAS), CONTROL EN 1 MES.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 SI HAY DOLOR**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 10/07/2015 09:28

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 200-400 mg/200-400 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **1 ENCIMA COMIDAS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 10/07/2015 09:28

Medicamento: **HIDROCORTISONA ACETATO 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR POR 5 DIAS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 10/07/2015 09:28

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **1 SI HAYSINTOMAS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 10/07/2015 09:28

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 AYUNAS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 10/07/2015 09:28

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

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 DIA**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 10/07/2015 09:28



REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 80 DERMATOLOGIA

Especialidad: DERMATOLOGIA

Remision: EDAd: 7 AÑOS
PACIENTE CON ONICOMICOSIS ARTEJO DERECHO, MULTIPLES MANEJOS SIN MEJORIA

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 10/07/2015 09:28

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 26 - #Interno:1010915464 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : FABIAN ROYER MAURICIO HIGUERA SALAZAR Registro: 79757172

Fecha : 11/08/2015 11:32 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : CARDIOLOGIA

Motivo de Consulta: **control
seguimiento por arritmia ventricular muy frecuente de más de 25000
series de 24 horas
se le realizó prueba de esfuerzo convencional negativa con arritmia que no mejora con el esfuerzo
ecografía normal
ecg arritmia ventricular muy frecuente**

Enfermedad Actual: **toma: ninguno
suspendió el beta bloqueador formulado
CF II
sin angina ni síncope**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **72** F.R: **16** Temperatura: **37** Peso: **50 Kg** Talla: **149** Índice de Masa: **22.52**
Circunferencia Abdominal (Cms): **65**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **extrasístoles ocasionales**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**

Neurologico: **Normal**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **I499 ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

se inicia nuevamente metoprolol x 25 cada 8 horas
nuevo nholter de 24 hora sy ver si hay mejoría de los sintomas o no
traer tsh
de acuerdoa estas se definira si e scandidata a llevara estudio electrofisiologciop o no

MEDICAMENTOS

Medicamento: **METOPROLOL TARTRATO 50 mg (TABLETA O GRAGEA)**

Cantidad: **45**

Dosificacion: **1/2 cada 8 horas**

Enviado por Profesional : FABIAN ROYER MAURICIO HIGUERA SALAZAR Registro: 79757172

Fecha : 11/08/2015 11:32

Medicamento: **METOPROLOL TARTRATO 50 mg (TABLETA O GRAGEA)**

Cantidad: **45**

Dosificacion: **1/2 cada 8 horas**

Enviado por Profesional : FABIAN ROYER MAURICIO HIGUERA SALAZAR Registro: 79757172

Fecha : 11/08/2015 11:32

Fecha O. Medicamento : 11/09/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **METOPROLOL TARTRATO 50 mg (TABLETA O GRAGEA)**

Cantidad: **45**

Dosificacion: **1/2 cada 8 horas**

Enviado por Profesional : FABIAN ROYER MAURICIO HIGUERA SALAZAR Registro: 79757172

Fecha : 11/08/2015 11:32

Fecha O. Medicamento : 11/10/2015 **Post Fechado**

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 904904 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE

Enviado por Profesional : FABIAN ROYER MAURICIO HIGUERA SALAZAR Registro: 79757172

Fecha : 11/08/2015 11:32

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

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

Enviado por Profesional : FABIAN ROYER MAURICIO HIGUERA SALAZAR Registro: 79757172

Fecha : 11/08/2015 11:32

Resultados de Servicios - 895001 MONITOREO ELECTROCARDIOGRAFICO CONTINUO (HOLTER)

SI se entregaron los resultados

Resultado **HOLTER 17/09/15 EXTRASISTOLIA VENTRICULARMONOMORFA FRECUENTE CON BIGEMINISMO EN EL 20% UNA DUPLETA POLIMORFA PRUEBA DE ESFUERZO NEGATIVA**

Fecha 03/05/2017 Hora 07:36

Observación **HOLTER 17/09/15 EXTRASISTOLIA VENTRICULARMONOMORFA FRECUENTE CON BIGEMINISMO EN EL 20% UNA DUPLETA POLIMORFA PRUEBA DE ESFUERZO NEGATIVA**

Enviado por Profesional : FABIAN ROYER MAURICIO HIGUERA SALAZAR Registro: 79757172

Fecha : 11/08/2015 11:32



REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 20 CARDIOLOGIA

Especialidad: CARDIOLOGIA

Remision: cita en 3 meses

Enviado por Profesional : FABIAN ROYER MAURICIO HIGUERA SALAZAR Registro: 79757172

Fecha : 11/08/2015 11:32

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 27 - #Interno:1011002160 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 16/10/2015 11:29

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA. - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL.**

Enfermedad Actual: **EDAD: 67 AÑOS, PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ARRITMIA VENTRICULAR ULTIMA CONTROL POR CARDIOLOGIA EN 08/2015, SINUSITIS CRONICA, REFIERE CUADRO DE 3 DIAS DE MALESTRA GENERAL, LUMBALGIA, DISURIA, POLQUIRUIA PRURITO GENITAL, ATENDIDA AYER EN PUESTO DE SALUD DONDE FORMULAN CIPROFLOXACINA CADA 12 HRS, APRIX, CADA 8 HRS. RNM CEREBRAL 08/10/2015 MICORANGIOPATYIA INCIPIENTE LEVE DE ORIGEN HIPERTENSIVO Y/O ATEROESCLEROTICO.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **115/65** Pulso: **73** F.R: **19** Temperatura: **37** Peso: **49 Kg** Talla: **148** Indice de Masa: **22.37**
Circunferencia Abdominal (Cms): **86**
Cond. Generales: **ALERTA, AFEBRIL, BUEN ESTADO GENERAL**
Cabeza: **NORMOCEFALA**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **RINORREA HIALINA**
Orofaringe: **CONGESTIVA SIN PLACAS**
Cuello: **NO HAY ADENOPATIAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RITMICOS**
Pulmonar: **NO HAY AGREGADOS PULMONARES**
Abdomen: **BLANDO, LEVE DOLOR EN HIPOGASTRIO, BLOMBERG NEGATIVO**
Genitales: **Normal**

Extremidades: **SIMETRICAS, DOLOR A LA FLEXOEXTENSION COLUMNA DORSOLUMBAR, LASEGUE NEGATIVO BILATERAL**

Neurologico: **SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE, PARES CRANENAS CONSERVADOS**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **I499 ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ARRITMIA VENTRICULAR, SINUSTIS CRONICA, SINTOMATOLOGIA IVU Y MICOSIS GENITAL, SE SOLICITA RX DE COLUMNA LUMBAR, UROANALISIS, SE FORMULA DICLOFENAC AMP 75 MGR IM AHORA, CEFALEXINA CAP 500 MGR TOMAR 1CADA 8 HRS POR 7 DIAS, CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL POR 7 NOCHES, AVBUNDANTES LIQUIDOS, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE HABITOS DE VIDA SALUDABLE(DIETA BALANCEADA, EJERCICIO REGULAR), PREVENCIÓN SOBRE CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO, SIGNOS DE ALARMA (DE AUMENTAR O PERSISTIR SINTOMATOLOGIA DEBE ASISTIR A URGENCIAS), CONTROL EN PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

*** Nota realizada posterior al cierre definitivo de la Historia Clinica: (16/10/2015 11:54:43 AM) ***
 NOTA: SE DA INCAPACIDAD MEDICA EL DIA DE HOY 16/10/2015
-Fin-

*** Nota realizada posterior al cierre definitivo de la Historia Clinica: (16/10/2015 01:19:41 PM) ***
 NOTA: PACIENTE TRAE RPEORTE D EPARACLINCOS CON TSH DE 5.49 (ELEVADA) GLCIEMIA 78 MG, TGC 77, COLESTEROL 181 (NORMAL), SE FORMULA LEVOTIROXINA TAB 50 MCGRS TOMAR 1 EN AYUNAS INTERDIARIO
-Fin-

MEDICAMENTOS

Medicamento: **CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **1 CADA 8 HRS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 16/10/2015 11:29

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA VAGINAL)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 16/10/2015 11:29

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **IM AHORA**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 16/10/2015 11:29

Medicamento: **HIDROCORTISONA ACETATO 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APICAR POR 5 DIAS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 16/10/2015 11:29

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **1 NOCHE**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 16/10/2015 11:29

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 AYUNAS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 16/10/2015 11:29

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

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 DIA**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 16/10/2015 11:29

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 16/10/2015 11:29

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 871030 RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 16/10/2015 11:29

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 28 - #Interno:1011003981 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : LILIANA HERRERA BARRAGAN Registro: 252783/06

Fecha : 19/10/2015 08:41

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : DERMATOLOGIA

Motivo de Consulta: **TENGO UNOS HONGOS EN UÑAS DE LOS PIES**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE LESIONES EN UÑAS DE PIES, EN LO QUE SE ENTIENDE A LA PACIENTE QUE TOMO FLUCONAZOL POR DOS MESES SEGUN REFIERE LA PACIENTE QUE CON MEJORIA DE LAS LESIONES. TAMBIEN REFIRE PRURITO EN MEJILLAS Y ERITEMA EN MEJILLAS PARA LO CUAL APLICA ACID MANTLE Y DESONIDA SIN MEJORIA, TAMBIEN REFIRE LESION PIERNA DERECHA QUE SUPURA DOLOS Y PRURITO PARA LO NO APLICA 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.: 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: PIEL: PRESENTA EN EN CARA ATROFIA CUTANEA Y ERITAMETAMA , EN PIRNA DERECHA
PRESENTA NODULO PARDO, CON SIGNOS DE LA PASTILLA POSITIVO, ENULAS DE PIES
PRESENTA ONICOLISIS Y PAQUINIAUIA

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: B351 TIÂYA DE LAS UÂYAS
* Dx rel-1: L239 DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO, DE CAUSA NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Confirmado nuevo
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PLAN:
SE DECIDE DEJAR ACID MANLTE CREMA
SE DEJA DERMATOFIBROMA BETAMETASONA SIN NO HYA MEJORIA SE PENSARA EN CIRUGIA
SE DEJA LIJADO DIARIO EN UÑAS DE PIES

MEDICAMENTOS

Medicamento: BETAMETASONA 0,05% (crema)
Cantidad: 2
Dosificacion: APLICAR EN LESION DE PIERNA EN MUSLO

Enviado por Profesional : LILIANA HERRERA BARRAGAN Registro: 252783/06

Fecha : 19/10/2015 08:41

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 80 DERMATOLOGIA

Especialidad: DERMATOLOGIA
Remision: CITA DE CONTROL EN DOS MESES

Enviado por Profesional : LILIANA HERRERA BARRAGAN Registro: 252783/06

Fecha : 19/10/2015 08:41

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 29 - #Interno:1011020501 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : CIRO ALFONSO GOMEZ Registro: 58139704

Fecha : 30/10/2015 10:01 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : CARDIOLOGIA

Motivo de Consulta: **PACIENTE DE 67 AÑOS CON ANTECEDENTE DE ARRITMIA CARDIACA QUE ASISTE A SEGUIMIENTO**

Enfermedad Actual: **TRAE REPORTE DE HOLTER 17/09/15 EXTRASISTOLIA VENTRICULAR MONOMORFA FRECUENTE CON BIGEMINISMO EN EL 20% UNA DUPLA POLIMORFA PRUEBA DE ESFUERZO NEGATIVA NO TOMA MEDICACION**

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: **150/80** Pulso: **68** F.R: **18** Temperatura: **35** Peso: **65 Kg** Talla: **155** Indice de Masa: **27.06**
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: **I498 OTRAS ARRITMIAS CARDIACAS ESPECIFICADAS**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del adulto**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

CARVEDILOL 6.25 1 TAB CADA 12 HORAS SE INDICA A LA PACIENTE QUE DEBE TOMARSE EL TRATAMIENTO INDICADO PARA MEJORIA DE SINTOMATOLOGIA CONSULTA POR CARDIOLOGIA EN DOS MESES

MEDICAMENTOS

Medicamento: **CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**
Cantidad: **60**
Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : CIRO ALFONSO GOMEZ Registro: 58139704

Fecha : 30/10/2015 10:01

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 20 CARDIOLOGIA

Especialidad: **CARDIOLOGIA**
Remisión: **CONTROL EN DOS MESES**

Enviado por Profesional : CIRO ALFONSO GOMEZ Registro: 58139704

Fecha : 30/10/2015 10:01

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 30 - #Interno:1011051068 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 24/11/2015 08:47 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLO. - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 67 AÑOS, ANTECEDNETE DE EXTRASISTOLIA VENTRICULAR MONOMORFA FORMULA CARVEDIOLOL CADA 12 HRS PER NO KLOS ESTA TOMANDO TODOS LOS DIAS. VISTA POR CARDIOLOGIA EL 30/10/2015, TRAE RX DE COLUMNA 27/10/2015 ACTITUD ESCOLIOTICA LUMBAR IZQUIERDA. CAMBIOS ESPONDILOSICOS Y DISCOPATIA TORACICA MULTIPLE Y DE L5 A S1, OSTEOPENIA. PERSISTE LUMBLAGIA Y LIMITACION FUNCIONAL. VISTA POR ORL EL 09/11/2015 QUE FORMULA AUDIOFONO IZQUIERDO. HIPOTIROIDISMO EN MANEJO CON LEVOTIROXINA TAB 50 MCGRS PERO NO LOS TOMÓ POR QUE PRODUCIA MAREO,**

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: **120/75** Pulso: **69** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **48 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **21.33**
Circunferencia Abdominal (Cms): **86**
Cond. Generales: **ALERTA, BUEN ESTADO GENERAL**
Cabeza: **NORMCOEFALA**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **rinorrea hialina**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **NO HAY ADENOPATIAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RITMICOS**
Pulmonar: **NO HAY AGREGADOS PULMONARES**
Abdomen: **BLANDO, LEVE DOLOR EN EPIGASTRIO. NO MASAS.**
Genitales: **Normal**

Extremidades: **SIMETRICAS, DOLOR A LA PALAPCION COLUMNA DOROSLUMBAR, LASEGUE NEGATIVO BILATERAL.**

Neurologico: **SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, PARES CRANENSO CONSERVADOS.**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO**

* Dx rel-1: **I498 OTRAS ARRITMIAS CARDIACAS ESPECIFICADAS**

* Dx rel-2: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON ARRITMIA VENTRICULAR MONOMORFA, LUMBALGIA MECANICA, SINUSITIS AGUDA, DISCOPATIA LUMBAR, HIPOTIROIDISMO SIN MANEJO, SE SOLICITA TSH CONTROL, SE REFORMULA MEDICACION, FST 5 SESIONES, SE DAN RECOMENDACIONES, HABITOS DE VIDA SALUDABLE (DIETA BALANCEADA, EJERCICIO REGULAR), SIGNOS DE ALARMA GENERALES Y ESPCIFICOS (DE UAMENATR O PERSISTIR SINTOMATOLOGIA ASISTIR A URGENCIAS), CONTROL EN 1 MES, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **60**

Dosificacion: **1 CADA 12 HRS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 24/11/2015 08:47

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **1 NOCHE**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 24/11/2015 08:47

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 AYUNAS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 24/11/2015 08:47

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

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 DIA**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 24/11/2015 08:47

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 24/11/2015 08:47

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 931000 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009 Fecha : 24/11/2015 08:47

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 31 - #Interno:1011091684 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 24/12/2015 11:20

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 67 AÑOS, ANTECEDENTE DE EXTRASISTOLIA VENTRICULAR MONOMORFA EN CONTROL POR CARDIOLOGIA, CITA CONTROL ESTE MES Y EN MANEJO CON CARVEDILOL CADA 12 HRS. ENGF ACIDO PEPTICA, ARTROSIS DEGENERATIVA, HIPOTIROIDISMO, PENDIENTE CONSECUION DE AUDIFONOS. NIEGA DOLOR TORACICO, PALPITACIONES OCASIONALES, DOLOR ARTICULAR DEPREDOMINIO EN MANOS. ULTIMA TSH 18/12/2015 4.37. REFIERE INTOLERANCIA A LA LEVOTIROXINA (NAUSE AY VOMITO)**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **CONGESTION NASAL PERSISTENTE**
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: **120/75** Pulso: **71** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **48 Kg** Talla: **149** Indice de Masa: **21.62**
Circunferencia Abdominal (Cms): **86**
Cond. Generales: **ALERTA, BUEN ESTADO GENERAL**
Cabeza: **NORMCOEFALA.DOLOR LEVE SENOS MAXILARES**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **CORNETES HIPERMEICOS**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **NO ADENOPATIAS.**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RITMICOS**
Pulmonar: **NO AGREGADOS PULMONARES**
Abdomen: **BLANDO, NO MASAS PALPABLES, NO DOLOR A LA PALPACION A LA PALPACION.**
Genitales: **Normal**

Extremidades: **SIMETRICAS, NO EDEMAS. DOLOR A LA MOVILIZACION EN MANOS BILATERAL**
Neurologico: **SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **I498 OTRAS ARRITMIAS CARDIACAS ESPECIFICADAS**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON EXTRASISTOLIA VENTRICULAR MONOMORFA, HIPOACUSIA BILATERAL PENDIENTE AUDIFONOS, ENF ACIDO PEPTICA CONTROLADA, SINUSITIS, HIPOTIROIDISMO SE FORMULA MANEJO (VER FORMULACION) , PENDIENTE CONTROL POR CARDIOLOGIA Y DERMATOLOGIA, TSH LIGERAMENTE ELEVADO, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE HABITOS DE VIDA SALUDABLE (DIETA BALANCEADA, EJERCICIO REGULAR), PREVENCIÓN SOBRE CONSUMO DE ALCHOL Y TABACO, SIGNOS DE ALARMA GENERALES Y ESPECIFICOS (DE AUMENTAR O PERSISTIR SINTOMATOLOGIA DEBE ASISTIR A URGENCIAS), CONTROL EN 1 MES, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **20**

Dosificación: **1 CADA 8 HRS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 24/12/2015 11:20

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **SPRAY NASAL APLICAR EN LA NOCHE**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 24/12/2015 11:20

Medicamento: **CALCITRIOL 0.25 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 DIA**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 24/12/2015 11:20

Medicamento: **CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 24/12/2015 11:20

Medicamento: **DEXAMETASONA ACETATO 8 mg/2mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **IM AHORA**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 24/12/2015 11:20

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **15**

Dosificación: **1 NOCHE**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 24/12/2015 11:20

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 AYUNAS**

Enviado por Profesional : RUBY MIRLEY BALAGUERA GARCIA Registro: 253516/2009

Fecha : 24/12/2015 11:20

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 32 - #Interno:1011103594 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : LILIANA HERRERA BARRAGAN Registro: 252783/06

Fecha : 07/01/2016 10:27

Sede : CAS CAFAM ALGARRA

Especialidad : DERMATOLOGIA

Motivo de Consulta: **CONTROL DE 1. DISTROFIA UNGUEAL
2. DERMATOFIBROMA**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON DX ANOTADO ESTA EN TRATAMIENTO BETAMETASONA SINMEJORIA REFIRE
PERSISTENCIA DE LA LESION EN LA PIERNA.**

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**

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: **PIEL. PRESENTA EN PIERNA DERECHA NODULO PARDO, MEJORIA NOTORIA DE LAS LESIONES**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **D239 TUMOR BENIGNO DE LA PIEL, SITIO NO ESPECIFICADO**
* Dx rel-1: **L609 TRASTORNO DE LA UÑA, NO ESPECIFICADO**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

DX: 1. DERMATOFIBROMA SE DA ORDEN DE RESECCION
2. DISTROFIA UNGUEAL
3. ERITEMA POR EXPOSICION SOLAR
SE RECOMIENDA BLOQUEADRO SOLAR

PROCEDIMIENTOS

Resultados de Procedimientos - 864102 RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO AREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS

Enviado por Profesional : LILIANA HERRERA BARRAGAN Registro: 252783/06

Fecha : 07/01/2016 10:27

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 80 DERMATOLOGIA

Especialidad: **DERMATOLOGIA**

Remision: **CITA DE CONTROL EN TRES MESES**

Enviado por Profesional : LILIANA HERRERA BARRAGAN Registro: 252783/06

Fecha : 07/01/2016 10:27

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 33 - #Interno:1011150973 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 10/02/2016 17:49

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **PARA MEDICAMENTOS PENDIENTE VALORACION POR CARDIOLOGIA**

Enfermedad Actual: **PAIENTE CON ANTECEDENTE DE EXTRASISTOLIA VENTRICULAR MONOMORFICA EN CONTROL CON CARDIOLOGIA PERO AUN NO HA SIDO VALORADA SEGUNDICE ACUDE POR MEDICAMENTOS DE CONTROL NO SINTOMAS CARDIACOS**

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: **EPIGSTRALGIAS HACE VARIOS DAS**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **ARTRRALGIAS EN MANOS HACE VARSO DIAS**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **48 Kg** Talla: **149** Indice de Masa: **21.62**
Circunferencia Abdominal (Cms): **86**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal EXCEPTO HIPOACUSIA MODERADA BILATERAL**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **BLANDO DDEPRESIBLE LEVE DOLOR EN EPIGASTRIO NOMASAS NI MEGLAIS PERIT NOMRAL**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal EXCEPTO LEVE DOLOR ALA MOVILIZACION EN FALANGES**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **I499 ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-1: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-2: **E039 HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO SE FORMULAN MEDICAMENTOS DE CONTROL ENCASO DE SINTOMA CARDIOVASCIAL SINCOPE ACUDIR AURGENCIAS DEBE ACUDIR CITA CON CARDIOLOGIA OBLIGATORIA DICE QUENOHA Y AGENDA PACIENTE ACEPTA LO DESCRITO SSS THS PARA DESCARTAR E039 ??PACIENTE ESTA DE ACEURDO

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 200-400 mg/200-400 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNATABLETA VIA ORLA POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 10/02/2016 17:49

Medicamento: **CALCITRIOL 0.25 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNATABLETA VIA ORLA PORDIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 10/02/2016 17:49

Medicamento: **CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIAORAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 10/02/2016 17:49

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificación: **TOAMR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 10/02/2016 17:49

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR UN CAPSULA VIA ORAL CADA 12H**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 10/02/2016 17:49

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR TABLETA UNA DIARIA VIA ORAL**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 10/02/2016 17:49

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 10/02/2016 17:49

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 34 - #Interno:1011178184 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233

Fecha : 01/03/2016 15:49

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **TOS Y ESPECTORACION**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON CUADRO DE 1 MES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR TOS CON ESPECTORACION VERDOSA , DISNEA , NIEGA FIEBRE . REFIERE SINTOMATOLOGIA URINARIA BAJA CARACTERIZADA POR DISURIA DE 7 DÍAS DE EVOLUCIÓN .**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **75** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **47 Kg** Talla: **155** Indice de Masa: **19.56**
Circunferencia Abdominal (Cms): **70**
Cond. Generales: **PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES HIDRATDA EUPNEICA AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL**
Cabeza: **NORMOCEFALO SIN DEPRESIONES NI REBLANDECIMIENTOS SIN PUNTOS DOLOROSOS A LA PALPACION**
Ojos: **SIMETRICOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **CENTRAL MOVIL NO SE PALPAN ADENOPATIAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NORMOFONETICOS SIN SOPLO NI GALOPE**
Pulmonar: **RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS HEMITORAX RONCUS DISPERSOS EN BASE PULMONAR IZQ**
Abdomen: **BLANDO DEPRIMIBLE NO DOLOROSO A PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA RUIDOS INTESTINALES PRESENTES**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIN EDEMA**
Neurológico: **CONSERVADO**

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: J209 BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DE 1 MES DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR TOS CON ESPECTORACION VERDOSA , DISNEA , NIEGA FIEBRE . REFIERE SINTOMATOLOGIA URINARIA BAJA CARACTERIZADA POR DISURIA DE 7 DIAS DE EVOLUCION . AL EXAMEN FISICO PULMONAR RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS HEMITORAX RONCUS DISPERSOS EN BASE PULMONAR IZQ .
CUADRO COMPATIBLE CON BRONQUITIS AGUDA .
PLAN
AZITROMICINA
LORATADINA
BECLOMETASONA

SE DA ORDEN DE MEDICAMENTO TIAMINA OMEPRAZOL CALCITRIOL CARVEDILOL

MEDICAMENTOS

Medicamento: AZITROMICINA 500 mg CAPSULA, COMPRIMIDO, O TABLETA

Cantidad: 10

Dosificacion: 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

Enviado por Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233

Fecha : 01/03/2016 15:49

Medicamento: BECLOMETASONA 250 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 250 MCG /DOSIS INALADOR ORAL

Cantidad: 2

Dosificacion: 2 PUFF CADA 6 HORAS POR 5 DIAS

Enviado por Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233

Fecha : 01/03/2016 15:49

Medicamento: CALCITRIOL 0.25 mcg (CAPSULA)

Cantidad: 60

Dosificacion: 1 TABLETA DIARIA POR 30 DIAS

Enviado por Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233

Fecha : 01/03/2016 15:49

Medicamento: CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA

Cantidad: 60

Dosificacion: 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 30 DIAS

Enviado por Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233

Fecha : 01/03/2016 15:49

Medicamento: DEXAMETASONA ACETATO 8 mg/2mL (SOLUCION INYECTABLE)

Cantidad: 1

Dosificacion: 8 MG INTRAMUSCULAR INMEDIATO

Enviado por Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233

Fecha : 01/03/2016 15:49

Medicamento: LORATADINA 10 mg (TABLETA)

Cantidad: 30

Dosificacion: 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 30 DIAS

Enviado por Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233

Fecha : 01/03/2016 15:49

Medicamento: **OMEPRAZOL 20mg CAPSULA, COMPRIMIDO O TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 30 DIAS**

Enviado por Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233

Fecha : 01/03/2016 15:49

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

Cantidad: **60**

Dosificación: **1 TABLETA DIARIA POR 30 DIAS**

Enviado por Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233

Fecha : 01/03/2016 15:49

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 : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233

Fecha : 01/03/2016 15:49

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233

Fecha : 01/03/2016 15:49

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 35 - #Interno:1011184614 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : JOHANA MARCELA QUICENO CRUZ Registro: 732687/2012

Fecha : 05/03/2016 11:40 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **"ME ESTAN MOLESTANDO LOS OJOS "**

Enfermedad Actual: **PACIENTE FEMENINA CON CUADRO DE IRRITACION OCULAR, ASOCIADO DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL
RXS NEGATIVOS**

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: **86** F.R: **18** Temperatura: **36.2** Peso: **45 Kg** Talla: **148** Indice de Masa: **20.54**
Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **AUDIFONO OIDO IZQUIERDO**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **MOVIL**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **MURMULLO CONSERVADO**
Abdomen: **BLANDO NO MASAS NO MEGALIAS**
Genitales: **NO VALORADO**
Extremidades: **EUTROFICOS NO EDEMAS**
Neurológico: **SIN DEFICIT**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **H539 ALTERACION VISUAL, NO ESPECIFICADA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE FEMENINA CON CUADRO DE ALTERACION VISUAL . SE DA RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA

Enviado por Profesional : JOHANA MARCELA QUICENO CRUZ Registro: 732687/2012

Fecha : 05/03/2016 11:40

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 36 - #Interno:1011214288 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 31/03/2016 14:59

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ARDOR ESTOMACAL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON EPIGASTRALGIA INTENSA DOLOR ABDOMINAL COLICO EN EPIGASTRIO DESDE HACE VARISOMESES QUE EMPEORO HACE 8DIAS EM TRATAMIENTO CON BLOQUEAOR DE BOMBA SIN EXITO , ADEMAS CON DOLOR LUMBAR DE LEVE INTENSIDAD A LA FLEXION EXTENSION NO IRRADIADO DESDE HACE 5 DIAS ADEMAS TIENE HISTORIA DE ARTROSIS DEGENERATIVA, , EN CONTROL CON ELECTROFISIOLOGO CARDIOLOGIA POR TAQUICARDIA VENTRICULAR EL 22032016**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **RINORREA HIALINA ESCASA**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **LO DESCRITO**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **DOLOR EN ARTICULACIONES EN MANOS CONDEGENERACION EN FALANGES**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **110/80** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **45 Kg** Talla: **153** Indice de Masa: **19.22**
Circunferencia Abdominal (Cms): **82**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **NormalEXCEPTO DISMINUCION DE AGUDEZA AUDITIVA BILATERAL MARCADA**
Nariz: **RINOREA HIALINA ESCASA**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE DOLOR INTENSO A LA PALPACION EN EPIGASTRIO Y MARCO COLICOD ERECHO E IZQUIERDO PERISTALSIS NORMAL NOMASAS NIMEGALIS**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **NormalEXCEPTO DEGENERACIONMARCADA EN ARTICULACION EN FALANGES EN MANOS CODOS DOLOR A LA MOVILIZACION EN FLEXION EXTENSION DE FALANGES CODOS**
Neurológico: **Normal**

Otros: **PIEL LESIONDESCAMATIVA EN CODOS**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-1: **M199 ARTROSIS, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-2: **L238 DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO SE REMITE A CX GENERAL MANEJO MEDICO DIETA PARA DISPEPSIA CONTINAR CONTROL CON MEDICAMENTOS Estricto EN CASO DE AGRAVAR ACUDIR A URGENCIAS PACIENTE ESTA DE ACUERDO CON LO ANTOADO

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **TOMAR 15CC VIA ORAL CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 31/03/2016 14:59

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 31/03/2016 14:59

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 31/03/2016 14:59

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 12 HORA ANTES DE DESAYUNO Y CENA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 31/03/2016 14:59

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 31/03/2016 14:59

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

Cantidad: **20**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 31/03/2016 14:59

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 31/03/2016 14:59

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 40 CIRUGIA DE TORAX

Especialidad: CIRUGIA DE TORAX

Remision: PACIENTE DE 68 AÑOS DE EDAD CON DOLOR ABDOMINAL COLICO EN EPIGASTRIO PERSISTENTE DE LARGA DATA INTENSO SE RELIZO CONTROL HACE 2 AÑOS CON CX GENERAL PERSISTE SINTOMATICA A PESAR DE TTO CON BLOQUEADORES DE BOMBA ANTIACIDOSA DEMAS CON ALTERACION EN EL TRANSITO INTENSTINAL SS VALORACION

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 31/03/2016 14:59

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 50 CIRUGIA GENERAL

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Remision: PACIENTE DE 68 AÑOS CON ALTERACION EN EL TRANSITO INTENSTINAL DOLOR ABDOMINAL COLICO EN EPIGASTRIO DE MODERADA INTENSIDAD Y EN MARCO COLICO DERECHO E IZQUIERDO DE LARGA DATA EN TTO SIN EXITO ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS CON CX GENRAL EN TTO CON BLOQUEADOR ES DE BOMBA ANTIACIDOS SIN EXITO SS VALROACION

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 31/03/2016 14:59

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 37 - #Interno:1011252561 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ALVARO PACHON MURCIA Registro: 8191/83

Fecha : 27/04/2016 12:04 Sede : CAS CAFAM SOPO

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Motivo de Consulta: **SUFRO DEL COLON**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL RECURRENTE DE PREDOMINIO EN MARCO COLICO, FLATULENCIA E INTOLERANCIA A ALGUNOS ALIMENTOS, EVOLUCION 2 AÑOS, IGUALMENTE REFIERE EPIGASTRALGIA TIPO ARDOR Y SENSACION DE REFLUJO GASTROESOFAGICO, ACTUALMENTE EN MANEJO CON ESOMEPRAZOL CON MEJORIA PARCIAL**

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: **130/80** Pulso: **76** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **43 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **19.11**
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: **DOLOR MODERADO A LA PALPACION PROFUNDA EN EPIGASTRIO, MESOGASTRIO Y MARCOCOLICO**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **R104 OTROS DOLORES ABDOMINALES Y LOS NO ESPECIFICADOS**
* Dx rel-1: **K295 GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-2: **K589 SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO, S S COLONOSCOPIA TOTAL CON SEDACION, ENDOSCOPIA DEGESTIVA ALTA CON SEDACION Y ECOGRAFIA ABDOMINAL, SE CONTINUA ESOMEPRAZOL 20 MG. DIA , CONTROL CON RESULTADOS

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 881302 ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)

Enviado por Profesional : ALVARO PACHON MURCIA Registro: 8191/83

Fecha : 27/04/2016 12:04

PROCEDIMIENTOS

Resultados de Procedimientos - 452301 COLONOSCOPIA TOTAL

Enviado por Profesional : ALVARO PACHON MURCIA Registro: 8191/83

Fecha : 27/04/2016 12:04

PROCEDIMIENTOS

Resultados de Procedimientos - 451600 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD

Enviado por Profesional : ALVARO PACHON MURCIA Registro: 8191/83

Fecha : 27/04/2016 12:04

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 50 CIRUGIA GENERAL

Especialidad: **CIRUGIA GENERAL**

Remision: **CONTROL CON RESULTADOS**

Enviado por Profesional : ALVARO PACHON MURCIA Registro: 8191/83

Fecha : 27/04/2016 12:04

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 38 - #Interno:1011256072 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 29/04/2016 09:34

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ARDOR AL ORINAR INFECCION URINARIA RECURRENTE**

Enfermedad Actual: **PACINTE CON DISURIA PERSISTENTE POLAQUIURIA HACE 8DIAS CON IVU A REPETICION DESDE HACE VARIOS MESES POR LO CUAL ACUDE ADEMAS PENDIENTE REALIZAR EXAMENES ORDENADOS POR CX GENERAL , INICIO TRATAMIENTO CON NORFLOXACINA TABLETAS 400MGR UNCADA 12HORAS POR 7DIAS**

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: **EPIGASTRALGIAS LEVE**
Genital/Urinario: **DISURIA POLAQUIURIA HACE 8DIAS**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **48 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **21.33**
Circunferencia Abdominal (Cms): **75**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **BLANDOD EPRESIBLE NON MASAS NI MEGALIAS DOLOR LEVE AL APALPACION EN EPIGATRIO PERISTALSIS NORMAL**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **NormalEXCEPTO DOLOR LEVE A LA MOVILIZACION ENFLEXION DE FALANGES EN MANOS**
Neurológico: **Normal**
Otros: **LESIOND ESCAMATIVA EN MANOS**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO**
* Dx rel-1: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-2: **I499 ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-3: **L238 DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO DEBIDA A OTROS AGENTES**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE QUE FUE VALORADA EL 22/03/2016 POR CARDIOLOGIA CON CARVEDILOL 6.25 UNA CADA 12 HORAS POR 6 MESES NO TRAJÓ FORMULA, NO LE DIO ORDEN DE CONTROL, SE SOLICITA UROCULTIVO PERO NO SOLICITA ECOGRAFIA DE RIÑON PORQUE YA FUE ORDENADA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL EL 27/04/2016 SE CITA CON RESULTADOS EN CASO DE AGRAVARA O SINTOMAS CARDIOVASCULAR ACUDIR AL HOSPITAL PACIENTE ESTA DE ACUERDO CON ESTO

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **TOMAR 15CC VIA ORAL CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 29/04/2016 09:34

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 29/04/2016 09:34

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 29/04/2016 09:34

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 29/04/2016 09:34

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 29/04/2016 09:34

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

Cantidad: **20**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR DOLOR**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 29/04/2016 09:34

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 29/04/2016 09:34

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 901236 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 29/04/2016 09:34

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 39 - #Interno:1011550122 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/12/2016 09:12

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **TOS DOLOR ABDOMINAL SANGRADO RECTAL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON TOS HUMEDA CON EXPECTORACION AMARILLA DESDE HACE VARIOS MESES NO ESTIPULA TIEMPO, ADEMAS RECTORRAGIA ESCASA HACE 8DIAS CON SENSACION DE MASA EN RECTO, ADEMAS DOLOR ABDOMINAL COLICO EN EPIGASTRIO Y EN MARCO COLICO DERECHO ,DESDE HACE 2 AÑOS FUE VALORADO POR CX GENERAL EN ABRIL 2016 PERO NO PUEDO ACUDIR POR DESAFILIACION ACUD EHOY SINTOMATICA**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **110/80** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **44 Kg** Talla: **145** Indice de Masa: **20.93**
Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **SECRECION POSTERIO R EN OROFARINGE ERITEMA EN OROFARINGE**
Cuello: **SIMETRICO MOVIL NO MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **NORMALES NO MASAS**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS EUCARDICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **RONCOS ESCASAS BILATERALES SIBILANCIAS ESCASAS BILATERALES**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS LEVE DOLOR ALA PALPACION EN EPIGASTRIO Y EN MARCO COLICO DERECHO PERISTALSISNORMAL**
Genitales: **FEMENINOS A N IVEL DE AÑO PAQUETE HEMORROIDAL GRADO I CON SANGRADO ESCASO DOLOR LEVE A LA PALPACION**
Extremidades: **SIMETRICAS MOVILES NORMALESEXCEPTO DEFORMIDAD EN FALANGES DOLORA LA FLEXION PULSOS PERIFIRERICOS NORMALES PRESENTES**

Neurológico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.15 RESTO NEUROLÓGICO NORMAL**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **K625 HEMORRAGIA DEL ANO Y DEL RECTO**

* Dx rel-1: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-2: **K589 SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA**

* Dx rel-3: **J209 BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON DX 1. ENF ACIDO PEPTICA 2. COLON IRRITABLE 2. BRONQUITIS AGUDA PLAN SE REMITE DE NUEVO A CX GENERAL PRIORITARIA SS HEMOGRAMA RX DE TORAX CITA CON RESULTADOS T RESPIRATORIO 5 PRIORITARIA

E N CASO DE RECTORRAGIA MASIVA ACUDIR A URGENCIAS SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE, DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADVIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE PACIENTE Y O FAMILIAR ESTAN DE ACUERDO CON LO DESCRITO

MEDICAMENTOS

Medicamento: **CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **14**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/12/2016 09:12

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/12/2016 09:12

Medicamento: **RANITIDINA CLORHIDRATO 150 mg (TABLETA)**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/12/2016 09:12

Medicamento: **SALBUTAMOL SULFATO 100 mcg/dosis SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2 PUFF CADA 8 HORAS VIA BUCAL POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/12/2016 09:12

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 : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/12/2016 09:12

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)

SI se entregaron los resultados

Resultado **13012017 PROCESO BRONQUIAL**

Fecha 24/03/2017 Hora 10:05

Observación **13012017 PROCESO BRONQUIAL**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/12/2016 09:12

Resultados de Servicios - 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/12/2016 09:12

Resultados de Servicios - 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/12/2016 09:12

Resultados de Servicios - 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/12/2016 09:12

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 50 CIRUGIA GENERAL

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Remision: PACIENTE DE 68AÑOS DE EDAD CON RECTORRAGIA ESCASA HACE 8DIAS CON SENSACION DE MASA EN RECTO, ADEMAS DOLOR ABDOMINAL COLICO EN EPIGASTRIO Y EN MARCO COLICO DERECHO ,DESDE HACE 2 AÑOS FUE VALORADO POR CX GENERAL EN ABRIL 2016 ENCUESTRO HEMORROIDES GRADO I CON SANGRADO ESCASO DOLOR ALA PALPACION ESFINTER ANAL NORMOTONICO DOLORA AL A PALPACION EN EPIGASTRIO MODERADO Y EN MARCO COLICO DRECHO SS VALORACION PRIORITARIA

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/12/2016 09:12

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 40 - #Interno:1011580368 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ALVARO PACHON MURCIA Registro: 8191/83

Fecha : 03/01/2017 13:59 Sede : CAS CAFAM SOPO

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Motivo de Consulta: **SUFRO DEL COLON**

Enfermedad Actual: **PACIENTE QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL OCASIONAL, FLATULENCIA, ESTREÑIMIENTO Y EPISODIOS OCASIONALES DE RECTORRAGIA, IGUALMENTE REFIERE GASTRITIS CRONICA, EN TTO CON ESOMEPRAZOL CON MEJORIA PARCIAL**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **78** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **43 Kg** Talla: **155** Indice de Masa: **17.9**
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: **DOLOR MODERADO AL PALPACION PROFUNDA EN EPIGASTRIO Y EN MARCO COLICO**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **K295 GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-1: **K589 SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON ANTECEDENTES Y CUADRO CLINICO DESCRITO, CON GASTRITIS CRONICA Y CUADRO SUGESTIVO DE SINDROME DE COLON IRRITABLE Y RECTORRAGIA EN ESTUDIO, SS COLONOSCOPIA Y ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA CON SEDACION, PRIORITARIAS, CONTROL PRIORITARIO CON REASULTADOS

PROCEDIMIENTOS

Resultados de Procedimientos - 452301 COLONOSCOPIA TOTAL

Enviado por Profesional : ALVARO PACHON MURCIA Registro: 8191/83

Fecha : 03/01/2017 13:59

PROCEDIMIENTOS

Resultados de Procedimientos - 451600 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD

Enviado por Profesional : ALVARO PACHON MURCIA Registro: 8191/83

Fecha : 03/01/2017 13:59

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 50 CIRUGIA GENERAL

Especialidad: **CIRUGIA GENERAL**

Remision: **CONTROL PRIORITARIO CON EXAMENES**

Enviado por Profesional : ALVARO PACHON MURCIA Registro: 8191/83

Fecha : 03/01/2017 13:59

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 41 - #Interno:1011613776 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 28/01/2017 07:54

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **NO PROGRAMADA TRIAGE 4 Paciente que presenta diarrea y dispepsia**

Enfermedad Actual: **NO PROGRAMADA TRIAGE 4 Paciente que presento diarrea y dispepsia consecutiva a la ingesta automedicada de farmacos laxantes (Enemag - fosfato de sodio dibasico - fosfato de sodio monobasico y Farmalax Polietilenglicol 3350) por no tener el dinero para comprar el recomendado por la ips que iba a realizar el procedimiento (Nulytely ocularovac) el dia jueves 25/01/17 antes del procedimiento 10:00 presento desmayo y posterior se recupero mantiene boca seca y sensacion de deseo de defecar sin diarrea y epigastralgia con nausea. Presento deposicion ayer y luego diarrea con tenesmo pero persiste los colicos y dolor abdominal hoy no tiene diarrea ni deposicion.**

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: **130/70** Pulso: **78** F.R: **20** Temperatura: **37** Peso: **46 Kg** Talla: **149** Indice de Masa: **20.72**

Circunferencia Abdominal (Cms): **74**

Cond. Generales: **Buen estado general hidratado consiente, orientado alopsoquicamente y autopsiquicamente.sin signos de dificultad respiratoria, no signos de deshidratación.**

Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oidos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **Normal**

Dorso: **Columna Curvaturas fisiológicas con aumento de la escoliosis y la lordosis . Alineación de cuerpos vertebrales conservada, disminución de espacios intervertebrales; no dolor en apófisis espinosas; no dolor ni espasmo en músculos para vertebrales; Cintura escapular y pélvica alineada. Lasegne Negativo; Flexo extensión de columna conservada; rotación conservada. Marcha en talones normal; marcha en puntas normales, No áreas disestesicas en miembros inferiores.**

Mamas: **Normal**

Cardíaco: **Ruidos cardiacos rítmicos, normales, sin soplos en focos, no reforzamiento, no S3, no S4. No latidos paraexternales, latido apexiano normal. No latido supraexternal, no ingurgitación yugular, pulso carotideo normal.**

Pulmonar: **Tórax de forma y tamaño normal, no aumento de diámetros anteroposterior; movimiento inspiratorio y espiratorio con excursión normal, no inestabilidad de caja torácica; No signos de dificultad**

respiratoria, no tirajes, no disociación toraco abdominal, no polimnea; Campos pulmonares resonantes sin áreas de matidez, no hiperresonancia; Ruidos respiratorios normales, no roncus, no secreciones altas, no sibilancias, no estertores. No signos de consolidación, no signos de derrame, no signos de neumotórax.

Abdomen: sin circulación colateral; ruidos intestinales normales, no soplos; no dolor a la percusión; a la palpación blando depresible, doloroso en epigastrio y flancos bilaterales, no defensa muscular; no se palpan masas, no megalias, no protrusiones herniarias, no anillos herniarios; no signos de irritación peritoneal, blumber negativo, Mc burney Negativo, rovsing negativo, psoas negativo, obturador negativo, Murphy negativo; no dolor en puntos císticos, no en ureterales medios, no en ureterales altos. Puño percusión renal negativa. Puño percusión hepática negativa.

Genitales: No examino por deseo de la paciente

Extremidades: Normal

Neurologico: Normal

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **K591 DIARREA FUNCIONAL**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado nuevo**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Se inicia manejo sintomático de su patología aguda se dan recomendaciones de hábitos de vida saludable (no consumo de alcohol, no tabaquismo o drogas psicoactivas, dieta baja en grasas, sal y carbohidratos; y rica en fibra y proteínas y ejercicio 20- 30 minutos diarios caminando). Recomendaciones específicas y señales de alarma. El paciente refiere comprender: las recomendaciones, la formulación, y las señales de alarma. Control en 8 días

4.1. SIGNOS DE ALARMA

- Presencia de sangre en las deposiciones
- Deposiciones muy seguidas
- Boca seca (muchas sed)
- Ojos hundidos
- Disminución de la turgencia de la piel
- Disminución marcada de la orina
- Vómitos persistentes
- Falta de apetito
- Decaimiento intenso
- Fiebre de 38,5° o más
- Distensión abdominal
- Dolor intenso en abdomen
- Dolor abdominal que no permite mantener postura
- Dolor en fosa iliaca derecha
- Fontanela deprimida

4.2. RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN

- Aunque no se presenten signos de deshidratación se necesita una cantidad de líquidos y sales superior a la normal para reemplazar las pérdidas de agua y electrolitos producidas por la diarrea. Los
- Líquidos adecuados son los que contienen sal : - Solución de SRO (sales de rehidratación oral) - Bebidas saladas (por ejemplo, agua de arroz salada) - Sopas de verduras y hortalizas o de pollo con sal. Se recomienda licuar los caldos con la carne o el pollo para suplir las proteínas y disminuir el impacto en la nutrición ante la baja del apetito o la intolerancia a sólidos. Igualmente el jugo de guayaba, banano, manzana, evitar los jugos ácidos, todos con muy poco azúcar son útiles.
- Los que no contienen sal, son útiles pero no ideales: - Agua segura - Agua en la que se han cocido cereales (por ejemplo, agua de arroz sin sal) - Sopa o caldo sin sal Té ligero (no endulzado)
- Líquidos que no se deben suministrar por inadecuados: -las bebidas con azúcar, como gaseosas y jugos de fruta comerciales o té endulzado. - Todas las coladas, especialmente aquellas que contienen maizena o fécula de plato, ya que pueden dañar el intestino y aumentar la diarrea.
- Continuar la alimentación durante y después de la diarrea.
- Evitar el ayuno prolongado.
- La alimentación debe ser fraccionada para evitar el vomito y las náuseas, lo que quiere decir que debe suministrarse cantidades pequeñas cada hora, o cada 2 horas. Ya que la cantidad normal puede inducir vomito y agravar el cuadro de deshidratación.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **20**

Dosificación: **una cada 12 horas via oral**

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 28/01/2017 07:54

Medicamento: **HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **10**

Dosificación: **una cada 8 horas via oral**

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 28/01/2017 07:54

Medicamento: **METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **10**

Dosificación: **una cada 8 horas via oral**

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 28/01/2017 07:54

Medicamento: **SALES DE REHIDRATACION ORAL (POLVO PARA DISOLVER)**

Cantidad: **6**

Dosificación: **Tomar 2 onzas a sorbos a libre demanda DESPACIO. dos sobres diarios (En caso de cambiar: Pedialyte 60 o enterolite 75). comidas suaves**

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 28/01/2017 07:54

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 42 - #Interno:1011682291 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARIA DEL PILAR CORONADO REBOLLEDO Registro: 1130622644

Fecha : 16/03/2017 09:59 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **"TENGO SINUSITIS"**

Enfermedad Actual: **PACIENTE ASISTE POR CUADRO DE LARGA DATA DE SINUSITIS CRONICA. ASISTE HOY PARA FORMULACION DE MEDICAMENTOS**

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: **100/65** Pulso: **73** F.R: **16** Temperatura: **36** Peso: **46 Kg** Talla: **145** Indice de Masa: **21.88**
Circunferencia Abdominal (Cms): **60**
Cond. Generales: **BUEN ESTADO GENERAL**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **MUCOSA ORAL HUMEDA**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **NO EXPLORADO**
Cardíaco: **RSCS RITMICOS, SIN SOPLOS**
Pulmonar: **RSRS CONSERVADOS, NO AGREGADOS**
Abdomen: **BLANDO, NO PALPO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL**
Genitales: **NO EXPLORADO**
Extremidades: **NO EDEMAS, PULSOS DISTALES PRESENTES**
Neurológico: **ALERTA, NO FOCALIZACION, NO SIGNOS MENINGEOS**

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **H919 HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE QUIEN ASISTE PARA FORMULACION DE MEDICACION. PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE, NO SIGNOS DE INFECCION SISTÉMICA. CONSIDERO VLAORACION POR ORL. FORMULO MEDICACION PENDIENTE TRAER RESULTADO DE PARACLINICOS SOLICITADOS POR DR ANTERIOR

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **1 CUCHARADA 15 MINUTOS ANTES CADA COMIDA**

Enviado por Profesional : MARIA DEL PILAR CORONADO REBOLLEDO Registro: 1130622644 Fecha : 16/03/2017 09:59

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **1 CUCHARADA 15 MINUTOS ANTES CADA COMIDA**

Enviado por Profesional : MARIA DEL PILAR CORONADO REBOLLEDO Registro: 1130622644 Fecha : 16/03/2017 09:59

Fecha O. Medicamento : 16/04/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **1 CUCHARADA 15 MINUTOS ANTES CADA COMIDA**

Enviado por Profesional : MARIA DEL PILAR CORONADO REBOLLEDO Registro: 1130622644 Fecha : 16/03/2017 09:59

Fecha O. Medicamento : 16/05/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 TAB C/DIA**

Enviado por Profesional : MARIA DEL PILAR CORONADO REBOLLEDO Registro: 1130622644 Fecha : 16/03/2017 09:59

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 TAB C/DIA**

Enviado por Profesional : MARIA DEL PILAR CORONADO REBOLLEDO Registro: 1130622644 Fecha : 16/03/2017 09:59

Fecha O. Medicamento : 16/04/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **1 TAB C/DIA**

Enviado por Profesional : MARIA DEL PILAR CORONADO REBOLLEDO Registro: 1130622644 Fecha : 16/03/2017 09:59

Fecha O. Medicamento : 16/05/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 TAB EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : MARIA DEL PILAR CORONADO REBOLLEDO Registro: 1130622644

Fecha : 16/03/2017 09:59

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 TAB EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : MARIA DEL PILAR CORONADO REBOLLEDO Registro: 1130622644

Fecha : 16/03/2017 09:59

Fecha O. Medicamento : 16/04/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 TAB EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : MARIA DEL PILAR CORONADO REBOLLEDO Registro: 1130622644

Fecha : 16/03/2017 09:59

Fecha O. Medicamento : 16/05/2017 **Post Fechado**

 REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA
Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Remision: PACIENTE CON HIPOACUSIA QUE REQUIERE REVISION DE AUDIFONO

Enviado por Profesional : MARIA DEL PILAR CORONADO REBOLLEDO Registro: 1130622644

Fecha : 16/03/2017 09:59

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 43 - #Interno:1011692862 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/03/2017 09:54

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **TOS CONTROL POR MEDICINA INTERNA RX DE TORAX 13012017 PROCESO BRONQUIAL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 69AÑOS DE EDAD CON TOS HUMEDA CON EX`PECTORACION AMARILLA DESDE HACE MAS DE 15 DIAS ADEMAS CON HISTORIA CLINICA DE REPORTE DE HOLTER 17/09/15 EXTRASISTOLIA VENTRICULAR MONOMORFA FRECUENTE CON BIGEMINISMO EN EL 20% UNA DUPLA POLIMORFA PRUEBA DE ESFUERZO NEGATIVA , NO ACUDIO A CONTROL CON CARDIOLOGIA, TIENE CITA PENDIENTE CON OTORRINOLARINGOLOGIA TRAE OREN DE GUTMEDICA PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA POR ARRITMIA CARDIACA Y PRESENTO EPISODIO DE LIPOTIMIA PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO DE COLONOSCOPIA REQUIEREN VALORACION POR MEDICINA INTERNA YA QUE NO RECIBE MEDICAMENTOS**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **NO SINTOMAS CARDIACOS HOY**
Pulmonar: **TOS DESCRITA**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **44 Kg** Talla: **147** Índice de Masa: **20.36**
Circunferencia Abdominal (Cms): **79**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **RINORREA AMARILLA ESCASA**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **DISMINUCION DE M URMULLO VESICULAR BILATERAL LEVE**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS NO DOLOR A LA PALPACION PERISTALSIS NORMAL**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**

Neurologico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15-15 RESTO NEUROLOGICO NORMAL**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **I499 ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **Z030 OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUBERCULOSIS**

* Dx rel-2: **J40X BRONQUITIS, NO ESPECIFICADA COMO AGUDA O CRONICA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON DX DE 1. SINTOMATICO RESPIRATORIO 2. ARRITMIA CARDIACA EN ESTUDIO 3. SINUSITIS CRONICA 4. HIPOTIROIDISMO ???
PLAN VALORACION POR MEDICINA INTERNA
MANEJO MEDICO CITA PORE VOLUCION O AL TERMINAR MANEJO
SS BK DE ESPUTO SERIADO 3
EN CASO DE AHOGO ACUDIR AURGENCIAS
O DOLOR PRECORDIAL SINCOPE ACUDIR AURGENCIAS
RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, EXPLICADOS, ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE. SE EXPLICA EL CUADRO CLINICO, EL TRATAMIENTO, SUS ALCANCES, LIMITACIONES Y LO QUE PUEDE ESPERAR DE EL, A LO QUE EL(LA) PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE ASEGURAN ENTENDER Y ACEPTAR. SE HACE ENTREGA FISICA DE LA FORMULA Y LAS RECOMENDACIONES HECHAS, SE INSISTE EN HABITOS DE HIGIENE Y VIDA SALUDABLES. SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, CEFALEA INTENSA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, O REACCION A LOS MEDICAMENTOS, DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADVIERTA SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE

MEDICAMENTOS

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL CDA 8 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/03/2017 09:54

Medicamento: **CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/03/2017 09:54

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/03/2017 09:54

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

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLET A VI A ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/03/2017 09:54

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 901101 BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/03/2017 09:54

Resultados de Laboratorios - 901101 BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/03/2017 09:54

Resultados de Laboratorios - 901101 BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/03/2017 09:54

 REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 170 MEDICINA INTERNA

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Remision: PACIENTE DE 69AÑOS DE EDAD CON TOS HUMEDA CON EX`PECTORACION AMARILLA DESDE HACE MAS DE 15 DIAS ADEMAS CON HISTORIA CLINICA DE REPORTE DE HOLTER 17/09/15 EXTRASISTOLIA VENTRICULARMONOMORFA FRECUENTE CON BIGEMINISMO EN EL 20% UNA DUPLETA POLIMORFA PRUEBA DE ESFUERZO NEGATIVA , NO ACUDIO A CONTROL CON CARDIOLOGIA, TIENE CITA PENDIENTE CON OTORRINIOLARIN GOLOGIA TRAE OREN DE GUTMEDICA PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA POR ARRITMIA CARDIACA Y PRESENTO EPISODIO DE LIPOTIMIA PARA REALIZAR PROCEDIMIENTO DE COLONOSCOPIA REQUIEREN VALORACION POR MEDICINA INTERNA YA QUE NO RECIBE MEDICAMENTOS SS VALORACION PRIORITARIA

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/03/2017 09:54

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 44 - #Interno:1011729131 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 21/04/2017 11:11 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **ASISETA CONTROL. REFIEER UISO DE AUDIFONO IZQUEIRDO DSDE EL 15 DE FEBREREO. ADECUADA EVOLCUON CKINICA. SINTOMAS ALERGICOS ACTIVOS. REFERE QUE S ELE DIAGNOSTICO SINUSITIS POR LO QUE SE LE DIO AMOXICILINA POR 7 DIAS. MEJORIA PARCIAL**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: **0** F.R: **0** Temperatura: **0** Peso: **0 Kg** Talla: **0** Indice de Masa:
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oidos: **OTOSCOPIA CERUMEN PARCIAL BILATERAL**
Nariz: **SEPTUM SINUOSO FUNCIONAL MUCOSA CONGETSIVA RINORREA ACTIVA**
Orofaringe: **ESCURRIMIENTO PSOETRIOR**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurologico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **J019 SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

TTO SINUSAL. CONTROL EN 2 MESES PARA TAC DE SPN. CONTROL, AUDIOLOGICOS CON Y SINA UDIFONO PREVIO LAVADO DE OIDO

MEDICAMENTOS

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **2 PUFF CADA 12H EN CADA FOSA NASAL**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 21/04/2017 11:11

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **2 PUFF CADA 12H EN CADA FOSA NASAL**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 21/04/2017 11:11

Fecha O. Medicamento : 21/05/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **2 PUFF CADA 12H EN CADA FOSA NASAL**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 21/04/2017 11:11

Fecha O. Medicamento : 21/06/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **28**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12HORAS POR14 DIAS**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 21/04/2017 11:11

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 21/04/2017 11:11

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 21/04/2017 11:11

Fecha O. Medicamento : 21/05/2017 **Post Fechado**

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 21/04/2017 11:11

Fecha O. Medicamento : 21/06/2017 **Post Fechado**

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 954107 AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 21/04/2017 11:11

Resultados de Servicios - 954302 INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 21/04/2017 11:11

Resultados de Servicios - 965201 LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 21/04/2017 11:11

Resultados de Servicios - 954301 LOGO AUDIOMETRIA

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 21/04/2017 11:11

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Remision: SS CITA EN 2 MESES

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 21/04/2017 11:11

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 45 - #Interno:1011733364 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 25/04/2017 06:45

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **DOLOR EN ARTICULACIONES**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON DX DE 1. SINUSITIS CRÓNICA 2. ARRITMIA CARDÍACA , EN TTO CON ORL CON MEJORA PARCIAL, REFIERE RINORREA HIALINA PERSISTENTE, ADEMÁS PENDIENTE CITA CON MEDICINA FAMILIAR Y E NUESTRO CON ORL CON EXÁMENES SOLICITADOS REFIERE ARTRALGIAS LEVE INTENSIDAD EN MANOS , HACE VARIOS MESES, ADEMÁS EPIGASTRALGIAS DE VARIOS MESES DE EVOLUCIÓN POR ESTO ACUDE**

REVISIÓN SÍNTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Oído: **LO DESCRITO**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **NO SÍNTOMAS CARDÍACOS HOY**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **EPIGASTRALGIAS HACE VARIOS DÍAS**
Genital/Urinario: **No refiere**
Músc. Esquelético: **LO DESCRITO**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SÍGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **68** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **45 Kg** Talla: **147** Índice de Masa: **20.82**
Circunferencia Abdominal (Cms): **79**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO**
Cabeza: **NORMOCEFALO LEVE DOLOR ALA PALPACIÓN EN REGIÓN FRONTAL**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **RINORREA HIALINA ESCASA**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMÉTRICO MOVIL**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDÍACOS ARRÍTMICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **CLAROS BIEN VENTILADOS NO AGREGADOS**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS LEVE DOLOR A LA PALPACIÓN ABDOMINAL EN EPIGASTRIO PERISTALSIS NORMAL**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMÉTRICOS MÓVILES NORMALES EXCEPTO DOLOR LEVE A LA FLEXIÓN EN FALANGES PULSOS PERIFÉRICOS NORMALES**
Neurológico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.15 RESTO NEUROLÓGICO NORMAL**

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: J328 OTRAS SINUSITIS CRONICAS
 * Dx rel-1: M658 OTRAS SINOVITIS Y TENOSINOVITIS
 * Dx rel-2: K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA
 * Dx rel-3: I499 ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA
 Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
 Finalidad Consulta: No Aplica
 Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON IDX 1. ARRITMIA CARDIACA 2. SINOVITIS EN MANOS 3. ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA 4. SINUSITIS CRONICA
 PLAN DEBE CONTINUAR MANEJO CON OTORRINOLARINGOLOGIA Y MEDICINA FAMILIAR
 EN CASO DE SINTOMAS CARDIACOS O SINCOPE O CEFALEA SEVERA ACUDIR A URGENCIAS O DOLOR ABDOMINAL SEVERO
 RECOMIENDO EVITAR CONTACTO CON POLVO HUMO
 EVITAR BEBIDAS OSCURAS CITRICOS
 SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE
 RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE, DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE PACIENTE Y O FAMILIAR ESTAN DE ACUERDO CON LO DESCRITO

MEDICAMENTOS

Medicamento: CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)
 Cantidad: 30
 Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 25/04/2017 06:45

Medicamento: CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)
 Cantidad: 30
 Dosificación: TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL POR DIA
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 25/04/2017 06:45

Medicamento: ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA
 Cantidad: 30
 Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 25/04/2017 06:45

Medicamento: TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA)
 Cantidad: 30
 Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 25/04/2017 06:45

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 46 - #Interno:1011744017 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : GIOVANNY JAVIER GARCIA TORO Registro: 88217111

Fecha : 03/05/2017 07:32

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **PTE CON RECTORRAGIA A ESTUDIO PEND COLONOSCOPIA CON SEDACION PRESENTO LIPOTIMIA PREVIO AL PROCEDIMIENTO POR MALA PREPARACION 24.8.2015 TSH 5.49**

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: **45 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **20**
Circunferencia Abdominal (Cms): **88**
Cond. Generales: **BUEN ESTADO GENERAL**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **NO ADENOPATIAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **NO EXPLORADO**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLO NI GALOPE**
Pulmonar: **RSRS NO AGREGADOS**
Abdomen: **no se examina**
Genitales: **NO EXPLORADO**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **sin deficit**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **I499 ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PTE CON ARRITMIA VENTRICULAR SE REINICIA CARVEDILOL SS CONTROL TSH CONTRL CON RESULTADO

MEDICAMENTOS

Medicamento: **CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**
Cantidad: **60**
Dosificación: **1 CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : GIOVANNY JAVIER GARCIA TORO Registro: 88217111

Fecha : 03/05/2017 07:32

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 904904 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE

Enviado por Profesional : GIOVANNY JAVIER GARCIA TORO Registro: 88217111

Fecha : 03/05/2017 07:32

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 150 MEDICINA FAMILIAR

Especialidad: **MEDICINA FAMILIAR**
Remision: **CONTROL CON RESULTADO**

Enviado por Profesional : GIOVANNY JAVIER GARCIA TORO Registro: 88217111

Fecha : 03/05/2017 07:32

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 47 - #Interno:1011804722 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 14/06/2017 10:32

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ACUDE POR VENCIMIENTO DE ORDEN DE TSH CONTROL ARTRALGIAS AGRIERAS**

Enfermedad Actual: **PACINTE DE 69AÑOS DE EDAD CON ARTRALGIAS DE VARIOS MESES DE EVOLUCION ADEMAS CON EPIGASTRALGIAS DE VARIOS MESES DE EVOLUCION CON DX CONOCIDO DE ARRITIA CARDIACA EN CONTROL CON MEDICINA FAMILIAR QUIE SOLICITO TSH PERO DEJO VENCER ORDEN PENDIENTE COLONOSCOPIA**

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: **LO DESCRITO**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **68** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **45 Kg** Talla: **146** Indice de Masa: **21.11**
Circunferencia Abdominal (Cms): **79**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ FONDO DE OJO NORMAL**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMETRICOMOVIL NORMAL NO MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **CLAROS BIEN VENTILADOS NOA GREGADOS**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIASLEVE DOLOR A LA PALPACIONEN EPIGASTRIO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS NORMAL**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMETRICAS MOVILES NORMALESEXCEPTO DOLOR LEVE A LA FLEXION EN ARTICULACIONES EN MANOS PULSOS PERIFERICOS PRESENTES NORMALES BUEN LLENADO CAPILAR**
Neurológico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.15 RESTO NEUROLÓGICO NORMAL**

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: I499 ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA
 * Dx rel-1: M255 DOLOR EN ARTICULACION
 * Dx rel-2: K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA
 Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
 Finalidad Consulta: No Aplica
 Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON IDX ARRITMIA CARDIACA 2. ARTRALGIAS 3. ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA PLAN SS TSHPOR VENCIMIENTO DE ORDEN CITA CON RESULTADOS PENDIENTE REALIZAR COLONOSCOPIA EN CASO DE RECTORRAGIA ACUDIR AURGENCIAS O DOLOR ABDOMINAL O MELENAS SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE, DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. PACIENTE ACEPTA LO DESCRITO MADRE PADRE O REPRESENTANTE ACEPTA ESTO

MEDICAMENTOS

Medicamento: ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)

Cantidad: 1

Dosificación: TOMAR 15CC VIA ORAL CADA 8HORAS

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 14/06/2017 10:32

Medicamento: CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)

Cantidad: 30

Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 14/06/2017 10:32

Medicamento: CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)

Cantidad: 30

Dosificación: TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL POR DIA

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 14/06/2017 10:32

Medicamento: CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA

Cantidad: 60

Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12HORAS

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 14/06/2017 10:32

Medicamento: ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA

Cantidad: 30

Dosificación: TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 14/06/2017 10:32

Medicamento: TIAMINA 300 mg (TABLETA GRAGEA O CAPSULA)

Cantidad: 30

Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 14/06/2017 10:32

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 904904 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE

SI se entregaron los resultados

Resultado **27/06/17 - MUY LEVEMENTE ELEVADA: 4.43**

Fecha 21/07/2017 Hora 09:43

Observación **27/06/17 - MUY LEVEMENTE ELEVADA: 4.43**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 14/06/2017 10:32

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 48 - #Interno:1011851710 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : OSWALDO ARMANDO PAVA CASTAÑA'EDA Registro: 2524162005

Fecha : 21/07/2017 09:41 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE HIPOTIROIDIANA QUE VIENE A CONTROL PARA LECTURA DE TSH Y REFORMULACION DE LA MEDICACION. -NO ASOCIA MAS SINTOMAS, ASEGURA NO ESTAR TOMANDO NINGUNA OTRA MEDICACION Y NO ESTAR EN TRATAMIENTO PARA OTRAS PATOLOGIAS.**

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: **67** F.R: **20** Temperatura: **36.7** Peso: **44 Kg** Talla: **148** Indice de Masa: **20.09**
Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
Cond. Generales: **APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, HIDRATADO(A), AFEBRIL, SIN DISNEA, CONCIENTE, ORIENTADO(A) EN TODAS LAS ESFERAS, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE.**
Cabeza: **DENTRO DE LIMITES NORMALES PARA LA EDAD EN EL EXAMEN FISICO DE HOY, SIN SIGNOS DE ALGUNA PATOLOGIA.**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **DENTRO DE LIMITES NORMALES PARA LA EDAD EN EL EXAMEN FISICO DE HOY, SIN SIGNOS DE ALGUNA PATOLOGIA.**
Orofaringe: **DENTRO DE LIMITES NORMALES PARA LA EDAD EN EL EXAMEN FISICO DE HOY, SIN SIGNOS DE ALGUNA PATOLOGIA.**
Cuello: **DENTRO DE LIMITES NORMALES PARA LA EDAD EN EL EXAMEN FISICO DE HOY, SIN SIGNOS DE ALGUNA PATOLOGIA.**
Dorso: **DENTRO DE LIMITES NORMALES PARA LA EDAD EN EL EXAMEN FISICO DE HOY, SIN SIGNOS DE ALGUNA PATOLOGIA.**
Mamas: **NO PERMITE EL EXAMEN Y ASEGURA TENERLOS NORMALES.**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS POR PRESENTA EXTRASISTOLES FRECUENTES (2 X 1), NO SOPLOS, NO SOBREGREGADOS.**
Pulmonar: **PULMONAR TORAX SIMETRICO, NO DOLOROSO, NO MASAS, BUENA VENTILACION EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO CREPITOS, NO SIBILANCIAS NI CONDENSACIONES, NO DERRAMES, NO DISNEA.**
Abdomen: **ABDOMEN SIMETRICO, BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOR ESPONTANEO NI A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO HERNIAS, NO SIGNOS PERITONEALES, NO BLUMBERG, NO MURPHY,**

NO LIQUIDO EN CAVIDAD, RUIDOS INTESTINALES NORMALES.

Genitales: **NO PERMITE EL EXAMEN Y ASEGURA TENERLOS NORMALES.**

Extremidades: **EXTREMIDADES EUTROFICAS, BUENA MOVILIDAD GENERAL, NO TRASTORNOS DE LA MARCHA, SENSIBILIDAD NORMAL, FUERZA NORMAL, PULSOS SIMETRICOS NORMALES, NO LATERALIZACIONES, NO DESVIACIONES PATOLOGICAS, NO MASAS, NO VARICES, NO EDEMAS NI DOLOR.**

Neurologico: **NEUROLOGICO GLASGOW 15/15, REFLEJOS SIMETRICOS NORMALES, NO REFLEJOS PATOLOGICOS, COORDINACION Y SENSIBILIDAD NORMALES, NO LATERALIZACIONES, NO SIGNOS MENINGEOS, CONCIENCIA Y ORIENTACION NORMAL EN TODAS LAS ESFERAS.**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **I499 ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE HIPOTIROIDIANA QUE VIENE A CONTROL PARA LECTURA DE TSH Y REFORMULACION DE LA MEDICACION. -NO ASOCIA MAS SINTOMAS, ASEGURA NO ESTAR TOMANDO NINGUNA OTRA MEDICACION Y NO ESTAR EN TRATAMIENTO PARA OTRAS PATOLOGIAS. ADEMAS ARRITMIA CARDIACA CRONICA EN TRATAMIENTO CON ESPECIALISTA. AL EXAMEN RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS POR PRESENTA EXTRASISTOLES FRECUENTES (2 X 1), NO SOPLOS, NO SOBREGREGADOS. AL TOMAR EL TSH LLEVABA VARIOS MESES SIN TIROXINA; SE CONSIDERA QUE CON ESE RESULTADO NO REQUIERE MEDICACION Y SE ESPERA HASTA NUEVA VALORACION DE MED. FAMILIAR. SE DEJA LA MISMA MEDICACION ANTERIOR. SE REFORMULA. CONTROL EN MED. FAMILIAR. RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, EXPLICADOS, ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE. SE EXPLICA EL CUADRO CLINICO, EL TRATAMIENTO, SUS ALCANCES, LIMITACIONES Y LO QUE PUEDE ESPERAR DE EL, A LO QUE EL(LA) PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE ASEGURAN ENTENDER Y ACEPTAR. SE HACE ENTREGA FISICA DE LA FORMULA Y LAS RECOMENDACIONES HECHAS, SE INSISTE EN HABITOS DE HIGIENE Y VIDA SALUDABLES. SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, CEFALEA INTENSA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, O REACCION A LOS MEDICAMENTOS, DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADVIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ALUMINIO HIDROXIDO+ MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 6%+4% (SUSPENSION ORAL)**

Cantidad: **2**

Dosificacion: **TOMAR 15CC VIA ORAL CADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : OSWALDO ARMANDO PAVA CASTAÑA'EDA Registro: 2524162005 Fecha : 21/07/2017 09:41

Medicamento: **CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : OSWALDO ARMANDO PAVA CASTAÑA'EDA Registro: 2524162005 Fecha : 21/07/2017 09:41

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : OSWALDO ARMANDO PAVA CASTAÑA'EDA Registro: 2524162005 Fecha : 21/07/2017 09:41

Medicamento: **CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : OSWALDO ARMANDO PAVA CASTAÑA'EDA Registro: 2524162005

Fecha : 21/07/2017 09:41

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : OSWALDO ARMANDO PAVA CASTAÑA'EDA Registro: 2524162005

Fecha : 21/07/2017 09:41

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 21/07/2017 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : OSWALDO ARMANDO PAVA CASTAÑA'EDA Registro: 2524162005

Fecha : 21/07/2017 09:58

Especialidad : MEDICINA GENERAL

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : OSWALDO ARMANDO PAVA CASTAÑA'EDA Registro: 2524162005

Fecha : 21/07/2017 09:58

* Dx Ppal: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**

* Dx rel-1: **Z123 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA MAMA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

S.S. CITOLOGIA Y MAMOGRAFIA QUE HACE AÑOS NO SE LAS HACE.

CONTROL CONSULTA (AYUDAS DIAGNOSTICAS)

Resultados de Servicios - 876802 MAMOGRAFIA BILATERAL

SI se entregaron los resultados

Resultado

Fecha 05/10/2017 Hora 11:51

Observación **BIRADS 1**

Enviado por Profesional : OSWALDO ARMANDO PAVA CASTAÑA'EDA Registro: 2524162005

Fecha : 21/07/2017 09:58

Resultados de Servicios - 892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO

SI se entregaron los resultados

Resultado **29082017 NEGATIVA MALIGNIDAD**

Fecha 05/10/2017 Hora 11:49

Observación **29082017 NEGATIVA MALIGNIDAD**

Enviado por Profesional : OSWALDO ARMANDO PAVA CASTAÑA'EDA Registro: 2524162005

Fecha : 21/07/2017 09:58

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 49 - #Interno:1011902006 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/08/2017 10:09

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **TRAUMA EN PIERNA DERECHA TOS**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 69AÑOS DE EDAD QUE PRESENTO TRAUMA CONTUSO EL 19062017 REFIERE DOLOR INTENSO EN TERCIO INFERIOR TOBILLO DERECHO , REFIERE TOS HUMEDA CON EXPECTORACION AMARILLA HACE VARIOS MESES OBSTRUCCION NASAL RINORREA AMARILLA , POR LO CUAL ACUDE**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **110** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **42 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **18.67**
Circunferencia Abdominal (Cms): **79**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO**
Cabeza: **NORMOCEFALO DOLOR LEVE A LA PALPACION EN REGION FRONTAL**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **RINORREA AMARILLA ESCASA**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMETRICO MOVIL NORMAL NO MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **SIBILANCIAS ESCASAS ESPIRATORIAS RONCOS ESCASOS**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS NORMAL**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMETRICAS MOVILES NORMALES EXCEPTO DOLOR A LA PALPACION EN TERCIO INFERIOR TOBILLO DERECHO PULSOS PERIFERICOS PRESENTES NORMALES BUEN LLENADO CAPILAR**
Neurológico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.15 RESTO NEUROLÓGICO NORMAL**

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: Z030 OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUBERCULOSIS
 * Dx rel-1: J42X BRONQUITIS CRONICA NO ESPECIFICADA
 * Dx rel-2: J018 OTRAS SINUSITIS AGUDAS
 * Dx rel-3: S829 FRACTURA DE LA PIERNA, PARTE NO ESPECIFICADA
 Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
 Finalidad Consulta: No Aplica
 Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO CLINICO ESCRITO CON IDX SINTOMATICO RESPIRATORIO 2 BRONQUITIS AGUDA 3 DEFORMIDAD EN PIERNA DERECHA DESCA FX DE TIBIA DERECHA PLAN SS BK SERIADA 3 ESPUTO UNA POR DIA TERAPIA RESPIRATORIA CITA CON RESULTADOS SS FX DE PIERNA DERECHA MANEJO MEDICO CITA PORE VOLUCION O AL TERMINAR MANEJO EN CASO DE DOLOR ABDOMINALS EVERO ACUDIR ARUGENCIAS SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE, DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE PACIENTE Y O FAMILIAR ESTAN DEACUERDO CON LO DESCRITO

MEDICAMENTOS

Medicamento: AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)

Cantidad: 21

Dosificacion: TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 8HORAS POR 7DIAS

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/08/2017 10:09

Medicamento: BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL

Cantidad: 1

Dosificacion: APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12HORAS

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/08/2017 10:09

Medicamento: CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)

Cantidad: 30

Dosificacion: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/08/2017 10:09

Medicamento: CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA

Cantidad: 60

Dosificacion: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12HORAS

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/08/2017 10:09

Medicamento: ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA

Cantidad: 60

Dosificacion: TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 12HORAS

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/08/2017 10:09

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORALC ADA NOCHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/08/2017 10:09

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/08/2017 10:09

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 901101 BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]

SI se entregaron los resultados

Resultado

Fecha 05/10/2017 Hora 11:49

Observación **NEGATIVO BAAR 2 MUESTRAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/08/2017 10:09

Resultados de Laboratorios - 901101 BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]

SI se entregaron los resultados

Resultado

Fecha 05/10/2017 Hora 11:49

Observación **NEGATIVO BAAR 2 MUESTRAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/08/2017 10:09

Resultados de Laboratorios - 901101 BACILOSCOPIA COLORACION ACIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL-NEELSEN]

SI se entregaron los resultados

Resultado

Fecha 05/10/2017 Hora 11:49

Observación **NEGATIVO BAAR 2 MUESTRAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/08/2017 10:09

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 873431 RADIOGRAFIA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACION INTERNA)

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/08/2017 10:09

Resultados de Servicios - 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/08/2017 10:09

Resultados de Servicios - 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/08/2017 10:09

Resultados de Servicios - 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/08/2017 10:09

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 50 - #Interno:1011941865 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 22/09/2017 15:46

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **NO PROGRAMADA TRIAGE 4 "TOS"**

Enfermedad Actual: **NO PROGRAMADA TRIAGE 4 Presenta de 8 días tos seca y ahora productiva, con fiebre no cuantificada, con dolor de garganta, sin dolor de oído, rinorrea mucopurulenta, si malestar general, si poli mialgia y si poli artralgia sin dificultad respiratoria. No cambios en patrón alimentario, ni de sueño, ni de actividad.**

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: **37** Peso: **45 Kg** Talla: **148** Indice de Masa: **20.54**

Circunferencia Abdominal (Cms): **78**

Cond. Generales: **Buen estado general hidratado consiente, orientado alopáticamente y autopsíquicamente. sin signos de dificultad respiratoria, no signos de deshidratación.**

Cabeza: **Normal**

Ojos: **Normal**

Oídos: **Normal**

Nariz: **Puente nasal normal sin ensanchamiento y sin desviación. Mucosas congestivas, tabique íntegro, rinorrea, cornetes normales; sin obstrucción al flujo de aire.**

Orofaringe: **orofaringe congestiva, no placas; amígdalas sin hipertrofia, congestivas sin placas ; no abombamientos retroamigdalinos o retrofaringeos, no escurrimiento posterior; dentadura en aceptable estado; deglución normal. Adenopatías submandibulares benignas de menos de 1 cm**

Cuello: **Normal**

Dorso: **Normal**

Mamas: **Normal**

Cardíaco: **Normal**

Pulmonar: **Tórax de forma y tamaño normal, no aumento de diámetros anteroposterior; movimiento inspiratorio y espiratorio con excursión normal, no inestabilidad de caja torácica; No signos de dificultad respiratoria, no tirajes, no disociación toraco abdominal, no polimnea; Campos pulmonares resonantes sin áreas de matidez, no hiperresonancia; Ruidos respiratorios leves roncus y secreciones altas bilaterales, sin aumento tiempo expiratorio no sibilancias, estertores ocasionales en campos bilateral . No signos de consolidación, no signos de derrame, no signos de neumotórax.**

Abdomen: **Normal**

Genitales: **No examino por deseo de la paciente**
Extremidades: **Normal**
Neurologico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **J209 BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Se inicia manejo sintomático de su patología aguda , se dan recomendaciones de hábitos de vida saludable (no consumo de alcohol, no tabaquismo o drogas psicoactivas, dieta baja en grasas, sal y carbohidratos; y rica en fibra y proteínas y ejercicio 20- 30 minutos diarios caminando). Recomendaciones específicas y señales de alarma. El paciente refiere comprender: las recomendaciones, la formulación y las señales de alarma. Control en 8 días.
pendiente laas baciloscopias ss nueva rx anterior de enero/2017

RECOMENDACIONES

- Evitar exposición al frío o cambios de temperaturas bruscos, evitar salida antes de las 6 am o posterior a las 5:30 pm sin cubrir las vías respiratorias con bufandas o tapabocas.
- Ingerir abundante líquidos para humidificar las secreciones.
- La fiebre se presentara entre 1 a 3 días más por lo que la ingesta de líquidos debe ser mayor en caso de fiebre
- No utilizar vaporizaciones.
- Cuando tosa, trate de inhalar profundo y toser en una sola ocasión fuerte; en vez de toser muchas veces.
- Aplique solución salina nasal 1 a 5 centímetros según la edad en cada fosa nasal cada 3 horas.

1.1. SIGNOS DE ALARMA

- Falta de apetito
- Boca seca (mucho sed)
- Ojos hundidos
- Decaimiento intenso
- Cambio en el color de las secreciones a tonos verdosos o con sangre.
- Fiebre de 38,5° o más persistente mas de 3 días
- Signos de dificultad respiratoria, tirajes intercostales, estridor laríngeo, chillido; sibilancias. silbido permanente al respirar, cianosis, labios morados.
- Dolor a la respiración profunda en la región costal
- Sensación de ahogo o disnea con ejercicios leves.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **BECLOMETASONA 250 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 250 MCG /DOSIS INALADOR ORAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **2 puff cada 8 horas via bucal**

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 22/09/2017 15:46

Medicamento: **CARVEDILOL 6,25 mg TABLETA O TABLETA RECUBIERTA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12HORAS**

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 22/09/2017 15:46

Medicamento: **CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificación: **una cada 12 horas via ora con desayuno y comida**

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 22/09/2017 15:46

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 22/09/2017 15:46

Medicamento: **SALBUTAMOL SULFATO 100 mcg/dosis SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **2 puff cada 6 horas via bucal**

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 22/09/2017 15:46

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)

SI se entregaron los resultados

Resultado **3112017 FINAS OPACIDADES INTERSTICIALES DE TIPO RETICULAR PARAHILIAR BILATERAL CON ATRAPAMIENTO DE AIRE POSIBLE NEUMOPATIA CRONICA**

Fecha 29/11/2017 Hora 01:10

Observación **3112017 FINAS OPACIDADES INTERSTICIALES DE TIPO RETICULAR PARAHILIAR BILATERAL CON ATRAPAMIENTO DE AIRE POSIBLE NEUMOPATIA CRONICA**

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 22/09/2017 15:46

Resultados de Servicios - 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 22/09/2017 15:46

Resultados de Servicios - 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 22/09/2017 15:46

Resultados de Servicios - 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 22/09/2017 15:46

Resultados de Servicios - 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 22/09/2017 15:46

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 51 - #Interno:1011959146 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/10/2017 11:48

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **TOS CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 69AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE TOS HUMEDA CON EXPECTORACION AMARILLA DE VARIOS MESES DE EVOLUCION EN TRATAMIENTO CON MEJORIA PARCIAL PERSISTE TOS ESCASA HUMEDA , NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR NO FIEBRE ENCUESTRO BK SERIADO 2 NEGATIVA PARA BAAR, PENDIENTE RX DE TORAX, ADEMAS ACUDE CON ARTRALGIAS LEVES**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **68** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **44 Kg** Talla: **149** Indice de Masa: **19.82**
Circunferencia Abdominal (Cms): **78**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ FONDO DE OJO NORMAL**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMETRICOMOVIL NORMAL NO MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **MAMASNO MASASNORMALES**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **SIBILANCIAS ESCASAS ESPIRATORIAS RONCOS ESCASOS**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS NORMAL**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMETRICAS MOVILES NORMALESEXCEPTO LEVE DOLOR EN ARTICULACIONES EN FALANGES PULSOS PERIFERICOS PRESENTES NORMALES BUEN LLENADO CAPILAR**
Neurológico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.15 RESTO NEUROLÓGICO NORMAL**

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: Z030 OBSERVACION POR SOSPECHA DE TUBERCULOSIS
 * Dx rel-1: J42X BRONQUITIS CRONICA NO ESPECIFICADA
 Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
 Finalidad Consulta: No Aplica
 Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON IDX 1 .SINTOMATICO RESPIRATORIA 2BRONQUITIS CRONICA3 SINOVITIS MANOS 4 ARRITMIA CARDIACA
 PLAN SOLICITO A PESAR DE BK SERIADO NEGATIVO PRUEBA DE TUBERCULINA CITA CON RESULTADOS PENDIENTE TRAER RX DE TORAX PA Y LATERAL .DEBE CONTINUAR TERAPIA RESPIRATORIA Y USOD E SALBUTAMOL INH - BECLOMETASONA INH POR 7DIAS
 EN CASO DE SINCOPE CEFALEA SEVERA DIFICULTAD AL RESPIRAR HEMOPTISIS ACUDIR A URGENCIAS SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO,ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE , DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE PACIENTE Y O FAMILIAR ESTAN DEACUERDO CON LO DESCRITO

MEDICAMENTOS

Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)
 Cantidad: 30
 Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6HORAS POR DOLOR
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 05/10/2017 11:48

Medicamento: ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)
 Cantidad: 20
 Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 05/10/2017 11:48

Medicamento: CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)
 Cantidad: 30
 Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 05/10/2017 11:48

Medicamento: CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)
 Cantidad: 30
 Dosificación: TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL POR DIA
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 05/10/2017 11:48

Medicamento: ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA
 Cantidad: 60
 Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12HORAS
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 05/10/2017 11:48

Medicamento: LORATADINA 10 mg (TABLETA)
 Cantidad: 30

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/10/2017 11:48

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/10/2017 11:48

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 901230 Mycobacterium tuberculosis CULTIVO

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/10/2017 11:48

Resultados de Laboratorios - 860205 TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]

SI se entregaron los resultados

Resultado **12102017 PPD 2MM**

Fecha 29/11/2017 Hora 01:21

Observación **12102017 PPD 2MM**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/10/2017 11:48

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/10/2017 11:48

Resultados de Servicios - 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/10/2017 11:48

Resultados de Servicios - 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/10/2017 11:48

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 52 - #Interno:1011963135 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 09/10/2017 09:49 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **ASISET A CONTROL. REFIERE TARTAMIENTO AB COMPLETO. REFIEER A PESAR DE TARTAMIENTO PERSIETIO SINTOMATCI APRO LOQ UE AISTIO POR URGENCIAS E INCIAN TARTAMIENTO CON CIPROFLOXACIONA NUEVAMENTE. TRAE AUDIOLOGICOS 07/06/17 HNS MODERADO BILATERAL PTA 51 DB TIMPNAOGRAMA TIPO AS BILATERAL. GANANCIA FUNCIONAL DE 15 DB CON GANANCIA INSUFICIENTE.**

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: **OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL**
Nariz: **SEPTUM FUNCIONAL MUCOSA CONGESTIVA**
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: H905 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION
* Dx rel-1: J019 SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

SE ORDENA LOGOAUDIOMETRIA. TAC DE SPN. CONTROL. VALORACION PARA DAPTACION DE AUDIFONO.

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 954301 LOGOAUDIOMETRIA

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703 Fecha : 09/10/2017 09:49

Resultados de Servicios - 879131 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703 Fecha : 09/10/2017 09:49

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA
Remision: SS CITA CON RESULTADOS

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703 Fecha : 09/10/2017 09:49

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS
Remision: S REVISION DE PROGRAMACION DE AUDIFONO

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703 Fecha : 09/10/2017 09:49

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 53 - #Interno:1011967251 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 11/10/2017 10:24

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **NO PROGRAMADA TRIAGE 4 TRAUMA CRANEO Y HOMBRO**

Enfermedad Actual: **NO PROGRAMADA TRIAGE 4** Paciente que presento trauma al caer desde escalera anoche a las 10:00 pm - refiere por causa de oscuridad no síncope- con trauma sobre region de ceja derecha y region periorbicular , sin perdida de la conciencia; con trauma sobre hombro, brazo y cadera derecha sin perdida de la funcionalidad de los miembros o de los movimiento.Niega perdida del Conocimiento, no refiere cefalea , solo dolor en el area de trauma y sin alteraciones de la vision, Niega las siguientes señales de alarma vomito incoercible o en proyectil; adormecimientos – disestesias, fosfenos, acufenos, parestias – discinesias; alteraciones visuales, otros síntomas neurovegetativos, otros signos de focalizacion neuronal. No refiere salida de sangre ni liquido por oidos o nariz

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: **74** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **45 Kg** Talla: **147** Indice de Masa: **20.82**
Circunferencia Abdominal (Cms): **78**

Cond. Generales: **Buen estado general hidratado consiente, orientado alopsiquicamente y autopsiquicamente.sin signos de dificultad respiratoria, no signos de deshidratación.**

Cabeza: **Dolicocéfalo, estructura craneana normal; dolor en puntos temporales derechos, no en occipitales, hematoma y dolor en parietal derecho , no en región mastoidea; No hundimientos o clics. . facies normal; presenta herida superciliar lateral derecha de 1.5 cm que requiere afrontamiento con hematoma lateral y superciliar derecho con hematoma periebral superior, implantación de ojos y orejas normales; no dolor en senos frontales, no en maxilares; no signos inflamatorios en articulación temporomandibular.**

Ojos: **Parpados hematoma palpebral superior derecho, no congestión palpebral; conjuntivas no congestivas, no pterigios; Isocoria normo reactiva a luz y acomodación; no opacidad de medios a la fundoscopia, fondo de ojo normal.**

Oidos: **pabellon auricular adecuadamente implantado, conducto auditivo externo normal, otoscopia membrana timpánica nacarada, conos luminosos normal, no abombamientos, no niveles hidroaereos.**

Nariz: **punte nasal normal sin ensanchamiento y sin desviación. mucosas no congestivas de color normal, tabique integro, no rinorrea, cornetes normales; sin obstrucción al flujo de aire.**

Orofaringe: **Normal**

Cuello: **Normal**

Dorso: **Normal**

Mamas: **Normal**

Cardíaco: **Normal**

Pulmonar: **Tórax de forma y tamaño normal, no aumento de diámetros anteroposterior; movimiento inspiratorio y espiratorio con excursión normal, no inestabilidad de caja torácica; No signos de dificultad respiratoria, no tirajes, no disociación toraco abdominal, no polimnea; Campos pulmonares resonantes sin áreas de matidez, no hiperresonancia; Ruidos respiratorios normales, no roncus, no secreciones altas, no sibilancias, no estertores. No signos de consolidación, no signos de derrame, no signos de neumotórax.**

Abdomen: **Normal**

Genitales: **No examino por deseo de la paciente**

Extremidades: **dolor y hematomas den region supra escaplar 4*5 cm y en muslo derecho cara lateral 6*6 cm y dolor en region priarticular de cadera derecha y gluteo y en cara lateral de brazo, sin signos de fractura y con cacapcida funcional conservada sin otros signos inflamatorios; Otras articulaciones, bursas o cuerpos musculares normales; Ángulos de movilidad articular normales, no deformidades o alteración de las alineaciones. Tono muscular normal. Pulso poplíteo y pedía normal, llenado capilar menor a 3 segundos. No dilataciones varicosas en safena menor y safena Mayor; no cambios dérmicos; no úlceras.**

Neurológico: **Neurológico pares craneanos normales, reflejos osteotendinosos en miembros superiores e inferiores normales, no reflejos patológicos. Sensibilidad corporal conservada; Tono y fuerza muscular lv /lv sin alteraciones; Propiosepción normal; coordinación psicomotora normal, diadococinesia normal, polígono de sustentación normal, equilibrio normal, Marcha normal con ojos abiertos o cerrados. No tics, no movimientos repetitivos o temblores.**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **S001 CONTUSION DE LOS PARPADOS Y DE LA REGION PERIOCLAR**

* Dx rel-1: **S400 CONTUSION DEL HOMBRO Y DEL BRAZO**

* Dx rel-2: **S700 CONTUSION DE LA CADERA**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Se remite para sutura 12 horas; y se inicia manejo sintomático de su trauma, se dan recomendaciones de hábitos de vida saludable (no consumo de alcohol, no tabaquismo o drogas psicoactivas, dieta baja en grasas, sal y carbohidratos; y rica en fibra y proteínas y ejercicio 20- 30 minutos diarios caminando). Recomendaciones específicas y señales de alarma. El paciente refiere comprender: las recomendaciones, la formulación, así como solicitar las recomendaciones para la toma de para clínicos y las señales de alarma de compromiso neuronal vomito incoherente o en proyectil; adormecimientos – disestesias, fosfenos, acufenos, paresias – discinesias; alteraciones visuales, otros síntomas neurovegetativos, otros signos de focalización neuronal. salida de sangre o líquido por nariz o oído. Control en 8 días

MEDICAMENTOS

Medicamento: **CEFALEXINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **20**

Dosificación: **una cada 8 hora via oral**

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 11/10/2017 10:24

Medicamento: **DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL (SOLUCION INYECTABLE)**

Cantidad: **2**

Dosificación: **una intramuscular diaria**

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 11/10/2017 10:24

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

Cantidad: **20**

Dosificación: **una cada 6 hora via oral**

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 11/10/2017 10:24

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: REMISION A URGENCIAS

NIVEL DE COMPLEJIDAD - HERIDA EN ARCO SUPERCILIAR DERECHO QUE REFIERE
AFRONTAMIENTO

Paciente que presento trauma al caer desde escalera anoche a las 10:00 pm - refiere por causa de Oscuridad no sincopa- con trauma sobre region de ceja derecha y region periorbicular , sin perdida de la conciencia; con trauma sobre hombro, brazo y cadera derecha sin perdida de la funcionalidad de los miembros o de los movimientos. Niega perdida del Conocimiento y niega signos de compromiso cerebral.

EF. Dolicocefalo, estructura craneana normal; dolor en puntos temporales derechos, hematoma y dolor en parietal derecho presenta herida superciliar lateral derecha de 1.5 cm que requiere afrontamiento con hematoma lateral y superciliar derecho con hematoma peribulbar superior, F de ojo normal

Enviado por Profesional : SANTIAGO NAVARRETE RINCON Registro: 12567/90

Fecha : 11/10/2017 10:24

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 54 - #Interno:1011993839 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233

Fecha : 31/10/2017 09:13 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **TRIAGE 4 NO PROGRAMADO :**

Enfermedad Actual: **TRIAGE 4 NO PROGRAMADO : FEM DE 69 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE POR PRESNETAR SINTOMAS DE 24 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR DE MUY FUERTE INTENSIDAD LOCALIZADO EN HIPGASTRIO Y FLANCO IZQUIERDO CON MASA PALPABLE EN FLANCO IZQUIERDO , NIEGA SINTOMAS URINARIOS NIEGA OTROS SINTOMAS NIEGA FIEBRE EVACUACIONES 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: **74** F.R: **19** Temperatura: **36.5** Peso: **44 Kg** Talla: **152** Indice de Masa: **19.04**

Circunferencia Abdominal (Cms): **80**

Cond. Generales: **PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES HIDRATADO EUPNEICO AFEBRIL TOLERANDO VIA ORAL**

Cabeza: **NORMOCEFALO NO REBLANDECIMIENTOS NO PUNTOS DOLOROSOS A PALPACION**

Ojos: **SIMETRICOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ**

Oídos: **OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL**

Nariz: **RINOSCOPIA NORMAL**

Orofaringe: **MUCOSA ORAL HUMEDA AMIGDALAS NORMOCROMICAS SIN PATOLOGIA**

Cuello: **CENTRAL MOVIL NO ADENOPATIAS**

Dorso: **SIN PATOLOGIA APARENTE**

Mamas: **SIMETRICAS SIN NODULOS NI MASAS PALPABLES**

Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NORMOFONETICOS SIN SOPLO NI GALOPE**

Pulmonar: **TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS**

Abdomen: **BLANDO DEPRIMIBLE DOLOR A PALPACION EN FLANCO IZQUIERDO CON PROTRUSION QUE IMPRESIONA HERNIA INGUINAL ??? SIN EMBARGO POR DOLOR NO SE CORROBORA DIAGNOSTICO**

Genitales: **NO PERMITE VALORACION**

Extremidades: **EXTREMIDADES SIN EDEMA NI VARICES**

Neurológico: **CONSCIENTE ORIENTADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA GLASGOW 15/15 NO DEFICIT NEUROLÓGICO**

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

FEM DE 69 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE POR PRESNETAR SINTOMAS DE 24 HORAS DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR DOLOR DE MUY FUERTE INTENSIDAD LOCALIZADO EN HIPGASTRIO Y FLANCO IZQUIERDO CON MASA PALPABLE EN FLANCO IZQUIERDO , AL EXMAEN FISICO ABDOMEN BLANDO DEPRIMIBLE DOLOR A PALPACION EN FLANCO IZQUIERDO CON PROTRUSION QUE IMPRESIONA HERNIA INGUNAL ??? SIN EMBARGO POR DOLOR NO SE CORROBORA DIAGNOSTICO POR LOQMUE SE INDICA ULTRASONOGRAFIA DE PARTES BLANDAS DESCARTERA HERNIA INGUINAL.

SE INDICA MANEJO ANALGESICO SE LE EXPLICA A LA PACIENTE QUE SI PERSISTE EL DOLOR DEBE ACUDIR A URGENCIAS .

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA: ACORDES A SU CUADRO CLINICO Y SINTOMAS ACTUALES, EXPLICADOS AL(LA) PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE, ENTENDIDOS EN SU TOTALIDAD Y ACEPTADOS. RECOMIENDO SEGUIR Estrictamente las ordenes y formulacion medicas. SE ENTREGAN ORDENES MEDICAS, Y FORMULACION POR ESCRITO. SE INSISTE EN QUE LLEVE HABITOS DE VIDA SANOS Y SALUDABLES.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 mg (GRAGEA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **1 CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233

Fecha : 31/10/2017 09:13

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

SI se entregaron los resultados

Resultado **01112017 LEUCOCITOS 100 TIRILLA BACTERIAS X**

Fecha 24/11/2017 Hora 08:33

Observación **01112017 LEUCOCITOS 100 TIRILLA BACTERIAS X**

Enviado por Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233

Fecha : 31/10/2017 09:13

Resultados de Laboratorios - 901236 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

SI se entregaron los resultados

Resultado **01112017 NEGATIVO**

Fecha 24/11/2017 Hora 08:32

Observación **01112017 NEGATIVO**

Enviado por Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233

Fecha : 31/10/2017 09:13

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 881301 ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS

Enviado por Profesional : CAROLINA MARTINEZ VIDAL Registro: 52997233

Fecha : 31/10/2017 09:13

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 55 - #Interno:1012027108 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/11/2017 08:33

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ARDOR VAGINAL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD QUIENHA PRESENTADO POLAQUIURIA HACE 3 DIAS PRURITO VAGINAL HACE VARIOS DIAS ADEMÁS ACUDE POR MEDICAMENTOS POR ARTRALGIAS EN VARIAS OCASIONES, TRAE EXAMENES NORMALES PENDIENTE ECOGRAFIA ABDOMINAL ADEMÁS EPIGASTRALGIAS HACE VARIOS DIAS RINORREA HIALINA PERSISTENTE**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **42 Kg** Talla: **148** Indice de Masa: **19.17**
Circunferencia Abdominal (Cms): **75**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **HIPOACUSIA IZQUIERDA USA AUDIOFONO**
Nariz: **RINORREA HIALINA ESCASA PERSISTENTE**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMETRICO MOVIL NORMAL NO MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS EUCARDICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **CLAROS BIEN VENTILADOS NO AGREGADOS**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS NORMAL**
Genitales: **FEMENINOS EXCEPTO FLUJO VAGINAL ESCASO**
Extremidades: **SIMETRICAS MOVILES NORMALES EXCEPTO PULSOS PERIFERICOS PRESENTES NORMALES BUEN LLENADO CAPILAR**
Neurológico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.15 RESTO NEUROLÓGICO NORMAL**

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO
 * Dx rel-1: N760 VAGINITIS AGUDA
 * Dx rel-2: M199 ARTROSIS, NO ESPECIFICADA
 * Dx rel-3: K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA
 Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
 Finalidad Consulta: No Aplica
 Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO CON IDX INFECCION URINARIA ?? 2 POLIATRALGIAS
 PLAN INICIO MANEJO MEDICO CITA PORE VOLUCION O ALTERNAR MANEJO MEDICO PARA DEFINIR CONDUCTA EN
 CONTROL POR HIPOACUSIA CON ORL DEBE TRAER ECOGRAFIA ABDOMINAL EN CASO DE EMPEORAR ACUDIR A
 URGENCIAS
 SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO
 CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE
 RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA
 LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA,
 VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE, DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE
 SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS
 CERCANO. SE LE ADIERTES SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y
 LO ENTIENDE PACIENTE Y O FAMILIAR ESTAN DE ACUERDO CON LO DESCRITO

MEDICAMENTOS

Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)
 Cantidad: 30
 Dosificación: TOMAR UNA CADA 6 HORAS POR DOLOR

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/11/2017 08:33

Medicamento: ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)
 Cantidad: 30
 Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/11/2017 08:33

Medicamento: BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL
 Cantidad: 1
 Dosificación: APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/11/2017 08:33

Medicamento: CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)
 Cantidad: 30
 Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/11/2017 08:33

Medicamento: CALCITRIOL 0.25 mcg (CAPSULA)
 Cantidad: 30
 Dosificación: TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL POR DIA

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/11/2017 08:33

Medicamento: CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA VAGINAL)

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR EN AREA VAGINAL POR NOCHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/11/2017 08:33

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORALCADA 12HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/11/2017 08:33

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/11/2017 08:33

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/11/2017 08:33

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 56 - #Interno:1012034652 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 29/11/2017 13:07

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **TOS**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE TOS CON EXPECTORACION BLANCA EN OCASIONES AMARILLA DESDE HACE VARIOS MESES QUE EMPEORO HACE 4 MESES EN TRATAMIENTO SIN EXITO ACUDE CON RX DE TORAX 3112017 FINAS OPACIDADES INTERSTICIALES DE TIPO RETICULAR PARAHILIAR BILATERAL CON ATRAPAMIENTO DE AIRE POSIBLE NEUMOPATIA CRONICA BK SERIADO TRAJO DOS NEGATIVO BAAR TUBERCULINA 12102017 PPD 2MMFUNMADORA PASIVA POR 26 AÑOS PERSISTE TOS HUMEDA NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **NO SINTOMAS CARDIACOS HOY**
Pulmonar: **TOS DESCRITA**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/70** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **44 Kg** Talla: **149** Indice de Masa: **19.82**
Circunferencia Abdominal (Cms): **85**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVOSATURACION 95**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMETRICO MOVIL NORMAL NO MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **CREPITOS FINOS EN BASE PULMONARES ESCASOS**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS NORMAL**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMETRICAS MOVILES NORMALES PULSOS PERIFERICOS PRESENTES NORMALES BUEN LLENADO CAPILAR**

Neurologico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.15 RESTO NEUROLOGICO NORMAL**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **J998 TRASTORNOS RESPIRATORIOS EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE**

* Dx rel-1: **I498 OTRAS ARRITMIAS CARDIACAS ESPECIFICADAS**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO PPD NEGATIVO FALTA CULTIVO DE ESPUTO CON IDX NEUMOPATIA CRONICA A ESTUDIO2 ARRTIMIA CARDIACA EN TRATAMIENTO
PLAN REMITO A MEDICINA FAMILIAR
EN CASO DE AGRAVAR ACUDIR AURGENCIAS
SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE
RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE, DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADVIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE PACIENTE Y O FAMILIAR ESTAN DEACUERDO CON LO DESCRITO

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 150 MEDICINA FAMILIAR

Especialidad: **MEDICINA FAMILIAR**

Remision: **PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE TOS CON EXPECTORACION BLANCA EN OCASIONES AMARILLA DESDE HACE VARIOS MESES QUE EMPEORA HACE 4 MESES EN TRATAMIENTO SIN EXITO ACUDE CON RX DE TORAX 3112017 FINAS OPACIDADES INTERSTICIALES DE TIPO RETICULAR PARAHILAR BILATERAL CON ATRAPAMIENTO DE AIRE POSIBLE NEUMOPATIA CRONICA BK SERIADO TRAJÓ DOS NEGATIVO BAAR TUBERCULINA 12102017 PPD 2MMFUNMADORA PASIVA POR 26 AÑOS PERSISTE TOS HUMEDA NO DIFICULTAD PARA RESPIRAR POR ESTO REMITO**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 29/11/2017 13:07

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 57 - #Interno:1012103202 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/01/2018 07:45

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **TOS CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 70AÑOS DE EDAD CON RINORREA HALINA PERSISTENTE ARTRALGIAS , ADEMAS SINTOMATICO RESPIRATORIO DESDE HACE VARIOS MESES SIN MEJORIA A PESAR DE TRATAMIENTO CON DX NEUMIOPATIA CRONICA ?? PENDIENTE VALORAR MEDICINA INTERNA , PERSISTE TOS HUMEDA CON EXPECTORACION AMARILLA EN MENOR CUANTIA NO DISNEA ADEMAS CON EPIGASTRALGIAS PERSISTENTE**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **RINORREA AMARILLA PERSISTENTE**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **TOS DESCRITA**
Digestivo: **LO DESCRITO**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **68** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **44 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **19.56**
Circunferencia Abdominal (Cms): **78**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVOSATURACION97**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **RINORREA AMARILLA ESCASA**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMETRICOMOVIL NORMAL NO MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS EUCARDICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **RONCOS EN CAMPO PULMONAR DERECHO EN BASE PULMONAR DERECHO**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS NORMAL**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMETRICAS MOVILES NORMALESEXCEPTO DOLOR EN ARTICULACIONE EN FALANGES EN MANIOS PULSOS PERIFERICOS PRESENTES NORMALES BUEN LLENADO CAPILAR**
Neurológico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.15 RESTO NEUROLÓGICO NORMAL**

Otros: **LESION EN PLACA UNGUEAL EN PIES**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **J998 TRASTORNOS RESPIRATORIOS EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE**
 * Dx rel-1: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**
 * Dx rel-2: **M199 ARTROSIS, NO ESPECIFICADA**
 * Dx rel-3: **B488 OTRAS MICOSIS ESPECIFICADAS**
 Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
 Finalidad Consulta: **No Aplica**
 Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE ENCUENTRO AUN CON TOS PERO SATURACION DE OXIGENONORMAL ENCUENTRO MEJORIA ANIEVEL CARDIOPULMONAR PERO ES NECESARIO ENCONTRAR EL ORIGEN DE LA NEUMOPATIA CRONICA POR ESTO DEBE CONTINAR CON MEDICINA INTERNA PPD 2MM BK NEGATIVO ESPUTO CONTINIO MANEJO MEDICO CITA PORE VOLUCION O ALTERNAR MANEJO MEDICO PARA DEFINIR CONDUCTA SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE, DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE PACIENTE Y O FAMILIAR ESTAN DEACUERDO CON LO DESCRITO

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**
 Cantidad: **30**
 Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6HORAS POR DOLOR**
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 24/01/2018 07:45

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**
 Cantidad: **30**
 Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 24/01/2018 07:45

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**
 Cantidad: **1**
 Dosificación: **APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CAD A 12HORAS**
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 24/01/2018 07:45

Medicamento: **CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)**
 Cantidad: **30**
 Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIAN**
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 24/01/2018 07:45

Medicamento: **CALCITRIOL 0.25 mcg (CAPSULA)**
 Cantidad: **30**
 Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL POR DIA**
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 24/01/2018 07:45

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (SOLUCION TOPICA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 8HORAS EN UÑAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/01/2018 07:45

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/01/2018 07:45

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/01/2018 07:45

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 24/01/2018 07:45

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 58 - #Interno:1012119592 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 05/02/2018 09:42 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **ASISTE A COTROL PARA REVISIONE DE AUDIFONOS. REFIERE REGULAR FUNCIONAMIENTO A UDIFONO IZQUIERDO.
TAC DE SPN 14/10/17 PERFORACION SPETAL. OCUPACION MATERIALES TEJIDOS BALNOS SENOS
ETMODIALES YMXAILAR BILATERAL. CORNTE HIEPRTROFICOS.**

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: **OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL**
Nariz: **SEPTUM FUNCIONAL MUCOSA CONGESTIVA RINORRHEA ACUTIVA**
Orofaringe: **ESCURRIMIENTO POSTERIOR**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **J019 SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-1: **H905 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

**AUDIOLOGICOS. GANANCIA FUNCIONAL
TRATAMIENTO MEDICO,**

MEDICAMENTOS

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **2 PUFF CADA 12H EN CADA FOSA NASAL**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 05/02/2018 09:42

Medicamento: **BETAMETASONA FOSFATO+BETAMETASONA ACETATO 3/3 mg/mL (SUSPENSION INYECTABLE)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **DOSIS UNCIA IM AHORA**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 05/02/2018 09:42

Medicamento: **CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **28**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12HORAS POR 14 DIAS**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 05/02/2018 09:42

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 05/02/2018 09:42

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 954107 AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 05/02/2018 09:42

Resultados de Servicios - 954302 INMITANCIA ACÚSTICA (IMPEDANCIOMETRÍA)

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 05/02/2018 09:42

Resultados de Servicios - 954301 LOGO AUDIOMETRIA

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 05/02/2018 09:42

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: **OTORRINOLARINGOLOGIA**

Remision: **SS CITA CON RESULTADOS**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 05/02/2018 09:42

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 59 - #Interno:1012145836 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ALVARO PACHON MURCIA Registro: 8191/83

Fecha : 21/02/2018 15:44 Sede : CAS CAFAM SOPO

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL CON EXAMENES**

Enfermedad Actual: **PACIENTE QUIEN ASITE A PRESENTAR REPORT DE ENDOSCOPIA DE FECHA 22-08-2017, DRA MARTA CECILIA ROSAS, QUE REPORTA PEQUEÑAS AREAS SUGESTIVAS DE METAPLASIA A NIVEL FUNDICO, GASTRITIS ERITEMATOSO PLANA CORPOROANTRAL CON BOPPSIAS GASTRICAS QUE REPORTA GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL ACTIVA LEVE, H PYLORI NEGATIVO, PRESNTA IGUALMENTE COLONOSCOPIA DE FECHA 22-09-2017 QUE REPORTA PROCTITIS EROSIVA LEVE, CON BIOPSIAS QUE REPORTAN PROCTITIS CRONICA LEVE SIN ACTIVIDAD, ACUALMENT NTTO CON ESOMEPRAZOL POR MEDICINA GNERAL COPN MEJORIA, NO REFIERE SINTOMATOLOGIA DEL COLON, NO DIAREA NI RECTORRAGIA**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **78** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **46 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **20.44**

Circunferencia Abdominal (Cms): **70**

Cond. Generales:

Cabeza: **Normal**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **SIN AUDICION POR OIDO DERECHO, HIPOACUCIA IZQUIERDA, USA AUDIFONO EN OIDO IZQUIERDO**
 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: **K293 GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL.**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON HALLAZGOS DESCRITOS, EN EL MOMENTO NO PRESENTA PATOLOGIA DE MANEJO QUIRURGICO, CONTINUAR MANEJO CON MEDICINA GENERAL

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 60 - #Interno:1012172958 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 12/03/2018 08:04 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Motivo de Consulta: **remitida por sospecha de epoc**

Enfermedad Actual: **paciente refiere episodios de tos , hervidera del pecho , disnea ocasional de grandes esfuerzos de 2 años de evolucion ant de fumadora pasiva o trae dle 03/11/17 rx torax finsa opsacidades intersticiales reticulares con signis de atrapamiento aereo del 15/09/17 bk seriado de esputo , cultivo de micobacterias negativos del 12/10/17 mantoux 2 mm**

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: **110/60** Pulso: **80** F.R: **16** Temperatura: **36** Peso: **54 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **24**
Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
Cond. Generales: **BUEN ESTADO GENERAL ALERTA AFEBRIL HIDRATADA**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oidos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NORMOFONETICOS SIN SOPLO NI GALOPE**
Pulmonar: **RSRS SIN AGREGADOS BIEN TRANSMITIDOS**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurologico: **Normal**

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

ss espirometria pre y post
control con resultados
explico recomendaciones y signos de alarma

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 893805 ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES

SI se entregaron los resultados

Resultado 28042018 PRE Y POS B2 BASAL NORMAL NO PRESENTA CAMBIOS CON EL B2 INHALADO

Fecha 30/07/2018 Hora 10:38

Observación 28042018 PRE Y POS B2 BASAL NORMAL NO PRESENTA CAMBIOS CON EL B2 INHALADO

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 12/03/2018 08:04

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 150 MEDICINA FAMILIAR

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

Remision: control con resultados.

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 12/03/2018 08:04

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 12/03/2018 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 18/07/2018 10:04

Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 18/07/2018 10:04

* Dx Ppal: **J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Asiste a control refiere sentirse bien se queja de equimosis en las piernas

O trae del 28/04/18 ESPIROMETRIA PRE Y POST NORMAL SIN CAMBIOS CON B2

1001 RECUENTO TOTAL GLOBULOS BLANCOS 5.02 4 - 11.5 5.98 uL^{^3} 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1002 NEUTROFILOS % 75.50 35 - 65 64.30 % 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1003 LINFOCITOS % 13.10 20 - 40 25.10 % 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1004 MONOCITOS % 7.80 2.5 - 14 7.50 % 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1005 EOSINOFILOS % 2.20 1 - 4 2.00 % 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1006 BASOFILOS % 0.80 0 - 1 0.80 % 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1007 NEUTROFILOS 3.79 2 - 7.5 3.84 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1008 LINFOCITOS 0.66 1.5 - 4.5 1.50 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1009 MONOCITOS 0.39 0 - 1 0.45 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1010 EOSINOFILOS 0.11 0.12 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1011 BASOFILOS 0.04 0 - 0.01 0.05 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 10111 NRBC % 0.00 0.00 % 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 10112 NRBC# 0.00 0.00 10³/uL 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1012 RECUENTO TOTAL DE GLOBULOS ROJOS 4.47 3.8 - 6.5 4.82 10⁶ x uL 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1013 HEMATOCRITO 39.1 36 - 54 43.4 % 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1014 HEMOGLOBINA 12.6 12 - 18 14.0 g/dL 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1015 VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 87.5 80 - 100 90.0 fL 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1016 HB CORPUSCULAR MEDIA 28.2 27 - 33 29.0 pg 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1017 CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 32.2 30 - 36 32.3 g/dL 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1018 RDW-CV 13.3 11.5 - 15.5 13.1 % 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1019 PLAQUETAS 59 150 - 500 308 10³/uL 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1020 VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO NM 6.4 - 13 10.1 fL 05/07/2018 16:37:32 7/6/2018 11:05:35 AM
 1999 ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA 42.9

Peso 60 Fc 80 fr 16
 buen estado general აღდა აფებრილ ჰიდრატდა
 rscs ritmicos sin soplos
 rsrs sin agregaods bien transmitidos
 varices mss

se remite a neumologia
 explico recomendaciones y signs de alarma

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 50 CIRUGIA GENERAL

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Remision: varices msis

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 18/07/2018 10:04

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 200 NEUMOLOGIA

Especialidad: NEUMOLOGIA

Remision: DISNEA EN ESTUDIO , EPID?

Enviado por Profesional : ANDRES PINZON RIVADENEIRA Registro: 80087007

Fecha : 18/07/2018 10:04

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 61 - #Interno:1012179363 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 15/03/2018 08:32

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA A CONTROL PARA MEDICAMENTOS**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 70AÑOS DE EDAD ACUDE CON DOLOR EN ARTICULACIONES DESDE HACE VARIOS MESES, ADEMAS CON OBSTRUCCION NASAL HACE VARIOS MESES ACUDE PORMEDICAMENTOS TIENE CITA PENDIENTE CON MEDICINA FAMILIA Y OTORRRINOLARONGIA POR LO CUAL ACUDE ADEMAS REFIERE EPIGASTRALGIAS CON DX DE GASTRITIS CRONICA EN CONTROL CON CX GENERAL ADEMAS EN TTO PARA ONICOMICOSIS CON MEJORIA**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **LESIONES PERIUNGUEALES EN PIES**
Ojos: **No refiere**
Orl: **OBSTRUCCION NASAL HACE VARIOS DIAS HIPOACUSIA BILATERAL EN TRATAMIENTO**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **EPIGASTRALGIAS HACE VARIOS MESES NO DOLOR EN EPIGASTRIO HOY**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **DOLOR EN ARTICULACIONES HACE VARIOS MESES**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **44 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **19.56**
Circunferencia Abdominal (Cms): **72**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVOSATURACION 93**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **RINORREA HIALINA ESCASA HIPERTROFIA CORNETES FOSA NASAL IZQUEIRDAY DERECHA LEVE**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMETRICO MOVIL NORMAL NO MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS EUCARDICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **DISMINUCION LEVE DE MURMULLO VESICULAR BILATERAL NO TIRAJES**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS NORMAL**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMETRICAS MOVILES NORMALES EXCEPTO DOLOR LEVE A LA FLEXION EN ARTICULACIONES PULSOS PERIFERICOS PRESENTES NORMALES BUEN LLENADO CAPILAR**
Neurológico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.15 RESTO NEUROLÓGICO NORMAL**

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: J343 HIPERTROFIA DE LOS CORNETES NASALES
* Dx rel-1: M199 ARTROSIS, NO ESPECIFICADA
* Dx rel-2: K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO ENCUENTRO ESTABLE CON DIAGNOSTICO 1.HIPERTROFIA DE CORNETES 2. ARTROSIS 3 K297
PLAN INICIO MANEJO MEDICO CITA POR EVOLUCION O ALTERNAR MANEJO PARA DEFINIR CONDUCTA EN CASO DE AGRAVAR ACUDIR A URGENCIAS CONTINUAR CON ESPECIALISTAS EN CASO DE AGRAVAR ACUDIR A URGENCIAS
SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE
RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE, DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE PACIENTE Y O FAMILIAR ESTAN DE ACUERDO CON LO DESCRITO

MEDICAMENTOS

Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR DOLOR

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 15/03/2018 08:32

Medicamento: ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 15/03/2018 08:32

Medicamento: BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL
Cantidad: 1
Dosificación: APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 15/03/2018 08:32

Medicamento: CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 15/03/2018 08:32

Medicamento: CALCITRIOL 0.25 mcg (CAPSULA)
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 15/03/2018 08:32

Medicamento: CLOTRIMAZOL 1 % (SOLUCION TOPICA)
Cantidad: 1

Dosificación: **APLICAR N PLACA UNGUEAL**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 15/03/2018 08:32

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **60**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 12HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 15/03/2018 08:32

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADANOCHÉ**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 15/03/2018 08:32

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 15/03/2018 08:32

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 62 - #Interno:1012223516 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 18/04/2018 11:56

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA DOLOR EN ARTICULACIONES**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 70AÑOS DE EDAD ACUDE CON DOLOR EN ARTICULACIONES DESDE HACE VARIOS MESES, ADEMAS CON OBSTRUCCION NASAL HACE VARIOS MESES ACUDE POR MEDICAMENTOS TIENE CITA PENDIENTE CON MEDICINA FAMILIA Y OTORRINOLARINGIA POR LO CUAL ACUDE ADEMAS REFIERE EPIGASTRALGIAS CON DX DE GASTRITIS CRONICA EN CONTROL CON CX GENERAL ADEMAS EN TTO PARA ONICOMICOSIS CON MEJORIA PENDIENTE EL 28042018 REALIZAR ESPITOMETRIA ACUDE POR MEDICAMENTOS CON SINTOMAS DESCRITOS**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**

Ojos: **No refiere**

Orl: **OBSTRUCCION NASAL HACE VARIOS DIAS HIPOACUSIA BILATERAL EN CONTROL CON ORL**

Cuello: **No refiere**

Cardiovascular: **No refiere**

Pulmonar: **TOS SECA DESCRITA**

Digestivo: **No refiere**

Genital/Urinario: **No refiere**

Musc. Esquelético: **No refiere**

Neurológico: **No refiere**

Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **43 Kg** Talla: **148** Indice de Masa: **19.63**

Circunferencia Abdominal (Cms): **88**

Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO**

Cabeza: **NORMOCEFALO**

Ojos: **Normal**

Oídos: **HIPOACUSIA IZQUIERDA CON AUDIFONO**

Nariz: **HIPERTROFIA DE CORNETES LEVE RINORREA HIALINA**

Orofaringe: **Normal**

Cuello: **SIMETRICO MOVIL NORMAL NO MASAS**

Dorso: **Normal**

Mamas: **Normal**

Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS EUCARDICOS NO SOPLOS**

Pulmonar: **DISMINUCION LEVE DE MURMULLO VESICULAR BILATERAL CREPITOS FINOS EN CAMPO PULMONAR DERECHO APICE**

Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS DOLOR LEVE A LA PALPACION EN EPIGASTRO NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS NORMAL**

Genitales: **Normal**

Extremidades: **SIMETRICAS MOVILES NORMALES EXCEPTO DOLOR LEVE A LA FLEXION EN ARTICULACIONES PULSOS PERIFERICOS PRESENTES NORMALES BUEN LLENADO CAPILAR**

Neurologico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.15 RESTO NEUROLOGICO NORMAL**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M255 DOLOR EN ARTICULACION**

* Dx rel-1: **J448 OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS**

* Dx rel-2: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-3: **B488 OTRAS MICOSIS ESPECIFICADAS**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON DIAGNOSTICO 1.EPOC ??? 2 POLIARTROSIS 3 K2974 ONICOMICOSIS PLAN CONTINUAR MANEJO MEDICO CITA POREVOLUCION O ALTERNAR MANEJO PARA DEFINIR CONDUCTA EN CASO DE AGRAVAR ACUDIR AURGENCIAS REALIZAR ESPIROMETRIA Y CONTROL CON MEDICINA FAMILIAR COMENTA QUE FUE EVALUADA EN ESTE AÑO POR CX GENERAL CITO A CONTROL EN 1A{NO ??" SE REVISARA HISTORIA CLINICA PARA DEFINIR CONDCUTA POR GASTRITIS CRONICA SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO,ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE , DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE PACIENTE Y O FAMILIAR ESTAN DEACUERDO CON LO DESCRITO

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 18/04/2018 11:56

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 18/04/2018 11:56

Medicamento: **CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 18/04/2018 11:56

Medicamento: **CALCITRIOL 0.25 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 18/04/2018 11:56

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 18/04/2018 11:56

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 18/04/2018 11:56

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL ´POR NOCHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 18/04/2018 11:56

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL PORDIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 18/04/2018 11:56

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 63 - #Interno:1012250186 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 07/05/2018 09:29 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **TRAE AUDIOLOGCIOS 23/02/18 OI HNS MDOERADA 100% A 80DB PTA 50 DB OD COFOSIS SIN DISCRIMINACIONA MAXIMA Saldia de equipo. GANANCIA FUNCIONAL 15/08/17 GANANCUIA FUNCIONAL INSUFICIENTE.**

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**
Oidos: **OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, NO TAPON SEROSO**
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: **H905 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

**SE DA OFRDEN PARA ADPAATCION DE AUDIFONO IZQUEIRDO. GAANCIA FUCNIONAL DEL AÑOPASADO PERO INSUFICIENTE.
SE D AORDEN
SE EXPLCIA APCIENTE**

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA
Remision: SS CITA CON RESULTADOS

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 07/05/2018 09:29

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS
Remision: SS ADAPTACION DE AUDIFONO IZQUIERDO

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 07/05/2018 09:29

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 64 - #Interno:1012264314 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2018 13:19

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA DOLOR EN ARTICULACIONES**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD CON DOLOR EN ARTICULACIONES GENERALIZADAS DESDE HACE VARIOS MESES EN CONTROL CON MEDICINA FAMILIAR POR NEUMOPATIA CRONICA CON TOS SECA EN OCASIONES ADEMAS CEFALEA FRONTAL PULSATIL ASOCIADA A RINORREA HIALINA EN CONTROL CON MEDICINA FAMILIAR PENIETE ESTUDIOS POR ESTO ACUDER**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **TOS SECA OCASIONAL**
Digestivo: **EPIGASTRALGIAS HACE VARIOS DIAS**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **DOLOR EN ARTICULACIONES HACE VARIOS MESES**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **43 Kg** Talla: **148** Indice de Masa: **19.63**
Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVOSATURACION 97**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **RINORREA HIALINA ESCASA**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMETRICO MOVIL NORMAL NO MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS EUCARDICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **DISMINUCION LEVE DE MURMULLO VESICULAR BILATERAL RONCOS ESCASOS BILATERALES**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS NO DOLOROSO A LA PALPACION NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PERISTALSIS NORMAL**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMETRICAS MOVILES NORMALES EXCEPTO DOLOR LEVE A LA FLEXION EN ARTICULACIONES PULSOS PERIFERICOS PRESENTES NORMALES BUEN LLENADO CAPILAR**
Neurológico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.15 RESTO NEUROLÓGICO NORMAL**

Otros: **LESIONES PLACA UNGUEAL EN PIES**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M199 ARTROSIS, NO ESPECIFICADA**
 * Dx rel-1: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**
 * Dx rel-2: **J018 OTRAS SINUSITIS AGUDAS**
 * Dx rel-3: **J998 TRASTORNOS RESPIRATORIOS EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE**
 Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
 Finalidad Consulta: **No Aplica**
 Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON DIAGNOSTICO 1.ARTROSIS DEGENERATIVA 2 K297 3 SINUSITIS CRONICA 4 NEUMOPATIA CRONICA 5MICOSIS SUPERFICIAL
 PLAN INICIO MANEJO MEDICO CITA POREVOLUCION O ALTERNAR MANEJO PARA DEFINIR CONDUCTA EN CASO DE AGRAVAR ACUDIR A URGENCIAS CONTINUA CON MEDICINA FAMILIAR
 SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE
 RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE, DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE PACIENTE Y O FAMILIAR ESTAN DE ACUERDO CON LO DESCRITO

*** Nota realizada posterior al cierre definitivo de la Historia Clínica: (16/05/2018 01:48:13 PM) ***
 PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD CON GASTRITIS CRONICA PERSISTE EPIGASTRALGIAS ESTREÑIMIENTO EN OCASIONES DIARREA PRURITO ANAL MADRE FALLECIO CON CA GASTRICO EN TTO SIN EXITO SS VALORACION SE CORRIJE HISTORIA CLINICA AL FINAL DE CONSULTA Y SE REMITE ACX GENERAL
-Fin-

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2018 13:19

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2018 13:19

Medicamento: **CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2018 13:19

Medicamento: **CALCITRIOL 0.25 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2018 13:19

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2018 13:19

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UN A CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2018 13:19

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLET A VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2018 13:19

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2018 13:19

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 65 - #Interno:1012304157 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ALVARO PACHON MURCIA Registro: 8191/83

Fecha : 13/06/2018 14:07 Sede : CAS CAFAM SOPO

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Motivo de Consulta: **CONTROL CON GASTRITIS**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON NATECDENT DE GASTRITIS CEONICA EN MANEJO POR MEDICINA GENERAL CON ESOMEPRAZOL 40 MG DIA CON MEJORIA, ASIISTE A 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: **120/80** Pulso: **78** F.R: **18** Temperatura: **37** Peso: **44 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **19.56**
Circunferencia Abdominal (Cms): **68**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **LIGERO DOLOR A LA PALPACION EN EPIGASTRIO**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **K296 OTRAS GASTRITIS**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON GASTRITIS CRONICA EN MANEJO POR MEDICINA GENEERAL CON MEJORIA, SE CONTINUA IGUAL MANEJO Y SE CITA A CONTROL EN 6 MESES

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 50 CIRUGIA GENERAL

Especialidad: **CIRUGIA GENERAL**

Remision: **CONTROL EN 6 MESES**

Enviado por Profesional : ALVARO PACHON MURCIA Registro: 8191/83

Fecha : 13/06/2018 14:07

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 66 - #Interno:1012327778 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/06/2018 09:25

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA DOLOR EN ARTICULACIONES**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD CON ARTRALGIAS EN MANOS DESDE HACE VARIOS MESES**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **44 Kg** Talla: **148** Índice de Masa: **20.09**
Circunferencia Abdominal (Cms): **79**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO SATURACION 93**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **HIPOACUSIA BILATERAL LEVE RESTO NORMAL**
Nariz: **RINORREA HIALINA ESCASA**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMETRICO MOVIL NORMAL NO MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS EUCARDICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **CLAROS BIEN VENTILADOS NO AGREGADOS**
Abdomen: **BLANDO EPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS PERISTALSIS NORMAL LEVE DOLOR A LA PALPACION EN EPIGASTRIO ION**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMETRICAS MOVILES NORMALES EXCEPTO DOLOR EN ARTICULACIONES EN MANOS MODERADO PULSOS PERIFERICOS NORMALES**
Neurológico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.15 RESTO NEUROLÓGICO NORMAL**
Otros: **LESION PAPULAR EN CARA INTERNA DE MUSLO IZQUIERDO 0.5CM DE DIAMETRO LESION DESCAMATIVA EN PIE SEQUIMOSIS EN EL CUERPO ESPONTANEO**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M255 DOLOR EN ARTICULACION**
* Dx rel-1: **J303 OTRAS RINITIS ALERGICAS**
* Dx rel-2: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-3: **Z130 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA ENFERMEDADES DE LA SANGRE Y ORGANOS HEMATOPOYETICOS Y CIERTOS TRASTORNOS DEL MECANISMO DE LA INMUNIDAD**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE DE 70AÑOS DE EDAD CON CUADRO DESCRITO CON IDX GASTRITIS CRONICA 2 ARTROSIS 3 J998 PLAN INICIO MANEJO MEDICO CONTINUA DIETA PARA DISPEPSIA CONTINO MANEJO MEDICO EN CASO DE AGRAVAR ACUDIR AURGENCIAS ACUDIR A CONTROL CON MEDICINA FAMILIAR SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIAL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADVIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO AGRAVAR CUADRO, QUE NO DEBE CON LO DESCRITO SUSPENDERLO NI CAMBIARLO EN CASO DE DESCRITO ACUDIR AGENCIAS PACIENTE ACEPTA Y ENTIENDE LO DESCRITO Y ESTAN DEACUERDO

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ALBENDAZOL 200 mg (TABLETA)**
Cantidad: **2**
Dosificación: **TOMAR DOS TABLETAS VIA ORAL EN LA NOCHE DOSIS UNICA**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 28/06/2018 09:25

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**
Cantidad: **40**
Dosificación: **TOMAR UNA VIA ORAL POR DIA**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 28/06/2018 09:25

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12HORAS**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 28/06/2018 09:25

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR CADA 12HORASNO EN CARA**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 28/06/2018 09:25

Medicamento: **CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA POR DIA VIA ORAL**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 28/06/2018 09:25

Medicamento: **CALCITRIOL 0.25 mcg (CAPSULA)**
Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/06/2018 09:25

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/06/2018 09:25

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA VIA ORAL EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/06/2018 09:25

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA VIA ORAL POR NOCHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/06/2018 09:25

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/06/2018 09:25

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

SI se entregaron los resultados

Resultado **05072018RECUENTO TOTAL GLOBULOS BLANCOS 5.02 uL³ 4 - 11.5**
NEUTROFILOS % 75.50 % * 35 - 65
LINFOCITOS % 13.10 % * 20 - 40
MONOCITOS % 7.80 % 2.5 - 14
EOSINOFILOS % 2.20 % 1 - 4
BASOFILOS % 0.80 % 0 - 1
NEUTROFILOS 3.79 2 - 7.5
LINFOCITOS 0.66 * 1.5 - 4.5
MONOCITOS 0.39 0 - 1
EOSINOFILOS 0.11
BASOFILOS 0.04 * 0 - 0.01
NRBC % 0.00 %
NRBC# 0.00 10³/uL
RECUENTO TOTAL DE GLOBULOS ROJOS 4.47 10⁶ x uL 3.8 - 6.5
HEMATOCRITO 39.1 % 36 - 54
HEMOGLOBINA 12.6 g/dL 12 - 18
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 87.5 fL 80 - 100
HB CORPUSCULAR MEDIA 28.2 pg 27 - 33
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 32.2 g/dL 30 - 36
RDW-CV 13.3 % 11.5 - 15.5
PLAQUETAS 59 10³/uL * 150 - 500
RECUENTO ESTIMADO DE PLAQUETAS: 105.000 x mm³
SE OBSERVAN MACROPLAQUETAS.
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO NM fL 6.4 - 13
ANISOCITOSIS PLAQUETARIA LIGERA.
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA 42.9 fL
Vb. Yadith Marce

Fecha 30/07/2018 Hora 10:23

Observación **05072018RECUENTO TOTAL GLOBULOS BLANCOS 5.02 uL³ 4 - 11.5**

NEUTROFILOS % 75.50 % * 35 - 65
LINFOCITOS % 13.10 % * 20 - 40
MONOCITOS % 7.80 % 2.5 - 14
EOSINOFILOS % 2.20 % 1 - 4
BASOFILOS % 0.80 % 0 - 1
NEUTROFILOS 3.79 2 - 7.5
LINFOCITOS 0.66 * 1.5 - 4.5
MONOCITOS 0.39 0 - 1
EOSINOFILOS 0.11
BASOFILOS 0.04 * 0 - 0.01
NRBC % 0.00 %
NRBC# 0.00 10³/uL
RECuento TOTAL DE GLOBULOS ROJOS 4.47 10⁶ x uL 3.8 - 6.5
HEMATOCRITO 39.1 % 36 - 54
HEMOGLOBINA 12.6 g/dL 12 - 18
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 87.5 fL 80 - 100
HB CORPUSCULAR MEDIA 28.2 pg 27 - 33
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 32.2 g/dL 30 - 36
RDW-CV 13.3 % 11.5 - 15.5
PLAQUETAS 59 10³/uL * 150 - 500
RECuento ESTIMADO DE PLAQUETAS: 105.000 x mm³
SE OBSERVAN MACROPLAQUETAS.
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO NM fL 6.4 - 13
ANISOCITOSIS PLAQUETARIA LIGERA.
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA 42.9 fL
Vb. Yadith Marce

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 28/06/2018 09:25

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 67 - #Interno:1012375068 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2018 10:18

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ACUDE A CONTROL POR DOLOR EN ARTICULACIONES Y ACONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 70AÑOS DE EDAD CON DOLOR EN ARTICULACIONES EN MANOS DESDE HACE VARIOS MESES ADEMAS EN CONTRO L POR GASTRITIS CRONICA, Y ESTA EN CONTROL CON MEDICINA FAMILIAR POR NEUMOPATIA EN ESTUDIO ACUDE POR MEDICAMENTOS REFIERE PERSISTIR LESIONE SEQUIMOTICAS EN MIEMBROS INFERIORES DESDE HACE VARIOS MESES ACUDE CON HEMOGRAMA 05072018 PLAQUETAS 59000 RTO ESTOMADO 105000 MACROPLAQUETAS ANISOCITOSIS PLAQUETARIAS LIGERA PERSISTEESINES DESCRITAS PORE STO ACUDE**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **110/60** Pulso: **88** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **46 Kg** Talla: **148** Indice de Masa: **21**
Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVOSATURACION 95**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMETRICO MOVIL NORMAL NO MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS EUCARDICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **DISMINUICOND E MURMULLO VESICULAR BILATERAL LEVE NO TIRAJES**
Abdomen: **BLANDOD EPRESIBLE NO MASAS N I MEGALIAS PERISTALSIS NORMAL NO DOLOR A LA PALPACION**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMETRICAS MOVILES NORMALES EXCEPTO DOLOR EN ARTICULACIONES EN MANOS PULSOS PERIFEERICOS NORMALES**

Neurologico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.15 RESTO NEUROLOGICO NORMAL**

Otros: **EQUIMIOSIS EN EL CUERPO EN NUMERO DE 3**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **D696 TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **M255 DOLOR EN ARTICULACION**

* Dx rel-2: **J998 TRASTORNOS RESPIRATORIOS EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE**

* Dx rel-3: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO ENCUENTRO RECuento DE PLAQUETAS BAJAS 59000 DE 05072018 CON DIAGNOSTICO ENCUENTRO CON IDXTROMBOCITOPENIA A ESTUDIO ?? 2 DOLOR EN ARTICULAR A ESTUDIO 3GASTRITIS CRONICA4 NEUMOPATIA CRONICA EVITAR USO DE ACIDO ACETILSALICILICO PLAN SOLICITO CONTROL PRIORITARIO D E HEMOGRAMA CON RECuento DE PLAQUETAS MAS PT PTT, CITA CON RESULTADOS PARA DEFINIR CONDUCTA-. ADEMAS EN CASO DE SANGRADO POR ORIFICIOS NAALES O AUMENTO DE EQUIMOSIS ACUDIR AURGENCIAS CONTINUAR CON ESPECIALISTA MEDICINA FAMILIAR SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO,ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE , DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2018 10:18

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2018 10:18

Medicamento: **CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2018 10:18

Medicamento: **CALCITRIOL 0.25 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2018 10:18

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2018 10:18

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL EN AYUNA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2018 10:18

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR NOCHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2018 10:18

Medicamento: **SALBUTAMOL SULFATO 100 mcg/dosis SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2PUFF VIA BUCAL VIA BUCAL CADA 8HORAS POR TOS O EN CASO NECESARIO DE AHOGO ACUDIR A URGENCIAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2018 10:18

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2018 10:18

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 902011 DILUCIONES DE TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL (TTP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) [PTT]

Se entregaron los resultados

Resultado **PT9.9 01082018**

Fecha 03/08/2018 Hora 01:34

Observación **PT9.9 01082018**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2018 10:18

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

Se entregaron los resultados

Resultado **CUADRO HEMATICO**
RECUENTO TOTAL GLOBULOS BLANCOS 6.02 uL³ 4 - 11.5
NEUTROFILOS % 72.20 % * 35 - 65
LINFOCITOS % 14.80 % * 20 - 40
MONOCITOS % 7.80 % 2.5 - 14
EOSINOFILOS % 3.70 % 1 - 4
BASOFILOS % 1.00 % 0 - 1
NEUTROFILOS 4.35 2 - 7.5
LINFOCITOS 0.89 * 1.5 - 4.5
MONOCITOS 0.47 0 - 1
EOSINOFILOS 0.22
BASOFILOS 0.06 * 0 - 0.01
NRBC % 0.00 %
NRBC# 0.00 10³/uL
RECUENTO TOTAL DE GLOBULOS ROJOS 4.45 10⁶ x uL 3.8 - 6.5
HEMATOCRITO 39.3 % 36 - 54
HEMOGLOBINA 12.8 g/dL 12 - 18

VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 88.3 fL 80 - 100
HB CORPUSCULAR MEDIA 28.8 pg 27 - 33
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 32.6 g/dL 30 - 36
RDW-CV 13.4 % 11.5 - 15.5
PLAQUETAS 28 10³/uL * 150 - 500
RECuento ESTIMADO DE PLAQUETAS: 65.100 x mm³
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO NM fL 6.4 - 13
ANISOCITOSIS PLAQUETARIA LIGERA.
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA 43.5 fL
Vb. Yadith01082018

Fecha 03/08/2018 Hora 01:34

Observación **CUADRO HEMATICO**
RECuento TOTAL GLOBULOS BLANCOS 6.02 uL³ 4 - 11.5
NEUTROFILOS % 72.20 % * 35 - 65
LINFOCITOS % 14.80 % * 20 - 40
MONOCITOS % 7.80 % 2.5 - 14
EOSINOFILOS % 3.70 % 1 - 4
BASOFILOS % 1.00 % 0 - 1
NEUTROFILOS 4.35 2 - 7.5
LINFOCITOS 0.89 * 1.5 - 4.5
MONOCITOS 0.47 0 - 1
EOSINOFILOS 0.22
BASOFILOS 0.06 * 0 - 0.01
NRBC % 0.00 %
NRBC# 0.00 10³/uL
RECuento TOTAL DE GLOBULOS ROJOS 4.45 10⁶ x uL 3.8 - 6.5
HEMATOCRITO 39.3 % 36 - 54
HEMOGLOBINA 12.8 g/dL 12 - 18
VOLUMEN CORPUSCULAR MEDIO 88.3 fL 80 - 100
HB CORPUSCULAR MEDIA 28.8 pg 27 - 33
CONCENTRACION HB CORPUSCULAR MEDIA 32.6 g/dL 30 - 36
RDW-CV 13.4 % 11.5 - 15.5
PLAQUETAS 28 10³/uL * 150 - 500
RECuento ESTIMADO DE PLAQUETAS: 65.100 x mm³
VOLUMEN MEDIO PLAQUETARIO NM fL 6.4 - 13
ANISOCITOSIS PLAQUETARIA LIGERA.
ANCHO DE DISTRIBUCION ERITROCITARIA 43.5 fL
Vb. Yadith01082018

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2018 10:18

Resultados de Laboratorios - 902045 TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]

SI se entregaron los resultados

Resultado **01082018 27.9**

Fecha 03/08/2018 Hora 01:42

Observación **01082018 27.9**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2018 10:18

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 68 - #Interno:1012384946 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 03/08/2018 16:59

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA PARA LECTURA DE EXAMENES**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD CON DOLOR EN ARTICULACIONES EN MANOS DESDE HACE VARIOS MESES ADEMÁS EN CONTROL POR GASTRITIS CRÓNICA, Y ESTÁ EN CONTROL CON MEDICINA FAMILIAR POR NEUMOPATÍA EN ESTUDIO. REFIERE APARICIÓN DE LESIONES SEQUIMOTICAS ESPONTÁNEAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES DESDE HACE VARIOS MESES. ACUDE CON HEMOGRAMA 05072018: PLAQUETAS 59000, RTO ESTIMADO 105000, MACROPLAQUETAS ANISOCITOSIS, PLAQUETARIAS LIGERAS CON HEMOGRAMA DE 01082018: LEUCOCITOS 6020, NEÚTROFILOS 72.2, LÍNCOCITOS 14.8, HEMOGLOBINA 12.8, HEMATOCRITO 39.3, PLAQUETAS 28000, PT 9.9, PTT 27.9. ENCUENTRO DISMINUCIÓN MARCADA DE RECuento DE PLAQUETAS A 28000. DICE USAR VARSOL TODOS LOS DÍAS EN UNA HABITACIÓN PEQUEÑA DONDE DUERME DESDE HACE VARIOS MESES. ESTUVO TOMANDO MEDICAMENTOS NATURISTA ZARZORMAX PARA TROMBOS ??? POR ESTO ACUDE**

REVISIÓN SÍNTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **LO DESCRITO**
Ojos: **No refiere**
Ora: **RINORREA HIALINA**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Músc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SÍGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **44 Kg** Talla: **148** Índice de Masa: **20.09**
Circunferencia Abdominal (Cms): **86**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO SATURACIÓN 93**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **HIPACUSIA MARCADA BILATERAL**
Nariz: **RINORREA HIALINA ESCASA**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMÉTRICO MOVIL NORMAL NO MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS EUCARDÍACOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **DISMINUCIÓN DE MURMULLO VESICULAR BILATERAL LEVE NO TIRAJES**
Abdomen: **BLANDO EPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS PERISTALSIS NORMAL NO DOLOR A LA PALPACIÓN**

Genitales: **Normal**
Extremidades: **SIMETRICAS MOVILES NORMALES PULSOS PERIFEERICOS NORMALES**
Neurologico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.15 RESTO NEUROLOGICO NORMAL**
Otros: **PIEL LESIONES EQUIMOTICAS EN EL CUERPO EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **D696 TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON DIAGNOSTICO 1.TROMBOCITOPENIA ESTUDIO
PLAN REMISION AURGENCIAS POR PLAQUETAS EN 28000
SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO
CLINICO,ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE
RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA
LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA,
VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE , DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE
SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS
CERCANO. SE LE ADVIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y
LO ENTIENDE PACIENTE Y O FAMILIAR ESTAN DEACUERDO CON LO DESCRITO

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS
Remision: URGENCIAS
PACIENTE DE 70AÑOS DE EDAD CON DOLOR EN ARTICULACIONES EN MANOS DESDE HACE
VARIOS MESES ADEMAS EN CONTRO L POR GASTRITIS CRONICA, Y ESTA EN CONTROL CON
MEDICINA FAMILIAR POR NEUMOPATIA EN ESTUDIO REFIEREAPARICION LESIONES
SEQUIMOTICAS ESPONTANEAS EN MIEMBROSSUPERIORES E INFERIORES DESDE HACE VARIOS
MESES ACUDE CON HEMOGRAMA 05072018 PLAQUETAS 59000 RTO ESTIMADO 105000
MACROPLAQUETAS ANISOCITOSIS PLAQUETARIAS LIGERA CON HEMOGRAMA DE
01082018LEUCOCITOS 6020 NEUTROFILOS 72.2 LINFOCITOS 14.8 HEMOGLOBINA 12.8
HEMATOCRITO 39.3 PLAQUETAS 28000 PT 9.9 PTT27.9 ENCUESTRO DISMINUCION MARCADA DE
RECUECTOD E PLAQUETAS A 28000 DICE USAR VARSOL TODAS LOS DIAS EN UNA HABITACION
PEQUEÑA DONDE DUERME DESDE HACE VARIOS MESES ESTUVO TOMANDO MEDICAMENTOS
NATURISTA ZARZORMAX PARA TROMBOS ??? POR LO CUAL ENVIO ALERTA ACTIVO
TA110/70FC80FR20SATURACION94 PESO 44KGR TALLA 148 CM PERIMETRO ABDOMINAL 86
CCCNORMIOCEFALO ORLRINORREA HIALINA OTOSCOPIA HIPOACUSIABILATERAL MARCADA CP
CORAZONRUIDOS CARDIACOS EUCARDICOS NO SOPLOS PULMONES DISMINUCIONDE
MURMULLO VESICULAR BILATERAL LEVE ABDOMEN BLANDODEPRESIBLE NO MASAS NI
MEGALIAS NO DOLOR AL A PALPACION PERISTALSIS NORMAL GUFEMENINOS EXTREMIDADES
SIMETRICAS NORMALES PULSOS PERIFERICOS NORMALES PRESENTES CON EQUIMOSIS EN
MIEMBROS SUPERIORES Y MULTIPLES EN MINFEIOR4ES SNCALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW
15.15 RESTO NEUROLOGICO NORMAL PIEL LESION EQUIMOTICAS EN EL CUERPO CON IDX
TROMBOCTOPENIA A ESTUDIO ENVIO POR DISMINUCIONA 28000 RIESGO DE SANGRADO

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 03/08/2018 16:59

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 69 - #Interno:1012396068 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 13/08/2018 11:23 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **REFIERE REALIZO ADAPTACION DE AUDIFONO CON MEJORIA CLINICA.
REFIERE EL DIA 7 DE AGOSTO CAIDA DESDE SU PROPIA ALTURA CON TRAUMA A NIVEL FACIAL.
PRESNETA EDEMA Y EQUIMOIS PERIOULAR IZQUEIRDA. TROMBOCITOPEAI EN ESTUDIO.**

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: **OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL**
Nariz: **SEPTUM SINUOSO FUNCIONAL MUCOSA COENSAGTIVA**
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: **S027 FRACTURAS MULTIPLES QUE COMPROMETEN EL CRANEO Y LOS HUESOS DE LA CARA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

TAC DE SPN
CONTROL CON RESULTADOS
PACIENTE RECIBE LLAMADA Y NOCONTINUA OCNSULTA MEDICA

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 879131 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 13/08/2018 11:23

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Remision: SD CITA CON RESULTADOS

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 13/08/2018 11:23

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 70 - #Interno:1012399439 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑO Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

Sede : CAS CAFAM ALGARRA

Especialidad : NEUMOLOGIA

Acompañante en la Atención : LUISA FERENANDA FORERO - Teléfono: 3134667020

Parentesco: OTROS PARIENTES

Motivo de Consulta: **TOS Y DOLOR TORAXICO POST TRAUMATICO**

Enfermedad Actual: **REFIERE QUE DESDE AHCE AL PARECER 3 AÑOS TOS CON ESPECTORACION BLANQUESINA OCASIONALMENTE VERDOSA LA PACIENTE DICE QUE LE PRACTICARON EXAMNES PERO NO TRAJO NINGUN RESULTADO , LA PACIENTE DICE QUE SUS EXAMNES ESTAN BIEN PERO NO TRAJO NINGUN RESULTADO AL PARECER SINUSITIS DESDE HACE 3 AÑOS PERO NO SABE. ESTA SIENDO VALORADA POR ORL QUIEN DIO MANEJO QUE LA PACIENTE NO RECUERDA ADEMÁS HIPOAUSIA BILATERAL. NO DEFINIÓ LOS SÍNTOMAS SUFRIÓ TRAUMA AL CER DE SU PROPIA ALTURA CON EQUIMOSIS PERIORBITARIA FUE HOSPITALIZADA POR ANTECEDENTE DE TRAUMA ENCONTRÁNDOSE ADEMÁS TROMBOCITOPENIA QUE SE ENCUENTRA EN ESTUDIO AHORA ESTA CON PLAQUETAS EN ÚLTIMO EXAMNE DE 34.000 CON ANEMIA NI LEUCOPENIA LE FUE SOLICITADO ESTUDIOS PARA DESCARTAR TROMBOCITOPENIA DE ORIGEN INMUNOLÓGICO. DEBE SER VALORADA CON URGENCIA POR HEMATOLOGIA Y SLO EXAMNES SON DE CARÁCTER PRIORITARIO ANTECEDENTES DE EPOCICIÓN A TABAQUISMO DE SEGUNDA MANO POR 26 AÑOS. CURSA ADEMÁS CON ARRITMIA CARDÍACA POR BIGEMINISMO PARA LO CUAL SE LE FORMULÓ CARVEDILOL 6.25 MGRS DOSIS QUE SUSPENDIÓ HACE 1 AÑO. LA PACIENTE NO TIENE CONCIENCIA DE ENFERMEDAD VIVE SOLA Y NO TIENE ENTORNO FAMILIAR. DE APOYO. TENIA AL PARECER UN HEMATOMA DOLOROSO EN REGIÓN DE MUCOSA YUBAL QUE SE DRENÓ ESPONTANEAMENTE. TRAE ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS NEGATIVA PARA HELICOBACTER PYLORY INFORMADA COMO GASTRITIS EROSIVO Y PROCTITIS AGUDA CON IMÁGENES PETEQUIALES.**

REVISIÓN SÍNTOMAS 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: **130/80** Pulso: **53** F.R: **20** Temperatura: **37** Peso: **45 Kg** Talla: **147** Índice de Masa: **20.82**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **88**
 Cond. Generales: **Normal**
 Cabeza: **Normal**
 Ojos: **EQUIMOSIS PERIORBITARIA.**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **Normal**

Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **DOLOR A AL PALKPACION REJA COSTAL GENRALIZADO NO HAY DOLOR EN SITO ESPECIFICADO.**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **D696 TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-1: **J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-2: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-3: **K512 PROCTITIS (CRONICA) ULCERATIVA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del adulto**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

REFIERE QUE DESDE AHCE AL PARECER 3 AÑOS TOS CON ESPECTORACION BLANQUESINA OCASIONALMENTE VERDOSA LA PACIENTE DICE QUE LE PRACTICARON EXAMNES PERO NO TRAJÓ NINGUN RESULTADO, LA PACIENTE DICE QUE SUS EXAMNES ESTAN BIEN PERO NO TRAJÓ NINGUN RESULTADO AL PARECER SINUSITIS DESDE HACE 3 AÑOS PERO NO SABE. ESTA SIENDO VALORADA POR ORL QUIEN DIO MANEJO QUE LA PACIENTE NO RECUERDA ADEMÁS HIPOAUSIA BILATERAL. NO DEFINE LOS SINTOMAS SUFRIÓ TRAUMA AL CER DE SU PROPIA ALTURA CON EQUIMOSIS PERIORBITARIA FUE HOSPITALIZADA POR ANTECEDENTE DE TRAUMA ENCONTRÁNDOSE ADEMÁS TROMBOCITOPENIA QUE SE ENCUENTRA EN ESTUDIO AHORA ESTA CON PLAQUETAS EN ÚLTIMO EXAMNE DE 34.000 CON ANEMIA NI LEUCOPENIA LE FUE SOLICITADO ESTUDIOS PARA DESCARTAR TROMBOCITOPENIA DE ORIGEN INMUNOLÓGICO. DEBE SER VALORADA CON URGENCIA POR HEMATOLOGÍA Y SUS EXAMNES SON DE CARÁCTER PRIORITARIO ANTECEDENTES DE EPICIÓN A TABAQUISMO DE SEGUNDA MANO POR 26 AÑOS. CURSA ADEMÁS CON ARRITMIA CARDÍACA POR BIGEMINISMO PARA LO CUAL SE LE FORMULÓ CARVEDILOL 6.25 MGRS DOSIS QUE SUPLENDE HACE 1 AÑO. LA PACIENTE NO TIENE CONCIENCIA DE ENFERMEDAD VIVE SOLA Y NO TIENE ENTORNO FAMILIAR. DE APOYO. TENÍA AL PARECER UN HEMATOMA DOLOROSO EN REGIÓN DE MUCOSA YUBAL QUE SE DRENÓ ESPONTANEAMENTE. TRAE ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS NEGATIVA PARA HELICOBACTER PYLORI INFORMADA COMO GASTRITIS EROSIVO Y PROCTITIS AGUDA CON IMÁGENES PETEQUIALES. AL PARECER DEPOSICIONES INTERMITENTES MELENICAS. LA PACIENTE NO PRECISA. SE INDICAN MEDIDAS Y SE EXPLÍCAN SIGNOS DE ALARMA.

MEDICAMENTOS

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**
Cantidad: **2**
Dosificación: **DOS INHLACIONES CADA 12 HROAS**

Enviado por Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑO Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Enviado por Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑO Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

Resultados de Laboratorios - 903895 CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Enviado por Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑO Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

Resultados de Laboratorios - 902010 DILUCIONES DE TIEMPO DE PROTROMBINA (TP CRUZADO O ANTICOAGULANTE CIRCULANTE) [PT]

Enviado por Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑA'O Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

Resultados de Laboratorios - 902206 EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA ESTUDIO DE MORFOLOGIA

Enviado por Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑA'O Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

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 : CLARA AMEZQUITA MONTAÑA'O Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

Resultados de Laboratorios - 903856 NITROGENO UREICO [BUN]

Enviado por Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑA'O Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

Resultados de Laboratorios - 903856 NITROGENO UREICO [BUN]

Enviado por Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑA'O Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

Resultados de Laboratorios - 902049 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP] [PTT]

Enviado por Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑA'O Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 893806 CAPACIDAD DE DIFUSION CON MONOXIDO DE CARBONO

Enviado por Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑA'O Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

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

Enviado por Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑA'O Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

Resultados de Servicios - 893805 ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES

Enviado por Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑA'O Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

Resultados de Servicios - 871111 RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL

Enviado por Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑA'O Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

Resultados de Servicios - 871121 RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)

Enviado por Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑA'O Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

Resultados de Servicios - 879131 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA

Enviado por Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑA'O Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

Resultados de Servicios - 879301 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE TORAX

Enviado por Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑA'O Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 330 HEMATOLOGIA

Especialidad: HEMATOLOGIA

Remision: PACIENTE CON TROMBOCITOPENIA SEVERA CON EQUIMOSIS INTERMITENTES SSE SOLICITARON EXAMNE PARACLINICO PRIORITARIOS Y EXAMNES INMUNOLOGICOS PARA EVALUAR ETIOLOGIA SE REQUIERE VALORACION URGENTE POR HEMATOLOGIA. LA TROMBOCITOPENIA HA SIDO PROGRESIVA SE INDICA SIGNOS DE ALARMA LA PACIENTE TIEN FACTORES DE COMORBILIDAD DADOS POR EPOC SECUDARIO A TABAQUISMO DE SEGUNDAMANO ARRITMIA CON BIGEMINSI MO SUSPENDIO LA MEDIACION Y POCO COÑCIENTE DE LA ENFERMEDAD

Enviado por Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑA'O Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 200 NEUMOLOGIA

Especialidad: NEUMOLOGIA

Remision: CITAQ POR NUEMOLOGIA EN 3 MESES HAY URGENCIA PARA LA VALORACION POR HEMATOLOGIA SE INDICA SIGNOS DE ALARMA COMO SANGRADO Y SE LE ACOSNSEJA A LA PACIENTE NO USAR ELEMENTO PUNZANTES O CROTANTES. EL PROCESO PULMOANR ES CRONICO Y PUEDE SER ESTUDIADO POSTERIOR A QUE SE LE VALORES PAR A SU PROCESO HEM,ATOLOGICO AUN MAS YA QUE LA APCIENTE NO TIENE SOPORTE FAMIIALRA. DADO QEY SUFRIO TRAUMA SOBRE REJA COSTAL SE SOLICITA RADIOGRAFIA DE REJA COSTAL Y TAC DE TORAX PARA EVALAUR SU HAU SECUELAS CON CONTUSION POR EL DOLOR PERISTENTE. DR AMEZQUITA

Enviado por Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÃ'O Registro: 6017

Fecha : 14/08/2018 16:20

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 71 - #Interno:1012457660 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705

Fecha : 20/09/2018 11:38 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **"NO TIENE MEDICAMENTOS"**

Enfermedad Actual: **PTE CON APP DE PLAQUETOPENIA EN Y DISNEA QUE AUN SE PERMANECE EN ESTUDIO, GASTRITIS PARA LO CUAL LLEVA TTO HACE MUCHOS AÑOS, UTILIZA AUDIFONOS POR HIPOACUSIA DE OIDO IZQUIERDO, CON ACUSIA DERECHA. SINUSITIS CRONICA POR LO CUAL LLEVA TTO HABITUALMENTE EN ESTE MOMENTO VIENE A ABUSCAR MEDICAMENTOS QUE TOMA HABITUALMENTE. REFIERE CON CONGESTION NASAL Y DOLOR A NIVEL DE LAS PIERNAS CON SENSACION DE CANSANCIO.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **CONGESTION NASAL MOCO DE COLOR AMARILLENTO Y HIALINO, HIPOACUSIA**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **DOLOR A NIVEL DE LAS PIERNAS**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **110/60** Pulso: **86** F.R: **18** Temperatura: **36.2** Peso: **45 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **20**
Circunferencia Abdominal (Cms): **76**
Cond. Generales: **MUCOSAS HUMEDAS Y NORMOCOLOREADAS**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **ANEXOS NORMALES, BUENA REACTIVIDAD DE LA LUZ, AGUDEZA 20/20**
Oídos: **OTOSCOPIA NORMAL CON AUDIFONO A NIVEL DE OREJA IZQUIERDA**
Nariz: **MUCOSAS NORMALES, TABIQUE BIEN ALINEADO, NO HIPERTROFIA DE CORNETES**
Orofaringe: **MUCOSA DE CARACTERISTICAS NORMALES, AMIGDALEAS PRESENTES Y SIN EXUDADOS, NO ESCURRIMIENTO POSTERIOR**
Cuello: **FLEXIBLE, TIROIDES NO VISIBLE NI PALPABLE, NO ADENOPATIAS NI MASAS**
Dorso: **COLUMNA BIEN ALINEADA, NO ZONAS DE CONTRACTURA NI DOLOR A LA PERCUSION SOBRE PROCESOS VERTEBRALES**
Mamas: **NORMAL**
Cardíaco: **AREA CARDIACA NORMAL, LATIDO DE PUNTA NO VISIBLE NI PALPABLE, RUIDOS PRESENTES Y BIEN GOLPEADOS SIN SOPLOS**
Pulmonar: **ESPANCIBILIDAD TORACICA NORMAL, NO TIRAJE, MURMULLO VESICULAR NORMAL, NO ESTERTORES**
Abdomen: **SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO LA PALPACION, NO VISCEROMEGALIA NI MASA, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES Y NORMALES.**
Genitales: **ACORDE A LA EDAD PRESENCIA DE LESION EN FORMA DE FURUNCULO A NIVEL DE PARTE**

EXTERNA DEL LABIO MAYOR IZQUIERDO

Extremidades: PRESENTES Y SIMPETRICAS, TONO Y TROFISMO CONSERVADO, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, BUEN LLENE CAPILAR PRESENCIA A NIVEL DE MIEMBROS DE VARIAS LESIONES DE EQUIMOSIS EN VIA DE RESOLUCION

Neurologico: PTE UBICADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA CON FACIE Y MARCHA NO CARACTERISTICA DE PROCESO NEUROLOGICO, REGLEJOS PRESNETE Y NORMALES.

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA

* Dx rel-1: H919 HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

* Dx rel-2: J329 SINUSITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

* Dx rel-3: L038 CELULITIS DE OTROS SITIOS

Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PTE CPON APP DE HIPOACUSIA, GASTRITIS, SINUSITIS Y ARRITMIA CARDIACA , ASI COMO PLAQUETOPENIA Y DISNEA EN ESTUDIO QUE AHORA VIENE A BUSCAR MEDICAMNETSO, EN ESTE MOMENTO AL EXAMNE FISOC SE COSNTATA FORUNCULO A NIVEL DE BORDE ESTERNO DEL LABIO MAYOR IZQUIERDO, SE COLOCA TTO CON COMPRESAS DE SULFATO DE MAGNECIO TRES VECES AL DIA POR 10 MIN Y AP' LICAR CREMA DE BETAMETASONA DESPUES DE LAS COMPRESAS.

MEDICAMENTOS

Medicamento: ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)

Cantidad: 30

Dosificacion: TOMAR UNA VIA ORAL POR DIA

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 20/09/2018 11:38

Medicamento: ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)

Cantidad: 30

Dosificacion: TOMAR UNA VIA ORAL POR DIA

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 20/09/2018 11:38

Fecha O. Medicamento : 20/10/2018 **Post Fechado**

Medicamento: ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)

Cantidad: 30

Dosificacion: TOMAR UNA VIA ORAL POR DIA

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 20/09/2018 11:38

Fecha O. Medicamento : 20/11/2018 **Post Fechado**

Medicamento: BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL

Cantidad: 1

Dosificacion: APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12HORAS

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 20/09/2018 11:38

Medicamento: BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL

Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12HORAS**
Enviado por Profesional : Yamexey OtaÃ±o Molina Registro: 723705 Fecha : 20/09/2018 11:38
Fecha O. Medicamento : 20/10/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12HORAS**
Enviado por Profesional : Yamexey OtaÃ±o Molina Registro: 723705 Fecha : 20/09/2018 11:38
Fecha O. Medicamento : 20/11/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR EN LA REGION AFECTADA DEL PERINE.**
Enviado por Profesional : Yamexey OtaÃ±o Molina Registro: 723705 Fecha : 20/09/2018 11:38

Medicamento: **CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**
Enviado por Profesional : Yamexey OtaÃ±o Molina Registro: 723705 Fecha : 20/09/2018 11:38

Medicamento: **CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**
Enviado por Profesional : Yamexey OtaÃ±o Molina Registro: 723705 Fecha : 20/09/2018 11:38
Fecha O. Medicamento : 20/10/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**
Enviado por Profesional : Yamexey OtaÃ±o Molina Registro: 723705 Fecha : 20/09/2018 11:38
Fecha O. Medicamento : 20/11/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **CALCITRIOL 0.25 mcg (CAPSULA)**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**
Enviado por Profesional : Yamexey OtaÃ±o Molina Registro: 723705 Fecha : 20/09/2018 11:38

Medicamento: **CALCITRIOL 0.25 mcg (CAPSULA)**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**
Enviado por Profesional : Yamexey OtaÃ±o Molina Registro: 723705 Fecha : 20/09/2018 11:38
Fecha O. Medicamento : 20/10/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **CALCITRIOL 0.25 mcg (CAPSULA)**
Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705

Fecha : 20/09/2018 11:38

Fecha O. Medicamento : 20/11/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL ENA YUNA S**

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705

Fecha : 20/09/2018 11:38

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL ENA YUNA S**

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705

Fecha : 20/09/2018 11:38

Fecha O. Medicamento : 20/10/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL ENA YUNA S**

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705

Fecha : 20/09/2018 11:38

Fecha O. Medicamento : 20/11/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **DOS INHLACIONES CADA 12 HROAS**

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705

Fecha : 20/09/2018 11:38

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **DOS INHLACIONES CADA 12 HROAS**

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705

Fecha : 20/09/2018 11:38

Fecha O. Medicamento : 20/10/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **DOS INHLACIONES CADA 12 HROAS**

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705

Fecha : 20/09/2018 11:38

Fecha O. Medicamento : 20/11/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR NIOCHE**

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705

Fecha : 20/09/2018 11:38

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR NIOCHE**

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705

Fecha : 20/09/2018 11:38

Fecha O. Medicamento : 20/10/2018 **Post Fechado**

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR NIOCHE**

Enviado por Profesional : Yamexey OtaÑ±o Molina Registro: 723705

Fecha : 20/09/2018 11:38

Fecha O. Medicamento : 20/11/2018 **Post Fechado**

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

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : Yamexey OtaÑ±o Molina Registro: 723705

Fecha : 20/09/2018 11:38

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

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : Yamexey OtaÑ±o Molina Registro: 723705

Fecha : 20/09/2018 11:38

Fecha O. Medicamento : 20/10/2018 **Post Fechado**

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

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : Yamexey OtaÑ±o Molina Registro: 723705

Fecha : 20/09/2018 11:38

Fecha O. Medicamento : 20/11/2018 **Post Fechado**

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 72 - #Interno:1012517221 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 29/10/2018 12:25 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **TRAE TAC DE SPN 3/9/18 PANSOINUISTI CRONICA
SEPTUM ISNUOSO
PACIENTE SINTOMATICA
NO FRACTIRAS**

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: **OIDO IZDO B NORMAL OIDO DER CAE PERMEABLE M TIMPANICA RETRAIDA**
Nariz: **SEPTUM FUNCIONAL MUCOSA APLDIA CORNTES HIEPRTROFICOS CONTACATES CON SEPTUM**
Orofaringe: **ESCURRIMIENTOPSOETRIOR**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurológico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **J019 SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

TARTAMIENTO SINUSA COMPLETO RECEDO AMCNEISOAN Y CUIDADOS CONTROL

MEDICAMENTOS

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR DOS PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 29/10/2018 12:25

Medicamento: **BETAMETASONA FOSFATO+BETAMETASONA ACETATO 3/3 mg/mL (SUSPENSION INYECTABLE)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **DOSIS UNICA IM**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 29/10/2018 12:25

Medicamento: **CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **28**

Dosificación: **1 CADA 12H POR 14 DIAS**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 29/10/2018 12:25

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR NIOCHE**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 29/10/2018 12:25

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: **OTORRINOLARINGOLOGIA**

Remision: **CONTROL**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 29/10/2018 12:25

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 73 - #Interno:1012533712 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/11/2018 11:14

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA TOS EN OCASIONES PLAQUETS BAJAS**

Enfermedad Actual: **PACIENT EDE 70AÑOSD E EDAD CON TROMBOCITOPENIA DESDE HACE VARIOS MESES, EN CONTROL CON HEMATOONCOLOGIA, CITA PROXIMA EN ENERO 2019 Y CONHEMOGRAMA RREALIZARON ESTUDIO DE MEDULA OSEA NO SUGIERE PRESENCA DE POBLACION LINFOIDE O MIELOIDE TUMORAL ACUDE CON LESINES ESCASA EQUOTICAS ESPONTANEAS NO SANGRADO POR ORIFICIOS NATURALES EN CONTROL PORNEUMOPATIA CON NEUMOLOGIA EN EXAMEN DE 16082018 SE ENCONTRO TSH 4.850LEVE ELEVACION**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **LO DESCRITO**
 Ojos: **No refiere**
 Orl: **No refiere**
 Cuello: **No refiere**
 Cardiovascular: **No refiere**
 Pulmonar: **No refiere**
 Digestivo: **EPIGASTRALGIAS HACE VARIOS DIAS**
 Genital/Urinario: **No refiere**
 Musc. Esquelético: **No refiere**
 Neurológico: **No refiere**
 Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **46 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **20.44**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **79**
 Cond. Generales: **ALERTA ACTIVOSATURACION 95**
 Cabeza: **NORMOCEFALO**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **SIMETRICO MOVIL NORMAL NO MASAS**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **Normal**
 Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS EUCARDICOS NO SOPLOS**
 Pulmonar: **DISMINUICOND E MURMULLO VESICULAR BILATERAL LEVE NO TIRAJES**
 Abdomen: **BLANDOD EPRESIBLE NO MASAS N I MEGALIAS PERISTALSIS NORMAL NO DOLOR A LA PALPACION**
 Genitales: **FEMENINOS**
 Extremidades: **SIMETRICAS MOVILES NORMALES PULSOS PERIFEERICOS NORMALES**
 Neurológico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.15 RESTO NEUROLOGICO NORMAL**

Otros: LEISIONES EQUIMOTICAS EN EL CUERPO LESION DESCAMATIVA EN PIES

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA
 * Dx rel-1: J998 TRASTORNOS RESPIRATORIOS EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE
 * Dx rel-2: D696 TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA
 * Dx rel-3: B368 OTRAS MICOSIS SUPERFICIALES ESPECIFICADAS
 Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
 Finalidad Consulta: No Aplica
 Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON DIAGNOSTICO 1 J998 2 TROMBOCITOPENIA CONTROL 3K297 PLANEN CASODE HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES EQUIMOSIS SINCOPE CEFALEA SEVERA ACUDIRA URGENCIAS CONTINUAR CON HEMATOONCOLOGIA CONTINUO MANEJO MEDICO CITA POREVOLUCION O ALTERNAR MANEJO PARA DEFINIR CONDUCTA EN CASO DE AGRAVAR ACUDIR A URGENCIAS SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE, DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE PACIENTE Y O FAMILIAR ESTAN DE ACUERDO CON LO DESCRITO

MEDICAMENTOS

Medicamento: ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)
 Cantidad: 30
 Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/11/2018 11:14

Medicamento: CALCIO CARBONATO+VITAMINA D 500-600 mg/200 UI (TABLETA)
 Cantidad: 30
 Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/11/2018 11:14

Medicamento: CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)
 Cantidad: 30
 Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/11/2018 11:14

Medicamento: CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)
 Cantidad: 1
 Dosificación: APLICAR CADA 8 HORAS EN PIES
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/11/2018 11:14

Medicamento: ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA
 Cantidad: 30
 Dosificación: TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS
 Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 09/11/2018 11:14

Medicamento: IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2PUFF VIA BUICAL CADA 12HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/11/2018 11:14

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 09/11/2018 11:14

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 74 - #Interno:1012586971 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 14/12/2018 10:09

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA CONTROL POR TROMBOCITOPENIA**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD CON TROMBOCITOPENIA DESDE HACE VARIOS MESES EN CONTROL CON HEMATOONCOLOGIA TIENE CITA EL 31/01/2019 AUN PRESENTA EQUIMOSIS EN EL CUERPO NO SANGRADO POR ORIFICIOS NATURALES ACUDE ADemás POR DOLOR EN ARTICULACIONES HACE VARIOS DIAS CON HC DE SINUSITIS CRONICA POR ESTO ACUDE ADemás**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **EQUIMOSIS EN EL CUERPO**
Ojos: **No refiere**
Orel: **RINORREA HIALINA**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **EPIGASTRALGIA SHACE VARIOS DIAS**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **LO DESCRITO**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **49 Kg** Talla: **151** Indice de Masa: **21.49**
Circunferencia Abdominal (Cms): **88**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO SATURACION 95**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **RINORRREA HIALINA ESCASA**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMETRICO MOVIL NO MASAS NIORMAL**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIOSRITMICOS EUCARDICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR BILATERAL LEVEMENTO TIRAJES**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS NO DOLOROSO A LA PALPACION PERISTALSIS NORMAL**
Genitales: **FEMENINOS**
Extremidades: **SIMETRICOS MOVILES NORMALES PULSOS PERIFERICOS NORMALES EXCEPTO DOLOR EN ARTICULACIONES PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR**
Neurológico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15-15 RESTO NEUROLÓGICO NORMAL**

Otros: **EQUIMOSIS EN EL CUERPO ESCASAS**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **D696 TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-1: **J328 OTRAS SINUSITIS CRONICAS**
* Dx rel-2: **M199 ARTROSIS, NO ESPECIFICADA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON DIAGNOSTICO IDX TROMBOCITOPENIA 2 SINUSITIS CRONICA 3 ARTROSIS EN ARTICULACIONES
PLAN CONTINUO MANEJO MEDICO , DEBE ACUDIR CON HEMATOONCOLOGIA EN CASO DE HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES EMPEORAR HEMATOMAS SINCOPE ACUDIR A URGENCIAS
SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE
RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE , DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**
Cantidad: **20**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR DOLOR**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 14/12/2018 10:09

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**
Cantidad: **40**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 14/12/2018 10:09

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 14/12/2018 10:09

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA VIA ORAL POR DIA**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 14/12/2018 10:09

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR CADA 8 HORAS EN AREA AFECTADA**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 14/12/2018 10:09

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**
Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 14/12/2018 10:09

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 14/12/2018 10:09

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 14/12/2018 10:09

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 75 - #Interno:1012634378 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/01/2019 11:33

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA SECRECION NASAL DOLOR EN ARTICULACIONES**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 70AÑOS DE EDAD CO N TROMBOCITOPENIA DESDE HACE VARIOS MESES EN CONTROL CONHEMATOONCOLOGIA TIENE CITA EL 31012019 AUN PRESENTA EQUIMOSIS EN EL CUERPO NO SANGRADO POR ORIFICIOS NATURALES ACUDE ADEMAS POR DOLOR EN ARTICULACIONES HACE VARIOS DIAS CON HC DE SINUSITIS CRÓNICA REFIERE RINORREA HIALINA MODERADA HACE VARIOS DIAS ADEMAS CON EPIGASTRALGIAS HACE VARIOS DIAS PEDIENTE ADEMAS CITA CON NEUMOLOGIA POR ESTO ACUDE ADEMAS**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **RINORREA HIALINA- DISMINUCION DE AGUEZA AUDITIVA BILATERAL MARCADA**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **EPIGASTRALGIASHACE VARIOS DIAS**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **LO DESCRITO**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **48 Kg** Talla: **147** Indice de Masa: **22.21**
Circunferencia Abdominal (Cms): **88**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO SATURACION95**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **HIPOACUSIA MODERADO OIDO DERECHO IZQUIERDO NORMAL**
Nariz: **RINORREEA HIALINA ESCASA**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDICOSRITMICOS EUCARDICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **DISMINUCIOND MURMULLO VESICULAR BILATERAL LEVENO TIRAJES**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS EN EPIGASTRIO LEVE DOLOR A LA PALPACION PERISTALSISNORMAL**
Genitales: **FEMENINOS**
Extremidades: **SIMETRICOS MOVILES NORMALESEXCEPTO DOLOR LEVE A LA MOVILIZACION ENFLEXION DE ARTICULACIONES EN MANOS PULSOS PERIFERICOS NORMALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR**

Neurologico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15-15 RESTO NEUROLOGICO NORMAL**

Otros: **LESIONES DESCAMATIVA EN PIES Y ERITENA EN REGIONINGUINAL**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **J328 OTRAS SINUSITIS CRONICAS**

* Dx rel-1: **D696 TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-2: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-3: **M658 OTRAS SINOVITIS Y TENOSINOVITIS**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO NO ENCUENTRO PETEQUIAS EN EL MOMENTO NO HEMORRAGIA NO HEMATOMASCON DIAGNOSTICO 1.SINUSITIS CRONICA 2 ENFERMEDAD PULMONAR OSBTRUCTIVA CRONICA 3 GASTRITIS CRONICA 4 SINOVITIS MANOS 5 CONTROL TROMBOCITOPENIA DEBE REALIZAR HEMOGRAMA PARA ACUDIRA HEMATOONCOLOGIA PLAN INICIO MANEJO MEDICOPARA DIAGNOSTICOS DESCRITOS ADEMAS CITA POREVOLUCION O ALTERNAR MANEJO PARA DEFINIR CONDUCTA EN CASO DE AGRAVAR ACUDIR AURGENCIAS EN CASOI DE AGRAVAR DISNEA MARCADA TOS PERSISTENT FIEBRE SINCOPE HEMORRAGIA ACUDIR AURGENCIAS SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO,ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE , DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADVIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE PACIENTE Y O FAMILIAR ESTAN DEACUERDO CON LO DESCRITO

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **40**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/01/2019 11:33

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICA R UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/01/2019 11:33

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR CADA 12HORS NO EN CARA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/01/2019 11:33

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/01/2019 11:33

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR EN AREA AFECTADA CADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/01/2019 11:33

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/01/2019 11:33

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2PUFF VIA BUCAL CADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/01/2019 11:33

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR NOHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/01/2019 11:33

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/01/2019 11:33

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 76 - #Interno:1012643585 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 28/01/2019 10:49

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **ASISET A CONTROL. TARTAMIENTO MEDICO COMPLETO
ASISTE PARA CONTROL POR 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: 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: **OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL**
Nariz: **SEPTUM FUNCIONAL MUCOSA OCNEGATIVA**
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: **J019 SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

**ATC DE SPN
RECEDOAMCNEISAON Y CUDIADOS
CONTROL**

MEDICAMENTOS

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICA R UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12HORAS**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 28/01/2019 10:49

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR NOHE**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 28/01/2019 10:49

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 879131 TOMOGRAFIA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 28/01/2019 10:49

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: **OTORRINOLARINGOLOGIA**

Remision: **CON RESULTADOS**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 28/01/2019 10:49

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 77 - #Interno:1012693090 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ALVARO PACHON MURCIA Registro: 8191/83

Fecha : 27/02/2019 12:07 Sede : CAS CAFAM SOPO

Especialidad : CIRUGIA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Responsable: NO REFIERE - Teléfono:

Categoría:

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON NATECDENTE DE GASTRITIS CRONICA , ACTUALMENTE EN MANEJO POR MEDICINA GENERAL CON ESOMEPRAZOL CON MEJORIA PARCIAL**

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: **PIROSISI Y SENSACION DE REFLUJO**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **37** Peso: **48 Kg** Talla: **147** Indice de Masa: **22.21**
Circunferencia Abdominal (Cms): **72**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **LIGERO DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA EN EPIGASTRIO**
Genitales: **Normal**

Extremidades: **Normal**

Neurologico: **Normal**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **K296 OTRAS GASTRITIS**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON GASTRITIS CRONICA SIBNTOMATICA , SS ENDOSCOPIA CON SEDACION , CONTROL CON RESULTADOS

PROCEDIMIENTOS

Resultados de Procedimientos - 451600 ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON BIOPSIA CERRADA SOD

Enviado por Profesional : ALVARO PACHON MURCIA Registro: 8191/83

Fecha : 27/02/2019 12:07

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 50 CIRUGIA GENERAL

Especialidad: **CIRUGIA GENERAL**

Remision: **CONTROL CON ENDOSCOPIA**

Enviado por Profesional : ALVARO PACHON MURCIA Registro: 8191/83

Fecha : 27/02/2019 12:07

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 78 - #Interno:1012701478 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/03/2019 11:29

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA ACUDE CON DOLOR EN ARTICULACIONES -- AGRIERS**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD ACUDE HOY CON DOLOR EN ARTICULACIONES EN VARIAS OCASIONES ACUDIO CITA POR ESTE MOTIVO ADEMÁS CON EPIGASTRALGIA EN CONTROL POR GASTRITIS CRÓNICA VALORADO POR CIRUGIA GENERAL QUIEN ORDENÓ ENDOSCOPIA DE VÍAS DIGESTIVAS ALTAS EN CONTROL CON HEMATOLOGIA POR TROMBOCITOPENIA TIENE CITA PRÓXIMA EN ABRIL 2019 CON HEMOGRAMA PT PTT AGREGACIÓN PLAQUETARI TRAE RECuento DE PLAQUETAS EN 6300028012019 APARICION DE EQUIMOSIS EN ABDOMEN HACE 8 DIAS EN CONTROL POR NEUMOPATIA CON NEUMOLOGIA REFIERE RINORREA HIALINA PERSISTENTE EN CONTROL POR SINUSITIS CON OTORRINOLARINGOLOGIA ADEMÁS CON LESIONES DE PIES DESDE HACE VARIOS DIAS DESCAMATIVAS POR ESTO ACUDE**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **EQUIMOSIS EN EL CUERPO**
Ojos: **No refiere**
Ora: **RINORREA HIALINA**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **EPIGASTRALGIA HACE VARIOS MESES NO ME LENS NO HEMATEMESIS**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **LO DESCRITO**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **49 Kg** Talla: **147** Índice de Masa: **22.68**
Circunferencia Abdominal (Cms): **79**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO SATURACION 94**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **OTOSCOPIA IZQUIERDA NORMAL PERO CON DISMINUCION DE AGUDEZA AUDITIVA IZQUIERDA Y DERECHO HIPOACUSIA MARCADA**
Nariz: **RINORREA HIALINA ESCASA**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMETRICO MOVIL NO MASAS NIORMAL**
Dorso: **Normal**
Mamas: **MAMAS NIORMALES NO MASAS**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS EUCARDICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR BILATERAL LEVEMENTO TIRAJES**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS EN EPIGASTRIO MODERADO DOLOR A LA PALPACION PERISTALSIS NORMAL**
Genitales: **FEMENINOS**

Extremidades: **SIMETRICOS MOVILES NORMALESEXCEPTO DOLOR A L A FLEXION EN FALNGES ENMANOS NO DEFORMIDAD PULSOS PERIFERICOS NORMALES PRESENTES BUEN LLENADO CAPILAR**

Neurologico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15-15 RESTO NEUROLOGICO NORMAL**

Otros: **LESIONES DESCAMATIVA EN PLANTA DE PIES Y EN AREA UNGUEAL**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M199 ARTROSIS, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **L259 DERMATITIS DE CONTACTO, FORMA Y CAUSA NO ESPECIFICADAS**

* Dx rel-2: **B368 OTRAS MICOSIS SUPERFICIALES ESPECIFICADAS**

* Dx rel-3: **J448 OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON DIAGNOSTICO 1.ARTROSIS 2 DERMATITIS DE CONTACTO 3 MICOSIS EN PIES 4 NEUMOPATIA CRONICA 5 SINUTIS CRONICA 6 GASTRITIS CRONICA

ANALISIS Y PLAN PACIENTE CON MUCHAS MORBILIDADES CONTINUIO MANEJO MEDICO CITA POREVOLUCION O ALTERNAR MANEJO PARA DEFINIR CONDUCTA EN CASO DE AGRAVAR ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE AHOGO ACUDIR AURGENCIAS CONTINUAR CON ESPECIALISTAS EN CONTROL POR TROMBOCITOPENIA EN CASO DE AHOGO SINCOPE SANGRADO POR ORIFICIOS NATURALES ACUDIR AURGENCIAS MELENAS HEMATEMESIAS ACUDIR AURGENCIAS ADEMAS ACUDIR POR NEUMOLOGIA Y HEMATOLOGIA Y GASTROENTEROLOGIA Y OTORRINOLARINGOLOGIA

SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE

RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE, DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE PACIENTE Y O FAMILIAR ESTAN DE ACUERDO CON LO DESCRITO

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/03/2019 11:29

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/03/2019 11:29

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 12 HORAS EN PIES**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/03/2019 11:29

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/03/2019 11:29

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 8HORAS AREA AFECTADA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/03/2019 11:29

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/03/2019 11:29

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2PUFF VIA BUCAL CADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/03/2019 11:29

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR NOHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/03/2019 11:29

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/03/2019 11:29

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 79 - #Interno:1012752887 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 08/04/2019 11:34

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLOA ACUDE CON DOLOR EN ARTICULACIONES**

Enfermedad Actual: **PACIENTE 71 AÑOS DE EDAD CON DX DE TROMBOCITOPENIA EN CONTROL EL 10042019 CON ULTIMO RECUENTOD E PLAQUETAS EL 21000 19032019ADEMAS ACUDE POIR DOLOR EN ARTICULACIONES EPIGASTRALGIAS POR GASTRITIS CORNICA EN CONTROL CON C X GENERAL ACUDE EN VARIAS OCASIONES POR EST EMOTIVO ADEMAS CONTROL POR SINUSITIS CRONICA PENDIETE CONTROL CON ORL , CON RINORREa HIALINA PERSISTENTE PORE STO ACUDE**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **RINORREA HIALINA DESDE HACE VARIOS MESES**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **EPIGASTRALGIASHACE VARIOS DIAS**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **LO DESCRITO**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **EQUIMOISIS PRESENTE**

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **48 Kg** Talla: **148** Indice de Masa: **21.91**
Circunferencia Abdominal (Cms): **85**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO SATURACION95**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **HIPOACUSIA IZQUIERDA MARCADA**
Nariz: **RINORREEA HIALINA ESCASA**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMETRICO MOVIL NO MASAS NIORMAL**
Dorso: **Normal**
Mamas: **MAMAS NIORMALESNO MASA S**
Cardíaco: **RUIDOS CARDICOSRITMICOS EUCARDICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **RONCOS ESCASOS BILATERALESNO TIRAJE**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS NO DOLOROSO A LA PALPACION PERISTALSISNORMAL**
Genitales: **FEMENINOS**
Extremidades: **SIMETRICOS MOVILES NORMALESEXCEPTO DOLOR MODERADO A LA FLEXIOND E ARTICULACIONES EN FALANGES PULSOS PERIFERICOS NORMALES PRESNTES BUEN LLENADO CAPILAR**

Neurológico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15-15 RESTO NEUROLÓGICO NORMAL**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **J303 OTRAS RINITIS ALERGICAS**
* Dx rel-1: **D696 TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-2: **M658 OTRAS SINOVITIS Y TENOSINOVITIS**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

ANÁLISIS Y PLAN PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON IDX TROMBOCITOPENIA 2 RINITIS ALERGICA 3 SINUSITIS CRÓNICA 4 SINOVITIS 5 ENFERMEDAD ÁCIDO PÉPTICO A ACUDIR A CONTROL CON ESPECIALISTA EN CASO DE SANGRADO POR ORIFICIOS NATURALES ACUDIR A URGENCIAS . En caso DE SÍNCOPE SÍNTOMAS CARDÍACOS CEFALÉA SEVERA VÓMITOS DIFICULTAD AL RESPIRAR DOLOR TORÁCICO INTENSO TOS HEMOPTISIS O FIEBRE PERSISTENTE QUINTOSA CIANÓZANTE AHOGO .U OTITIS QUE EMPEORE TRASTORNO METABÓLICOS POLIURIA POLIDIPSIA ACUDIR A URGENCIAS TRASTORNOS NEUROLÓGICOS ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINAL SEVERO O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SÍNCOPE VÓMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O AGRAVAR ACUDIR A URGENCIAS

CITA CON RESULTADOS PARA TOMAR CONDUCTA ADEMÁS INICIO MANEJO MÉDICO CITA POR EVOLUCIÓN O ALTERNAR MANEJO PARA DEFINIR CONDUCTA EN CASO DE AGRAVAR ACUDIR A URGENCIAS SE SUGIERE CONSERVAR HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLÍNICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SÍNTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HÁBITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLÍNICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VÓMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SÍNCOPE , DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MÁS CERCANO. SE LE ADIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE PACIENTE Y O FAMILIAR

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ASCORBICO ÁCIDO 500 mg (TABLETA)**
Cantidad: **40**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 08/04/2019 11:34

Medicamento: **BECLOMETASONA 250 MCG (SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN AEROSOL) 250 MCG /DOSIS INALADOR ORAL**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 08/04/2019 11:34

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 08/04/2019 11:34

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR CADA 12 HORAS NO EN CARA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 08/04/2019 11:34

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 08/04/2019 11:34

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 12HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 08/04/2019 11:34

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2PUFF VIA BUCAL CADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 08/04/2019 11:34

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR NOHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 08/04/2019 11:34

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 08/04/2019 11:34

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 80 - #Interno:1012783303 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : NAZLY YILUETH TORRES SOTO Registro: 1022363443

Fecha : 30/04/2019 16:08 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **NO PROGRAMADA.
POR LOS EXAMENES**

Enfermedad Actual: **PACIENTE 71 AÑOS DE EDAD CON DX DE TROMBOCITOPENIA EN CONTROL ULTIMO RECuento DE PLAQUETAS 30.04.2019. (4.000), RECuento MANUAL DE PLAQUETAS 8.400 MACROPLAQUETAS. PENDIENTE 02.04.2019 REALIZACION DE CURVA DE AGREGACION PLAQUETARIA. EN MANEJO CON HEMATO-ONCOLOGO (PENDIENTE CONTROL 13.05.2019) EN EL MOMENTO EN MANEJO CON PREDNISOLONA 50 MG VO DIA, AZATIOPRINA 50 MG VO DIA, EN EL MOMENTO REFIERE EQUIMOSIS EN PIERNAS NIEGA SANGRADO NASAL GASTROINTESTINAL O URINARIO. ASINTOMATICO.**

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: **135/70** Pulso: **88** F.R: **19** Temperatura: **36** Peso: **50 Kg** Talla: **145** Indice de Masa: **23.78**
Circunferencia Abdominal (Cms): **65**
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: **EQUIMOSIS EN PIERNAS NO SIGNOS DE INFECCION LOCAL NO DOLOR**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **D696 TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **D77X OTROS TRASTORNOS DE LA SANGRE Y DE LOS ORGANOS HEMATOPOYETICOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE 71 AÑOS DE EDAD CON DX DE TROMBOCITOPENIA EN CONTROL ULTIMO RECUENTO DE PLAQUETAS 30.04.2019. (4.000), RECUENTO MANUAL DE PLAQUETAS 8.400 MACROPLAQUETAS. PENDIENTE 02.04.2019 REALIZACION DE CURVA DE AGREGACION PLAQUETARIA. EN MANEJO CON HEMATO-ONCOLOGO (PENDIENTE CONTROL 13.05.2019) EN EL MOMENTO EN MANEJO CON PREDNISOLONA 50 MG VO DIA, AZATIOPRINA 50 MG VO DIA, EN EL MOMENTO REFIERE EQUIMOSIS EN PIERNAS NIEGA SANGRADO NASAL GASTROINTESTINAL O URINARIO. ASINTOMATICO. PACIENTE ASISTE SOLA, VIVE CON LA HERMANA YOLANDA MELO, PACIENTE EN EL MOMENTO SIN SANGRADO ACTIVO, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, SIGNOS VITALES NORMALES. SE CONSIDERA QUE PACIENTE DEBE ACUDIR A URGENCIAS SIN EMBARGO SE REHUSA A ASISTIR SE CONSIDERA REALIZAR FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO. DE DESESTIMIMIENTO PARA ACUDIR A URGENCIAS. 3107601377 3134667020 NIETA LUISA FERNANDA. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIAS SI PRESENTA SANGRADO NASAL HEMATEMESIS, HEMATURIA, MELENAS HEMATOQUEXIA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 81 - #Interno:1012807191 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2019 11:09

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA NO EN COMPAÑIA CONTROL DE TROMBOCITOPENIA**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD ACUDIO A HEMATOONCOLOGIA EL 13052019 REMITIERON A HOSPITALIZACION ACUDIO ACLINICA PARQUE DE LA FLORESTA BOGOTA POR URGENCIAS NO TRAJO HISTORIA CLINICA DICE QUE LA DRA DE URGENCIAS REPITIO EXAMEN DE RECuento DE PLAQUETAS NO DICE CUANTO PERO QUE AUMENTARON EL IDIJO LA DRA DE URGENCIAS Y QUE NO ERA NECESARIO HOSPITALIZAR DICE LA PACIENTE SE INSISTE EN ACUDIR EN COMPAÑIA DE ACUDIENTE A CONSULTA Y CON HISTORIA CLINICA, DONDE CONSTE EL CONTROL DE RECuento DE PLAQUETAS TIENE CITA CONTROL CON HEMATOONCOLOGIA CON EXAMENES, POR EL MOMENTO NO HA PRESENTADO SANGRADO POR ORIFICIOS NAALES PERO SI EQUIMOSIS ESPONTANEA EXTENSAS EN MIEMBROS INFERIORES ACUDE POR EPIGASTRICALGIA LEVE ARTRALGIAS ADEMS PARA SUS MEDICAMENTOS NO TRAJO FORMULA DE HEMATOONCOLOGIA DICE QUE SE SIENTE EN MEJOR ESTADO**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **LO DESCRITO**

Ojos: **No refiere**

Orl: **No refiere**

Cuello: **No refiere**

Cardiovascular: **No refiere**

Pulmonar: **No refiere**

Digestivo: **LO DESCRITO**

Genital/Urinario: **No refiere**

Musc. Esquelético: **LO DESCRITO**

Neurológico: **No refiere**

Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **49 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **21.78**

Circunferencia Abdominal (Cms): **89**

Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO SATURACION 95**

Cabeza: **NORMOCEFALO**

Ojos: **Normal**

Oidos: **Normal**

Nariz: **Normal**

Orofaringe: **Normal**

Cuello: **SIMETRICO MOVIL NO MASAS NIORMAL**

Dorso: **Normal**

Mamas: **MAMAS NIORMALESNO MASA S**

Cardíaco: **RUIDOS CARDIOSRITMICOS EUCARDICOS NO SOPLOS**

Pulmonar: **CLAROS BIEN VENTILADOS NO AGREGADOS NO TIRAJES**

Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS EN EPIGASTRIO LEVE DOLOR A LA PALPACION PERISTALSIS NORMAL**

Genitales: FEMENINOSNO EXPLORADO

Extremidades: SIMETRICOS MOVILES NORMALESEXCEPTO DOLOR LEVE ALA FLEXION EN ARTICULACIONE S
PULSOS PERIFERICOS NORMALES PRESNTES BUEN LLENADO CAPILAR

Neurologico: ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15-15 RESTO NEUROLOGICO NORMAL

Otros: EQUIMOSIS ESPONTANEA EN EL CUERPO EN NUMERO DE 5 EN MINFERIOR ES

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA

* Dx rel-1: M658 OTRAS SINOVITIS Y TENOSINOVITIS

* Dx rel-2: D696 TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA

* Dx rel-3: J448 OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS

Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON DIAGNOSTICO 1.TROMBOCITOPENIA 2 SINOVITIS 3 ENFEREMEDAD ACIDO PEPTICA

CONTINUO MANEJO MEDICO DEBE EVITAR TRAUMA POR TROMBOCITOPENIA CONTINUR CONTRO CON HEMATOONCOLOGIA CITA POREVOLUCION O ALTERNAR MANEJO PARA DEFINIR CONDUCTA EN CASO DE AGRAVAR ACUDIR AURGENCIAS

EN CASO DE HEMORRAGIOA ASTENIA O EMPEORAR HEMATOMAS SINCOPE ACUDIR AURGENCIAS

En caso DE SINCOPE SINTOMAS CARDIACOS CEFALEA SEVERA VOMITOS DIFICULTAD AL RESPIRAR OTALGIA SEVERA QUE EMPEORE A PESAR DE TRATAMIENTO YDOLOR TORACICO INTENSO TOS HEMOPTISIS O FIEBRE PERSISTENTE QUINTOSA CIANOZANTE AHOGO DOLOR ABDOMINAL SEVERO VOMITO HEMATOMAS HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURAES .U OTITIS QUE EMPEORE TRASTORNO METABOLICOS POLIURIA POLIDIPSIA ACUDIR AURGENCIAS

SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO,ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE

RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE , DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE SU ENFERMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE PACIENTE Y O FAMILIAR

MEDICAMENTOS

Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)

Cantidad: 30

Dosificación: TOMAR UN A TABLETA VIA ORAL CADA 6HORAS POR DOLOR

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/05/2019 11:09

Medicamento: ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)

Cantidad: 40

Dosificación: TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/05/2019 11:09

Medicamento: BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL

Cantidad: 1

Dosificación: APLICA R UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12HORAS

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/05/2019 11:09

Medicamento: BETAMETASONA 0,05% crema

Cantidad: 1

Dosificación: **APLICAR CADA 12HORA S**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2019 11:09

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2019 11:09

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2019 11:09

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2019 11:09

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2PUFF VIA BUCAL CADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2019 11:09

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR NOHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2019 11:09

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/05/2019 11:09

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 82 - #Interno:1012866389 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705

Fecha : 25/06/2019 16:10 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Responsable: NO TIENE - Teléfono:

Categoría:

Motivo de Consulta: **"HA TENDIO FIEBRE"**

Enfermedad Actual: **REFIERE LLEVA OCHO DIAS CON FIEBRE QUE NO SE HA CUANTIFICADO, SE ACOMPAÑADO DE DOLOR DE CUERPO Y PROBLEMAS DE VIAS AEREAS , NIEGA FALTA DE AIRE, Y OTROS SINTOMAS.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**

Ojos: **No refiere**

Orl: **SENSACION DE NARIZ TAPADA EN OCACIONES DOLOR DE LA CARA Y MOCOS DE COLOR TRANSPARENTES O AMARILLENOS**

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: **86** F.R: **18** Temperatura: **36.2** Peso: **49 Kg** Talla: **148** Indice de Masa: **22.37**

Circunferencia Abdominal (Cms): **92**

Cond. Generales: **MUCOSAS HUMEDAS Y NORMOCOLOREADAS**

Cabeza: **NORMOCEFALO**

Ojos: **PUPILAS ISOCÓRICAS, NORMORREACTIVAS A LA LUZ. CONJUNTIVAS Y ESCLERAS NORMOCRÓMICAS.**

Oídos: **OTOSCOPIA NORMAL**

Nariz: **RINORREA HIALINA.**

Orofaringe: **MUCOSA DE CARACTERISTICAS NORMALES, AMIGDALEAS PRESENTES Y SIN EXUDADOS, ESCURRIMIENTO POSTERIOR DE COLOR VERDE AMARILLENTO**

Cuello: **FLEXIBLE, TIROIDES NO VISIBLE NI PALPABLE, NO ADENOPATIAS NO MASAS**

Dorso: **COLUMNA BIEN ALINEADA,**

Mamas: **NORMAL**

Cardíaco: **AREA CARDIACA NORMAL, LATIDO DE PUNTA NO VISIBLE NI PALPABLE, RUIDOS PRESENTES Y BIEN GOLPEADOS NO SOPLOS**

Pulmonar: **ESPANCIBILIDAD TORACICA NORMAL, NO TIRAJE, MURMULLO VESICULAR NORMAL, NO ESTERTORES**

Abdomen: **SUAVE, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO LA PALPACION, NO VISCEROMEGALIA NO MASA, RUIDOS HIDROAEREOS PRESENTES Y NORMALES.**

Genitales: **NO SE EXPLORA**

Extremidades: **PRESENTES Y SIMPETRICAS, TONO Y TROFISMO CONSERVADO, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, BUEN LLENE CAPILAR**

Neurologico: **PTE UBICADO EN TIEMPO ESPACIO Y PERSONA CON FACIE Y MARCHA NO CARACTERISTICA DE PROCESO NEUROLOGICO, REGLEJOS PRESNETE Y NORMALES.**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **J011 SINUSITIS FRONTAL AGUDA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PTE CON SINTOMAS RESPIRATORISO Y QUE AL EXAMNE FSICO TRIEN SECRESION POSTERIOR DE COLOR VERDEAMARILLENTO SE LE COLOCA TTO .

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **56**

Dosificación: **TOMAR DOS TABLETAS CADA SEIS HORAS SI DOLRO DE CABEZA**

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 25/06/2019 16:10

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **28**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLET ACAD SEIS HORAS POR SIETE DIAS**

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 25/06/2019 16:10

Medicamento: **OXIMETAZOLINA 0.25 mg/mL (SOLUCION NASAL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CINCO GOTAS POR CADA FOSA NASAL TRES VECES AL DIA POR IETE DIAS**

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 25/06/2019 16:10

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 83 - #Interno:1012879505 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/07/2019 10:14

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA MOCO VERDOSA**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD CON CUADRO DE TROMBOCITOPENIA CITA DE CONTROL CON HEMATOLOGIA EL 17/07/2019 Y CON OTORRINOLARINGOLOGIA EL 26/07/2019 CITA DE CONTROL, RECIBIO MANEJO MEDICO PARA SINUSITIS CRONICA CON AMOXICILINA CAPS 500MR UNA CADA 6 HORAS MEJORIA NOTABLE, ACUDE CON ARTRALGIAS EPIGASTRALGIAS HACE VARIOS MESES PERISTE RINORREA VERDOSA POR ESTO ACUDE NO ESTA TOMANDO MEDICAMENTOS EN EL MOMENTO**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orales: **RINORREA A VERDOSA ESCASA**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **TOS HUMIDA DESCRITA**
Digestivo: **EPIGASTRALGIAS HACE VARIOS DIAS**
Genital/Urinario: **No refiere**
Músc. Esquelético: **LO DESCRITO**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **50 Kg** Talla: **148** Índice de Masa: **22.83**
Circunferencia Abdominal (Cms): **88**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO SATURACION 95**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **RINORREA VERDOSA ESCASA**
Orofaringe: **OROFARINGE NORMAL**
Cuello: **SIMETRICO MOVIL NO MASAS NI NODOS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **MAMAS NORMALES NO MASAS**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS EUCARDIACOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **DISMINUCION DE MURMULLO VESICULAR BILATERAL LEVEMENTO TIRAJES**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS EN EPIGASTRIO LEVE DOLOR A LA PALPACION PERISTALSIS NORMAL**
Genitales: **FEMENINOS NO EXPLORADO**
Extremidades: **SIMÉTRICOS MÓVILES NORMALES EXCEPTO DOLOR LEVE AL FLEXION DE ARTICULACIONES EN MANOS FALANGES PULSOS PERIFÉRICOS NORMALES PRESNTES BUEN LLENADO CAPILAR**

Neurológico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15-15 RESTO NEUROLÓGICO NORMAL**

Otros: **LESION DESCAMATIVA EN UÑAS LVE**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **M199 ARTROSIS, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-2: **J328 OTRAS SINUSITIS CRONICAS**

* Dx rel-3: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON DIAGNOSTICO IDX TROMBOCITOPENI A CONTROL 2 SINUSITIS CRONICA 3 ARTRALGIAS 4 ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA ANALISIS Y PLAN ACUDIR CITA CON HEMATOLOGIA Y OTORRINOLARINGOLOGIA EVITAR CONTACTO CON POLVO DEBE USAR TAPABOCAS INICIO MANEJO MEDICO PARA PATOLOGIA DESCRITAS VER FORMULA MEDICA CITA POREVOLUCION ALTERNAR MANEJO PARA DEFINIR CONDUCTA EN CASO DE AGRAVAR ACUDIR AURGENCIAS O HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NAALES O EMPEORAR SINUSITIS ACUDIR A URGENCIAS AHOGO EN CASO DE SINCOPE O AGRAVAR REACCION ALERGICASINTOMAS CARDIACOS CEFALEA SEVERA VOMITOS DIFICULTAD AL RESPIRAR OTALGIA SEVERA U ODINOFAGIA QUE EMPEORE A PESAR DE TRATAMIENTO Y DOLOR TORACICO INTENSO TOS HEMOPTISIS O FIEBRE PERSISTENTE QUINTOSA CIANOTICA AHOGO DOLOR ABDOMINAL SEVERO VOMITO HEMATOMAS HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES U OTITIS QUE EMPEORE TRASTORNO METABOLICOS POLIURIA POLIDIPSIA DISURIA FIEBRE O EMPEORAR SINTOMAS URINARIOS DOLOR ABDOMINAL SEVERO ORINA HEMATURICAS SINTOMAS OBSTRUCTIVOS DOLOR OCULAR SEVERO EDEMA OCULAR MARCADA SIGNOS DE CELULITIS EXPLICADOS CEGUERA TRASTORNO AUDITIVO SEVERO HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES EN CASO DE TRASTORNOS EN FOSA NASAL EPISTAXIS MASIVA QUE NO CEDA A MANEJO COMPRESIVO ENSEÑADO CON GASA ACUDIR AURGENCIAS O EN CASO DE HEMATOMAS EXTENSOS PETEQUIAS EXTENSAS O ASTENIA ADINAMIA SINCOPE O EN CASO DE ALTERACIONES SEVERAS EN CAVIDAD ORAL ESTOMATITIS QUE EMPEORE ABCESO EN CUELLO EN CASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINAL SEVERO O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR AURGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESO ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR AURGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENTE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RIESGO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINAL SEVERO O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR AURGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESO ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR AURGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENTE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RIESGO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE RIESGO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE

MEDICAMENTOS

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 7 DIAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/07/2019 10:14

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/07/2019 10:14

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICA R UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/07/2019 10:14

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 12HORA S**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/07/2019 10:14

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/07/2019 10:14

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 8HORA S**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/07/2019 10:14

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/07/2019 10:14

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR NOHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/07/2019 10:14

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 05/07/2019 10:14

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 84 - #Interno:1012911196 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 26/07/2019 10:04 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : OTORRINOLARINGOLOGIA

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **TRAE TAC DE SPN 18/03/19 PANSINUSITIS CRONICA REAGUDIZADA DESAVCIONSEPTAL OSEO. REFIOEER RECIBIO TARTAMIENTO AB CON AMOXCICILINA ENJULIO CON MEJORIA CLINICA**

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: **J304 RINITIS ALERGICA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

**CONTROL EN SEPTIEMBRE PARA TOAM DE TACDE DCPONTROL POSTTRATAMIENTO
MENJOANTIALERGICO**

MEDICAMENTOS

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2 PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12HORAS**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 26/07/2019 10:04

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2 PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12HORAS**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 26/07/2019 10:04

Fecha O. Medicamento : 26/08/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2 PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12HORAS**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 26/07/2019 10:04

Fecha O. Medicamento : 26/09/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR NOHE**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 26/07/2019 10:04

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR NOHE**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 26/07/2019 10:04

Fecha O. Medicamento : 26/08/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR NOHE**

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 26/07/2019 10:04

Fecha O. Medicamento : 26/09/2019 **Post Fechado**

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Remision: CONTROPL

Enviado por Profesional : CAROLINA DIANA MARCELA LAVEAR Registro: 81703

Fecha : 26/07/2019 10:04

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 85 - #Interno:1012922161 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/08/2019 11:39

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA TO S CONTROL DE PURPURA**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 71AÑOS DE EDAD ACUDE CON HISTORIA CLINICA DE PURPURA TROMBCITOPENICA EN CONTROL CON HEMATOLOGIA QUIEN FORMULO ELTROMBOPAG 25MGR CICLOS CADA 28 ESTA TOMANDO UNA TABLETA VIA ORAL ESPECIALISTA SUMINISTRO 28TABLETAS PENDINTE FOMULA DE MIPRESS , PRESENTA TOS HUMEDA CON EXPECTORACION AMARILLA DSDE HACE 10DIAS NO DIFICULTAD AL RESPIRAR,**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **RINORRE A VERDOS ESCASA**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **TOSH UMEDA DESCRITA**
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: **36.5** Peso: **48 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **21.33**
Circunferencia Abdominal (Cms): **88**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO SATURACION95**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMETRICO MOVIL NO MASAS NIORMAL**
Dorso: **Normal**
Mamas: **MAMAS NIORMALESNO MASA S**
Cardíaco: **RUIDOS CARDICOSRITMICOS EUCARDICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **RONCOS ESCASOS BILATERALES N O TIRAJES**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS NO DOLOROSO A LA PALPACION PERISTALSISNORMAL**
Genitales: **FEMENINOSNO EXPLORADO**
Extremidades: **SIMETRICOS MOVILES NORMALESEXCEPTO DOLOR LEVE AL FLEXION DE ARTICULACIONE ENMANOS FALANGES PULSOS PERIFERICOS NORMALES PRESNTES BUEN LLENADO CAPILAR**
Neurológico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15-15 RESTO NEUROLOGICO NORMAL**

Otros: EQUIMOSIS EN NUMERO DE UNO PIERNA IZQUIERDA DE 2X2 CM DE DIAMETRO LESIONES DESCAMATIVAS EN PIE

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: J209 BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA
* Dx rel-1: D693 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA
* Dx rel-2: J448 OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS
* Dx rel-3: B49X MICOSIS, NO ESPECIFICADA
Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON DIAGNOSTICO DE 1. BRONQUITIS AGUDA 2 PURPURA TROMBOCITOPENICA 3 EPOC TIPO BRONQUITICO 4 MICOSIS EN PIES
PLAN ANALISIS CONSIDERO PACIENTE CON CUADRO RESPIRATORIO CON SATURACION DE 93 NO TAQUIPNEICA PERO CON RONCOS BILATERALES NO TAQUIPNEICA NO TIRAJE SOLICITO T RESPIRATORIA PRIORITARIA 4 UN APORRIA TERAPIA RESPIRATORIA 4 UNAS POR DIA
INICIO MANEJO MEDICO PARA PATOLOGIA DESCRITA CITA POR EVOLUCION O ALTERNAR MANEJO PARA TOMAR CONDUCTA CONTINUAR CONTROL CON HEMATOLOGIA NEUMOLOGIA
EN CASO DE DIFICULTAD AL RESPIRAR FIEBRE PERSISTEN TOS ACUDIR A URGENCIA EQUIMOSIS EXTENSA SANGRADO POR ORIFICIOS NATURALES
En caso de SINCOPE O AGRAVAR REACCION ALERGICA SINTOMAS CARDIACOS CEFALEA SEVERA VOMITOS DIFICULTAD AL RESPIRAR OTALGIA SEVERA U ODINOFAGIA QUE EMPEORE A PESAR DE TRATAMIENTO Y DOLOR TORACICO INTENSO TOS HEMOPTISIS O FIEBRE PERSISTENTE QUINTOSA CIANOZANTE AHOGO DOLOR ABDOMINAL SEVERO VOMITO HEMATOMAS HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES U OTITIS QUE EMPEORE TRASTORNO METABOLICOS POLIURIA POLIDIPSIA DISURIA FIEBRE O EMPEORAR SINTOMAS URINARIOS DOLOR ABDOMINAL SEVERO ORINA HEMATURICAS SINTOMAS OBSTRUCTIVOS DOLOR OCULAR SEVERO EDEMA OCULAR MARCADA SIGNOS DE CELULITIS EXPLICADOS CEGUERA TRASTORNO AUDITIVO SEVERO HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES. EN CASO DE TRASTORNOS EN FOSA NASAL EPISTAXIS MASIVA QUE NO CEDA A MANEJO COMPRESIVO ENSEÑADO CON GASA ACUDIR A URGENCIAS O EN CASO DE HEMATOMAS EXTENSOS PETEQUIAS EXTENSAS O ASTENIA ADINAMIA SINCOPE O EN CASO DE ALTERACIONES SEVERAS EN CAVIDAD ORAL ESTOMATITIS QUE EMPEORE ABCESO EN CUELLO EN CASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINAL SEVERO O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR A URGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESO ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR A URGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTEN SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RIESGO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINAL SEVERO O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR A URGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESO ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR A URGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTEN SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RIESGO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR A URGENCIAS SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE

MEDICAMENTOS

Medicamento: AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)
Cantidad: 30
Dosificación: TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR 10 DIAS

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/08/2019 11:39

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/08/2019 11:39

Medicamento: **BECLOMETASONA 250 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 250 MCG /DOSIS INALADOR ORAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2PUFF VIA BUCAL CADA 8HORA SPOR 10DIAS SINOMEJORIA ACUDIR AURGENCIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/08/2019 11:39

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/08/2019 11:39

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 8HORAS EN PIE S**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/08/2019 11:39

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/08/2019 11:39

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2PUFF VIA BUCAL CADA 8HORA SPOR 10DIAS SINOMEJORIA ACUDIR AURGENCIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/08/2019 11:39

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/08/2019 11:39

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 939403 TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/08/2019 11:39

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 86 - #Interno:1012953849 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 27/08/2019 08:01

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA TENGO PURPURA TROMBOCITOPENICA**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 71 AÑOS D E EDAD CON HISTORIA DE PURPURA TROMBOCITOPENICA EN CONTROL CON HEMATOLOGIA PROXIMA CITA EL 24/09/2019 SE SIENTE EN MEJOR ESTADO , ESTA TOMANDO EL TROMBOPAG 25 GRM CILOSCADA 28 PENDIENTE ENTREGA DE MEDICAMENTOS, ADEMAS REFIERE ARTRALGIAS LEVE EN EMANOS ADEMAS EPIGASTRAGIAS LEVE POR ESTO 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: **LO DESCRITO**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **LO DESCRITO**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **47 Kg** Talla: **148** Indice de Masa: **21.46**
Circunferencia Abdominal (Cms): **79**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO SATURACION 95**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **RINORRHEA HIALINA ESCASA**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMETRICO MOVIL NO MASAS NIORMAL**
Dorso: **Normal**
Mamas: **MAMAS NIORMALESNO MASA S**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS EUCARDICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **DISMINUCION D MURMULLO VESICULAR BILATERAL LEVE NO TIRAJES**
Abdomen: **BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS EN EPIGASTRIO LEVE DOLOR A LA PALPACION PERISTALSIS NORMAL**
Genitales: **FEMENINOSNO EXPLORADO**
Extremidades: **SIMETRICOS MOVILES NORMALES EXCEPTO LEVE DOLOR A LA PALPACION EN EPIGASTRIO PULSOS PERIFERICOS NORMALES PRESNTES BUEN LLENADO CAPILAR**
Neurológico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15-15 RESTO NEUROLÓGICO NORMAL**

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: D696 TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA
 * Dx rel-1: J448 OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS
 * Dx rel-2: K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA
 * Dx rel-3: M658 OTRAS SINOVITIS Y TENOSINOVITIS
 Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica
 Finalidad Consulta: No Aplica
 Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

ANALISIS Y PLAN ENCUENTRO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE SSATURACION 95 ESTABLE PERO CON HALLAZGOS ANOTADOS EN HISTORIA CLINICA CON DIAGNOSTICO DE 1. PURPURA TROMBOCITOPENICA 2 SINOVITISEN MANOS 3 ENFERMEDAD ACIDO PETICA 4 EPOC COMPENSADO CONTINUO MANEJO MEDICO PARA PATOLOGIA DESCRITA S CITA POREVOLUCION O ALTERNAR MANEJO PARA DEFINIR CONDUCTA EN CASO DE AGRAVAR ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE HEMORRAGIA LESIONES EN EL CUERPO HEMATOMAS ACUDIR AURGENCIAS OGRAVAR CONTINUAR CONHEMATOLOGIA

En caso DE SINCOPE O AGRAVAR REACCION ALERGICASINTOMAS CARDIACOS CEFALEA SEVERA VOMITOS DIFICULTAD AL RESPIRAR OTALGIA SEVERA U ODINOFAGIA QUE EMPEORE A PESAR DE TRATAMIENTO YDOLOR TORACICO INTENSO TOS HEMOPTISIS O FIEBRE PERSISTENTE QUINTOSA CIANOSANTE AHOGO DOLOR ABDOMINAL SEVERO VOMITO HEMATOMAS HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURAES .U OTITIS QUE EMPEORE TRASTORNO METABOLICOS POLIURIA POLIDIPSIA DOLOR OCULAR SEVERO EDEMA OCULAR MARCADA SIGNOS D E CELULITIS EXPLICADOS CEGUERA TRASTORNO AUDITIVO SEVERO HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES.EN CASO DE TRASTORNOS EN FOSA NASAL EPISTAXIS MASIVA QUE NO CEDA A MANEJO COMPRESIVO ENSEÑADO CON GASA ACUDIR AURGENCIAS O EN CASO DE HEMATOMAS EXTENSOS PETEQUIAS EXTENSAS O ASTENIA ADINAMIA SINCOPE O EN CASO DE ALTERACIONES SEVERAS EN CAVIDADORAL ESTOMATITIS QUE EMPEORE ABCESO EN CUELLO ENCASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINALSEVERO O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR AURGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESOACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR AURGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RISGO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO,ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE RECOMENDACIONES DE ACUERDO A SINTOMAS Y SIGNOS DESCRITOS SE ENSEÑAN HABITOS PACIENTE ACEPTA LAS RECOMENDACIONES HECHAS SI EL CUADRO CLINICO NO MEJORA, EMPEORA, O APARECEN FIEBRE, DIARREA, VOMITO, DESMAYOS, HEMORRAGIAS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, SINCOPE , DOLOR INCAPACITANTE DE ORIGEN DE SU ENFEMEDAD DE BASE O MOTIVO DE CONSULTA DEBE ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS MAS CERCANO. SE LE ADVIERTE SOBRE EL TRATAMIENTO, QUE NO DEBE SUSPENDERLO NI CAMBIARLO, LO ACEPTA Y LO ENTIENDE PACIENTE Y O FAMILIAR

MEDICAMENTOS

Medicamento: ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)
 Cantidad: 40
 Dosificacion: TOMAR UNA TABLETA VIA ORL POR DIA

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 27/08/2019 08:01

Medicamento: BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL
 Cantidad: 1
 Dosificacion: APLICAR UN PUF F ENC ADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 27/08/2019 08:01

Medicamento: CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 27/08/2019 08:01

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 27/08/2019 08:01

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 27/08/2019 08:01

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2PUFF VIA BUCAL CADA 12HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 27/08/2019 08:01

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

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 27/08/2019 08:01

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 87 - #Interno:1013009429 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/10/2019 10:11

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA CONTROLDE PURPURA**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 71AÑOS D E EDAD CON HISTORIA DE PURPURA TROMBOCITOPENICA EN CONTROL CON HEMATOLOGIA ACUDIO AC ITA COIN HEMATOLOGIA EL24092019FORMULO ELTROMBOPAG TABLETAS 25MGRUNA TABLETAVIAORALPERODICE QUE NO FUE ENTREGADO,NO EPISTAXIS EN ELMOMENTO REFIERE SENTIRSE EN MEJOR ESTADO , , ADEMAS REFIRE ARTRALGIAS LEVE EN EMANOS ADEMAS EPIGASTRAGIAS LEVE ACUDE CONHEMOGRAMA DE 16092019LEUCOCITOS 5640XMM 3NEUTROFILOS59.7 LINFOCITOS 23HEMOGLOBINA 11.7HEMATOCRITO37 PLAQUETAS118000MANUAL153000 ,ESTA PENIENTE DE ENTREGADELMEDICAMENTOTIENE TRES DIASSIN TOMAR ELTROMBOPAGACUDE ACONTROLNO HEMATOMAS CITADE CONTROL EN NOVIEMBRE 222019**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **LESIONE SDESCAMTIVAS ENPIES**
 Ojos: **No refiere**
 Orl: **RINORREA HIALINA PERISTENTE HACE VARIOS DIAS**
 Cuello: **No refiere**
 Cardiovascular: **No refiere**
 Pulmonar: **No refiere**
 Digestivo: **LO DESCRITO**
 Genital/Urinario: **No refiere**
 Musc. Esquelético: **LO ANOTADO**
 Neurológico: **No refiere**
 Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **46 Kg** Talla: **153** Indice de Masa: **19.65**
 Circunferencia Abdominal (Cms): **89**
 Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO SATURACION 95**
 Cabeza: **NORMOCEFALO**
 Ojos: **Normal**
 Oídos: **Normal**
 Nariz: **Normal**
 Orofaringe: **Normal**
 Cuello: **SIMETRICO MOVIL NORMAL NO MASAS**
 Dorso: **Normal**
 Mamas: **MAMAS NORMALES NO MASAS**
 Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS EUCARDICOS NO SOPLOS**
 Pulmonar: **DISMINUCIOND E MURMULLO VESICULAR BILATERALLEVE**
 Abdomen: **BLANDOD EPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS DOLOR LEVE ALA PALPACION EN EPIGASTRIO PERISTALSIS NORMAL**
 Genitales: **FEMENINOS NO EXPLORADO**

Extremidades: SIMETRICOS MOVILES NORMALES EXCEPTO LEVE DOLOR A LA FLEXION EN FALANGES EN MANOS
PULSOS PERIFERICOS NORMALES PRESENTES

Neurológico: ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.-15 RESTO NEUROLÓGICO NORMAL

Otros: LESION DESCAMATIVAS EN PIES

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: D693 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA

* Dx rel-1: K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA

* Dx rel-2: M658 OTRAS SINOVITIS Y TENOSINOVITIS

* Dx rel-3: J448 OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS

Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON DIAGNOSTICO DE 1. PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA 2. ENFERMEDAD ACIDOPÉPTICA 3. SINOVITIS MANOS 4. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRÓNICA COMPENSADA. PLAN ANALISIS CONSIDERO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. CON SATURACION EN 92 % CONTROL DE EPOC Y CON DIAGNOSTICO DESCRITO CON HALLAZGOS DESCRITOS EN HISTORIA CLINICA. DEBE CONTINUAR MANEJO CON EL TROMBO-PAG TABLETAS 250 MG. RUTINA. PORDIA CONTINUO MANEJO MEDICO PARA PATOLOGIA DESCRITA. CITA POR EVOLUCION O AL TERMINAR MANEJO PARA TOMAR CONDUCTA EN CASO DE AGRAVAR PATOLOGIAS DESCRITAS O CUADRO CLINICO ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE HEMATOMAS EN EL CUERPO O MELENAS ACUDIR A URGENCIAS.

En caso DE SINCOPE O AGRAVAR REACCION ALERGICA SINTOMAS CARDIACOS CEFALEA SEVERA VOMITOS DIFICULTAD AL RESPIRAR OTALGIA SEVERA U ODINOFAGIA QUE EMPEORE A PESAR DE TRATAMIENTO Y DOLOR TORACICO INTENSO TOS HEMOPTISIS O FIEBRE PERSISTENTE QUINTOSA CIANOTICA AHOGO DOLOR ABDOMINAL SEVERO VOMITO HEMATOMAS HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES U OTITIS QUE EMPEORE TRASTORNO METABOLICOS POLIURIA POLIDIPSIA DISURIA FIEBRE O EMPEORAR SINTOMAS URINARIOS DOLOR ABDOMINAL SEVERO ORINA HEMATURICAS SINTOMAS OBSTRUCTIVOS DOLOR OCULAR SEVERO EDEMA OCULAR MARCADA SIGNOS DE CELULITIS EXPLICADOS CEGUERA TRASTORNO AUDITIVO SEVERO HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES. EN CASO DE TRASTORNOS EN FOSA NASAL EPISTAXIS MASIVA QUE NO CEDA A MANEJO COMPRESIVO ENSEÑADO CON GASA ACUDIR A URGENCIAS O EN CASO DE HEMATOMAS EXTENSOS PETEQUIAS EXTENSAS O ASTENIA ADINAMIA SINCOPE O EN CASO DE ALTERACIONES SEVERAS EN CAVIDAD ORAL ESTOMATITIS QUE EMPEORE ABCESO EN CUELLO EN CASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINAL SEVERO O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR A URGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESO ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR A URGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENTE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RIGIDO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINAL SEVERO O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR A URGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESO ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR A URGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENTE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RIGIDO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR A URGENCIAS EN CASO DE RIESGO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR A URGENCIAS SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE

*** Nota realizada posterior al cierre definitivo de la Historia Clínica: (02/10/2019 12:58:09 PM) ***
ERROR EN EXAMEN FÍSICO DE AGOSTO 2019 EN EXTREMIDADES ERROR AL DIGITAR SE REGISTRO EXAMEN EN ABDOMEN
-Fin-

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/10/2019 10:11

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICARUN PUF F ENC ADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/10/2019 10:11

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICARCADA12HORAS EN AREA AFECTA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/10/2019 10:11

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/10/2019 10:11

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICARCADA12HORAS EN AREA AFECTA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/10/2019 10:11

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/10/2019 10:11

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR2PUFFVIA BUCALCADA12HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/10/2019 10:11

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/10/2019 10:11

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

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 02/10/2019 10:11

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 88 - #Interno:1013087151 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA TENGO PROBLEMAS EN LOS PULMONES**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 71 AÑOS DE EDAD ACUDE CON DIAGNOSTICO DE 1 PURPURA TROMBOCITOPENICA 2 NEUMOPATIA CRONICA 3 ENFERMEDAD ACIDOPÉPTICA 3 ARTRITIS . REFIERE DOLOR EN FLEXIÓN DE FALANGES EN MANOS ADEMÁS EPIGASTRALGIA TOS SECA OCASIONAL RINORREA HIALINA ESCASA DESDE HACE VARIOS MESES NOTIENE MEDICAMENTOS EN EL MOMENTO POR ESTO ACUDE EN CONTROL HEMATOLOGIA, OTORRINOLARINGOLOGÍA Y PEDIATRA CITA EN TRATAMIENTO TROMBOCITOPENIA CON TABLETAS X25 UNA POR DÍA ULTIMO CONTROL CON HEMATOLOGIA EL 21/12/2019 CITA EN FEBRERO 2020 ACUDE CON HEMOGRAMA CON RECuento DE PLAQUETAS EN 69000 RECuento MANUAL DE PLAQUETAS EN 157500 ACUDE POR MEDICAMENTOS NO HA PRESENTADO SANGRADO POR ORIFICIOS NASALES NO HEMATOMAS EN LOS ULTIMOS TRES MESES**

REVISIÓN SÍNTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Oído: **LO DESCRITO**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **TOS SECA OCASIONAL**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Músc. Esquelético: **LO ANOTADO**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **45.5 Kg** Talla: **152** Índice de Masa: **19.69**
Circunferencia Abdominal (Cms): **88**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO SATURACIÓN 93**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ FONDO DE OJO NORMAL**
Oídos: **HIPOACUSIA BILATERAL LEVE CON AUDÍFONO SINIZQUIERDO**
Nariz: **RINORREA HIALINA ESCASA**
Orofaringe: **OROFARINGE NORMAL**
Cuello: **SIMÉTRICO MOVIL NORMAL NO MASA**
Dorso: **Normal**
Mamas: **MAMAS NORMALES NO MASA**
Cardíaco: **RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS EUCÁRDICOS NO SOPLOS**
Pulmonar: **DISMINUCIÓN DE MURMULLO VESICULAR BILATERAL LEVE**
Abdomen: **BLANDO EPRESIBLE NO MASA NI MEGALIAS DOLOR LEVE ALA PALPACIÓN EN EPIGASTRIO PERISTALSIS NORMAL**
Genitales: **FEMENINOS NO EXPLORADO**

Extremidades: SIMETRICOS MOVILES NORMALES EXCEPTO LEVE DOLOR ALA FLEXION EN MANOS PULSOS PERIFERICOS NORMALES PRESENTES

Neurológico: ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.-15 RESTO NEUROLÓGICO NORMAL

Otros: LESIONES DESCAMATIVAS EN PIES

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: D693 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA

* Dx rel-1: K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA

* Dx rel-2: J448 OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS

* Dx rel-3: M658 OTRAS SINOVITIS Y TENOSINOVITIS

Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON DIAGNOSTICO DE 1. PURPURA TROMBOCITOPENICA 2. NEUMOPATIA CRONICA 3. RINITIS ALERGICA 4. ENFERMEDAD ACIDOPEPTICA 5. SINOVITIS EN MANOS

PLAN ANALISIS CONSIDERO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON SATURACION NORMAL PERO CON DIAGNOSTICO DESCRITO CON HALLAZGOS DESCRITOS EN HISTORIA CLINICA

CONTINUO MANEJO MEDICO PARA PATOLOGIA DESCRITA CITA POR EVOLUCION O A LTERMINAR MANEJO PARA TOMAR CONDUCTA EN CASO DE AGRAVAR PATOLOGIAS DESCRITAS O CUADRO CLINICO ACUDIR AURGENCIAS CONTINUAR CON ESPECIALISTAS EN CASO DE SANGRADO POR ORIFICIOS NASALES SEQUI MOSIS ACUDIR AURGENCIAS O AHOGOTOS MELENAS ACUDIR AURGENCIAS DIETA PARA DISPEPSIA

ENSEÑO EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS DESCRITOS EN FORMULA MEDICA EN CASO DE INTOLERANCIA AL MEDICAMENTO RASH CUTANEO VOMITODIARREA TRASTORNO DIGESTIVO CEFALEA SEVERA CIANOSIS DAÑO RENAL ICTERICIA EN ESCLERAS TAQUICARDIA SINCOPE VERTIGO SUSPENDER MEDICAMENTO ACUDIR AURGENCIAS

En caso DE SINCOPE O AGRAVAR REACCION ALERGICA SINTOMAS CARDIACOS CEFALEA SEVERA VOMITOS DIFICULTAD AL RESPIRAR OTALGIA SEVERA U ODINOFAGIA QUE EMPEORE A PESAR DE TRATAMIENTO Y DOLOR TORACICO INTENSO TOS HEMOPTISIS O FIEBRE PERSISTENTE QUINTOSA CIANOSIS AHOGO DOLOR ABDOMINAL SEVERO VOMITO HEMATOMAS HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES U OTITIS QUE EMPEORE TRASTORNO METABOLICOS POLIURIA POLIDIPSIA DISURIA FIEBRE O EMPEORAR SINTOMAS URINARIOS DOLOR ABDOMINAL SEVERO ORINA HEMATURICAS SINTOMAS OBSTRUCTIVOS DOLOR OCULAR SEVERO EDEMA OCULAR MARCADA SIGNOS DE CELULITIS EXPLICADOS CEGUERA TRASTORNO AUDITIVO SEVERO HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES. EN CASO DE TRASTORNOS EN FOSA NASAL EPISTAXIS MASIVA QUE NO CEDA A MANEJO COMPRESIVO ENSEÑADO CON GASA ACUDIR AURGENCIAS O EN CASO DE HEMATOMAS EXTENSOS PETEQUIAS EXTENSAS O ASTENIA ADINAMIA SINCOPE O EN CASO DE ALTERACIONES SEVERAS EN CAVIDAD ORAL ESTOMATITIS QUE EMPEORE ABCESO EN CUELLO EN CASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINAL SEVERO O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR AURGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESO ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR AURGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENTE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RISO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINAL SEVERO O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR AURGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESO ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR AURGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENTE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RISO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE RESGO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **40**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **40**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

Fecha O. Medicamento : 26/12/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICARUN PUF F ENC ADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICARUN PUF F ENC ADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

Fecha O. Medicamento : 26/12/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICARCADA12HORASNOENCARA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICARCADA12HORASNOENCARA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

Fecha O. Medicamento : 26/12/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMARUNACAPSULAVIAORALPORDIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMARUNACAPSULAVIAORALPORDIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

Fecha O. Medicamento : 26/12/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICARCADA8HORASEN PIES**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICARCADA8HORASEN PIES**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

Fecha O. Medicamento : 26/12/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

Fecha O. Medicamento : 26/12/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR2PUFFVIA BUCALCADA12HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR2PUFFVIA BUCALCADA12HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

Fecha O. Medicamento : 26/12/2019 **Post Fechado**

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA PORNOCHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA PORNOCHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

Fecha O. Medicamento : 26/12/2019 **Post Fechado**

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

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

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

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 26/11/2019 09:36

Fecha O. Medicamento : 26/12/2019 **Post Fechado**

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 89 - #Interno:1013153451 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/01/2020 12:12

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono: 3107601377

Parentesco:

Responsable: ELMISMOPACIENTE - Teléfono:

Categoría:

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA CONTROLDE PURPURA**

Enfermedad Actual: **PACENTED E 72AÑOSDEEDADQUIEN ACUDECON DIAGNOSTICCODE 1PURPURA TROMBOCITOPENICA 2NEUMOPATIA CRONICA 3ENFERMEDADACIDOPEPTICA 3ARTROSIS PACIENTE REFIEREDOLOREN FLEXION DE FALANGES EN MANOS EN OCASIONES EPIGASTRALGIAS RINORREAHIALINA DESDE VARIOS MESES EN CONTROL CON HEMATOLOGIA EL20022020, OTORRINOLARINGOLOGIA PENDIETE CITAEN TRATAMIENTO TROMBOPAG TABLETAS X25 UNA PORDIA ULTIMO CONTROL CON HEMATOLOGIA EL2112019 CITA EL20 FEBRERO 2020 AREFIERE MEJORIA DE APARICION DE EQUIMOSIS EN EL CUERPO REIFERE APARICION DE DOS EQUIMOSIS EN NUMERO DE DOS EN MIEMBROS INFERIORES DE 1.5CM X 1.5CM HACE 8 DIAS EN MIEMBROS INFERIORES S, RINORREA HIALINA ESCASA EPIGASTRALGIAS DOLOR LEVE EN ARTICULACION FALANGES EN MANOS ACUDE POR MEDICAMENTOS DE CONTROL CON HISTORIA FAMILIAR CANCER GASTRICO DE BECOMENTAR ESTO A HEMATOLOGIA PUESTO QUE NO SE PUDIERA REALIZAR ENDOSCOPIA DE VIA DIGESTIVA SALTAS PRESENTO HACE 3 DIAS DOLOR OCULAR INTENSO OJOIZQUIERDO QUE CEDIO ESPONTANEAMENTE NO SEMEDICO POR ESTO ACUDE**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **EQUIMOSIS EN EL MOMENTO EN NUMERO 3**
Ojos: **NO DOLOR OCULAR HOY**
Orl: **RINORREA HIALINA ESCASA**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **EPIGASTRALGIAS HACE VARIOS DIAS**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **LO ANOTADO**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **110/80** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **57 Kg** Talla: **150** Indice de Masa: **25.33**
Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO SATURACION 93**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ FONDO DE OJO NORMAL EN EL MOMENTO NO DOLOR OCULAR EN OJOIZQUIERDO**
Oídos: **OTOSCOPIA NORMAL**
Nariz: **RINORREA HIALINA ESCASA**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMETRICO MOVIL NORMAL NO MASAS**

Dorso: Normal

Mamas: MAMAS NORMALES NO MASAS

Cardíaco: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS EUCARDICOS NO SOPLOS

Pulmonar: DISMINUCION D E MURMULLO VESICULAR BILATERAL LEVE

Abdomen: BLANDITO EPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS DOLOR LEVE ALA PALPACION EN EPIGASTRIO PERISTALSIS NORMAL

Genitales: FEMENINOS NO EXPLORADO

Extremidades: SIMETRICOS MOVILES NORMALES EXCEPTO LEVE DOLOR ALA FLEXION EN FALANGES EN MANOS PULSOS PERIFERICOS NORMALES PRESENTES

Neurológico: ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.-15 AMPLIABASE DESUSTENTACION AL CAMINAR ROMBER DUDOSO MENINGEO NEGATIVO RESTO NEUROLÓGICO NORMAL

Otros: LESIONES EQUIMOTICAS EN NUMERO DE DEDOS EN MIEMBROS INFERIORES EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO LESION DESCAMATIVA EN PIES

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: D693 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA

* Dx rel-1: K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA

* Dx rel-2: M658 OTRAS SINOVITIS Y TENOSINOVITIS

* Dx rel-3: B49X MICOSIS, NO ESPECIFICADA

Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON DIAGNOSTICO DE 1. PURPURA TROMBOCITOPENICA ENT RATAMIENTO 2 NEUMOPATIA CRONICA 3 ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA 4 SINOVITIS EN MANOS 5 DOLOR OCULAR A ESTUDIO 5 MICOSIS EN PIES

PENDIENTE HEMOGRAMA ORDENADO POR HEMATOLOGIA

PLAN ANALISIS CONSIDERO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE SATURACION 93 PERO CON DIAGNOSTICO DESCRITO CON HALLAZGOS DESCRITOS EN HISTORIA CLINICA ACUDIR AURGENCIAS CON HEMATOLOGIA RECOMIENDO COMENTAR HISTORIA FAMILIAR DE CANCER GASTRICO CONTINUO MANEJO MEDICO PARA PATOLOGIA DESCRITAS CITA POR EVOLUCION O ALTERNAR MANEJO PARA TOMAR CONDUCTA EN CASO DE AGRAVAR PATOLOGIAS DESCRITAS O CUADRO CLINICO ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE SAGRADO POR ORIFICIOS NATURALES MELENAS DOLOR ABDOMINAL SEVERO ACUDIR AURGENCIAS EN ENSEÑO EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS DESCRITOS EN FORMULA MEDICA EN CASO DE INTOLERANCIA AL MEDICAMENTO RASH CUTANEO VOMITO DIARREA TRASTORNO DIGESTIVO CEFALEA SEVERA CIANOSIS DAÑO RENAL ICTERICIA EN ESCLERAS TAQUICARDIA SINCOPE VERTIGO SUSPENDER MEDICAMENTO ACUDIR AURGENCIAS

En caso DE SINCOPE O AGRAVAR REACCION ALERGICA SINTOMAS CARDIACOS CEFALEA SEVERA VOMITOS DIFICULTAD AL RESPIRAR OTALGIA SEVERA U ODINOFAGIA QUE EMPEORE A PESAR DE TRATAMIENTO Y DOLOR TORACICO INTENSO TOS HEMOPTISIS O FIEBRE PERSISTENTE QUINTOSA CIANOSIS AHOGO DOLOR ABDOMINAL SEVERO VOMITO HEMATOMAS HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES U OTITIS QUE EMPEORE TRASTORNO METABOLICOS POLIURIA POLIDIPSIA DISURIA FIEBRE O EMPEORAR SINTOMAS URINARIOS DOLOR ABDOMINAL SEVERO ORINA HEMATURICAS SINTOMAS OBSTRUCTIVOS DOLOR OCULAR SEVERO EDEMA OCULAR MARCADA SIGNOS DE CELULITIS EXPLICADOS CEGUERA TRASTORNO AUDITIVO SEVERO HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES. EN CASO DE TRASTORNOS EN FOSA NASAL EPISTAXIS MASIVA QUE NO CEDA A MANEJO COMPRESIVO ENSEÑADO CON GASA ACUDIR AURGENCIAS O EN CASO DE HEMATOMAS EXTENSOS PETEQUIAS EXTENSAS O ASTENIA ADINAMIA SINCOPE O EN CASO DE ALTERACIONES SEVERAS EN CAVIDAD ORAL ESTOMATITIS QUE EMPEORE ABCESO EN CUELLO EN CASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINAL SEVERO O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR AURGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESO ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR AURGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENTE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RISO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINAL SEVERO O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA

PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR AURGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESO ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR AURGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RISCO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE RISCO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **40**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/01/2020 12:12

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/01/2020 12:12

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR CADA 12 HORAS NO EN CARA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/01/2020 12:12

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/01/2020 12:12

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR CADA 8 HORAS EN PIES**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/01/2020 12:12

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/01/2020 12:12

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR 2 PUFFS VIA BUCAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/01/2020 12:12

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE PRODUCE SUEÑO**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/01/2020 12:12

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

Cantidad: **40**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/01/2020 12:12

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 230 OFTALMOLOGIA

Especialidad: OFTALMOLOGIA

Remision: PACIENTE DE 72AÑSODE EDADQUIEN PRESENTO HACE 3DIAS DOLOR OCULAR OJO
IZQUIERDOINTENSO SIN CEGUERA NO SINCOPE CON HISTORIAD E PURPURA EN TRATAMIENTO
SS SVALORACION

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/01/2020 12:12

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 90 - #Interno:1013195388 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono: 3107601377

Parentesco:

Responsable: ELMISMOPACIENTE - Teléfono:

Categoría: Representante Legal

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA CONTROL DE PURPURA TROMBOCITOPENICA**

Enfermedad Actual: **PACIENTE E 72 AÑOS DE EDAD QUIEN CON DIAGNOSTICO DE 1 PURPURA TROMBOCITOPENICA 2 NEUMOPATIA CRONICA 3 ENFERMEDAD ACIDOPEPTICA 3 ARTROSIS. PACIENTE REFIERE CUADRO DESDE HACE VARIOS MESES CON DOLOR EN FLEXION DE FALANGES LEVE EN MANOS ADEMÁS CON EPIGASTRALGIA SIN Melenas, RINORREA HIALINA DESDE VARIOS MESES EN CONTROL. CITA CON HEMATOLOGIA EL 20022020, OTORRINOLARINGOLOGÍA PENDIENTE EN TRATAMIENTO TROMBOCITOPENIA. PAG 25 UNA PORDIA ULTIMO CONTROL CON HEMATOLOGIA EL 2112019 REFIERE MEJORIA DE APARICION DE EQUIMOSIS EN EL CUERPO. NUMERO DE 4 TORAX POSTERIOR EN NUMERO DE 1.5 CM X 1.5 CM HACE 10 DIAS Y DOS EN ABDOMEN ACUDE POR MEDICAMENTOS POR DOLORSINTOMAS DESCRITOS**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **LO ANOTADO**
Ojos: **No refiere**
Orl: **LO DESCRITO**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **NO TOSA HORANODISNEA**
Digestivo: **LO DESCRITO**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **LO ANOTADO**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **120/80** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **47 Kg** Talla: **147** Indice de Masa: **21.75**
Circunferencia Abdominal (Cms): **80**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO SATURACION 95**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS ALA LUZ FONDO DE OJO NORMAL**
Oídos: **OTOSCOPIA NORMAL**
Nariz: **RINORREA HIALINA ESCASA**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMETRICO MOVIL NORMAL NO MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **MAMAS NORMALES NO MASAS**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS EUCARDICOS NO SOPLOS**

Pulmonar: DISMINUCION D E MURMULLO VESICULAR BILATERAL LEVE

Abdomen: BLAND D EPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS DOLOR LEVE A LA PALPACION EN EPIGASTRIO PERISTALSIS NORMAL

Genitales: FEMENINOS NO EXPLORADO

Extremidades: SIMETRICOS MOVILES NORMALES EXCEPTO DOLOR LEVE A LA FLEXION EN MANOS PULSOS PERIFERICOS NORMALES PRESENTES

Neurológico: ALERTA ACTIVO ROT XX GLASGOW 15.-15 RESTO NEUROLÓGICO NORMAL

Otros: PIEL LESION EQUIMOTICAS EN NUMERO DE 4 TORAX ANTERIOR Y ABDOMEN EN NUMERO DE DOS LESIONES DESCAMATIVAS EN PIES Y EN AREA UNGUEAL

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: D693 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA

* Dx rel-1: M658 OTRAS SINOVITIS Y TENOSINOVITIS

* Dx rel-2: K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA

* Dx rel-3: J998 TRASTORNOS RESPIRATORIOS EN OTRAS ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON DIAGNOSTICO DE 1. PURPURA TROMBOCITOPENICA 2 SINOVITIS EN MANOS 3 ARTRITIS EN MANOS 4 ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA 5 NEUMOPATIA CRONICA 6 MICOSIS EN PIES 7 DERMATITIS DE CONTACTO

PLAN ANALISIS CONSIDERO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE PERO CON DIAGNOSTICO DESCRITO CON HALLAZGOS DESCRITOS EN HISTORIA CLINICA

DEBE CONTINUAR CON HEMATOLOGIA CONTROL

CONTINUO MANEJO MEDICO PARA PATOLOGIA DESCRITA CITA POR EVOLUCION O A LTERMINAR MANEJO PARA TOMAR CONDUCTA EN CASO DE AGRAVAR PATOLOGIAS DESCRITAS O CUADRO CLINICO ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NASALES O APARICION DE EQUIMOSIS ACUDIR AURGENCIAS

ADVERTENCIA DEBE LEER BIEN EL NOMBRE DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS Y SUMINISTRADOS ANTES DE SU USO

ENSEÑAR EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS DESCRITOS EN FORMULA MEDICA EN CASO DE INTOLERANCIA AL MEDICAMENTO RASH CUTANEO VOMITO DIARREA TRASTORNO DIGESTIVO CEFALEA SEVERA CIANOSIS DAÑO RENAL ICTERICIA EN ESCLERAS TAQUICARDIA SINCOPE VERTIGO SUSPENDER MEDICAMENTO ACUDIR AURGENCIAS

En caso DE SINCOPE O AGRAVAR REACCION ALERGICA SINTOMAS CARDIACOS CEFALEA SEVERA VOMITOS DIFICULTAD AL RESPIRAR OTALGIA SEVERA U ODINOFAGIA QUE EMPEORE A PESAR DE TRATAMIENTO Y DOLOR TORACICO INTENSO TOS HEMOPTISIS O FIEBRE PERSISTENTE QUINTOSA CIANOSIS AHOGO DOLOR ABDOMINAL SEVERO VOMITO HEMATOMAS HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES U OTITIS QUE EMPEORE TRASTORNO METABOLICOS POLIURIA POLIDIPSIA DISURIA FIEBRE O EMPEORAR SINTOMAS URINARIOS DOLOR ABDOMINAL SEVERO ORINA HEMATURICAS SINTOMAS OBSTRUCTIVOS DOLOR OCULAR SEVERO EDEMA OCULAR MARCADA SIGNOS DE CELULITIS EXPLICADOS CEGUERA TRASTORNO AUDITIVO SEVERO HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES. EN CASO DE TRASTORNOS EN FOSA NASAL EPISTAXIS MASIVA QUE NO CEDA A MANEJO COMPRESIVO ENSEÑAR CON GASA ACUDIR AURGENCIAS O EN CASO DE HEMATOMAS EXTENSOS PETEQUIAS EXTENSAS O ASTENIA ADINAMIA SINCOPE O EN CASO DE ALTERACIONES SEVERAS EN CAVIDAD ORAL ESTOMATITIS QUE EMPEORE ABCESO EN CUELLO EN CASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINAL SEVERO O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR AURGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESO ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR AURGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENTE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RISCO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINAL SEVERO O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR AURGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESO ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR AURGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENTE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA

DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RISO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS EN CASO D E RESGO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Fecha O. Medicamento : 11/03/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Fecha O. Medicamento : 11/04/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Fecha O. Medicamento : 11/03/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR UN PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Fecha O. Medicamento : 11/04/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA12HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Fecha O. Medicamento : 11/03/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA12HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Fecha O. Medicamento : 11/04/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMARUNACAPSULAVIAORALPORDIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMARUNACAPSULAVIAORALPORDIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Fecha O. Medicamento : 11/03/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMARUNACAPSULAVIAORALPORDIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Fecha O. Medicamento : 11/04/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICARCADA8HORASEN AREA AFECTADA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICARCADA8HORASEN AREA AFECTADA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Fecha O. Medicamento : 11/03/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICARCADA8HORASEN AREA AFECTADA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Fecha O. Medicamento : 11/04/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMARUNACAPSULA VIA ORALEN AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMARUNACAPSULA VIA ORALEN AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Fecha O. Medicamento : 11/03/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMARUNACAPSULA VIA ORALEN AYUNAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Fecha O. Medicamento : 11/04/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR2PUFFVIA BUCALCADA12HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR2PUFFVIA BUCALCADA12HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Fecha O. Medicamento : 11/03/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR2PUFFVIA BUCALCADA12HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Fecha O. Medicamento : 11/04/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMARUNA TABLETA VIA ORALCADANOCHE PRODUCE SUEÑO**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMARUNA TABLETA VIA ORALCADANOCHE PRODUCE SUEÑO**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Fecha O. Medicamento : 11/03/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADANOCHÉ PRODUCE SUEÑO**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Fecha O. Medicamento : 11/04/2020 **Post Fechado**

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

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

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

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Fecha O. Medicamento : 11/03/2020 **Post Fechado**

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

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 11/02/2020 11:29

Fecha O. Medicamento : 11/04/2020 **Post Fechado**

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 91 - #Interno:1013248987 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : DANILO FERNANDO SANCHEZ GONZALEZ Registro: 250892

Fecha : 16/03/2020 10:02 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : OFTALMOLOGIA

Motivo de Consulta: **CONTROL**

Enfermedad Actual: **ASISTE CONTROL POR CHEQUEO NIEGA SINTOMAS OCULARES**

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: **H269 CATARATA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

ANTECEDENTE TROMBOPAC

AVSC 20/50 AO

BIO: DERMATOCHALAI PARPADOS SANOS, CORNEAS CLARAS IRIS SIN LESIONES, CRISTALINOS CATARATA NUCLEARES , FO PENDIENTE VER DILATADO

IDX

1.CATARATA AO

2.PRESBICIA

PLAN

1.RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA ASISTIR URGENCIAS

2.OPTOMETRIA

3.CONTROL DILATACION DE PUPILAS ASISTIR UNA HORA ANTES DE LA CITA DIRIGIRSE ENFERMERIA ACOMPAÑADA SIN MANEJAR

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 890207 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRIA

Enviado por Profesional : DANILO FERNANDO SANCHEZ GONZALEZ Registro: 250892

Fecha : 16/03/2020 10:02

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 230 OFTALMOLOGIA

Especialidad: OFTALMOLOGIA

Remision: .CONTROL DILATACION DE PUPILAS ASISTIR UNA HORA ANTES DE LA CITA DIRIGIRSE ENFERMERIA ACOMPAÑADA SIN MANEJAR

Enviado por Profesional : DANILO FERNANDO SANCHEZ GONZALEZ Registro: 250892

Fecha : 16/03/2020 10:02

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 92 - #Interno:1013264094 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono: 3107601377

Parentesco:

Responsable: ELMISMO PACIENTE - Teléfono:

Categoría: Representante Legal

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA " VENGO POR MEDICAMENTOS "**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 72 AÑOS D E EDAD HISTORIA PERSONAL DE NEUMOPATIA CRONICA ADEMAS CON SINUSITIS CRONICA , REFIERE RINORREA HIALINA OCASION AL EPIGASTRALGIAS DESDE HACE VARIOS MESES ADEMAS CON PURPURA TROMBOCITOPENICA EN CONTROL CON HEMATOLOGIA ULTIMO CONTROL CON HEMATOLOGIA EN FEBRERO 2020 PENDIENTE CONTROL EN MAYO 2020 ACUDE POR MEDICAMENTOS ADEMAS REFIERE DOLOR EN ARTICULACIONES LEVES EN MANOS POR ESTO ACUDE NO HA PRESENTADO FIEBRE , EN OCASIONES TOS HUMEDA OCASIONAL NI DIFICULTAD AL RESPIRAR**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **44 Kg** Talla: **146** Indice de Masa: **20.64**
Circunferencia Abdominal (Cms): **75**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO EN BUENA ESTADO GENERAL SATURACION 95%**
Cabeza: **NORMOCÉFALO**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **RINORREA HIALINA ESCASA**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **SIMETRICO MOVIL NORMAL NO MASAS**
Dorso: **Normal**
Mamas: **MAMAS NORMALES NO MASAS**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS**
Pulmonar: **CLAROS BIEN VENTILADOS NO AGREGADOS NO TIRAJES**

Abdomen: **BLANDOD EPRSEIBLENO MASASNI MEGALIASELEVEDOLOR AL APALPACION EN EPIGASTRIO PERISTALSI S NORMAL**

Genitales: **FEMENINOS NO EXPLORADOS**

Extremidades: **SIMETRICAS MOVILES NORMALES EXCEPTO LEVE DOLOR ALA FLEXION EN FALANGES EN MANOS PULSOS PERIFERICOS NORMALES**

Neurologico: **ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.15 ROMBERG NEGATIVO MENINGEONEGATIVO RESTONEUROLOGICO NORMAL**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **J329 SINUSITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-1: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-2: **M658 OTRAS SINOVITIS Y TENOSINOVITIS**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON DIAGNOSTICO DE 1. SINUSITIS CRONICA 2 K297 3 SINOVITIS EN MANOS 4 PURPURA TROMBOCITOPENICA 5 NEUMOPATIA CRONICA PLAN ANALISIS CONSIDERO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE PERO CON DIAGNOSTICO DESCRITO CON HALLAZGOS DESCRITOS EN HISTORIA CLINICA INICIO MANEJO MEDICO PARA PATOLOGIA DESCRITA CITA POR EVOLUCION O A LTERMINAR MANEJO PARA TOMAR CONDUCTA EN CASO DE AGRAVAR PATOLOGIAS DESCRITAS O CUADRO CLINICO ACUDIR AURGENCIAS CONTINUAR CONTROL CON HEMATOLOGIA NOTA NO HA DEBIDO ACUDIR LA PACIENTE POR EDAD RIESGO DE INFECCION POR EMERGENCIA SANITARIA DE COVID19 SE RECOMIENDA NO ESTAR EN IPS AREAS DE HOSPITALIZACION A NO SER EN CASOS DE URGENCIAS FIEBRE ALTA DIFICULTAD AL RESPIRAR LOS PERSISTEN DETERIORO DE SALUD ENCASO DE TOS PERSISTENTE FIEBRE ALTA PERSISTENTE POR 3 DIAS O MAS CON SIN DIFICULTAD AL RESPIRAR ACUDIR AURGENCIAS EXPLICO PATOLOGIA Y FORMULA MEDICA COMO TOMAR MEDICAMENTOS Y SUS DOSIS EN FORMA CLARA Y CONCISA ASI COMO VIA DE ADMINISTRACION, PACIENTE Y OACUDIENTE ENTIENDEN Y ACEPTAN CITA ABIERTA EN CASO DE PATOLOGIA RESPIRATORIA ESTAR EN REPOSO TOMAR MUCHOS LIQUIDOS BUENA ALIMENTACION SE SUGIERE USO DE TAPABOCAS, EVITAR CAMBIOS DE TEMPERATURA A TODA LA POBLACION, CON LAVADO ADECUADO DE MANOS HIGIENE ADECUADA, PARA EVITAR RIESGO DE ADQUIRIR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, O TRANSMITIRLAS ENSEÑAR EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS DESCRITOS EN FORMULA MEDICA EN CASO DE INTOLERANCIA AL MEDICAMENTO RASH CUTANEO VOMITO DIARREA TRASTORNO DIGESTIVO CEFALEA SEVERA CIANOSIS DAÑO RENAL ICTERICIA EN ESCLERAS TAQUICARDIA SINCOPE VERTIGO SUSPENDER MEDICAMENTO ACUDIR AURGENCIAS SE INTERROGA AL PACIENTE LO SIGUIENTE Historial de viaje o que haya vivido en Wuhan, provincia de Hubei, China u otras áreas con circulación viral O Antecedentes de contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado de infección respiratoria aguda grave por el nuevo coronavirus. SE PREGUNTA AL PACIENTE EL CUAL DICE NO LAS PREGUNTAS

En caso DE SINCOPE O AGRAVAR REACCION ALERGICA SINTOMAS CARDIACOS CEFALEA SEVERA VOMITOS DIFICULTAD AL RESPIRAR OTALGIA SEVERA U ODINOFAGIA QUE EMPEORE A PESAR DE TRATAMIENTO Y DOLOR TORACICO INTENSO TOS HEMOPTISIS O FIEBRE PERSISTENTE QUINTOS DE CIANOZANTE AHOGO DOLOR ABDOMINAL SEVERO VOMITO HEMATOMAS HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES U OTITIS QUE EMPEORE TRASTORNO METABOLICOS POLIURIA POLIDIPSIA DISURIA FIEBRE O EMPEORAR SINTOMAS URINARIOS DOLOR ABDOMINAL SEVERO ORINA HEMATURICAS SINTOMAS OBSTRUCTIVOS DOLOR OCULAR SEVERO EDEMA OCULAR MARCADA SIGNOS DE CELULITIS EXPLICADOS CEGUERA TRASTORNO AUDITIVO SEVERO HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES. EN CASO DE TRASTORNOS EN FOSA NASAL EPISTAXIS MASIVA QUE NO CEDA A MANEJO COMPRESIVO ENSEÑADO CON GASA ACUDIR AURGENCIAS O EN CASO DE HEMATOMAS EXTENSOS PETEQUIAS EXTENSAS O ASTENIA ADINAMIA SINCOPE O EN CASO DE ALTERACIONES SEVERAS EN CAVIDAD ORAL ESTOMATITIS QUE EMPEORE ABCESO EN CUELLO EN CASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINAL SEVERO O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR AURGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESO ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR AURGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENTE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE

EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RISO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINAL SEVERO O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR AURGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESO ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR AURGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RISO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE RISO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **40**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/05/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **40**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/06/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ASCORBICO ACIDO 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **40**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/07/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR 1PUFF VIA NASA CADA 12HORAS EN CADA FOSA NASAL**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/05/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR 1PUFF VIA NASA CADA 12HORAS EN CADA FOSA NASAL**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/06/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR 1PUFF VIA NASA CADA 12HORAS EN CADA FOSA NASAL**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/07/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR CADA 12HORAS NO ENCARA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/05/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR CADA 12HORAS NO ENCARA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/06/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR CADA 12HORAS NO ENCARA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/07/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CAPSULA VIAORAL PORDIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/05/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CAPSULA VIAORAL PORDIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/06/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CAPSULA VIAORAL PORDIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/07/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA VAGINAL)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR INTRAVAGINAL POR NOCHE**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/05/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA VAGINAL)**

Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR INTRAVAGINAL POR NOCHE**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/04/2020 09:13
Fecha O. Medicamento : 16/06/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA VAGINAL)**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR INTRAVAGINAL POR NOCHE**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/04/2020 09:13
Fecha O. Medicamento : 16/07/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULAVIA ORAL ENA YUN AS**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/04/2020 09:13
Fecha O. Medicamento : 16/05/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULAVIA ORAL ENA YUN AS**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/04/2020 09:13
Fecha O. Medicamento : 16/06/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULAVIA ORAL ENA YUN AS**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/04/2020 09:13
Fecha O. Medicamento : 16/07/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR 2PUFF VIA BUCALC ADA 8HORAS**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/04/2020 09:13
Fecha O. Medicamento : 16/05/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR 2PUFF VIA BUCALC ADA 8HORAS**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/04/2020 09:13
Fecha O. Medicamento : 16/06/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR 2PUFF VIA BUCALC ADA 8HORAS**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 16/04/2020 09:13
Fecha O. Medicamento : 16/07/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADANOCHÉ PRODUCE SUEÑO**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/05/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADANOCHÉ PRODUCE SUEÑO**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/06/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADANOCHÉ PRODUCE SUEÑO**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/07/2020 **Post Fechado**

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

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/05/2020 **Post Fechado**

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

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/06/2020 **Post Fechado**

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

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/04/2020 09:13

Fecha O. Medicamento : 16/07/2020 **Post Fechado**

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 93 - #Interno:1013273244 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705

Fecha : 15/05/2020 08:14 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono: 310) 760-1377

Parentesco:

Responsable: SOLA - Teléfono: 310) 760-1377

Categoría:

Motivo de Consulta: **"ME CAI ANOCHE"**

Enfermedad Actual: **REFIERE QUE ANOCHE SUFRIÓ CAÍDA DE SUS PROPIOS PIES QUE Y RECIBIÓ TRAUMA A NIVEL LUMBAR QUE LE DUELE FIJO QUE NO SE IRRADIA Y SE ACOMPAÑA DE HEMATOMA A ESE LADO. ADEMÁS LE DUELE LA IZQUIERDA QUE NO ESTÁ INFLAMADA NI SE ACOMPAÑA DE OTROS SÍNTOMAS, HA TOMADO ACETAMINOFÉN Y SE LE PASÓ ALGO EL DOLOR.**

REVISIÓN SÍNTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**

Ojos: **No refiere**

Oral: **No refiere**

Cuello: **No refiere**

Cardiovascular: **No refiere**

Pulmonar: **No refiere**

Digestivo: **No refiere**

Genital/Urinario: **No refiere**

Muscul. Esquelético: **DOLOR A NIVEL LUMBAR DEERCHA SIN IRRADIACIÓN QUE AUMENTA CON LOS MOVIMIENTOS Y ADEMÁS A NIVEL DE MANO IZQUIERDA SIN OTROS SÍNTOMAS**

Neurológico: **No refiere**

Otros: **No refiere**

SÍNTOMAS VITALES

T.A: **100/70** Pulso: **62** F.R: **18** Temperatura: **36** Peso: **45 Kg** Talla: **150** Índice de Masa: **20**

Circunferencia Abdominal (Cms): **89**

Cond. Generales: **ALERTA, BUEN ESTADO GENERAL**

Cabeza: **NORMOCÉFALA**

Ojos: **PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS**

Oídos: **OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL**

Nariz: **RINOSCOPIA NORMAL**

Orofaringe: **MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE ERITEMATOSA, AMÍGDALAS SIN PRESENCIA DE PLACAS BLANQUECINAS, SIN ESCURRIMIENTO POSTERIOR**

Cuello: **MÓVIL, TIROIDES NO PALPABLE, NO MASAS O ADENOMEGALIAS PALPABLES**

Dorso: **COLUMNA BIEN ALINEADA PRESENCIA DE HEMATOMA RECIENTE GRANDE DE MÁS MENOS 10 CM DE DIÁMETRO A NIVEL DE REGIÓN LUMBAR DERECHA**

Mamas: **MAMAS NORMALES SIN MASAS**

Cardíaco: **ÁREA CARDÍACA NORMAL, LATIDO PERCUTIBLE, RUIDOS PRESENTES Y NORMALES SIN SOPLOS**

Pulmonar: ESPANCILIDAD TORAXICA NORMAL,NO POLIPNEA NO TIRAJE,MURMULLO VESICULAR NORMALNO ESTERTORES

Abdomen: BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, RUIDOS PERISTÁLTICOS PRESENTES

Genitales: NO SE EXPLORA

Extremidades: EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, MARCHA NORMAL,PRESENCIA DE HEMATOMAA NIVELDE RODILLA IZQUIERDA GRANDE SIN EDEMAS NI DEFORMACION D EL AARTICULACION

Neurologico: PTE CON FACIE Y MARCHA NO CARACTERISTICADE PROCESO NEUROLOGICXO TONO Y TROFISMO CONSERVADO, UBICADO EN TRES ESFERAS

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: T135 TRAUMATISMO DE TENDONES Y MUSCULOS NO ESPECIFICADOS DE MIEMBRO INFERIOR, NIVEL NO ESPECIFICADO

Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

SE TRATA DE PTE CON TRASTORNO DE CUAGULACION QUE AYER RECIBIO TRAUMA POR CAIDA DE SUS PIES DONDE RECIBE A NIVEL DE REGION LUMBAR DERCHA Y RODILLA DEL MISMO LADO HEMATOMADEMAS MENOS 10 CM DEDIAMETRO SIN DEFROMACION NI OTROS CMANBISO SE LE INDICA APTE TERAPIAS DE FRIO Y CALOR 10 MN DE COMPRESAS FRIAS ALTERNANDO CON TIBISAS DURANTE MEDIA HORA TRES VECES AL DIA Y TTO DEL DORLO

MEDICAMENTOS

Medicamento: ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)

Cantidad: 28

Dosificacion: TOMAR CAD ASEIS HORAS UNA TABLETA

Enviado por Profesional : Yamexey OtaÑ±o Molina Registro: 723705

Fecha : 15/05/2020 08:14

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: OTRAS

Remision: TERAPIAS DE FRIO Y CALOR 10 MN DE COMPRESAS FRIAS ALTERNANDO CON TIBIAS DURANTE MEDIA HORA TRES VECES AL DIA.

Enviado por Profesional : Yamexey OtaÑ±o Molina Registro: 723705

Fecha : 15/05/2020 08:14

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 94 - #Interno:1013289249 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/06/2020 10:59

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono: 3107601377

Parentesco:

Responsable: ELMISMO PACIENTE - Teléfono:

Categoría: Representante Legal

Motivo de Consulta: **ACUDE SOLA " TENGO SINUSITI S "**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD QUIEN REFIERE DESDE HACE UN MES Y MEDIO RINORREA VERDOSA ESCASA ADEMÁS CEFALÉA FRONTAL PULSATIL DE LEVE INTENSIDAD EN ESCALA DE DOLOR DE 5/10 , ADEMÁS REFIERE DOLOR EN REGIÓN DORSAL LUMBAR DERECHA POSTERIOR ATRAUMA DORSAL LUMBAR AL CAER DE SU ALTURA NO ESPECIFICA FECHA PERSISTE DOLOR DORSAL LUMBAR LEVE DESCRITO ACUDE POR LO DESCRITO EN CONTROL CON HEMATOLOGÍA POR TROMBOCITOPENIA**

REVISIÓN SÍNTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **RINORREA VERDOSA ESCASA**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **DISURIA OCASIONAL HACE VARIOS DÍAS**
Musc. Esquelético: **LO DESCRITO**
Neurológico: **LO ANOTADO**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **110/70** Pulso: **80** F.R: **20** Temperatura: **36.5** Peso: **45 Kg** Talla: **146** Índice de Masa: **21.11**
Circunferencia Abdominal (Cms): **88**
Cond. Generales: **ALERTA ACTIVO EN BUEN ESTADO GENERAL SATURACIÓN 95%**
Cabeza: **NORMOCÉFALO DOLOR LEVE A LA PALPACIÓN EN REGIÓN FRONTAL**
Ojos: **PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS**
Oídos: **OTOSCOPIA HIPOACUSIA MODERADA ADEMÁS CON AUDÍFONOS**
Nariz: **RINORREA VERDOSA ESCASA**
Orofaringe: **OROFARINGE NORMAL**
Cuello: **SIMÉTRICO MOVIL NORMAL NO MASA**
Dorso: **DOLOR INTENSO A LA PALPACIÓN EN REGIÓN TRAPECIO DERECHO E IZQUIERDO E IZQUIERDO Y EN ÁREA INTERESCAPULAR**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, SIN SOPLOS**

Pulmonar: CLAROS BIEN VENTILADOS NO AGREGADOS NO TIRAJES

Abdomen: BLANDO EPRESIBLE NO MASAS NI MEGALIAS LEVE DOLOR AL APALPACION EN HIPOGASTRIO PERISTALSIS NORMAL

Genitales: FEMENINOS NO EXPLORADOS

Extremidades: SIMETRICAS MOVILES NORMALES EXCEPTO DOLOR LEVE ALA FLEXION DE COLUMNA LUMBAR LASSEGU NEGATIVO PULSOS PERIFERICOS NORMALES

Neurológico: ALERTA ACTIVO ROTXX GLASGOW 15.15 ROMBERG NEGATIVO MENINGEONEGATIVO RESTO NEUROLOGICO NORMAL

Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: J019 SINUSITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA

* Dx rel-1: M549 DORSALGIA, NO ESPECIFICADA

* Dx rel-2: M545 LUMBAGO NO ESPECIFICADO

* Dx rel-3: N390 INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO CON DIAGNOSTICO DE 1. SINUSITIS AGUDA 2 DORSOLUMBALGIA 3 N390 4 TOMBOCITOPENIA

PLAN ANALISIS CONSIDERO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE PERO CON DIAGNOSTICO DESCRITO CON HALLAZGOS DESCRITOS EN HISTORIA CLINICA SOLICITO UROANALISIS UROCULTIVO CITA POR EVOLUCION CON RESULTADOS PARA TOMAR CONDUCTA

PACIENTE SE LE INFORMA QUE ESTAMOS EN PANDEMIA DE COVID19 Y QUE ACUDIO EN FORMA VOLUNTARIA A CONSULTA PARA CONSULTA MEDICA HA COMPRENDIDO LAS CARACTERISTICAS DE ESTE VIRUS ESTE TIENE UN PERIODO DE INCUBACION LARGO TIEMPO EN EL CUAL PODRIAN ENCONTRARSE PERSONAS DENTRO Y FUERA DEL CONSULTORIO POTENCIALMENTE CONTAGIOSAS DE ACUERDO A ESTO LA PACIENTE ENTIENDE QUE POR A HORA NO ES POSIBLE REALIZAR LA PRUEBA DE COVID 19 EN EL CONSULTORIO MEDICO ,QUE SE ENTIENDE QUE LA ATENCION SE LIMITARA UNICA Y ESPECIFICAMENTE A LA ATENCION DE LA CONSULTA . DECLARO QUE NO HETENIDO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS CONTACTO CON PERSONAS QUE HAYAN SIDO DIAGNOSTICADAS CON COVID 19 O QUE SEAN SOSPECHOSAS DE ESTAR INFECTADAS CON COVID 19 QUE PRESENTEN CUADROS DE INFECCION RESPIRATORIA AGUDA LA PACIENTE . DECLARA QUE NO SOY PERSONA SOSPECHOSA DE ESTAR CONTAGIADA POR COVID 19 DECLARO ESTAR DE ACUERDO CUMPLIR CON INSTRUCCIONES DE PERSONAL MEDICO Y ENFERMERIA EN PRO DE PROTECCION Y DE TODO EL RECURSO HUMANO Y QUE AENTIENDO QUE APESAR DE TENERSE TODOS LOS CUIDADOS Y SEGUIMIENTO Estricto de bioseguridad medico practica de lavado de manos y EPP como gorro tapabocas monogafas careta bata esteril guantes polainas existe un riesgo de contagio inherente a la prestacion del servicio de consulta medica

INICIO MANEJO MEDICO PARA PATOLOGIA DESCRITA CITA POR EVOLUCION O ALTERNAR MANEJO PARA TOMAR CONDUCTA EN CASO DE AGRAVAR PATOLOGIAS DESCRITAS O CUADRO CLINICO ACUDIR A URGENCIAS

Uso medidas de BIOSEGURIDAD USO DE TAPABOCAS N95 BATA ESTERIL GUANTES POR CADA PACIENTE POLAINAS GORRO LAVADO DE MANOS CADA 3 HORAS

ENCAS O DE TOS PERSISTENTE FIEBRE ALTA PERSISTENTE POR 3 DIAS O MAS CON OSIN DIFICULTAD AL RESPIRAR ACUDIR A URGENCIAS

EXPLICO PATOLOGIA Y FORMULA MEDICA COMO TOMAR MEDICAMENTOS Y SUS DOSIS ,EN FORMA CLARA Y CONCISA ASI COMO VIA DE ADMINISTRACION ,PACIENTE Y ACUDIENTE ENTIENDEN Y ACEPTAN CITA ABIERTA

EN CASO DE PATOLOGIA RESPIRATORIA ESTAR EN REPOSO TOMAR MUCHOS LIQUIDOS BUENA ALIMENTACION SE SUGIERE USO DE TAPABOCAS, EVITAR CAMBIOS DE TEMPERATURA ,A TODA LA POBLACION, CON LAVADO ADECUADO DE MANOS HIGIENE ADECUADA ,PARA EVITAR RIESGO DE ADQUIRIR ENFERMEDADES RESPIRATORIAS, O TRANSMITIRLAS

ENSEÑO EFECTOS ADVERSOS DE MEDICAMENTOS DESCRITOS EN FORMULA MEDICA EN CASO DE INTOLERANCIA AL MEDICAMENTO RASH CUTANEO VOMITO DIARREA TRASTORNO DIGESTIVO CEFALEA SEVERA CIANOSIS DAÑO RENAL ICTERICIA EN ESCLERAS TAQUICARDIA SINCOPE VERTIGO SUSPENDER MEDICAMENTO ACUDIR A URGENCIAS

SE INTERROGA AL PACIENTE LO SIGUIENTE Historial de viaje o que haya vivido en Wuhan, provincia de Hubei, China u otras áreas con circulación viral O Antecedentes de contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado de infección respiratoria aguda grave por el nuevo coronavirus. SE PREGUNTA AL PACIENTE EL CUAL DICE NO LAS PREGUNTAS

En caso DE SINCOPE O AGRAVAR REACCION ALERGICASINTOMAS CARDIACOS CEFALEA SEVERA VOMITOS DIFICULTAD AL RESPIRAR OTALGIA SEVERA U ODINOFAGIA QUE EMPEORE A PESAR DE TRATAMIENTO YDOLOR TORACICO INTENSO TOS HEMOPTISIS O FIEBRE PERSISTENTE QUINTOSA CIANOZANTE AHOGO DOLOR ABDOMINAL SEVERO VOMITO HEMATOMAS HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURAES .U OTITIS QUE EMPEORE TRASTORNO METABOLICOS POLIURIA POLIDIPSIA DISURIA FIEBRE O EMPEORAR SINTOMAS URINARIOS DOLORA ABDOMINAL SEVERO ORINA HEMATURICAS SINTOMAS OBSTRUCTIVOS DOLOR OCULAR SEVERO EDEMA OCULAR MARCADA SIGNOS D E CELULITIS EXPLICADOS CEGUERA TRASTORNO AUDITIVO SEVERO HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES.EN CASO DE TRASTORNOS EN FOSA NASAL EPISTAXIS MASIVA QUE NO CEDA A MANEJO COMPRESIVO ENSEÑADO CON GASA ACUDIR AURGENCIAS O EN CASO DE HEMATOMAS EXTENSOS PETEQUIAS EXTENSAS O ASTENIA ADINAMIA SINCOPE O EN CASO DE ALTERACIONES SEVERAS EN CAVIDADORAL ESTOMATITIS QUE EMPEORE ABCESO EN CUELLO ENCASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINALSEVER O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PAREZIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR AURGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESOACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR AURGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RISO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIASENCASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINALSEVER O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PAREZIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR AURGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESOACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR AURGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RISO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO,ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6HORAS POR DOLOR**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/06/2020 10:59

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificacion: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 8HORAS POR 7DIAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/06/2020 10:59

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANALISIS

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/06/2020 10:59

Resultados de Laboratorios - 901236 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 16/06/2020 10:59

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 95 - #Interno:1013318888 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA. // Atención Virtual

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLO - Teléfono: 3107601377

Parentesco:

Responsable: NELLY MELO - Teléfono:

Categoría:

Motivo de Consulta: **CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TELEORIENTACION POR CONTINGENCIA EPIDEMIOLOGICA COVID-19 EN CAFAM** Yo NELLY CECILIA MELO DE FORERO identificado(a) con CC No 41396680 Dando cumplimiento al aislamiento Preventivo Obligatorio para hacer frente a la pandemia Coronavirus (COVID-19) en el país, y acorde con la ley 1581 de 2012 (habeas Data) y resolución 2654 de 2019 (Telemedicina y Telesalud), con el fin de facilitar la atención médica en casa y evitar las visitas a centros de salud y hospitales. Se que mediante el servicio de teleconsulta, resuelven las dudas de la enfermedad. Declaro que he sido informado(a) por la IPS CAFAM FAMISANAR, y he recibido asesoría completa que me ilustra y deja clara la modalidad de atención por tele consulta (es decir llamada telefónica para realizar consulta médica no presencial); se me ha informado del alcance de ese procedimiento, los riesgos y los beneficios de este tipo de consulta; mis responsabilidades y la de los médicos; el manejo de la privacidad y confidencialidad de la información que se reciba; el manejo de datos personales: los protocolos definidos para la intercomunicación; , las condiciones para la prescripción médica (receta); los procedimientos a seguir en situaciones de emergencia; los procedimientos a seguir por fallas tecnológicas durante la atención y los riesgo de violaciones de la confidencialidad durante las consultas virtuales. Considerando lo anterior SI x NO doy consentimiento y acepto me sea realizada la atención medica por medio de la modalidad de tele consulta, manifestando expresamente que me sujeto a los trámites y procedimientos que se me exijan Lugar TOCANCIPA Fecha 30JULIO2020

Paciente. Nombres Completos y Apellidos Documento de identificación y/o responsable del paciente en caso de discapacidad del paciente. Nombres Completos y Apellidos Responsable Documento de identificación o Menor de edad, Nombre y Apellidos y Documento de identificación Padre o Madre Nombre completo del profesional SORAYA DURAN Documento de identificación 51943110

Firma del profesional SORAYA DURAN Autorizacion de Grabacion de la consulta Si X No NECESITO MEDICAMENTOS

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD QUIEN RESPONDE TELECONSULTA , REFIERE RINOORREA ESCASA CEFALEA FRONTALPULSATIL ENOCASIONES INTENSA ENESCALA DE 6-10 , CONTINUA CON DOLOR EN ARTICULACIONES LEVE , CON PRURITO EN PIES, EPIGASTRALGIAS, CON HISTORIA DE TRMBOCITOPENIA EN CONTROL CON HEMATOLOGIA, CON UROCULTIVO CONTAMINADO POR ESTO CONSULTA ADEMASNO SANGRADO POR ORIFICIOS NATURALES NI NUEVA FORMACION DE HEMATOMAS DICE LA PACIENTE , PENDIENTE CONTROL CON HEMATOLOGIA**

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: **LO ANOTADO**

Genital/Urinario: **No refiere**

Musc. Esquelético: **LO ANOTADO**

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: **NO SE REALIZA POR SER TELECONSULTA POR PANDEMIA PARA COVID19**
 Cabeza: **TELECONSULTA**
 Ojos: **NO SE REALIZA POR ELE CONSULTA POR PANDEMIA DE COVID 19**
 Oídos: **TELECONSULTA**
 Nariz: **NO SE REALIZA POR SER TELECONSULTA**
 Orofaringe: **TELECONSULTA**
 Cuello: **NO SE REALIZA POR SER TELECONSULTA**
 Dorso: **TELECONSULTA**
 Mamas: **NO SE REALIZA POR SER TELECONSULTA**
 Cardíaco: **TELECONSULTA**
 Pulmonar: **NO SE REALIZA POR SER TELE CONSULTA**
 Abdomen: **TELECONSULTA**
 Genitales: **NO S E REALIZA POR SER TELE CONSULTA**
 Extremidades: **TELECONSULTA**
 Neurológico: **NO SE REALIZA POR SE R TELECONSULTA**
 Otros: **TELECONSULTA**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **J328 OTRAS SINUSITIS CRONICAS**
 * Dx rel-1: **K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA**
 * Dx rel-2: **M658 OTRAS SINOVITIS Y TENOSINOVITIS**
 * Dx rel-3: **D696 TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA**
 Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
 Finalidad Consulta: **No Aplica**
 Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE POR TELECONSULTA NO SE REALIZA EXAMEN FISICO POR ESTO, CON DIAGNOSTICO DE 1 SINUSITIS CRONICA 2TROMBOCITOPENIA 2 ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA 4 SINOVITIS 5 DERMATOFITOSIS46. INFECCION URINARIA ??
 CONTINUAR CONTROL CON HEMATOLOGIA EN CASO DE SANGRADO ORIFICIOS NATURALES, O APARICION DE MAYOR CANTIDAD DE HEMATOMAS, ACUDIR URGENCIAS O DIFICULTAD AL RESPIRA, EN EL MOMENTO NIEGA SINTOMAS DE DISNEA NO HEMOPTITIS . ENCUENTRO RECuento DE PLAQUETAS EN 60.000 DEBE ACUDIR A HEMATOLOGIA CONTROL
 CONTUNIO MANEJOMEDICO PARA PATOLOGIA DESCRITAS SEGUN REVISION DE HISTORIA CLINICAS , CITA POR EVOLUCION OA LTERMINAR MANEJO PARA TOMAR CONDUCTA EN CASO DE AGRAVAR PATOLOGIAS DESCRITAS O CUADRO CLINICO ACUDIR AURGENCIAS
 RECOMIENDO EN CASO DE ESTAR EN AISLAMIENTO POR COVID19 USODE BIOSEGURIDAD TAPABOCAS LAVADO FRECUENTE DE MANOS CADA 3HORAS AISLARSE EN HABITACION ADECUADA, TOMAR TEMPERATURA REPORTAR FIEBRE PERSISTENTE TOS O DIFICULTAD AL RESPIRAR PERSISTE O DETERIORO DE SALUD PARA ACUDIR AURGENCIAS-OLLAMAR A LINEA DE COVID 19 ADEMAS EN CASODE SER MENOREES NIÑOS CONTACTOS ESTRECHOS CON COVID19 EN CASODE FIEBRE ALTA TOS CIANOSIS O NO PERSISTENTE POR 3 O MAS DIAS DIARREA DOLOR ABDOMINAL INAPETENCE CEFALEA SOMNONELENCIA TIRAJE IRRITABILIDAD DISMINUCIONDE VOLUMEN URINARIO O DETERIOR O DE SALUD LLEVAR AL MENOR A URGENCIAS
 Uso medidas de BIOSEGURIDAD USO DE TAPABOCAS N95 BATA ESTERIL GUANTES POR CADA PACIENTE POALINAS GORRO LAVADOD EMANOS CADA 3 HORAS

ENCAS O DE TOS PERSISTENTE FIEBRE ALTA PERSISTENTE POR 3DIAS O MAS CON OSIN DIFICULTADAL REPIRAR ACUIR AURGENCIAS
 EXPLICO PATOLOGIA Y FORMULA MEDICA COMO TOMAR MEDIAMENTOS Y SUS DOSIS ,EN FORMA CLARA Y CONCISA ASI COMO VIA DE ADMINISTRACION ,PACIENTE Y OACUDIENTE ENTIENDEN Y ACEPTAN
 CITAABIERTA
 EN CASODE PATOLOGIA RESPIRATORIA ESTAR EN REPOSO TOMARMUCHOS LIQUIDOS BUENA ALIMENTACION
 SE SUGIERE USO DE TAPABOCAS,EVITAR CAMBIOS DE TEMPERATURA ,A TODA LA POBLACION, CON LAVADO ADECUADO DE MANOS HIGIENE ADECUADA ,PARA EVITAR RIESGO DE ADQUIRIR ENFERMEDADES RESPIRATORIOS,O TRANSMITIRLAS
 ENSEÑO EFECTOS ADVERSOSDE MEDICAMENTOS DESCRITOS EN FORMULA MEDICA ENCASO DE INTOLERANCIA AL MEDICAMENTO RASH CUTANEO VOMITODIARREATRASTORNO DIGESTIVO CEFALAEASEVERACIANOSIS DAÑO RENAL ICTERICIA EN ESCLERAS TAQUICARDIA SINCOPE VERTIGO SUSPENDER MEDICAMENTO ACUDIR AURGENCIAS
 SE INTERROGA AL PACIENTE LO SIGUIENTE Historial de viaje o que haya vivido en Wuhan, provincia de Hubei, China u otras áreas con circulación viral OAntecedentes de contacto estrecho en los últimos 14 días con un caso probable o confirmado de infección espiratoria aguda grave por el nuevo coronavirus. SE PREGUNTA APACIENTE EL CUAL DICE NO LAS PREGUNTAS

En caso DE SINCOPE O AGRAVAR REACCION ALERGICASINTOMAS CARDIACOS CEFALAE SEVERA VOMITOS DIFICULTAD AL RESPIRAR OTALGIA SEVERA U ODINOFAGIA QUE EMPEORE A PESAR DE TRATAMIENTO YDOLOR TORACICO INTENSO TOS HEMOPTISIS O FIEBRE PERSISTENTE QUINTOSA CIANOZANTE AHOGO DOLOR ABDOMINAL SEVERO VOMITO HEMATOMAS HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURAES .U OTITIS QUE EMPEORE TRASTORNO METABOLICOS POLIURIA POLIDIPSIA DISURIA FIEBRE O EMPEORAR SINTOMAS URINARIOS DOLORA ABDMINAL SEVERO ORINA HEMATURICAS SINTOMAS OBSTRUCTIVOS DOLOR OCULAR SEVERO EDEMA OCULAR MARCADA SIGNOS D E CELULITIS EXPLICADOS CEGUERA TRASTORNO AUDITIVO SEVERO HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES.EN CASO DE TRASTORNOS EN FOSA NASAL EPISTAXIS MASIVA QUE NO CEDA A MANEJO COMPRESIVO ENSEÑADO CON GASA ACUDIR AURGENCIAS O EN CASO DE HEMATOMAS EXTENSOS PETEQUIAS EXTENSAS O ASTENIA ADINAMIA SINCOPE O EN CASO DE ALTERACIONES SEVERAS EN CAVIDADORAL ESTOMATITIS QUE EMPEORE ABCESO EN CUELLO ENCASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINALSEVER O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR AURGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESOACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR AURGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RISGO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIASENCASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINALSEVER O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR AURGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESOACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR AURGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RISGO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS EN CASO D E RESGO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO,ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6HORAS POR DOLOR**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6HORAS POR DOLOR**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Fecha O. Medicamento : 30/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6HORAS POR DOLOR**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Fecha O. Medicamento : 30/09/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **AMOXICILINA 500 mg (TABLETA O CAPSULA)**

Cantidad: **21**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL CADA 8HORAS POR 7DIAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 1PUFF VIA NASA CADA 12HORAS EN CADA FOSA NASAL**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 1PUFF VIA NASA CADA 12HORAS EN CADA FOSA NASAL**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Fecha O. Medicamento : 30/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 1PUFF VIA NASA CADA 12HORAS EN CADA FOSA NASAL**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Fecha O. Medicamento : 30/09/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMARUNA TABLETA VIA ORAL CADADIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMARUNA TABLETA VIA ORAL CADADIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Fecha O. Medicamento : 30/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMARUNA TABLETA VIA ORAL CADADIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Fecha O. Medicamento : 30/09/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 8HORAS EN AREA AFECTADA EN PIES**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 8HORAS EN AREA AFECTADA EN PIES**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Fecha O. Medicamento : 30/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR CADA 8HORAS EN AREA AFECTADA EN PIES**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Fecha O. Medicamento : 30/09/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULAVIA ORAL ENA YUN AS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULAVIA ORAL ENA YUN AS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Fecha O. Medicamento : 30/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 20 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULAVIA ORAL ENA YUN AS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Fecha O. Medicamento : 30/09/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2PUFF VIA BUCALC ADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2PUFF VIA BUCALC ADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Fecha O. Medicamento : 30/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2PUFF VIA BUCALC ADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Fecha O. Medicamento : 30/09/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMARUNA TABLETA VIA ORAL CADANOCHE PRODUCE SUEÑO**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMARUNA TABLETA VIA ORAL CADANOCHE PRODUCE SUEÑO**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Fecha O. Medicamento : 30/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMARUNA TABLETA VIA ORAL CADANOCHE PRODUCE SUEÑO**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Fecha O. Medicamento : 30/09/2020 **Post Fechado**

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

Cantidad: **40**

Dosificacion: **TOMARUNA TABLETA VIA ORAL CADADIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

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

Cantidad: **40**

Dosificacion: **TOMARUNA TABLETA VIA ORAL CADADIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Fecha O. Medicamento : 30/08/2020 **Post Fechado**

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

Cantidad: **40**

Dosificacion: **TOMARUNA TABLETA VIA ORAL CADADIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Fecha O. Medicamento : 30/09/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) TAB ORAL 500mg**

Cantidad: **40**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Medicamento: **VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) TAB ORAL 500mg**

Cantidad: **40**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Fecha O. Medicamento : 30/08/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) TAB ORAL 500mg**

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

Fecha O. Medicamento : 30/09/2020 **Post Fechado**

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 901236 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 30/07/2020 14:03

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 96 - #Interno:1013391018 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA. // Atención Virtual

Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : SOLA - Teléfono: 3107601377

Parentesco:

Responsable: nelly melo - Teléfono:

Categoría: Representante Legal

Motivo de Consulta:

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA TELEORIENTACION POR CONTINGENCIA EPIDEMIOLOGICA COVID-19 EN CAFAM Yo **NELLY CECILIA MELO DE FORERO** identificado(a) con CC No **41396680** Dando cumplimiento al aislamiento Preventivo Obligatorio para hacer frente a la pandemia Coronavirus (COVID-19) en el país, y acorde con la ley 1581 de 2012 (habeas Data) y resolución 2654 de 2019 (Telemedicina y Telesalud), con el fin de facilitar la atención médica en casa y evitar las visitas a centros de salud y hospitales. Se que mediante el servicio de teleconsulta, resuelven las dudas de la enfermedad. Declaro que he sido informado(a) por la IPS **CAFAM FAMILANAR**, y he recibido asesoría completa que me ilustra y deja clara la modalidad de atención por tele consulta (es decir llamada telefónica para realizar consulta médica no presencial); se me ha informado del alcance de ese procedimiento, los riesgos y los beneficios de este tipo de consulta; mis responsabilidades y la de los médicos; el manejo de la privacidad y confidencialidad de la información que se reciba; el manejo de datos personales: los protocolos definidos para la intercomunicación; las condiciones para la prescripción médica (receta); los procedimientos a seguir en situaciones de emergencia; los procedimientos a seguir por fallas tecnológicas durante la atención y los riesgos de violaciones de la confidencialidad durante las consultas virtuales. Considerando lo anterior SI ☒ NO ☐ doy consentimiento y acepto me sea realizada la atención medica por medio de la modalidad de tele consulta, manifestando expresamente que me sujeto a los trámites y procedimientos que se me exijan Lugar **TOCANCIPA** Fecha **22102020** Nombres **Completos** y Apellidos **Paciente.** Documento de identificación **y/o responsable del paciente en caso de discapacidad del paciente. Nombres Completos y Apellidos Responsable.** Documento de identificación **o Menor de edad, Nombre y Apellidos** y Documento de identificación **Padre o Madre** Nombre **completo del profesional** **SORAYA DURAN** Documento de identificación **51943110** Firma del profesional **SORAYA DURAN** Autorización de Grabación de la consulta Si ☒ No ☐ **NECESITO MEDICAMENTOS Y TUVE DOLOR ABDOMINAL**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 72AÑOS D E EDAD RESPONDE TELECONSULTA CON ANTECEDENTE DE 1. SINUSITIS CRONICA 2 TROMBOCITOPENIA 3 ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA 4 SINOVITIS ,5 NEUMOPATIA CRONICA EN TRATAMIENTO REFIERE ESTA R EN CONTROL CON HEMATOLOGIA , NIEGA SANGRADO POR ORIFICIO NATURAL, REFIERE RINORREA NIALINA ESCASA TOS MUY OCASIONAL SIN DIFICULTAD AL RESPIRAR, EPIGASTRALGIAS, NO SE PUDO REALIZAR ENDOSCOPIA DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS, POR TROMBOCITOPENIA, REFIERE QUE HACE 15 DIAS PRESENTO DOLOR ABDOMINAL COLICO EN EPIGASTRIO IRRADIADO A HIPOCONDRIO IZQUIERDO DE MODERADA INTENSIDAD , REFIERE DOLOR EN ARTICULACIONE EN MANOS LEVE S DE LARGA DATAPOR ESTO CONSULTA ADEMAS ESTA ENTRATAMIENTO CON TROMBOPAG 25MGR DIA**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **PRURITO EN PIES HACE VARIOS DIAS Y EN CODOS**
 Ojos: **No refiere**
 Orl: **LO ANOTADO**
 Cuello: **No refiere**
 Cardiovascular: **No refiere**
 Pulmonar: **LO ANOTADO**
 Digestivo: **LO ANOTADO**
 Genital/Urinario: **PRURITO VAGINAL HACE VARIOS DIAS**
 Musc. Esquelético: **LO ANOTADO**

Neurológico: **No refiere**

Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: **0** F.R: **0** Temperatura: **0** Peso: **0 Kg** Talla: **0** Índice de Masa:

Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**

Cond. Generales: **NO SE REALIZA POR SER TELECONSULTA POR PANDEMIA PARA COVID19**

Cabeza: **TELECONSULTA**

Ojos: **NO SE REALIZA POR ELE CONSULTA POR PANDEMIA DE COVID 19**

Oídos: **TELECONSULTA**

Nariz: **NO SE REALIZA POR SER TELECONSULTA**

Orofaringe: **TELECONSULTA**

Cuello: **NO SE REALIZA POR SER TELECONSULTA**

Dorso: **TELECONSULTA**

Mamas: **NO SE REALIZA POR SER TELECONSULTA**

Cardíaco: **TELECONSULTA**

Pulmonar: **NO SE REALIZA POR SER TELE CONSULTA**

Abdomen: **TELECONSULTA**

Genitales: **NO S E REALIZA POR SER TELE CONSULTA**

Extremidades: **TELECONSULTA**

Neurológico: **NO SE REALIZA POR SE R TELECONSULTA**

Otros: **TELECONSULTA**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **R101 DOLOR ABDOMINAL LOCALIZADO EN PARTE SUPERIOR**

* Dx rel-1: **D696 TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA**

* Dx rel-2: **J448 OTRAS ENFERMEDADES PULMONARES OBSTRUCTIVAS CRONICAS ESPECIFICADAS**

* Dx rel-3: **J328 OTRAS SINUSITIS CRONICAS**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE de teleconsultaNO SE REALIZA EXAMEN FISICO POR ESTO CON DIAGNOSTICO DE , DOLOR ABDOMINAL A ESTUDIO 2 TROMBOCITOPENIA EN TRATAMIENTO 3 SINUSITIS CRONICA 4 NEUMOPATIA CRONICA EN TRATAMIENTO 5 SINOVITIS ARTICULAR6MICOSIS SUPERFICIAL 7 VAGINOSIS 8 DERMATITIS ATOPICA PLAN CONTINUO MANEJO MEDICO SIN AMOXICILINA, NO SE REQUIERE POR CUADRO DESCRITO, SOLICITO ECOGRAFIA ABDOMINALTOTAL POR TROMBOCITOPENIA DOLORA BDOMINAL Y POR NO PODER REALIZAR ENDOSCOPIA DIGESTIVA AUNQUE POR RAZONES OBIAS NO DIAGNOSTICA CANCER DE VIAS DIGESTIVAS ALTAS,SE SOLICITA PARA EVALUAR ESPLENOMEGALIA ? PENDIENTE RESULTADO PARA TOMAR CONDUCTA EN CASO DE GRAVEDAD DE SINTOMATOLOGIA descrita O DETERIORO DE SALUD ACUDIR AURGENCIAS PACIENTE ACEPTA ESTO EN CASODE PATOLOGIA RESPIRATORIA ESTAR EN REPOSO TOMARMUCHOS LIQUIDOS BUENA ALIMENTACION de 1 a 2 LITROS DE AGUA POR DIA , EN CASO DE DOLOR O TEMPERATURAMAYORA A 38.5 TOMA ACETAMINOFEN TABLETAS X500MGR TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6HORAS POR DOLOR ADEMAS EN CASO DE SER SOSPECHOSO CON SINTOMAS RESPIRATORIOS LEVES PERSISTENTES O MODERADOS O CONTACTO ESTRECHO CON POSITIVO PARA COVID 19 NOTIFICO A ENFERMERIA JEFE COORDINACION TOCACIPA PARA SEGUIMIENTO, SINO SE HA SOLICITADO SE SOLICITA R T PCR PARA COVID 19 DIRECCIONO ESO A ENFERMERIA DE COORDINACION DE TOCANCIPA – EN CASO DE SER SINTOMATICO RESPIRATORIO LEVESIN NEXO PARA COVID 19

NOTIFICO ENFERMERIA DE TOCANCIPA PARA SEGUIMIENTO

ENCAS O DE TOS PERSISTENTE FIEBRE ALTA PERSISTENTE POR 3DIAS O MAS CON OSIN DIFICULTADALRESPIRA R O AGRAVAR O DETERIORO DE SALUD LLAMAR A LINEA DE COVID 19 O LLAMAR A DEMAS A FAMISANAR ACUIR AURGENCIAS O LLAMAR A DEMAS

SE BRINDA INFORMACION EN GENERAL A CADA PACIENTE ACERCA DE LINEAMIENTOS NUEVOS DE VICEMINISTRO DE SALUD MOSCOSO EL CUAL DICE QUE SI UN FAMILIAR ES CERCANO DE UN CASO CONFIRMADO PARA COVID 19 SI ESTA ASINTOMATICO o con SINTOMAS RESPIRATORIOS LEVES NO SE LE HARA LA PRUEBA PARA RT PCR PARA COVID 19 SERA CONSIDERADO COMO CASO PROBABLE POR NEXO EPIDEMIOLOGICO DEBERA SEGUIR LOS PROTOCOLOS ESTABLECIDOS REPORTE ALA ASEGURADORA DE SALUD Y EN AISLAMIENTO TOTAL, DEBE CONTINUAR AISLADO EXPLICO CON BIOSEGURIDAD , REPORTO A JEFE COORDINADORA TOCANCIPA PARA SEGUIMIENTO Y NOTIFICACION DE ESTADO DE SALUD, Y SE LE DARA TEXTO DE AISLAMIENTO PARA QUE LO NOTIFIQUE A LA EMPRESA DONDE LABORA. EN CASO DE SER CONSIDERADO COMO SINTOMATICO MODERADO O GRAVE O CON COMORBILIDADES ASOCIADAS , SER PERSONAL DE SALUD SE REALIZARA TOMA DE MUESTRA RT PCR PARA COVID 19, ENTENDIENDOSE COMO CASO MODERADO O GRAVE , SINTOMAS CON DIFICULTAD AL RESPIRAR MARCADA FIEBRE PERSISTENTE DETERIORO DE SU CONDICION DE SALUD CON LA QUE INICIO CUADRO CLINICO RESPIRATORIO U OTROS SINTOMAS AGRAVANTES DIFERENTES A UNCUADRO RESPIRATORIO, PACIENTE COMPRENDE ACEPTA

INICIO MANEJOMEDICO PARA PATOLOGIA DESCRITASEGUN FORMULA ANTERIOR , CITA POR EVOLUCION OA LTERMINAR MANEJO PARA TOMAR CONDUCTA EN CASO DE AGRAVAR PATOLOGIAS DESCRITAS O CUADRO CLINICO ACUDIR AURGENCIAS

RECOMIENDO EN CASO DE ESTAR EN AISLAMIENTO POR COVID19 USODE BIOSEGURIDAD TAPABOCAS LAVADO FRECUENTE DE MANOS CADA 3HORAS AISLARSE EN HABITACION ADECUADA, TOMAR TEMPERATURA REPORTAR FIEBRE PERSISTENTE TOS O DIFICULTAD AL RESPIRAR PERSISTE O DETERIORO DE SALUD PARA ACUDIR AURGENCIAS-OLLAMAR A LINEA DE COVID 19 ADEMAS EN CASODE SER MENOREES NIÑOS CONTACTOS ESTRECHOS CON COVID19 EN CASODE FIEBRE ALTA TOS CIANOSIS O NO PERSISTENTE POR 3 O MAS DIAS DIARREA DOLOR ABDOMINAL INAPETENCE CEFALEA SOMNONELENCIA TIRAJE IRRITABILIDAD DISMINUCIONDE VOLUMEN URINARIO O DETERIORO DE SALUD LLEVAR AL MENOR A URGENCIAS

Uso medidas de BIOSEGURIDAD USO DE TAPABOCAS N95 BATA ESTERIL GUANTES POR CADA PACIENTE POALINAS GORRO LAVADOD EMANOS CADA 3 HORAS

ENCAS O DE TOS PERSISTENTE FIEBRE ALTA PERSISTENTE POR 3DIAS O MAS CON OSIN DIFICULTADALRESPIRA R O AGRAVAR O DETERIORO DE SALUD LLAMAR A LINEA DE COVID 19 O LLAMAR A DEMAS A FAMISANAR ACUIR AURGENCIAS O LLAMAR A DEMAS

EXPLICO PATOLOGIA Y FORMULA MEDICA COMO TOMAR MEDIAMENTOS Y SUS DOSIS ,EN FORMA CLARA Y CONCISA ASI COMO VIA DE ADMINISTRACION ,PACIENTE Y OACUDIENTE ENTIENDEN Y ACEPTAN CITAABIERTA

EN CASODE PATOLOGIA RESPIRATORIA ESTAR EN REPOSO TOMARMUCHOS LIQUIDOS BUENA ALIMENTACION de 1 a 2 LITROS DE AGUA POR DIA , EN CASO DE DOLOR O TEMPERATURAMAYORA A 38.5 TOMA ACETAMINOFEN TABLETAS X500MGR TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6HORAS POR DOLOR

SE SUGIERE USO DE TAPABOCAS,EVITAR CAMBIOS DE TEMPERATURA ,A TODA LA POBLACION, CON LAVADO ADECUADO DE MANOS HIGIENE ADECUADA ,PARA EVITAR RIESGO DE ADQUIRIR ENFERMEDADES RESPIRATORIOS,O TRANSMITIRLAS

ENSEÑO EFECTOS ADVERSOSDE MEDICAMENTOS DESCRITOS EN FORMULA MEDICA ENCASO DE INTOLERANCIA AL MEDICAMENTO RASH CUTANEO VOMITODIARREATRASTORNO DIGESTIVO CEFALAEASEVERACIANOSIS DAÑO RENAL ICTERICIA EN ESCLERAS TAQUICARDIA SINCOPE VERTIGO SUSPENDER MEDICAMENTO ACUDIR AURGENCIAS

En caso DE SINCOPE O AGRAVAR REACCION ALERGICASINTOMAS CARDIACOS CEFALEA SEVERA VOMITOS DIFICULTAD AL RESPIRAR OTALGIA SEVERA U ODINOFAGIA QUE EMPEORE A PESAR DE TRATAMIENTO YDOLOR TORACICO INTENSO TOS HEMOPTISIS O FIEBRE PERSISTENTE QUINTOSA CIANOZANTE AHOGO DOLOR ABDOMINAL SEVERO VOMITO HEMATOMAS HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURAES .U OTITIS QUE EMPEORE TRASTORNO METABOLICOS POLIURIA POLIDIPSIA DISURIA FIEBRE O EMPEORAR SINTOMAS URINARIOS DOLORA ABDOMINAL SEVERO ORINA HEMATURICAS SINTOMAS OBSTRUCTIVOS DOLOR OCULAR SEVERO EDEMA OCULAR MARCADA SIGNOS D E CELULITIS EXPLICADOS CEGUERA TRASTORNO AUDITIVO SEVERO HEMORRAGIA POR ORIFICIOS NATURALES.EN CASO DE TRASTORNOS EN FOSA NASAL EPISTAXIS MASIVA QUE NO CEDA A MANEJO COMPRESIVO ENSEÑADO CON GASA ACUDIR AURGENCIAS O EN CASO DE HEMATOMAS EXTENSOS PETEQUIAS EXTENSAS O ASTENIA ADINAMIA SINCOPE O EN CASO DE ALTERACIONES SEVERAS EN CAVIDADORAL ESTOMATITIS QUE EMPEORE ABCESO EN CUELLO ENCASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINALSEVERO O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR AURGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESOACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR AURGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RISGO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER

PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE HEMATEMESIS DOLOR ABDOMINAL SEVERO O PERSISTENTE MELENAS RECTORRAGIA SINCOPE VOMITOS DIARREA PERSISTENTE INTOLERANCIA A SUERO ORAL O EN CASO DE LIMITACION MARCADA PARA LA MARCHA DETERIORO DE SISTEMA OSTEOMUSCULAR RIGIDEZ MARCADA PARALISIS PARESIA EDEMA MARCADO CON LIMITACION FUNCION SEVERA PARA EL MOVIMIENTO RIGIDEZ ACUDIR AURGENCIAS EVITAR ACTOS REPETITIVOS EVITAR LEVANTAR PESO ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE DOLOR INTENSO EN MIEMBROS INFERIORES EN TERRITORIO VARICOS EDEMA LOCAL ERITEMA ACUDIR AURGENCIAS DEBE USAR MEDIAS PANTOLON O RODILLERA COMPRESION MEDIANA EN CASO DE DISURIA PERSISTENTE SINTOMAS OBSTRUCTIVOS URINARIOS FIEBRE ALTA DOLOR ABDOMINAL O EMPEORAR EN CASO DE LESION EN PIEL QUE EMPEORE A EDEMA FIEBRE ALTA AL TACTO RIESGO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS EN CASO DE RIESGO DE CELULITIS EXPLICADO EN INFECCIONES DE CUALQUIER PARTE DE L CUERPO ERITEMA EDEMA AUMENTO DE TEMPERATURA LOCAL ACUDIR AURGENCIAS SE SUGIERE CONSERVAR HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y SIGNOS DE ALARMA ADECUADOS A SU CUADRO CLINICO, ESTOS HAN SIDO ENTENDIDOS Y ACEPTADOS EN SU TOTALIDAD POR EL PACIENTE Y/O SU ACOMPAÑANTE

ENSEÑAR SIGNOS DE ALARMA FIEBRE PERSISTENTE DE 3 DIAS TOS DIFICULTAD AL RESPIRAR VOMITO DIARREA DISTENSION ABDOMINAL SOMNOLENCIA IRRITABILIDAD TIRAJES QUE NO COMA O NO MICCION DEBE LLAMAR AL LINEA DE COVID O LLEVAR ASU HIJO AURGENCIAS, DEBE ESTAR EN AISLAMIENTO PREVENTIVO OBLIGATORIO POR 7 DIAS INICIALMENTE Y PARA SEGUIMIENTO O POR JEFE DE TOCANCIPA ENFERMERIA PADRE ACEPTA ENTIENDE

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR DOLOR**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR DOLOR**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Fecha O. Medicamento : 22/11/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **20**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR DOLOR**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Fecha O. Medicamento : 22/12/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 1PUFF VIA NASA CADA 12 HORAS EN CADA FOSA NASAL**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 1PUFF VIA NASA CADA 12 HORAS EN CADA FOSA NASAL**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Fecha O. Medicamento : 22/11/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR 1PUFF VIA NASA CADA 12HORAS EN CADA FOSA NASAL**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Fecha O. Medicamento : 22/12/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR CADA 12HORAS NO ENCARA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR CADA 12HORAS NO ENCARA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Fecha O. Medicamento : 22/11/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **BETAMETASONA 0,05% crema**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR CADA 12HORAS NO ENCARA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Fecha O. Medicamento : 22/12/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CAPSULA VIAORAL PORDIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CAPSULA VIAORAL PORDIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Fecha O. Medicamento : 22/11/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CALCITRIOL 0.5 mcg (CAPSULA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CAPSULA VIAORAL PORDIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Fecha O. Medicamento : 22/12/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA VAGINAL)**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR EN AREA VAGINAL**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**

Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR CADA 8HORAS EN AREA AFECTADA EN PIES**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/10/2020 17:48

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA VAGINAL)**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR EN AREA VAGINAL**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/10/2020 17:48
Fecha O. Medicamento : 22/11/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR CADA 8HORAS EN AREA AFECTADA EN PIES**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/10/2020 17:48
Fecha O. Medicamento : 22/11/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA)**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR CADA 8HORAS EN AREA AFECTADA EN PIES**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/10/2020 17:48
Fecha O. Medicamento : 22/12/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **CLOTRIMAZOL 1 % (CREMA VAGINAL)**
Cantidad: **1**
Dosificación: **APLICAR EN AREA VAGINAL**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/10/2020 17:48
Fecha O. Medicamento : 22/12/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 40 mg CAPSULA O TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS SE AGOTO EL DE 20MGR**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/10/2020 17:48

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 40 mg CAPSULA O TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS SE AGOTO EL DE 20MGR**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/10/2020 17:48
Fecha O. Medicamento : 22/11/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 40 mg CAPSULA O TABLETA**
Cantidad: **30**
Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS SE AGOTO EL DE 20MGR**
Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346 Fecha : 22/10/2020 17:48
Fecha O. Medicamento : 22/12/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2PUFF VIA BUCALC ADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2PUFF VIA BUCALC ADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Fecha O. Medicamento : 22/11/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **IPRATROPIO BROMURO 0.02 mg/DOSIS (SOLUCION PARA INHALACION-AEROSOL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **APLICAR 2PUFF VIA BUCALC ADA 8HORAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Fecha O. Medicamento : 22/12/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMARUNA TABLETA VIA ORAL CADANOCHE PRODUCE SUEÑO**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMARUNA TABLETA VIA ORAL CADANOCHE PRODUCE SUEÑO**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Fecha O. Medicamento : 22/11/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMARUNA TABLETA VIA ORAL CADANOCHE PRODUCE SUEÑO**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Fecha O. Medicamento : 22/12/2020 **Post Fechado**

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

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMARUNA TABLETA VIA ORAL CADADIA POR 40DIAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

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

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMARUNA TABLETA VIA ORAL CADADIA POR 40DIAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Fecha O. Medicamento : 22/11/2020 **Post Fechado**

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

Cantidad: **40**

Dosificación: **TOMARUNA TABLETA VIA ORAL CADADIA POR 40DIAS**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Fecha O. Medicamento : 22/12/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) TAB ORAL 500mg**

Cantidad: **40**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Medicamento: **VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) TAB ORAL 500mg**

Cantidad: **40**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Fecha O. Medicamento : 22/11/2020 **Post Fechado**

Medicamento: **VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) TAB ORAL 500mg**

Cantidad: **40**

Dosificacion: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

Fecha O. Medicamento : 22/12/2020 **Post Fechado**

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 881302 ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL (HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS)

Enviado por Profesional : SORAYA ISABEL DURAN BUSTILLO Registro: 762346

Fecha : 22/10/2020 17:48

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 97 - #Interno:1013393112 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705

Fecha : 26/10/2020 08:10 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Responsable: SOLA - Teléfono: 3107601377

Categoría:

Motivo de Consulta: **"TENGO MOLESTIAS PARA ORINAR"**

Enfermedad Actual: **DESDE AYER TIENE MOLESTIAS PARA ORINAR CON DESEOS DE VOMITAR Y UN VOMITO EN EL DIA DE AYER,NO HA TENDIO FIEBER , SE ACOPAÑA DE COLICOS, DIFICULTA DEFECAR. SOLO HATENDIO AVENA CLARITA Y TOSTADA .**

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: **DORLO AL ESTOMAFO CON NAUCEAS Y UN VOMITO DIFICULTAD PARA LA DEFEECACION**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: **100/70** Pulso: **80** F.R: **18** Temperatura: **36** Peso: **47 Kg** Talla: **148** Indice de Masa: **21.46**
Circunferencia Abdominal (Cms): **95**
Cond. Generales: **ALERTA, BUEN ESTADO GENERAL**
Cabeza: **NORMOCÉFALA**
Ojos: **PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS**
Oídos: **OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL**
Nariz: **RINOSCOPIA NORMAL**
Orofaringe: **MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE ERITEMATOSA, AMÍGDALAS SIN PRESENCIA DE PLACAS BLANQUECINAS, SIN ESCURRIMIENTO POSTERIOR**
Cuello: **MÓVIL, TIROIDES NO PALPABLE, NO MASAS O ADENOMEGALIAS PALPABLES**
Dorso: **COLUMNA BIEN ALINEADA**
Mamas: **MAMAS NORMALESNO MASAS**
Cardíaco: **AREA ACARDIACANORMAL,LATIDOPDEPUNT ANOVISIBLE, RUIDOS PRESENTES Y NORMALES NO SOPLOS**
Pulmonar: **ESPANCILIDAD TORAXICA NORMAL,NO POLIPNEA NO TIRAJE,MURMULLO VESICULAR NORMALNO ESTERTORES**
Abdomen: **BLANDO, DOLOROSO A LA PALPACIÓN DE TODO EL ABDOMEN , SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS, RUIDOS PERISTÁLTICOS PRESENTES MANIOBRASRENALES POSITIVAS DE AMBOS LADOS**

Genitales: **NO SE EXPLORA**

Extremidades: **EUTRÓFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS, MARCHA NORMAL**

Neurologico: **PTE CON FACIE Y MARCHA NO CARACTERISTICA DE PROCESO NEUROLÓGICO TONO Y TROFISMO CONSERVADO, UBICADO EN TRES ESFERAS**

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

DESDE AYER TIENE MOLESTIAS PARA ORINAR CON DESEOS DE VOMITAR Y UN VOMITO EN EL DIA DE AYER, NO HA TENDIDO FIEBRE, SE ACOPAÑA DE COLICOS, DIFICULTA DEFECAR. SOLO HA TENDIDO AVENA CLARITA Y TOSTADA. AL EXAMEN FÍSICO SIGNOS VITALES NORMALES, ABDOMEN DOLOROSO SIN SIGNOS POSITIVOS ENCONTRADOS SOLO RENALES REFERIDOS COMO DOLOROS POR LAPTE, SE CECILOSTOMATO SINTOMÁTICO SE INDICA EXMENES DE UROANÁLISIS Y CULTIVO CITA DE CONTROL CON RESULTADOS

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 40 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS Y UNA ANTES DE DORMIR**

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 26/10/2020 08:10

Medicamento: **METOCLOPRAMIDA CLORHIDRATO 4 mg/mL (SOLUCION ORAL)**

Cantidad: **1**

Dosificación: **TOMAR 20 GOTAS CADA OCHO HORAS**

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 26/10/2020 08:10

LABORATORIOS

Resultados de Laboratorios - 907106 UROANÁLISIS

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 26/10/2020 08:10

Resultados de Laboratorios - 901236 UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACION MINIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)

Enviado por Profesional : Yamexey Otaño Molina Registro: 723705 Fecha : 26/10/2020 08:10

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 98 - #Interno:1013528803 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009

Fecha : 05/03/2021 11:36 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono: 3107601377

Parentesco: OTROS PARIENTES

Responsable: NELLY MELO - Teléfono: 3107601377

Categoría: Tutor

Motivo de Consulta: **BAJO Estricto CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD Y USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN PROTOCOLOS INSTITUCIONALES Y LINEAMIENTOS DADOS POR EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL EN CONTEXTO DE LA PANDEMIA COVID19 SE REALIZA LA ATENCIÓN DEL PACIENTE. Y SE CONFIRMA QUE SE LE REALIZÓ AL PACIENTE VERIFICACIÓN PREVIA A LA CONSULTA, DE SINTOMATOLOGÍA QUE SUGIERA ATENCIÓN POR SOSPECHA DE COVID-19, MEDIANTE ENCUESTA PREVENTIVA Y EL PACIENTE NO REQUIERE ATENCIÓN POR ESTE EVENTO; POR LO ANTERIOR, SE REALIZA CONSULTA DE MANERA PRESENCIAL Y SE DEJA REGISTRO EN HISTORIA, ADEMÁS DECLARO ESTAR DEBIDAMENTE INFORMADO SOBRE LA PANDEMIA DEL VIRUS COVID 19 QUE ACTUALMENTE SE PRESENTA Y QUE HE ACUDIDO EN FORMA VOLUNTARIA PARA CONSULTA DE MEDICINA. SE ATIENDE PACIENTE CON UNIFORME ANTIFLUIDOS, BATA, GORRO, VISOR, TAPABOCAS, ADEMÁS PREVIO Y POSTERIOR LAVADO DE MANOS AL EXAMEN FÍSICO .
"PARA QUE ME MANDE DONDE LAOTORRINO"**

Enfermedad Actual: **PACIENTE CON SORDERA OIDO DERECHO , E HIPOACUSIA OIDO IZQUIERDO.USUARIA DEAUDIFONO IZQUIERDO. SOLICITA COINTROL.
PACIENTE ANSIOSA EN EL RELATO.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

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

SIGNOS VITALES

T.A: **100/60** Pulso: **65** F.R: **18** Temperatura: **36** Peso: **48 Kg** Talla: **142** Indice de Masa: **23.8**
Circunferencia Abdominal (Cms): **87**
Cond. Generales: **ALERTA BUEN ESTADO GENERAL**
Cabeza: **NORMOCEFALO**
Ojos: **ESCLERAS ANICTERICAS , CONJUNTIVAS ROSADAS , PUPILAS ISOCORICAS , REACTIVAS**
Oídos: **OTOSCOPIA BILATERALOIDOS SECOS**
Nariz: **PERMEABLE, NO ERITEMA**
Orofaringe: **MUCOSA ORAL HUMEDA, FARINGE ROSADA, NO ERITEMA, NO EXUDADOS**
Cuello: **MOVIL, NO ADENOMEGALIAS, TIROIDES NO AUMENTADA DE TAMAÑO**

Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS,NO SOPLOS**
Pulmonar: **RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS**
Abdomen: **ABDOMEN BLANDO , DOLOR EN MARCO COLICO SIN IRITACION PERITONEAL**
Genitales: **NO EXPLORADOS**
Extremidades: **EUTROFICAS**
Neurológico: **CONSIENTE ANSIOSA , FUWZRANORMAL.**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **H903 HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL**
* Dx rel-1: **D696 TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA**
* Dx rel-2: **F418 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
Finalidad Consulta: **Detección de alteraciones del adulto**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

SEOSLICTA AUDIOMETRIA Y LOGOAUDIOMETRIA PARA CONTROL OCN OTORRINO.
SE DEJA REFROMULAICON.
RECOMENDACIONES GENERALES: HABITOS DE ALIMENTACION SALUDABLE, BALANCEADA, BAJA EN CARBOHIDRATOS Y EN GRASAS, HIPOSODICA - SAL- MAXIMO 5 GR/DIA- CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA FRECUENTE, CONSTANTE Y PROGRESIVA, EVITAR CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS Y CONSUMO DE TABACO.HIGIENE DEL SUEÑO.
ACUDIR A PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENSION DE ACUERDO AL RANGO DE EDAD Y A LOS CONTROLES ASIGNADOS. SE EXPLICA SOBRE EL RIESGO DE CANCER DE SENO Y LA NECESIDAD DEL AUTOEXAMEN TANTO EN HOMRES COMO MUJERES.
EL PACIENTE ACEPTA COMPRENDER, ENTENDER LA INFORMACION SUMINISTRADA Y ACEPTA DEL MANEJO INSTAURADO

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**
Cantidad: **90**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6HORAS POR DOLOR**
Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009 Fecha : 05/03/2021 11:36

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**
Cantidad: **90**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6HORAS POR DOLOR**
Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009 Fecha : 05/03/2021 11:36

Fecha O. Medicamento : 05/04/2021 **Post Fechado**

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**
Cantidad: **90**
Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADA 6HORAS POR DOLOR**
Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009 Fecha : 05/03/2021 11:36

Fecha O. Medicamento : 05/05/2021 **Post Fechado**

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR 1PUFF VIA NASA CADA 12HORAS EN CADA FOSA NASAL**

Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009 Fecha : 05/03/2021 11:36

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR 1PUFF VIA NASA CADA 12HORAS EN CADA FOSA NASAL**

Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009 Fecha : 05/03/2021 11:36

Fecha O. Medicamento : 05/04/2021 **Post Fechado**

Medicamento: **BECLOMETASONA 50 MCG (SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL) 50 MCG /DOSIS INALADOR NASAL**

Cantidad: **1**

Dosificacion: **APLICAR 1PUFF VIA NASA CADA 12HORAS EN CADA FOSA NASAL**

Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009 Fecha : 05/03/2021 11:36

Fecha O. Medicamento : 05/05/2021 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 40 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009 Fecha : 05/03/2021 11:36

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 40 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009 Fecha : 05/03/2021 11:36

Fecha O. Medicamento : 05/04/2021 **Post Fechado**

Medicamento: **ESOMEPRAZOL 40 mg CAPSULA O TABLETA**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMAR UNA CAPSULA VIA ORAL EN AYUNAS**

Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009 Fecha : 05/03/2021 11:36

Fecha O. Medicamento : 05/05/2021 **Post Fechado**

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMARUNA TABLETA VIA ORAL CADANOCH PRODUCE SUEÑO**

Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009 Fecha : 05/03/2021 11:36

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificacion: **TOMARUNA TABLETA VIA ORAL CADANOCH PRODUCE SUEÑO**

Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009 Fecha : 05/03/2021 11:36

Fecha O. Medicamento : 05/04/2021 **Post Fechado**

Medicamento: **LORATADINA 10 mg (TABLETA)**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADANOCHÉ PRODUCE SUEÑO**

Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009

Fecha : 05/03/2021 11:36

Fecha O. Medicamento : 05/05/2021 **Post Fechado**

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADADIA**

Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009

Fecha : 05/03/2021 11:36

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADADIA**

Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009

Fecha : 05/03/2021 11:36

Fecha O. Medicamento : 05/04/2021 **Post Fechado**

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

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL CADADIA**

Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009

Fecha : 05/03/2021 11:36

Fecha O. Medicamento : 05/05/2021 **Post Fechado**

Medicamento: **VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) TAB ORAL 500mg**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009

Fecha : 05/03/2021 11:36

Medicamento: **VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) TAB ORAL 500mg**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009

Fecha : 05/03/2021 11:36

Fecha O. Medicamento : 05/04/2021 **Post Fechado**

Medicamento: **VITAMINA C (ACIDO ASCORBICO) TAB ORAL 500mg**

Cantidad: **30**

Dosificación: **TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL POR DIA**

Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009

Fecha : 05/03/2021 11:36

Fecha O. Medicamento : 05/05/2021 **Post Fechado**

SERVICIOS (AYUDAS DX, PROCEDIMIENTOS)

Resultados de Servicios - 954107 AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]

Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009

Fecha : 05/03/2021 11:36

Resultados de Servicios - 954301 LOGO AUDIOMETRIA

Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009

Fecha : 05/03/2021 11:36



REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 250 OTORRINOLARINGOLOGIA

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

Remision: PACIENTE DE 73AÑOS CON SORDERA OIDO DERECHO , E HIPOACUSIA OIDO IZQUIERDO.USUAIRA DEAUDIFONO IZQUIERDO. SOLICITA COINTROL.
PACIENTE ANSIOSA EN EL RELATO.

Enviado por Profesional : VIVIANA CAROLINA CONTRERAS JARAMILLO Registro: 15493/2009

Fecha : 05/03/2021 11:36

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION DE CONSULTA MEDICA ODONTOLOGICA

HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : CARMEN XIMENA GOMEZ ZAMBRANO Registro: 9701/2001 Fecha : 05/09/2013 17:41 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : ODONTOLOGIA

Motivo de Consulta: **"SIENTO QUE SE ME ESTAN PERFORANDO LOS DIENTES"**

Enfermedad Actual: **ASINTOMATICO**

ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: SI

Profesional : CARMEN XIMENA GOMEZ ZAMBRANO Registro: 9701/2001 Fecha : 05/09/2013

Exodoncias: SI POR CARIES

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008 Fecha : 26/11/2014

Exodoncias: SI / SIN COMPLICACIONES

Profesional : YAHADY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962 Fecha : 04/03/2017

Enfermedades orales: CARIES Y GINGIVITIS

Profesional : YAHADY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962 Fecha : 04/03/2017

Uso de prótesis o aparatología oral: SI SUPERIOR

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008 Fecha : 26/11/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: PROTESIS PARCILA SUPERIOR

Profesional : YAHADY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962 Fecha : 04/03/2017

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO 2 VECES. CAMBIO DE CEPILLO CADA 2 O 3 MESES.

Profesional : CARMEN XIMENA GOMEZ ZAMBRANO Registro: 9701/2001 Fecha : 05/09/2013

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA SEDA DENTAL NO UTILIZA CADA TRES MESES CAMBIO DE CEPILLO DENTAL

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008 Fecha : 26/11/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO 2 VECES. CAMBIO DE CEPILLO CADA 2 O 3 MESE

Profesional : YAHADY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962 Fecha : 04/03/2017

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: No	Labio Inferior: No	Comisuras: No	Mucosa Oral: No
Surcos Yugales: No	Frenillos: No	Paladar: No	Orofaringe: No
Lengua: No	Piso de Boca: No	Rebordes: No	Glandulas Salivares: No

ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: No	Dolor Articular: No	Ruido Articular: No	Desviación en la apertura: No
Maloclusiones: No	Creci / Desarrollo: No		

PROTESIS

Presencia de Protesis: **Si** Tipo: **TOTAL SUPERIOR**
 Descripcion: **PROTESIS TOTAL SUPERIOR**

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: **45 SENSIBILIDAD**

EXAMEN TEJIDOS DENTARIOS Y OCLUSION

Cambio Forma: **No** Cambio Tamaño: **No** Cambio Número: **Si** Cambio Color: **No**
Cambio Posición: **No** Impactados: **No** Clasificación Angle: **Angle I**
Observación: **NUMERO DISMINUIDO POR EXODONCIAS**

EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: **No** Movilidad: **No** Recesiones: **No** Bolsa Periodontal: **No**
Calculos: **Si** Absceso: **No**
Observaciones: **CALCULOS LOCALIZADOS**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observación: **5+40 PACIENTE ASISTE PARA CONTINUAR TRATAMIENTO, EXPLICO AL PACIENTE EL PROCEDIMIENTO QUE SE VA A REALIZAR, SUS RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES PACIENTE ENTIENDE, ACEPTA, REALIZO PROFILAXIS, AISLAMIENTO RELATIVO DEL 45 RETIRO CARIES CERVICAL VESTIBULAR DISTAL, REALIZO DISEÑO Y PREPARACIÓN DE LA CAVIDAD. COLOCO PROTECTOR PULPAR CON HIDROXIDO DE CALCIO PASTA (LIFFE), AÍSLÓ, DESMINERALIZO 15 SEGUNDOS, LAVO, AIREO, SECO, APLICO ADHESIVO, FOTO POLIMERIZO POR 30 SEGUNDOS, RESINA POR CAPAS, FOTO POLIMERIZO EN CADA CAPA POR 20 SEGUNDOS, CONTROL OCLUSIÓN, TALLO, PULO Y BRILLO CON FRESAS PARA PULIR RESINAS Y LIJAS. PACIENTE NO PRESENTA MOLESTIAS Y ESTA SATISFECHO CON LA OBTURACIÓN. SE DAN INDICACIONES AL PACIENTE EVITANDO CONSUMIR BEBIDAS OSCURAS PUES PIGMENTAN LA RESINA. PACIENTE ENTIENDE, ACEPTA, SALE DEL CONSULTORIO CONFORME CON EL PROCEDIMIENTO REALIZADO, CONSIENTE Y ORIENTADO. LOTE 0509131-23, 0509131-44**

Fecha Observación: 05/09/2013

Profesional: CARMEN XIMENA GOMEZ ZAMBRANO

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 6 O 7 P 16

C 0 O 0 E 0

PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
05/09/2013	11		Protesis removable	
05/09/2013	12		Protesis removable	
05/09/2013	13		Protesis removable	
05/09/2013	14		Protesis removable	
05/09/2013	15		Protesis removable	
05/09/2013	16		Protesis removable	
05/09/2013	17	Mesial	Resina/ Ionomero	
		Vestibular	Resina/ Ionomero	
05/09/2013	21		Protesis removable	
05/09/2013	22		Protesis removable	
05/09/2013	23	Palatino	Resina/ Ionomero	
		Mesial	Resina/ Ionomero	
		Distal	Resina/ Ionomero	
05/09/2013	24		Protesis removable	
05/09/2013	25		Protesis removable	
05/09/2013	26		Protesis removable	
05/09/2013	27		Protesis removable	
05/09/2013	28		Protesis removable	
05/09/2013	31		Diente Sano	
05/09/2013	32	Lingual	Caries / Obt. Temporal	
		Distal	Caries / Obt. Temporal	
05/09/2013	33	Cervical Vestibul	Resina/ Ionomero	
05/09/2013	34	Oclusal	Resina/ Ionomero	
		Cervical Vestibul	Resina/ Ionomero	
05/09/2013	37	Oclusal	Amalgama	
		Vestibular	Caries / Obt. Temporal	
		Vestibular	Resina/ Ionomero	
05/09/2013	41	Distal	Caries / Obt. Temporal	
05/09/2013	42	Mesial	Caries / Obt. Temporal	
05/09/2013	43	Vestibular	Resina/ Ionomero	
		Mesial	Caries / Obt. Temporal	
		Lingual	Resina/ Ionomero	
		Distal	Resina/ Ionomero	
		Vestibular	Caries / Obt. Temporal	
05/09/2013	44	Vestibular	Erosión	
		Cervical Vestibul	Erosión	
05/09/2013	45	Oclusal	Amalgama	
		Cervical Vestibul	Caries / Obt. Temporal	
05/09/2013	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 05/09/2013

Distal Caries / Obt. Temporal

05/09/2013	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 05/09/2013
------------	--	--

TRATAMIENTO PYP

FECHA	PROCEDIMIENTO	ESTADO
05/09/2013	CONTROL DE PLACA DENTAL	A Realizar: NO Realizado: NO

REGISTRO DE PLACA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
			55	54	53	52	51	61	62	63	64	65			
			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

Procedimientos

Fluorización en gel	
Fluorización en solución	
Profilaxis	✓
Detartraje	
Fluorización en barniz	

Indice de Placa: 50 %

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : CARMEN XIMENA GOMEZ ZAMBRANO Registro: 9701/2001

Fecha : 05/09/2013 17:41

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008

Fecha : 26/11/2014 07:14

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008

Fecha : 26/11/2014 07:15

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

* Dx rel-1: **K032 EROSION DE LOS DIENTES**

* Dx rel-2: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 06/12/2014 09:05

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 18/12/2014 14:20

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : YAHADY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 08-05008

Fecha : 30/12/2014 09:39

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008

Fecha : 28/03/2015 10:19

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 15/04/2015 14:31

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K020 CARIES LIMITADA AL ESMALTE**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 24/04/2015 16:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 21/05/2015 10:14

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 15/07/2015 16:59

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 28/08/2015 16:57

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 18/12/2015 08:57

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 18/12/2015 09:06

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 28/12/2015 07:06

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 05/01/2016 10:13

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : YAHAIDY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962

Fecha : 04/03/2017 08:34

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

 CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : YAHAIDY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962

Fecha : 04/03/2017 08:34

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : NUBIA LUCIA LAITON ROA Registro: 52552175

Fecha : 07/03/2017 10:50

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : NUBIA LUCIA LAITON ROA Registro: 52552175

Fecha : 21/03/2017 11:39

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : NUBIA LUCIA LAITON ROA Registro: 52552175

Fecha : 04/04/2017 08:44

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : NUBIA LUCIA LAITON ROA Registro: 52552175

Fecha : 11/04/2017 08:01

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : EDDIE ANTONIO PABON MORENO Registro: 25-5397-2014

Fecha : 30/07/2018 15:20

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARGIE CATHERIN AMAYA GONZALEZ Registro: 1018447895

Fecha : 18/02/2019 09:36

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008 Fecha : 26/11/2014 07:15 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : ODONTOLOGIA

Motivo de Consulta: **PARA REVISION**

Enfermedad Actual: **NO REFIERE**

ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: SI

Profesional : CARMEN XIMENA GOMEZ ZAMBRANO Registro: 9701/2001 Fecha : 05/09/2013

Exodoncias: SI POR CARIES

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008 Fecha : 26/11/2014

Exodoncias: SI / SIN COMPLICACIONES

Profesional : YAHAILY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962 Fecha : 04/03/2017

Enfermedades orales: CARIES Y GINGIVITIS

Profesional : YAHAILY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962 Fecha : 04/03/2017

Uso de prótesis o aparatología oral: SI SUPERIOR

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008 Fecha : 26/11/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: PROTESIS PARCILA SUPERIOR

Profesional : YAHAILY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962 Fecha : 04/03/2017

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO 2 VECES. CAMBIO DE CEPILLO CADA 2 O 3 MESES.

Profesional : CARMEN XIMENA GOMEZ ZAMBRANO Registro: 9701/2001 Fecha : 05/09/2013

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA SEDA DENTAL NO UTILIZA CADA TRES MESES CAMBIO DE CEPILLO DENTAL

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008 Fecha : 26/11/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO 2 VECES. CAMBIO DE CEPILLO CADA 2 O 3 MESE

Profesional : YAHAILY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962 Fecha : 04/03/2017

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: No	Labio Inferior: No	Comisuras: No	Mucosa Oral: No
Surcos Yugales: No	Frenillos: No	Paladar: No	Orofaringe: No
Lengua: No	Piso de Boca: No	Rebordes: No	Glandulas Salivares: No

ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: No	Dolor Articular: No	Ruido Articular: No	Desviación en la apertura: No
Maloclusiones: No	Creci / Desarrollo: No		

PROTESIS

Presencia de Protesis: **No** Tipo:

Descripción:

HABITOS ORALES

Respirador Oral: No	Succion Digital: No	Lengua Protactil: No	Queilofagia: No
Fumador: No	Onicofagia: No		

EXAMEN PULPAR

Alterac. Vitalidad: No	Dolor Percusion: No	Movilidad Dental: No	Sensibilidad: No
Fistula: No	Diente Tratado: No		

Descripción:

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:

EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: **No** Movilidad: **No** Recesiones: **No** Bolsa Periodontal: **No**
Calculos: **No** Absceso: **No**
Observaciones:

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observacion: **HORA DE ENTRADA 7:20 HORA SALIDA 7:40**
MOTIVO CONSULTA PARA REVISION
PACIENTE SISTEMICAMENTE SANO ASINTOMATICO NO REFIERE SISTEMICAMENTE SANO
DILIGENCIAMIENTO DE HISTORIA CLINICA CONTROL DE PLACA BACTERIANA SE EXPLICA PLAN DE
TRATAMIENTO Y SUS POSIBLES COMPLICACIONES
Fecha Observación: 26/11/2014

Profesional: LILIA VERONICA LEON QUINTERO

Observacion: **HORA DE ENTRADA:9:00**
MOTIVO CONSULTA: " para una calza"
DIAGNOSTICO: CARIES DE LA DENTINA DIENTE 32 k021 IDCAS
PACIENTE ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA ASINTOMATICO, ASISTE SOLO CONCIENTE Y
ORIENTADO, NO REFIERE CAMBIOS SISTEMICOS
LOTE DE ESTERILIZACION DE BASICO N° 051214214241214
TRATAMIENTO: Explico al paciente el procedimiento que se va a realizar, sus riesgos y posibles complicaciones: **PACIENTE ACEPTA Y FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.** Paciente al inicio del tratamiento aceptó y firmo el consentimiento informado de operatoria. El procedimiento se realiza con anestesia paciente refiere dolor al momento de desfoglar , **DIENTE 32** apertura cavidad, retiro caries. Coloco eugenolato, control oclusión. se deja en observacion . Paciente no presenta molestias y esta satisfecho con la atención. Indico al paciente, no comer durante 1 hora siguiente al procedimiento realizado, evitar alimentos pegajosos y de consistencia dura, evitar masticar chicle. Paciente entiende, acepta, sale del consultorio conforme con el procedimiento realizado, consiente y orientado.
HORA DE SALIDA:9:40

Fecha Observación: 06/12/2014

Profesional: PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ / Registro Medico: 250492/2011

Sede: CAS CAFAM TOCANCIPA

Observacion: **HORA DE ENTRADA:2:00**
MOTIVO CONSULTA: " UNA CALZA"
DIAGNOSTICO: CARIES RECURRENTE 32 K021 LINGUAL DISTAL IDCAS
PACIENTE ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA ASINTOMATICO, ASISTE SOLO CONCIENTE Y
ORIENTADO, NO REFIERE CAMBIOS SISTEMICOS
LOTE DE ESTERILIZACION DE BASICO N° 181214144060115
TRATAMIENTO: Explico al paciente el procedimiento que se va a realizar, sus riesgos y posibles complicaciones: **PACIENTE ACEPTA Y FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.** Paciente al inicio del tratamiento aceptó y firmo el consentimiento informado de operatoria. El procedimiento se realiza sin anestesia, **DIENTE 32 LINGUAL - DISTAL**
Realizo profilaxis, aisló el diente del tratamiento, retiro resina desadaptada, retiro caries, realizo diseño y preparación de la cavidad. Coloco protector pulpar aisló, Desmineralizo 15 segundos, lavo, aseo, seco, aplico adhesivo, foto polimerizo por 30 segundos, resina por capas, foto polimerizo en cada capa por 20 segundos, control oclusión, tallo, pulo y brillo con fresas para pulir resinas y lijás. Paciente no presenta molestias y esta satisfecho con la obturación. Indico al paciente, no comer durante 1 hora siguiente al procedimiento realizado, evitar alimentos pegajosos y de consistencia dura pues se puede fracturar la resina, evitar bebidas oscuras pues pigmentan la resina. Paciente entiende, acepta, sale del consultorio conforme con el procedimiento realizado, consiente y orientado.
HORA DE SALIDA:2:40

Fecha Observación: 18/12/2014

Profesional: PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ / Registro Medico: 250492/2011

Sede: CAS CAFAM TOCANCIPA

Observacion: 12/30/2014 YAHAILY CONSUEGRA ATENCIO
HORA DE ENTRADA:9:40
MOTIVO CONSULTA: QUE ME HAGA UNA CALZA"
DIAGNOSTICO: CARIES DE LA DENTINA DIENTE 37 IDCAS K021
PACIENTE ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA ASINTOMATICO, ASISTE SOLO CONCIENTE Y ORIENTADO, NO REFIERE CAMBIOS SISTEMICOS
LOTE DE ESTERILIZACION DE BASICO N° 231217121
TRATAMIENTO: Explico al paciente el procedimiento que se va a realizar, sus riesgos y posibles complicaciones: PACIENTE ACEPTA Y FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO. Paciente al inicio del tratamiento aceptó y firmo el consentimiento informado de operatoria. El procedimiento se realiza sin anestesia, DIENTE 37 apertura cavidad, retiro caries. Coloco protector pulpar con hidróxido de calcio pasta (liffe), amalgama, condenso, bruño, tallo, control oclusión, aplico vaselina. Paciente no presenta molestias y esta satisfecho con la obturación. Indico al paciente, no comer durante 1 hora siguiente al procedimiento realizado, evitar alimentos pegajosos y de consistencia dura pues se puede fracturar la amalgama, evitar comidas y bebidas muy calientes, evitar comidas acidas o cítricas, evitar masticar chicle por que acelera el desgaste de las amalgamas. Paciente entiende, acepta, sale del consultorio conforme con el procedimiento realizado, consiente y orientado.
HORA DE SALIDA:10:00

Fecha Observación: 30/12/2014

Profesional: YAHAILY SILENA CONSUEGRA ATENCIO / Registro Medico: 08-05008

Sede: CAS CAFAM TOCANCIPA

Observacion: HORA DE ENTRADA 10:40 HORA SALIDA 11:00
MOTIVO CONSULTA SE ME CAYO UNA CALZA
PACIENTE SANO ASINTOMATICO
DIAGNOSTICOCARIES ACTIVA DEL 31 K021
TRATAMIENTO 31 DISTOLINGUAL PRESENTA DESALOJO DE OBTURACION SE OBTURA CON RESINA
CONTROL DE OCLUSION SE DAN RECOMENDACIONES AL PACIENTE
LOTE ESTERILIZACION:260315-2

Fecha Observación: 28/03/2015

Profesional: LILIA VERONICA LEON QUINTERO / Registro Medico: 250523/2008

Sede: CAS CAFAM TOCANCIPA

Observacion: HORA DE ENTRADA:2.20
MOTIVO CONSULTA: " UNA CALZA"
DIAGNOSTICO: CARIES DE LA DENTINA DIENTE 37 OCLUSLA K020 IDCAS
PACIENTE ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA ASINTOMATICO, ASISTE SOLO CONCIENTE Y ORIENTADO, NO REFIERE CAMBIOS SISTEMICOS
LOTE DE ESTERILIZACION DE BASICO N° 150415-1
TRATAMIENTO: Explico al paciente el procedimiento que se va a realizar, sus riesgos y posibles complicaciones: PACIENTE ACEPTA Y FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO. Paciente al inicio del tratamiento aceptó y firmo el consentimiento informado de operatoria. El procedimiento se realiza sin anestesia, DIENTE 37 apertura cavidad, retiro caries. Coloco protector pulpar con hidróxido de calcio pasta (liffe), amalgama, condenso, bruño, tallo, control oclusión, aplico vaselina. Paciente no presenta molestias y esta satisfecho con la obturación. Indico al paciente, no comer durante 1 hora siguiente al procedimiento realizado, evitar alimentos pegajosos y de consistencia dura pues se puede fracturar la amalgama, evitar comidas y bebidas muy calientes, evitar comidas acidas o cítricas, evitar masticar chicle por que acelera el desgaste de las amalgamas. Paciente entiende, acepta, sale del consultorio conforme con el procedimiento realizado, consiente y orientado.
HORA DE SALIDA:2.:40

Fecha Observación: 15/04/2015

Profesional: PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ / Registro Medico: 250492/2011

Sede: CAS CAFAM TOCANCIPA

Observacion: MOTIVO CONSULTA: " UNA CALZA"

DIAGNOSTICO: CARIES RECURRENTE 43 IDCAS
PACIENTE ASISTE A CONSULTA ODONTOLÓGICA ASINTOMÁTICO, ASISTE SOLO CONCIENTE Y ORIENTADO, NO REFIERE CAMBIOS SISTÉMICOS
LOTE DE ESTERILIZACIÓN DE BÁSICO N° 240415-2
TRATAMIENTO: Explico al paciente el procedimiento que se va a realizar, sus riesgos y posibles complicaciones: **PACIENTE ACEPTA Y FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.** Paciente al inicio del tratamiento aceptó y firmo el consentimiento informado de operatoria. El procedimiento se realiza sin anestesia, **DIENTE 43** Realizo profilaxis, aísló el diente del tratamiento, retiro resina desadaptada, retiro caries, realizo diseño y preparación de la cavidad. Desmineralizo 15 segundos, lavo, aireo, seco, aplico adhesivo, foto polimerizo por 30 segundos, resina por capas, foto polimerizo en cada capa por 20 segundos, control oclusión, tallo, pulo y brillo con fresas para pulir resinas y lijas. Paciente no presenta molestias y está satisfecho con la obturación. Indico al paciente, no comer durante 1 hora siguiente al procedimiento realizado, evitar alimentos pegajosos y de consistencia dura pues se puede fracturar la resina, evitar bebidas oscuras pues pigmentan la resina. Paciente entiende, acepta, sale del consultorio conforme con el procedimiento realizado, consiente y orientado.
HORA DE SALIDA:5.00

Fecha Observación: 24/04/2015

Profesional: PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ / Registro Medico: 250492/2011

Sede: CAS CAFAM TOCANCIPA

Observacion: MOTIVO CONSULTA: " UNA CALZA"
DIAGNOSTICO: CARIES RECURRENTE 42 IDCAS
PACIENTE ASISTE A CONSULTA ODONTOLÓGICA ASINTOMÁTICO, ASISTE SOLO CONCIENTE Y ORIENTADO, NO REFIERE CAMBIOS SISTÉMICOS
LOTE DE ESTERILIZACIÓN DE BÁSICO N° 200515-3
TRATAMIENTO: Explico al paciente el procedimiento que se va a realizar, sus riesgos y posibles complicaciones: **PACIENTE ACEPTA Y FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.** Paciente al inicio del tratamiento aceptó y firmo el consentimiento informado de operatoria. El procedimiento se realiza sin anestesia, **DIENTE 42** Realizo profilaxis, aísló el diente del tratamiento, retiro resina desadaptada, retiro caries, realizo diseño y preparación de la cavidad. Coloco protector pulpar con hidróxido de calcio pasta (liffe), aísló, Desmineralizo 15 segundos, lavo, aireo, seco, aplico adhesivo, foto polimerizo por 30 segundos, resina por capas, foto polimerizo en cada capa por 20 segundos, control oclusión, tallo, pulo y brillo con fresas para pulir resinas y lijas. Paciente no presenta molestias y está satisfecho con la obturación. Indico al paciente, no comer durante 1 hora siguiente al procedimiento realizado, evitar alimentos pegajosos y de consistencia dura pues se puede fracturar la resina, evitar bebidas oscuras pues pigmentan la resina. Paciente entiende, acepta, sale del consultorio conforme con el procedimiento realizado, consiente y orientado.
HORA DE SALIDA:10.40

Fecha Observación: 21/05/2015

Profesional: PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ / Registro Medico: 250492/2011

Sede: CAS CAFAM TOCANCIPA

Observacion: REGISTRO PROFESIONAL: 23561863
HORA ENTRADA: 5:00
MOTIVO CONSULTA" UNA CALZA"
LOTE ESTERILIZACION 070715-2
DIAGNOSTICO CARIES 23
PACIENTE ASISTE PARA CONTINUAR TRATAMIENTO, EXPLICO AL ACUDIENTE Y AL PACIENTE EL PROCEDIMIENTO QUE SE VA A REALIZAR, SUS RIESGOS Y POSIBLES COMPLICACIONES **PACIENTE ENTIENDE, ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO DE OPERATORIA, REALIZO PROFILAXIS, AISLAMIENTO RELATIVO DEL 23 RETIRO CARIES, REALIZO DISEÑO Y PREPARACIÓN DE LA CAVIDAD. COLOCO PROTECTOR PULPAR AISLO, DESMINERALIZO 15 SEGUNDOS, LAVO, AIREO, SECO, APLICO ADHESIVO, FOTO POLIMERIZO POR 30 SEGUNDOS, RESINA POR CAPAS, FOTO POLIMERIZO EN CADA CAPA POR 20 SEGUNDOS, CONTROL OCLUSIÓN, TALLO, PULO Y BRILLO CON FRESAS PARA PULIR RESINAS Y LIJAS. PACIENTE NO PRESENTA MOLESTIAS Y ESTA SATISFECHO CON LA OBTURACION. SE DAN INDICACIONES AL PACIENTE EVITANDO CONSUMIR BEBIDAS OSCURAS PUES PIGMENTAN LA RESINA. PACIENTE ENTIENDE, ACEPTA, SALE DEL CONSULTORIO CONFORME CON EL PROCEDIMIENTO REALIZADO, CONSIENTE Y ORIENTADO.**
HORA DE SALIDA: 5:25

Fecha Observación: 15/07/2015

Profesional: PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ / Registro Medico: 250492/2011

Sede: CAS CAFAM TOCANCIPA

Observacion:

HORA DE ENTRADA:5:00
MOTIVO CONSULTA: " LIMPIEZA"
DIAGNOSTICO: GINGIVITIS ASOCIADA A PLACA
PACIENTE ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA ASINTOMATICO, ASISTE SOLO CONCIENTE Y ORIENTADO, NO REFIERE CAMBIOS SISTEMICOS
LOTE DE ESTERILIZACION DE BASICO N° 270815-2
TRATAMIENTO: Explico al paciente el procedimiento que se va a realizar, sus riesgos y posibles complicaciones: Paciente acepta y firma el consentimiento informado. El procedimiento se realiza sin anestesia, realizo detartraje supragingival, Y ALISADO RADICULAR PRESENTA CALCULOS SUBGINGIVALES GENERALIZADOS, SE CONTINUA PROXIMA CITA . Se le explica al paciente que puede presentar sensibilidad dental, se le recomienda buena higiene oral y el uso de cremas y enjuagues para la sensibilidad. Paciente entiende, acepta, sale del consultorio conforme con el procedimiento realizado.
HORA DE SALIDA:5.10

Fecha Observación: 28/08/2015

Profesional: PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ / Registro Medico: 250492/2011

Sede: CAS CAFAM TOCANCIPA

Observacion:

HORA DE ENTRADA:9:00
MOTIVO CONSULTA: " LIMPIEZA"
DIAGNOSTICO: GINGIVITIS ASOCIADA A PLACA
PACIENTE ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA ASINTOMATICO, ASISTE SOLO CONCIENTE Y ORIENTADO, NO REFIERE CAMBIOS SISTEMICOS
LOTE DE ESTERILIZACION DE BASICO N° 121215-2
TRATAMIENTO: Explico al paciente el procedimiento que se va a realizar, sus riesgos y posibles complicaciones: Paciente acepta y firma el consentimiento informado. El procedimiento se realiza sin anestesia, realizo detartraje supragingival, Y ALISADO RADICULAR PRESENTA CALCULOS SUBGINGIVALES GENERALIZADOS,profilaxis . Se le explica al paciente que puede presentar sensibilidad dental, se le recomienda buena higiene oral y el uso de cremas y enjuagues para la sensibilidad. Paciente entiende, acepta, sale del consultorio conforme con el procedimiento realizado.
HORA DE SALIDA:9.10

Fecha Observación: 18/12/2015

Profesional: PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ / Registro Medico: 250492/2011

Sede: CAS CAFAM TOCANCIPA

Observacion:

MOTIVO CONSULTA: " una calza"
DIAGNOSTICO: CARIES RECURRENTE 32 IDCAS
PACIENTE ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA ASINTOMATICO, ASISTE SOLO CONCIENTE Y ORIENTADO, NO REFIERE CAMBIOS SISTEMICOS
LOTE DE ESTERILIZACION DE BASICO N° 231215-2
TRATAMIENTO: Explico al paciente el procedimiento que se va a realizar, sus riesgos y posibles complicaciones: PACIENTE ACEPTA Y FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO. Paciente al inicio del tratamiento aceptó y firmo el consentimiento informado de operatoria. El procedimiento se realiza sin anestesia, DIENTE 32 Realizo profilaxis, aísló el diente del tratamiento, retiro resina desadaptada, retiro caries, realizo diseño y preparación de la cavidad. Coloque protector pulpar con hidróxido de calcio pasta (liffe), aísló, Desmineralizo 15 segundos, lavo, aseo, seco, aplico adhesivo, foto polimerizo por 30 segundos, resina por capas, foto polimerizo en cada capa por 20 segundos, control oclusión, tallo, pulo y brillo con fresas para pulir resinas y lijas. Paciente no presenta molestias y esta satisfecho con la obturación. Indico al paciente, no comer durante 1 hora siguiente al procedimiento realizado, evitar alimentos pegajosos y de consistencia dura pues se puede fracturar la resina, evitar bebidas oscuras pues pigmentan la resina. Paciente entiende, acepta, sale del consultorio conforme con el procedimiento realizado, consiente y orientado.
HORA DE SALIDA:7:20

Fecha Observación: 28/12/2015

Profesional: PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ / Registro Medico: 250492/2011

Sede: CAS CAFAM TOCANCIPA

Observacion:

HORA DE ENTRADA:10.00
MOTIVO CONSULTA:"V UNA CALZA"
DIAGNOSTICO: CARIES DE LA DENTINA DIENTE 18 IDCAS
PACIENTE ASISTE A CONSULTA ODONTOLOGICA ASINTOMATICO, ASISTE SOLO CONCIENTE Y

ORIENTADO, NO REFIERE CAMBIOS SISTEMICOS

LOTE DE ESTERILIZACION DE BASICO N° 040116-2

TRATAMIENTO: Explico al paciente el procedimiento que se va a realizar, sus riesgos y posibles complicaciones: **PACIENTE ACEPTA Y FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO.** Paciente al inicio del tratamiento aceptó y firmo el consentimiento informado de operatoria. El procedimiento se realiza sin anestesia, **DIENTE 18** con tratamiento de conducto terminado, bajo eugenolato, realizo diseño y preparación de la cavidad, aisló el diente del tratamiento, Desmineralizo 15 segundos, lavo, aireo, seco, aplico adhesivo, foto polimerizo por 30 segundos, resina por capas, foto polimerizo en cada capa por 20 segundos, control oclusión, tallo, pulo y brillo con fresas para pulir resinas y lijas. Paciente no presenta molestias y esta satisfecho con la obturación. Indico al paciente, no comer durante 1 hora siguiente al procedimiento realizado, evitar alimentos pegajosos y de consistencia dura pues se puede fracturar la resina, evitar bebidas oscuras pues pigmentan la resina. Paciente entiende, acepta, sale del consultorio conforme con el procedimiento realizado, consiente y orientado.

HORA DE SALIDA:10.30

Fecha Observación: 05/01/2016

Profesional: PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ / Registro Medico: 250492/2011

Sede: CAS CAFAM TOCANCIPA

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

5

O

5

P

18

C

0

O

0

E

0

PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
26/11/2014	11		Protesis removable	
26/11/2014	12		Protesis removable	
26/11/2014	13		Protesis removable	
26/11/2014	14		Protesis removable	
26/11/2014	15		Protesis removable	
26/11/2014	16		Protesis removable	
26/11/2014	17		Protesis removable	
26/11/2014	18	Distal	Resina/ Ionomero	
		Mesial	Resina/ Ionomero	
		Vestibular	Caries / Obt. Temporal	
28/12/2015	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 05/01/2016
		Oclusal	Resina/ Ionomero	
		Vestibular	Resina/ Ionomero	
		Distal	Caries / Obt. Temporal	
28/12/2015	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA			A Realizar: SI Realizado: NO
26/11/2014	21		Protesis removable	
26/11/2014	22		Protesis removable	
26/11/2014	23	Distal	Caries / Obt. Temporal	
30/12/2014	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 15/07/2015
28/03/2015	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 15/07/2015
21/05/2015	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 15/07/2015
		Cervical Vestibul:	Erosión	
		Mesial	Resina/ Ionomero	
		Distal	Resina/ Ionomero	
26/11/2014	24		Protesis removable	
26/11/2014	25		Protesis removable	
26/11/2014	26		Protesis removable	
26/11/2014	27		Protesis removable	
26/11/2014	28		Protesis removable	
26/11/2014	31		Diente Sano	
26/11/2014	32	Lingual	Caries / Obt. Temporal	
06/12/2014	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 18/12/2014
18/12/2015	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 28/12/2015
18/12/2015	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 28/12/2015
26/11/2014	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 18/12/2014
		Distal	Caries / Obt. Temporal	
18/12/2015	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 28/12/2015
26/11/2014	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 18/12/2014
26/11/2014	33		Diente Sano	

26/11/2014	34	Cervical Vestibul:	Erosión		
		Mesial	Resina/ Ionomero		
		Distal	Erosión		
		Oclusal	Resina/ Ionomero		
		Vestibular	Resina/ Ionomero		
26/11/2014	37	Vestibular	Caries / Obt. Temporal		
18/12/2014	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA			A Realizar: SI	Realizado: SI - Fec: 30/12/2014
15/04/2015	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA			A Realizar: SI	Realizado: SI - Fec: 15/04/2015
		Oclusal	Amalgama		
		Oclusal	Caries / Obt. Temporal		
18/12/2014	OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA			A Realizar: SI	Realizado: SI - Fec: 30/12/2014
		Vestibular	Resina/ Ionomero		
26/11/2014	41		Diente Sano		
26/11/2014	42	Lingual	Caries / Obt. Temporal		
24/04/2015	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI	Realizado: SI - Fec: 21/05/2015
		Distal	Caries / Obt. Temporal		
24/04/2015	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI	Realizado: SI - Fec: 21/05/2015
		Mesial	Caries / Obt. Temporal		
24/04/2015	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI	Realizado: SI - Fec: 21/05/2015
26/11/2014	43	Lingual	Resina/ Ionomero		
		Mesial	Caries / Obt. Temporal		
15/04/2015	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI	Realizado: SI - Fec: 24/04/2015
		Cervical Vestibul:	Resina/ Ionomero		
		Distal	Resina/ Ionomero		
		Lingual	Caries / Obt. Temporal		
15/04/2015	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI	Realizado: SI - Fec: 24/04/2015
26/11/2014	44	Oclusal	Amalgama		
		Distal	Resina/ Ionomero		
21/05/2015	CONTROL DE PLACA DENTAL			A Realizar: SI	Realizado: SI - Fec: 21/05/2015

TRATAMIENTO PYP

FECHA	PROCEDIMIENTO	ESTADO
15/07/2015	CONTROL DE PLACA DENTAL	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 28/08/2015
15/07/2015	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 28/08/2015
15/07/2015	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Inferior Izquierdo)	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 28/08/2015
28/08/2015	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL (Inferior Izquierdo)	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 18/12/2015
28/08/2015	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 18/12/2015

REGISTRO DE PLACA

18 X X	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23 X X	24	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	46	45	44 X X	43 X X	42 X X	41 X X	31 X X	32 X X	33 X X	34 X X	35	36	37 X X	38

Procedimientos

Fluorización en gel
Fluorización en solución
Profilaxis ✓
Detartraje
Fluorización en barniz

Indice de Placa: 50 %

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : CARMEN XIMENA GOMEZ ZAMBRANO Registro: 9701/2001

Fecha : 05/09/2013 17:41

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008

Fecha : 26/11/2014 07:14

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008

Fecha : 26/11/2014 07:15

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

* Dx rel-1: **K032 EROSION DE LOS DIENTES**

* Dx rel-2: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 06/12/2014 09:05

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 18/12/2014 14:20

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : YAHAILY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 08-05008

Fecha : 30/12/2014 09:39

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008

Fecha : 28/03/2015 10:19

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 15/04/2015 14:31

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K020 CARIES LIMITADA AL ESMALTE**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 24/04/2015 16:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 21/05/2015 10:14

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 15/07/2015 16:59

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 28/08/2015 16:57

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 18/12/2015 08:57

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 18/12/2015 09:06

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 28/12/2015 07:06

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 05/01/2016 10:13

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : YAHAIDY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962

Fecha : 04/03/2017 08:34

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : YAHAIDY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962

Fecha : 04/03/2017 08:34

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : NUBIA LUCIA LAITON ROA Registro: 52552175

Fecha : 07/03/2017 10:50

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : NUBIA LUCIA LAITON ROA Registro: 52552175

Fecha : 21/03/2017 11:39

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : NUBIA LUCIA LAITON ROA Registro: 52552175

Fecha : 04/04/2017 08:44

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : NUBIA LUCIA LAITON ROA Registro: 52552175

Fecha : 11/04/2017 08:01

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : EDDIE ANTONIO PABON MORENO Registro: 25-5397-2014

Fecha : 30/07/2018 15:20

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARGIE CATHERIN AMAYA GONZALEZ Registro: 1018447895

Fecha : 18/02/2019 09:36

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : YAHADY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962

Fecha : 04/03/2017 08:34

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : ODONTOLOGIA

Motivo de Consulta: **"tengo sensibilidad en los dientes"**

Enfermedad Actual: **^PACIENTE ASISTE A COMNSULTA REFIERE SENSIBILIDAD GENERALIZADA**

ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

Exodoncias: SI

Profesional : CARMEN XIMENA GOMEZ ZAMBRANO Registro: 9701/2001

Fecha : 05/09/2013

Exodoncias: SI POR CARIES

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008

Fecha : 26/11/2014

Exodoncias: SI / SIN COMPLICACIONES

Profesional : YAHADY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962

Fecha : 04/03/2017

Enfermedades orales: CARIES Y GINGIVITIS

Profesional : YAHADY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962

Fecha : 04/03/2017

Uso de prótesis o aparatología oral: SI SUPERIOR

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008

Fecha : 26/11/2014

Uso de prótesis o aparatología oral: PROTESIS PARCILA SUPERIOR

Profesional : YAHADY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962

Fecha : 04/03/2017

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO 2 VECES. CAMBIO DE CEPILLO CADA 2 O 3 MESES.

Profesional : CARMEN XIMENA GOMEZ ZAMBRANO Registro: 9701/2001

Fecha : 05/09/2013

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO DOS VECES AL DIA SEDA DENTAL NO UTILIZA CADA TRES MESES CAMBIO DE CEPILLO DENTAL

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008

Fecha : 26/11/2014

Descripción de hábitos de higiene oral: CEPILLADO 2 VECES. CAMBIO DE CEPILLO CADA 2 O 3 MESE

Profesional : YAHADY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962

Fecha : 04/03/2017

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: No

Labio Inferior: No

Comisuras: No

Mucosa Oral: No

Surcos Yugales: No

Frenillos: No

Paladar: No

Orofaringe: No

Lengua: No

Piso de Boca: No

Rebordes: No

Glandulas Salivares: No

ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: No

Dolor Articular: No

Ruido Articular: No

Desviación en la apertura: No

Maloclusiones: No

Creci / Desarrollo: No

PROTESIS

Presencia de Protesis: No

Tipo:

Descripcion:

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:

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:

EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: **No** Movilidad: **No** Recesiones: **No** Bolsa Periodontal: **No**
Calculos: **No** Absceso: **No**
Observaciones:

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observacion: **REGISTRO. 08-05008**
HORA DE ENTRADA: 8:40
MOTIVO DE CONSULTA : "TENGO MUCHA SENSIBILIDAD"
DIAGNOSTICO: SENSIBILIDAD DENTAL
PACIENTE ASISTE A CONSULTA REFIERE SINTOMATOLOGIA GENERALIZADA EN ARCADA INFERIOR AL EXAMEN CLINICO SE OBSERVA EROSIONES EN MULTIPLES PIZAS DENTALES SE MEDICA CON ACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR 4 DIAS SE EXPLICA QUE DEBE ASISTIR A CONSULTA PARA CONTINUAR TRATAMIENTO.
Fecha Observación: 04/03/2017
Profesional: YAHAILY SILENA CONSUEGRA ATENCIO

Observacion: **PROFESIONAL: LUCIA LAITON REG .REG: 52552175**
HORA DE ENTRADA:1050
LOTE ESTERILIZACION: BASICO:06032017-1
MOTIVO DE CONSULTA:PORQUE TENGO MUCHA SENSIBILIDAD
HISTORIA DE LA ENFERMEDAD:PACIENTE CON RETRACCIONES GINGIVALES , PERDIDA OSEA LEVE
DIAGNOSTICO:K050
TRATAMIENTO: apertura de historia clinica, odontograma, control de placa, se establce e informa plan de tratamiento al paciente.MEDICO CREMA PARA SENSIBILIDAD , DOY ORDEN PARA LIMPIEZA
HORA DE SALIDA:1010

Fecha Observación: 07/03/2017

Profesional: NUBIA LUCIA LAITON ROA / Registro Medico: 52552175

Sede: CAS CAFAM TOCANCIPA

Observacion: **PROFESIONAL:LUCIA LAITON REG . 52552175**
HORA DE ENTRADA:1140
LOTE ESTERILIZACION: BASICO 18032017-1
MOTIVO DE CONSULTA: "para limpieza"
HISTORIA DE LA ENFERMEDAD presencia de placa dental generalizada
DIAGNOSTICO:K050
TRATAMIENTO: control de placa con revelador de placa, profilaxis, educacion en higiene oral
HORA DE SALIDA:1200

Fecha Observación: 21/03/2017

Profesional: NUBIA LUCIA LAITON ROA / Registro Medico: 52552175

Sede: CAS CAFAM TOCANCIPA

Observacion: **PROFESIONAL: LUCIA LAITON REG . 52552175**
HORA DE ENTRADA:840
LOTE ESTERILIZACION: BASICO:30032017-2 OPERATORIA :30032017-2-1
MOTIVO DE CONSULTA: "para calzar"
HISTORIA DE LA ENFERMEDAD: proceso carioso activo del diente.... restauracion en.....desadaptada
DIAGNOSTICO: caries de la dentina k021 ICDAS:
TRATAMIENTO: Identifico paciente y diente correcto (45 DV) desfocalizado (eliminacion de caries dental) (eliminacion de obturacion desadaptada), definicion cavitaria,, desmineralizacion por 15 segundos, lavado

por 40 segundos, secado por 10 segundos, aplicación de adhesivo, foto-curado del adhesivo por 20 segundos, aplicación de resina por capas, foto-curado de cada capa por 20 segundos, control de oclusión pulido y brillo.
HORA DE SALIDA :900

Fecha Observación: 04/04/2017

Profesional: NUBIA LUCIA LAITON ROA / Registro Medico: 52552175

Sede: CAS CAFAM TOCANCIPA

Observacion: **PROFESIONAL: LUCIA LAITON REG . 52552175**
HORA DE ENTRADA:800
LOTE ESTERILIZACION: BASICO:10042017-2 OPERATORIA :10042017-2-1
MOTIVO DE CONSULTA: "para calzar"
HISTORIA DE LA ENFERMEDAD: proceso carioso activo del diente.... restauracion en.....desadaptada
DIAGNOSTICO: caries de la dentina k021 ICDAS:
TRATAMIENTO: Identifico paciente y diente correcto (42 D) desfocalizado (eliminacion de caries dental) (eliminacion de obturacion desadaptada), definicion cavitaria, protector pular, base intermedia con inomero de vidrio, desmineralizacion por 15 segundos, lavado por 40 segundos, secado por 10 segundos, aplicación de adhesivo, foto-curado del adhesivo por 20 segundos, aplicación de resina por capas, foto-curado de cada capa por 20 segundos, control de oclusión pulido y brillo.
HORA DE SALIDA :820

Fecha Observación: 11/04/2017

Profesional: NUBIA LUCIA LAITON ROA / Registro Medico: 52552175

Sede: CAS CAFAM TOCANCIPA

Observacion: **PROFESIONAL: EDDIE PABON MORENO REG: 7067**
HORA DE ENTRADA: 3:00
MOTIVO DE CONSULTA: "para calzar"
HISTORIA DE LA ENFERMEDAD: proceso carioso activo del diente 33 MESIAL
DIAGNOSTICO: caries de la dentina k021 ICDAS: 5
TRATAMIENTO: previa autorizacion de consentimiento informado, LECTURA DE ANEXO DE RIESGOS DE PROCEDIMIENTO, se realiza DIENTE: 33 MESIAL desfocalizado (eliminacion de caries dental) desmineralizacion por 15 segundos, lavado por 40 segundos, secado por 10 segundos, aplicación de adhesivo, foto-curado del adhesivo por 20 segundos, aplicación de resina por capas, foto-curado de cada capa por 20 segundos, pulido y brillo.
HORA DE SALIDA: 3:20

Fecha Observación: 30/07/2018

Profesional: EDDIE ANTONIO PABON MORENO / Registro Medico: 25-5397-2014

Sede: CAS CAFAM TOCANCIPA

Observacion: **PROFESIONAL: 1018447895**
HORA DE ENTRADA: 9:40
LOTE ESTERILIZACION: BASICO:110219 C3
MOTIVO DE CONSULTA: ME SALIO ALGO EN LA BOCA"
TRATAMIENTO: PACIENTE ASISTE A CONSULTA REFIERE APARICION DE AFATA EN ZONA INTRAORAL, AL EXAMEN CLINICO, SE OBSERVA ZONA ERITEMATOSA EN ENCIA INFERIOR ZONA ANTERIOR, SE ENVIA RADIOGRAFIA PERIAPICAL, PARA CONOCER DIAGNOSTICO, PACIENTE CON HERPES SIMPLE EN LABIO INFERIOR ZONA IZQUIERDA, NO SE REALIZA NNGUN PRCEDIMIENTO POR TAL MOPTIVO. PROXIMA CITA VALORACIÓN DE RADIOGRAFIAS PARA CONOCER DIAGNOSTICO SOBRE ZONA ERITEMATOSA.
HORA DE SALIDA:10:00

Fecha Observación: 18/02/2019

Profesional: MARGIE CATHERIN AMAYA GONZALEZ / Registro Medico: 1018447895

Sede: CAS CAFAM TOCANCIPA

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

0

P

0

C

0

O

0

E

0

PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE	SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
07/03/2017	11		Protesis removible	
07/03/2017	12		Protesis removible	
07/03/2017	13		Protesis removible	
07/03/2017	14		Protesis removible	
07/03/2017	15		Protesis removible	
07/03/2017	16		Protesis removible	
07/03/2017	17		Protesis removible	
07/03/2017	18	Oclusal	Resina/ Ionomero	
		Mesial	Resina/ Ionomero	
07/03/2017	21		Protesis removible	
07/03/2017	22		Protesis removible	
07/03/2017	23	Palatino	Resina/ Ionomero	
		Mesial	Resina/ Ionomero	
07/03/2017	24		Protesis removible	
07/03/2017	25		Protesis removible	
07/03/2017	26		Protesis removible	
07/03/2017	27		Protesis removible	
07/03/2017	31		Diente Sano	
07/03/2017	32		Diente Sano	
30/07/2018	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: NO
07/03/2017	33		Diente Sano	
30/07/2018	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 30/07/2018
07/03/2017	34	Mesial	Resina/ Ionomero	
		Vestibular	Resina/ Ionomero	
07/03/2017	38	Oclusal	Amalgama	
		Vestibular	Resina/ Ionomero	
07/03/2017	41		Diente Sano	
07/03/2017	42		Diente Sano	
04/04/2017	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 11/04/2017
07/03/2017	43	Vestibular	Resina/ Ionomero	
		Lingual	Resina/ Ionomero	
		Mesial	Resina/ Ionomero	
07/03/2017	44	Vestibular	Caries / Obt. Temporal	
07/03/2017	45	Oclusal	Amalgama	
		Vestibular	Caries / Obt. Temporal	
21/03/2017	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 04/04/2017
18/02/2019	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL			A Realizar: SI Realizado: NO
	Distal		Caries / Obt. Temporal	
21/03/2017	OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO			A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 04/04/2017

TRATAMIENTO PYP

FECHA	PROCEDIMIENTO	ESTADO
07/03/2017	CONTROL DE PLACA DENTAL	A Realizar: SI Realizado: SI - Fec: 21/03/2017

REGISTRO DE PLACA

18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
				55	54	53	52	51	61	62	63	64	65		
				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

Detartraje

Detartraje

Detartraje

Detartraje

Procedimientos

Fluorización en gel	
Fluorización en solución	
Profilaxis	✓
Detartraje	
Fluorización en barniz	

Indice de Placa: 18.75 %

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : CARMEN XIMENA GOMEZ ZAMBRANO Registro: 9701/2001

Fecha : 05/09/2013 17:41

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008

Fecha : 26/11/2014 07:14

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008

Fecha : 26/11/2014 07:15

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

* Dx rel-1: **K032 EROSION DE LOS DIENTES**

* Dx rel-2: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 06/12/2014 09:05

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 18/12/2014 14:20

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : YAHAILY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 08-05008

Fecha : 30/12/2014 09:39

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : LILIA VERONICA LEON QUINTERO Registro: 250523/2008

Fecha : 28/03/2015 10:19

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 15/04/2015 14:31

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K020 CARIES LIMITADA AL ESMALTE**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 24/04/2015 16:45

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 21/05/2015 10:14

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 15/07/2015 16:59

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 28/08/2015 16:57

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 18/12/2015 08:57

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K036 DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 18/12/2015 09:06

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 28/12/2015 07:06

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : PAOLA EXNEIDA GONZALEZ RODRIGUEZ Registro: 250492/2011

Fecha : 05/01/2016 10:13

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : YAHAIDY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962

Fecha : 04/03/2017 08:34

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **ACETAMINOFEN 500 mg (TABLETA)**

Cantidad: **12**

Dosificacion: **TOMAR 1 CADA 8 HORAS**

Enviado por Profesional : YAHAIDY SILENA CONSUEGRA ATENCIO Registro: 32581962

Fecha : 04/03/2017 08:34

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : NUBIA LUCIA LAITON ROA Registro: 52552175

Fecha : 07/03/2017 10:50

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : NUBIA LUCIA LAITON ROA Registro: 52552175

Fecha : 21/03/2017 11:39

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K050 GINGIVITIS AGUDA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : NUBIA LUCIA LAITON ROA Registro: 52552175

Fecha : 04/04/2017 08:44

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : NUBIA LUCIA LAITON ROA Registro: 52552175

Fecha : 11/04/2017 08:01

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : EDDIE ANTONIO PABON MORENO Registro: 25-5397-2014

Fecha : 30/07/2018 15:20

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

 DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : MARGIE CATHERIN AMAYA GONZALEZ Registro: 1018447895

Fecha : 18/02/2019 09:36

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

ATENCION DE CONSULTA MEDICA DE CANCER DE CERVIX

DATOS DE INSCRIPCION EN EL PROGRAMA // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : Carolina Rincón Contreras Registro: 1075669868

Fecha : 25/08/2017 14:08

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENICION

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z123 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA MAMA**

* Dx rel-1: **Z124 EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS PARA TOMA DE CITOLOGÍA, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, POSIBLES COMPLICACIONES O RIESGOS (LACERACION, INFECCION, SANGRADO ESCASO) Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. SE REALIZA PROCEDIMIENTO PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA Y USO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD, SE REALIZA ESPECULOSCOPIA VISUALIZANDO CUELLO UTERINO, SE FIJA ESPECULO, SE TOMA MUESTRA EXOCERVICAL CON CITOESPATULA Y MUESTRA ENDOCERVICAL CON CITOCEPILLO, SE RETIRA EL ESPECULO, TOMA DE MUESTRA SIN COMPLICACIONES, SE COLOCA MUESTRA EN LAMINILLA SE FIJA CON CITOFIJADOR, SE RECUERDA LA IMPORTANCIA DE LA TOMA DE LA CITOLOGÍA, SE RECUERDA QUE TIENE UNA DEMORA APROXIMADA DE UN MES SU RESULTADO Y ESTA SÓLO ES ENTREGADA DE MANERA PERSONAL Y CON DOCUMENTO DE IDENTIDAD, SE EDUCA SOBRE EXAMEN DE SENO Y SE REALIZA PALPACIÓN DE AMBAS GLÁNDULAS MAMARIAS NO SE EVIDENCIA MASA NI SECRECIONES.**

Profesional : Carolina Rincón Contreras Registro: 1075669868

Fecha : 25/08/2017 14:08

RESUMEN Y COMENTARIOS

FIN IMPRESION DE PAGINA

SEGUIMIENTO DE CANCER DE CERVIX

Fecha de Control	25/08/2017		
Toma de muestra			
Resultado de citología anterior	No sabe		
Esquema de citología	(1-1)		
Fecha de Toma	25/08/2017		
Fecha Ultima Menstruación	14/04/2009		
Nro. de Placa	1611274225		
Nro. Compañeros Sexuales	1		
Dispareunia	No		
Dolor Pelvico	No		
Flujo Vaginal			
Presencia de Flujo Vaginal	No		
Característica del Flujo			
Método Planificación	Ninguno		
Menopausia	No		
Embarazo Actual	No		
Datos Cuello Uterino			
Aspectos	Ausente		
Obs. Aspecto			
Procedimiento Anteriores	Ninguno		
Estado Vacunación VPH	No vacunada		
Toma sin Resultados	No		
Ingresar Resultados	No		
Resultados de Citología			
Fecha de Ingreso de Resultado			
Fecha de Entrega de Resultado			
Calidad de la Muestra			
Categorización General			
Anormalidades en celulas escamosas			
Anormalidades en celulas glandulares			
Microorganismos			
Gardnerella Vaginalis	No		
Trichomonas	No		
Candida	No		
Clamydia	No		
Actinomyces	No		
Herpes	No		
Otros			
Otros Hallazgos no neoplasicos			
Asociados a Inflamación	No		
Asociados a radiación	No		
Cambios asociados a DIU	No		

Células glandulares post histerectomía	No		
Atrofia	No		
Células endometriales	No		
Otros			
Citología Leida por			
Especialidad			
Seguimiento de citología			
Ingresar Seguimiento	No		
Colposcopia			
Remisión	No		
Fecha de Toma			
Resultado Colposcopia			
Observación			
Estudio Patologico de biopsia			
Remisión	No		
Fecha de Estudio			
Resultado Biopsia			
Tratamiento			
Observacion			
Remisión a Ginecologo	No		
Continuar dentro del esquema			
Proxima citología			

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION DE CONSULTA MEDICA DE PROCEDIMIENTOS

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANGELA AMPARO BENITEZ PUENTES Registro: 39804174

Fecha : 06/12/2013 09:20

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

06/12/2013

PTE ACUDE AL SERVICIO DE ENFERMERIA CON ORDEN MEDICA DRA RUBY PARA REALIZAR ELECTROCARDIOGRAMA, SE VERIFICA ORDEN MEDICA Y SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO, SE FIRMA EL CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACION DE ELECTROCARDIOGRAMA, SE REALIZA EL PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SALE PTE EN BUEN ESTADO GENERAL POR SUS PROPIOS MEDIOS.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANGELA AMPARO BENITEZ PUENTES Registro: 39804174

Fecha : 01/08/2014 16:21

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

01/08/2014

11+45AM Ingresa paciente al servicio de enfermería firma consentimiento informado para realizar curación plantar en miembro inferior derecho con previa orden médica se le explica el procedimiento a realizar sus beneficios, riesgos y posibles complicaciones se realiza curación con 500cc de SSN0.9% mas isodine espuma se realiza curación sin complicación alguna.

Salí paciente caminado sin complicación alguna.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : NANCY JOHANA BRICEÑO SARMIENTO Registro: 1071329481

Fecha : 04/08/2014 16:37

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

04/08/2014

16+30pm Ingresa paciente al servicio de enfermería firma consentimiento informado para realizar curación plantar de pie derecho con previa orden médica se le explica el procedimiento a realizar sus beneficios, riesgos y posibles complicaciones se realiza curación con 500cc de SSN0.9% mas isodine espuma se cubre herida con gasa furacinada se absorbe herida limpia no contaminada.
sale paciente caminando sin complicación alguna.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : NANCY JOHANA BRICEÑO SARMIENTO Registro: 1071329481

Fecha : 08/08/2014 16:59

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

08/08/2014

09+45 Ingresa paciente al servicio de enfermería firma consentimiento informado para realizar curación plantar de pie derecho con previa orden médica se le explica el procedimiento a realizar sus beneficios, riesgos y posibles complicaciones se realiza curación con 500cc de SSN0.9% mas isodine espuma se cubre herida con gasa furacinada se absorbe herida limpia no contaminada.
sale paciente caminando sin complicación alguna.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANGELA AMPARO BENITEZ PUENTES Registro: 39804174

Fecha : 11/08/2014 12:48

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

11/08/2014

16+30PM Ingresa paciente al servicio de enfermería firma consentimiento informado para realizar curación plantar de de
pied derecho con previa orden medica se le explica el procedimiento a realizar sus beneficios, riesgos y posibles
complicaciones se realiza curación con 500cc de SSN0.9% mas isodine espuma se cubre herida con gasa furacinada se
absorbe herida limpia no contaminada.
sale paciente caminando sin complicación alguna.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANGELA AMPARO BENITEZ PUENTES Registro: 39804174

Fecha : 26/08/2014 10:18

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

26/08/2014

INGRESA PTE AL SERVICIO DE ENFERMERIA CON ORDEN MEDICA DEL PUESTO DE SALUD PARA REALIZAR CURACION EN PLANTA DEL PIE DERECHO, SE VERIFICA ORDEN MEDICA Y SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y SE FIRMA EL CONSENTIMIENTO PARA REALIZAR LA CURACION. HERIDA EN PIE SIN SIGNOS DE INFECCION, SE REALIZA LIMPIEZA DE QUEMADURA EN PLANTA DE PIE CON SOLUCION SALINA, SIN COMPLICACION SE DEJA CUBIERTO CON FURACION Y GASA ESTERIL. SALE PTE EN BUEN ESTADO GENERAL POR SUS PROPIOS MEDIOS.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANGELA AMPARO BENITEZ PUENTES Registro: 39804174

Fecha : 26/08/2014 10:27

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

26/08/2014

INGRESA PTE AL SERVICIO DE ENFERMERIA CON ORDEN MEDICA DEL PUESTO DE SALUD PARA REALIZAR CURACION EN PLANTA DEL PIE DERECHO, SE VERIFICA ORDEN MEDICA Y SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y SE FIRMA EL CONSENTIMIENTO PARA REALIZAR LA CURACION. HERIDA EN PIE SIN SIGNOS DE INFECCION, SE REALIZA LIMPIEZA DE QUEMADURA EN PLANTA DE PIE CON SOLUCION SALINA, SIN COMPLICACION SE DEJA CUBIERTO CON FURACION Y GASA ESTERIL. SALE PTE EN BUEN ESTADO GENERAL POR SUS PROPIOS MEDIOS.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANGELA AMPARO BENITEZ PUENTES Registro: 39804174

Fecha : 26/08/2014 10:27

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

26/08/2014

INGRESA PTE AL SERVICIO DE ENFERMERIA CON ORDEN MEDICA DEL PUESTO DE SALUD PARA REALIZAR CURACION EN PLANTA DEL PIE DERECHO, SE VERIFICA ORDEN MEDICA Y SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y SE FIRMA EL CONSENTIMIENTO PARA REALIZAR LA CURACION. HERIDA EN PIE SIN SIGNOS DE INFECCION, SE REALIZA LIMPIEZA DE QUEMADURA EN PLANTA DE PIE CON SOLUCION SALINA, SIN COMPLICACION SE DEJA CUBIERTO CON FURACION Y GASA ESTERIL. SALE PTE EN BUEN ESTADO GENERAL POR SUS PROPIOS MEDIOS.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : NANCY JOHANA BRICEÑO SARMIENTO Registro: 1071329481

Fecha : 28/08/2014 10:55

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

28/08/2014

16+30pm Ingresa paciente al servicio de enfermería firma consentimiento informado para realizar curación plantar de pie derecho con previa orden médica se le explica el procedimiento a realizar sus beneficios, riesgos y posibles complicaciones se realiza curación con 500cc de SSN0.9% mas isodine espuma se cubre herida con gasa furacinada se absorbe herida limpia no contaminada.

sale paciente caminando sin complicación alguna.

NOTA: se realiza nota de enfermería con esta fecha ya que el día 02/08/2014 no agendaron el procedimiento.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : FABIAN ROYER MAURICIO HIGUERA SALAZAR Registro: 79757172 Fecha : 28/08/2014 15:47 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : CARDIOLOGIA

 PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

 RESUMEN Y COMENTARIOS

28/08/2014

y

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : DAYSI BEATRIZ RIVERA ENRIQUEZ Registro: 398541

Fecha : 01/09/2014 13:33

Sede : CENTRO DIAG ESPECIAL

Especialidad : GASTROENTEROLOGIA

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

01/09/2014

ESOFAGO: Paso fácil del cricofaríngeo. Mucosa, luz y calibre normales hasta el tercio distal donde se observan erosiones superficiales mayores de 5 mm que abarcan el 25% de la luz

ESTÓMAGO: Distensibilidad adecuada. Lago gástrico claro el cual se aspira parcialmente. Mucosa de fondo y cuerpo de aspecto sano. Mucosa de antro con erosiones superficiales de donde se toman biopsias. A la retrovisión, mucosa de aspecto usual

PÍLORO: Central y franqueable

DUODENO: Explorado su segunda porción es normal.

DIAGNÓSTICO ENDOSCÓPICO:
1.ESOFAGITIS EROSIVA GRADO B
2.GASTROPATÍA EROSIVA ANTRAL

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANGELA AMPARO BENITEZ PUENTES Registro: 39804174

Fecha : 10/10/2014 12:08

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

10/10/2014

PTE INGRESA AL SERVICIO DE ENFERMERIA CON FORMULA MEDICA DRA RUBY FORMULADA EL DIA DE HOY PARA LA APLICACION DE DEXAMETASONA ACETATO 8 mg/2mL Y DICLOFENACO SODICO 75 mg/3mL, SE VERIFICA FORMULA CON MEDICAMENTOS, FECHAS DE VENCIMIENTO Y CORECTA DOSIS, SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y SE FIRMA EL CONSENTIMIENTO PARA LA APLICACION, PREVIA ASEPCIA Y ANTISEPCIA SE REALIZA INYECTOLOGIA EN GLUTEOS SIN NINGUNA COMPLICACION, SALE PTE EN BUEN ESTADO GENERAL Y POR SUS PROPIOS MEDIOS.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANGELA AMPARO BENITEZ PUENTES Registro: 39804174

Fecha : 30/12/2014 10:37

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

30/12/2014

PTE ACUDE AL SERVICIO DE ENFERMERIA CON ORDEN MEDICA DR FABIAN PARA REALIZAR UN ELECTROCARDIOGRAMA, SE VERIFICA LA ORDEN, SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y SE FIRMA EL CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACION DEL EXAMEN, SE REALIZA ELECTROCARDIOGRAMA SIN COMPLICACION, SALE PTE EN BUEN ESTADO GENERAL POR SUS PROPIOS MEDIOS.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : FABIAN ROYER MAURICIO HIGUERA SALAZAR Registro: 79757172

Fecha : 27/01/2015 08:18 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : CARDIOLOGIA

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

27/01/2015

NOMBRE NELLY CECILIA MELO HC 41396680 EDAD 67 AÑOS
FECHA 24 ENERO DE 2015. EPS TOCANCIPA CAMA AMB
INDICACION ARRITMIA VENTRICULAR

Estudio realizado con: Equipo PORTATIL MINDRAY M7 en modo M, 2D, doppler color, doppler pulsado, continuo y tisular, imágenes harmónicas

Valor Referencia	Valor Referencia
Aurícula Izquierda (mm)	38 27-40 Vol. fin de Sístole VI (cc) 29 19-58
Raíz Aórtica (mm)	32 3.4 +/- 0.3 Vol. fin de Diástole VI (cc) 68 60-155
Apertura Aórtica (mm)	16-24 Fracción Eyección VI (%) 57 55-65
DFS (mm)	26 IMVI (gr/m2) 85 H: 115, M: 95
DFD (mm)	41 39-59 IGP 0,44 <0.42
Pared Septal (mm)	10 6-11 TDOE (mseg) 100 160-200
Pared Posterior (mm)	9 6-11 Onda E (cm/seg) 41 60-130
Ventrículo Derecho (mm)	26 19-30 Onda A (cm/seg) 59
TAP (mseg)	100 >100 Relación E/A 0,7 0,8-1,2
Onda e' (cm/seg)	6 >8 Relación E/e' 6,8 <12
TALLA	151 cm PESO 50 kg ASC 1,44 m2

1. Aurícula izquierda: Tamaño normal, no se observa contraste espontáneo ni masas al interior, volumen de 27ml.
2. Aurícula derecha: Tamaño normal, no se observa contraste espontáneo ni masas al interior, volumen de 12ml.
3. Drenaje de las venas pulmonares: Normal.
4. Tabique interauricular: Integro.
5. Ventrículo izquierdo: Tamaño y forma conservados, con remodelación de paredes, no se observan trastornos de la contractilidad, no trombos, por método de Simpson se calcula fracción de eyección de 57%. disfunción diastólica tipo I, sin aumento de las presiones de llenado.
6. Ventrículo derecho: Tamaño normal, con función sistólica conservada, TAPSE 1.7cm. No hay signos crónicos de sobrecarga de presión.
7. Válvula mitral: Sin Calcioesclerosis, valvas con excursión normal y cierre anular, no se aprecian imágenes compatibles con vegetaciones ni abscesos. se aprecia regurgitación mínima.
8. Válvula aórtica: Trivalva, sin Calcioesclerosis, sin limitación a la apertura o al cierre, Gmáx: 6.2mmHg y Vmáx: 1.24m/seg.
9. Tronco de la arteria pulmonar: Diámetro normal, sin signos indirectos de hipertensión pulmonar.
10. Válvula tricúspide: De implantación normal, con insuficiencia Grado I/IV que permite calcular la PSAP 30mmHg, No aprecio vegetaciones.
11. La vena cava inferior: Diámetro normal y colapso inspiratorio conservado
12. Cayado aórtico: placas ateromatosas en su interior.
13. El aspecto de pericardio es normal, no se observa derrame, no hay derrames pleurales.

CONCLUSIONES

1. REMODELACION CONCENTRICA CON FUNCION SISTOLICA DEL VENTRICULO IZQUIERDO CONSERVADA FEVI 57% Y DISFUNCION DIASTOLICA TIPO I
2. FUNCION SISTOLICA DEL VENTRICULO DERECHO NORMAL
3. INSUFICIENCIA MITRAL MINIMA
4. INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA MINIMA
5. NO SE OBSERVAN SIGNOS DE HIPERTENSION PULMONAR
6. ATROMATOSIS CAYADO AORTICO

Nota: Estudio con extrasístoles frecuentes

Dr. MAURICIO HIGUERA S
Md. Cardiólogo
RM: 1984/02 79757172

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : FABIAN ROYER MAURICIO HIGUERA SALAZAR Registro: 79757172 Fecha : 30/04/2015 09:17 Sede : CAS CAFAM ALGARRA

Especialidad : CARDIOLOGIA

 PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

 RESUMEN Y COMENTARIOS

30/04/2015

SE REALIZA P.ESF

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ALEYDA GRACIELA ANGARITA AREVALO Registro: 1178

Fecha : 18/06/2015 16:47 Sede : CAS CAFAM ALGARRA

Especialidad : FONOAUDIOLOGIA

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

18/06/2015

Otoscopia Normal, OD HNS de grado sevara a profunda, se correlacion no hay respuesta a la maxima salida del equipo, con timpanograma As; OI HNS de grado moderda a severa con curva logaudiometrica en funcion de intensidad desplazada con discriminacion del 70% a 75dB con timpanograma tipo As.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : VIVIAN ANDREA RODRIGUEZ NIETO Registro: 35428519

Fecha : 25/08/2015 10:07

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

25/08/2015

PTE ACUDE AL SERVICIO DE ENFERMERIA CON ORDEN MEDICA PARA REALIZAR UN ELECTROCARDIOGRAMA, DX:ARRITMIA EN ESTUDIO . SE VERIFICA LA ORDEN, SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y SE FIRMA EL CONSENTIMIENTO PARA LA REALIZACION DEL EXAMEN, SE REALIZA ELECTROCARDIOGRAMA SIN COMPLICACION, SALE PTE EN BUEN ESTADO GENERAL CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : JUAN CARLOS WILCHES Registro: 2123-95

Fecha : 17/09/2015 09:53

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : CARDIOLOGIA

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

17/09/2015

SE INSTALA HOLTER 24 HORAS SE DAN RECOMENDACIONES
ASISTIR EL DIA DE MAÑANA PARA RETIRO

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANGELA AMPARO BENITEZ PUENTES Registro: 39804174

Fecha : 20/10/2015 10:30

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

20/10/2015

PTE ACUDE AL SERVICIO DE ENFERMERIA CON FORMULA MEDICA DRA RUBY MANDADA EL DIA DE HOY PARA LA APLICACION DE DICLOFENACO SODICO X 75 mg/3mL IM, SE VERIFICA FORMULA CON MEDICAMENTOS, FECHAS DE VENCIMIENTO Y CORRECTA DOSIS, PTE AFIRMA NO SER ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO HASTA EL MOMENTO, SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y SE FIRMA EL CONSENTIMIENTO PARA LA APLICACION, PREVIA ASEPCIA Y ANTISEPCIA SE REALIZA INYECTOLOGIA EN GLUTEO DERECHO SIN NINGUNA COMPLICACION, SALE PTE EN BUEN ESTADO GENERAL Y POR SUS PROPIOS MEDIO.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : NUBIA ESPERANZA CASTILLO CHACON Registro: 1076652934

Fecha : 24/12/2015 12:33

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

24/12/2015

INGRESA PTE ALERTA, ORIENTADA, DEAMBULANDO AL CONSULTORIO DE PROCEDIMIENTOS CON FORMULA MEDICA DR VICTOR GONZALEZ PARA APLICAR ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150 MG/IM LOTE: A150016 FV: 01/2017, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, SE INTERROGA SOBRE ALERGIA A MEDICAMENTOS, PACIENTE NIEGA, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE APLICA MEDICAMENTO CON PREVIA ASEPCIA Y ANTISEPCIA DE CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DERECHO, SIN COMPLICACIONES SALE PTE ALERTA, ORIENTADA, DEAMBULANDO.

*** Nota realizada posterior al cierre definitivo de la Historia Clínica: (24/12/2015 01:59:40 PM) ***
 CORRECCION: POR ERROR ANOTE MEDICAMENTO QUE NO ES.....

INGRESA PTE ALERTA, ORIENTADA, DEAMBULANDO AL CONSULTORIO DE PROCEDIMIENTOS CON FORMULA MEDICA DRA RUBY BALAGUERA PARA APLICAR DEXAMETASONA 8 MG/IM LOTE: A150953 FV: 11/2017, SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, SE INTERROGA SOBRE ALERGIA A MEDICAMENTOS, PACIENTE NIEGA, SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL SE APLICA MEDICAMENTO CON PREVIA ASEPCIA Y ANTISEPCIA DE CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO IZQUIERDO, SIN COMPLICACIONES SALE PTE ALERTA, ORIENTADA, DEAMBULANDO.
-Fin-

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : JANETH CASTIBLANCO FORERO Registro: 35419089

Fecha : 09/02/2016 16:21

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : FISIOTERAPIA

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

09/02/2016

PACIENTE INGRESA EN BUEN ESTADO GENERAL. DURANTE LA TERAPIA SE APLICA CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO, EJERCICIOS PÉLVICOS, EJERCICIOS ACTIVOS, ESTIRAMIENTOS, SE DAN RECOMENDACIONES E INDICACIONES. PACIENTE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : JANETH CASTIBLANCO FORERO Registro: 35419089

Fecha : 10/02/2016 16:47

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : FISIOTERAPIA

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

10/02/2016

PACIENTE INGRESA EN BUEN ESTADO GENERAL. DURANTE LA TERAPIA SE APLICA CRIOTERAPIA, CALOR HÚMEDO, EJERCICIOS ACTIVOS, ESTIRAMIENTOS, SE DAN RECOMENDACIONES E INDICACIONES. PACIENTE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : JANETH CASTIBLANCO FORERO Registro: 35419089

Fecha : 12/02/2016 12:12

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : FISIOTERAPIA

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

12/02/2016

PACIENTE INGRESA EN BUEN ESTADO GENERAL. DURANTE LA TERAPIA SE APLICA CALOR HÚMEDO, FORTALECIMIENTO MUSCULAR DE ABDOMINALES, EJERCICIOS ACTIVOS CON BALÓN, ESTIRAMIENTOS, SE DAN RECOMENDACIONES E INDICACIONES. PACIENTE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : JANETH CASTIBLANCO FORERO Registro: 35419089

Fecha : 15/02/2016 16:27

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : FISIOTERAPIA

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

15/02/2016

PACIENTE INGRESA EN BUEN ESTADO GENERAL. DURANTE LA TERAPIA SE REALIZA ESTIRAMIENTO DE CADENA POSTERIOR, EJERCICIOS DE COLUMNA, SE APLICA CALOR HÚMEDO, SE DAN RECOMENDACIONES E INDICACIONES. PACIENTE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : JANETH CASTIBLANCO FORERO Registro: 35419089

Fecha : 01/03/2016 13:21

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : FISIOTERAPIA

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

01/03/2016

PACIENTE INGRESA EN BUEN ESTADO GENERAL. DURANTE LA TERAPIA SE REALIZAN EJERCICIOS DE PILATES, ESTIRAMIENTOS, BALÓN TERAPIA, SE APLICA CALOR HÚMEDO, SE DAN RECOMENDACIONES E INDICACIONES. PACIENTE FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ANGELA AMPARO BENITEZ PUENTES Registro: 39804174

Fecha : 02/03/2016 10:18

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCION

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

02/03/2016

PTE ACUDE AL SERVICIO DE ENFERMERIA CON FORMULA MEDICA DRA CAROLINA MANDADA EL DIA DE HOY PARA LA APLICACION DE DEXAMETASONA ACETATO X 8 mg/2MI FV11/2017 LOTE A150962 IM, SE VERIFICA FORMULA CON MEDICAMENTOS, FECHAS DE VENCIMIENTO Y CORRECTA DOSIS, PTE AFIRMA NO SER ALERGICO A NINGUN MEDICAMENTO HASTA EL MOMENTO, SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y SE FIRMA EL CONSENTIMIENTO PARA LA APLICACION, PREVIA ASEPCIA Y ANTISEPCIA SE REALIZA INYECTOLOGIA EN GLUTEO IZQUIERDO SIN NINGUNA COMPLICACION, SALE PTE EN BUEN ESTADO GENERAL Y POR SUS PROPIOS MEDIO.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MAGDA PATRICIA HUESO RAMIREZ Registro: 39818830

Fecha : 26/05/2017 14:47

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

26/05/2017

MAYO 22/2017

HORA 45: 30

INGRESA PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADA AL CONSULTORIO DE PROCEDIMIENTOS CON ORDEN PARA REALIZAR LAVADO DE OIDO BILATERAL SE EXPLICA PROCEDIMIENTO RIESGOS Y BENEFICIOS AL PACIENTE Y FIRMA CONSETIMIENTO CON PREVIO LAVADO DE MANOS Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD SE REALIZA LAVADO DE OIDO BILATERAL CON SOLUCION SALINA NORMAL SIN COMPLICACIONES SE REALIZA OTOSCOPIA SE OBSERVA OIDO LIMPIO Y TIMPANO EN BUEN ESTADO SE DAN RECOMENDACIONES EN FISICO SALE PACIENTE CONCIENTE ALERTA ORIENTADA DEL CONSULTORIO DE PROCEDIMIENTOS AUX DE ENFERMERIA MAGDA HUESO

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ALEYDA GRACIELA ANGARITA AREVALO Registro: 1178

Fecha : 07/06/2017 14:17 Sede : CAS CAFAM ALGARRA

Especialidad : FONOAUDIOLOGIA

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

07/06/2017

Otoscopia normal bilateral

OD Hallazgos sugieren Hipoacusia Neurosensorial de grado profunda con timpanograma tipo Tipo As se evidencia valores de volumen, presión normal, gradiente amplio, complacencia disminuida; lo que indica hipo laxitud en la movilidad del sistema timpano-oscicular.

OI Hallazgos sugieren Hipoacusia Neurosensorial de grado moderada a profunda con timpanograma Tipo As se evidencia valores de volumen, presión normal, gradiente amplio, complacencia disminuida; lo que indica hipo laxitud en la movilidad del sistema timpano-oscicular.

S/S control ORL

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ALEYDA GRACIELA ANGARITA AREVALO Registro: 1178

Fecha : 14/11/2017 15:33 Sede : CAS CAFAM ALGARRA

Especialidad : FONOAUDIOLOGIA

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

14/11/2017

Motivo de Consulta: Hipoacusia Bilateral?

Otoscopia: normal bilateral.

Se realiza Logaudiometria.

OD. No hay respuesta a la máxima salida del equipo.

OI. Curva logaudiometrica en función e intensidad desplazada con discriminación del 70% a 85dB.

S/S Control ORL

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ALEYDA GRACIELA ANGARITA AREVALO Registro: 1178

Fecha : 23/02/2018 12:10 Sede : CAS CAFAM ALGARRA

Especialidad : FONOAUDIOLOGIA

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

23/02/2018

Motivo de Consulta: Hipoacusia ?

Otoscopia: Normal Bilateral.

OD Hallazgos sugieren cofosis . sin respuesta al estimulo sonoro a 100dB.

OI Hallazgos sugieren Hipoacusia Neurosensorial de grado leve a profunda con curva logaudiometrica en función e intensidad desplazada con discriminación del 100 % a 80 dB

S/S control ORL

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ADRIANA JANNET ACOSTA CELIS Registro: 39786532

Fecha : 26/02/2018 07:40

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : RADIOLOGIA O RADIODIAGNOSTICO

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

26/02/2018

Paciente : NELLY CECILIA MELO DE FORERO

ID : 41396680

Estudio : ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS

Edad : 70 Años

Fecha : FEBRERO 26 DE 2018

INFORME:

Con transductor lineal de alta frecuencia se realiza exploración de región inguinal izquierda encontrando adecuada diferenciación del espesor dérmico, tejido graso y plano muscular, sin que se encuentren defectos de pared, imágenes sugestivas de sacos herniarios, masas ni colecciones drenables.

OPINION:

1. ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS DENTRO PARAMETROS NORMALES

Cordialmente,

ADRIANA ACOSTA CELIS

RADIÓLOGA

RM 7633

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑO Registro: 6017

Fecha : 28/04/2018 09:48

Sede : CAS CAFAM SOPO

Especialidad : NEUMOLOGIA

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

28/04/2018

ESPIROMETRIA PRE Y POS B2

PACIENTE DE 70 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOS

1- ESTUDIO DE DISNEA

PACIENTE REMITIDO POR NEUMOLIGIA PARA REALIZAR ESPIROMETRIA PRE Y POS B2. PACIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

SE LE EXPLICA AL PACIENTE EL PROCEDIMIENTO QUE SE LE VA A REALIZAR Y EL MEDICAMENTO QUE SE LE VA A UTILIZAR CON SUS EFECTOS COLATERALES, EL PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

SE REALIZA ESPIROMETRIA PRE Y SE ADMINISTRAN 400 mcg DE SALBUTAMOL ESPERAMOS 12 MINUTOS Y REALIZAMOS LA ESPIROMETRIA POS B2 LA CUAL NOS MUESTRA NORMAL NO PRESENTA CAMBIOS CON EL B2 INHALADO.

SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES

REALIZADO POR T.R AMANDA DOBLADO S

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : MARLIN YUREYNE GARAY MANTILLA Registro: 1090463646

Fecha : 16/08/2018 14:10

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

16/08/2018

16/08/2018 2+00PM

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO, SIN COMPLICACION ALGUNA CON PREVIA ORDEN MEDICA POR EL DR CLARA AMEZQUITA PARA LA TOMA DE ELECTROCARDIOGRAMA , SE LE EXPLICA AL PACIENTE EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR LAS POSIBLES COMPLICACIONES Y FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO, ME COLOCO IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y LAVADO DE MANOS SE REALIZA PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACION ALGUNA.

SALE PACIENTE ALERTA CONCIENTE ORIENTADO CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN COMPLICACION.

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : CLARA AMEZQUITA MONTAÑO Registro: 6017

Fecha : 11/09/2018 15:59

Sede : CAS CAFAM ALGARRA

Especialidad : NEUMOLOGIA

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

11/09/2018

ESPIROMETRIA PRE Y POS B2

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS MEDICOS

1- DISNEA

PACIENTE QUE ASISITE SOLO, SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL AL TACTO, CONCIENTE HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

SE LE EXPLICA AL PACIENTE EL Y SE LE DEMUESTRA LA TECNICA PARA MAYOR ENTENDIMIENTO DE LA PRUEBA Y LOS MEDICAMENTOS QUE SE ADMINISTRARAN, EL PACIENTE REFIER ENTENDER Y ACEPTAR

SE REALIZA ESPIROMETIA BAJO ADECUADA ASEPSIA Y ANTISEPSIA, CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDA.

SE REALIZA ESPIROMETRIA BASAL SE ADMINISTRAN 400 mcg DE SALBUTAMOL INHALADO. EL EXAMEN NOS DA UN RESULTADO DE: ESPIROMETRIA PRE Y POS2 BASAL NORMAL, NO PRESENTA CAMBIOS CON EL B2 INJHALADO, REALIZADO POR: T.R AMANDA DOBLADO S

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ADRIANA JANNET ACOSTA CELIS Registro: 39786532

Fecha : 17/09/2018 16:38

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : RADIOLOGIA O RADIODIAGNOSTICO

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

17/09/2018

Paciente : NELLY CECILIA MELO DE FORERO

ID : 41396680

Estudio : ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL.

Fecha : 17- 09-2018

ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL.

Páncreas de grosor y ecogenicidad normal.

Hígado de forma, tamaño y ecogenicidad normal. No se observan lesiones focales ni difusas.

Vesícula distendida con paredes y contenido normal.

Vía biliar intra y extra hepática de calibre normal.

Bazo de adecuada forma, tamaño y localización sin alteraciones en su ecogenicidad.

Riñones de forma, tamaño y localización normal, sin alteraciones en su ecogenicidad ni dilatación de sus sistemas colectores.

Vejiga distendida con paredes y contenido normal.

Útero de tamaño normal sin alteraciones en su ecogenicidad.

Ovarios de forma, tamaño y localización normal.

No presenta líquido libre en abdomen.

OPINION:

ECOGRAFIA DE ABDOMEN DENTRO DE PARAMETROS NORMALES

Atentamente.

DRA. ADRIANA ACOSTA

MD. RADIOLOGA.

R.M. 7633-39786532

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA PROCEDIMIENTOS // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : Nancy Johana Briceño Sarmiento Registro: 1071329481

Fecha : 29/10/2018 16:39 Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : PROMOCION Y PREVENCIÓN

PROCEDIMIENTO

Código Pro.	Procedimiento	Cod. Dx.	Nombre Dx.	Fecha Dx.
-------------	---------------	----------	------------	-----------

RESUMEN Y COMENTARIOS

29/10/2018

29/10/2018 2+30PM

INGRESA PACIENTE AL SERVICIO DE ENFERMERIA ALERTA , CONCIENTE, ORIENTADA, SIN COMPLICACION ALGUNA CON PREVIA ORDEN MEDICA POR LA DRA DIANA ALVEAR PARA LA ADMINSTRACION DE BETAMETASONA AMPOLLA POR 3/3MG LOTE 1618 VENCE 05/2020 SE LE ENTREGA A LA PACIENTE EL ANEXO DE RIESGO ELLA LO LEE Y REFIERE ENTENDER SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO A REALIZAR INFORMA QUE NO ES ALERGICA A NINGUN MEDICAMENTO FIRMA EL CONSENTIMIENTO COLECTIVO, PROCEDO A ALISTAR LOS IMPLEMENTOS A UTILIZAR, ME COLOCO MIS IMPLEMENTOS DE BIOSEGURIDAD Y LAVADO DE MANOS SE PROCEDE A ADMINISTRA MEDICAMENTO CON PREVIA TECNICA ASEPTICA SIN COMPLICACION ALGUNA SE ENTREGAN RECOMENCIONES PREVIAS A LA INYECTOLOGIA.

SALE PACIENTE ALERTA CONCIENTE ORIENTADA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN COMPLICACION.

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION DE CONSULTA MEDICA DE OTROS PROFESIONALES

ATENCION OTROS PROFESIONALES (TERAPISTA RESPIRATORIO) - #Interno:1011911758 // Entidad: E.P.S. Famisanar L

Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 04/09/2017 09:43

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : TERAPISTA RESPIRATORIO

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLATOS - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **TOS**

Enfermedad Actual: **BRONQUITIS**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: F.R: Temperatura: Peso: **Kg** Talla: Indice de Masa:
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **J209 BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

SEPTIEMBRE 04 DEL 2017 SESION NUMERO 1 PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA CON ORDEN DE 3 SESIONES REMITIAS POR MEDICINA GENERAL ASISTE SOLA REFIERE TOS CON EXPECTORACION AMARILLENTA DESDE HACE 8 DIAS SATURACION AL INICIO DE SESION 92% FRECUENCIA CARDIACA 65 X MIN FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 X MIN A LA AUSCULTACION PRESENTA SIBILANCIAS Y RONCUS DISEMINADOS SE LE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 3 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL MAS 15 GOTAS DE BERODUAL DRENAJE POSTURAL VIBRACION TOS ASISTIDA RESPUESTA SE OBTIENE SECRECIONES MUCOPURULENTAS EN REGULAR CANTIDAD SATURACION AL FINALIZAR SESION 94% SALE PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES

FIN IMPRESION DE PAGINA

PROGRAMA OTROS PROFESIONALES - Control # 1 de consulta del : 04/09/2017 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 05/09/2017 09:36

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : TERAPISTA RESPIRATORIO

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 05/09/2017 09:36

* Dx Ppal: **J209 BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **SEPTIEMBRE 05 DEL 2017 SESION NUMERO 2 PACIENTE INGRESA SOLA REFIERE MEJORIA CONTINUA CON CONGESTION NASAL MUCOIDE PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL SATUARCION AL INICIO DE SESION 94% FRECUENCIA CARDIACA 40 X MIN A LA AUSCULTACION LEVE MOVILIZACION DE SECRECIONES SE LE REALIZA MCROENBULZIACION CON 3 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL MAS 5 GOTAS DE BERODUAL VIBRACION TOS ASISTIDA SE OBTIENE TOS SECA SATURACION AL FINAL 97% SALE PACIENTE EN BUENAS CONDIIONES**

Enviado por Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 05/09/2017 09:36

FIN IMPRESION DE PAGINA

PROGRAMA OTROS PROFESIONALES - Control # 2 de consulta del : 04/09/2017 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 07/09/2017 09:13

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : TERAPISTA RESPIRATORIO

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 07/09/2017 09:13

* Dx Ppal: **J209 BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **SEPTIEMBRE 07 DEL 2017 SESION NUMERO 3 PACIENTE ASISTE SOLA REFIERE MEJORIA PACIENTE ESTABLE SATURACION AL INICIO DE SESION 93% FRECUENCIA CARDIACA 42 X MIN FRECUENCIA RESPIRATORIA 22 X MIN A LA AUSCULTACIN PRESENTA SIN AGRGADOS PULMONARES SE LE REALIZA MICRENEBULIZACION CON 3 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL MAS 3 GOTAS DE BERODUAL SE LE REALIZA DRENAJE POSTURAL VIBRACION TOS ASITIDA SE OBTIENEN TOS SECA PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO SATURACION AL FINALIZAR 95% SALE EN BUENAS CONDICIONES**

Enviado por Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 07/09/2017 09:13

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION OTROS PROFESIONALES (TERAPISTA RESPIRATORIO) - #Interno:1011957010 // Entidad: E.P.S. Famisanar L

Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 04/10/2017 09:59

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : TERAPISTA RESPIRATORIO

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono:

Parentesco:

Motivo de Consulta: **TOS FLEMAS**

Enfermedad Actual: **BRONQUITIS**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

SIGNOS VITALES

T.A:

Pulso:

F.R:

Temperatura:

Peso: **Kg**

Talla:

Indice de Masa:

Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **J209 BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

OCTUBRE 04 DEL 2017 SESION NUMERO 1 PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA CON ORDEN DE 4 SESIONES REMITIAS POR MEDICINA GENERAL ASISTE SOLA REFIERE TOS CON EXPECTORACION CON PINTAS DE SANGRE SATURACION AL INICIO DE SESION 88% FRECUENCIA CARDIACA 58 X MIN A LA AUSCULTACION PRESENTA RONCUS DISEMINADOS SE LE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 3 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL MAS 12 GOTAS DE BERODUAL DRENAJE POSTURAL VIBRACION TOS ASISTIDA RESPUESTA SE OBTIENE SECRECIONES MUCOPURULENTAS EN POCA CANTIDAD SATURACION AL FINALIZAR SESION 92% SALE PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES

FIN IMPRESION DE PAGINA

PROGRAMA OTROS PROFESIONALES - Control # 1 de consulta del : 04/10/2017 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 05/10/2017 09:19

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : TERAPISTA RESPIRATORIO

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 05/10/2017 09:19

* Dx Ppal: **J209 BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **OCTUBRE 05 DEL 2017 SESION NUMERO 2 ASISTE SOLA REFIERE MEJORIA CONTINUA CON TOS SATURACION AL INICIO DE SESION 94% FRECUENCIA CARDIACA 54 X MIN A LA AUSCULTACION PRESENTA RONCUS DISEMINADOS SE LE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 3 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL MAS 12 GOTAS DE BERODUAL DRENAJE POSTURAL VIBRACION TOS ASISTIDA RESPUESTA SE OBTIENE SECRECIONES MUCOIDES EN REGULAR CANTIDAD SATURACION AL FINALIZAR SESION 96% SALE PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES**

Enviado por Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 05/10/2017 09:19

FIN IMPRESION DE PAGINA

PROGRAMA OTROS PROFESIONALES - Control # 2 de consulta del : 04/10/2017 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 10/10/2017 10:28

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : TERAPISTA RESPIRATORIO

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 10/10/2017 10:28

* Dx Ppal: **J209 BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **OCTUBRE 10 DEL 2017 SESION NUMERO 3 ASISTE SOLA REFIERE MEJORIA CONTINUA CON TOS SATURACION AL INICIO DE SESION 91% FRECUENCIA CARDIACA 60 X MIN A LA AUSCULTACION PRESENTA RONCUS DISEMINADOS SE LE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 3 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL MAS 4 GOTAS DE BERODUAL DRENAJE POSTURAL VIBRACION TOS ASISTIDA RESPUESTA SE OBTIENE SECRECIONES MUCOPURULENTAS EN REGULAR CANTIDAD SATURACION AL FINALIZAR SESION 94% SALE PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES**

Enviado por Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 10/10/2017 10:28

FIN IMPRESION DE PAGINA

PROGRAMA OTROS PROFESIONALES - Control # 3 de consulta del : 04/10/2017 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 11/10/2017 08:49

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : TERAPISTA RESPIRATORIO

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 11/10/2017 08:49

* Dx Ppal: **J209 BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**



RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **OCTUBRE 11 DEL 2017 SESION NUMERO 4 ASISTE SOLA REFIERE MEJORIA CONTINUA CON TOS SATURACION AL INICIO DE SESION 95% FRECUENCIA CARDIACA 45 X MIN A LA AUSCULTACION PRESENTA RONCUS DISEMINADOS SE LE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 3 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL MAS 4 GOTAS DE BERODUAL DRENAJE POSTURAL VIBRACION TOS ASISTIDA RESPUESTA SE OBTIENE SECRECIONES MUCOIDE EN REGULAR CANTIDAD SATURACION AL FINALIZAR SESION 97% SALE PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES**

Enviado por Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 11/10/2017 08:49

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION OTROS PROFESIONALES (TERAPISTA RESPIRATORIO) - #Interno:1011989249 // Entidad: E.P.S. Famisanar L

Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 27/10/2017 09:54

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : TERAPISTA RESPIRATORIO

Acompañante en la Atención : ASISTE SOLA - Teléfono: EL MISMO

Parentesco:

Responsable: ASITE SOLA - Teléfono: EL MISMO

Categoría:

Motivo de Consulta: **TOS**

Enfermedad Actual: **BRONQUITIS**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: F.R: Temperatura: Peso: **Kg** Talla: Indice de Masa:
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **J209 BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**
Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

OCTUBRE 27 DEL 2017 SESION NUMERO 1 PACIENTE DE 69 AÑOS DE EDAD QUE INGRESA AL SERVICIO DE TERAPIA RESPIRATORIA CON UN DIAGNOSTICO DE BRONQUITIS Y ORDEN DE 3 SESIONES REMITIDAS POR MEDICINA GENERAL ASISTE SOLA REFIERE TOS PACIENTE ESTABLE SATURACION AL INICIO DE SESION 94 % FRECUENCIA CARDIACA 55X MIN A LA AUSCULTACION PRESENTA MOVILIZACION DE SECRECIONES SE LE REALIZA MICRENEBULIZACION CON 3 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL MAS 4 GOTAS DE BERODUAL SE LE REALIZA DRENAJE POSTURAL VIBRACION TOS ASISTIDA SE OBTIENEN TOS HMEDA NO PRODUCTIVA PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO SATURACION AL FINALIZAR 93% SE DAN RECOMENDACIONES REFIERE HABER ENTENDIDO SALE EN BUENAS CONDICIONES

FIN IMPRESION DE PAGINA

PROGRAMA OTROS PROFESIONALES - Control # 1 de consulta del : 27/10/2017 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 20/11/2017 09:01

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : TERAPISTA RESPIRATORIO

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 20/11/2017 09:01

* Dx Ppal: **J209 BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **SESION NUMERO 2 ASISTE SOLA REFIERE MEJORIA PACIENTE ESTABLE SATURACION AL INICIO DE SESION 90 % FRECUENCIA CARDIACA 70 X MIN A LA AUSCULTACION PRESENTA SIN AGREGADOS SE LE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 3 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL MAS 3 GOTAS DE ERODUAL SE LE REALIZA DRENAJE POSTURAL VIBRACION TOS ASISTIDA SE OBTIENEN SECRECIONES MUCOIDES EN POCA CANTIDAD PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO SATURACION AL FINALIZAR 90% SALE EN BUENAS CONDICIONES**

Enviado por Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 20/11/2017 09:01

FIN IMPRESION DE PAGINA

PROGRAMA OTROS PROFESIONALES - Control # 2 de consulta del : 27/10/2017 // Entidad: E.P.S. Famisanar LTDA.

Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 01/12/2017 09:07

Sede : CAS CAFAM TOCANCIPA

Especialidad : TERAPISTA RESPIRATORIO

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 01/12/2017 09:07

* Dx Ppal: **J209 BRONQUITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **SESION NUMERO 3 ASISTE SOLA REFIERE MEJORIA PACIENTE ESTABLE SATURACION AL INICIO DE SESION 90 % FRECUENCIA CARDIACA 65 X MIN A LA AUSCULTACION PRESENTA SIN AGREGADOS SE LE REALIZA MICRONEBULIZACION CON 3 CC DE SOLUCION SALINA NORMAL MAS 2 GOTAS DE BERODUAL SE LE REALIZA DRENAJE POSTURAL VIBRACION TOS ASISTIDA SE OBTIENEN SECRECIONES MUCOIDES EN POCA CANTIDAD PACIENTE TOLERA TRATAMIENTO SATURACION AL FINALIZAR 91% SALE EN BUENAS CONDICIONES**

Enviado por Profesional : ILSE PACHON CASTRO Registro: 20450673

Fecha : 01/12/2017 09:07

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA
CENTRO DE INVESTIGACIONES ONCOLOGICAS CLINICA SAN DIEGO CIOSAD SAS
Nit. 830099212
Dir. Av Calle 33 No. 14.37 - Tel. 3208400



Codigo Plantilla: FSM004

Fecha Historia: 17/11/2020 02:28 p.m.

Lugar y Fecha TEUSAQUILLO, BOGOTÁ D.C. 17/11/2020 02:28 p.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 41396680 NELLY CECILIA MELO DE FORERO

Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: EVENTOFAMI Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1

No Historia: 41396680 Cons. Historia: 3937928

Registro de Admisión No: 56304

HISTORIA CLINICA**HISTORIA CLINICA DE INGRESO:****HISTORIA CLINICA****DATOS DE IDENTIFICACION**

Fecha: 17/11/2020

Historia: 41396680

Sexo: Femenino

Estado Civil: Soltero

Telefono: NO

Clasificación caso COVID:

Aplica.: NO

ANAMNESIS**Motivo de la Consulta:** Remitida de MelIntegral - Zipaquirá-

Enfermedad Actual: Paciente de 72 años, remitida del hospital Medi-Integral de Zipaquirá. Ingresó el 28/10/2020 por cuadro de hemorragia de vías digestivas altas (hematemesis y melenas); a quien adicionalmente durante estancia hospitalaria se le documentó neumonía adquirida en la comunidad, en cubrimiento antibiótico con Piperacilina Tazobactam desde el 11/11/2020, hoy día 6/7 - (Infección por SARS-COV-2 descartada, prueba negativa del 12 de Noviembre de 2020). No fue posible realizar endoscopia de vías digestivas altas en sitio de remisión ya que la paciente presenta cuadro de trombocitopenia, que no mejora a pesar de haber realizado múltiples transfusiones en lugar de remisión. Es remitida para manejo por Hemato-Oncología. En el momento se encuentra clínicamente estable, sin signos clínicos de respuesta inflamatoria sistémica, sin abdomen agudo, sin dificultad respiratoria, sin emesis. Se ingresa para toma de paraclínicos intrahospitalarios, valoración por Hematología, Medicina Interna y Cirugía General. Tiene pendiente que paciente traiga historia clínica de Hematología que había tenido de manera ambulatoria, al parecer ya cuenta con biopsia de médula ósea y veía en manejo con Eltrombopag (1 tableta de 25 mg VO en las noches).

LABORATORIOS EXTRA INSTITUCIONALES**Reportes:** -**ANTECEDENTES PERSONALES****Patológicos:** - Trombocitopenia en estudio.**Quirúrgicos:** -**Toxicos/Exposicionales:** - Niega.**Familiares:** -**Gineco Obstétricos****Menarquia:** 0**A:** 0**C:** 0**M:** 0**FUM:** 17/11/2020**ANTECEDENTES ONCOLOGICOS****Ninguno:** NO**DIAGNOSTICO ONCOLOGICO****REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMA****Fiebre:** NO**Vision Borrosa:** NO**Rinorrea:** NO**Hipoacusia:** NO**Sialorrea:** NO**Dispepsia:** NO**Hemoptisis:** NO**Disuria:** NO**Tenesmo:** NO**Hematoquecia:** NO**EXAMEN FISICO.****Estado General****Estado General:** Regular**Estado de Conciencia****Estado de Conciencia:** Alerta**Escala de Glasgow****Motriz:** 6**Ocular:** 4**Signos Vitales y Datos Corporales****TA:** 137/91**FR:** 15**Nombre:** NELLY CECILIA MELO DE FORERO**Edad:** 72 Años**Fecha Nacimiento F:** 25/12/1947**Dirección:** NO TIENE**E.A.P.B.:** EPS FAMISANAR SAS**Farmacológicos:** - Eltrombopag**Transfusionales:** - Politransfusión de plaquetas.**Alergicos:** - No conocidos al momento.**G:** 0**P:** 0**E:** 0**V:** 0**Planificación Fam.:** NO PLANIFICA**Cefalea:** NO**Fosfenos:** NO**Epistaxis:** NO**Acufenos:** NO**Disfagia:** NO**Tos:** NO**Ortopnea:** NO**Hematuria:** NO**Sangrado Genital:** NO**Edema Msls:** NO**Verbal:** 5**Total:** 15**FC:** 69.00**Temperatura:** 37.00

SaO2: 85
c1: 4
c3: 90

FiO2: 21
c2: 7

Hallazgos

Cabeza y Cuello: - Escleras anictéricas, mucosa oral húmeda. Cuello móvil, sin masas o adenopatías palpables.

ORL: - Mucosa oral húmeda.
rítmicos, sin soplos.

Torax: - Simétrica, normoexpandible, ruidos cardíacos

Abdomen: - Blando, doloroso a la palpación profunda en hipogastrio, sin irritación peritoneal.

Genitourinario: - No se examina.

Extremidades: - Simétricas, eutroficas, sin edema.

Neurológico: - Alerta, orientada, glasgow 15/15.

Piel y Fanelas: -

ANÁLISIS

Análisis Clínico: Paciente de 72 años, remitida del hospital Medi-Integral de Zipaquirá. Ingresó el 28/10/2020 por cuadro de hemorragia de vías digestivas altas (hematemesis y melenas), a quien adicionalmente durante estancia hospitalaria se le documentó neumonía adquirida en la comunidad, en cubrimiento antibiótico con Piperacilina Tazobactam desde el 11/11/2020, hoy día 6/7 - (Infección por SARS-COV-2 descartada, prueba negativa del 12 de Noviembre de 2020). No fue posible realizar endoscopia de vías digestivas altas en sitio de remisión ya que la paciente presenta cuadro de trombocitopenia, que no mejora a pesar de haber realizado múltiples transfusiones en lugar de remisión. Es remitida para manejo por Hemato-Oncología. En el momento se encuentra clínicamente estable, sin signos clínicos de respuesta inflamatoria sistémica, sin abdomen agudo, sin dificultad respiratoria, sin emesis. Se ingresa para toma de paraclínicos intrahospitalarios, valoración por Hematología, Medicina Interna y Cirugía General. Tiene pendiente que paciente traiga historia clínica de Hematología que había tenido de manera ambulatoria, al parecer ya cuenta con biopsia de médula ósea y veía en manejo con Eltrombopag (1 tableta de 25 mg VO en las noches).

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx. Principal: d693-PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA

Diagnóstico Clínico: -

PLAN DE MANEJO

Plan de Manejo: Hospitalizar. Cabecera a 45° SSN 0.9% pasar a 60 cc/h. Oxígeno por cánula nasal para saturaciones mayores a 90%. Omeprazol 40 mg IV cada 12 horas. Piperacilina Tazobactam 4.5 gr IV cada 6 horas. Fecha de inicio 11/11/2020. 6/7. Salbutamol 3 puff cada 4 horas. B. de Ipratropio 3 puff cada 6 horas. Beclometasona 3 puff cada 12 horas. Medidas antieméticas - no administrar heparinas. Cuantificación de gasto urinario. Vigilancia clínica. Terapia física y respiratoria. Valoración por especialidades. Control de signos vitales.

DIETA

Modificación en la Consistencia: DIETA BLANDA

Modificación en los Nutrientes

Dieta Hiposódica: NO

Dieta Hipograsa: NO

Dieta Renal 1 (predialisis): NO

Dieta Vegetariana: NO

Nutrición Enteral: NO

Características Específicas de la Dieta

Sin crudos: NO

Sin alimentos amarillos: NO

Astringente: NO

Alta en Fibra: NO

Dieta Hipoglúcida: NO

Dieta Hiperproteica: NO

Dieta Renal 2 (en diálisis): NO

Dieta Vegana: NO

Nutrición Parenteral: NO

Sin Lácteos: NO

Sin productores de gas: NO

Cena Ligera: NO

Sin Carnes Rojas: NO

Angelica M. Correa

DR. ANGELICA MARIA CORREA GUERRA

CC 1020812826

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 1020812826

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla: FSM005

Fecha Historia: 07/12/2020 07:19 a.m.

Lugar y Fecha: TEUSAQUILLO, BOGOTÁ D.C. 07/12/2020 07:19 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 41396680 NELLY CECILIA MELO DE FORERO

Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: EVENTOFAMI Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1

No Historia: 41396680 Cons. Historia: 3967153

Registro de Admisión No: 56304



HISTORIA CLINICA

EVOLUCIÓN MÉDICA:

HISTORIA CLINICA

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Fecha: 07/12/2020

Historia: 41396680

Edad: 72 Años

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Dx. Principal: D693-PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA

Otros Diagnósticos: PACIENTE DE 72 AÑOS CON DIAGNÓSTICOS DE: D6931. PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA2. ANTECEDENTES DE

NEUMONIA ADQUIRIDA EN LA COMUNIDAD TRATADA CON PIPERACILINA TAZOBACTAM 11/11/2020

ANAMNESIS

Nombre: NELLY CECILIA MELO DE FORERO

Sexo: Femenino

E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS

Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FSM018
Fecha Historia 07/12/2020 10:44 a.m.
Lugar y Fecha TEUSAQUILLO,BOGOTÁ D.C. 07/12/2020 10:44 a.m.
Documento y Nombre del Paciente CC 41396680 NELLY CECILIA MELO DE FORERO
Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: EVENTOFAMI Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 41396680 Cons. Historia: 3967438
Registro de Admisión No: 56304



HISTORIA CLINICA

NOTA MEDICA:

HISTORIA CLINICA

DATOS DE IDENTIFICACION

Fecha: 07/12/2020
Historia: 41396680
Edad: 72 Años

Nombre: NELLY CECILIA MELO DE FORERO
Sexo: Femenino
E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS

OBSERVACIONES:

Describe:: Paciente de 72 años de edad con diagnósticos anotados, por orden de hematología se da egreso con estrictas recomendaciones y signos de alarma Egreso paquete de hematología entregado por Dra andrea corredor Continuar el trombopag mas calcio Medicación Omeprazol 20 mg vo día Tramadol 3 gotas cada 8 hrs Metoclopramida 10 mg vo cada 8 hrs solo si náuseas o vómito Terapia respiratoria salbutamol y beclometasona Recomendaciones generales y nutricionales Signos de alarma si fiebre, vómito, disnea, dolor torácico, cambios de comportamiento alteración de la consciencia sangrado, síncope, convulsiones consultar de inmediato urgencias y /o ciosad Medidas anticovid uso de tapabocas, lavado de manos, distancia social

[Firma manuscrita]

DR. KAROL VANESSA GUZMAN CASTRO
CC 1032438145
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro.

HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FSM006
Fecha Historia:07/12/2020 09:14 a.m.
Lugar y Fecha:TEUSAQUILLO,BOGOTÁ D.C. 07/12/2020 09:14 a.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 41396680 NELLY CECILIA MELO DE FORERO
Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: EVENTOFAMI Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 41396680 Cons. Historia: 3967292
Registro de Admisión No: 56304



HISTORIA CLINICA

EVOLUCION POR ESPECIALIDAD:

HISTORIA CLINICA

DATOS DE IDENTIFICACION

Fecha: 07/12/2020
Historia: 41396680
Edad: 72 Años

Nombre: NELLY CECILIA MELO DE FORERO
Sexo: Femenino
E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS

IMPRESION DIAGNOSTICA

Dx. Principal: D693-PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA

ANAMNESIS

SUBJETIVO: VALORO A PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS SEGUN RECOMENDACIONES DE LA OMS, CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL MONOGAFAS Y TAPABOCAS QUIRURGICO ASINTOMATICA, BUENA TOLERANCIA A MEDICACION ORAL, NO FIEBRE, NO SANGRADOS.

EXAMEN FISICO.

Examen físico relacionado: PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLOS, ABDOMEN DEPRESIBLE SIN MASAS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I, NO LESIONES, NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE

AYUDAS DIAGNOSTICAS

Reporte: ++18/09/2018: BMO: HEMATOPOYESIS DE LAS 3 LINEAS, CON CELULARIDAD DEL 40% NO SE OBSERVA NEOPLASIA O DISPLASIA. CMF: NO SUGIEREN PRESENCIA E POBLACION LINFOIDE O MIELOIDE TUMORAL. ++10/02/2020: LEU: 6490; NEU: 4640; LIN: 1110; HB: 12; PLAQ: 45000 INSTITUCIONALES++17/11/2020: LEU: 18430; NEU: 15100; LIN: 1040; HB: 11.2; HCT: 34.3% PLAQ: 2000, TIEMPOS NORMALES, AU: 1.9, BUN: 22, CREAT: 0.9, TGO: 30; TGP: 57; LDH: 230, CA: 7.2, NA: 135; K: 2.7, CL: 100++18/11/2020: LEU: 12660; NEU: 9830; LIN: 900; HB: 9.9; HCT: 29.4% PLAQ: 5000; CA: 7.2, NA: 133, K: 3.7; CL: 103++20/11/2020: LEU: 13590; NEU: 12500; LIN: 340; HB: 9.6; HCT: 28.7% PLAQ: 4000; RECuento MANUAL DE 10500++23/11/2020: LEU: 11940; NEU: 10410; LIN: 700; HB: 11.1; HCT: 33% PLAQ: 8000, RECuento MANUAL 23100.++24/11/2020: LEU: 9910; NEU: 7900; LIN: 980; HB: 10;

SUBJETIVO: VALORO A PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS SEGUN RECOMENDACIONES DE LA OMS, CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL MONOGAFAS Y TAPABOCAS QUIRURGICO Refiere sentirse bien, tolera la via oral, no sangrado, no sintomas respiratorios, niega otros sintomas. Glucemias 109-108 mg/dl

EXAMEN FISICO.

Estado General

Estado General: Bueno

Estado de Conciencia

Estado de Conciencia: Alerta

Escala de Glasgow

Motriz: 6

Ocular: 4

Signos Vitales y Datos Corporales

TA: 100/60

FR: 20

SaO2: 92

Peso(Klg): 48.00

SC :: 1

c2: 7

Hallazgos

Cabeza y Cuello: Escleras anictericas, mucosa oral húmeda. Cuello móvil, sin masas o adenopatías palpables.

ORL: - Mucosa oral húmeda

ritmicos, sin soplos.

Abdomen: - Blando, doloroso a la palpación profunda en hipogastrio, sin irritación peritoneal.

Genitourinario: - No se examina.

Extremidades: - Simétricas, eutróficas, con edemas, se retiran vendajes sin lesiones en piel

Neurologico: - Alerta, glasgow 15/15, desorientada en tiempo y espacio, no signos menígeos, no focalización

Piel y Fanelas: múltiples hematomas en extremidades, no lesiones en piel, equimosis en parpado izquierdo, región

ANALISIS

Reporte de Paraclínicos: 07/12/20 hemograma leucos 13 hb 9.7 Hto 29 palquertyas 3780006-12-20 LEUCOS 13220 NEUTROS 10.320

LINFOS 1.18 HB 9.80 H CTO 26.9% PLAQ 3 00005/11/2020 LEUCOS 11130, NEUTROS 9150, HB 9, PLQ 10000 RECUENTO MANUAL

1050004/12/2020: LEU: 13370; NEU: 11550; LIN: 680; HB: 9.5; HCT: 29.8% PLAQ: 3000, RECUENTO MANUAL 63000 02/12/2020: LEU:

14720; NEU: 13140, LIN: 490; HB: 10.2; HCT: 31.7% PLAQ: 2000; RECUENTO: 4200 01/12/2020: LEU: 14010; NEU: 12030; LIN: 890; HB:

10.3; HCT: 31.6% PLAQ: 8000, BUN: 26; CREAT: 0.6; CA: 8.5; NA: 132; K: 4.4 CL: 103 29/11/2020 LEUC 11710 NEUT 10880 LIF 390 HB

1.20 HTO 30.7 PLAQUETAS 12600 28/11/2020 LEUC 12050 NUETR 11020 LINF 560 HB 10.2 HTO 30.9 PQT 6.000 RECUENTO MANUAL

21.00027/11/2020: LEU: 11840; NEU: 10920, LIN: 490; HB: 10.5; HCT: 31.5% PLAQ: 3000 26/11/2020: LEU: 13200; NEU: 12410; LIN: 350;

HB: 9.8; HCT: 29.9% PLAQ: 10000, RECUENTO MANUAL: 12600, CA: 8.0; NA: 132, K: 4.8; CL: 102 25/11/2020: LEU: 14850; LEU: 13720;

LIN: 540; HB: 10.4; HCT: 31.8% PLAQ: 9000; RECUENTO MANUAL 16800 24/11/2020: LEU: 9910; NEU: 7900; LIN: 980; HB: 10; HCT:

30.8% PLAQ: 6000, RECUENTO MANUAL 8400 22/11/2020: HEMOGRAMA LEU 10.28 NEU 9.61 HB 9.7 HTO 29.1 PQT 4.000

RECUENTO MANUAL 14.70021/11/2020 LEUC 11.370 NEUTR 10650 LINF 320 HB 10.2 HTO 30.3 PQT 11.000 RECUENTO MANUAL

10.500 CALCIO 8.3 NA 132.0 K 4.1 CL 102.020/11/2020: LEU: 13590; NEU: 12500; LIN: 340; HB: 9.6; HCT: 28.7% PLAQ: 4000,

RECUENTO MANUAL DE 10500 19/11/2020: LEU: 13980; NEU: 12290; LIN: 370; HB: 10.9; HCT: 33.2% PLAQ: 24000, ALBUMINA: 3.3; CA:

7.9; NA: 133; K: 4.7; CL: 101, CA CORREGIDO 8.46 18/11/2020: LEU: 12660; NEU: 9830, LIN: 900; HB: 9.9; HCT: 29.4% PLAQ: 5000; CA:

7.2, NA: 133, K: 3.7; CL: 10317/11/2020: LEU: 18430; NEU: 15100; LIN: 1040; HB: 11.2; HCT: 34.3% PLAQ: 2000, TIEMPOS NORMALES,

AU: 1.9, BUN: 22M, CREAT: 0.9; TGO: 30; TGP: 57; LDH: 230, CA: 7.2, NA: 135; K: 2.7, CL: 100

Análisis Clínico: PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD CON DIAGNÓSTICO DE PURPURA TROMBOCITOPENIA IDIOPATICA

DX 2018 QUE NO RESPONDE A CICLO CORTO DE CORTICOIDE, ACTUALMENTE EN MANEJO CON ELTROMBOPAG POR AHORA

CON PERSISTENCIA DE TROMBOCITOPENIA SIN NUEVOS EPISODIOS DE SANGRADO, EL DIA DE AYER CON REQUERIMIENTO

TRANSFUSIONAL. EN EL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, NO SIGNOS DE SIRS, NO SIGNOS DE DIFICULTAD

RESPIRATORIA, NO ABDOMEN AGUDO, NO ALTERACION NEUROLOGICA, NO SANGRADO, HEMOGRAMA DE CONTROL CON TR

OMBOCITOPENIA NO RANGO TRANSFUSIONAL. DEBE CONTINUAR MANEJO MEDICO Y SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA, SE

EXPLICA A PACIENTE SOBRE CONDUCTA A SEGUIR REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR SE BRINDARA INFORMACION A SU

FAMILIAR VIA TELEFONICA DADA LA PANDEMIA ACTUAL.

PLAN DE MANEJO

Plan de Manejo: CONTINUAR MANEJO POR HEMATOLOGIA PREDNISONA 30 MG VO DIA 8 AM ELTROMBOPAG 50 MG VO

DIAGNOSTICACION DE SANGRADO SEGUIMIENTO POR HEMATOLOGIA

DIETA

Modificación en la Consistencia: DIETA NORMAL

Modificación en los Nutrientes

Dieta Hiposódica: NO

Dieta Hipograsa: NO

Dieta Renal 1 (predialisis): NO

Dieta Vegetariana: NO

Nutrición Enteral: NO

Características Específicas de la Dieta

Sin crudos: NO

Sin productores de gas: NO

Astringente: NO

Alta en Fibra: NO

Verbal: 5

Total: 15

FC: 62.00

Temperatura: 36.00

FiO2: 21

Talla(cm): 1.55

c1: 4

c3: 90

Torax: - Simétrica, normoexpansible, ruidos cardíacos

Dieta Hipoglúcida: NO

Dieta Hiperproteica: NO

Dieta Renal 2 (en diálisis): NO

Dieta Vegana: NO

Nutrición Parenteral: NO

Sin Lácteos: NO

Sin alimentos amarillos: NO

Cena Ligera: NO

Sin Carnes Rojas: NO

HCT: 30.8% PLAQ: 6000 , RECuento MANUAL 8400++25/11/2020: LEU: 14850; LEU: 13720; LIN: 540; HB: 10.4; HCT: 31.8% PLAQ: 9000; RECuento MANUAL 16800++26/11/2020: LEU: 13200; NEU: 12410; LIN: 350; HB: 9.8; HCT: 29.9% PLAQ: 10000; RECuento MANUAL: 12600, CA: 8.0; NA: 132, K: 4.8; CL: 102++27/11/2020: LEU: 11840; NEU: 10920, LIN: 490; HB: 10.5; HCT: 31.5% PLAQ: 3000++30/11/2020: CREAT: 0.7; CA: 8.8; NA: 133; K: 4.2; CL: 101; LEU: 12010, NEU: 10250; LIN: 860; HB: 9.8; HCT: 30.2% PLAQ: 7000; RECuento MANUAL 18900; TIEMPOS NORMALES ++01/12/2020: LEU: 14010; NEU: 12030; LIN: 890; HB: 10.3; HCT: 31.6% PLAQ: 8000. BUN: 26; CREAT: 0.6; CA: 8.5; NA: 132; K: 4.4 CL: 103++04/12/2020: LEU: 13370, NEU: 11550; LIN: 680; HB: 9.5; HCT: 29.8% PLAQ: 3000, RECuento MANUAL 63000++07/12/2020: LEU: 13320, NEU: 11250; LIN: 640; HB: 9.7, HCT: 29.7% PLAQ: 6000, RECuento MANUAL 37800

ANALISIS

Analisis Clinico: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA, CURSANDO CON NUEVA CRISIS, BAJO RECuentOS PLAQUETARIOS, EN MANEJO CON ESTEROIDE Y AJUSTE EN DOSIS DE ELTROMBOPAG CON BUENA TOLERANCIA, SE LOGRA MANTENER RANGOS SEGUROS DE PLAQUETAS POR LO CUAL SE DA EGRESO, DEJO ORDEN DE CONTROL AMBULATORIO EN 2 SEMANAS, DEBE CONTINUAR IGUAL USO DE ESTEROIDE Y ELTROMBOPAG COMO MANEJO ESPECIFICO. EXPLICO DE FORMA CLARA.

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL

Diagnostico Clinico: DIAGNOSTICO : 1.PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA ++18/09/2018++BMO: HEMATOPOYESIS DE LAS 3 LINEAS, CON CELULARIDAD DEL 40% NO DE OBSERVA NEOPLASIA O DISPLASIA. CMF: NO SUGIEREN PRESENCIA E POBLACION LINFOIDE O MIELOIDE TUMORAL. ++TRATAMIENTO: ELTROMBOPAG 25 MG VO DIA, NUEVA CRISIS EN NOV/2020 MANEJO CON HIDEX. FI: 18/11/2020, SE AJUSTA DOSIS A 50 MG VO DIA FI: 29/11/2020

PLAN DE MANEJO

Plan de Manejo:: SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA FORMULA MEDICA: 1. PREDNISONA 30 MG VO DIA 2. ELTROMBOPAG 50 MG VO DIA (TOMAR 2 TABLETAS AL TIEMPO) 3. CARBONATO DE CALCIO 1 TAB VO CADA 8 HORAS CONTROL EN 2 SEMANAS CON PARACLINICOS RECIENTES

Dr. Carlos Daniel Bermudez
Medicina Interna - Hematología
R.M. 2359 C.C. 91.499.937
CIOSAD S.A.

DR. CARLOS DANIEL BERMUDEZ SILVA
CC 91499937
Especialidad. HEMATOLOGIA
Registro. 91499937

Paciente: 41396680 NELLY CECILIA MELO DE FORERO

Usuario: KVGUZMAN

Fecha Impresión: 07/12/2020 10:50 Pagina N°: 1

INDICACIONES DE MANEJO

CENTRO DE INVESTIGACIONES ONCOLOGICAS CLINICA SAN DIEGO CIOSAD SAS

Nit. 830099212

Dir. Av Calle 33 No. 14.37 - Tel. 3208400

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 07/12/2020 10:44:54a.m.

Lugar y Fecha: TEUSAQUILLO, BOGOTÁ D.C. 07/12/2020 10:44:54a.m.

Documento y Nombre del Paciente: Paciente: 41396680 NELLY CECILIA MELO DE FORERO

Administradora: EPS FAMISANAR SAS **Convenio:** EVENTOFAMI **Tipo de Usuario:** SUBSIDIADO NIVEL 1

No Historia: 41396680

Orden N°: 121,653

Indicaciones:

Egreso

paquete de hematologai entregado por Dra andrea corredor

Continuar el trombopag mas calcio

Medicación

Omeprazol 20 mg vo dia

Tramadol 3 gotas cada 8 hrs

Metoclopramida 10 mg vo cada 8 hrs solo si nauseas o vomito

Terapia respiratoria salbutamol y blecometasona

Recomendaciones generales y nutricionales

Signos de alarma si fiebre* vomito* disnea* dolor toracico* cambios de comportamiento alteracion de la consciencia sangrado*sincope* convulsiones consultar de inmediato urgencias y /o ciosad

Medidas anticovid uso de tapabocas* lavado de manos* distancia social



DR. KAROL VANESSA GUZMAN CASTRO

CC 1032438145

Especialidad. MEDICINA GENERAL

Registro.

ORDEN DE MEDICAMENTOS
CENTRO DE INVESTIGACIONES ONCOLÓGICAS CLÍNICA SAN DIEGO CIOSAD SAS

Nit. 830099212

Dir. Av Calle 33 No. 14.37 - Tel. 3208400

**Centro de Investigaciones Oncológicas
Clínica San Diego**

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 07/12/2020 10:44:54a.m.

Lugar y Fecha: TEUSAQUILLO, BOGOTÁ D.C. 07/12/2020 10:44:54a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 41396680 NELLY CECILIA MELO DE FORERO

Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: EVENTOFAMI Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1

Ho Historia: 41396680 Orden N°: 2108536

R/.

Código: A02BC01CDAPO08 Medicamento: OMEPRAZOL 20 MG CAP

Código CUM:16478-4 Invima: 2008 M-007243 R1

Medida: UNIDAD Concentración: 20 MG Vía Administración: VIA ORAL

Cantidad: 10 (DIEZ) Forma Farmaceutica: Cápsula Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: tomar 1 tableta en ayunas

Periodo Duración Tratamiento: 10 días

Código: N02AX02SHCPO27 Medicamento: TRAMADOL HCL 100 MG/ML SOL ORAL FCO X 10 ML

Código CUM:216131-2 Invima:2008 M-011842 R-1

Medida: FRASCO Concentración: 100 MG Vía Administración: VIA ORAL

Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: GOTAS Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: tomar 3 gotas cada 8 hrs solo si dolor de caso contrario no usar

Periodo Duración Tratamiento: 10 días

Código: A03FA01TNAP009 Medicamento: METOCLOPRAMIDA 10 MG TAB

Código CUM:1980019-2 Invima:2015M-14670-R2

Medida: UNIDAD Concentración: 10 MG Vía Administración: VIA ORAL

Cantidad: 30 (TREINTA) Forma Farmaceutica: Tableta Cantidad Entregada: _____

Dosis y Frecuencia de Administración: dar 1 tableta cada 8 hrs solo si nauseas o vomito o uso de tramadol de caso contrario no usar

Periodo Duración Tratamiento: 10 días

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: D693 PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA

Vigencia de la Orden:

DR. KAROL VANESSA GUZMAN CASTRO

CC 1032438145

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro:

HISTORIA CLINICA
CENTRO DE INVESTIGACIONES ONCOLOGICAS CLINICA SAN DIEGO CIOSAD SAS
 Nit. 830099212
 Dir. Av Calle 33 No. 14.37 - Tel. 3208400



Código Plantilla: FSM006

Fecha Historia: 07/12/2020 09:14 a.m.

Lugar y Fecha: TEUSAQUILLO, BOGOTÁ D.C. 07/12/2020 09:14 a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 41396680 NELLY CECILIA MELO DE FORERO

Administradora: EPS FAMISANAR SAS Convenio: EVENTOFAMI Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1

No Historia: 41396680 Cons. Historia: 3967292

Registro de Admisión No: 56304

HISTORIA CLINICA**EVOLUCION POR ESPECIALIDAD:****HISTORIA CLINICA****DATOS DE IDENTIFICACION**

Fecha: 07/12/2020

Historia: 41396680

Edad: 72 Años

Nombre: NELLY CECILIA MELO DE FORERO

Sexo: Femenino

E.A.P.B.: EPS FAMISANAR SAS

IMPRESION DIAGNOSTICA

Dx. Principal: D693-PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA

ANAMNESIS

SUBJETIVO: VALORO A PACIENTE PREVIO LAVADO DE MANOS SEGUN RECOMENDACIONES DE LA OMS, CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL MONOGAFAS Y TAPABOCAS QUIRURGICO

ASINTOMATICA, BUENA TOLERANCIA A MEDICACION ORAL, NO FIEBRE, NO SANGRADOS.

EXAMEN FISICO.

Examen físico relacionado: PACIENTE EN REGULAR ESTADO GENERAL NORMOCEFALO, MUCOSA ORAL HUMEDA SIN LESIONES, CUELLO MOVIL SIN ADENOPATIAS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLOS, ABDOMEN DEPRESIBLE SIN MASAS, EXTREMIDADES CON EDEMA GRADO I, NO LESIONES, NEUROLOGICO SIN DEFICIT APARENTE

AYUDAS DIAGNOSTICAS

Reporte: ++18/09/2018: BMO: HEMATOPOYESIS DE LAS 3 LINEAS, CON CELULARIDAD DEL 40% NO DE OBSERVA NEOPLASIA O DISPLASIA. CMF NO SUGIEREN PRESENCIA E POBLACION LINFOIDE O MIELOIDE TUMORAL.

++10/02/2020:

LEU: 6490; NEU: 4640; LIN: 1110; HB: 12; PLAQ: 45000

INSTITUCIONALES

++17/11/2020:

LEU: 18430; NEU: 15100; LIN: 1040; HB: 11.2; HCT: 34.3% PLAQ: 2000, TIEMPOS NORMALES, AU: 1.9, BUN: 22,

CREAT:

0.9; TGO: 30; TGP: 57; LDH: 230; CA: 7.2; NA: 135; K: 2.7; CL: 100

++18/11/2020:

LEU: 12660; NEU: 9830; LIN: 900; HB: 9.9; HCT: 29.4% PLAQ: 5000; CA: 7.2; NA: 133; K: 3.7; CL: 103

++20/11/2020:

LEU: 13590; NEU: 12500; LIN: 340; HB: 9.6; HCT: 28.7% PLAQ: 4000; RECUENTO MANUAL DE 10500

++23/11/2020:

LEU: 11940; NEU: 10410; LIN: 700; HB: 11.1; HCT: 33% PLAQ: 8000, RECUENTO MANUAL 23100.

++24/11/2020:

LEU: 9910; NEU: 7900; LIN: 980; HB: 10; HCT: 30.8% PLAQ: 6000, RECUENTO MANUAL 8400

++25/11/2020:

LEU: 14850; NEU: 13720; LIN: 540; HB: 10.4; HCT: 31.8% PLAQ: 9000; RECUENTO MANUAL 16800

++26/11/2020:

LEU: 13200; NEU: 12410; LIN: 350; HB: 9.8; HCT: 29.9% PLAQ: 10000, RECUENTO MANUAL: 12600, CA: 8.0; NA: 132; K: 4.8; CL: 102

++27/11/2020:

LEU: 11840; NEU: 10920; LIN: 490; HB: 10.5; HCT: 31.5% PLAQ: 3000

++30/11/2020:

CREAT: 0.7; CA: 8.8; NA: 133; K: 4.2; CL: 101; LEU: 12010; NEU: 10250; LIN: 860; HB: 9.8; HCT: 30.2% PLAQ: 7000, RECUENTO MANUAL 18900, TIEMPOS

NORMALES.

++01/12/2020:

LEU: 14010; NEU: 12030; LIN: 890; HB: 10.3; HCT: 31.6% PLAQ: 8000; BUN: 26; CREAT: 0.6; CA: 8.5; NA: 132; K: 4.4; CL: 103

++04/12/2020: LEU: 13370; NEU: 11550; LIN: 680; HB: 9.5; HCT: 29.8% PLAQ: 3000, RECUENTO MANUAL 63000

++07/12/2020: LEU: 13320; NEU: 11250; LIN: 640; HB: 9.7; HCT: 29.7% PLAQ: 6000, RECUENTO MANUAL 37800

ANALISIS

Análisis Clínico: PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE PURPURA TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA, CURSANDO CON NUEVA CRISIS, BAJO RECUENTOS PLAQUETARIOS, EN MANEJO CON ESTEROIDE Y AJUSTE EN DOSIS DE ELTROMBOPAG CON BUENA TOLERANCIA, SE LOGRA MANTENER RANGOS SEGUROS DE PLAQUETAS POR LO CUAL SE DA EGRESO, DEJO ORDEN DE CONTROL AMBULATORIO EN 2 SEMANAS, DEBE CONTINUAR IGUAL USO DE ESTEROIDE Y ELTROMBOPAG COMO MANEJO ESPECIFICO. EXPLICO DE FORMA CLARA.

DIAGNOSTICO INSTITUCIONAL**Diagnostico Clínico:** DIAGNOSTICO:

PURPURA

TROMBOCITOPENICA IDIOPATICA

+18/09/2018

+BMO:

EMATOPOYESIS DE LAS 3 LINEAS, CON CELULARIDAD DEL 40% NO DE OBSERVA NEOPLASIA O DISPLASIA. CMF. NO SUCIEREN PRESENCIA E
OBLACION LINFOIDE O MIELOIDE TUMORAL.

TRATAMIENTO:

ELTROMBOPAG 25 MG VO DIA, NUEVA CRISIS EN NOV/2020 MANEJO CON HIDEX. FI: 18/11/2020, SE AJUSTA DOSIS A 50 MG VO DIA FI: 29/11/2020

PLAN DE MANEJO

Plan de Manejo:: SALIDA CON RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA

FORMULA MEDICA:

PREDNISONA 30 MG VO DIA
ELTROMBOPAG 50 MG VO DIA (TOMAR 2 TABLETAS AL TIEMPO)
CARBONATO DE CALCIO 1 TAB VO CADA 8 HORAS

CONTROL EN 2 SEMANAS CON PARACLINICOS RECIENTES

Dr. Carlos Daniel Bermudez
Medicina Interna - Hematología
R.M. 2889 C.C. 91.499.937
CIOSAD S.A.

DR. CARLOS DANIEL BERMUDEZ SILVA
CC 91499937
Especialidad. HEMATOLOGIA
Registro. 91499937