

Pacho, 07 de febrero de 2025

Señora

JUEZ 03 ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO

Zipaquirá - Cundinamarca

REF: PROCESO No. 2589933330032022-0045400
DE: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ Y OTROS
CONTRA: E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO
ASUNTO: SEGUNDO REQUERIMIENTO

Cordial Saludo;

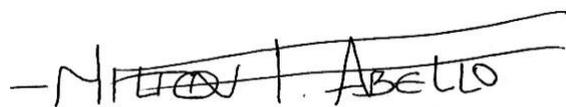
Teniendo en cuenta el oficio No. J3ADMZ-009 recibido con fecha 24/01/2025, en el cual se requiere por segunda vez a la entidad que represento en este medio de control, para que se envíe la prueba decretada de oficio en sede de audiencia inicial llevada a cabo el pasado 18/11/2024, y que corresponde al envío de la historia clínica completa de la señora María Elda Barbosa Pérez identificada con la CC No. 21.024.867 expedida en Topaipi – Cundinamarca, me permito manifestar con todo respeto, que este apoderado judicial cumplió con el mismo el pasado 02/12/2024 radicando a través de la ventanilla virtual del aplicativo SAMAI y remitiendo la documental solicitada, tal y como evidencia en el índice 36 del proceso, como en los índices 47 y 48 del expediente digital.

Así las cosas, y en consideración a que posiblemente no se pueda visualizar por el despacho la información ya remitida, se remiten los documentos remitidos por el Área de Estadística de esta entidad, así;

- Historia Clínica Física y anexo en 10 folios
- Historia Clínica Digital y anexos en 73 Folios

Se remiten los documentos en dos archivos PDF, con la foliatura antes mencionada y evidencia de envío a las partes de la fecha, como el oficio de fecha 02/12/2024 y evidencia de envío a las partes de esa oportunidad.

Atentamente;



MILTON FERNANDO ABELLO ALDANA

CC No. 11522110

TP No. 140.249 del C.S.J.

Email: mifabal32@gmail.com y juridica@hospipacho.gov.co

Celular: 310 881 7237



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS MACROPROCESO CIRURGÍA, URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA E INTERNACIÓN, TRANSPORTE ASISTENCIAL	
CÓDIGO	UR-CN-001
VERSIÓN	V01-2019

Fecha: 02-02-2020

SERVICIO: Urgencias: Hospitalización: C. Externa: Traslado Asistencial Básico: Puestos de Salud en caso de emergencias vitales:

El consentimiento informado es el procedimiento médico formal cuyo objetivo es aplicar el principio de autonomía del paciente y garantizar su derecho a la comunicación, información, participación y consentimiento. Con el fin de solicitar su consentimiento, es un deber ético del profesional de la salud informar adecuada y oportunamente al paciente de los riesgos que pueden derivarse de los procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos, médicos y/o quirúrgicos a la cuales se someterá. Esta actividad se realizará por lógica con anticipación a la ejecución del procedimiento. (Ley 23 de 1981 Art. 15; Decreto Reglamentario 380 de 1981 Art.12). El paciente decide libremente si se somete al tratamiento propuesto, sin que haya persuasión, manipulación ni coerción. El paciente debe comprender la información dada por el profesional de la salud y tiene derecho a realizar las preguntas que considere necesarias y a que sus inquietudes sean resueltas.

INFORMACION GENERAL:

Los procedimientos de Enfermería persiguen el objetivo de protocolizar todas las acciones que realiza el personal de enfermería, no obstante que la descripción de un procedimiento, no puede ser en ningún caso algo rígido e inamovible, cuando de profesionales se trata, sino una guía para la práctica enfermera, sujeta a cuantos cambios sean necesarios a tener de los nuevos avances científicos.

En los servicios de urgencias, hospitalización y/o traslado asistencial básico, se requerirá en algún momento enfermería, para lo cual se requerida de la completa autorización por parte del paciente para realizar dicho procedimiento, quizás sea uno, o sean varios el tiempo o que durante las estancias se requieran diferentes procedimientos.

EN QUE CONSISTEN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA:

Los diferentes procedimientos que el médico ordena realizar pueden incluir: Toma de muestras de laboratorio, aplicación de medicamentos venosos, intramusculares, intradérmicos, subcutáneos y/u orales, paso de sondas vesicales, paso de sonda nasogástrica, canalización venosa, curaciones y/o lavado de heridas, toma de electrocardiograma, toma de Glucometría.

QUE OTRAS ALTERNATIVAS HAY:

Ninguno de estos procedimientos de enfermería tiene alternativa de manejo o tratamiento por lo tanto para garantizar la continuidad de atención o diagnóstico y mejora de su salud es necesario su realización.

RIESGOS, COMPLICACIONES, ALTERNATIVAS Y BENEFICIOS DE LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS:

PROCEDIMIENTO	RIESGOS Y COMPLICACIONES	BENEFICIOS
TOMA MUESTRAS DE LABORATORIO	En el caso de la toma de muestra sanguínea, puede producirse un mínimo hematoma en la zona del pinchazo, por lo que será conveniente que después se realice presión sobre la zona puncionada. El resto de las muestras habitualmente recogidas (orina, esputos, heces) no presentan riesgos.	Permitirá al médico hacer un diagnóstico más asertivo de su enfermedad.
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Puede presentar reacción alérgica al medicamento. Puede presentar sangrado en la zona de punción. Enfoqueamiento y/o dolor en la zona de punción	Recuperación más temprana, se evitan complicaciones, se controla e mejoran el diagnóstico.
PASO DE SONDA VESICAL	Lesión de la uretra al introducir la sonda. Esto se traduce en dificultades para volver a colocar la sonda en posición correcta permitiendo solucionar el problema, pero a veces esto no es posible y es necesario colocar un drenaje supra púbico. Obstrucción de la sonda debido a una hemorragia en la uretra o torsión del catéter. Una infección de la uretra o de los órganos sexuales en el hombre es la complicación que se observa con mayor frecuencia.	Su vezga no se vacía por completo. Es necesario permitir que la orina pueda salir al exterior para aliviarlo, antes de efectuar, si fuera necesario, un tratamiento de la causa que provocó el bloqueo urinario.

PASO DE SONDA NASOGÁSTRICA laceración del septum nasal, laceración de la mucosa posterior de la rinofaringe, inflamación de la trompa de Eustaquio, sinusitis, terápicas, o la administración parenteral en los casos en los que está impedida la deglución.	puede experimentar incomodidad y dolor en el sitio de la inserción de la aguja. Recuperación más temprana, se evitan complicaciones, se controla o mejora el diagnóstico.	CANALIZACIÓN VENOSA X Puede sufrir sangrado excesivo, hematomas, lesiones en los nervios, náuseas, puede experimentar incomodidad y dolor en el sitio de punción. También puede presentarse la necesidad de puncionar varias veces antes de lograr una canalización adecuada.	TOMA ELECTROCARDIOGRAMA TOMA En algunos casos se puede presentar erupción o irritación de la piel, en el sitio donde se colocaron los electrodos, si es una lesión que persiste por más de 3 días, consulte a su médico tratante.	TOMA DE GLUCOMETRÍA Hipersensibilidad, infección, hematomas, lesión de tejidos blandos, Hemorragia.
--	---	--	--	---

¿COMPRENDIÓ LA INFORMACIÓN BRINDADA? SI X No _____

Yo: María elda Burbosa Pérez mayor de edad e identificado con CC. 2104867
 Actuando en nombre del propio y como representante legal en concordancia de TEXTO del texto anterior y por artículo 1502 del Código Civil DECLARO DE MANERA LIBRE Y VOLUNTARIA que he comprendido el texto anterior y por lo tanto; **AUTORIZO** que se me realice el procedimiento, así mismo a parte procedimiento para el que he dado mi consentimiento en el mismo acto si ella fuera imprescindible.

MEDICO TRATANTE	<u>Jimy Tokma Vega</u>	IDENTIFICACION	<u>10732052</u>	FIRMA	<u>Tokma Vega</u>
-----------------	------------------------	----------------	-----------------	-------	-------------------

DECLARACIÓN EN CASO DE ACEPTACION, INCAPACIDAD MENTAL LEGAL O FISICA.
 Yo: _____, identificado con C.C. No _____, en mi calidad de responsable del paciente _____, teniendo la calidad de _____, declaro que he suscrito el presente consentimiento informado, en su nombre y representación, dada su incapacidad para suscribir este documento y que estoy de acuerdo con lo estipulado en el presente documento.

MEDICO TRATANTE		IDENTIFICACION		FIRMA	
ACUDIENTE	<u>María elda Burbosa Pérez</u>	IDENTIFICACION	<u>2104867</u>	FIRMA	<u>100 firma</u>
PACIENTE					

DECLARACIÓN EN CASO DE DESACUERDO.
 Si usted **NO DESEA** que se le realice el procedimiento, es también un derecho que debe respetarse, por lo tanto de lo firmado como constancia de mi decisión, así las cosas; **NO AUTORIZO** la realización del procedimiento y renuncio a beneficios, haciéndome responsable de las posibles complicaciones de la no ejecución.

MEDICO TRATANTE		IDENTIFICACION		FIRMA	
ACUDIENTE					
PACIENTE					

Este Documento deberá incorporarse a la Historia Clínica del Paciente.



E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO
800099860
CONSENTIMIENTO INFORMADO
 Centro de Atención: 001 - HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

Fecha Actual : martes, 21 septiembre 2021
 Pagina [1]

Nº Historia Clínica: 21024867
DATOS PERSONALES
 Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
 Fecha Nacimiento: 26/Nov/1961 Edad Actual: 61 Años 3 Meses 24 Dias
 Dirección: TOPAFRI
 Datos de Admisión: TOPAFRI
 Entidad: ABS CONVIDA
 Plan Beneficiario: CONVIDA ERS-5 CAPTADO LNIVEL
DATOS DEL INGRESO
 Responsable: FOLIO Nº 16
 Dirección Recip: N° Hogar: 1926276 Fecha: 21/09/2021 10:50p m
 Hospitalidad Consultar: No Aplica
 Causa Externa: Enfermedad General

DATOS DEL PROFESIONAL
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL
 LOPEZ RUBIANO LUZ MARLENY
ESPECIALIDAD
 003 - AUXILIAR DE ENFERMERIA

DATOS DEL PROCEDIMIENTO
TIPO DE PROCEDIMIENTO
 NO QUIRURGICO
NOMBRE DE PROCEDIMIENTO
 ELECTROCARDIOGRAMA
DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTO
 ES ELE REGISTRO ELECTRICO DEL CORAZON
TIEMPO APROXIMADO DE PROCEDIMIENTO
 20 MINUTOS
BENEFICIOS DE PROCEDIMIENTO
 DETERMINAR LA FUNCION ELECTRICA DEL CORAZON
RIESGOS DE PROCEDIMIENTO
 ALERGIAS O EQUIMOSIS
IMPLICACIONES DE PROCEDIMIENTO
 NINGUNO
ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO DE PROCEDIMIENTO
 NINGUNO

En mi calidad de paciente apoderado, manifiesto que he sido informado por el profesional tratante sobre el procedimiento yo intervención en salud riesgos, beneficios, implicaciones y alternativas de tratamiento a realizar. Por tanto, he decidido APROBAR DISENTIR la realización del (los) procedimiento(s) o intervención(es) que se me ha(n) propuesto y entiendo que puedo retirar este consentimiento cuando así lo desee, debiendo informar al equipo asistencial tratante, del cambio de esta decisión. Adicionalmente la entidad en mención y el equipo tratante, quedan autorizados para tomar las conductas o procedimientos asistenciales necesarios tendientes a resolver las posibles complicaciones derivadas del procedimiento, atención o intervención solicitada que mediante este documento autorizo.
 He comprendido con claridad todo lo escrito anteriormente, he tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido resueltas y acepto la realización del procedimiento, atención o intervención solicitada, declarando que la decisión que tomo es libre y voluntaria y en consistencia firmo :

DIAGNOSTICOS (CODIGO) NOBRE
 Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

Nombre reporte : HCRPhisRbase
 LICENCIADO A: [E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO] NIT [800099860-5]

Usuario: 52600021

Firma y Huella Paciente o Apoderado



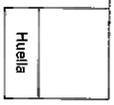
Nombre Yloria Elda
 ID 21024867

Firma del Profesional

Nombre Carolina Bernat
 TP 1009.2019.260

DISENTIMIENTO O NO CONSENTIMIENTO
 Manifiesto que habiendo recibida la información solicitada y ampliamente explicada por el profesional, he decidido no dar consentimiento para el procedimiento propuesto.

Firma y Huella Paciente o Apoderado



Nombre
 ID

Firma del Profesional

Nombre
 TP

Nombre reporte : HCRPhisRbase
 LICENCIADO A: [E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO] NIT [800099860-5]

Usuario: 52600021



E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO
800099860

HOSPITAL *Centro de Atención: 001 - HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO*

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha Actual: martes, 03 octubre 2021
Página 1/1

N° Historia Clínica: 21021867

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARLA ELDA BARRIOSA PÉREZ

Fecha Nacimiento: 28/04/1960 Edad Actual: 61 Años 4 Meses 18 Días

Dirección: TOPALPI

Precedencia: TOPALPI

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ASES CONVINDA

Plan Beneficio: CONVINDA EPS - CARRIAGO NIVEL

FOLIO N° 18

Responsable: LIZ MIRIAM CARDEÑAS

Dirección Req: TOAPILI

Entidad Cuentas: No. Aplicada

DATOS DEL PROFESIONAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL
GIRALDO RAMOS SEBASTIAN EDUARDO

ESPECIALIDAD
004 - MEDICINA GENERAL

DATOS DEL PROCEDIMIENTO

TIPO DE PROCEDIMIENTO

NOMBRE DE PROCEDIMIENTO

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTO

TIEMPO APROXIMADO DE PROCEDIMIENTO

BENEFICIOS DE PROCEDIMIENTO

RIESGOS DE PROCEDIMIENTO

IMPPLICACIONES DE PROCEDIMIENTO

ALTERNATIVAS DE TRATAMIENTO DE PROCEDIMIENTO

Identificación: 21021867 Sexo: Femenino
Extensión Céd: Ciudad
Teléfono: 322 8414361
Organización:

Régimen: Regimen Simplificado
Nivel - Estorno: NIVEL I
Fecha: 05/10/2021 02:01 (p.m.)
Teléfono Resp: 138301107
N° Ingreso: 193446 Fecha: 04/02/21 11:10:56 a.m.
Causa Externa: Enfermedad General

Nombre reporte: HCSRH62098a

IDENTIFICADO A: [E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO] HIT [800099860-5]

Usuario: 10721-94115

CONSENTIMIENTO ATENCIÓN URGENCIAS A LOS PROFESIONALES DEL E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO PARA LA REALIZACIÓN DE LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS Y/O INTERVENCIONES: ACCESO VENOSO PERIFÉRICO Y/O CENTRAL DE SER REQUERIDO MEDICAMENTOS LABORATORIOS RADIOGRÁFICAS MANEJO QUE LAS DUDAS QUE HE TENIDO AL RESPECTO ME HAN SIDO SUFICIENTEMENTE ACLARADAS, ENTENDO TAMBIÉN QUE EN EL PROCESO DE ATENCIÓN SE ESTÁ EXPUESTO A LOS SIGUIENTES RIESGOS: INFECCIÓN SITIO DE PUNCIÓN, ALERGIA A LOS MEDICAMENTOS, REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS, INECCION NOSOCOMIALES, RIESGO DE INFECCION DE HERIDA, RIESGO DE DEHISCENCIA DE SUTURA, RIESGO CHOQUE HIPOVOLEMICO Y MUERTE EDIMIENTOS ADICIONALES, POR LO TANTO AUTORIZO LA REALIZACIÓN DE TALES PROCEDIMIENTOS, ESTOS RIESGOS PUEDEN EXIGIR EL TRASLADO INMEDIATO A OTRA INSTITUCIÓN Y EN CONSECUENCIA DECLARO EXPRESAMENTE QUE LOS ASUMAN.

CONSENTIMIENTO COVID. EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID-19 / SARS-COV-2 DECLARADA EL 11 DE MARZO DE 2020 POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD Y EN COLOMBIA EL DÍA 12 DE MARZO DE 2020 EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL A TRAVÉS DE LA RESOLUCIÓN 385 SE ESTABLECEN MEDIDAS PARA HACER FRENTE A LA PANDEMIA. EN CONSECUENCIA LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO ADOPTA TODAS LAS RECOMENDACIONES Y LINEAMIENTOS GUBERNAMENTALES ENCAMINADOS A MINIMIZAR EL RIESGO Y EVITAR EL CONTAGIO DURANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGUROS Y HUMANIZADOS. COMO PACIENTE DECLARO QUE SE ME INFORMÓ QUE DEBIDO A LAS INDICACIONES DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS), EL MINISTERIO DE SALUD Y DEMÁS AUTORIDADES SANITARIAS, DEBO REPORTAR AL PROFESIONAL TRATANTE SI PRESENTO FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOS SECA, SECRECIÓN NASAL, DOLOR DE GARGANTA U OTROS SÍNTOMAS POSIBLEMENTE RELACIONADOS AL VIRUS COVID-19 / SARS-COV-2. EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS, IGUALMENTE SI HE ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS CONFIRMADAS DE PORTAR EL VIRUS COVID-19 / SARS-COV-2 O SI HE VIAJADO A OTROS PAÍSES O TERRITORIOS DE LA NACIÓN EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS, DECLARO QUE PREVIAMENTE AL INGRESO ME HAN INTERROGADO Y DENTRO DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA DI A CONOCER MI ESTADO DE SALUD, IGUALMENTE ME HAN COMUNICADO LAS VÍAS DE TRANSMISIÓN Y LAS FORMAS DE AUTOCUIDADO PARA LA PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DEL VIRUS. EN CONSECUENCIA ME COMPROMETO A ACATAR LAS RECOMENDACIONES DE DISTANCIAMIENTO SOCIAL, USO DE TAPABOCAS Y DEL LAVADO DE MANOS Estricto ANTES Y DESPUÉS DEL INGRESO A LA INSTITUCIÓN, NO DEBO USAR COLLARES, ARETES, RELOJES, ANILLOS NI PULSERAS, Y TAMPOCO ASISTIR CON ACOMPAÑANTE A MENOS QUE LAS CIRCUNSTANCIAS DE SALUD LO REQUIERAN, EN CUYO CASO DICHO ACOMPAÑANTE NO DEBE SER MAYOR DE 60 AÑOS NI PRESENTAR SÍNTOMAS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, DE LA MISMA MANERA RECONOZCO QUE EL PROFESIONAL, TRATANTE PORTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADICIONALMENTE ME FUERON RESULTAS TODAS LAS INQUIETUDES DE LA ATENCIÓN. POR TANTO DECLARO QUE ESTANDO PLENAMENTE INFORMADO(A) DEL POTENCIAL DE RIESGO DE CONTAGIO DE COVID-19 / SARS-COV-2 QUE IMPLICA LA PRÁCTICA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, DOY MI CONSENTIMIENTO LIBRE DE VICIOS PARA QUE EL PROFESIONAL, REALICE EL PROCEDIMIENTO CONVENIENDO SOBRE MI HUMANIDAD O EN LA DE MI REPRESENTADO, LIBRANDO DESDE YA DE TODA RESPONSABILIDAD TANTO AL PROFESIONAL COMO A LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO Y PUESTOS DE SALUD, POR UN POSIBLE CONTAGIO."

En mi calidad de paciente apoderado(a) manifiesto que he sido informado por el profesional tratante sobre el procedimiento y/o intervención en salud riesgos, beneficios, implicaciones y alternativas de tratamiento a realizar. Por tanto, he decidido APROBAR o DISSENTIR la realización del (los) procedimiento(s) o intervención(es) que se me ha(n) propuesto y entiendo que puedo retirar este consentimiento cuando así lo desee, debiendo informar al equipo asistencial tratante, del cambio de esta decisión. Adicionalmente la entidad en mención y el equipo tratante, quedan autorizados para tomar las conduidas o procedimientos asistenciales necesarios tendientes a resolver las posibles complicaciones derivadas del procedimiento, atención o intervención solicitada mediante este documento autorizo.

He comprendido con claridad todo lo escrito anteriormente, he tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido resueltas y acepto la realización del procedimiento, atención o intervención solicitada, declarando que la decisión que tomo es libre y voluntaria y en constancia firmo:

DICIONARIOS CODIGO NOMBRE
K302 CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLELITIASIS

Nombre reporte: HCSRH62098a

IDENTIFICADO A: [E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO] HIT [800099860-5]

Usuario: 10721-94115

Firma y Huella Paciente o Apoderado		Firma del Profesional
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>		 Sebastian Augusto Ramos. CC 1.022.194.165 C.O.M.M.G.
Nombre <u>Maria Elda Barbosa</u> 21024867 <u>Luz Miryam Cardenas B</u> Id / <u>52.71003</u> <u>Hija</u>		
Nombre <u>Luz Miryam Cardenas B</u> TP		

DISSENTIMIENTO O NO CONSENTIMIENTO

Manifiesto que habiendo recibida la informacion solicitada y ampliamente explicada por el profesional, he decidido no dar consentimiento para el procedimiento propuesto.

Firma y Huella Paciente o Apoderado		Firma del Profesional
<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 40px; margin: 0 auto;"></div>		
Nombre		
Id		



CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA LA REALIZACIÓN DE		PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERÍA	ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO Y SU RED DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
CÓDIGO	UR-CN-001		
MACROPROCESO CIRUGÍA, URGENCIAS, CONSULTA EXTERNA E INTERNACIÓN, TRANSPORTE ASISTENCIAL	VERSIÓN	V01-2019	

Fecha: 05-10-2021
 Nombre del paciente: Barbara Perez
 N. Historia: 21024867

SERVICIO: Urgencias: Hospitalización: C. Externa: Traslado Asistencial Básico: Puestos de Salud en caso de emergencias vitales:

El consentimiento informado es el procedimiento médico formal cuyo objetivo es aplicar el principio de autonomía del paciente y garantizar su derecho a la comunicación, información, participación y consentimiento. Con el fin de solicitar su consentimiento, es un deber ético del profesional de la salud informar adecuada y oportunamente al paciente de los riesgos que pueden derivarse de los procedimientos diagnósticos y/o terapéuticos, médicos y/o quirúrgicos a la cuales se someterá. Esta actividad se realizará por lógica con anticipación a la ejecución del procedimiento. (Ley 23 de 1981 Art. 15; Decreto Reglamentario 3380 de 1981 Art.12). El paciente decide libremente si se somete al tratamiento propuesto, sin que haya persuasión, manipulación ni coerción. El paciente debe comprender la información dada por el profesional de la salud y tiene derecho a realizar las preguntas que considere necesarias y a que sus inquietudes sean resueltas.

INFORMACION GENERAL:

Los procedimientos de Enfermería persiguen el objetivo de protocolizar todas las acciones que realiza el personal de enfermería, no obstante que la descripción de un procedimiento, no puede ser en ningún caso algo rígido e inamovible, cuando de profesionales se trata, sino una guía para la práctica enfermera, sujeta a cuantos cambios sean necesarios a tener de los nuevos avances científicos.

En los servicios de urgencias, hospitalización y/o traslado asistencial básico, se requerirá en algún momento la necesidad por parte del médico de ordenar la realización de algún procedimiento por parte del personal de enfermería, para lo cual se requerida de la completa autorización por parte del paciente para realizar dicho procedimiento, quizás sea uno, o sean varios al tiempo o que durante las estancias se requieran diferentes procedimientos.

EN QUE CONSISTEN LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA:

Los diferentes procedimientos que el médico ordena realizar pueden incluir: Toma de muestras de laboratorio, aplicación de medicamentos venosos, intramusculares, intradérmicos, subcutáneos y/u orales, paso de sondas vesicales, paso de sonda nasogástrica, canalización venosa, curaciones y/o lavado de heridas, toma de electrocardiograma, toma de Glucometría.

QUE OTRAS ALTERNATIVAS HAY:

Ninguno de estos procedimientos de enfermería tiene alternativa de manejo o tratamiento por lo tanto para garantizar la continuidad de atención o diagnóstico y mejora de su salud es necesario su realización.

RIESGOS, COMPLICACIONES, ALTERNATIVAS Y BENEFICIOS DE LOS DIFERENTES PROCEDIMIENTOS:

PROCEDIMIENTO	RIESGOS Y COMPLICACIONES	BENEFICIOS
TOMA MUESTRAS DE LABORATORIO	En el caso de la toma de muestra sanguínea, puede producirse un mínimo hematoma en la zona del punzado, por lo que será conveniente que después se realice presión sobre la zona puncionada. El resto de las muestras habitualmente recogidas (orina, esputos, heces) no presentan riesgos. En algunos pacientes, por sus características individuales, resulta difícil extraer la muestra de sangre, por lo que tal vez sea preciso puncionarse repetidas veces hasta obtener la muestra de sangre.	Permitirá al médico hacer un diagnóstico médico más asertivo de su enfermedad.
ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS	Puede presentar reacción alérgica al medicamento. Puede presentar sangrado en la zona de punción. Enrojecimiento y/o dolor en la zona de punción	Recuperación más temprana, se evitan complicaciones, se controla o mejora el diagnóstico.
PASO DE SONDA VESICAL	Lesión de la uretra al introducir la sonda. Esto se traduce en dificultades para volver a colocar la sonda en posición correcta permite solucionar el problema, pero a veces esto no es posible y es necesario colocar un drenaje supra púbico. Obstrucción de la sonda debido a una hemorragia en la orina o torsión del catéter. Una infección de la orina o de los órganos sexuales en el hombre es la complicación que se observa con mayor frecuencia.	Su vejiga no se vacía por completo. Es necesario permitir que la orina pueda salir al exterior para aliviarle, antes de efectuar, si fuera necesario, un tratamiento de la causa que provocó el bloqueo urinario.



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Centro de Atención: 001 - HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

Fecha Actual : martes, 19 Julio 2022

Página 1/1

Nº Historia Clínica: 21024867

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ

Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 Edad Actual: 62 Años \ 1 Meses \ 22 Dias

Dirección: TOPAPI

Procedencia: TOPAPI

Datos de Afiliación: ARS CONVIDA

Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S-PGP

Responsable: LUZ MIRIAM CARDENAS

Dirección Resp: BOGOTA

Finalidad Consulta: No Aplica

DATOS DEL PROFESIONAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL

PUERTAS Poveda Nelson Enrique

ESPECIALIDAD

602 - RADIOLOGIA E IMAGENES DIAGNOSTICAS

DATOS DEL PROCEDIMIENTO

TIPO DE PROCEDIMIENTO

Procedimiento no Invasivo o Incidento

NOMBRE DE PROCEDIMIENTO

RADIOGRAFIA

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTO

Los rayos X son un tipo de radiación electromagnética ya que se desplaza a través de espacio en forma de ondas. En el siguiente artículo analizaremos de manera pormenorizada los distintos efectos que provoca esta radiación en los seres humanos basándonos en tres premisas principales: la dosis recibida, el tiempo transcurrido hasta la aparición de los síntomas y finalmente su incidencia desde el punto de vista biológico.

TIEMPO APROXIMADO DE PROCEDIMIENTO

15 MIN

BENEFICIOS DE PROCEDIMIENTO

• Las radiografías óseas reflejan la manera más rápida y fácil para un médico de visualizar y evaluar lesiones en los huesos, incluyendo fracturas y anomalías en las articulaciones tales como la artritis. • El equipo de rayos X es relativamente económico y se encuentra ampliamente disponible en las salas de emergencia, los consultorios médicos, los centros de atención médica ambulatoria, asilos y otras instituciones. • Esto hace que sea conveniente tanto para los pacientes como para los médicos. • Teniendo en cuenta la rapidez y facilidad que brindan las imágenes de rayos X, son de especial utilidad en los casos de diagnóstico y tratamiento de emergencia. • Luego del examen no queda radiación en su cuerpo. • Los rayos X por lo general no tienen efectos secundarios en el rango de diagnóstico típico para este examen.

RIESGOS DE PROCEDIMIENTO

• Siempre existe una leve probabilidad de tener cáncer como consecuencia de la exposición a la radiación. Sin embargo, dada la pequeña cantidad utilizada en las imágenes médicas, el beneficio de un diagnóstico exacto supera ampliamente el riesgo asociado. • La dosis de radiación para este proceso puede variar. Vea la página de seguridad con respecto a la dosis de radiación en los exámenes por rayos X para más información sobre dosis de radiación. • Las mujeres siempre deben informar al médico y al tecnólogo de rayos X si están embarazadas.

IMPLICACIONES DE PROCEDIMIENTO

NO APLICA

ALTERNATIVAS DEL PROCEDIMIENTO

Tomografía axial computarizada

Ecografía

Resonancia magnética

En mi calidad de paciente apoderado , manifiesto que he sido informado por el profesional tratante sobre el procedimiento y/o intervención en salud riesgos, beneficios, implicaciones y alternativas de tratamiento a realizar. Por tanto, he decidido **APROBAR** **DISENTIR** la realización del (los) procedimiento(s) o intervención(es) que se me ha(n) propuesto y entiendo que puedo retirar este consentimiento cuando así lo desee, debiendo informar al equipo asistencial tratante, del cambio de esta decisión. Adicionalmente la entidad en mención y el equipo tratante, quedan autorizados para tomar las conductas o procedimientos asistenciales necesarios tendientes a resolver las posibles complicaciones derivadas del procedimiento, atención o intervención solicitada que mediante este documento autorizo.

He comprendido con claridad todo lo escrito anteriormente, he tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido resueltas y acepto la realización del procedimiento, atención o intervención solicitada, declarando que la decisión que tomo es libre y voluntaria y en constancia firmo :

DIAGNOSTICOS CODIGO NOMBRE

Dr. Miryam Valderrama Barboza
Firma y Huella Paciente o Apoderado
Huella
Dr. Miryam Valderrama Barboza
Nombre Id 52771003

[Firma]
Firma del Profesional
Nombre: NELSON ENRIQUE PUERTAS POVEDA TP: 1073600084

DISENTIMIENTO O NO CONSENTIMIENTO
Manifiesto que habiendo recibida la información solicitada y ampliamente explicada por el profesional, he decidido no dar consentimiento para el procedimiento propuesto.

Firma y Huella Paciente o Apoderado
Huella
Nombre Id
Firma del Profesional
Nombre TP



HISTORIA CLÍNICA

Centro de Atención: 001 - HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

ATENCION ODONTOLOGICA DE URGENCIAS

N° Historia Clínica:	21024867						
DATOS PERSONALES							
Nombre Paciente:	MARIA ELDA BARBOSA PEREZ			Identificación:	21024867	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	28/mayo/1960	Edad Actual:	64 Años / 5 Meses / 22 Días	Estado Civil:	Casado		
Dirección:	TOPAIFI			Teléfono:	NO		
Procedencia:	TOPAIFI			Ocupación:			
DATOS DE AFILIACIÓN							
Entidad:	ARS CONVIDA			Régimen:	Regimen_Simplificado		
Plan Beneficios:	CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL			Nivel - Estrato:	NIVEL 1		
DATOS DEL INGRESO				FOLIO N° 1	(Fecha: 13/05/2015 08:18 a.m.)		
Responsable:				Teléfono Resp:			
Parentesco:				N° Ingreso:	677566	Fecha:	13/5/2015 08:01:03
Finalidad Consulta:	No_Aplica			Causa Externa:	Enfermedad_General		

Nombre Acompañante

Cel Acompañante

Tratamiento Medico:	NO	Ingestion de Medicamentos:	NO	Reacciones Alergicas:	NO	Hemorragias:	NO
Irradiaciones:	NO	Hipertension Arterial:	NO	Sinusitis:	NO	Enfermedades Respiratorias:	NO
Cardiopatías:	NO	Diabetes:	NO	Fiebre Reumatica:	NO	Hepatitis:	NO
Otras Enfermedades:	NO						
Motivo de Urgencias y Observaciones	CONSULTA POR DOLOR EN UNA MUELA DESDE HACE 3 DIAS. AL EXAMEN SE ENCUENTRA DIENTE 17 CON DESTRUCCION CORONAL POR CARIES. DOLOR PRESENTE.						
Diagnostico y Atencion Brindada	RAIZ RETENIDA. LA PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO. SE LE APLICA ANESTESIA LOCAL, E LE REALIZA EXODONCIA SIMPLE DEL DIENTE 17, SE CONTROLA SANGRADO. SE DAN RECOMENDACIONES POS-EXODONCIA.						

ANTECEDENTES

Tipo de Antecedente	Fecha de Antecedente	Descripción
---------------------	----------------------	-------------

DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE
K083	RAIZ DENTAL	RETENIDA

EXAMEN FISICO

Sintomático Respiratorio

Víctima de Violencia Sexual

EXAMENES

CANT NOMBRES

MEDICAMENTOS

CANT CODIGO NOMBRE MEDICAMENTO

INDICACION DE SALIDA:

Salida

DETALLE SALIDA :



GACHA RAMIREZ JOSE TARSICIO

6366
ODONTOLOGIA- PUESTOS DE SALUD



CONSULTA EXTERNA

[Empty box for patient ID or other reference]

N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL
Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIFI

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ Identificación: 21024867 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 Edad Actual: 56 Años \ 11 Meses \ 14 Días Estado Civil: Casado
Dirección: TOPAIFI Teléfono: 322 8414283
Procedencia: TOPAIFI Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL Nivel - Estrato: NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 2

(Fecha: 12/05/2017 04:27 p.m.)

Responsable: LAUREANO CARDENAS Teléfono Resp: 3138101707
Parentesco: ESPOSO N° Ingreso: 1053432 Fecha: 11/5/2017 09:03:59
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Nombre Acompañante Cel Acompañante

MOTIVO DE CONSULTA: VALORADA EL 11/05/2017" ME DUELE LA PIERNA"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS QUIEN INGRESA POR PRESENTAR LESION EN PIERNA IZQUIERDA DE 5 DIAS DE EVOLUCION CON ERITEMA, EDEMA, CALOR Y RUBOR EN LA ZONA.

REVISION POR SISTEMAS:

ANTECEDENTES

Tipo de Antecedente	Fecha de Antecedente	Descripción

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 120 /80 mm/Hg T. A. Media: 93.3 Frecuencia Cardiaca: 73 x min Frecuencia Respiratoria: 20 x min

Temperatura: 36.0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 65.0 Kgs Talla: 146 cms IMC: 30.5 SO2: 92 %

ASPECTO GENERAL: ACEPTABLE ESTAO GENERAL, ALERTA, HIDRATADA

CABEZA: NORMOCEFALA

CUELLO: MOVIL SIN ADENOPATIAS

CARA: SIN LESIONES

O.R.L: MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE NO ERITEMATOSA

OJOS: CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANCITERIICAS.

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE

PULMONAR: RUIDOS RESPIRATORIOS ADECUADOS SIN AGREGADOS

CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

ABDOMEN: BALNDO, NO DOLOROSO, RUIDOS PRESENTES, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

GENITO - URINARIO

EXTREMIDADES: EUTROFICAS, EDEMA, ERITEMA EN PIERNA IZQUIERDA CON PEQUEÑA INDURACION.

PIEL Y FANERAS

SISTEMA NERVIOSO: ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO APARENTE

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS QUEIN INGRESA POR PRESENTAR CELULITIS EN PIERNA IZQUIERDA, SE INICIA MANEJO ANTIBIOTICO CEFALEXINA POR 7 DIAS,NAPROXENOO, SE EXPLICA A PACIENTE, REFIERE ENTENDER Y



CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL
Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIFI

.....
ACEPTAR.

Sintomático Respiratorio No *Víctima de Violencia Sexual* No

MEDICAMENTOS	CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
	28	J01DC008142	CEFALEXINA 500 MG CAPSULA
	10	151801010052	NAPROXENO 250MG TABLETA

DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE
	L031	CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

INDICACION DE SALIDA: Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA :

OBSERVACIONES :

NEVADO ARDILA NATALIA
1020776885
MEDICINA GENERAL-PUESTOS DE SALUD



CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL
Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIFI

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ Identificación: 21024867 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 Edad Actual: 57 Años \ 2 Meses \ 6 Días Estado Civil: Casado
Dirección: TOPAIFI Teléfono: 322 8414283
Procedencia: TOPAIFI Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL Nivel - Estrato: NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 3

(Fecha: 03/08/2017 10:19 a.m.)

Responsable: CARMEN ROSA CARDENAS Teléfono Resp: 3115227145
Parentesco: HIJA N° Ingreso: 1097796 Fecha: 3/8/2017 07:56:55
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Nombre Acompañante Cel Acompañante

MOTIVO DE CONSULTA: " Me duele el pecho y la espalda"

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente femenina de 57 años quien ingresa por presentar dolor en región toracica tipo puzada el cual se irradia a region lumbar unicamente en la noche, , refiere dolor es en la espalda, aparición de dolor hace 3 días posterior a la muerte de su esposo, sensación de edema en cuello

REVISION POR SISTEMAS:

ANTECEDENTES

Tipo de Antecedente	Fecha de Antecedente	Descripción

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 120 /80 mm/Hg T. A. Media: 93.3 Frecuencia Cardiaca: 60 x min Frecuencia Respiratoria: 20 x min

Temperatura: 36.0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 66.3 Kgs Talla: 146 cms IMC: 31.1 SO2: 98 %

ASPECTO GENERAL: Normocefala
CABEZA: MOvil sin adenopatias
CUELLO: Sin lesiones, no edemas, no adenopatias
CARA: Sin lesiones
O.R.L: Mucosa oral humeda, orofaringe eritematosa, no placas en amigdalas.
OJOS: Conjuntivas normocromicas, escleras anictericas
TORAX: Simetrico, expansible
PULMONAR: Ruidos respiratorios adecuados sin agregados
CORAZON: Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos
ABDOMEN: Blando, no doloroso, ruidos presentes, no signos de irritación peritoneal
GENITO - URINARIO: .
EXTREMIDADES: Eutroficas, sin edema,s pulsos perifericos presenets, adecuado llenado cpailar
PIEL Y FANERAS: Sin lesiones
SISTEMA NERVIOSO: Alerta, orietada en las tres esferas, sin deficit motor o sensitivo aparente

ANALISIS: Paciente femenina de 57 años quein ingresa por presnetar dolor en region toracica tipo picada ocasional, dolor en region escapular, predominante en las noches, refiere sentirse sola, triste, cuadro no es de dolor toracico tipico, sin embargo se solicita



CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL
Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIFI

electrocardiograma, dolor reproducible a la palpación sugiere síndrome de Tietze por lo que se inicia manejo, se inicia amitriptilina, se le explica a paciente, refiere entender y aceptar.

Sintomático Respiratorio No **Victima de Violencia Sexual** No

EXAMENES	CANT	NOMBRES	
	1	25102 - ELECTROCARDIOGRAMA	
MEDICAMENTOS	CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
	15	151801010052	NAPROXENO 250MG TABLETA
	10	R06AL016011	LORATADINA 10MG TABLETA
	30	N06AA02411	AMITRIPTILINA 25MG TABLETA
DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE	
	M940	SINDROME DE LA ARTICULACION CONDROCOSTAL [TIETZE]	

INDICACION DE SALIDA: Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA :

OBSERVACIONES :

NEVADO ARDILA NATALIA
1020776885
MEDICINA GENERAL-PUESTOS DE SALUD

HISTORIA EVOLUCION ODONTOLOGICA

N° Historia Clínica: 21024867
 Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
 Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ Identificación: 21024867 Sexo: Femenino
 Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 Edad Actual: 57 Años \ 5 Meses \ 24 Días Estado Civil: Casado
 Dirección: TOPAIFI Teléfono: 322 8414283
 Procedencia: TOPAIFI Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA Régimen: Regimen_Simplificado
 Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL Nivel - Estrato: NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

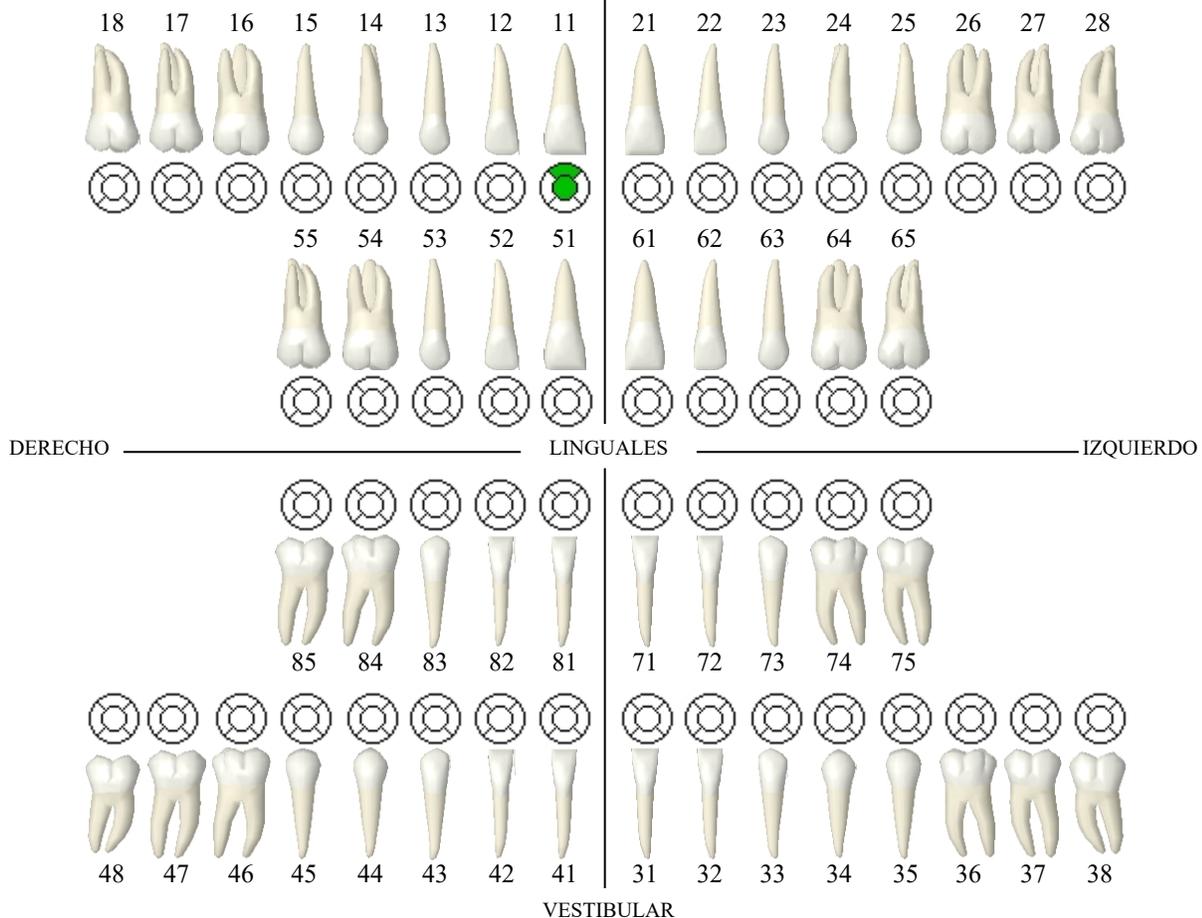
FOLIO N° 4

(Fecha: 20/11/2017 11:45 a.m.)

Responsable: Teléfono Resp:
 Parentesco: N° Ingreso: 1154668 Fecha: 17/11/2017 09:55:48
 Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
 Nombre Acompañante Cel Acompañante

ODONTOGRAMA

VESTIBULAR





E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

800099860

HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

Página 2/2

HISTORIA EVOLUCION ODONTOLOGICA

N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL

Evolución Cronológica del Tratamiento

Fecha		
Diente	11	
Procedimiento	RESINA 2 SUPERFICIE : SE REALIZA REMOCIÓN DE LA CARIES CON FRESA REDONDA DE ARO AZUL, SE CONFORMA CAVIDAD Y SE REALIZA AISLAMIENTO RELATIVO CON ALGODONES, SE DESMINERALIZA CON ÁCIDO FOSFÓRICO AL 37% (ECO- ETCH) POR 15 SEGUNDOS Y SE LAVA POR 30 SEGUNDOS, SE SECA, SE APLICA UNA CAPA DE ADHESIVO (TETRIC N- BOND), SE AIREA Y NUEVAMENTE SE APLICA ADHESIVO. SE FOTOPOLIMERIZA POR 20 SEGUNDOS. SE OBTURA CAVIDAD COLOCANDO INCREMENTOS DE 2 MILÍMETROS DE RESINA USANDO TÉCNICA OBLICUA INCREMENTAL Y FOTOPOLIMERIZANDO POR 20 SEGUNDOS, SE REALIZA MORFOLOGÍA ELIMINANDO RESTOS CON FRESAS DE PULIDO Y AJUSTE DE OCLUSIÓN CON PAPEL DE ARTICULAR. SE DAN RECOMENDACIONES DE HIGIENE Y HÁBITOS AL PACIENTE SOBRE CUIDADOS QUE DEBE TENER PARA LA CONSERVACIÓN Y DURABILIDAD DE LA OBTURACIÓN. PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.	
Indicador Odontológico	6. Tratamiento Operatoria.	

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
K021	CARIES DE LA DENTINA

INDICACION DE SALIDA: Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA :

MICHAEL DAVID PINEDA FLOREZ

1110559065
ODONTOLOGIA- PUESTOS DE SALUD



ATENCION MEDICA PARA SENO

N° Historia Clinica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ **Identificación:** 21024867 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 **Edad Actual:** 64 Años / 5 Meses / 22 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: TOPAIFI **Teléfono:** 322 8414283
Procedencia: TOPAIFI **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 5

(Fecha: 12/09/2018 09:33 a.m.)

Responsable: BRIGADA CANCER DE SENO **Teléfono Resp:** 000
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1317157 **Fecha:** 12/9/2018 08:46:16
Finalidad Consulta: Deteccion_Alteracion_Adulto **Causa Externa:**Otra

MOTIVO DE CONSULTA: " VENGO PARA QUE ME REVISEN LOS SENOS"

S I N T O M A S

T I E M P O

DOLOR: NO NIEGA
SECRECION POR PEZON: NIEGA
CAMBIOS DE COLOR EN LA PIEL: NO NIEGA
PERCEPCION MASAS: NIEGA
PEZON INVERTIDO: NIEGA

ANTECEDENTES PERSONALES

MENARQUIA: 13.0000 **G:** 8 **P:** 8 **A:** **C:**

CANCER DE SENO: NO **CANCER DE COLON:** NO **CANCER DE OVARIO:** NO **CIRUGIA DE REDUCCION:** NO
IMPLANTES: NO **CANCER DE ENDOMETRIO:** NO **OTRO CANCER:** NO
PRIMERA MESTRUACION: 12/09/2018 **ULTIMA MESTRUACION:**

HISTERECTOMIA: NO **EDAD:** **BIOPSIAS:** NO
MEDICAMENTOS SICOTROPICOS: NO
HORMONA TIROIDEA: NO CUAL
HORMONALES (ANTICONCEPTIVOS): NO
REEMPLAZO HORMONAL: NO CUAL
REALIZA SU AUTOEXAMEN: NO
MAMOGRAFIA ANTERIOR: NO RESULTADO MAMOGRAFIA ANTERIOR
ECOGRAFIA ANTERIOR: NO RESULTADO ECOGRAFIA ANTERIOR
PREMENOPAUSIA: NO

ANTECEDENTES FAMILIARES

CANCER DE SENO MAMA: NO **CANCER DE SENO HERMANAS:** NO
CANCER DE SENO TIAS: NO **CANCER DE SENO ABUELA:** NO

EXAMEN FISICO

INSPECCION:

TAMAÑO SIMETRICO GDM: SI **COLOR DE PIEL:** SIMILAR
TAMAÑO SIMETRICO GMI: SI **COLOR DE PIEL LOCALIZACION:**
PEZONES GMD: NO
PEZONES GMI: PLANO
PATRON VASCULAR:
LESIONES EN PIEL: NO SE OBSERVAN LESIONES EN PIEL.



ATENCION MEDICA PARA SENO

N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL

PALPACION MASAS:

LOCALIZACION POR CUADRANTES:
TAMAÑO EN CENTIMETROS: 0.0000
FORMA Y CONTORNOS:
CONSISTENCIA:
MOVILIDAD:
SENSIBILIDAD:

SISTEMA LINFATICO:

SECRECION POR PEZON LECHOZA:	NO	SECRECION POR PEZON VERDOSA:	NO
SECRECION POR PEZON SANGUINOLENTA:	NO	SECRECION POR PEZON SEROSA:	NO

OBSERVACIONES:

SOLICITUD DE APOYO DX

MAMOGRAFIA TAMIZAJE:	NO	PROXIMA CITA:	
MAMOGRAFIA DIAGNOSTICA:	NO	REMISION:	
ECOGRAFIA:	NO		

RESULTADO MAMOGRAFIA: RESULTADO MAMOGRAFIA ANTERIOR
RESULTADO ECOGRAFIA:

DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE
N649		TRASTORNO DE LA MAMA, NO ESPECIFICADO

PAUTT JULIO DILSARYS

1193224866

MEDICINA GENERAL-PUESTOS DE SALUD



HISTORIA CLINICA DE ODONTOLOGIA

N° Historia Clinica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ Identificación: 21024867 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 Edad Actual: 58 Años \ 3 Meses \ 23 Días Estado Civil: Casado
Dirección: TOPAIFI Teléfono: 322 8414283
Procedencia: TOPAIFI Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL Nivel - Estrato: NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 6

(Fecha: 20/09/2018 02:38 p.m.)

Responsable: Teléfono Resp:
Parentesco: N° Ingreso: 1322182 Fecha: 20/9/2018 11:17:00
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Nombre Acompañante Cel Acompañante

Motivo de Consulta
Enfermedad Actual

INFORMES ESPECIALES

Actualmente Utiliza Alguna Droga? NO NO REFIERE
Ha Tenido Accidentes Con los Anestésicos? NO NO REFIERE
Ha Tenido Hemorragia? NO NO REFIERE
Diabetes? NO NO REFIERE
Embarazo? NO NO REFIERE
Hipertension Arterial? NO NO REFIERE
Cirugias (Incluso Orales) NO NO REFIERE
Extracciones Dentales? NO
Sinusitis? NO NO REFIERE
Enfermedades Respiratorias? NO NO REFIERE
Cardiopatías? NO NO REFIERE
Hepatitis? NO NO REFIERE
Fiebre Reumática? NO NO REFIERE
H.V.I? NO NO REFIERE
Alergias? NO NO REFIERE
Enfermedades Orales? NO NO REFIERE
Uso Protésis o Aparatología Oral? NO NO REFIERE
Otras Enfermedades NO NO REFIERE

INFORME ESTOMATOLÓGICO

Labios: NO SIN ALTERACION APARENTE Mejillas: NO SIN ALTERACION APARENTE
Lengua: NO SIN ALTERACION APARENTE Piso Bucal: NO SIN ALTERACION APARENTE
Paladar: NO SIN ALTERACION APARENTE Tejidos Blandos: NO SIN ALTERACION APARENTE
Amígdalas: NO SIN ALTERACION APARENTE Calculos: SI SI PRESENTA
Encías: NO SIN ALTERACION APARENTE Orofaringe: NO SIN ALTERACION APARENTE
Anomalías: NO SIN ALTERACION APARENTE Glandulas Salivales: NO SIN ALTERACION APARENTE
Frenillos: NO SIN ALTERACION APARENTE Cepillado: SI 2 VECES AL DIA

ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Facetas De Desgaste: NO NO PRESENTA Limitacion Apertura: NO NO PRESENTA
Ruidos: NO NO PRESENTA Dolor Articular: NO NO PRESENTA
Desviacion: NO NO PRESENTA Dolor Muscular: NO NO PRESENTA

HISTORIA CLINICA DE ODONTOLOGIA

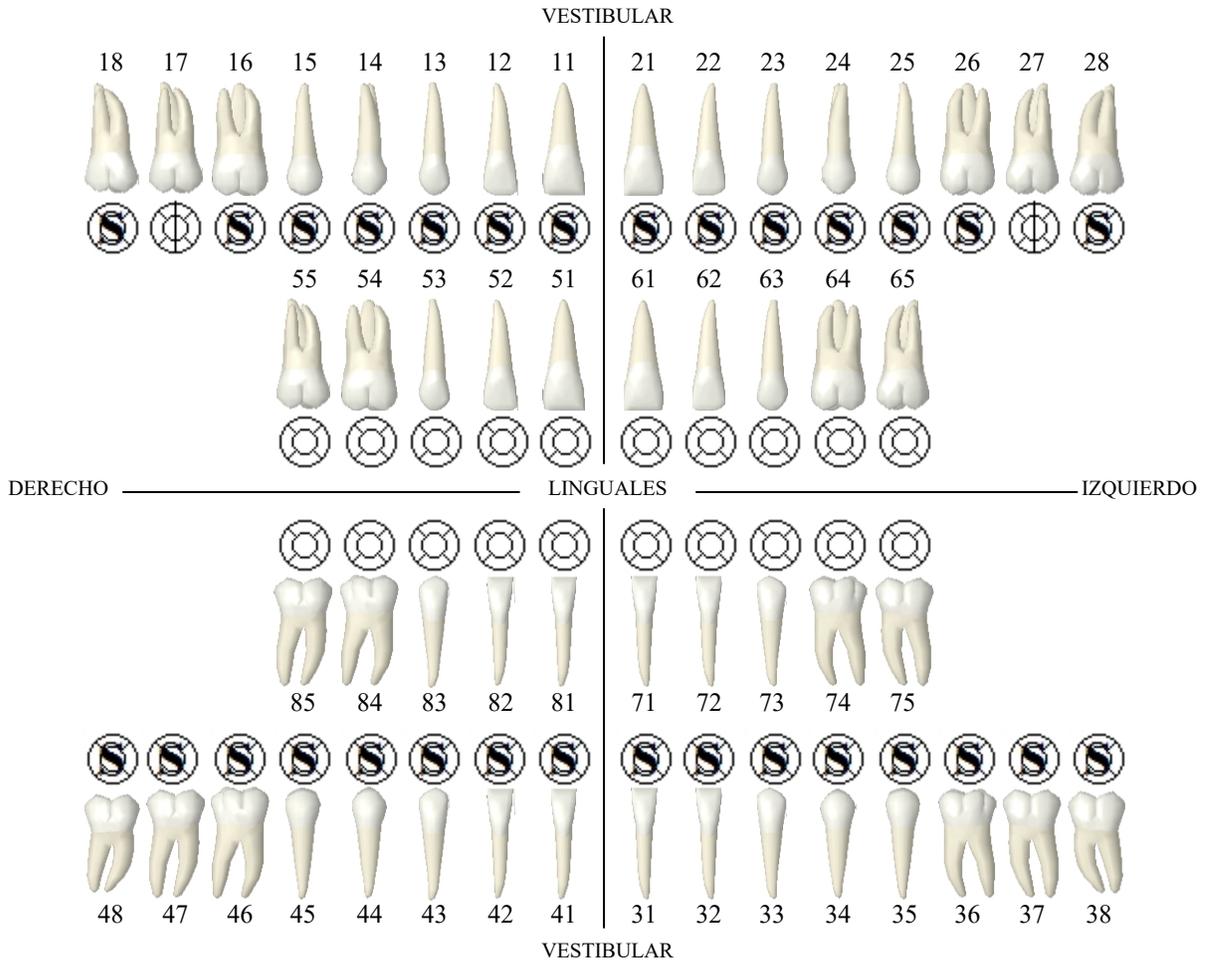
N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL

Bloqueo Mandibular: NO NO PRESENTA

EXAMEN PERIODONTAL

Color:	Rojo Intenso	Textura:	Firme
Sangrado:	SI FOCALIZADO	Placa Blanda:	SI FOCALIZADO
Exudado:	NO NO PRESENTA	Placa Calcificada:	SI FOCALIZADO

ODONTOGRAMA



Total dientes presentes en boca	30			
Cariados	Obturados	Perdidos	2	Indice COP
Observaciones:				

PLAN DE TRATAMIENTO

Periodoncia CONTROL D EPLACA-PROFILAXIS-DETARTRAJE



HISTORIA CLINICA DE ODONTOLOGIA

N° Historia Clinica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL

Operatoria NO REQUIERE
Endodoncia NO REQUIERE
Cirugía NO REQUIERE
Ortodoncia NO REQUIERE
Radiología NO REQUIERE
Prostodoncia NO REQUIERE

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
K051	GINGIVITIS CRONICA
K036	DEPOSITOS [ACRECIONES] EN LOS DIENTES
K081	PERDIDA DE DIENTES DEBIDA A ACCIDENTE, EXTRACCION O ENFERMEDAD PERIODONTAL LOCAL

INDICACION DE SALIDA: Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA :

CRIOLLO RIASCOS DIANA LISBETH
1085279634
ODONTOLOGIA- PUESTOS DE SALUD

HISTORIA CLÍNICA
SALUD ORAL 412 PYP

N° Historia Clínica: 21024867

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ **Identificación:** 21024867 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 **Edad Actual:** 64 Años / 5 Meses / 22 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: TOPAIPÍ **Teléfono:** 322 8414283
Procedencia: TOPAIPÍ **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 7

(Fecha: 20/09/2018 04:58 p.m.)

Responsable: **Teléfono Resp:**
Dirección Resp: **N° Ingreso:** 1322440 **Fecha:** 20/9/2018 16:45:38
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

SALUD ORAL

Edad en años 58 Primera vez Si

ANTECEDENTES

- Frecuencia de cepillado día 2.0000
- Uso seda dental
- Hábito higiene oral deficiente
- Hábito aliment rico carbohidrato
- Ortodoncia
- Discapacidad física o mental

EDUCACION

- Cepillado adecuado
- Uso seda dental
- Alimentación adecuada
- Visita al odontólogo

DETARTRAJE

- Detartraje
Cuadrantes 3
- Profilaxis
Control
EN 1 AÑO
Observaciones

EXAMEN FISICO

- Superficie de esmal irregular
- Morfología dentaria retentiva
- Xerostomía
- Molares permant recién erupcio con surcos y fisuras**
- Angostos y profundos
- Molares con surcos profund no remineraliz
- Depósito de placa bacteriana
- Cálculos supragingivales

- Aplicación pastilla reveladora
- Profilaxis
- Indicación Técnica de cepillado
- Indicación Técnica seda dental

Control

EN 1 AÑO

Observación

APLICACION DE SELLANTES

- Fotocurado
- Sellantes aplicados
- Control**

Observaciones

EXAMEN DENTAL

- Supernumerarios
- Abrasión
- Manchas
- Patología pulpar
- Placa blanda
- Placa calcificada
- Atricción
- Otros
- Remisión
- Observación

CONTROL DE PLACA

- Aplicación pastilla reveladora
- Profilaxis
- Indicación Técnica de cepillado
- Indicación Técnica seda dental

Control

EN 1 AÑO

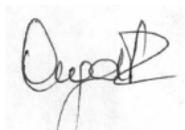
Observación

FLUORIZACION

Realiza actividad

Control

Observaciones



Dra. Olga Romero Quiroga
Odontologa.

Número de Registro Profecional: 000479 de Cund

CRIOLLO RIASCOS DIANA LISBETH
Odontologo_General
1085279634

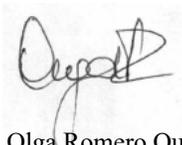
Evolución PACIENTE ASISTE A CONSULTA DE PROMOCION Y PREVENCION EN ODONTOLOGIA,----- SE
REALIZA CONTROL DE PLACA BACTERIANA INDICE 11.15%----- DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL DE
3 CUADRANTES EN DIENTES: 18-17-15-14-13-12-22-23-24-25-27-38-37-35-34-33-32-31-41-42-43-44-45-48.---
-----PROFILAXIS.----- EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD ORAL.-----PROXIMA
CONSULTA 20/09/19-----INSTRUMENTAL ESTERIL 14/09/18

Tratamiento Terminado **Paciente** Controlado

Diagnóstico GINGIVITIS CRONICA

CONTROL DE BIOPELICULA

ÍNDICE ANTERIOR	FECHA: txtFechaAnt	VALOR: txtValAnt
OBSERVACIÓN:	txtObservAnt	
ÍNDICE ACTUAL	FECHA: txtFechaAct	VALOR txtValAct
OBSERVACIÓN:	txtObservAct	



Dra. Olga Romero Quiroga
Odontologa.

Número de Registro Profecional: 000479 de Cund

CRIOLLO RIASCOS DIANA LISBETH
Odontologo_General
1085279634



CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clinica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL
Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIFI

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ Identificación: 21024867 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 Edad Actual: 59 Años \ 1 Meses \ 8 Dias Estado Civil: Casado
Dirección: TOPAIFI Teléfono: 322 8414283
Procedencia: TOPAIFI Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL Nivel - Estrato: NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 8

(Fecha: 06/07/2019 08:52 a.m.)

Folio Asociado: 3

Responsable: NICOLAS PEREZ Teléfono Resp: 3138101707
Parentesco: TIO N° Ingreso: 1490728 Fecha: 6/7/2019 08:04:34
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Nombre Acompañante NICOLAS PEREZ Cel Acompañante 3138101707

MOTIVO DE CONSULTA: " DOLOR EN TORAX"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS SIN ANTECEDENTE DE IMPORTANCIA QUIEN REFIERE DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDO A NIVEL SUBCOSTAL QUE SE IRRADIA A ESPALDA, QUE SE EXACERBA CON LA MARCHA ACTIVA O ACTIVIDADES FISICAS. RECIBIO TRATAMIENTO HACE 1 MES CON AMOXICILINA Y NAPROXENO POR SINTOMAS RESPIRATORIOS, SIN EMBARGO POR DOLOR TIPO ARDOR EN EPIGASTRIO SUSPENDIO TRATAMIENTO. PACIENTE MANIFIESTA TOS CON EXPECTORACION AMARILLENTA OCASIONAL, NIEGA FIEBRE. MANIFIESTA EXPOSICION A HUMO DE LEÑA.

REVISION POR SISTEMAS: DOLOR EN AMBAS PIERNAS TIPO PESADEZ, NIEGA CALAMBRES NIEGA PARESTESIAS.

ANTECEDENTES

Tipo de Antecedente	Fecha de Antecedente	Descripción
---------------------	----------------------	-------------

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 130 /90 mm/Hg T. A. Media: 103.3 Frecuencia Cardiaca: 80 x min Frecuencia Respiratoria: 20 x min

Temperatura: 36.0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 66.3 Kgs Talla: 146 cms IMC: 31.1 SO2: 98 %

ASPECTO GENERAL: Normocefala
CABEZA: MOvil sin adenopatias
CUELLO: Sin lesiones, no edemas, no adenopatias
CARA: Sin lesiones
O.R.L: Mucosa oral humeda, orofaringe eritematosa, no placas en amigdalas.
OJOS: Conjuntivas normocromicas, escleras anictericas
TORAX: Simetrico, expansible
PULMONAR: Ruidos respiratorios adecuados sin agregados
CORAZON: Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos
ABDOMEN: Blando, no doloroso, ruidos presentes, no signos de irritación peritoneal
GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO
EXTREMIDADES: Eutroficas, sin edema,s pulsos perifericos presenets, adecuado llenado cpailar
PIEL Y FANERAS: Sin lesiones
SISTEMA NERVIOSO: Alerta, orietada en las tres esferas, sin deficit motor o sensitivo aparente



CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL
Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIPÍ

NEKVIUSO:

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS CON ANTECEDENTE DE EXPOSICION A HUMO DE LEÑA DE LARGA DATA, QUIEN PRESENTA DISNEA DE MODERADOS ESFUERZOS. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, NO SE APRECIAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI DETERIORO NEUROLOGICO, NO AGREGADOS A LA AUSCULTACION PULMONAR. SE INDICA RX DE TORAX, ESPIROMETRIA PRE Y POSTBRONCODILATADOR, Y PARACLINICOS DE QUIMICA SANGUINEA PARA EVALUAR RIESGO METABOLICO. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Sintomático Respiratorio **No** *Víctima de Violencia Sexual* **No**

EXAMENES	CANT	NOMBRES
	1	24102 - ESPIROMETRIA SIMPLE Y CON BRONCODILATADORES
	1	21201 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL
	1	19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA
	1	19241 - COLESTEROL LDL
	1	19242 - COLESTEROL TOTAL
	1	19237 - COLESTEROL HDL
	1	19940 - TRIGLICERIDOS
	1	903825AM - CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS ADULTO MAYOR
	1	19490 - GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)

MEDICAMENTOS	CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
	90	A02BO002101	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA
	2	A02AA018231	ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON SIMETICONA SUSPENSION *360ML
	30	N02BA001011	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA

DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE
	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA :

OBSERVACIONES :

Jhon

BERMUDEZ GUERRERO JHON ALBERT
1083894239
MEDICINA GENERAL-PUESTOS DE SALUD



CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL
Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIFI

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ **Identificación:** 21024867 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 **Edad Actual:** 59 Años \ 1 Meses \ 26 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: TOPAIFI **Teléfono:** 322 8414283
Procedencia: TOPAIFI **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 9** **(Fecha: 24/07/2019 11:09 a.m.)** **Folio Asociado: 8**

Responsable: NICOLAS PEREZ **Teléfono Resp:** 3138101707
Parentesco: TIO **N° Ingreso:** 1502008 **Fecha:** 24/7/2019 10:46:04
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Nombre Acompañante: NICOLAS PEREZ **Cel Acompañante:** 3138101707

MOTIVO DE CONSULTA: SEGUIMIENTO " DOLOR EN TORAX"

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS SIN ANTECEDENTE DE IMPORTANCIA QUIEN ASISTE A CONSULTA DE SEGUIMIENTO POR DOLOR EN HEMITORAX IZQUIERDO A NIVEL SUBCOSTAL QUE SE IRRADIA A ESPALDA, QUE SE EXACERBA CON LA MARCHA ACTIVA O ACTIVIDADES FISICAS. RECIBIO TRATAMIENTO HACE 1 MES CON AMOXICILINA Y NAPROXENO POR SINTOMAS RESPIRATORIOS, SIN EMBARGO POR DOLOR TIPO ARDOR EN EPIGASTRIO SUSPENDIO TRATAMIENTO. PACIENTE MANIFIESTA TOS SECA OCASIONAL. ADICIONALMENTE REFIERE PARESTESIAS EN MANOS BILATERAL. TRAE REPORTE DE PARACLINICOS REALIZADOS 09/07/2019 QUE EVIDENCIAN HIPERTRIGLICERIDEMIA, HIPERCOLESTEROLEMIA, CREATININA Y GLICEMIA NORMAL, HEMOGRAMA SIN ANEMIA NI REACCION LEUCOCITARIA. SE ENCUENTRA PENDIENTE REALIZACION DE ESPIROMETRIA Y RADIOGRAFIA DE TORAX.
REVISION POR SISTEMAS: DOLOR EN AMBAS PIERNAS TIPO PESADEZ, NIEGA CALAMBRES NIEGA PARESTESIAS.

ANTECEDENTES

Tipo de Antecedente	Fecha de Antecedente	Descripción

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 132 /90 mm/Hg T. A. Media: 104.0 Frecuencia Cardiaca: 71 x min Frecuencia Respiratoria: 20 x min
 Temperatura: 36.0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 66.3 Kgs Talla: 146 cms IMC: 31.1 SO2: 98 %

ASPECTO GENERAL: Aceptables condiciones generales
CABEZA: normocefalo
CUELLO: Sin lesiones, no edemas, no adenopatias
CARA: Sin lesiones
O.R.L.: Mucosa oral humeda, orofaringe eritematosa, no placas en amigdalas.
OJOS: Conjuntivas normocromicas, escleras anictericas
TORAX: Simetrico, expansible
PULMONAR: Ruidos respiratorios adecuados sin agregados
CORAZON: Ruidos cardiacos ritmicos sin soplos
ABDOMEN: Blando, no doloroso, ruidos presentes, no signos de irritación peritoneal
GENITO - URINARIO: NO EXPLORADO
EXTREMIDADES: Eutroficas, sin edema,s pulsos periféricos presenets, adecuado llenado cpaillar



CONSULTA EXTERNA

N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL
Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIPÍ

PIEL Y FANERAS Sin lesiones
SISTEMA NERVIOSO: Alerta, orientada en las tres esferas, sin déficit motor o sensitivo aparente

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS CON ANTECEDENTE DE EXPOSICION A HUMO DE LEÑA DE LARGA DATA, QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR DISNEA DE MODERADOS ESFUERZOS. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, NO SE APRECIAN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI DETERIORO NEUROLOGICO, NO AGREGADOS A LA AUSCULTACION PULMONAR. TRAE REPORTE DE PARACLINICOS QUE EVIDENCIAN HIPERTRIGLICERIDEMIA, HIPERCOLESTEROLEMIA, CREATININA Y GLICEMIA NORMAL, HEMOGRAMA SIN ANEMIA NI REACCION LEUCOCITARIA. SE ENCUENTRA PENDIENTE REALIZACION DE ESPIROMETRIA Y RADIOGRAFIA DE TORAX SE INDICA MANEJO CON ESTATINA, CITA CONTROL CON RESULTADO DE ESPIROMETRIA Y RADIOGRAFIA DE TORAX. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Sintomático Respiratorio No **Victima de Violencia Sexual** No

MEDICAMENTOS	CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
	180	C10AA05	ATORVASTATINA 10MG TABLETA
	10	P02CA00811	ALBENDAZOL 200MG TABLETA

DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE
	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA
	E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA :

OBSERVACIONES :

Jhon

BERMUDEZ GUERRERO JHON ALBERT
1083894239
MEDICINA GENERAL-PUESTOS DE SALUD



N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL
Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIFI

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ **Identificación:** 21024867 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 **Edad Actual:** 59 Años \ 8 Meses \ 6 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: TOPAIFI **Teléfono:** 322 8414283
Procedencia: TOPAIFI **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 10

(Fecha: 02/02/2020 02:19 p.m.)

Responsable: **Teléfono Resp:**
Acompañante **Telefono Acom:**
Parentesco: **N° Ingreso:** 1617818 **Fecha:** 2/2/2020 14:03:34
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Nombre Acompañante: **Cel**
Acompañante:

REMITIDO NO **DISCAPACITADO** NO **Grupo Sanguíneo** **factor Rh**

MOTIVO DE CONSULTA: "ME CORTE"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS SIN ANTECEDENTE DE IMPORTANCIA DE QUIEN SE RECIBE LLAMADO PARA ATENCION EN AMBULANCIA, CUADRO DE 2 HORAS CONSISTENTE EN HERIDA TIPO CORTADA EN TERCIO DISTAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO REALIZADA CON MACHETE, MIENTRAS REALIZADA ACTIVIDADES COTIDIANAS DEL CAMPO. ASOCIADO A CUADRO REFIERE SANGRADO ABUNDANTE POR HERIDA, DOLOR DE MODERADA INTENSIDAD, Y LIMITACION DE LOS ARCOS DE MOVIMIENTO EN DEDOS DE LA MANO IZQUIERDA Y MUÑECA. NO MANIFIESTA SINTOMAS ADICIONALES.

REVISION POR SISTEMAS: LO REFERIDO

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 153 / 63 mm/Hg Frecuencia Cardiaca: 95 x min T. A. Media: 93.0 Frecuencia Respiratoria: 20 x min
 Temperatura: 36.0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 0.0 Kgs Talla: 0 cms IMC: 0.0 SO2: 95.0000 %

ASPECTO GENERAL ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, ALGICA
CABEZA NORMOCEFALICA
CUELLO MOVIL
CARA SIMETRICA
O.R.L MUCOSA ORAL HUMEDA
OJOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES
TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE
PULMONAR MURMULLO VESICULAR CONSERVADO EN TODOS LOS CAMPOS SIN AGREGADOS
CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
ABDOMEN RUIDOS INTESTINALES PRESENTES EN TODOS LOS CUADRANTES, BLANDO NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL O PROFUNDA SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. PUÑOPECUSION BILATERAL NEGATIVA
GENITO - URINARIO NO EXPLORADO
EXTREMIDADES HERIDA TIPO CORTADA EN TERCIO DISTAL DE ANTEBRAZO IZQUIERDO CON SANGRADO ACTIVO ABUNDANTE, DE APROXIMADAMENTE 6 CMS, CON PRESENCIA DE LACERACION Y PROTRUSION DE TEJIDO MUSCULAR A TRAVES DE LA HERIDA. ARCOS DE MOVIMIENTO DE LA MUÑECA Y DE LOS DEDOS DE LA MANO LIMITADOS POR DOLOR.
PIEL Y FANERAS LO DESCRITO EN EXTREMIDADES
SIST. NERVIOSO ALERTA ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, NOMINA REPITE PRENDE, SIGUE ORDENES SENCILLAS, FUERZA MUSCULAR 5/5 EN LAS 4 EXTREMIDADES, ROT ++/++++, SENSITIVO SIN DEFICIT APARENTE, NO SIGNOS DE IRRITACION MONOMENINGEA

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA DE LA SEXTA DECADA DE LA VIDA, DE QUIEN SE RECIBE LLAMADO PARA ATENCION EN AMBULANCIA POR HERIDA EN ANTEBRAZO IZQUIERDO TIPO CORTADA CON MACHETE MIENTRAS REALIZABA ACTIVIDADES COTIDIANAS DEL CAMPO. EN EL MOMENTO CLINICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE BAJO GASTO CARDIACO, NO SIGNOS DE COMPROMISO RESPIRATORIO NI

LICENCIADO A: [E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO] NIT [800099860-5]



N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL
Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAÍPI

NEUROLOGICO. CON HERIDA PREVIAMENTE DESCRITA AL EXAMEN FISICO. SE INDICA ADMINISTRAR LIQUIDOS ENDOVENOSOS, Y TRAMADOL IV DILUIDO. SE PROCEDE A REALIZAR LAVADO DE LA HERIDA CON SSN 0.9%, SE REALIZA INFILTRACION CON LIDOCAINA AL 1%, Y POSTERIORMENTE SE PROCEDE A REALIZAR 6 PUNTOS DE SUTURA PARA CONTROL DE LA HEMOSTASIA. SE LOGRA TERMINAR PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. SE CUBRE HERIDA CON APOSITO ESTERIL Y VENDAJE ELASTICO. SE REVALORA POSTERIORMENTE MOVIMIENTO DE LOS DEDOS DE LA MANO IZQUIERDA, Y SE APRECIA CONSERVACION DE LOS ARCOS DE MOVIMIENTO DE TODOS LOS DEDOS, ASI COMO TAMBIEN DE LA MUÑECA. SE CONSIDERA CONTINUAR SEGUIMIENTO DE FORMA AMBULATORIA, CONTROL EN 1 DIA, RETIRO DE PUNTOS EN 1 SEMANA SINO SE PRESENTAN COMPLICACIONES, SE PRESCRIBE ANALGESIA Y VACUNA TOXOIDE TETANICA. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS, SE EXPLICA A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE CONDUCTAS A SEGUIR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

Sintomático Respiratorio

Víctima de Violencia Sexual

ANTECEDENTES

<i>Tipo de Antecedente</i>	<i>Fecha de Antecedente</i>	<i>Descripción</i>

MEDICAMENTOS	CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
2	151802010363	Prolene 3-0 PS1- REF 8663T * 45 cm (ETHICON)	
1	151801010107	LIDOCAINA 1% SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA * 10 MILILITROS	
1	N02AT020701	TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML	
1	A03FM016701	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA	
5	B05BS004701	CLORURO DE SODIO 0.9% SOLUCION INYECTABLE BOLSA * 500 MILILITROS	
1	151802010222	JERINGA DESECHABLE * 10 CC	
3	151802010225	JERINGA DESECHABLE * 5 CC	
1	151802010555	EQUIPO MACROGOTEO	
1	151802010418	CATETER INTRAVENOSO N°18 (YELCO)	
1	J06AT019701	TOXOIDE TETANICO 40 U.I. SUSPENSION INYECTABLE AMPOLLA 1ML	
15	M01AE011	IBUPROFENO 800MG TABLETAS	

DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE
S519		HERIDAS DEL ANTEBRAZO, PARTE NO ESPECIFICADA

DESTINO DEL PACIENTE Salida_Consulta_Externa

ORDENES MEDICAS

Jhon

BERMUDEZ GUERRERO JHON ALBERT
 1083894239
 MEDICINA GENERAL-PUESTOS DE SALUD



Nº Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL
Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIFI

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960
Edad Actual: 60 Años \ 9 Meses \ 24 Días
Identificación: 21024867
Sexo: Femenino
Estado Civil: Casado
Dirección: TOPAIFI
Teléfono: 322 8414283
Procedencia: TOPAIFI
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA
Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL
Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 11

(Fecha: 22/03/2021 02:36 p.m.)

Responsable:
Dirección Resp:
Finalidad Consulta: No_Aplica
Teléfono Resp:
Nº Ingreso: 1794681 Fecha: 22/3/2021 14:27:13
Causa Externa: Enfermedad_General

DISCAPACITADO NO Grupo Sanguíneo factor Rh

MOTIVO DE CONSULTA: "TENGO DOLOR EN EL CUERPO"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLÍNICO DE UN DÍA DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN MALESTAR GENERAL, DOLOR EN MIMEMBROS INFERIORES Y FIEBRE SUBJETIVA. NIEGA DIARREA, VOMITO Y SÍNTOMAS RESPIRATORIOS. NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTES CON SOSPECHA O DIAGNÓSTICO DE COVID 19. REFIERE SOLO ESTAR TOMANDO UN MEDICAMENTO NATURISTA DE COLAGENO.

REVISIÓN POR SISTEMAS: NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA SÍNTOMAS GASTROINTESTINALES, NIEGA SÍNTOMAS IRRITATIVOS URINARIOS

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 132 / 80 mm/Hg Frecuencia Cardiaca: 85 x min T. A. Media: 0.0 Frecuencia Respiratoria: 20 x min
Temperatura: 36.9 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 62.7 Kgs Talla: 1 cms IMC: 29.4 SO2: 96.0000 %

ASPECTO GENERAL ASPECTO GENERAL: CONCIENTE, ALERTA, ESFERA MENTAL SIN ALTERACIONES. CABEZA: NORMOCEFALO, CUERO CABELLUDO BUENA IMPLANTACIONCUELLO: MOVIL NO DOLOROSO A LA PALPACION NI MOVILIZACION, NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS, NI MASAS.CARA: SIMETRICA, NO EDEMA, SIN ALTERACIONES. ORL: NARINAS CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE, DE CONFIGURACION NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, HIDRATADA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES.OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION,ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA.PULMONES: CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, RUIDOS RESPIRATORIOS BILATERALES SIN AGREGADOS PATOLOGICOS.CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. GENITOURINARIO: PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA.EXTREMIDADES: SIMETRICAS Y EUTROFICAS CON LLENADO CAPILAR DISTAL INMEDIATO, SIN EDEMAS.PIEL: INTEGRASIN LESIONES, NO SE OBSERVA TINTE ICTÉRICO.NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR, SIN DEFICIT SENSITIVO, PARES CRANEAL CONSERVADOS, GLASGOW 15/15

- CABEZA
CUELLO
CARA
O.R.L
OJOS
TORAX
PULMONAR
CORAZON
ABDOMEN
GENITO - URINARIO
EXTREMIDADES
PIEL Y FANERAS
SIST. NERVIOSO

ANALISIS:

LICENCIADO A: [E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO] NIT [800099860-5]



N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL
Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAÍPI

PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA CONSULTA POR DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES, ASOCIADO A FIEBRE SUBJETIVA, NIEGA OTROS SÍNTOMAS. REFIERE DOLOR DE INTENSIDAD 8/10. SE CONSIDERA PROBABLE CUADRO DE ORIGEN VIRAL, SIN EMBARGO, EN EL PACIENTE SIN FIEBRE, SIN TAQUICARDIA, SIN DESHIDRATACIÓN, EN ADECUADO ESTADO GENERAL. POR LO QUE SE DA MANEJO SINTOMÁTICO CON DICLOFENACO INTRAMUSCULAR Y SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. CONSULTAR EN CASO DE FIEBRE QUE NO MEJORA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DIARREA DE ALTO GASTO, DESHIDRATACIÓN. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Sintomático Respiratorio No *Víctima de Violencia Sexual* No

MEDICAMENTOS	CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
1	M01AD015701	DICLOFENACO SODICO 75MG	SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 3 ML
1	151802010225	JERINGA DESECHABLE * 5 CC	

DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE
R529		DOLOR, NO ESPECIFICADO

DESTINO DEL PACIENTE Salida

ORDENES MEDICAS

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA

ORTIZ PERALTA DANIELA
1020811548
MEDICINA GENERAL-PUESTOS DE SALUD



HISTORIA CLÍNICA

Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIFI

VEJEZ MÉDICO GENERAL (> 60 AÑOS)

Nº Historia Clínica: 21024867

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA ELDA BARBOSA PEREZ	Identificación:	21024867	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	28/mayo/1960	Edad Actual:	64 Años / 5 Meses / 22 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	TOPAIFI	Teléfono:	NO	Ocupación:	
Procedencia:	TOPAIFI				

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	ARS CONVIDA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	CONVIDA EPS-S CAPITADO PYP	Nivel - Estrato:	NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 12

(Fecha: 30/06/2021 11:05 a.m.)

Responsable:	OFELIA	Teléfono Resp:	3133749623		
Parentesco:		Nº Ingreso:	1866779	Fecha:	30/6/2021 10:08:01
Finalidad Consulta:	Deteccion_Alteracion_Adulto	Causa Externa:	Otra	Motivo de consulta:	"VENGO CON RESULTADO"
Fecha	30/6/2021 00:00:00	Tipo de atención	Repetido	IMC	0.0000
Peso	0.0000	Talla	0.0000	Circunf Muñeca	0.0000
Próxima cita		Circunf Cintura	0.0000		
Nombre Acompañante		Cel Acompañante			

Revisión por sistema

Antecedentes personales

Antecedentes familiares

Otros antecedentes

Cabeza y Cuello

Cardio/pulmonar

Abdomen

Extremidades

SNC

Fondo de ojo

Ant. farmacológicos

ESPASMOBIL CADA 12 HORAS, TRISULFA CADA 12 HORAS POR 10 DÍAS, ASAWIN CADA DÍA, ALERVIDEN CADA 12 HORAS

Ant. Quirúrgicos

POMPEROY

Otros antecedentes personales

PACIENTE FEMENINA DE 61 AÑOS QUIEN REFIERE TRAE RESULTADO DE ECOGRAFÍA ABDOMINAL, REFIERE HA PRESENTADO DOLOR EN REGIÓN DORSAL IZQUEIRDA Y EN CUELLO. REFIERE NECESITA CIRUGÍA ABDOMINAL. NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA VOMITO, NIEGA DIARREA, NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOAMS URINARIOS IRRITATIVOS.

Observaciones al examen físico

ASPECTO GENERAL: CONCIENTE, ALERTA, ESFERA MENTAL SIN ALTERACIONES.
 CABEZA: NORMOCEFALO, CUERO CABELLUDO BUENA IMPLANTACION
 CUELLO: MOVIL NO DOLOROSO A LA PALPACION NI MOVILIZACION, NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS, NI MASAS.
 CARA: SIMETRICA, NO EDEMA, SIN ALTERACIONES.
 ORL: NARINAS CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE, DE CONFIGURACION NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, HIDRATADA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES.
 OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION,ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.
 TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA.
 PULMONES: CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, RUIDOS RESPIRATORIOS BILATERALES SIN AGREGADOS PATOLOGICOS.
 CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.
 GENITOURINARIO: PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA.
 EXTREMIDADES: SIMETRICAS Y EUTROFICAS CON LLENADO CAPILAR DISTAL INMEDIATO, SIN EDEMAS.
 PIEL: INTEGRAS SIN LESIONES, NO SE OBSERVA TINTE ICTÉRICO.
 NEUROLOGICO: SIN DEFICIT MOTOR, SIN DEFICIT SENSITIVO, PARES CRANEAL CONSERVADOS, GLASGOW 15/15

Estado nutricional

Impresión diagnóstica

Compromisos del paciente

Otros Diagnósticos

Plan de tratamiento

ECOGRAFÍA HEPATOBILIAR 28/06/2021: COLELITIASIS UNICA SIN SIGNOS DE COLECISTITIS.

PACIENTE FEMENINA DE 61 AÑOS DE EDAD SIN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA, QUIEN REFIERE DOLOR EN REGIÓN DORSAL IZQUIERDA Y EN CUELLO. TRAE RESULTADOD E ECOGRAFÍA ABDOMINAL CON PRESENCIA DE COLELITIASIS SIN COLECISTITIS, POR LO QUE SE ORDENA VALORACIÓN POR CIRUGÍA GENERAL. PACIENTE QUIEN NO HA PRESENTADO COLICO BILIAR, POR LO QUE SE CONSIDERA HALLAZGO INCIDENTAL. POR EL MOMENTO SE INDICA PUEDE SUSPENDER ANTIESPASMODICO Y ANTIBIOTICO, NO TIENE INDICACIÓN. SE DÑA RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Clasificación del riesgo	Bajo	Grado DE HTA	Normal	Tipo DIABT MELL	
Creatinina o Glicemia		Fecha Creat.		Circun Cintura	0.0000
Result Creat.	0.0000	Circuf Cintura	0.0000	Circunf Muñeca	0.0000
Fecha Glice		Result Glic	0.0000	Conducta	
Lectura RX					
Lectura EKG					
Profesional		Tarjeta P		Título	

ANTECEDENTES

<i>Tipo de Antecedente</i>	<i>Fecha de Antecedente</i>	<i>Descripción</i>
----------------------------	-----------------------------	--------------------

DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE
K808		OTRAS COLELITIASIS
Z000		EXAMEN MEDICO GENERAL

EXAMENES

CANT	NOMBRES
1	39143CR - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
14	M03BM015011	METOCARBAMOL TABLETA 750MG
14	151801010052	NAPROXENO 250MG TABLETA

INDICACION DE SALIDA:

Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA :

SE DAN RECOEMDNACIONES Y SIGNOS DE ALARMA



ORTIZ PERALTA DANIELA

1020811548

MEDICINA GENERAL-PUESTOS DE SALUD

**CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA****Atención Domiciliaria**

Nº Historia Clínica: 21024867
 Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
 Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S EVENTO II NIVEL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ **Identificación:** 21024867 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 1 Meses \ 21 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: TOPAPI **Teléfono:** 322 8414283
Procedencia: TOPAPI **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S EVENTO II NIVEL **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO**FOLIO Nº 13****(Fecha: 19/07/2021 10:48 a.m.)**

Responsable: ROSA INES DURAN **Teléfono Resp:** 3224315039
Parentesco: **Nº Ingreso:** 1880084 **Fecha:** 19/7/2021 09:26:09
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Nombre Acompañante **Cel Acompañante**

ANTECEDENTES

Tipo de Antecedente	Fecha de Antecedente	Descripción
---------------------	----------------------	-------------

MOTIVO DE CONSULTA: CALCULOS A LA VESICULADOLOR ABDOMINAL DE CINCO MESES DE EVOLUCION, LOCALIZADO EN HIPOCONDRIO DERECHO.TRAE ECOGRAFIA DE ABDOMEN QUE REORTA COLELITIASIS SIN SGNOS DE COLECISTITIS.

ENFERMEDAD ACTUAL:

ANT: POMEROY MEDICAMENTOS: NIEGA MEDICOS

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA**ANTECEDENTES:****EXAMEN FISICO**

Signos Vitales: TA: 120 / 70 mm/hg FC: 78 x min FR: 16 x min Peso: 61.0 kgs Talla: 2 cms IMC: 271, SO2: 6
 111.
 1

BUEN ESTADO GENERALMUCOSA ORAL HUMEDACP. NORMALABDOMEN: BLANDO, DOLOR A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHOEXTREMIDADES NORMALES

ANALISIS:

PACIENTE CON COLELITIASIS SINTOMATICA

Sintomático Respiratorio No Víctima de Violencia Sexual No

EXAMENES	CANT	NOMBRES
	1	19934 - TRANSAMINASA PIRUVICA ALAT
	1	19933 - TRANSAMINASA OXALACETICA ASA
	1	903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
	1	903833 - FOSFATASA ALCALINA
	1	19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA
	1	19827 - PROTROMBINA TIEMPO PT
	1	19958 - TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT)
	1	19280 - CREATINA
	1	903856 - NITROGENO UREICO [BUN]
	1	19490 - GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)
	1	39143CR - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

CODIGO NOMBRE DIAGNOSTICOS

K808 OTRAS COLELITIASIS

INDICACION DE SALIDA: Salida_Consulta_Externa**DETALLE SALIDA :** SS PREQUIRURGICOS, CITA CONTROL CON RESULTADOS**ASSAD JOSE FRAIJA MASSY**

79266937

CIRUGIA GENERAL



E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

800099860

Fecha Actual : martes, 19 noviembre 2024

Página 2/2

CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA

Atención Domiciliaria

Nº Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S EVENTO II NIVEL



CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA

Atención Intrahospitalaria

Nº Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S EVENTO II NIVEL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ Identificación: 21024867 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 Edad Actual: 61 Años \ 3 Meses \ 9 Días Estado Civil: Casado
Dirección: TOPAIFI Teléfono: 322 8414283
Procedencia: TOPAIFI Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S EVENTO II NIVEL Nivel - Estrato: NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 14

(Fecha: 06/09/2021 10:04 a.m.)

Responsable: ana maria espinosa Teléfono Resp: 3104312813
Parentesco: Nº Ingreso: 1915413 Fecha: 6/9/2021 09:14:34
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Nombre Acompañante Cel Acompañante

ANTECEDENTES

Tipo de Antecedente	Fecha de Antecedente	Descripción

MOTIVO DE CONSULTA: PORQUE ME TIENEN QUE OPERAR DE LA VESICULA

ENFERMEDAD ACTUAL:

DOLOR ABDOMINAL EN EPIGASTRIO DE APROX. DOS MESES DE EVOLUCION, POR LO CUAL LE RALIZARON ECOGRAFIA DE ABDOMEN DE FECHA JUNIO 28 DE 2021.

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA ANTECEDENTES: QX: POMEROY MEDICOS: NIEGA

ANTECEDENTES:

EXAMEN FISICO

Signos Vitales: TA: 120 / 80 mm/hg FC: 72 x min FR: 16 x min Peso: 61.0 kgs Talla: 2 cms IMC: 271, SO2: 90
111.
1

BUEN ESTADO GENERALCONCIENTE , ALERTA Y ORIENTADAESCLERAS NORMOCROMICASMUCOSA ORAL HUMEDACP. NORMALABDOMEN. GLOBOSO POR UTERO GRAVIDO, DOLOR A LA PALPACIN EN HIPOCONDRIO DERECHOEXTREMIDADES NORMALES

ANALISIS:

PACIENTE CON COLELITIAISSS LABS (PERFIL HEPATICO)

Sintomático Respiratorio No Víctima de Violencia Sexual No

EXAMENES CANT NOMBRES

- 1 19454 - FOSFATASA ALCALINA
- 1 903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
- 1 19933 - TRANSAMINASA OXALACETICA ASA
- 1 19934 - TRANSAMINASA PIRUVICA ALAT
- 1 19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA
- 1 19958 - TROMBOPLASTINA TIEMPO PARCIAL (PTT)
- 1 19827 - PROTROMBINA TIEMPO PT
- 1 39143CR - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL

CODIGO

NOMBRE

DIAGNOSTICOS

K808 OTRAS COLELITIASIS

INDICACION DE SALIDA: Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA : SS PERFIL HEPATICOCITA CONTROL CON RESUTADOS

ASSAD JOSE FRAIJA MASSY

79266937

CIRUGIA GENERAL

CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA
Atención Intrahospitalaria

N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S EVENTO II NIVEL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ **Identificación:** 21024867 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 3 Meses \ 24 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: TOPAIFI **Teléfono:** 322 8414283
Procedencia: TOPAIFI **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S EVENTO II NIVEL **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO
FOLIO N° 15
(Fecha: 21/09/2021 12:45 p.m.)

Responsable: BLAMNCA NELLY LOPEZ **Teléfono Resp:** 3223565558
Parentesco: **N° Ingreso:** 1926231 **Fecha:** 21/9/2021 12:10:41
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Nombre Acompañante **Cel Acompañante**

ANTECEDENTES

Tipo de Antecedente	Fecha de Antecedente	Descripción

MOTIVO DE CONSULTA: COLELITIASIS

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN PRESENTA D E VARIOS MESES D E VOLCUION DOLOR EPISODICO TIPO COLICO, LOCALIZADO EN HIPOCONDRIO DERECHO. ASOCIADO A INTOLERANCIA A GRASAS E INDIGESTION. TRAE ECOGRAFIA HEPATOBILIR QUE REPORTA COLELITIASIS UNICA SIN SINGOS DE COLECISTIS

REVISION POR SISTEMAS: NEGATIVOS

ANTECEDENTES:
EXAMEN FISICO
Signos Vitales: TA: 130 / 80 mm/hg FC: 72 x min FR: 18 x min Peso: 60.0 kgs Talla: 146 cms IMC: 28.1 SO2: 98

BUEN ESTADO GENERAL. CARDIOPULMONR Y ABDOMNE SINA LTERACIONES

ANALISIS:

SE COMPLETAN PREQUIRUGICOS. AUOTRIZACION PARA COLECSITECTOMIA POR LAPAROSCOPIA. VALORACION POR ANESTESIOLOGIA

Sintomático Respiratorio No **Victima de Violencia Sexual** No

EXAMENES CANT NOMBRES

1 25102 - ELECTROCARDIOGRAMA
 1 21201 - RADIOGRAFIA DE TORAX (PA O P A Y LATERAL) REJA COSTAL
 1 39143PREAN - CONSULTA PREANESTÉSICA

CANT CODIGO NOMBRE MEDICAMENTO MEDICAMENTOS

30 A02BC05 ESOMEPRAZOL 20MG TABLETA -AMBULATORIO-
 20 A03BH013021 N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10MG TABLETAS TABLETA RECUBIERTA 10MG

CANT NOMBRE PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS

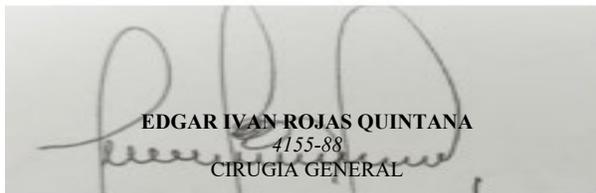
1 512104 - COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA

CODIGO NOMBRE DIAGNOSTICOS

K802 CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS

INDICACION DE SALIDA: Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA : SE COMPLETAN PREQUIRUGICOS. AUOTRIZACION PARA COLECSITECTOMIA POR LAPAROSCOPIA. VALORACION POR ANESTESIOLOGIA



EDGAR IVAN ROJAS QUINTANA
 4155-88
 CIRUGIA GENERAL



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Centro de Atención: 001 - HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

N° Historia Clínica: 21024867

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA ELDA BARBOSA PEREZ	Identificación:	21024867	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	28/mayo/1960	Edad Actual:	64 Años / 5 Meses / 22 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	TOPAIPÍ	Teléfono:	322 8414283	Ocupación:	
Procedencia:	TOPAIPÍ				

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	ARS CONVIDA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL	Nivel - Estrato:	NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 16

(Fecha: 21/09/2021 01:09 p.m.)

Responsable:	BLANCA ATUESTA	Teléfono Resp:	3206569762
Dirección Resp:	BOGOTÁ	N° Ingreso:	1926276
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General

DATOS DEL PROFESIONAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL

LOPEZ RUBIANO LUZ MARLENY

ESPECIALIDAD

002 - ENFERMERIA

DATOS DEL PROCEDIMIENTO

TIPO DE PROCEDIMIENTO

NOMBRE DE PROCEDIMIENTO

ELECTROCARDIOGRAMA

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTO

ES ELE REGISTRO ELECTRICO DEL CORAZON

TIEMPO APROXIMADO DE PROCEDIMIENTO

20 MINUTOS

BENEFICIOS DE PROCEDIMIENTO

DETERMINAR LA FUNCION ELECTRICA DEL CORAZON

RIESGOS DE PROCEDIMIENTO

ALERGIAS O EQUIMOSIS

IMPLICACIONES DE PROCEDIMIENTO

NINGUNO

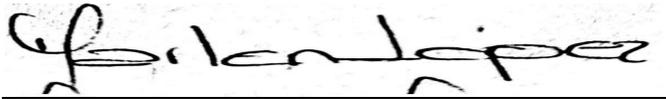
ALTERNATIVAS DEL PROCEDIMIENTO

NINGUNO

En mi calidad de paciente _____ apoderado _____, manifiesto que he sido informado por el profesional tratante sobre el procedimiento y/o intervención en salud riesgos, beneficios, implicaciones y alternativas de tratamiento a realizar; Por tanto, he decidido APROBAR ___ DISSENTIR ___ la realización del (los) procedimiento(s) o intervención(es) que se me ha(n) propuesto y entiendo que puedo retirar este consentimiento cuando así lo desee, debiendo informar al equipo asistencial tratante, del cambio de esta decisión. Adicionalmente la entidad en mención y el equipo tratante, quedan autorizados para tomar las conductas o procedimientos asistenciales necesarios tendientes a resolver las posibles complicaciones derivadas del procedimiento, atención o intervención solicitada que mediante este documento autorizo.

He comprendido con claridad todo lo escrito anteriormente, he tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido resueltas y acepto la realización del procedimiento, atención o intervención solicitada, declarando que la decisión que tomo es libre y voluntaria y en constancia firmo :

DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE
Z000		EXAMEN MEDICO GENERAL



Firma del Profesional

Firma y Huella Paciente o Apoderado

Huella

Nombre

Id

Nombre: LUZ MARLENY LOPEZ RUBIANO

TP: 52600021

DISENTIMIENTO O NO CONSENTIMIENTO

Manifiesto que habiendo recibida la información solicitada y ampliamente explicada por el profesional , he decidido no dar consentimiento para el procedimiento propuesto.

Firma y Huella Paciente o Apoderado

Huella

Firma del Profesional

Nombre

Id

Nombre de quien realiza:

Especialidad:

Observaciones:

Nombre

TP

Tarjeta profesional:



N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL
Centro de Atención: 001 - HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ **Identificación:** 21024867 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 4 Meses \ 8 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: TOPAPI **Teléfono:** 322 8414283
Procedencia: TOPAPI **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 17

(Fecha: 05/10/2021 01:59 p.m.)

Responsable: LUZ MIRIAM CARDENAS **Teléfono Resp:** 3138101707
Acompañante: LUZ MIRIAM CARDENAS **Telefono Acom:** 3138101707
Parentesco: HIJA **N° Ingreso:** 1934446 **Fecha:** 5/10/2021 11:10:36
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Nombre Acompañante: LUZ MIRIAM CARDENAS **Cel Acompañante:** 3138101707

REMITIDO NO **DISCAPACITADO** NO **Grupo Sanguíneo** Grupo A. **factor Rh** Grupo A.

MOTIVO DE CONSULTA: "POR EL DOLOR DE ESTOMAGO"

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE QUIEN CONSULTA POR PRESENTAR CUADRO CLINICO DE APROXIMADAMENTE 5 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE MODERADA/ALTA INTENSIDAD, DE PREDOMINIO EN EPIGASTRIO E HIPOCONDRIO DERECHO, IRRADIADO A DORSO ASOCIADO A NAUSEAS, HIPOREXIA Y FATIGA, NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

REVISION POR SISTEMAS: REGULAR PATRON DE SUEÑO POR DOLOR, ADECUADA TOLERANCIA A LA VIA ORAL EXCEPTO CUANDO SE RPESENTA EL DOLOR, HABITO INTESTINAL Y URINARIO SIN ALTERACIONES EN FRECUENCIA O CARACTERISTICAS

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 149/ 87 mm/Hg Frecuencia Cardiaca: 75 x min T. A. Media: 107.7 Frecuencia Respiratoria: 20 x min
Temperatura: 36.6 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 60.0 Kgs Talla: 146 cms IMC: 28.1 SO2: 96.0000 %

ASPECTO GENERAL ASPECTO GENERAL AFEBRIL, HIDRATADA, ANICTERICA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR CABEZA
NO DEFORMIDAD CUELLO MOVIL NO MASASCARA NO LESIONES O.R.L
MUCOSAS HUMEDAS OJOS ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS
NORMOCROMIA TORAX EXPANSION SIMETRICA NO DEFORMIDAD PULMONAR RUIDOS
RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS CORAZON RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN
AGREGADOS ABDOMEN GLOBOSO POR ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE,
DOLOROSO A LA PALPACION EN HIPOCONDRIO DERECHO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL GENITO -
URINARIO NO EVALUADO EXTREMIDADES SIMETRICAS, MOVILES, NO EDEMAS PIEL Y FANERAS NO
LESIONES SIST. NERVIOSO DESPIERTO, ORIENTADO, NO SIGNOS FOCALES.

CABEZA .
CUELLO .
CARA .
O.R.L .
OJOS .
TORAX .
PULMONAR .
CORAZON .
ABDOMEN .
GENITO - URINARIO .
EXTREMIDADES .
PIEL Y FANERAS .
SIST. NERVIOSO .

ANALISIS:

PACIENTE FEMENINA ADULTA MADURA, CON ANTECEDENTE DE COLELITIASIS SIN COLECISTITIS, QUIEN PRESENTA CLINICA DE COLICO BILIAR RECURRENTE, AL EXAMEN FISICO SIN SIGNOS CLINICOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, CON DOLOR EN

LICENCIADO A: [E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO] NIT [800099860-5]



N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL
Centro de Atención: 001 - HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

PUNTO DE MURPHY, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, SE INDICA INGRESAR A OBSERVACION DE URGENCIAS PARA ADMINISTRACION DE ANALGESIA, TOMA DE PARACLINICOS, INCLUYENDO PERFIL HEPATICO Y RENAL, VALORACION POR CIRUGIA GENERAL, SE EXPLICA PLAN A PACIENTE Y FAMILIAR QUIENES REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR URGENCIAS OBSERVACIONNADA VIA ORALLR BOLO DE 1500 CC AHORA, CONTINUAR TAPONAR VENOSOTRAMADOL 50 MG IV AHORAMETOCLOPRAMIDA 10 MG IV AHORASS PARACLINICOSSS VALORACION POR CIRUGIA GENERAL

Sintomático Respiratorio

Víctima de Violencia Sexual

ANTECEDENTES

<i>Tipo de Antecedente</i>	<i>Fecha de Antecedente</i>	<i>Descripción</i>

EXAMEN CANT NOMBRE
 1 19809 - PROTEINA C REACTIVA PCR PRUEBA SEMICUANTITATIVA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis:
 Descripcion: TOMADO

EXAMEN CANT NOMBRE
 1 902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis:
 Descripcion: TOMADO

EXAMEN CANT NOMBRE
 1 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis:
 Descripcion: TOMADO

EXAMEN CANT NOMBRE
 1 19332 - DESHIDROGENASA LACTICA LDH

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis:
 Descripcion: TOMADO

EXAMEN CANT NOMBRE
 1 19454 - FOSFATASA ALCALINA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis:
 Descripcion: TOMADO

EXAMEN CANT NOMBRE
 1 19062 - AMILASA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis:
 Descripcion: TOMADO

EXAMEN CANT NOMBRE
 1 903809 - BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis:
 Descripcion: TOMADO



N° Historia Clinica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL
Centro de Atención: 001 - HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

EXAMEN CANT NOMBRE
1 19934 - TRANSAMINASA PIRUVICA ALAT

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis:
Descripcion: TOMADO

EXAMEN CANT NOMBRE
1 19933 - TRANSAMINASA OXALACETICA ASA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis:
Descripcion: TOMADO

EXAMEN CANT NOMBRE
1 903813 - CLORO [CLORURO]

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis:
Descripcion: TOMADO

EXAMEN CANT NOMBRE
1 19792 - POTASIO

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis:
Descripcion: TOMADO

EXAMEN CANT NOMBRE
1 19891 - SODIO

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis:
Descripcion: TOMADO

EXAMEN CANT NOMBRE
1 903856 - NITROGENO UREICO [BUN]

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis:
Descripcion: TOMADO

EXAMEN CANT NOMBRE
1 19280 - CREATINA

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis:
Descripcion: TOMADO

EXAMEN CANT NOMBRE
1 19490 - GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)

RESULTADO DE EXAMENES

Analisis:
Descripcion: TOMADO

EXAMEN CANT NOMBRE
1 902209 - HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMÁTICO

RESULTADO DE EXAMENES

LICENCIADO A: [E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO] NIT [800099860-5]



N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVINDA EPS-S CAPITADO I NIVEL
Centro de Atención: 001 - HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

Analisis:

Descripcion: TOMADO

MEDICAMENTOS	CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
1	N02AT020701		TRAMADOL CLORHIDRATO 50MG SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA 1ML
1	A03FM016701		METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML (CLORHIDRATO) SOLUCION INYECTABLE AMPOLLA

INTERCONSULTAS

39140 - NTERCONSULTA MEDICA ESPECIALIZADA AMBULATORIA O INTRAHOSPITALARIA

MOTIVO: COLICO BILAIR RECURRENTE, COLELITIASIS SIN COLECISITTIS

OBSERVACIONES:

RESPUESTA DE INTERCONSULTA

DETALLE:

PACIENTE DE 61 AÑOS, CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE 5 DIA DE EVOLUCION POSTERIOR A INGESTA DE GRASAS DE PREDOMINIO EN HIPOCONDRIO DERECHO, EL CUAL MEJORO CON MEDICAMENTOS ANALGESICOS, NO OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. TRAE PREQUIRURGICOS COMPELTOS INCLUYENDO FUNCION HEPATICO DENTRO D ELIMITES NORMALES. ASINTOMATICA Y CON HAMBRE. ECOGRAFIA HEPATOBILIAR REPORTA COLELITIASIS UNICA SIN COLECISTITIS.

ANALISIS OBJETIVO: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL. SIN ICTERICA SIN DOLOR. AFEBRIL, HIDRTADA, MUCOSA ORLA HUIEMDA ONJUNTIVAS ROSDAS. CARDIOPULMOANR SIN ALTERACIONES. ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES AUMENTADOS EN FRECUENIA E INTENSIDAD. NO DOLOROSO NO DEFENDIDO. MURPHY NEGATIVO. BLOMBERG NEGATIVO, ROVSING NEGATIVO. NO HAY DEFENSA NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

Profesional Que Responde: 79300518 - ROJAS QUINTANA EDGAR IVAN

DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE
K802		CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS

DESTINO DEL PACIENTE Urgencias_Observacion

ORDENES MEDICAS

URGENCIAS OBSERVACIONNADA VIA ORALLR BOLO DE 1500 CC AHORA, CONTINUAR TAPON VENOSOTRAMADOL 50 MG IV AHORAMETOCLOPRAMIDA 10 MG IV AHORASS PARACLINICOSSS VALORACION POR CIRUGIA GENERAL

sb

GIRALDO RAMOS SEBASTIAN EDUARDO
1072194165
MEDICINA GENERAL-PUESTOS DE SALUD



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Centro de Atención: 001 - HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

N° Historia Clínica: 21024867

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA ELDA BARBOSA PEREZ	Identificación:	21024867	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	28/mayo/1960	Edad Actual:	64 Años / 5 Meses / 22 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	TOPAIFI	Teléfono:	322 8414283	Ocupación:	
Procedencia:	TOPAIFI				

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	ARS CONVIDA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL	Nivel - Estrato:	NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 18

(Fecha: 05/10/2021 02:01 p.m.)

Responsable:	LUZ MIRIAM CARDENAS	Teléfono Resp:	3138101707
Dirección Resp:	TOAPIPI	N° Ingreso:	1934446
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General

DATOS DEL PROFESIONAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL

GIRALDO RAMOS SEBASTIAN EDUARDO

ESPECIALIDAD

004 - MEDICINA GENERAL-PUESTOS DE SALUD

DATOS DEL PROCEDIMIENTO

TIPO DE PROCEDIMIENTO

NOMBRE DE PROCEDIMIENTO

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTO

TIEMPO APROXIMADO DE PROCEDIMIENTO

BENEFICIOS DE PROCEDIMIENTO

RIESGOS DE PROCEDIMIENTO

IMPLICACIONES DE PROCEDIMIENTO

ALTERNATIVAS DEL PROCEDIMIENTO

CONSENTIMIENTO ATENCION URGENCIAS: A LOS PROFESIONALES DEL E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO, PARA LA REALIZACIÓN DE/LOS SIGUIENTES PROCEDIMIENTOS Y/O INTERVENCIONES: ACCESO VENOSO PERIFERICO Y/O CENTRAL DE SER REQUERIDO MEDICAMENTOS LABORATORIOS RADIOGRAFÍAS MANIFIESTO QUE LAS DUDAS QUE HE TENIDO AL RESPECTO ME HAN SIDO SUFICIENTEMENTE ACLARADAS. ENTIENDO TAMBIÉN QUE EN EL PROCESO DE ATENCIÓN SE ESTÁ EXPUESTO A LOS SIGUIENTES RIESGOS INFECCIÓN SITIO DE PUNCIÓN, ALERGIA A LOS MEDICAMENTOS, REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTOS, INFECCIÓN NOSOCOMIALES, RIESGO DE INFECCIÓN DE HERIDA RIESGO DE DEHISCENCIA DE SUTURA, RIESGO CHOQUE HIPOVOLÉMICO Y MUERTE EDIMIENTOS ADICIONALES, POR LO TANTO AUTORIZO LA REALIZACIÓN DE TALES PROCEDIMIENTOS. ESTOS RIESGOS PUEDEN EXIGIR EL TRASLADO INMEDIATO A OTRA INSTITUCIÓN Y EN CONSECUENCIA DECLARO EXPRESAMENTE QUE LOS ASUMAN.

CONSENTIMIENTO COVID: "EN EL MARCO DE LA PANDEMIA COVID -19 / SARS-COV-2 DECLARADA EL 11 DE MARZO DE 2020 POR LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD Y EN COLOMBIA EL DÍA 12 DE MARZO DE 2020 EL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL A TRAVÉS DE LA RESOLUCIÓN 385 SE ESTABLECEN MEDIDAS PARA HACER FRENTE A LA PANDEMIA. EN CONSECUENCIA LA ESE HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO ADOPTA TODAS LAS RECOMENDACIONES Y LINEAMIENTOS GUBERNAMENTALES ENCAMINADAS A MINIMIZAR EL RIESGO Y EVITAR EL CONTAGIO DURANTE LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD SEGUROS Y HUMANIZADOS.

COMO PACIENTE DECLARO QUE SE ME INFORMÓ QUE DEBIDO A LAS INDICACIONES DE LA ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD (OMS), EL MINISTERIO DE SALUD Y DEMÁS AUTORIDADES SANITARIAS, DEBO REPORTAR AL PROFESIONAL TRATANTE SI PRESENTO FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA, TOS SECA, SECRECIÓN NASAL, DOLOR DE GARGANTA U OTROS SÍNTOMAS POSIBLEMENTE RELACIONADOS AL VIRUS COVID -19 / SARS-COV-2, EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS. IGUALMENTE SI HE ESTADO EN CONTACTO CON PERSONAS CONFIRMADAS DE PORTAR EL VIRUS COVID -19 / SARS-COV-2 O SI HE VIAJADO A OTROS PAÍSES O TERRITORIOS DE LA NACIÓN EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS. DECLARO QUE PREVIAMENTE AL INGRESO ME HAN INTERROGADO Y DENTRO DE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA DI A CONOCER MI ESTADO DE SALUD, IGUALMENTE ME HAN COMUNICADO LAS VÍAS DE TRASMISIÓN Y LAS FORMAS DE AUTOCUIDADO PARA LA PREVENCIÓN DEL CONTAGIO DEL VIRUS. EN CONSECUENCIA ME COMPROMETO A ACATAR LAS RECOMENDACIONES DE DISTANCIAMIENTO SOCIAL, USO DE TAPABOCAS Y DEL LAVADO DE MANOS ESTRICTO ANTES Y DESPUÉS DEL INGRESO A LA INSTITUCIÓN, NO DEBO USAR COLLARES, ARETES, RELOJES, ANILLOS NI PULSERAS, Y TAMPOCO ASISTIR CON ACOMPAÑANTE A MENOS QUE LAS CIRCUNSTANCIAS DE SALUD LO REQUIERAN, EN CUYO CASO DICHO ACOMPAÑANTE NO DEBE SER MAYOR DE 60 AÑOS, NI PRESENTAR SÍNTOMAS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. DE LA MISMA MANERA RECONOZCO QUE EL PROFESIONAL TRATANTE PORTA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, ADICIONALMENTE ME FUERON RESUELTAS TODAS LAS INQUIETUDES DE LA ATENCIÓN.

POR TANTO DECLARO QUE ESTANDO PLENAMENTE INFORMADO(A) DEL POTENCIAL DE RIESGO DE CONTAGIO DE COVID -19 / SARS-COV-2 QUE IMPLICA LA PRÁCTICA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, DOY MI CONSENTIMIENTO LIBRE DE VICIOS PARA QUE EL PROFESIONAL, REALICE EL PROCEDIMIENTO CONVENIDO SOBRE MI HUMANIDAD O EN LA DE MI REPRESENTADO, LIBRANDO DESDE YA DE TODA RESPONSABILIDAD TANTO AL PROFESIONAL COMO A LA E.S.E. HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO Y PUESTOS DE SALUD, POR UN POSIBLE CONTAGIO."

En mi calidad de paciente _____ apoderado _____, manifiesto que he sido informado por el profesional tratante sobre el procedimiento y/o intervención en salud riesgos, beneficios, implicaciones y alternativas de tratamiento a realizar; Por tanto, he decidido APROBAR ___ DISENTIR ___ la realización del (los) procedimiento(s) o intervención(es) que se me ha(n) propuesto y entiendo que puedo retirar este consentimiento cuando así lo desee, debiendo informar al equipo asistencial tratante, del cambio de esta decisión. Adicionalmente la entidad en mención y el equipo tratante, quedan autorizados para tomar las conductas o procedimientos asistenciales necesarios tendientes a resolver las posibles complicaciones derivadas del procedimiento, atención o intervención solicitada que mediante este documento autorizo.

He comprendido con claridad todo lo escrito anteriormente, he tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido resueltas y acepto la realización del procedimiento, atención o intervención solicitada, declarando que la decisión que tomo es libre y voluntaria y en constancia firmo :

DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE
K802		CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS

Firma y Huella Paciente o Apoderado	
	Huella

Firma del Profesional

Nombre

Id

Nombre: SEBASTIAN EDUARDO GIRALDO RAMOS

TP: 1072194165

DISENTIMIENTO O NO CONSENTIMIENTO
Manifiesto que habiendo recibida la información solicitada y ampliamente explicada por el profesional , he decidido no dar consentimiento para el procedimiento propuesto.

Firma y Huella Paciente o Apoderado	
	Huella

Firma del Profesional

Nombre

Id

Nombre

TP

Nombre de quien realiza:

Especialidad:

Observaciones:

Tarjeta profesional:

HISTORIA CLÍNICA

RESPUESTA INTERCONSULTA

N° Historia Clínica: 21024867

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA ELDA BARBOSA PEREZ	Identificación:	21024867	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	28/mayo/1960	Edad Actual:	64 Años / 5 Meses / 22 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	TOPAPI	Teléfono:	322 8414283	Ocupación:	
Procedencia:	TOPAPI				

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	ARS CONVIDA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL	Nivel - Estrato:	NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 19

5/10/2021 16:35:59

Responsable:	LUZ MIRIAM CARDENAS	Teléfono Resp:	3138101707		
Dirección Resp:	TOAPIPI	N° Ingreso:	1934446	Fecha:	5/10/2021 11:10:36
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General		

Datos del folio

PACIENTE DE 61 AÑOS, CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE 5 DIA DE EVOLUCION POSTERIOR A INGESTA DE GRASAS DE PREDOMINIO EN HIPOCONDRIOS DERECHO, EL CUAL MEJORO CON MEDICAMENTOS ANALGESICOS, NO OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. TRAE PREQUIRURGICOS COMPLETOS INCLUYENDO FUNCION HEPATICO DENTRO D ELIMITES NORMALES. ASINTOMATICA Y CON HAMBRE. ECOGRAFIA HEPATOBILIAR REPORTA COLELITIASIS UNICA SIN COLECISTITIS.

Detalle Interconsulta

Consecutivo Interconsulta 81865

Folio 17

Motivo COLICO BILAIR RECURRENTE, COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

Observaciones

Información de Respuesta a Interconsulta

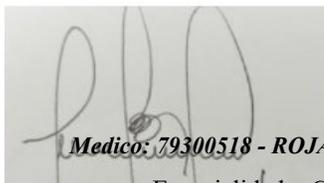
Respuesta PACIENTE DE 61 AÑOS, CON CUADRO DE DOLOR ABDOMINAL DE 5 DIA DE EVOLUCION POSTERIOR A INGESTA DE GRASAS DE PREDOMINIO EN HIPOCONDRIOS DERECHO, EL CUAL MEJORO CON MEDICAMENTOS ANALGESICOS, NO OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. TRAE PREQUIRURGICOS COMPLETOS INCLUYENDO FUNCION HEPATICO DENTRO D ELIMITES NORMALES. ASINTOMATICA Y CON HAMBRE. ECOGRAFIA HEPATOBILIAR REPORTA COLELITIASIS UNICA SIN COLECISTITIS.

Análisis Subjetivo COLICO BILIAR ITERRMITENTE.

Análisis Objetivo PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL. SIN ICTERICA SIN DOLOR. AFEBRIL, HIDRTADA, MUCOSA ORLA HUIEMDA ONJUNTIVAS ROSDAS. CARDIOPULMOANR SIN ALTERACIONES. ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO, RUIDOS INTESTINALES AUMENTADOS EN FRECUENCIA E INTENSIDAD. NO DOLOROSO NO DEFENDIDO. MURPHY NEGATIVO. BLOMBERG NEGATIVO, ROVSING NEGATIVO. NO HAY DEFENSA NO HAY SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.

Tratamiento SE ORDENA DIETA BLANDA SIN GRASAS. SI TOLERA SALIDA CON PAQUETE COMPLETO PARA AUTORIZACION DE OCLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA POR CONVIDA. YA TIENE PREQUIRURGICOS COMPLETOS. RECOMENDACIONES DIETARIAS Y SE DA FORMULA POR DICLOFENCO, HIOSCINA Y ESOMEPRAZOL

Diagnostico CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS



Medico: 79300518 - ROJAS QUINTANA EDGAR IVAN

Especialidad: CIRUGIA GENERAL

Tarjeta Profesional Numero: 4155-88



HISTORIA CLÍNICA

Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIFI

VEJEZ MÉDICO GENERAL (> 60 AÑOS)

Nº Historia Clínica: 21024867

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA ELDA BARBOSA PEREZ	Identificación:	21024867	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	28/mayo/1960	Edad Actual:	64 Años / 5 Meses / 22 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	TOPAIFI	Teléfono:	322 8414283	Ocupación:	
Procedencia:	TOPAIFI				

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	ARS CONVIDA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	CONVIDA EPS-S CAPITADO I NIVEL	Nivel - Estrato:	NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 20

(Fecha: 13/10/2021 10:29 a.m.)

Responsable:	CLEMENTINA VERA	Teléfono Resp:	3178000512		
Parentesco:		Nº Ingreso:	1939736	Fecha:	13/10/2021 08:45:48
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General		
Fecha	13/10/2021 00:00:00	Tipo de atención		Motivo de consulta:	ME CORTE EL AÑO PASADO
Peso	0.0000	Talla	0.0000	IMC	0.0000
Próxima cita		Circuf Cintura	0.0000	Circunf Muñeca	0.0000
Nombre Acompañante		Cel Acompañante			

Revisión por sistema

Antecedentes personales

Antecedentes familiares

Otros antecedentes

Cabeza y Cuello

Cardio/pulmonar

Abdomen

Extremidades

SNC

Fondo de ojo

Ant. farmacológicos

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE CON CUADRO DE AÑO Y MEDIO CONSISTENTE EN TRAUMA CON MACHETE EN CARA ANTERIOR DE MUÑECA IZQUIERDA, CON POSTERIOR LIMITACION A LA FEXION DE PRIMER Y SEGUNDO DEDO DE MANO IZQUIERDA, REFIERE NO TENER ESTUDIOS REALIDADOS POSTERIORMENTE AL TRAUMA.

Ant. Quirúrgicos

ANTECEDENTES:
 PATOLÓGICOS: COLELITIASIS
 FARMACOLÓGICOS: NIEGA
 QUIRÚRGICOS: POMEROY
 HOSPITALARIOS: NIEGA
 TÓXICOS: COCINO CON LEÑA
 ALÉRGICOS: NIEGA
 TRAUMÁTICOS: NIEGA
 TRANSFUSIONALES: NIEGA
 FAMILIARES: NIEGA

Otros antecedentes personales

Observaciones al examen físico

PACIENTE ESTABLE CLÍNICAMENTE, HIDRATADO.

NORMOCÉFALO, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CUELLO MÓVIL SIN ADENOPATÍAS, MUCOSA ORAL HÚMEDA.

TÓRAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS.

ABDOMEN BLANDO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN SUPERFICIAL NI PROFUNDA, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, EUTRÓFICAS, NO DOLOROSAS, SIN FRIALDAD DISTAL, PERFUSIÓN DISTAL MENOR A 2 SEGUNDOS
 LIMITACION A LA FLEXION DE PRIMER Y SEGUNDO DEDO DE MANO IZQUIERDAM PARESTESIA EN LOS MISMOS DEDOS

ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA, SIN SIGNOS MENÍNGEOS.

Estado nutricional

Impresión diagnóstica

Compromisos del paciente

Otros Diagnósticos

Plan de tratamiento

PACIENTE CON CUADRO DESCRITO, ACTUALMENTE ESTABLE CLINICAMENTE, SIGNOS VITALES EN METAS, CON LIMITACION A LA MOVILIZACION DESCRITA POSIBLEMNETE POR RUPTURA TENDINOSA OCASIONADA POR TRAUMA PREVIO, SE DA CITA CON ORTOPEDIA, SE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Clasificación del riesgo	Grado DE HTA	Tipo DIABT MELL
Creatinina o Glicemia	Fecha Creat.	Circun Cintura 0.0000
Result Creat. 0.0000	Circuf Cintura 0.0000	Circunf Muñeca 0.0000
Fecha Glice	Result Glic 0.0000	Conducta
Lectura RX		
Lectura EKG		
Profesional	Tarjeta P	Título

ANTECEDENTES

<i>Tipo de Antecedente</i>	<i>Fecha de Antecedente</i>	<i>Descripción</i>
----------------------------	-----------------------------	--------------------

DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE
T146		TRAUMATISMO DE TENDONES Y MUSCULOS DE REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO

EXAMENES

CANT NOMBRES

1	39143OR - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA
1	881612 - ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
------	--------	--------------------

INDICACION DE SALIDA:

Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA :



LOPEZ BLANCO EFRAIN FELIPE

1019116412

RUTAS INTEGRALES DE ATENCIÓN EN SALUD - RIAS PUESTOS



HISTORIA CONSULTA PREANESTESICA

N° Historia Clinica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S EVENTO II NIVEL

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ **Identificación:** 21024867 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 **Edad Actual:** 61 Años \ 5 Meses \ 4 Dias **Estado Civil:** Casado
Dirección: TOPAPI **Teléfono:** 322 8414283
Procedencia: TOPAPI **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S EVENTO II NIVEL **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 21** **(Fecha: 31/10/2021 08:45 a.m.)**

Responsable: DIANA PAOLA ALVAREZ **Teléfono Resp:** 3115235590
Parentesco: **N° Ingreso:** 1949505 **Fecha:** 31/10/2021 08:13:47
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Nombre Acompañante **Cel Acompañante**

QUIRURGIA PROGRAMADA: PREQX COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA

ANTECEDENTES

Patologicos: NO
Hospitalarios: NO
Quirurgicos: POMEROY HACE 36 AÑOS
Anestésicos: BAR OK
Toxicos: NO
Alergicos: NO
Farmacologicos: NO
Trasfusional: NO
G-O: LO ANOTADO

EXAMEN FISICO

Sensorio: **Complexion:**
TA: 120 / 80 mm/hg **FC:** 68 x min **FR:** 68 x min **T°:** 36.0 °C **Peso:** 62 kgs **Protesis:** NO
Lentes: **Distancia Mento-Glotica:** 5 cms **Mallapanti:** II **Apertura Oral:** OK
Cabeza y O. de S.
Cuello:
Torax:
Cardiaco: NORMAL
Pulmonar: NORMAL
Abdomen: LO ANOTADO
Genito Urinario: LO ANOTADO
Extremidades:
Neurologicos:

LABORATORIOS

HB: 13.00 grs/dll **HCTO:** 42 % **Plaquetas:** 465, **TP:** 14.00 segs **PTT:** 31.00 segs **Glicemia:** 99 mgs/dll **BUN:** 13.00 **Creatinina:** 0.90
000
Parcial de Orina:



HISTORIA CONSULTA PREANESTESICA

N° Historia Clinica: 21024867

Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ

Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S EVENTO II NIVEL

Otros:

EKG: SINUSAL,NORMAL

RX TORAX:

Otros:

CONCLUSIONES

Estado Fisico ASA: ASA II

Clase Funcional: II

Goldman:

Interconsulta y Observaciones: PROGRAMAR,AYUNO 8 HORAS,ANESTESIA GENERAL,RECOMENDACIONES,SE EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES

DIAGNOSTICOS

CODIGO	NOMBRE
K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS

INDICACION DE SALIDA: Cirugia

DETALLE SALIDA :

TORRES CARDONA JUAN CARLOS

13952



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Centro de Atención: 001 - HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

N° Historia Clínica: 21024867

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA ELDA BARBOSA PEREZ	Identificación:	21024867	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	28/mayo/1960	Edad Actual:	64 Años / 5 Meses / 22 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	TOPAIPÍ	Teléfono:	322 8414283	Ocupación:	
Procedencia:	TOPAIPÍ				

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	ARS CONVIDA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	CONVIDA EPS-S EVENTO II NIVEL	Nivel - Estrato:	NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 22

(Fecha: 31/10/2021 08:47 a.m.)

Responsable:	DIANA PAOLA ALVAREZ	Teléfono Resp:	3115235590
Dirección Resp:	BARRIO SANTA CRUZ	N° Ingreso:	1949505
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General

DATOS DEL PROFESIONAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL

TORRES CARDONA JUAN CARLOS

ESPECIALIDAD

022 - ANESTESIOLOGIA Y REANIMACION

DATOS DEL PROCEDIMIENTO

TIPO DE PROCEDIMIENTO

Procedimiento Quirúrgico

NOMBRE DE PROCEDIMIENTO

COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTO

ANESTESIA GENERAL

CONSISTE EN: Aplicación de drogas por vía endovenosa y/o inhalada para llevarlo a un estado de inconsciencia e insensibilidad al dolor que permita la práctica de la cirugía.

BENEFICIOS: El paciente permanece dormido durante la cirugía con ausencia total de sensaciones y dolor.

EFFECTOS INEVITABLES: Nauseas, vomito, mareo, dolor, dolor postoperatorio, escalofríos, dolor de cabeza, baja de la tensión (hipotensión).

RIESGOS Y COMPLICACIONES: Lesión traumática de los dientes, paso de contenido de alimento a los pulmones, lesión traumática de las cuerdas vocales, que se cierren fuertemente y se impida el ingreso de oxígeno, complicaciones pulmonares, cambio del ritmo en el corazón, infarto del corazón, parada del corazón, alteraciones en la memoria, alergia a los medicamentos administrados, muerte.

ALTERNATIVAS DEL PROCEDIMIENTO: Siempre y cuando el tipo de cirugía lo permita, realizar técnicas de anestesia regional ósea de una parte del cuerpo ya sea con anestesia en el sitio específico a operar (local), anestesia de uno o más nervios específicos (Bloqueo nervioso) o anestesia de la mitad inferior del cuerpo o extremidades (Espinal).

CONSECUENCIAS DE NO REALIZAR EL PROCEDIMIENTO: No aplica.

TIEMPO APROXIMADO DE PROCEDIMIENTO

BENEFICIOS DE PROCEDIMIENTO

RIESGOS DE PROCEDIMIENTO

IMPLICACIONES DE PROCEDIMIENTO

ALTERNATIVAS DEL PROCEDIMIENTO

En mi calidad de paciente _____ apoderado _____, manifiesto que he sido informado por el profesional tratante sobre el procedimiento y/o intervención en salud riesgos, beneficios, implicaciones y alternativas de tratamiento a realizar; Por tanto, he decidido APROBAR ___ DISENTIR ___ la realización del (los) procedimiento(s) o intervención(es) que se me ha(n) propuesto y entiendo que puedo retirar este consentimiento cuando así lo desee, debiendo informar al equipo asistencial tratante, del cambio de esta decisión. Adicionalmente la entidad en mención y el equipo tratante, quedan autorizados para tomar las conductas o procedimientos asistenciales necesarios tendientes a resolver las posibles complicaciones derivadas del procedimiento, atención o intervención solicitada que mediante este documento autorizo.

He comprendido con claridad todo lo escrito anteriormente, he tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido resueltas y acepto la realización del procedimiento, atención o intervención solicitada, declarando que la decisión que tomo es libre y voluntaria y en constancia firmo :

DIAGNOSTICOS CODIGO NOMBRE
K802 CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS



Firma y Huella Paciente o Apoderado	
	Huella

Firma del Profesional

Nombre

Id

Nombre: JUAN CARLOS TORRES CARDONA

TP: 13952

DISENTIMIENTO O NO CONSENTIMIENTO
Manifiesto que habiendo recibida la información solicitada y ampliamente explicada por el profesional , he decidido no dar consentimiento para el procedimiento propuesto.

Firma y Huella Paciente o Apoderado	
	Huella

Firma del Profesional

Nombre

Id

Nombre

TP

Nombre de quien realiza:
Especialidad:
Observaciones:

Tarjeta profesional:



CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA

Atención Domiciliaria

Nº Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S PGP

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ Identificación: 21024867 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 Edad Actual: 61 Años \ 7 Meses \ 18 Días Estado Civil: Casado
Dirección: TOPAIFI Teléfono: 322 8414283
Procedencia: TOPAIFI Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S PGP Nivel - Estrato: NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 23

(Fecha: 14/01/2022 08:43 a.m.)

Responsable: JHON JAIRO TOVAR Teléfono Resp: 3134841104
Parentesco: Nº Ingreso: 1986580 Fecha: 14/1/2022 08:16:17
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Nombre Acompañante Cel Acompañante

ANTECEDENTES

Tipo de Antecedente	Fecha de Antecedente	Descripción

MOTIVO DE CONSULTA: CORTE EN MANO IZQUIERDA

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACIENTE DE 61 AÑOS REFIERE TRAUMA CORTANTE EN MANO IZQUIERDA EL 02/02/20 CON MACHETE EN MUÑECA IZQUIERDA, REFIERE IMPOSIBILIDAD Y LIMITACION PARA MOVILIZACION DE PULGAR. REFIERE FUE VALORARA EN PUESTO DE SALUD DE TOPAIFI DONDE REALIZARON MANEJO INICIAL DE SUTURA DE HERIDA SIN REMISION.

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA

ANTECEDENTES:

EXAMEN FISICO

Signos Vitales: TA: 120 / 78 mm/hg FC: 78 x min FR: 14 x min Peso: 65.0 kgs Talla: 165 cms IMC: 23.9 SO2: 96

MANO IZQUIERDA CON CICATRIZ EN MUÑECA IZQUIERDA A NIVEL DE ZONA V CON ADECUADA CICATRIZACION IMPOSIBILIDAD PARA BADUCCION DE PULGAR Y EXTENSION A NIVEL DE ARTICULACION IPF , ADORMECIOMIENTO EN DORSO MANO. LLENADO CAPILAR ADEUCO

ANALISIS:

PACIENTE DE 61 AÑOS CON RUPTURA CRONICA (02/2/2020) DE TENDON ABDUCTO POLICIS LONGUS Y EPL CON LESION NEUROLOGICA DE RAMA DORSAL READIAL. SIN TTO MEDICO PREVIO POR PANDEMIA SEGUN FAMILIAR. PACIENTE REQUIERE MANEJO POR CX DE MANO PARA DETEMRNAR CONDUCTA MEIDCO QUIRUGICA. SE DAN TECOMENDACIONE SY SIGNSO DE ALARMA.,

Sintomático Respiratorio No **Víctima de Violencia Sexual** No

EXAMENES CANT NOMBRES

1 39143 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA

CODIGO NOMBRE DIAGNOSTICOS

T146 TRAUMATISMO DE TENDONES Y MUSCULOS DE REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO

INDICACION DE SALIDA: Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA : DISMINUIR ACTIVIDADES REPTITIVAS MANOSNO LEVANTAR OBJETOS PESADOS REALZIAR ESTIRAMIENTOS

JUAN MANUEL AMAYA SANCHEZ
4140873859
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA

Atención Intrahospitalaria

Nº Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S PGP

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ Identificación: 21024867 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 Edad Actual: 61 Años \ 8 Meses \ 26 Días Estado Civil: Casado
Dirección: TOPAIPÍ Teléfono: 322 8414283
Procedencia: TOPAIPÍ Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S PGP Nivel - Estrato: NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 24

(Fecha: 22/02/2022 10:15 a.m.)

Responsable: LOURDEZ SANCHEZ Teléfono Resp: 3124738142
Parentesco: Nº Ingreso: 2010071 Fecha: 22/2/2022 09:07:47
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Nombre Acompañante Cel Acompañante

ANTECEDENTES

Tipo de Antecedente	Fecha de Antecedente	Descripción
---------------------	----------------------	-------------

MOTIVO DE CONSULTA: COLELITIASIS SIN COLECISTITIS

ENFERMEDAD ACTUAL:

PRESENTA DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, DIAGNOSTICO DE COLELITIASIS SIN COLECISTITIS POR ECOGRAFIA HEPATOBILIAR. VARIOS EPISODIOS DE COLICO BILIAR. ACTUALMENTE TIENE PREQUIRURGICOS, PERO NO CONTAMOS POR EQUIPO DE COLECISTECTOMIA POR LAPAROSCOPIA EN LA ACTUALIDAD

REVISION POR SISTEMAS: NEGATIVOS

ANTECEDENTES:

EXAMEN FISICO

Signos Vitales: TA: 130 / 90 mm/hg FC: 72 x min FR: 18 x min Peso: 60.0 kgs Talla: 146 cms IMC: 28.1 SO2: 98

paciente en buen estado general. cardiopulmнар y abdomen sin alteraciones. actualmente sin dolor abdominal.

ANALISIS:

SE EFECTUA TRAMITE DE REMISION A TERCER NIVEL PARA PROGRAMAR COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA EN TERCER NIVEL. YA TIENE TODOS LOS PREQUIRURGICOS COMPLETOS. NO ESTA AGUDA NI SUBAGUDA PARA COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA

Sintomático Respiratorio No **Víctima de Violencia Sexual** No

EXAMENES CANT NOMBRES

1 39140CR - INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA CIRUGIA GENERAL

CODIGO

NOMBRE

DIAGNOSTICOS

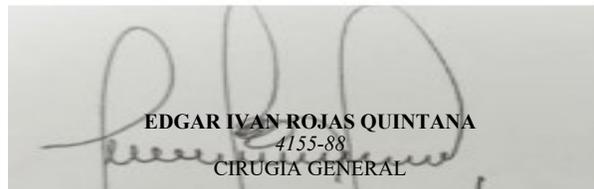
K802 CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS

INDICACION DE SALIDA:

Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA :

SE EFECTUA TRAMITE DE REMISION A TERCER NIVEL PARA PROGRAMAR COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA EN TERCER NIVEL. YA TIENE TODOS LOS PREQUIRURGICOS COMPLETOS. NO ESTA AGUDA NI SUBAGUDA PARA COLECISTECTOMIA POR LAPAROTOMIA



EDGAR IVAN ROJAS QUINTANA
4155-88
CIRUGIA GENERAL



CONSULTA EXTERNA

Atención Intrahospitalaria

N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S PGP
Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIFI

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ **Identificación:** 21024867 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 **Edad Actual:** 62 Años \ 0 Meses \ 26 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: TOPAIFI **Teléfono:** 322 8414283
Procedencia: TOPAIFI **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S PGP **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 25

(Fecha: 24/06/2022 08:59 a.m.)

Responsable: **Teléfono Resp:**
Parentesco: **N° Ingreso:** 2085912 **Fecha:** 24/6/2022 08:11:08
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Otra
Nombre Acompañante **Cel Acompañante**

MOTIVO DE CONSULTA: SE ATIENDE PACIENTE CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CON IMPLEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL Y LAVADO DE MANOS TANTO DE PACIENTE COMO FUNCIONARIO AL INGRESO Y SALIDA DE CONSULTA Y PREVIA DESINFECCION DE CONSULTORIO. PACIENTE ACEPTA LA ATENCION EN SALUD QUIEN ACEPTA RIESGOS."SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020 EL CODIGO DE ETICA MÉDICA Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19/SARS COV 2 SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN INCLUYENDO LAVADO DE MANOS LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL Y/O N-95, BATA GUANTES GORRO LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN REGLAMENTACIÓN VIGENTE PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL"***CONTROL***

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINO DE 62 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE EPOC NO OXIGENOREQUIRIENTE, COLELITIASIS EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL, TRAUMA EN TENDONES DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA, OBESIDAD. VIVE SOLA, POBRE CONTROL MEDICO. ASISTE A CONTROL SIN ACOMPAÑANTE. PACIENTE NIEGA DOLOR TORÁCICO, NIEGA PALPITACIONES, NIEGA DISNEA, NIEGA CEFALEA. NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA ESCALOFRÍOS, NIEGA EMESIS, NIEGA EPISODIOS DIARREICOS, NIEGA DISURIA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA.

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA.

ANTECEDENTES

Tipo de Antecedente	Fecha de Antecedente	Descripción

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 142 /87 mm/Hg T. A. Media: 105.3 Frecuencia Cardiaca: 72 x min Frecuencia Respiratoria: 19 x min
 Temperatura: 36.0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 61.5 Kgs Talla: 146 cms IMC: 28.9 SO2: 96 %

ASPECTO GENERAL: CONSCIENTE, ALERTA, ESFERA MENTAL SIN ALTERACIONES.
CABEZA: NORMOCEFALO, CUERO CABELLUDO BUENA IMPLANTACION.
CUELLO: MOVIL NO DOLOROSO A LA PALPACION NI MOVILIZACION, NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS, NI MASAS.
CARA: SIMETRICA, NO EDEMA, SIN ALTERACIONES.
O.R.L.: NARINAS CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE, DE CONFIGURACION NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, HIDRATADA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES.
OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION, ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.



CONSULTA EXTERNA

Atención Intrahospitalaria

N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S PGP
Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIPÍ

TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA.
PULMONAR: CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, RUIDOS RESPIRATORIOS BILATERALES SIN AGREGADOS PATOLOGICOS.
CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.
GENITO - URINARIO: PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA.
EXTREMIDADES: LIMITACION EN LA MOVILIDAD EN PRIMER, SEGUNDO DEDO MANO IZQUIERDA, DEFICIT NEUROLOGICO DISTAL, SIN DEFICIT VASCULAR, EUTROFICAS CON LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMAS.
PIEL Y FANERAS: INTEGRAS SIN LESIONES, NO SE OBSERVA TINTE ICTÉRICO.
SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT MOTOR, SIN DEFICIT SENSITIVO, PARES CRANEAL CONSERVADOS, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINO DE 62 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE EPOC NO OXIGENOREQUIERENTE, COLELITIASIS EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL, TRAUMA EN TENDONES DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA, OBESIDAD. VIVE SOLA, POBRE CONTROL MEDICO. ASISTE A CONTROL SIN ACOMPAÑANTE. PACIENTE NIEGA DOLOR TORÁCICO, NIEGA PALPITACIONES, NIEGA DISNEA, NIEGA CEFALEA. NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA ESCALOFRÍOS, NIEGA EMESIS, NIEGA EPISODIOS DIARREICOS, NIEGA DISURIA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA. AL EXAMEN FISICO, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR EN EL MOMENTO, EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SATURACION ADECUADA, Q SOFA 0 PUNTOS, CIFRAS TENSIONALES SISTOLICA ELEVADA, SE INDICA AMPA, VARIABLES MACROHEMODINAMICAS DENTRO DE LIMITE. PACIENTE CON PARACLINICOS DENTRO DE NORMALIDAD. SE SOLICITAN ESTUDIOS DE EXTENSION. SE ORDENAN MEDICAMENTOS. SE BRINDAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA. SE LE EXPLICA A PACIENTE ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES A NIVEL CARDIOVASCULAR, NEUROLOGICO QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. 21/06/2022/ BT 0.48 BD 0.2 VI 0.28 CREATININA 1.01 AMILASA 80 FOSFATASA ALCALINA 150 TGP 24 TGO 35 HEMOGRAMA NORMAL PT 12.5/14.3 INR 1.043 PTT 34.3/38 UROCULTIVO NEGATIVO

Sintomático Respiratorio No **Victima de Violencia Sexual** No

EXAMENES	CANT	NOMBRES	
	1	37701 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TRABAJO SOCIAL	
MEDICAMENTOS	CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
	90	A12AC001012	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200 UI TABLETA
	60	N02BA001011	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
	30	A03BH013021	N-BUTIL BROMURO DE HIOSCINA 10MG TABLETAS TABLETA RECUBIERTA 10MG
DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE	
	K802	CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS	
	J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	
	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	
	T146	TRAUMATISMO DE TENDONES Y MUSCULOS DE REGION NO ESPECIFICADA DEL CUERPO	
	Z601	PROBLEMAS RELACIONADOS CON SITUACION FAMILIAR ATIPICA	
	E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA	

INDICACION DE SALIDA: Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA : IMPORTANTE SEGUIR LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES: • Lave sus manos frecuentemente durante el día. • Use tapabocas si tiene tos, fiebre u otros síntomas de resfriado. • Si está con personas con gripa que no tienen tapabocas, úselo usted. • Estornude en el antebrazo o cubriéndose con pañuelos desechables, nunca con la mano. • Evite asistir a sitios de alta afluencia de personas si tiene tos, fiebre, secreción nasal y otros síntomas como dolor de garganta, dolor de cabeza o dolores musculares. • Ventile los espacios de casa y oficina. **SIGNOS DE ALARMA:** Consulte al servicio de salud SI PRESENTA: respiración más rápida de lo normal, fiebre de difícil control por más de dos días, si el pecho le suena o le duele al respirar, somnolencia o



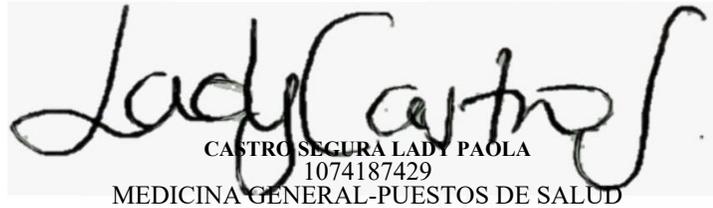
CONSULTA EXTERNA

Atención Intrahospitalaria

N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S PGP
Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIFI

dificultad para despertar, ataques o convulsiones, decaimiento o deterioro del estado general en forma rápida.

OBSERVACIONES :



CASTRO SEGURA LADY PAOLA
1074187429
MEDICINA GENERAL-PUESTOS DE SALUD



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Centro de Atención: 001 - HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

N° Historia Clínica: 21024867

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA ELDA BARBOSA PEREZ	Identificación:	21024867	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	28/mayo/1960	Edad Actual:	64 Años / 5 Meses / 22 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	TOPAIPÍ	Teléfono:	322 8414283	Ocupación:	
Procedencia:	TOPAIPÍ				

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	ARS CONVIDA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	CONVIDA EPS-S PGP	Nivel - Estrato:	NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 26

(Fecha: 19/07/2022 08:28 a.m.)

Responsable:	LUZ MIRIAM CARDENAS	Teléfono Resp:	3125304661
Dirección Resp:	BOGOTA	N° Ingreso:	2100569
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General

DATOS DEL PROFESIONAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL

PUERTAS POVEDA NELSON ENRIQUE

ESPECIALIDAD

602 - RADIOLOGIA E IMÁGENES DIAGNOSTICAS

DATOS DEL PROCEDIMIENTO

TIPO DE PROCEDIMIENTO

Procedimiento no Invasivo o Incruento

NOMBRE DE PROCEDIMIENTO

RADIOGRAFIA

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTO

Los rayos X son un tipo de radiación electromagnética ya que se desplaza a través de espacio en forma de ondas. En el siguiente artículo analizaremos de manera pormenorizada los distintos efectos que provoca esta radiación en los seres humanos basándonos en tres premisas principales: la dosis recibida, el tiempo transcurrido hasta la aparición de los síntomas y finalmente su incidencia desde el punto de vista biológico

TIEMPO APROXIMADO DE PROCEDIMIENTO

15 MIN

BENEFICIOS DE PROCEDIMIENTO

- Las radiografías óseas reflejan la manera más rápida y fácil para un médico de visualizar y evaluar lesiones en los huesos, incluyendo fracturas y anomalías en las articulaciones tales como la artritis.
- El equipo de rayos X es relativamente económico y se encuentra ampliamente disponible en las salas de emergencia, los consultorios médicos, los centros de atención médica ambulatoria, asilos y otras instituciones. Esto hace que sea conveniente tanto para los pacientes como para los médicos.
- Teniendo en cuenta la rapidez y facilidad que brindan las imágenes de rayos X, son de especial utilidad en los casos de diagnóstico y tratamiento de emergencia.
- Luego del examen no queda radiación en su cuerpo.
- Los rayos X por lo general no tienen efectos secundarios en el rango de diagnóstico típico para este examen.

RIESGOS DE PROCEDIMIENTO

- Siempre existe una leve probabilidad de tener cáncer como consecuencia de la exposición a la radiación. Sin embargo, dada la pequeña cantidad utilizada en las imágenes médicas, el beneficio de un diagnóstico exacto supera ampliamente el riesgo asociado.
- La dosis de radiación para este proceso puede variar. Vea la página de seguridad con respecto a la dosis de radiación en los exámenes por rayos X para más información sobre dosis de radiación.
- Las mujeres siempre deben informar al médico y al tecnólogo de rayos X si están embarazadas.

IMPLICACIONES DE PROCEDIMIENTO

NO APLICA

ALTERNATIVAS DEL PROCEDIMIENTO

Tomografía axial computarizada
 Ecografía
 Resonancia magnética

En mi calidad de paciente _____ apoderado _____, manifiesto que he sido informado por el profesional tratante sobre el procedimiento y/o intervención en salud riesgos, beneficios, implicaciones y alternativas de tratamiento a realizar; Por tanto, he decidido APROBAR ___ DISENTIR ___ la realización del (los) procedimiento(s) o intervención(es) que se me ha(n) propuesto y entiendo que puedo retirar este consentimiento cuando así lo desee, debiendo informar al equipo asistencial tratante, del cambio de esta decisión. Adicionalmente la entidad en mención y el equipo tratante, quedan autorizados para tomar las conductas o procedimientos asistenciales necesarios tendientes a resolver las posibles complicaciones derivadas del procedimiento, atención o intervención solicitada que mediante este documento autorizo.

He comprendido con claridad todo lo escrito anteriormente, he tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido resueltas y acepto la realización del procedimiento, atención o intervención solicitada, declarando que la decisión que tomo es libre y voluntaria y en constancia firmo :

DIAGNOSTICOS CODIGO NOMBRE



Firma y Huella Paciente o Apoderado	
	Huella

Firma del Profesional

Nombre _____
 Id _____

Nombre: **NELSON ENRIQUE PUERTAS POVEDA**
 TP: **1073600084**

DISENTIMIENTO O NO CONSENTIMIENTO
Manifiesto que habiendo recibida la información solicitada y ampliamente explicada por el profesional , he decidido no dar consentimiento para el procedimiento propuesto.

Firma y Huella Paciente o Apoderado	
	Huella

Firma del Profesional

Nombre _____
 Id _____

Nombre _____
 TP _____

Nombre de quien realiza:
 Especialidad:
 Observaciones:

Tarjeta profesional:



HISTORIA CONSULTA PREANESTESICA

N° Historia Clinica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S PGP

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ **Identificación:** 21024867 **Sexo:** Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 **Edad Actual:** 62 Años \ 1 Meses \ 21 Días **Estado Civil:** Casado
Dirección: TOPAPI **Teléfono:** 322 8414283
Procedencia: TOPAPI **Ocupación:**

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: ARS CONVIDA **Régimen:** Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: CONVIDA EPS-S PGP **Nivel - Estrato:** NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 27

(Fecha: 19/07/2022 10:58 a.m.)

Responsable: LUZ MIRIAM CARDENAS **Teléfono Resp:** 3125304661
Parentesco: **N° Ingreso:** 2100569 **Fecha:** 19/7/2022 07:08:16
Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General
Nombre Acompañante **Cel Acompañante**

CIRUGIA PROGRAMADA: colelap

ANTECEDENTES

Patologicos: niega niega
Hospitalarios:
Quirurgicos: cesarea x1 pomeroy
Anestésicos:
Toxicos:
Alergicos: niega
Farmacologicos:
Trasfusional:
G-O:

EXAMEN FISICO

Sensorio: **Complexion:**
TA: 143 / 83 mm/hg **FC:** 70 x min **FR:** 70 x min **T°:** 1.0 °C **Peso:** 1 kgs **Protesis:** NO
Lentes: Distancia Mento-Glotica: 5 cms **Mallapanti:** 2 **Apertura Oral:** OK
Cabeza y O. de S.
Cuello:
Torax: NORMAL
Cardiaco: RSCSRS NO SOPLOS
Pulmonar: BUENA ENTRADA ED AIRE BILATERAL SIN AGREGADOS
Abdomen:
Genito Urinario:
Extremidades:
Neurologicos: SIN DEFCIIT ACTUAL

LABORATORIOS

HB: 14.00 grs/dll **HCTO:** 47 % **Plaquetas:** 393, **TP:** 12.00 segs **PTT:** 34.00 segs **Glicemia:** 0 mgs/dll **BUN:** 0.00 **Creatinina:** 1.00
000
Parcial de Orina:



HISTORIA CONSULTA PREANESTESICA

N° Historia Clinica: 21024867

Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ

Plan de Beneficios: CONVIDA EPS-S PGP

Otros:

EKG: SINUSAL TRASTORNO DE REPOLARIZACION EN CARA ANTERIOR

RX TORAX: NORMAL

Otros:

CONCLUSIONES

Estado Fisico ASA: 1

Clase Funcional: 2/4 OFICIOS AGRICOLAS SIN ANGOR NI DISNEA

Goldman:

Interconsulta y Observaciones: PROGRAMARAYUNO 8 HORAS

DIAGNOSTICOS

CODIGO NOMBRE

R688 OTROS SINTOMAS Y SIGNOS GENERALES ESPECIFICADOS

INDICACION DE SALIDA: Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA :

AMIN LEWIS JHON

829002



CONSULTA EXTERNA

Atención Intrahospitalaria

N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: SALUD TOTAL S.A EPS MOVILIDAD RC
Centro de Atención: 006 - PUESTO DE SALUD DE PASUNCHA

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ Identificación: 21024867 Sexo: Femenino
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960 Edad Actual: 62 Años \ 8 Meses \ 24 Días Estado Civil: Casado
Dirección: TOPAIFI Teléfono: 322 8414283
Procedencia: TOPAIFI Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SALUD TOTAL EPS Régimen: Regimen_Simplificado
Plan Beneficios: SALUD TOTAL S.A EPS MOVILIDAD RC Nivel - Estrato: NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 28

(Fecha: 20/02/2023 02:43 p.m.)

Folio Asociado: 25

Responsable: doris contreras Teléfono Resp: 3132374085
Parentesco: amiga N° Ingreso: 2240749 Fecha: 20/2/2023 10:46:48
Finalidad Consulta: No_Aplica Causa Externa: Enfermedad_General
Nombre Acompañante doris contreras Cel Acompañante 3132374085

MOTIVO DE CONSULTA: BRIGADA DE SALUD 20/02/23CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE EPOC NO OXIGENOREQUIRIENTE, COLELITIASIS EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL, YA CUENTA CON COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA PROGRAMADA, ADICIONALMENTE TRAUMA EN TENDONES DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEdia Y CIRUGIAPLASTICA, OBESIDAD. PACIENTE REFIERE CEFALEA FROTNAL PULSATIL DE INTENSIDAD 6/10 ASOCIADO A FOTOFobia Y NAUSEAS, . PACIENTE NIEGA DOLOR TORÁCICO, NIEGA PALPITACIONES, NIEGA DISNEA, NIEGA CEFALEA. NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA ESCALOFRÍOS, NIEGA EMESIS, NIEGA EPISODIOS DIARREICOS, NIEGA DISURIA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA.

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA.

ANTECEDENTES

Tipo de Antecedente	Fecha de Antecedente	Descripción
---------------------	----------------------	-------------

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 142 /87 mm/Hg T. A. Media: 105.3 Frecuencia Cardiaca: 72 x min Frecuencia Respiratoria: 19 x min

Temperatura: 36.0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 61.5 Kgs Talla: 146 cms IMC: 28.9 SO2: 96 %

ASPECTO GENERAL: CONSCIENTE, ALERTA, ESFERA MENTAL SIN ALTERACIONES.
CABEZA: NORMOCEFALO, CUERO CABELLUDO BUENA IMPLANTACION.
CUELLO: MOVIL NO DOLOROSO A LA PALPACION NI MOVILIZACION, NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS, NI MASAS.
CARA: SIMETRICA, NO EDEMA, SIN ALTERACIONES.
O.R.L: NARINAS CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE, DE CONFIGURACION NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, HIDRATADA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES.
OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION, ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA.
PULMONAR: CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, RUIDOS RESPIRATORIOS BILATERALES SIN AGREGADOS PATOLOGICOS.
CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.
GENITO - PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA.

**CONSULTA EXTERNA****Atención Intrahospitalaria**

N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: SALUD TOTAL S.A EPS MOVILIDAD RC
Centro de Atención: 006 - PUESTO DE SALUD DE PASUNCHA

URINARIO

EXTREMIDADES: LIMITACION EN LA MOVILIDAD EN PRIMER, SEGUNDO DEDO MANO IZQUIERDA, DEFICIT NEUROLOGICO DISTAL, SIN DEFICIT VASCULAR, EUTROFICAS CON LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMAS.

PIEL Y FANERAS INTEGRAS SIN LESIONES, NO SE OBSERVA TINTE ICTÉRICO.

SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT MOTOR, SIN DEFICIT SENSITIVO, PARES CRANEAL CONSERVADOS, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE EPOC NO OXIGENOREQUIRIENTE, COLELITIASIS EN SEGUIMIENTO POR CIRUGIA GENERAL, YA CUENTA CON COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA PROGRAMADA, ADICIONALMENTE TRAUMA EN TENDONES DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA Y CIRUGIAPLASTICA, OBESIDAD. PACIENTE REFIERE CEFALEA FROTAL PULSATIL DE INTENSIDAD 6/10 ASOCIADO A FOTOFOBIA Y NAUSEAS, . PACIENTE NIEGA DOLOR TORÁCICO, NIEGA PALPITACIONES, NIEGA DISNEA, NIEGA CEFALEA. NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA ESCALOFRÍOS, NIEGA EMESIS, NIEGA EPISODIOS DIARREICOS, NIEGA DISURIA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA. AL EXAMEN FISICO, ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR EN EL MOMENTO, EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADA, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, CON SATURACION ADECUADA, Q SOFA 0 PUNTOS, CIFRAS TENSIONALES SIN ALTERACIONES. SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL DADA CEFALEA SE INDICA MANEJO CON AINES. CITOLOGIA Y MAMOGRAFIA YA REALIZADA PENDIENTE RESULTADO. SE BRINDAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. 21/06/2022/ BT 0.48 BD 0.2 VI 0.28 CREATININA 1.01 AMILASA 80 FOSFATASA ALCALINA 150 TGP 24 TGO 35 HEMOGRAMA NORMAL PT 12.5/14.3 INR 1.043 PTT 34.3/38 UROCULTIVO NEGATIVO

Sintomático Respiratorio No **Víctima de Violencia Sexual** No

EXAMENES	CANT	NOMBRES
	1	19237 - COLESTEROL HDL
	1	19241 - COLESTEROL LDL
	1	19242 - COLESTEROL TOTAL
	1	19940 - TRIGLICERIDOS
	1	19490 - GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)
	1	19522 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA
	1	19911 - TIROIDEA ESTIMULANTE TSH
	1	904921 - TIROXINA LIBRE [T4L]
	1	19775 - PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO
	1	19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA
	1	903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

MEDICAMENTOS	CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
	15	151801010052	NAPROXENO 250MG TABLETA
	60	N02BA001011	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
	90	A12AC001012	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200 UI TABLETA
	30	A02BC0501	ESOMEPRAZOL 40MG CAPSULA -AMBULATORIO-

DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE
	R51X	CEFALEA

INDICACION DE SALIDA: Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA :



E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

800099860

Fecha Actual : martes, 19 noviembre 2024
Pagina 3/3

HOSPITAL

CONSULTA EXTERNA

Atención Intrahospitalaria

N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: SALUD TOTAL S.A EPS MOVILIDAD RC
Centro de Atención: 006 - PUESTO DE SALUD DE PASUNCHA

OBSERVACIONES :



VARGAS RINCÓN MARIA ALEJANDRA
1020833759
MEDICINA GENERAL-PUESTOS DE SALUD



CONSULTA EXTERNA

Atención Intrahospitalaria

Nº Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: SALUD TOTAL S.A EPS MOVILIDAD RC
Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIFI

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Fecha Nacimiento: 28/mayo/1960
Dirección: TOPAIFI
Procedencia: TOPAIFI
Identificación: 21024867
Sexo: Femenino
Estado Civil: Casado
Teléfono: 322 8414283
Ocupación:

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad: SALUD TOTAL EPS
Plan Beneficios: SALUD TOTAL S.A EPS MOVILIDAD RC
Régimen: Regimen_Simplificado
Nivel - Estrato: NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO Nº 29
Fecha: 13/07/2023 12:23 p.m.
Folio Asociado: 28
Responsable:
Parentesco:
Finalidad Consulta: Deteccion_Alteracion_Adulto
Nombre Acompañante
Cel Acompañante

MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE EPOC NO OXIGENOREQUIRIENTE, POP DE COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA PROGRAMADA, ADICIONALMENTE TRAUMA EN TENDONES DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA Y CIRUGIAPLASTICA, OBESIDAD. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE TOS SECA SIN EXPECTORACION . PACIENTE NIEGA DOLOR TORÁCICO, NIEGA PALPITACIONES, NIEGA DISNEA, NIEGA CEFALEA. NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA ESCALOFRÍOS, NIEGA EMESIS, NIEGA EPISODIOS DIARREICOS, NIEGA DISURIA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA.

REVISION POR SISTEMAS: NIEGA.

ANTECEDENTES

Table with 3 columns: Tipo de Antecedente, Fecha de Antecedente, Descripción

EXAMEN FISICO

SIGNOS VITALES: Tension Arterial: 157 /86 mm/Hg T. A. Media: 109.7 Frecuencia Cardiaca: 85 x min Frecuencia Respiratoria: 20 x min
Temperatura: 36.0 °C Glasgow: 15 / 15 Peso: 61.5 Kgs Talla: 146 cms IMC: 28.9 SO2: 96 %

ASPECTO GENERAL: CONSCIENTE, ALERTA, ESFERA MENTAL SIN ALTERACIONES.
CABEZA: NORMOCEFALO, CUERO CABELLUDO BUENA IMPLANTACION.
CUELLO: MOVIL NO DOLOROSO A LA PALPACION NI MOVILIZACION, NO SE PALPAN ADENOMEGALIAS, NI MASAS.
CARA: SIMETRICA, NO EDEMA, SIN ALTERACIONES.
O.R.L: NARINAS CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE, DE CONFIGURACION NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, HIDRATADA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES.
OJOS: PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y ACOMODACION, ESCLERAS ANICTERICAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES.
TORAX: SIMETRICO, EXPANSIBLE, SIN USO DE MUSCULATURA ACCESORIA.
PULMONAR: CON ADECUADA ENTRADA DE AIRE BILATERAL, RUIDOS RESPIRATORIOS BILATERALES SIN AGREGADOS PATOLOGICOS.
CORAZON: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.
ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS.
GENITO - URINARIO: PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA.

**CONSULTA EXTERNA****Atención Intrahospitalaria**

N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: SALUD TOTAL S.A EPS MOVILIDAD RC
Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIPÍ

EXTREMIDADES: LIMITACION EN LA MOVILIDAD EN PRIMER, SEGUNDO DEDO MANO IZQUIERDA, DEFICIT NEUROLOGICO DISTAL, SIN DEFICIT VASCULAR, EUTROFICAS CON LLENADO CAPILAR DISTAL MENOR DE 2 SEGUNDOS, SIN EDEMAS.

PIEL Y FANERAS INTEGRAS SIN LESIONES, NO SE OBSERVA TINTE ICTÉRICO.

SISTEMA NERVIOSO: SIN DEFICIT MOTOR, SIN DEFICIT SENSITIVO, PARES CRANEAL CONSERVADOS, GLASGOW 15/15.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE EPOC NO OXIGENOREQUIRIENTE, POP DE COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA PROGRAMADA, ADICIONALMENTE TRAUMA EN TENDONES DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA Y CIRUGIA PLASTICA, OBESIDAD. EN EL MOMENTO PACIENTE REFIERE TOS SECA SIN EXPECTORACION . PACIENTE NIEGA DOLOR TORÁCICO, NIEGA PALPITACIONES, NIEGA DISNEA, NIEGA CEFALEA. NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA ESCALOFRÍOS, NIEGA EMESIS, NIEGA EPISODIOS DIARREICOS, NIEGA DISURIA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA. AL EXAMEN FÍSICO, INGRESA ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15 ASINTOMÁTICO CARDIOVASCULAR EN EL MOMENTO, EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NORMOSATURADO, Q SOFA 0 PUNTOS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGO, VARIABLES MACRO HEMODINÁMICAS DENTRO DE LIMITE, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD. ULTIMOS PARACLINICOS EN PREDIABETES SE DA INDICACIONES DE HABITOS ALIMENTARIOS, DISLIPIDEMIA MIXTA SE INICIA FIBRATOS. SE GENERAN ORDENES NUEVAMENTE. SE SOLICITA VALORACIÓN POR ESPECIALISTAS. SE ORDENAN MEDICAMENTOS. SE BRINDAN RECOMENDACIONES GENERALES, NUTRICIONALES Y DE ESTILO DE VIDA. SE BRINDAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS. SE EXPLICA NECESIDAD DE ACUIR A CONTROLES MEDICOS. SE LE EXPLICA A PACIENTE ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES A NIVEL CARDIOVASCULAR, NEUROLÓGICO, METABÓLICO QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ***07/03/2023*** GLUCOSA:105* - CT:289* - TG:312* - HDL:169 - VLDL:62 - CR:1.14* - HB1AC:6.7% - LEUCOS:7510 - HB:14.4 - HTO:44.6 - PLT:411000 TSH:4.64 - T4L:1.20 - UROANALISIS NO PATOLOGICO

Sintomático Respiratorio No Víctima de Violencia Sexual No

EXAMENES	CANT	NOMBRES
	1	19237 - COLESTEROL HDL
	1	19241 - COLESTEROL LDL
	1	19242 - COLESTEROL TOTAL
	1	19490 - GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)
	1	19940 - TRIGLICERIDOS
	1	19522 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA
	1	19911 - TIROIDEA ESTIMULANTE TSH
	1	25142 - MONITOREO DE PRESION ARTERIAL POR 24 HORAS EN PACIENTE AMBULATORIO
	1	904921 - TIROXINA LIBRE [T4L]
	1	19775 - PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO
	1	19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA
	1	903825 - CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS

MEDICAMENTOS	CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
	15	151801010052	NAPROXENO 250MG TABLETA
	60	N02BA001011	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
	90	A12AC001012	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200 UI TABLETA
	30	A02BC0501	ESOMEPRAZOL 40MG CAPSULA -AMBULATORIO-
	60	B04AG002011	GEMFIBROZIL 600MG TABLETAS



E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

800099860

Fecha Actual : martes, 19 noviembre 2024

Página 3/3

HOSPITAL

CONSULTA EXTERNA

Atención Intrahospitalaria

N° Historia Clínica: 21024867
Nombre del Paciente: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ
Plan de Beneficios: SALUD TOTAL S.A EPS MOVILIDAD RC
Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIPÍ

DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE
	Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL
	E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

INDICACION DE SALIDA: Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA :

OBSERVACIONES :

Maira Alejandra López H

LOPEZ HORTUA MAIRA ALEJANDRA
1074160134
MEDICINA GENERAL-PUESTOS DE SALUD



HISTORIA CLÍNICA

Centro de Atención: 001 - HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

REPORTES UNICIDAD DE HISTORIA CLÍNICA

N° Historia Clínica: 21024867

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA ELDA BARBOSA PEREZ	Identificación:	21024867	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	28/mayo/1960	Edad Actual:	64 Años / 5 Meses / 22 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	TOPAIPÍ	Teléfono:	322 8414283	Ocupación:	
Procedencia:	TOPAIPÍ				

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	ARS CONVIDA	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	CONVIDA EPS-S PGP	Nivel - Estrato:	NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 30

(Fecha: 26/07/2023 09:17 a.m.)

Responsable:	LUZ MIRIAM CARDENAS	Teléfono Resp:	3125304661		
Dirección Resp:	BOGOTA	N° Ingreso:	2100569	Fecha:	19/7/2022 07:08:16
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Otra		

Reportes Unicidad de Historia Clínica

<i>Motivo de Consulta</i>	REPORTE DE LABORATORIO CLINICO
<i>Análisis</i>	REPORTE DE LABORATORIO CLINICO
<i>Plan</i>	REPORTE DE LABORATORIO CLINICO
<i>Observaciones</i>	REPORTE DE LABORATORIO CLINICO

Recuerde que este modelo de historia clínica posee documentos adjuntos, que corresponden a Tele Consulta o Espirometria los cuales deberán ser consultados a través de la opción consultar archivos adjuntos de la opción consulta de historia clínica.

DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE
--------------	--------	--------

EXAMENES

CANT	NOMBRES
------	---------

INDICACION DE SALIDA:

Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA :

LABORATORIO USUARIO BOT

00010100616

LABORATORIO CLINICO DE HEMATOLOGIA Y BANCO DE SANGRE

HISTORIA CLÍNICA
HISTORIA DE INASISTENCIA

N° Historia Clínica: 21024867

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA ELDA BARBOSA PEREZ	Identificación:	21024867	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	28/mayo/1960	Edad Actual:	64 Años / 5 Meses / 22 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	TOPAPI	Teléfono:	322 8414283	Ocupación:	
Procedencia:	TOPAPI				

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SALUD TOTAL EPS	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SALUD TOTAL S.A EPS MOVILIDAD RC	Nivel - Estrato:	NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO FOLIO N° 31 (Fecha: 04/08/2023 10:48 a.m.)

Responsable:		Teléfono Resp:			
Dirección Resp:		N° Ingreso:	2350775	Fecha:	4/8/2023 10:47:04
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Enfermedad_General		

CONTROL DE INASISTENCIAS A PROGRAMAS

FECHA DE INASISTENCIA 04/08/23 PROGRAMA DE SALUD CONSULTA EXTERNA
GESTION REALIZADA PACIENTE QUE NO ASISTE A CONSULTA, NO ES POSIBLE VALORACION



HISTORIA CLÍNICA

Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIFI

CONTROL DE PACIENTES CRONICOS PYP

N° Historia Clínica: 21024867

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA ELDA BARBOSA PEREZ	Identificación:	21024867	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	28/mayo/1960	Edad Actual:	64 Años / 5 Meses / 22 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	TOPAIFI	Teléfono:	322 8414283	Ocupación:	
Procedencia:	TOPAIFI				

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SALUD TOTAL EPS	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SALUD TOTAL S.A EPS MOVILIDAD RC	Nivel - Estrato:	NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 32

(Fecha: 08/08/2023 09:54 a.m.)

Responsable:	CARMEN CARDENAS	Teléfono Resp:	3134101707		
Dirección Resp:	BOYACA	N° Ingreso:	2351948	Fecha:	8/8/2023 07:38:20
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Causa Externa:	Otra		

Tipo	Clasificación	Bajo	Fuma?	Si	Sintomático Respiratorio	Adheren Controles
	Por Medicina		Glicemia			Estrés? No
	Fecha 8/8/23		Creatinina		Víctima de Violencia Sexual	Discapacidad Si
	Edad 63.0		Sedentarismo? No			Obesidad No
	Peso 64.5		Consumes sal? Si			Educación
	Talla 146.00		IMC 30.3			
	FC 85.00		FR 18.0			
	PA sistólica 125.0		Consumes alcohol No			
	PA distólica 63.0		Antic hormonal No			

Observaciones

SE ATIENDE PACIENTE CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CON IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LAVADO DE MANOS TANTO DE PACIENTE COMO FUNCIONARIO AL INGRESO Y SALIDA DE CONSULTA Y PREVIA DESINFECCIÓN DE CONSULTORIO. PACIENTE ACEPTA LA ATENCIÓN EN SALUD QUIEN ACEPTA RIESGOS."SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020 EL CODIGO DE ETICA MÉDICA Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19/SARS COV 2 SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN INCLUYENDO LAVADO DE MANOS LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL Y/O N-95, BATA GUANTES GORRO LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN REGLAMENTACIÓN VIGENTE PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL" PACIENTE QUIEN INGRESA SIN ACOMPAÑANTE. VIVIENDA EN TOPAIFI, RURAL DISPERSO, VEREDA TERMINOS. OCUPACION COMO AMA DE CASAPACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE EPOC NO OXIGENOREQUIRIENTE, POP DE COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA PROGRAMADA (08/03/2023), ADICIONALMENTE TRAUMA EN TENDONES DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA Y CIRUGIA PLASTICA, OBESIDAD. REFIERE CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CONSISTENTE EN DOLOR LUMBAR NO IRRADIADO DE LEVE INTENSIDAD 4/10. ADECUADO CONTROL DE ESFINTERES. NIEGA PALPITACIONES, NIEGA DISNEA, NIEGA CEFALEA. NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA ESCALOFRÍOS, NIEGA EMESIS, NIEGA EPISODIOS DIARREICOS, NIEGA DISURIA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA. AL EXAMEN FÍSICO, INGRESA ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15 ASINTOMÁTICO CARDIOVASCULAR EN EL MOMENTO, EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NORMOSATURADO, Q SOFA 0 PUNTOS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGO DE NORMALIDAD, LASEGUE BILATERAL NEGATIVO. SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD. PARA CLINICOS DE CONTROL CON GLICEMIA

CENTRAL ELEVADA Y AUMENTO DE HB GLICOSILADA RESPECTO A PREVIA SE INICIA MANEJO CON METFORMINA, NIVELES DE CREATININA EN EL LIMITE SUPERIOR SE ORDENAN ESTUDIOS DE EXTENSION. DISCRETA DISMINUCION EN NIVELES DE COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS, SE INSISTE EN DIETA SALUDABLE, CONTINUA MANEJO CON FIBRATOS Y ESTATINAS. SE ORDENA VALORACION POR OFTALMOLOGIA PARA TAMIZAJE DE RETINOPATIA DIABETICA, SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA FAMILIAR. S SOLICITA VALORACIÓN POR ESPECIALISTAS. SE ORDENAN MEDICAMENTOS. SE BRINDAN RECOMENDACIONES GENERALES, NUTRICIONALES Y DE ESTILO DE VIDA. SE BRINDAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS. SE EXPLICA NECESIDAD DE ACUIDIR A CONTROLES MEDICOS. SE LE EXPLICA A PACIENTE ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES A NIVEL CARDIOVASCULAR, NEUROLÓGICO, METABÓLICO QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.-25/07/2023: GLUCOSA: 121* - CT:264* - TG: 288* - HDL:49.0 - LDL:157 - VLDL:58 - CR:1.04 - HB1AC:6.5% - CUADRO HEMATICO: LEUCOCITOS: 7900 - HB:15.9 - HTO:45.7 - PLT:435000 - UROANALISIS NO PATOLOGICO-07/03/2023: GLUCOSA:105* - CT:289* - TG:312* - HDL:169 - VLDL:62 - CR:1.14* - HB1AC:6.7% - LEUCOS:7510 - HB:14.4 - HTO:44.6 - PLT:411000TSH:4.64 - T4L:1.20 - UROANALISIS NO PATOLOGICO.

Conducta

Cita al mes con enfermería

Hallazgos

EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO			OTROS EXAMENES	
Fecha	Glicemia Post	Creatinina	Fecha Creat	
Triglicéridos	Sodio sérico	Hemogl Glicos	Result Creati	.00
Colest. total	Urianálisis	Microalbumuria	Fecha Glicemia	
HDL	Hemograma	BUN	Resul Glic	.00
LDL	PSA	Proteína 24 h	Grado HTA	
Glicemia Pre	Acido Urico		Tipo Diabetes	
Rx tórax	EKG		Otros	
Perímetro Cintura	.00	Perímetro de muñeca cts	.00	

ANTECEDENTES

Tipo de Antecedente	Fecha de Antecedente	Descripción

DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE
E119		DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
Z000		EXAMEN MEDICO GENERAL
E785		HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

EXAMEN FISICO

Sintomático Respiratorio

Víctima de Violencia Sexual

EXAMENES

CANT	NOMBRES
1	39143OF - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA
1	881332 - ULTRASONOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)
1	19036 - ALBUMINA
1	19722 - MICROALBUMINURIA
1	19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA
1	19490 - GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)
1	19290 - CREATITINA EN SUERO ORINAY OTROS
1	19749 - NITROGENO UREICO
1	19964 - UREA
1	19522 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA
1	19242 - COLESTEROL TOTAL
1	19237 - COLESTEROL HDL
1	19241 - COLESTEROL LDL
1	19940 - TRIGLICERIDOS

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO
90	B04AG002011	GEMFIBROZIL 600MG TABLETAS
30	A02BC0501	ESOMEPRAZOL 40MG CAPSULA -AMBULATORIO-

60	N02BA001011	ACETAMINOFEN 500MG TABLETA
90	A12AC001012	CARBONATO DE CALCIO 1500MG + VITAMINA D 200 UI TABLETA
90	CA10AA05	ATORVASTATINA 20MG TABLETA
90	A10BM011011	METFORMINA 850MG TABLETA

INDICACION DE SALIDA:

Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA :

LOPEZ HORTUA MAIRA ALEJANDRA
1074160134
MEDICINA GENERAL-PUESTOS DE SALUD



CONSENTIMIENTO INFORMADO

Centro de Atención: 001 - HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

N° Historia Clínica: 21024867

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA ELDA BARBOSA PEREZ	Identificación:	21024867	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	28/mayo/1960	Edad Actual:	64 Años / 5 Meses / 22 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	TOPAIFI	Teléfono:	322 8414283	Ocupación:	
Procedencia:	TOPAIFI				

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SALUD TOTAL EPS	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SALUD TOTAL S.A EPS MOVILIDAD RC	Nivel - Estrato:	NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 33

(Fecha: 12/09/2023 10:38 a.m.)

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 2373682

Finalidad Consulta: No_Aplica

Causa Externa: Enfermedad_General

DATOS DEL PROFESIONAL

NOMBRES Y APELLIDOS DEL PROFESIONAL

LOPEZ RUBIANO LUZ MARLENY

ESPECIALIDAD

002 - ENFERMERIA

DATOS DEL PROCEDIMIENTO

TIPO DE PROCEDIMIENTO

Procedimiento no Quirúrgico

NOMBRE DE PROCEDIMIENTO

monitor de presion arterial

DESCRIPCION DE PROCEDIMIENTO

Método no invasivo para obtener una medición de la presión arterial durante un periodo de tiempo determinado, generalmente 24 horas, de forma ambulatoria (fuera de la consulta u hospital)

Recomendaciones para un procedimiento efectivo: (Monitoreo de presión

Traer pilas doble A de buena calidad

No bañarse para evitar mojar el dispositivo

No utilizar equipos electrónicos (celular, computadores)

No manipular el dispositivo

No retirarse el dispositivo

Regresar a la hora indicada para el retiro del dispositivo

TIEMPO APROXIMADO DE PROCEDIMIENTO

24 horas

BENEFICIOS DE PROCEDIMIENTO

Es un estudio muy efectivo que ofrece la visión de la tensión arterial, poniendo en evidencia el ritmo cardiaco de la tensión arterial y que puede ayudar al medico para el manejo y tratamiento de los pacientes

RIESGOS DE PROCEDIMIENTO

studio no tiene riesgos para el paciente. En pieles sensibles puede aparecer irritación (dermatitis de contacto) o un pequeño hematoma superficial en la zona sobre la cual se sitúa el BRAZALETE

IMPLICACIONES DE PROCEDIMIENTO

ninguna

ALTERNATIVAS DEL PROCEDIMIENTO

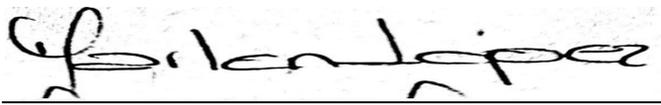
ninguna

En mi calidad de paciente _____ apoderado _____, manifiesto que he sido informado por el profesional tratante sobre el procedimiento y/o intervención en salud riesgos, beneficios, implicaciones y alternativas de tratamiento a realizar; Por tanto, he decidido APROBAR ___ DISENTIR ___ la realización del (los) procedimiento(s) o intervención(es) que se me ha(n) propuesto y entiendo que puedo retirar este consentimiento cuando así lo desee, debiendo informar al equipo asistencial tratante, del cambio de esta decisión. Adicionalmente la entidad en mención y el equipo tratante, quedan autorizados para tomar las conductas o procedimientos asistenciales necesarios tendientes a resolver las posibles complicaciones derivadas del procedimiento, atención o intervención solicitada que mediante este documento autorizo.

He comprendido con claridad todo lo escrito anteriormente, he tenido la oportunidad de hacer preguntas que han sido resueltas y acepto la realización del procedimiento, atención o intervención solicitada, declarando que la decisión que tomo es libre y voluntaria y en constancia firmo :

DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE
E119		DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

LUZ MARLENY LOPEZ RUBIANO



Firma y Huella Paciente o Apoderado	
	Huella

Firma del Profesional

Nombre

Id

Nombre: LUZ MARLENY LOPEZ RUBIANO

TP: 52600021

DISENTIMIENTO O NO CONSENTIMIENTO

Manifiesto que habiendo recibida la información solicitada y ampliamente explicada por el profesional , he decidido no dar consentimiento para el procedimiento propuesto.

Firma y Huella Paciente o Apoderado	
	Huella

Firma del Profesional

Nombre

Id

Nombre

TP

Nombre de quien realiza:

Especialidad:

Observaciones:

Tarjeta profesional:



HISTORIA CLÍNICA

Centro de Atención: 001 - HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO

REPORTES UNICIDAD DE HISTORIA CLÍNICA

Nº Historia Clínica: 21024867

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA ELDA BARBOSA PEREZ	Identificación:	21024867	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	28/mayo/1960	Edad Actual:	64 Años / 5 Meses / 22 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	TOPAIFI	Teléfono:	322 8414283	Ocupación:	
Procedencia:	TOPAIFI				

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SALUD TOTAL EPS	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SALUD TOTAL S.A EPS MOVILIDAD RC	Nivel - Estrato:	NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO **FOLIO Nº 34** (Fecha: 18/09/2023 08:56 a.m.)

Responsable:		Teléfono Resp:	
Dirección Resp:		Nº Ingreso:	2373682
Finalidad Consulta:	No_Aplica	Fecha:	12/9/2023 09:43:41
		Causa Externa:	Otra

Reportes Unicidad de Historia Clínica

<i>Motivo de Consulta</i>	REPORTE MONITOR DE PRSION ARTERIAL
<i>Análisis</i>	
<i>Plan</i>	
<i>Observaciones</i>	

Recuerde que este modelo de historia clínica posee documentos adjuntos, que corresponden a Tele Consulta o Espirometria los cuales deberán ser consultados a través de la opción consultar archivos adjuntos de la opción consulta de historia clínica.

DIAGNOSTICOS CODIGO NOMBRE

EXAMENES
CANT NOMBRES

INDICACION DE SALIDA:

Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA :


 PINZON REY CATALINA
 53114622
 CARDIOLOGIA



HISTORIA CLÍNICA

Centro de Atención: 004 - PUESTO DE SALUD DE TOPAIFI

CONTROL DE PACIENTES CRONICOS PYP

N° Historia Clínica: 21024867

DATOS PERSONALES

Nombre Paciente:	MARIA ELDA BARBOSA PEREZ	Identificación:	21024867	Sexo:	Femenino
Fecha Nacimiento:	28/mayo/1960	Edad Actual:	64 Años / 5 Meses / 22 Días	Estado Civil:	Casado
Dirección:	TOPAIFI	Teléfono:	322 8414283	Ocupación:	
Procedencia:	TOPAIFI				

DATOS DE AFILIACIÓN

Entidad:	SALUD TOTAL EPS	Régimen:	Regimen_Simplificado
Plan Beneficios:	SALUD TOTAL S.A EPS MOVILIDAD RC	Nivel - Estrato:	NIVEL 1

DATOS DEL INGRESO

FOLIO N° 35

(Fecha: 22/09/2023 10:03 a.m.)

Folio Asociado: 32

Responsable:

Teléfono Resp:

Dirección Resp:

N° Ingreso: 2380125 **Fecha:** 22/9/2023 08:19:25

Finalidad Consulta: Deteccion_Alteracion_Adulto

Causa Externa: Otra

Tipo	Clasificación	Bajo	Fuma?	Si	Sintomático Respiratorio	Adheren Controles
Por Medicina	Glicemia					Estrés? No
Fecha 22/9/23	Creatinina				Víctima de Violencia Sexual	Discapacidad Si
Edad 63.0	Sedentarismo?	No				Obesidad No
Peso 64.0	Consumo sal?	Si				Educación
Talla 146.00	IMC	30.0				
FC 78.00	FR	19.0				
PA sistólica 145.0	Consumo alcohol	No				
PA distólica 88.0	Antic hormonal	No				

Observaciones

SE ATIENDE PACIENTE CON MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A PROTOCOLOS ESTABLECIDOS CON IMPLEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y LAVADO DE MANOS TANTO DE PACIENTE COMO FUNCIONARIO AL INGRESO Y SALIDA DE CONSULTA Y PREVIA DESINFECCIÓN DE CONSULTORIO. PACIENTE ACEPTA LA ATENCIÓN EN SALUD QUIEN ACEPTA RIESGOS."SEGÚN DECRETO LEGISLATIVO 538 DEL 2020 EL CODIGO DE ETICA MÉDICA Y EN CONTEXTO DE LA ACTUAL PANDEMIA POR COVID 19/SARS COV 2 SE REALIZA CONSULTA MÉDICA PRESENCIAL CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN INCLUYENDO LAVADO DE MANOS LIMPIEZA CON ALCOHOL GLICERINADO AL 70% USO DE MASCARILLA QUIRÚRGICA CONVENCIONAL Y/O N-95, BATA GUANTES GORRO LIMPIEZA DE IMPLEMENTOS Y ÁREAS DE FORMA REGULAR SEGÚN REGLAMENTACIÓN VIGENTE PARA GARANTIZAR SEGURIDAD TANTO DEL PERSONAL MÉDICO COMO DEL PACIENTE MANTENIENDO TIEMPOS PRUDENTES DE EXPOSICIÓN Y AISLAMIENTO SOCIAL" PACIENTE QUIEN INGRESA SIN ACOMPAÑANTE. VIVIENDA EN TOPAIFI, RURAL DISPERSO, VEREDA HONDURAS TERMINOS. OCUPACION COMO AMA DE CASAPACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE EPOC NO OXIGENOREQUIERENTE, POP DE COLECISTECTOMIA VIA ABIERTA PROGRAMADA (08/03/2023), ADICIONALMENTE TRAUMA EN TENDONES DE ANTEBRAZO IZQUIERDO, EN SEGUIMIENTO POR ORTOPEDIA Y CIRUGIAPLASTICA, OBESIDAD, DISLIPIDEMIA MIXTA, GASTRITIS SIN ESTUDIOS, PREDIABETES EN MANEJO FARMACOLOGICO, HTA.PACIENTE ACUDE PARA LECTURA DE EXAMENES, EN EL MOMENTO ASINTOMATICO. NIEGA PALPITACIONES, NIEGA DISNEA, NIEGA CEFALÉA. NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA ESCALOFRÍOS, NIEGA EMESIS, NIEGA EPISODIOS DIARREICOS, NIEGA DISURIA. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGÍA.AL EXAMEN FÍSICO, INGRESA ALERTA, ORIENTADO, GLASGOW 15/15 ASINTOMÁTICO CARDIOVASCULAR EN EL MOMENTO, EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NORMOSATURADO, Q SOFA 0 PUNTOS, CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGO DE NORMALIDAD, LASEGUE BILATERAL NEGATIVO. SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL EN APARENTES BUENAS CONDICIONES

GENERALES DE SALUD.MONITOREO DE PRESION ARTERIAL GRADO I, SE INICIA MANEJO CON LOSARTAN 50MG/DIA. SE INSISTE EN DIETA SALUDABLE. SE ORDENA VALORACION POR OFTALMOLOGIA PARA TAMIZAJE DE RETINOPATIA DIABETICA, SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA FAMILIAR. S SOLICITA VALORACIÓN POR ESPECIALISTAS. SE ORDENAN MEDICAMENTOS. SE BRINDAN RECOMENDACIONES GENERALES, NUTRICIONALES Y DE ESTILO DE VIDA. SE BRINDAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS.SE EXPLICA NECESIDAD DE ACUIDIR A CONTROLES MEDICOS. SE LE EXPLICA A PACIENTE ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES A NIVEL CARDIOVASCULAR, NEUROLÓGICO, METABÓLICO QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.***LABORATORIOS***-25/07/2023: GLUCOSA: 121* - CT:264* - TG: 288* - HDL:49.0 - LDL:157 - VLDL:58 - CR:1.04 - HB1AC:6.5% - CUADRO HEMATICO: LEUCOSCITOS: 7900 - HB:15.9 - HTO:45.7 - PLT:435000 - UROANALISIS NO PATOLOGICO-07/03/2023: GLUCOSA:105* - CT:289* - TG:312* - HDL:169 - VLDL:62 - CR:1.14* - HB1AC:6.7% - LEUCOS:7510 - HB:14.4 - HTO:44.6 - PLT:411000TSH:4.64 - T4L:1.20 - UROANALISIS NO PATOLOGICO. ***IMAGENES**-13/09/2023: MAPA: CONCLUSIONES: HIPERTENSIÓN ARTERIAL GRADO I PATRÓN NO DIPPER PRESION DE PULSO 51.0 mmHg FRECUENCIA CARDIACA PROMEDIO 67.29 LPM

Conducta

Cita al mes con médico

Hallazgos

EXAMENES DE LABORATORIO CLINICO			OTROS EXAMENES	
Fecha	Glicemia Post	Creatinina	Fecha Creat	
Triglicéridos	Sodio sérico	Hemogl Glicos	Result Creati	.00
Colest. total	Urianalis	Microalbunuria	Fecha Glicemia	
HDL	Hemograma	BUN	Resul Glic	.00
LDL	PSA	Proteina 24 h	Grado HTA	
Glicemia Pre	Acido Urico		Tipo Diabetes	
Rx tórax	EKG		Otros	
Perímetro Cintura	.00	Perímetro de muñeca cts	.00	

ANTECEDENTES

Tipo de Antecedente	Fecha de Antecedente	Descripción

DIAGNOSTICOS	CODIGO	NOMBRE
E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	
Z000	EXAMEN MEDICO GENERAL	
E119	DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION	
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	

EXAMEN FISICO

Sintomático Respiratorio

Víctima de Violencia Sexual

EXAMENES

CANT	NOMBRES
1	19036 - ALBUMINA
1	19722 - MICROALBUMINURIA
1	19304 - CUADRO HEMATICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA
1	19490 - GLUCOSA (EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS)
1	19290 - CREATITINA EN SUERO ORINAY OTROS
1	19273 - COPROSCOPICO (INCLUYE:PH SANGRE AZUCARES REDUCTORES Y PARASITOS)
1	19749 - NITROGENO UREICO
1	19775 - PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO
1	19964 - UREA
1	19522 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA
1	19242 - COLESTEROL TOTAL
1	19237 - COLESTEROL HDL
1	21210 - XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA (BILATERAL)
1	19241 - COLESTEROL LDL
1	19940 - TRIGLICERIDOS

MEDICAMENTOS

CANT	CODIGO	NOMBRE MEDICAMENTO

90 C09CL021161 LOSARTAN 50MG TABLETA

INDICACION DE SALIDA:

Salida_Consulta_Externa

DETALLE SALIDA :

LOPEZ HORTUA MAIRA ALEJANDRA
1074160134
MEDICINA GENERAL-PUESTOS DE SALUD

**REMITE DOCUMENTALES DECRETADAS DE OFICIO PROCESO No.
2589933330032022-0045400**

ÁREA JURÍDICA ESE Hospital San Rafael de Pacho <juridica@hospipacho.gov.co> 2 de diciembre de 2024, 8:02
Para: "juliosantoto@gmail.com" <juliosantoto@gmail.com>, anymilena-20@hotmail.com, "dbenitez@gha.com.co"
<dbenitez@gha.com.co>

Señora
JUEZ 03 ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO
Zipaquirá - Cundinamarca
E.S.D

REF: PROCESO No. 2589933330032022-0045400
DE: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ Y OTROS
CONTRA: E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO
ASUNTO: REMITE DOCUMENTALES DECRETADAS DE OFICIO

Cordial Saludo;

En los términos del artículo 186 de la Ley 1437 de 2011, modificado por el artículo 46 de la Ley 2080 de 2021, remito por los canales digitales elegidos para los fines del proceso, un ejemplar de este memorial a los demás sujetos procesales que remite dos archivos en PDF, así;

- Historia Clínica Física y anexo en 10 folios
- Historia Clínica Digital y anexos en 73 Folios

Atentamente;

Milton F Abello Aldana
Apoderado Judicial ESE Hospital San Rafael de Pacho

3 adjuntos

-  **PRUEBA DE OFICIO - HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO - REPARACION DIRECTA No. 2022-00454 (2).pdf**
192K
-  **HISTORIA CLINICA DE MARIA ELDA BARBOSA - FISICA.pdf**
1132K
-  **HISTORIA CLINICA DE MARIA ELDA BARBOSA PEREZ.pdf**
20196K

Pacho, 02 de diciembre de 2024

Señora

JUEZ 03 ADMINISTRATIVO ORAL DEL CIRCUITO

Zipaquirá - Cundinamarca

E.S.D

REF: PROCESO No. 2589933330032022-0045400
DE: MARIA ELDA BARBOSA PEREZ Y OTROS
CONTRA: E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE PACHO
ASUNTO: REMITE DOCUMENTAL DECRETADA DE OFICIO

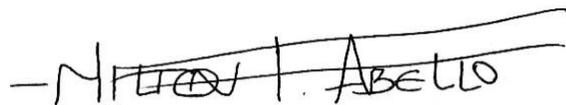
Cordial Saludo;

Teniendo en cuenta lo ordenado en la audiencia inicial llevada a cabo el pasado 18/11/2024, donde su señoría decreto de oficio él envió de la historia clínica de la actora, me permito manifestar que se corrió traslado al Área de Estadística de la entidad demanda, donde se entregan los siguientes documentos:

- Historia Clínica Física y anexo en 10 folios
- Historia Clínica Digital y anexos en 73 Folios

Así las cosas, se remiten estos documentos en dos archivos PDF, con la foliatura antes mencionada.

Atentamente;



MILTON FERNANDO ABELLO ALDANA
Apoderado Judicial

