

Bogotá, 08 agosto del 2023

Señor(a)
MIRIAMS KAROLA ABUETA ECHEVERRY
Correo: ABUETAGOMEZABOGADOS@OUTLOOK.COM

COOMEVA EPS EN LIQUIDACION - NIT 805.000.427-1			
NUMERO RADICACION	12566-2023	FECHA	8/10/2023 8:29 AM
RESPUESTA POR		SALIDA	
MIRIAMS KAROLA ABUETA ECHEVERRY			

Asunto: Respuesta Radicado No 15616-2023

Cordial saludo

Informo que el 25 de enero de 2022 la Superintendencia Nacional de Salud, profirió la Resolución No 2022320000000189-6 "Por la cual se ordena la liquidación como consecuencia de la toma de posesión a COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A, identificada con NIT 805.000.427-1", medida en la cual entre otras cosas dispuso:

... "ARTÍCULO PRIMERO. ORDENAR la liquidación como consecuencia de la toma de posesión a COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A, identificada con NIT 805.000.427-1, por el término de dos (2) años, es decir hasta el 25 de enero de 2024..."

Con el fin de dar respuesta a su solicitud y teniendo en cuenta la Resolución 1995 del 08 de julio de 1999 en los artículos 13 ".....Custodia de la Historia Clínica que la genere en la prestación del servicio de salud SIC" y artículo 14 ".....Podrán acceder a la información contenida en la historia clínica, en los términos previstos en la Ley: el usuario, el equipo de salud, las autoridades judiciales y de salud en los casos previstos en la Ley..... SIC".

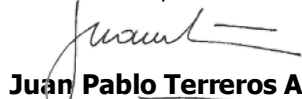
Se recibe petición el día 08 de agosto de 2023 según Radicado No 15616-2023, en el cual la señora MIRIAMS KAROLA ABUETA ECHEVERRY, identificado con cedula de ciudadanía No 25.281.257 con tarjeta profesional No. 209.109 del C. S. de la Judicatura, de conformidad con el poder conferido por la señora AMPARO RAMIREZ ENRIQUEZ, identificada con C.C. No. 34.549.012 de Popayán, en cumplimiento a la orden impartida por el Juzgado 005 Civil del Circuito de Popayán a través de auto de sustanciación No. 29 del 27 de julio de 2023, me permito solicitar copia de su historia clínica.

Una vez confirmado que aporta los requisitos de Ley, se revisan los archivos informáticos (CIKLOS) entregados por Coomeva EPS en Funcionamiento a Coomeva EPS en Liquidación, en los cuales se evidencia los registros clínicos. Se envía en un PDF con **88** folios, el cual se procede entregar, anexo a este documento.

Se informa respetuosamente, que Coomeva EPS es ahora una entidad en liquidación y depende de la información aportada por Coomeva EPS en Funcionamiento para poder dar respuesta a las diferentes peticiones, siendo esta la única que aquí reposa.

En los anteriores términos COOMEVA EPS EN LIQUIDACION, da respuesta a su requerimiento.

Atentamente,



Juan Pablo Terreros Aranguren
Profesional Médico Especializado Grado III
Oficina de Salud
Coordinación de Operaciones
Proyectó: clep
Anexos: si
Con copia: No

General

Número historia:	12722975	Centro de atención:	(uba Coomeva Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Victor Mauricio Ordoñez Martinez
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	123
Edad:	45 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	7787
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	19-05-2007 11:06:35 AM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	19-05-2007 11:17:34 AM
Ocupación:	Ama De Casa	Duración (minutos):	11
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	8374352	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Consulta No Programada
IPS médica asignada:	(uba Coomeva Popayan)	Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	22834864
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono del responsable:	8242499
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios

Consulta no programada

ANAMNESIS

Causa de Consulta	1110 AM PACIENTE REFIERE TOS Y ODINOFAGIA DI8SURIA	Enfermedad Actual	PACIENTE REFIERE TOS Y ODINOFAGIA NO FIEBRE
Antecedentes Personales	NINGUNO	Antecedentes Familiares	NINGUNO
Revisión de Sistemas	SANO		

Examen Físico

Aspecto General	SANO	T.Art.S.	100
T.Art.D.	60	Pulso	78
Frecuencia Respiratoria	22	Ojos	Normal
O.R.L	Anormal	Cuello	Normal
Tórax y Cardiopulmonar	Normal	Abdomen	Normal
Genito-urinario	Normal	Músculo esquelético	Normal
Neurológico y psiquiátrico	Normal	Piel y anexos	Normal

Destino

Egreso	A casa	SE ORDENA CEFALEXINA TAB POR 7 DIAS IBUPROFENO TAB POR 5 DIAS
--------	--------	--

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
J039	Impresion Diagnostica	Amigdalitis Aguda No Especificada		

Ordenamiento número: 45488 - Generado en: (uba Coomeva Popayan)

Tipo ordenamiento: Medicamentos

No.	Medicamento	Cantidad	Posologia	Dias	Prestador	Finalidad	Estado
1	Cefalexina Capsula 500 Mg	15	1 CADA 8 HORAS	7	Dro Servicio Ltda	Enfermedad General	Impresa
	Ibuprofeno Tableta Recubierta 400 Mg	10	1 CADA 12 HORAS	5	Dro Servicio Ltda	Enfermedad General	

Ayudas Dx y Laboratorios

VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR

Fecha Examen	Resultado %
--------------	-------------

General

Número historia: 12771597
Tipo documento: Cedula Ciudadania
Número documento: 34549012
Nombre completo: Amparo Ramirez Enriquez
Edad: 45 Años (23-11-1961)
Sexo: Femenino
Estado civil: Soltero
Ocupación: Ama De Casa
Dirección: Calle 10 No 1 41 Santa Ines
Telefono: 8374352
Ciudad: Popayan
IPS médica asignada: (uba Coomeva Popayan)

Centro de atención: (uba Coomeva Popayan)
Tipo afiliado: Cotizante
Prestador: Maria Teresa Sarmiento Bolaños
Registro del Profesional Médico: 1597
Código Numérico: 7784
Fecha de apertura: 23-05-2007 16:04:42 PM
Fecha de cierre: 23-05-2007 16:30:18 PM
Duración (minutos): 26
Finalidad: No Aplica
Causa externa: Enfermedad General
Historia general: Consulta No Programada
Estado: Cerrada
Cita asociada: [22835655](#)
Nombre cotizante: Amparo Ramirez Enriquez
Telefono cotizante: 8374352
Parentesco cotizante: Cabeza De Familia
Nombre acompañante:
Telefono acompañante:
Nombre del responsable: Amparo Ramirez Enriquez
Telefono del responsable: 8242499
Parentesco con el responsable: Cabeza De Familia
Procedencia: Popayan

Cuestionarios**Consulta no programada****ANAMNESIS**

Causa de Consulta	EL SISTEMA SE ESTA CAYENDO PACIENTE REFIERE FLUJO CONSTANTE FETIDO	Enfermedad Actual	PACIENTE CON FLUJO CONSTANTE
Antecedentes Personales	NINGUNO	Antecedentes Familiares	NINGUNO
Revisión de Sistemas	SIN ANTECEDENTES		

Examen Físico

Aspecto General	SANO	T.Art.S.	100	
T.Art.D.	60	Frecuencia Respiratoria	22	
Ojos	Normal	O.R.L	Normal	
Cuello	Normal	Tórax y Cardiopulmonar	Normal	
Abdomen	Normal	Genito-urinario	Anormal	CUELLO INFLAMADO FLUJO FETIDO
Músculo esquelético	Normal	Neurológico y psiquiátrico	Normal	
Piel y anexos	Normal			

Destino

Egreso	A casa	SE ORDENA DOXICICLINA CAP POR 7 DIAS METRONIDAZOL TAB POR 7 DIAS
---------------	--------	---

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
N760	Impresion Diagnostica	Vaginitis Aguda		

Ayudas Dx y Laboratorios**VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR**

Fecha Examen Resultado %

General

Número historia:	65191947	Centro de atención:	(uba Coomeva Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Pablo Rafael Zuñiga Lopez
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	19346298
Edad:	49 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	10435
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	23-08-2011 11:44:06 AM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	23-08-2011 12:14:40 PM
Ocupación:	Ama De Casa	Duración (minutos):	31
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	8374352	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Historia Clinica [Ver Formato]
IPS médica asignada:	(uba Coomeva Popayan)	Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	86725335
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono del responsable:	2241791
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios

Información General

Datos Generales

Dirección actual	SANTA INES CALLE 10 1-41	Telefono actual	241791
Dia fecha nacimiento	23	Mes fecha nacimiento	11
Año fecha nacimiento	1961	Edad de esta historia	49
Sexo	Femenino	Raza	Mestizo
Nivel Educativo	Profesional	ESTADO CIVIL	Soltera
Ocupación	DESEMPLEADA ADMINSTRADORA DE EMPRESASA -INDEPENDIENTE POR CATALOGOS		

M.C y Enfermedad Actual

Causa de Consulta	
MOTIVO DE CONSULTA- DIAGNÓSTICO PREVIOS	PROBLEMA EN LAS MANOS
Enfermedad Actual	
ENFERMEDAD ACTUAL	REFIERE DOLOR DE .LAS ARTICUALCIONES DE LA MANOS HACE UN AÑO CON MOLESTIA AL ESCRIBIR EN EL COMPUTADOR SE LE IRRADIA A ANTEBRAZOS Y AL HOMBRO LE DIFICUALTA COLOCARSE LA ROPA SE AUTOMEDICA ANALGESICOAS INESPECIFICOS

Antecedentes Personales

Patológicos					
Insuficiencia cardiaca	No		Arritmias	No	
VALVULOPATÍAS	No		Miocardopatías	No	
TRASTOR. NEUROLÓGICOS	No		Retinopatía	No	
Glaucoma	No		Nefropatía	No	
HIPERTENSIÓN	No		DIABETES	No	
Litiasis renal	No		Hiperuricemia	No	
DISLIPIDEMIA	No		HIPOTIROIDISMO	No	
HIPERTIROIDISMO	No		COMA DIABÉTICO	No	
CETOACIDOSIS	No		HIPOGLUCEMIAS	No	

Planificación familiar	No		ALÉRGICOS	No	
QUIRÚRGICOS	Si		HOSPITALIZACIONES	Si	
Otros antecedentes personales	No	PERITONITIS POR APENDICE EDAD 6 AÑOS . FIEBRE TIFOIDEA EDAD 15 AÑOS .CIATICA AHCE 5 AÑOS SECUELA ACLAMBRES DE MINFERIOR IZQUIERDO RECIBIO TTO POR FISSITRIA MAS MEDICINA DEL DOLOR	OBSERVACIONES	OBESIDAD	

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Gestaciones ?	0		Partos Vaginales ?	0	
Cesáreas ?	0		Abortos ?	0	
Nacidos Vivos ?	0		Dia FUR	16	
Mes FUR	08		Ano FUR	2011	
AÑO FECHA ULTIMA CITOLOGIA	???		Observ. antecedentes Ginecobstétricos	NO RECUERDA	

Antecedentes Familiares

Patológicos

HIPERTENSIÓN	Padre(s) y/o Hermanos		ECV	No	
Observaciones antecedentes familiares	PADRE HTA				

Factores de Riesgo

Consumo de Grasa Saturada

Consumo de grasa saturada y colesterol	Fritos Yema de huevo	
--	-------------------------	--

Consumo de Fibra, micronutrientes y actividad física

Consumo de fibra soluble y micronutrientes	Frutas Verduras Leguminosas		ACTIVIDAD FÍSICA MÁS DE TRES HORAS/SEMANA	Si	
HORAS/SEMANA	2				

Otros factores de riesgo

LICOR	No		TABAQUISMO	No	
EXFUMADOR	No		ALGUIEN FUMA EN LA FAMILIA?	No	
SUST. PSICOACTIVAS	No		OTROS	E.T.S: NIEGA PAREJA SEXUAL ESTABLE .HACE 4 AÑOS USA PRESERVATIVOS	

Factores de Riesgo Biopsicosocial

Soporte Familiar

CON QUIEN VIVE	Madre		Otras personas con quien vive?	HERMANA	
EL APOYO AFECTIVO ES BRINDADO POR	Madre				

Factores estresores

Exposición a evento traumático, Cuál?	Si	LA MUERTE DEL PADRE AHCE UN AÑO
---------------------------------------	----	---------------------------------

Factores Protectores

QUE HACE EN SU TIEMPO LIBRE	Televisión	
-----------------------------	------------	--

Aspecto Emocional

Observaciones de Riesgo biopsicosocial	ESTR4S POR NO ESTAR LABORANDO , LLANTO FACIL EN LA CONSULTA		Depresion	Si	
Angustia	Si		Tensión muscular	Si	

Revisión de Síntomas por sistemas

Revisión por Sistemas y Síntomas Guía

Otros síntomas	Si	
----------------	----	--

Examen Físico

Signos vitales y antropometría

PESO	84		TALLA	1.61	
------	----	--	-------	------	--

IMC	32.41		F.R.	19	
TEMP.	37		PULSO	70	
F.C.	70		P.A. Der. Sentado	150/90PTE AGITADA	

Ojos

AGUDEZA VISUAL	SE OMITE		FONDO DE OJO	NORMAL NO PAPIEDEMA	
OJOS	PIFREACTIVAS ESCLERAS ACNITERICAS				

Otorrino

OIDOS	Normal		NARIZ	Normal	
BOCA	Normal		SALUD ORAL	Normal	

Cuello

CUELLO	Normal		TIROIDES	Normal	
Ingurgitación yugular	No		MASAS EN EL CUELLO	No	

Torax y cardiopulmonar

CORAZÓN	Normal		PULMONES	Normal	
----------------	--------	--	-----------------	--------	--

Abdomen

MASAS	No		MEGALIAS	No	
SOPLOS	No		Mamas	SE OMITE	
Ascitis	No		Aparato reproductivo	SE OMITE	

Osteomuscular

EXTREMIDADES	Normal	LASEGUE NEGATIVO INVERTIDO NEGATIVO	EDEMAS	No	
OSTEOARTICULAR	Anormal	TIHEL POSITIVO , PHANEL POSITIVO BILATERAL	Pulsos pedios - Izquierdo	+++	
Pulsos pedios - Derecho	+++		Pulsos pedidos - Especifique	VARICES GRADO II/NO TVP	
Pulsos tibial post. - Izquierdo	+++		Pulsos tibial post. - Derecho	++	
Pulsos tibial post. - Especifique	VARICES GRADO II NO TVP.				

Piel y anexos

LESIONES PIEL	No		COLOR	Normal	
PIEL Y FANERAS	Normal				

Neurológico

Sensibilidad	Normal		Fuerza	Normal	
Reflejos osteotendinosos	Normal		Pares craneales	Normal	
Otros	Anormal	ANSIEDA MARCADA			

Impresión Diagnóstica

Conducta

Impresión Diagnostica	Otros Adulto con factores de riesgo		Factores de Riesgo para	Otros Obesidad Herencia HTA y/o DM	
------------------------------	--	--	--------------------------------	--	--

Plan de Manejo

Plan de manejo

Observaciones Plan de Manejo	SE ORDENA AFINAR PRESION ARTERIAL . (REFIER QUE MANEJA 110/70....) 2 SE REMITE A FISITRIA 3 ANALGESIA , FLUOXETINA NOCHES . 4 INSCRIBNISRSE EN EL PROGRAMA DE OBESIDAD . CON LA DRA VIVIANA 3 TERAPIA FISICA	
-------------------------------------	---	--

Seguimiento y Control

Hábitos Saludables

Fecha Control de Pacientes	23/08/2011	
-----------------------------------	------------	--

Medicamentos y Dosis

Responsable del Control	przunigal
-------------------------	-----------

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
E669	Impresion Diagnostica	Obesidad No Especificada	Enfermedad General	
G560	Impresion Diagnostica	Sindrome Del Tunel Carpiano	Enfermedad General	
F419	Impresion Diagnostica	Trastorno De Ansiedad No Especificado	Enfermedad General	

Ordenamiento número: 624186 - Generado en: (uba Coomeva Popayan)

Tipo ordenamiento: Medicamentos

No.	Medicamento	Cantidad	Posologia	Dias	Prestador	Finalidad	Estado
1	Acetaminofen Tableta 500 Mg (cod 6281 - Focus Pharmaceutical S.a.s) -	20	UNA CADA 12 HORAS SEGUN DOLOR	2	Caja De Compensacion Familiar Valle Del Cauca - Comfamiliar Andi-comfandi	Enfermedad General	Impresa
	Fluoxetina Tableta 20 Mg (como Base) (cod 261 - Laboratorio Franco Colombiano Lafranco S.a.s.) -	30	UNA NOCHES. 3 ESTILOS DE VIDA SALUDABLES 4 INSCRIBIRS EN EL PROPGRMA DE OBESIDAD DRA VIVINA SILVA	30	Caja De Compensacion Familiar Valle Del Cauca - Comfamiliar Andi-comfandi	Enfermedad General	

Ayudas Dx y Laboratorios

VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR

Fecha Examen Resultado %

General

Número historia:	89707818	Centro de atención:	(uba Coomeva Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Angel Custodio Erazo Molina (E D)
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	309
Edad:	51 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	7829
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	07-05-2013 16:23:07 PM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	07-05-2013 16:56:28 PM
Ocupación:	Ama De Casa	Duración (minutos):	33
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	8374352	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Consulta No Programada
IPS médica asignada:	(uba Coomeva Popayan)	Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	115947755
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono del responsable:	2241791
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios**Consulta no programada****ANAMNESIS**

Causa de Consulta	calores de menopausia , y dolor en el dedo del corazon de la mano izquierda y dolor de cabeza	
Antecedentes Personales	G0 P0 A0 C0 V0 M0	
Revisión de Sistemas	negativos	
Enfermedad Actual	paciente que desde hace 6 meses presenta flush en la parte superior del torax y fum en dic 10/2012, se queja ademas de salida de liquido e articulacion interfalangica de dedo III de mano izquierda por donde presento derrame de liquido sinovial y por otro lado presenta rash en tronco y abdomen despues de la administracion de un aine aplicado parenteral en urgencias para una cefalea hace 3 dias	
Antecedentes Familiares	padre y hermana hipertensos	

Examen Físico

Aspecto General	paciente obesa en aparente buen estado general con obesidad	
T.Art.D.	80	
Temperatura	37	
Peso	88	
O.R.L	Normal	
Tórax y Cardiopulmonar	Anormal	presenta rash cutaneo en region de torax abdomen y muslos
Genito-urinario	Normal	
T.Art.S.	120	
Pulso	74	
Frecuencia Respiratoria	18	
Ojos	Normal	PIFR
Cuello	Normal	sin adenopatias
Abdomen	Normal	sin masas o mengalias
Músculo esquelético	Normal	
Piel y anexos	Anormal	lo relatado en torax y abdomen

Neurológico y psiquiátrico	Normal
-----------------------------------	--------

Plan de manejo

Conductas	se ordena betametasona ampollas , crotamiton loratadina
------------------	--

Destino

Egreso	A casa
---------------	--------

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
N951	Impresion Diagnostica	Estados Menopausicos Y Climatericos Femeninos	Enfermedad General	

Ordenamiento número: 809570 - Generado en: (uba Coomeva Popayan)**Tipo ordenamiento:** Medicamentos

No.	Medicamento	Cantidad	Posologia	Dias	Prestador	Finalidad	Estado
1	Betametasona Fosfato - Betametasona Acetato Suspension Inyectable (3 Mg De Base + 3 Mg)/ml	1	1 ampolla IM DOSIS UNICA	1	Caja De Compensacion Familiar Valle Del Cauca - Comfamiliar Andi-comfandi	Enfermedad General	Impresa
	Loratadina Tableta 10 Mg	10	1 diaria por la noche	10	Caja De Compensacion Familiar Valle Del Cauca - Comfamiliar Andi-comfandi	Enfermedad General	
	Crotamiton Locion 10 G/100 MI (10 %)	1	aplicar varias veces al dia	7	Caja De Compensacion Familiar Valle Del Cauca - Comfamiliar Andi-comfandi	Enfermedad General	

Ayudas Dx y Laboratorios

VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR

Fecha Examen	Resultado %
--------------	-------------

General

Número historia:	90108555	Centro de atención:	(uba Coomeva Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Pablo Rafael Zuñiga Lopez
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	19346298
Edad:	51 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	10435
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	21-05-2013 09:08:37 AM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	21-05-2013 09:46:01 AM
Ocupación:	Ama De Casa	Duración (minutos):	37
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	8374352	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Consulta No Programada
IPS médica asignada:	(uba Coomeva Popayan)	Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	116392833
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono del responsable:	2241791
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios

Consulta no programada

ANAMNESIS

Causa de Consulta	PARA EL ADULTO MAYOR	Enfermedad Actual	ASITE AL ADULTO MAYOR MAS REVISION DE RESULTADOS . MANIFIESTA SENTIRSE BIEN
Antecedentes Personales	TOXICOS : NIEGA . ALERGICOS : NIEGA PATOLOGICOS :OBESIDAD . - - ALERGICOS PENICILINA Y ANTIBIORICOS NO ESPECIFICA Y AL MAQUILLAJE . // OCUPACION INSTRUCTORA DEL SENA ADMINSTRADORA DE EMPRESAS // AGO: GOPOAO VIDA SEXUAL NO ACTIVA EN EL MOMENTO P L LA CITOLOGIA /ETS NIEGA - CIRUGIA APENDICECTMIA MAS PERITONIITS EDAD DE 6 AÑOS	Antecedentes Familiares	ABUELA IRENAL - HERMNA GLOMERULONEFRITIS
Revisión de Sistemas	LO ANOTADO EN AL ENFERMEDAD ACTUAL, REALIZA EJERCIO DE CAMINATAS .		

Examen Físico

Aspecto General	AMBULATORIA CON IMC 32.74 TALLA 1.63	T.Art.S.	128	
T.Art.D.	78	Pulso	70	
Temperatura	37	Frecuencia Respiratoria	19	
Peso	87	Ojos	Normal	N
O.R.L	Normal	Cuello	Normal	N
Tórax y Cardiopulmonar	Normal	Abdomen	Normal	N
Genito-urinario	Normal	Músculo esquelético	Normal	N
Neurológico y psiquiátrico	Normal	Piel y anexos	Normal	N

Ayudas Diagnósticas

Resultados de Ayudas Diagnósticas	CREATININA 0.98 UROANALIS PROTEINURIA DE 20 COLESTEROL TOTAL : 254 - GLUCOSA 91 - COELSTEROL HDL : 40.2 TRIGLICERIDOS 218.
-----------------------------------	--

Plan de manejo

Conductas	POR DISLIPIDEMIA SE ORDENA ESTILOS DE VIDA SALUDABLES. 2 VALORACION POR MEDICO DEL PROGRAMA DE OBESIDAD // CONTRO DE URONALIS EN 1 MES.
-----------	---

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
--------	------------------	-------------	---------------------	----------

Z000	Impresion Diagnostica	Examen Medico General	Enfermedad General	
E782	Impresion Diagnostica	Hiperlipidemia Mixta	Enfermedad General	
E669	Confirmado Repetido	Obesidad No Especificada	Enfermedad General	

Ayudas Dx y Laboratorios

VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR
Fecha Examen Resultado %

Centro de atención:

Centro de atención:	(uba Coomeva Popayan)
Tipo afiliado:	Cotizante
Prestador:	Maritza Liliana Vivas Ramos
Registro del Profesional Médico:	34541167
Código Numérico:	12735
Fecha de apertura:	07-02-2014 09:06:20 AM
Fecha de cierre:	07-02-2014 09:56:51 AM
Duración (minutos):	51
Finalidad:	No Aplica
Causa externa:	Otra
Historia general:	Historia Clinica General [Ver Formato]
Estado:	Cerrada
Cita asociada:	126693250
Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
Telefono cotizante:	8374352
Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
Nombre acompañante:	
Telefono acompañante:	
Nombre del responsable:	Amparo Ramirez Enriquez
Telefono del responsable:	2241791
Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
Procedencia:	Popayan

1/5

Alergia a Penicilina

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Menstruales Regulares? Si ☒

Ciclos Menstruales 28x5

Fecha Última Menstruación 06/02/2013

Se Ha Realizado La Citología? Si ☒

Año Ultima Citologia 2013

Se Ha Realizado La Mamografía Si ☒

Año Ultima Mamografia 2011

Observaciones generales

Citologia 2013:negativa, mamografia 2011 normal, se ordena cita ca de mama

Antecedentes Familiares

Hipertensión Ninguno ▼

Diabetes Ninguno ▼

Obesidad Ninguno ▼

Cáncer Ninguno ▼

Tuberculosis Ninguno ▼

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años Ninguno ▼

Observaciones generales

Padre:HTA, Hna:Enf renal, Hna secuelas de poliomiелitis

Ocupacionales

Ocupación habitual Instructora SENA

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio

Tiempo Que DedicA La Actividad (Horas)* 1

Cuantas veces a la semana* 5 ▼ Si ☒

Que tipo de ejercicio? Dinamico ▼

Factores de riesgo

Consumo De Licor? No ☒

Fuma? No ☒

Fue Fumador? No ☒

Consume Sustancias Sicoactivas No ☒

Fumador Pasivo No ☒

Cocinar Con Leña No ☒

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio No ☒

Maltrato Fisico No ☒

Maltrato Psicologico	No	☐
Abuso Sexual	No	☐
Se Siente Aceptado?	No	☐
Desplazado	No	☐
Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social	No	☐

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa	No	☐
Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual?	No	☐
Enfermedad De Transmision Sexual	No	☐
El Apoyo Es Brindado Por	Madre	v
Metodo De Planificacion Familiar	No	☐

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (Kg)	85.5
Talla (M)	1.65
Imc (%)	31.4
Area De Superficie Corporal	6.86
Frecuencia Respiratoria	24
Temp.(°C)	36
Pulso	88
Frecuencia Cardiaca	88
P.A.S Sentado Brazo Derecho	120
P.A.D Sentado Brazo Derecho	88
Presion Arterial Media	98.67

Ojos

AGUDEZA VISUAL	alterada corregida con lentes
----------------	-------------------------------

FONDO DE OJO	normal
--------------	--------

Otorrino

Oidos	Normal	v
Nariz	Normal	v
Boca	Normal	v
Garganta	Normal	v

Cuello

Cuello	Normal	v
Tiroides	Normal	v
Ingurgitación Yugular	No	☐
Masas En El Cuello	No	☐
Soplo	No	☐

Torax y cardiopulmonar

Corazón	Normal	v
---------	--------	----------------------------------

PMI

5 eiizq con lmc

RSCS
bien timbrados

SOPLOS

no ausculto

Pulmones

Normal

Dolor A La Palpacia³N

No

Disbalance Respiratorio

No

Tirajes

No

Mamas

Normal

Abdomen

Masas

No

Megalias

No

Soplos

No

Ascitis

No

Observaciones generales
abundante tej adiposo

Osteomuscular

Extremidades

Normal

Edemas

No

Osteoarticular

Normal

Piel y anexos

Lesiones Piel

Si

Especifique*

Herida Multiples Abierta En Proceso De Cicatrizacion En Buen Estado

Color

Normal

Neurológico

Esfera Mental

Normal

Estado De Conciencia

Normal

Motricidad Fina

Normal

Sensibilidad

Normal

Fuerza

Normal

Reflejos Osteotendinosos

Normal

Pares Craneales

Normal

Pie Diab³©Tico (Clasificaci³N De Meggit Wagner)

Normal

Alteraciones De La Marcha

No

Paciente Desorientado?

No

Cabeza

Alteraciones?

No

Genitourinario

Genitales

Normal

Ano

Normal

Dx y Cx

Conducta

Conducta

Remision Obesidad+continuar igual tto+se cita para nov de 2014 para atencion de adulto+oftalmologia+remiison a cita de mamaogrfia

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
Z203	Confirmado Repetido	Contacto Con Y Exposicion A Rabia	Enfermedad General	

General

Número historia:	115108203	Centro de atención:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Mary Sol Ortega Ortega (E D)
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	4952
Edad:	53 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	26373
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	22-07-2015 11:25:40 AM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	22-07-2015 11:45:13 AM
Ocupación:	Directores De De Partamentos Financieros Y Administrativos	Duración (minutos):	20
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	8374352	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Historia Clinica General [Ver Formato]
IPS médica asignada:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)	Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	148100045
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono del responsable:	2241791
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo de Consulta

por el síndrome del túnel .

Enfermedad Actual

relata hace una semana presenta dolor en manos ardor con hipoestesis en pulpejo de dedos , con edema de dorso y se irradia el dolor al brazo , de predominio en horas de la noche , consume dolex , asa sin mejoría clínica , se le diagnosticaron el síndrome del túnel carpó 5 años atrás sin terapia .realiza manualidades diariamente.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertensión	No ☐
Enfermedad Cerebro Vascular	No ☐
Infarto Del Miocardio	No ☐
Diabetes	No ☐
Enfermedad Renal Crónica	No ☐
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	No ☐
Asma	No ☐
Tuberculosis	No ☐
Infección Por Vih/Sida	No ☐
Alergia A Medicamentos	No ☐
Depresión	No ☐

Observaciones generales

Alergia a Penicilina
síndrome del tunel 2010
no tiene pareja sexual

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Menstruales Regulares? Si ☒

Ciclos Menstruales 28x5

Fecha Última Menstruación 06/02/2013

Se Ha Realizado La Citología? Si ☒

Año Última Citología 2014

Se Ha Realizado La Mamografía Si ☒

Año Última Mamografía 2011

Observaciones generales

Citología 2013: negativa, mamografía 2011 normal, se ordena cita ca de mama
citología 12014 normal

Antecedentes Familiares

Hipertensión Ninguno ▼

Diabetes Ninguno ▼

Obesidad Ninguno ▼

Cáncer Ninguno ▼

Tuberculosis Ninguno ▼

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años Ninguno ▼

Lepra No ☒

Observaciones generales

Padre: HTA, Hna: Enf renal, Hna secuelas de poliomielitis

Ocupacionales

Ocupación habitual Instructora SENA

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas)* 1

Cuántas veces a la semana* 5 ▼ Si ☒

Que tipo de ejercicio? Dinámico ▼

Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?

Frutas ☒

Verduras ☒

Leguminosas ☒

Realiza Actividades Recreativas Si ☒

Factores de riesgo

Consumo De Licor? No ☒

Fuma? No ☒

Fue Fumador? No ☒

Consumo Sustancias Sicoactivas No ☒

Fumador Pasivo No ☒

Cocinar Con Leña No ☐

Consume Tranquilizantes? No ☐

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio No ☐

Maltrato Fisico No ☐

Maltrato Psicologico No ☐

Abuso Sexual No ☐

Se Siente Aceptado? No ☐

Desplazado No ☐

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social No ☐

Presenta Algun Trastorno Alimentario? No ☐

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa No ☐

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? No ☐

Enfermedad De Transmision Sexual No ☐

El Apoyo Es Brindado Por Madre

Metodo De Planificacion Familiar No ☐

Revision por Sistemas

Respiratorio

Le Silba El Pecho? No ☐

Ha Presentado Tos? No ☐

Tiene Que Dormir Con Almohadas Altas Para Poder Respirar Mejor? No ☐

Osteomuscular

Se Cansa Facil? No ☐

Ha Tenido Dolor Muscular?

Donde se localiza el dolor muscular?

Cuello ☐

Extremidades inferiores ☐

Extremidades superiores ☒

Torax ☐

Abdominal ☐

Cadera ☐

Columna dorsolumbar ☐

Si ☐

Ha Presentado Dolor Articular? No ☐

Ha Tenido Calambres?

En que situacion?

con el ejercicio ☒

En reposo ☐

Si ☐

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (Kg) 77

Talla (M) 1.67

Imc (%) 27.61

Area De Superficie Corporal 6.55

Temp.(°C)	36
Frecuencia Cardiaca	78
P.A.S Sentado Brazo Derecho	130
P.A.D Sentado Brazo Derecho	80
Presion Arterial Media	96.67

Ojos

AGUDEZA VISUAL

FONDO DE OJO

+

Otorrino

Oidos	Normal
Nariz	Normal
Boca	Normal
Garganta	Normal

Cuello

Cuello	Normal
Tiroides	Normal
Ingurgitación Yugular	<input type="radio" value="No"/>
Masas En El Cuello	<input type="radio" value="No"/>
Soplo	<input type="radio" value="No"/>

Torax y cardiopulmonar

Corazón

PMI

5 icipmc

RSCS

ritmico

SOPLOS	no
Pulmones	Normal
Dolor A La Palpacia³N	<input type="radio" value="No"/>
Disbalance Respiratorio	<input type="radio" value="No"/>
Tirajes	<input type="radio" value="No"/>
Mamas	Normal

Abdomen

Masas	<input type="radio" value="No"/>
Megalias	<input type="radio" value="No"/>
Soplos	<input type="radio" value="No"/>
Ascitis	<input type="radio" value="No"/>

Osteomuscular

Extremidades	Anormal	Especifique*	+
Edemas	<input type="radio" value="No"/>		
Osteoarticular	Anormal	Especifique*	+
Pulsos pedios - Izquierdo	++		

Pulsos pedios

- Derecho

++

Pulsos tibial

post. -

Izquierdo

++

Pulsos tibial

post. -

Derecho

++

Observaciones generales

presenta phalen y thinel positivo , con dolor en munecas , no atrofia de musculos , fueraq 5 - 5.

Piel y anexos

Lesiones Piel

No

Color

Normal

Neurológico

Esfera Mental

Normal

Estado De Conciencia

Normal

Motricidad Fina

Normal

Sensibilidad

Normal

Fuerza

Normal

Reflejos Osteotendinosos

Normal

Pares Craneales

Normal

Pie Diabã©Tico (Clasificaciã³N De Meggit Wagner)

Normal

Otros/Especifique

no

Alteraciones De La Marcha

No

Paciente Desorientado?

No

Cabeza

Alteraciones?

No

Genitourinario

Genitales

Normal

Ano

Normal

Dx y Cx

Conducta

Conducta

sindrome del tunel del carpo se envia 5 secciones de t, fisica , usar las ferulas en la noche , consumir piridoxina 50x1x30, ibuprfeno 40x3x7d, aplicar unguento caliente en la noche realizar pausas activas en sus labores.
RECOMENDACIONES DE ESTILOS DE VIDA SALUDABLE:
1- CONSUMIR DIETA BAJA EN SAL.

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
G560	Confirmado Repetido	Sindrome Del Tunel Carpiano	Enfermedad General	
E669	Impresion Diagnostica	Obesidad No Especificada	Enfermedad General	
Z124	Impresion Diagnostica	Examen De Pesquisa Especial Para Tumor Del Cuello Uterino	Enfermedad General	

Centro de atención:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)
Tipo afiliado:	Cotizante
Prestador:	Maritza Liliana Vivas Ramos
Registro del Profesional Médico:	34541167
Código Numérico:	12735
Fecha de apertura:	15-11-2017 11:25:20 AM
Fecha de cierre:	15-11-2017 12:14:49 PM
Duración (minutos):	49
Finalidad:	No Aplica
Causa externa:	Enfermedad General
Historia general:	Consulta No Programada
Estado:	Cerrada
Cita asociada:	185124713
Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
Telefono cotizante:	8374352
Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
Nombre acompañante:	
Telefono acompañante:	
Nombre del responsable:	Amparo Ramirez Enriquez
Telefono del responsable:	2241791
Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
Procedencia:	Popayan

Consulta no programada

Causa de Consulta	Atencion al dia Telf: 3122171902/374352 Esta muy mal	Enfermedad Actual Paciente que en Mayo hizo desprendimiento de retina de l ojos mas grave por el ojo dere se le intervino en Julio pero nc recupero la vision por el mencionado ojo el Izq se le intervino con laser pero no me no ve bien, esta sumida en un estres muy severo , se nota m decaida con astenia y llanto fa esta con reflujo agrieras desde hace muchos años, pero hace esta con agrieras permanentes presenta lipotimias
Antecedentes Personales	Tifoidea+apendicitis+peritonitis+gastritis+parasitosis Ocupacion:hogar mamografia 2017 y citologia 2017	
Revisión de Sistemas	Niega	
		Antecedentes Familiares Ca de mama Hna

Aspecto General	Se observa en mal estado	
T.Art.D.	88	
Temperatura	36	
Peso	70	
O.R.L	Normal	Mucosas palidas
Tórax y Cardiopulmonar	Normal	
Genito-urinario	Normal	
Neurológico y psiquiátrico	Normal	

T.Art.S.	120	
Pulso	88	
Frecuencia Respiratoria	24	
Ojos	Anormal	Conjuntivas palidas
Cuello	Normal	
Abdomen	Anormal	Se palpa masa en mesogastrio levemente dolorosa
Músculo esquelético	Normal	
Piel y anexos	Normal	

Conductas	Mamografía+Citología+endoscopia gastroduodenal-Biopsia(Urgente)+Ecografía de abdomen total+Vr Md Interna+sangre oculta en heces+perfil lipidico+glucosa+Ag carcinoembrionario+Alfa feto proteina+antiacido+Ranitidina IM+Se remite a cita de adulto Mayor RECOMENDACIONES: 1.- CONSUMIR DIETA BAJA EN SAL. 2- CONSUMIR DIETA BAJA EN AZUCAR Y SUS DERIVADOS. 3- CONSUMIR DIETA BAJA EN GRASAS , SOBRETUDO DE ORIGEN ANIMAL. 4- DISMINUIR EL CONSUMO DE LAS HARINAS. 5- COMER FRUTAS Y VERDURAS. Se 6- EJERCICIO MINIMO 3 VECES A LA SEMANA Y POR LO MENOS 30 MINUTOS DIARIOS. 7- NO FUMAR, CONSUMIR POCO ALCOHOL. 8- TRATAR DE EVITAR EL STRESS 9.- SE ASESORA RESPECTO A ACCIDENTES DENTRO DE LAS INSTALACIONES DE LA UBA Se remite a la cartelera de la UBA para revisión de los derechos y deberes del USUARIO
------------------	---

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
D649	Confirmado Nuevo	Anemia De Tipo No Especificado	Enfermedad General	
Z120	Impresion Diagnostica	Examen De Pesquisa Especial Para Tumor De Estomago	Enfermedad General	
Z123	Confirmado Nuevo	Examen De Pesquisa Especial Para Tumor De La Mama	Enfermedad General	
Z124	Confirmado Nuevo	Examen De Pesquisa Especial Para Tumor Del Cuello Uterino	Enfermedad General	

Ordenamiento número: 367613 - Generado en: (sinergia Salud Unidad Basica Popayan)

Tipo ordenamiento: Medicamentos

No.	Medicamento	Cantidad	Posologia	Días	Prestador	Finalidad
1	Ranitidina Solucion Inyectable 50 Mg	1	1 amp Im dosis unica	1	Medicamentos Pos S.a. - Dempos S.a.	Enfermedad General
	Aluminio Hidroxido - Magnesio Hidroxido Con O Sin Simeticona Suspension Oral 2 - 6% + 1 - 4%	2	1 cucharad cada 4 hs	30	Medicamentos Pos S.a. - Dempos S.a.	Enfermedad General

Ordenamiento número: 367740 - Generado en: (sinergia Salud Unidad Basica Popayan)

Tipo ordenamiento: Generales

No.	Servicio	Prestador	Finalidad	Tipo resultado	Resultado	Fecha resultado
1	Antigeno Carcinoembrionario Semiautomatizado O Automatizado	Angel Diagnostica S.a	Enfermedad General		Antígeno Carcinoembrionario - Cea ;0.53;ng/ml;0;2.5	21/11/2017
	Alfa Fetoproteina Semiautomatizado O Automatizado	Angel Diagnostica S.a	Enfermedad General		Alfafetoproteina;4.0;ng/ml;menor De ;8.1	17/11/2017
	Glucosa En Suero U Otro Fluido Diferente A Orina	Angel Diagnostica S.a	Enfermedad General		Glicemia En Ayunas;85;mg/dl;74;106	21/11/2017
	Colesterol Total	Angel Diagnostica S.a	Enfermedad General		Colesterol Total;152;mg/dl;;200	21/11/2017
	Colesterol De Alta Densidad	Angel Diagnostica S.a	Enfermedad General		Colesterol Hdl;20.3;mg/dl;;40 fracción Vldl;31.3;mg/dl;;30 fracción Ldl;100.4;mg/dl;<;100 indice Arterial;7.49;;;4	21/11/2017
	Trigliceridos	Angel Diagnostica S.a	Enfermedad General		Triglicéridos;157;mg/dl ;;150	21/11/2017
2	Sangre Oculta En Materia Fecal [guayaco O Equivalente]	Angel Diagnostica S.a	Enfermedad General		Sangre Oculta En Materia Fecal;negativo;;negativo	21/11/2017
	Uroanalisis	Angel Diagnostica S.a	Enfermedad General		Color;amarillo Claro;;; aspecto;claro;;; densidad ;1.006;;; ph;6.0;;; proteínas;negativo;;; glucosa;negativo;;; cetonas;negativo;;; bilirrubinas;negativo;;; sangre;negativo;;; nitritos;negativo;;; urobilinogeno;0.2;mg/dl;; leucocitos ;negativo;;; células Epiteliales;negativo;;; células Altas;negativo;;; leucocitos ;0-2 Xcampo;;; eritrocitos Eumorfos;2-5 Xcampo;;; eritrocitos Dismorfos;negativo;;; bacterias;escasas;;; mucus;escaso;;; cilindros Granulosos;negativo;;; cilindros Leucocitarios;negativo;;; cilindros Eritrocitarios;negativo;;; cilindros Hialinos;negativo;;; cristales Uratos Amorfos;negativo;;; cristales Fosfatos Triples;negativo;;; cristales Oxalato De Calcio;negativo;;; cristales Fosfatos Amorfos;negativo;;; cristales De Acido Urico;negativo;;; hifas;negativo;;; levaduras;negativo;;; trichomonas;negativo;;; espermatozoides;negativo;;; acúmulo De Leucocitos;negativo;;;	21/11/2017
	Creatinina En Suero U Otros Fluidos	Angel Diagnostica S.a	Enfermedad General		Creatinina En Sangre;0.75;mg/dl;0.5;1.1	21/11/2017

Ayudas Dx y Laboratorios

VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR
Fecha Examen Resultado %

General

Número historia:	143655737	Centro de atención:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Orlando Eusebio Revelo Narvaez (E D)
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	19106
Edad:	55 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	37306
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	20-11-2017 12:57:47 PM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	20-11-2017 13:34:25 PM
Ocupación:	Directores De De Partamentos Financieros Y Administrativos	Duración (minutos):	37
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	Detección De Alteraciones Del Adulto
Telefono:	8374352	Causa externa:	Otra
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Historia Clinica General [Ver Formato]
IPS médica asignada:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)	Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	185150636
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono del responsable:	2241791
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo de Consulta

TEL:3122171902

CONTROL ALTERACIONES DEL ADULTO

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 55AÑOS DE EDAD, ASISTE A CONSULTA DE ALTERACIÓN DEL ADULTO PARA DETECCIÓN PRECOZ DE MORBIMORTALIDAD. ACTUALMENTE NO LABORA , ES DOCENTE ESTA DANDO CLASES Y ASESORIA PATRICULARES . CONVIVE CON MAMA Y HERMANA. REFIERE SUFRIR DE ENFERMEDADES COMO:DESprendimiento de retina BILATERAL ,CEGUERA DE OJO DERECHO. ANEMIA EN TRATAMIENTO CON ANEMIDOX HACE 5 MESES, TIENE CITA CON MEDICINA INTERNA 29/11/17, NIEGA CONSUMIR SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, NO FUMA, BEBE

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertensiã³N	No ☐
Enfermedad Cerebro Vascular	No ☐
Infarto Del Miocardio	No ☐
Diabetes	No ☐
Enfermedad Renal Crã³Nica	No ☐
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	No ☐
Asma	No ☐
Tuberculosis	No ☐
Infeccion Por Vih/Sida	No ☐

Alergia A Medicamentos

No ☐

Depresión

No ☐

Observaciones generales

16/11/17 COLESTEROL TOTAL 152, TRIGLICERIDOS 157, HDL 20.3 (BAJO), VLDL 31.3, LDL 100.4, IA 7.49, GLICEMIA PRE 85. CREATININA SERICA 0.75, ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNICO -CEA 0.53 (0-2.5), ALFAFETOPROTEINA 4.0 (MENOR 8.1)
Alergia a Penicilina

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Menstruales Regulares?

Si ☐

Ciclos Menstruales

28x5

Fecha Última Menstruación

06/02/2013

Se Ha Realizado La Citología?

Año Última Citología 2014

Si ☐

Se Ha Realizado La Mamografía

Año Última Mamografía 2011

Si ☐

Observaciones generales

CITOLOGIA/RESULTADO Y MAMOGRAFIA TOMA.
Citología 2013:negativa, mamografía 2011 normal, se ordena cita de mama
citología 12014 normal

Antecedentes Familiares

Hipertensión

Ninguno ▼

Diabetes

Ninguno ▼

Obesidad

Ninguno ▼

Cáncer

Ninguno ▼

Tuberculosis

Ninguno ▼

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años

Ninguno ▼

Lepra

No ☐

Observaciones generales

Padre:HTA, Hna:Enf renal, Hna secuelas de poliomielitis

Ocupacionales

Ocupación habitual Instructora SENA

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas)*

1

Cuántas veces a la semana*

5 ▼

Que tipo de ejercicio?

Dinamico ▼

Si ☐

Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?

Frutas



Verduras



Leguminosas



Realiza Actividades Recreativas

Si ☐

Factores de riesgo

Consumo De Licor?	No	☒
Fuma?	No	☒
Fue Fumador?	No	☒
Consume Sustancias Sicoactivas	No	☒
Fumador Pasivo	No	☒
Cocinar Con Leña	No	☒
Consume Tranquilizantes?	No	☒

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio	No	☒
Maltrato Fisico	No	☒
Maltrato Psicologico	No	☒
Abuso Sexual	No	☒
Se Siente Aceptado?	No	☒
Desplazado	No	☒
Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social	No	☒
Presenta Algun Trastorno Alimentario?	No	☒

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa	No	☒
Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual?	No	☒
Enfermedad De Transmision Sexual	No	☒
El Apoyo Es Brindado Por	Madre 	
Metodo De Planificacion Familiar	No	☒

Revision por Sistemas

Signos generales

Pérdida De Apetito O Fatiga Relacionada Con Pérdida De Peso En Los Últimos Tres Meses Y Por Causa Desconocida?	No	☒
Sudoración Nocturna Importante, Sin Causa Aparente.	No	☒

Piel y faneras

Ha Tenido Prurito?	No	☒
--------------------	----	----------------------------------

Observaciones generales

PALIDEZ

Ojos

Ha Tenido Molestias Oculares?	Si	☒
Cuale(s)?		
Cefalea	☒	
Diplopia	☐	
Epífora	☐	
Ardor	☐	
Prurito	☐	
Alteración de Movimientos Oculares	☐	
Dolor retrocular	☐	

Enrojecimiento	☐
Escotomas	☐
Fosfenos	☐
Fotofobia	☐
Fotopsias	☐
Perdida de vision	☒
Secrecion	☐
Vision borrosa	☒
Otros	☐
Desde Cuando (Dias)?	180

Otorrinolaringologia

Ha Tenido Alguna Molestia En La Nariz? No ☒

Ha Tenido Molestias En La Garganta? No ☒

Glandula mamaria

Ha Tenido Molestias En Los Senos? No ☒

Respiratorio

Ha Presentado Tos? No ☒

Cardiovascular

Ha Sentido Dolor En El Pecho? No ☒

Gastrointestinal

Ha Tenido Dolor O Ardor En La Boca Del Estomago?

Desde Cuando (Dias)? Si ☒

Observaciones generales

P/ REALIZAR ENDOSCOPIA VDA

Genitourinario

Ha Tenido Alguna Alteracion Al Orinar? No ☒

Ha Tenido Flujo Vaginal? No ☒

Osteomuscular

Se Cansa Facil? Si ☒

Neurológico

Ha Presentado Dolor De Cabeza? No ☒

Ha Sentido Mareo?

Con Sensacion De Girar? Si ☐ No ☒ Si ☒

Le Produce Nauseas? Si ☐ No ☒

Hematopoyetico

Tendencia A Sangrados Por Piel Y Mucosas?? Si ☒

Observaciones generales

ANEMIA EN ESTUDIO

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (Kg)	69
Talla (M)	1.66
Imc (%)	25.04
Area De Superficie Corporal	1.78
Frecuencia Cardiaca	100
P.A.S Sentado Brazo Derecho	120
P.A.D Sentado Brazo Derecho	80
Presion Arterial Media	93.33

Ojos

AGUDEZA VISUAL

CEGUERA DERECHA,DISMII

FONDO DE OJO

NO

Otorrino

Oidos

Normal

Cuello

Cuello

Normal

Torax y cardiopulmonar

Corazón

Normal

Pulmones

Normal

Abdomen

Masas

No

Osteomuscular

Extremidades

Normal

Piel y anexos

Color

Anormal

Especifique*

Palidez

Neurológico

Esfera Mental

Normal

Estado De Conciencia

Normal

Cabeza

Alteraciones?

No

Dx y Cx

Conducta

Conducta

SE RECOMIENDA ASISTIR A CONSULTA DE MEDICINA INTERNA, PARA VALORACION POR HDL BAJO,SEGUIR MANEJO DE ANEMIA Y MANEJO ESPECIALIZADO .
ADEMÁS SE RECOMIENDA DIETA BAJA EN GRASAS, SAL, AZÚCARES Y ALMIDONES, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, NO FUMAR, NO ALCOHOL, EJERCICIO REGULAR E HIGIENE PERSONAL. DEBE REVISAR SUS DERECHOS Y DEBERES EN LAS CARTELERAS PUBLICADAS EN ESTA IPS.

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
Z108	Confirmado Nuevo	Otros Controles Generales De Salud De Rutina De Otras Subpoblaciones Definidas	Enfermedad General	
D649	Confirmado Repetido	Anemia De Tipo No Especificado	Enfermedad General	Esta En Tratamiento
H544	Confirmado Repetido	Ceguera De Un Ojo	Enfermedad General	Tratada Por Oftalmologo
Z017	Confirmado Nuevo	Examen De Laboratorio	Enfermedad General	Hdl Bajo

General

Número historia:	147156911	Centro de atención:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Hector Alexander Bravo Moncayo
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	521707-02
Edad:	56 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	12358
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	12-03-2018 11:12:25 AM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	12-03-2018 11:49:52 AM
Ocupación:	Ama De Casa	Duración (minutos):	37
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	8374352	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Historia Clinica Especialista [Ver Formato]
IPS médica asignada:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)		
		Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	188965194
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	
		Telefono del responsable:	
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo de Consulta

REMISIÓN POR MEDICINA GENERAL.

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 56 AÑOS CON MÚLTIPLES SÍNTOMAS, SE NOTA SÍNDROME DE ANSIEDAD REPORTA NECESIDAD DE UNA CIRUGÍA POR DESPRENDIMIENTO DE RETINA QUE LA OPERARON Y DOCUMENTARON EN NOVIEMBRE UN SÍNDROME ANEMICO QUE SE MANEJO CON ANEMIDOX, REFIERE AHORA, SENSACIÓN DE PARESTESIAS EN MIEMBROS INFERIORES Y ADEMAS ADORMECIMIENTOS DE MANOS Y PIES, CON DIFICULTAD PARA MOVILIZACIÓN , REFIERE QUE HA SENTIDO URGENCIA MICCIONAL, REFIERE DIFICULTAD PARA LA MOVILIZACIÓN , DE MIEMBROS

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertensiã³N	No
Enfermedad Cerebro Vascular	No
Infarto Del Miocardio	No
Diabetes	No
Enfermedad Renal Crã³Nica	No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	No
Asma	No
Tuberculosis	No
Infeccion Por Vih/Sida	No
Alergia A Medicamentos	No
Depresiã³N	No

Observaciones generales

16/11/17 COLESTEROL TOTAL 152, TRIGLICERIDOS 157, HDL 20.3 (BAJO), VLDL 31.3, LDL 100.4, IA 7.49, GLICEMIA PRE 85.
CREATININA SERICA 0.75, ANTIGENO CARCINOEMBRIÓNICO -CEA 0.53 (0-2.5), ALFAFETOPROTEINA 4.0 (MENOR 8.1)
Alergia a Penicilina

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Menstruales Regulares? Si ☒

Ciclos Menstruales 28x5

Fecha Última Menstruación 06/02/2013

Se Ha Realizado La Citología? Si ☒

Año Última Citología 2014

Se Ha Realizado La Mamografía? Si ☒

Año Última Mamografía 2011

Observaciones generales

CITOLOGIAP/RESULTADO Y MAMOGRAFIA TOMA.
Citología 2013:negativa, mamografía 2011 normal, se ordena cita ca de mama
citlogia 12014 normal

Antecedentes Familiares

Hipertensión Ninguno ▼

Diabetes Ninguno ▼

Obesidad Ninguno ▼

Cáncer Ninguno ▼

Tuberculosis Ninguno ▼

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años Ninguno ▼

Lepra No ☒

Observaciones generales

Padre:HTA, Hna:Enf renal, Hna secuelas de poliomielitis

Ocupacionales

Ocupación habitual Instructora SENA

F. protectores y de riesgo

Factores Protectores

Ejercicio

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas)* 1

Cuántas veces a la semana* 5 ▼

Que tipo de ejercicio? Dinamico ▼

Si ☒

Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?

Frutas ☒

Verduras ☒

Leguminosas ☒

Realiza Actividades Recreativas Si ☒

Factores de riesgo

Consumo De Licor? No ☒

Fuma? No ☒

Fue Fumador? No ☒

Consume Sustancias Sicoactivas No ☐

Fumador Pasivo No ☐

Cocinar Con Leña No ☐

Consume Tranquilizantes? No ☐

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio No ☐

Maltrato Fisico No ☐

Maltrato Psicologico No ☐

Abuso Sexual No ☐

Se Siente Aceptado? No ☐

Desplazado No ☐

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social No ☐

Presenta Algun Trastorno Alimentario? No ☐

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa No ☐

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? No ☐

Enfermedad De Transmision Sexual No ☐

El Apoyo Es Brindado Por

Madre ▼

Metodo De Planificacion Familiar No ☐

Revision por Sistemas

Respiratorio

Ha Presentado Tos? No ☐

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (Kg)

72

Talla (M)

1.67

Imc (%)

25.82

Calificación

SOBREPESO ▼

Area De Superficie Corporal

1.83

Frecuencia Respiratoria

20

Pulso

78

Frecuencia Cardiaca

78

P.A.S Sentado Brazo Derecho

140

P.A.D Sentado Brazo Derecho

80

Presion Arterial Media

100

Ojos

Observaciones generales

NORMAL

Otorrino

Observaciones generales

NORMAL

Cuello

Observaciones generales

YUGULAR DE LLENADO NORMAL

Torax y cardiopulmonar

PMI

PMI NORMAL

RSCS

BIEN TIMBRADOS

Abdomen

Observaciones generales

BLANDO GLOBULOSO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO

Osteomuscular

Observaciones generales

NO EDEMAS NO SINOVITIS

Piel y anexos

Observaciones generales

NORMAL

Neurológico

Observaciones generales

FUERZA 5/5 GENERALIZADA CON HIPERREFLEXIA EN MIEMBROS SUPERIORES E HIPORREFLEXIA EN MIEMBROS INFERIORES

Cabeza

Observaciones generales

NORMAL

Genitourinario

Observaciones generales

NORMAL

Dx y Cx

Conducta

Conducta

PACIENTE QUE CONSULTA INICIALMENTE CON DATOS DE ANEMIA QUE AL PARECER ERA POR DEFICIENCIA DE HIERRO QUE SE SOLUCIONO TOMANDO ANEMIDOX AHORA CON HB DE 16 PERO SIN CLARO ORIGEN , SOLO TIENE UN ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA QUE ES NORMAL PERO CREO CONVENIENTE ESTUDIAR CON UNA COLONOSCPIA TOTAL CON SEDACION EL COLON QUE PODRIA SER EL OTRO ORIGEN DE LA FERROPENIA, ADEMAS REFIERE SENSACION DE PARESTESIAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES ADEMAS DE URGENCIA MICCIONAL

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
G628	Impresion Diagnostica	Otras Polineuropatias Especificadas	Enfermedad General	
D500	Impresion Diagnostica	Anemia Por Deficiencia De Hierro Secundaria A Perdida De Sangre (cronica)	Enfermedad General	

General

Número historia:	150208581	Centro de atención:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Yamil Eugenia Sandoval Mendez
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	191230
Edad:	56 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	7790
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	12-04-2018 09:08:01 AM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	12-04-2018 09:12:16 AM
Ocupación:	No Aplica	Duración (minutos):	4
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	8374352	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Consulta No Programada
IPS médica asignada:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)	Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono del responsable:	2241791
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios

Consulta no programada

ANAMNESIS

Causa de Consulta	SE COMENTA CASO CON M. INTERNA DR. BRAVO: POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL DE PRESTADOR, SE SOLICITA CAMBIO DE ORDENAMIENTO RMN CON SEDACION. PACIENTE VALORADA EL 12/03/18 POR M. INTERNA CONSIDERA: CONSULTA INICIALMENTE CON DATOS DE ANEMIA QUE AL PARECER ERA POR DEFICIENCIA DE HIERRO QUE SE SOLUCIONO TOMANDO ANEMIDOX AHORA CON HB DE 16 PERO SIN CLARO ORIGEN , SOLO TIENE UN ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA QUE ES NORMAL PERO CREO CONVENIENTE ESTUDIAR CON UNA COLONOSCOPIA TOTAL CON SEDACION EL COLON QUE PODRIA SER EL OTRO ORIGEN DE LA FERROPENIA, ADEMAS REFIERE SENSACION DE PARESTESIAS EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES ADEMAS DE URGENCIA MICCIONAL CONSIDERO DESCARTAR EN ESTE SENTIDO LESION DE NEURONA MOTORA SUPERIOR VS INFERIORES VS DE FIBRA PEQUEÑA SOLICITO RMN CERVICAL DORSAL Y
-------------------	--

		LUMBOSACRA Y ADEMAS ELECTROMIOGRAFIA Y VELOCIDAD DE NEUROCONDUCCION DE 4 MIEMBROS Y SOLICITO PARA DESCARTAR CAUSAS DE NEUROPATIA GLICEMIA HBA1C, TSH T4 LIBRE Y NIVELES DE B12 Y ACIDO FOLICO CONTROL CON RESULTADOS.	
--	--	---	--

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
G628	Impresion Diagnostica	Otras Polineuropatias Especificadas	Enfermedad General	

Ayudas Dx y Laboratorios

VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR

Fecha Examen Resultado %

General

Número historia:	153625059	Centro de atención:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Maritza Liliana Vivas Ramos
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	34541167
Edad:	56 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	12735
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	05-07-2018 11:07:11 AM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	05-07-2018 11:54:24 AM
Ocupación:	Ama De Casa	Duración (minutos):	47
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	8374352	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Historia Clinica General [Ver Formato]
IPS médica asignada:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)		
		Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	197301022
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	
		Telefono del responsable:	
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo de Consulta

Telf:3122171902/3126205877
Esta muy deprimida

Enfermedad Actual

Paciente que hace 1 año sufrio desprendimiento subito de retina bilateral con perdida total de la visison derecha y quedo con el 30 a 40 % de la vision del izq, lo cual le ha llevado a una depresion inmensa llanto facil, se siente muy mal

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertensiã³N	No ☐
Enfermedad Cerebro Vascular	No ☐
Infarto Del Miocardio	No ☐
Diabetes	No ☐
Enfermedad Renal Crã³Nica	No ☐
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	No ☐
Asma	No ☐
Tuberculosis	No ☐
Infeccion Por Vih/Sida	No ☐
Alergia A Medicamentos	No ☐
Depresiã³N	No ☐

Observaciones generales

Cx oftalmologica Nro 2, por Desprendimiento de retina bilateral
Ceguera ojo derecho
16/11/17 COLESTEROL TOTAL 152, TRIGLICERIDOS 157, HDL 20.3 (BAJO), VLDL 31.3, LDL 100.4, IA 7.49, GLICEMIA PRE 85.
CREATININA SERICA 0.75, ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO -CEA

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Menstruales Regulares? Si ☒

Ciclos Menstruales 28x5

Fecha Última Menstruación 06/02/2013

Se Ha Realizado La Citología? Si ☒

Año Ultima Citología 2014

Se Ha Realizado La Mamografía Si ☒

Año Ultima Mamografía 2011

Observaciones generales

CITOLOGIAP/RESULTADO Y MAMOGRAFIA TOMA.
Citologia 2013:negativa, mamografia 2011 normal, se ordena cita ca de mama
citlogia 12014 normal

Antecedentes Familiares

Hipertensión Ninguno ▼

Diabetes Ninguno ▼

Obesidad Ninguno ▼

Cáncer Ninguno ▼

Tuberculosis Ninguno ▼

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años Ninguno ▼

Lepra No ☒

Observaciones generales

Padre:HTA, Hna:Enf renal, Hna secuelas de poliomieltis

Ocupacionales

Ocupación habitual Instructora SENA

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas)* 1

Cuántas veces a la semana* 5 ▼ Si ☒

Que tipo de ejercicio? Dinamico ▼

Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?

Frutas ☒

Verduras ☒

Leguminosas ☒

Realiza Actividades Recreativas Si ☒

Factores de riesgo

Consumo De Licor? No ☒

Fuma? No ☒

Fue Fumador? No ☒

Consume Sustancias Sicoactivas No ☐

Fumador Pasivo No ☐

Cocinar Con Leña No ☐

Consume Tranquilizantes? No ☐

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio No ☐

Maltrato Fisico No ☐

Maltrato Psicologico No ☐

Abuso Sexual No ☐

Se Siente Aceptado? No ☐

Desplazado No ☐

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social No ☐

Presenta Algun Trastorno Alimentario? No ☐

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa No ☐

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? No ☐

Enfermedad De Transmision Sexual No ☐

El Apoyo Es Brindado Por

Madre ▼

Metodo De Planificacion Familiar No ☐

Revision por Sistemas

Signos generales

Pérdida De Apetito O Fatiga Relacionada Con Pérdida De Peso En Los Últimos Tres Meses Y Por Causa Desconocida? No ☐

Sudoración Nocturna Importante, Sin Causa Aparente. No ☐

Respiratorio

Ha Presentado Tos? No ☐

Tiene Que Dormir Con Almohadas Altas Para Poder Respirar Mejor? No ☐

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (Kg)

70

Talla (M)

1.65

Imc (%)

25.71

Calificación

SOBREPESO ▼

Area De Superficie Corporal

1.79

Frecuencia Respiratoria

24

Temp.(°C)

36

Pulso

88

Frecuencia Cardiaca

88

P.A.S Sentado Brazo Derecho

120

P.A.D Sentado Brazo Derecho

70

Presion Arterial Media

86.67

Ojos

AGUDEZA VISUAL

alterada ojo derecho perdida t

FONDO DE OJO

ojo izq:Alterada No corregida, en manejo con Oftalmologia pendiente nueva Cx a finales de Julio

Retinopatía Diabética

Sin signos de Retinopatía

Retinopatía Hipertensiva

Sin signos de Retinopatía

Otorrino

Oidos

Normal

Nariz

Normal

Boca

Normal

Garganta

Normal

Cuello

Cuello

Normal

Tiroides

Normal

Ingurgitación Yugular

No

Masas En El Cuello

No

Soplo

No

Torax y cardiopulmonar

Corazón

Normal

SOPLOS

no auasculto

Pulmones

Normal

Dolor A La Palpacia3N

No

Disbalance Respiratorio

No

Tirajes

No

Mamas

Normal

Abdomen

Masas

No

Megalias

No

Soplos

No

Ascitis

No

Osteomuscular

Extremidades

Normal

Edemas

No

Osteoarticular

Normal

Pulsos pedios - Izquierdo

++

Pulsos pedios - Derecho

++

Pulsos tibial post. - Izquierdo

++

Pulsos tibial post. - Derecho

++

Piel y anexos

Lesiones Piel

No

Color

Normal

Neurológico

Esfera Mental

Normal

Estado De Conciencia

Normal

Motricidad Fina

Normal

Sensibilidad

Normal

Fuerza

Normal

Reflejos Osteotendinosos

Normal

Pares Craneales

Normal

Pie Diabético (Clasificación De Meggit Wagner)

Normal

Otros/Especifique

Se observa muy deprimida llanto facil

Alteraciones De La Marcha

No

Paciente Desorientado?

No

Cabeza

Alteraciones?

No

Genitourinario

Genitales

Normal

Ano

Normal

Dx y Cx

Conducta

Conducta

Por dificultades de su enfermedad de base no se envia a gripo de sobrepeso+Vr Psiquiatria y Psicologia
Se recomienda:
1- CONSUMIR DIETA BAJA EN SAL.
2- CONSUMIR DIETA BAJA EN AZUCAR Y SUS DERIVADOS.
3- CONSUMIR DIETA BAJA EN GRASAS , SOBRETUDO DE ORIGEN ANIMAL.

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
F412	Confirmado Nuevo	Trastorno Mixto De Ansiedad Y Depresion	Enfermedad General	

General

Número historia:	153916064	Centro de atención:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Jose Ariel Collazos Alegria
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	104398
Edad:	56 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	24205
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	16-07-2018 15:27:38 PM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	16-07-2018 15:59:00 PM
Ocupación:	Ama De Casa	Duración (minutos):	31
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	Detección De Alteraciones Del Adulto
Telefono:	8374352	Causa externa:	Otra
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Historia Clinica De Psicologia [Ver Formato]
IPS médica asignada:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)		
		Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	197675356
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	
		Telefono del responsable:	
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios

Situación Actual

Causa de Consulta

Motivo de Consulta

TELEFONO: 3122171902 - 3126205877 PROCEDENCIA: ZONA URBANA DE POPAYAN- CAUCA. PACIENTE ASISTE SOLO PARA ORIENTACION PSICOLOGICA. MOTIVO: ¿USUARIA REFIERE QUE SE ENCUENTRA ANGUSTIADA, ESTRESADA PORQUE ESTA QUEDANDO SIN VISION?

Identificación estado actual

USUARIA MANIFIESTA QUE MEDICO LE DIAGNOSTICO ALTERACION DE LA RETINA. AGREGA: QUE ESTUVO EN CONSULTA EN SANTA GRACIA POR URGENCIAS. SE DEMORARON EN CONSEGUIRLE CONSULTA CON ESPECIALISTA RETINOLOGO. AGREGA QUE POR TAL DEMORA PERDIO LA VISION DE UN OJO Y DEL OTRO OJO QUEDO CON LA VISION DEL 30 POR CIENTO DE VISION. HACE 1 AÑO DE LO DESCRITO. USUARIA: INFORMA QUE ESTA PENDIENTE DE CIT AOCN INTERNISTA PARA REVISION DE EXAMENES LOS CUALES INTERNISTA LE ENVIO. AFIRMA: DOLOR EN

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertensiã³N	No
Enfermedad Cerebro Vascular	No
Infarto Del Miocardio	No
Diabetes	No
Enfermedad Renal Crã³Nica	No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	No
Asma	No
Tuberculosis	No
Infeccion Por Vih/Sida	No
Alergia A Medicamentos	No
Depresiã³N	No
Observaciones generales	

Cx oftalmologica Nro 2, por Desprendimiento de retina bilateral
Ceguera ojo derecho
16/11/17 COLESTEROL TOTAL 152, TRIGLICERIDOS 157, HDL 20.3 (BAJO), VLDL 31.3, LDL 100.4, IA 7.49, GLICEMIA PRE 85.
CREATININA SERICA 0.75, ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO -CEA

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Menstruales Regulares? Si ☒

Ciclos Menstruales 28x5

Fecha Última Menstruación 06/02/2013

Se Ha Realizado La Citología? Si ☒

Año Ultima Citología 2014

Se Ha Realizado La Mamografía Si ☒

Año Ultima Mamografía 2011

Observaciones generales

CITOLOGIAP/RESULTADO Y MAMOGRAFIA TOMA.
Citologia 2013:negativa, mamografia 2011 normal, se ordena cita ca de mama
citlogia 12014 normal

Antecedentes Familiares

Hipertensión Ninguno ▼

Diabetes Ninguno ▼

Obesidad Ninguno ▼

Cáncer Ninguno ▼

Tuberculosis Ninguno ▼

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años Ninguno ▼

Lepra No ☒

Observaciones generales

Padre:HTA, Hna:Enf renal, Hna secuelas de poliomieltitis

Ocupacionales

Ocupación habitual Instructora SENA

F. protectores y de riesgo

Factores Protectores

Ejercicio

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas)* 1

Cuántas veces a la semana* 5 ▼

Que tipo de ejercicio? Dinamico ▼

Si ☒

Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?

Frutas ☒

Verduras ☒

Leguminosas ☒

Realiza Actividades Recreativas Si ☒

Factores de riesgo

Consumo De Licor? No ☒

Fuma? No ☒

Fue Fumador? No ☒

Consume Sustancias Sicoactivas No ☒

Fumador Pasivo No ☒

Cocinar Con Leña No ☒

Consume Tranquilizantes? No ☒

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio No ☒

Maltrato Fisico No ☒

Maltrato Psicologico No ☒

Abuso Sexual No ☒

Se Siente Aceptado? No ☒

Desplazado No ☒

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social No ☒

Presenta Algun Trastorno Alimentario? No ☒

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa No ☒

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? No ☒

Enfermedad De Transmision Sexual No ☒

El Apoyo Es Brindado Por Madre

Metodo De Planificacion Familiar No ☒

Valoración

Area Afectivo

Estado De Animo Reciente (4 Semanas) Eutimico

Con Qué Frecuencia? Frecuentemente

Se Siente Motivado Para Realizar Sus Actividades Personales Si ☒

Expresión De Sentimientos Y Emociones Facilmente

Las Personas Me Aceptan Y Valoran Como Soy Si

Me Acepto Y Me Valoro Como Soy Si

Area Cognitiva

En Que Medida Recuerda Cosas Y Situaciones? Facilmente

En Que Medida Logra Concentrarse En Algo? Facilmente

En Que Medida Adquiere Conocimientos Y Habilidades? Facilmente

Area Familiar

Composición familiar

VIVE CON MADRE Y HERMANA. SOLTERA

Personas Con Quienes Habita 2

Relación Con La Madre Buena

Relación Con El Padre No tiene

Relación Con Hermanos Buena

Relación Con Conyugue No tiene

Relación Con Hijos No tiene

Relación Con Familia Extensa Buena

Area Conductual y Social

Actividades que realiza en el tiempo libre

DESCANZAR ? COMPARTIR CON LA FAMILIA

Relaciones Con Amistades Y/O Conocidos

Participa En Actividades O Eventos Sociales?

Ha Presentado Conflictos Personales En Los Utimos Meses

Ha Tenido Algun Acontecimiento Importante En Los Ultimos Meses

Capacidad De Resolucion De Problemas

Constante

No

No

No

Facilmente

Red de Apoyo

Red de Apoyo Natural

Familia

Caracterización Académica

Estudios realizados

ADMINISTRACION DE EMPRESAS

Desempeño Académico

Dx y Cx

Conducta

Educación brindada

SE ORIENTA A USUARIO QUIEN CONSULTA POR MOTIVO: ?USUARIA REFIERE QUE SE ENCUENTRA ANGUSTIADA, ESTRESADA PORQUE ESTA QUEDANDO SIN VISION?. USUARIO SE MUESTRA CON DISPOSICION Y CON ATENCION DURANTE LA CONSULTA. USUARIO UBICADA EN ESPACIO TIEMPO Y LUGAR. SE EXPLICA Y EDUCA EN LA IMPORTANCIA DE LA MODIFICACION Y ADQUISICION DE LOS HABITOS DE VIDA SALUDABLES: A TENER EN CUENTA HORARIOS DE DESCANSO Y SUEÑO ADECUADOS: DORMIR MINIMO 8 HORAS DURANTE LA NOCHE; ALIMENTACION:

Conducta

SE DA ORIENTACION EN EL CONTROL DE MANEJO DE SITUACIONES EMOCIONALES. SE DAN PAUTAS PARA EL AUTOCUIDADO Y EN LA UTILIZACION DEL TIEMPO LIBRE. SE ASIGNA CIT AEN 2 SEMANAS CON PSILCOLOGIA PARA SEGUIMIENTO DEL CASO. DIA: 30/07/2018 HORA: 3:00 PM. SE INFORMA SOBRE RED DE URGENCIAS. SE ORIENTA SOBRE PROYECTO DE VIDA. SE INVITA A USUARIO (A) REVISAR SUS DERECHOS Y DEBERES EN LA CARTELERA PUBLICADA EN PRIMER PISO DE ESTA IPS.

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
Z637	Impresion Diagnostica	Problemas Relacionados Con Otros Hechos Estresantes Que Afectan A La Familia Y Al Hogar	Enfermedad General	Usario (a) Informa Que Entendieron Y Se Compromete A Poner En Practica Las Recomendaciones E Informacion Brindada Por El Area De Psicologia.
Z733	Impresion Diagnostica	Problemas Relacionados Con El Estres No Clasificados En Otra Parte	Enfermedad General	Usario (a) Informa Que Entendieron Y Se Compromete A Poner En Practica Las Recomendaciones E Informacion Brindada Por El Area De Psicologia.

General

Número historia:	154260599	Centro de atención:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Jose Ariel Collazos Alegria
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	104398
Edad:	56 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	24205
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	30-07-2018 15:39:23 PM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	30-07-2018 16:11:39 PM
Ocupación:	Ama De Casa	Duración (minutos):	32
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	Detección De Alteraciones Del Adulto
Telefono:	8374352	Causa externa:	Otra
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Historia Clinica De Psicologia [Ver Formato]
IPS médica asignada:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)		
		Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	198254916
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	
		Telefono del responsable:	
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios

Situación Actual

Causa de Consulta

Motivo de Consulta

TELEFONO: 3122171902 - 3126205877 PROCEDENCIA: ZONA URBANA DE POPAYAN- CAUCA. PACIENTE ASISTE SOLO PARA SEGUIMIENTO Y ORIENTACION PSICOLOGICA. MOTIVO: ?USUARIA REFIERE QUE SE ENCUENTRA ANGUSTIADA, ESTRESADA PORQUE ESTA QUEDANDO SIN VISION?

Identificación estado actual

USUARIA MANIFIESTA QUE MEDICO LE DIAGNOSTICO ALTERACION DE LA RETINA. AGREGA: QUE ESTUVO EN CONSULTA EN SANTA GRACIA POR URGENCIAS. SE DEMORARON EN CONSEGUIRLE CONSULTA CON ESPECIALISTA RETINOLOGO. AGREGA QUE POR TAL DEMORA PERDIO LA VISION DE UN OJO Y DEL OTRO OJO QUEDO CON LA VISION DEL 30 POR CIENTO DE VISION. HACE 1 AÑO DE LO DESCRITO. USUARIA: INFORMA QUE ESTA PENDIENTE DE CIT AOCN INTERNISTA PARA REVISION DE EXAMENES LOS CUALES INTERNISTA LE ENVIO. AFIRMA: DOLOR EN

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertensiã³N	No ☐
Enfermedad Cerebro Vascular	No ☐
Infarto Del Miocardio	No ☐
Diabetes	No ☐
Enfermedad Renal Crã³Nica	No ☐
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	No ☐
Asma	No ☐
Tuberculosis	No ☐
Infeccion Por Vih/Sida	No ☐
Alergia A Medicamentos	No ☐
Depresiã³N	No ☐
Observaciones generales	

Cx oftalmologica Nro 2, por Desprendimiento de retina bilateral
Ceguera ojo derecho
16/11/17 COLESTEROL TOTAL 152, TRIGLICERIDOS 157, HDL 20.3 (BAJO), VLDL 31.3, LDL 100.4, IA 7.49, GLICEMIA PRE 85.
CREATININA SERICA 0.75, ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO -CEA

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Menstruales Regulares? Si ☒

Ciclos Menstruales 28x5

Fecha Última Menstruación 06/02/2013

Se Ha Realizado La Citología? Si ☒

Año Ultima Citología 2014

Se Ha Realizado La Mamografía Si ☒

Año Ultima Mamografía 2011

Observaciones generales

CITOLOGIAP/RESULTADO Y MAMOGRAFIA TOMA.
Citologia 2013:negativa, mamografia 2011 normal, se ordena cita ca de mama
citlogia 12014 normal

Antecedentes Familiares

Hipertensión Ninguno ▼

Diabetes Ninguno ▼

Obesidad Ninguno ▼

Cáncer Ninguno ▼

Tuberculosis Ninguno ▼

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años Ninguno ▼

Lepra No ☒

Observaciones generales

Padre:HTA, Hna:Enf renal, Hna secuelas de poliomieltitis

Ocupacionales

Ocupación habitual Instructora SENA

F. protectores y de riesgo

Factores Protectores

Ejercicio

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas)* 1

Cuántas veces a la semana* 5 ▼ Si ☒

Que tipo de ejercicio? Dinamico ▼

Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?

Frutas ☒

Verduras ☒

Leguminosas ☒

Realiza Actividades Recreativas Si ☒

Factores de riesgo

Consumo De Licor? No ☒

Fuma? No ☒

Fue Fumador? No ☒

Consume Sustancias Sicoactivas No ☒

Fumador Pasivo No ☒

Cocinar Con Leña No ☒

Consume Tranquilizantes? No ☒

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio No ☒

Maltrato Fisico No ☒

Maltrato Psicologico No ☒

Abuso Sexual No ☒

Se Siente Aceptado? No ☒

Desplazado No ☒

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social No ☒

Presenta Algun Trastorno Alimentario? No ☒

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa No ☒

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? No ☒

Enfermedad De Transmision Sexual No ☒

El Apoyo Es Brindado Por

Madre ▼

Metodo De Planificacion Familiar No ☒

Valoración

Area Afectivo

Estado De Animo Reciente (4 Semanas)

Ansioso ▼

Con Qué Frecuencia?

Algunas veces ▼

Expresión De Sentimientos Y Emociones

Facilmente ▼

Las Personas Me Aceptan Y Valoran Como Soy

No ▼

Me Acepto Y Me Valoro Como Soy

No ▼

Observaciones

PRESENTA EVENTOS ANSIOSOS PORQUE EN EPS NO LE RESUELVE LAS CITAS CON ESPECIALISTA QUE TIENE PENDIENTES

Area Cognitiva

En Que Medida Recuerda Cosas Y Situaciones?

Facilmente ▼

En Que Medida Logra Concentrarse En Algo?

Facilmente ▼

En Que Medida Adquiere Conocimientos Y Habilidades?

Facilmente ▼

Area Familiar

Composición familiar

VIVE CON MADRE Y HERMANA. SOLTERA

Personas Con Quienes Habita

2

Relación Con La Madre

Buena ▼

Relación Con El Padre

No tiene ▼

Relación Con Hermanos

Buena ▼

Relación Con Conyugue

No tiene ▼

Relación Con Hijos

No tiene

Relación Con Familia Extensa

Buena

Area Conductual y Social

Actividades que realiza en el tiempo libre

DESCANZAR ? COMPARTIR CON LA FAMILIA

Relaciones Con Amistades Y/O Conocidos

Constante

Participa En Actividades O Eventos Sociales?

No

Ha Presentado Conflictos Personales En Los Utimos Meses

No

Ha Tenido Algun Acontecimiento Importante En Los Ultimos Meses

No

Capacidad De Resolucion De Problemas

Facilmente

Red de Apoyo

Red de Apoyo Natural

Familia

Caracterización Laboral

Empleo actual

DESEMPLEADA

Grado De Satisfacción

Insatisfecho

Caracterización Académica

Estudios realizados

ADMINISTRACION DE EMPRESAS

Desempeño Académico

Medio

Dx y Cx

Conducta

Educación brindada

SE ORIENTA A USUARIO PARA SEGUIMIENTO POR MOTIVO: ?USUARIA REFIERE QUE SIGUE ANGUSTIADA, ESTRESADA PORQUE ESTA QUEDANDO SIN VISION?. USUARIO SE MUESTRA CON DISPOSICION Y CON ATENCION DURANTE LA CONSULTA. USUARIO UBICADA EN ESPACIO TIEMPO Y LUGAR. USUARI AMANIFIESTA QUE ESTA PENDIENTE CITA CON INTERNISTA, LO CULA L AMNATIENE PREOCUPADA POR QUE YA A PASADO MUCHO TIEMPO DE LA TOMA DE LOS EXAMENES QUE INTERNISTA LE MANDO. SE EXPLICA Y EDUCA EN LA IMPORTANCIA DE LA

Demanda inducida realizada

SE ASIGNA CIT AEN 2 SEMANAS CON PSILCOLOGIA PARA SEGUIMIENTO DEL CASO. DIA: 30/09/2018 HORA: 3:00 PM. SE INFORMA SOBRE RED DE URGENCIAS.

Conducta

SE DA ORIENTACION EN EL CONTROL DE MANEJO DE SITUACIONES EMOCIONALES. SE DAN PAUTAS PARA EL AUTOCUIDADO Y EN LA UTILIZACION DEL TIEMPO LIBRE. SE ORIENTA SOBRE PROYECTO DE VIDA. SE INVITA A USUARIO (A) REVISAR SUS DERECHOS Y DEBERES EN LA CARTELERA PUBLICADA EN PRIMER PISO DE ESTA IPS.

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
Z637	Confirmado Repetido	Problemas Relacionados Con Otros Hechos Estresantes Que Afectan A La Familia Y Al Hogar	Enfermedad General	Usuario (a) Informa Que Entendieron Y Se Compromete A Poner En Practica Las Recomendaciones E Informacion Brindada Por El Area De Psicologia.
F413	Confirmado Repetido	Otros Trastornos De Ansiedad Mixtos	Enfermedad General	Usuario (a) Informa Que Entendieron Y Se Compromete A Poner En Practica Las Recomendaciones E Informacion Brindada Por El Area De Psicologia.

General

Número historia:	154615658	Centro de atención:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Hector Alexander Bravo Moncayo
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	521707-02
Edad:	56 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	12358
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	14-08-2018 09:23:15 AM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	14-08-2018 09:47:42 AM
Ocupación:	Ama De Casa	Duración (minutos):	24
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	8374352	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Historia Clinica Especialista [Ver Formato]
IPS médica asignada:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)		
		Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	198761166
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	
		Telefono del responsable:	
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo de Consulta

CONTROL.

Enfermedad Actual

PACIENTE CON DATOS DE PERDIDA DE LA SENSIBILIDAD Y FUERZA EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, SE SOLICITO MÚLTIPLES OPCIONES HOY CONSULTA CON PARACLINICOS:
RNM CEREBRAL:
ESTUDIO ANORMAL EVIDENCIA ELECTROFISIOLOGICO DE NEUROPATIA FOCAL DE MEDIANO BILATERAL A NIVEL DE MUÑECAS ADICIONALMENTE SE EVIDENCIA UNA POLIENEUROPATIA SENSITIVA DESMIELINIZANTE EN LAS 4

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertensiã³N	No ☐
Enfermedad Cerebro Vascular	No ☐
Infarto Del Miocardio	No ☐
Diabetes	No ☐
Enfermedad Renal Crã³Nica	No ☐
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	No ☐
Asma	No ☐
Tuberculosis	No ☐
Infeccion Por Vih/Sida	No ☐
Alergia A Medicamentos	No ☐
Depresiã³N	No ☐
Observaciones generales	

Cx oftalmologica Nro 2, por Desprendimiento de retina bilateral
Ceguera ojo derecho
16/11/17 COLESTEROL TOTAL 152, TRIGLICERIDOS 157, HDL 20.3 (BAJO), VLDL 31.3, LDL 100.4, IA 7.49, GLICEMIA PRE 85.
CREATININA SERICA 0.75, ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO -CEA

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Menstruales Regulares? Si ☒

Ciclos Menstruales 28x5

Fecha Última Menstruación 06/02/2013

Se Ha Realizado La Citología? Si ☒

Año Ultima Citología 2014

Se Ha Realizado La Mamografía Si ☒

Año Ultima Mamografía 2011

Observaciones generales

CITOLOGIAP/RESULTADO Y MAMOGRAFIA TOMA.
Citologia 2013:negativa, mamografia 2011 normal, se ordena cita ca de mama
citlogia 12014 normal

Antecedentes Familiares

Hipertensión Ninguno ▼

Diabetes Ninguno ▼

Obesidad Ninguno ▼

Cáncer Ninguno ▼

Tuberculosis Ninguno ▼

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años Ninguno ▼

Lepra No ☒

Observaciones generales

Padre:HTA, Hna:Enf renal, Hna secuelas de poliomieltitis

Ocupacionales

Ocupación habitual Instructora SENA

F. protectores y de riesgo

Factores Protectores

Ejercicio

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas)* 1

Cuántas veces a la semana* 5 ▼ Si ☒

Que tipo de ejercicio? Dinamico ▼

Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?

Frutas ☒

Verduras ☒

Leguminosas ☒

Realiza Actividades Recreativas Si ☒

Factores de riesgo

Consumo De Licor? No ☒

Fuma? No ☒

Fue Fumador? No ☒

Consume Sustancias Sicoactivas No ☐

Fumador Pasivo No ☐

Cocinar Con Leña No ☐

Consume Tranquilizantes? No ☐

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio No ☐

Maltrato Fisico No ☐

Maltrato Psicologico No ☐

Abuso Sexual No ☐

Se Siente Aceptado? No ☐

Desplazado No ☐

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social No ☐

Presenta Algun Trastorno Alimentario? No ☐

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa No ☐

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? No ☐

Enfermedad De Transmision Sexual No ☐

El Apoyo Es Brindado Por

Madre ▼

Metodo De Planificacion Familiar No ☐

Revision por Sistemas

Respiratorio

Ha Presentado Tos? No ☐

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (Kg)

65

Talla (M)

1.56

Imc (%)

26.71

Calificación

SOBREPESO ▼

Area De Superficie Corporal

1.68

Frecuencia Respiratoria

78

Pulso

80

Frecuencia Cardiaca

80

P.A.S Sentado Brazo Derecho

120

P.A.D Sentado Brazo Derecho

80

Presion Arterial Media

93.33

Ojos

Observaciones generales

NORMAL

Otorrino

Observaciones generales

NORMAL

Cuello

Observaciones generales

YUGULAR DE LLENADO NORMAL

Torax y cardiopulmonar

PMI

PMI NORMAL

RSCS

BIEN TIMBRADOS

Abdomen

Observaciones generales

BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS DOLOR A LA PALPACION DE EPIGASTRICO

Osteomuscular

Observaciones generales

NO EDEMAS

Piel y anexos

Observaciones generales

PALIDEZ MUCOTANEA.

Neurológico

Observaciones generales

DISMINUCION DE LA FUERZA

Cabeza

Observaciones generales

NORMAL

Genitourinario

Observaciones generales

NORMAL

Dx y Cx

Conducta

Conducta

PACIENTE CON DATOS DE PERDIDA DE LA FUERZA Y SENSIBILIDAD DEN GUANTES Y CALCETIN AHORA CON EVIDENCIA EN LOS PARACLINICOS DE ANEMIA POR DEFICIT DE B12 SEVERA SITUACION QUE EXPLICA LA NEUROPATIA MAS LA ANEMIA QUE PADECE LA PACIENTE INDICACION CIANOCOBALAMINA UNA AMPOLLA 1 IM CADA 10 DIAS EN EL PRIMER MES UNA CADA 15 DIAS EN EL 2 MES Y UNA MENSUAL EN ADELANTE. ADEMAS SOLICITO ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA EN BUSCA DE LA CAUSA Y VALORACION POR NEUROLOGIA CLINICA

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
D518	Impresion Diagnostica	Otras Anemias Por Deficiencia De Vitamina B12	Enfermedad General	

General

Número historia:	154618356	Centro de atención:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Maritza Liliana Vivas Ramos
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	34541167
Edad:	56 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	12735
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	14-08-2018 10:06:55 AM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	14-08-2018 10:31:15 AM
Ocupación:	Ama De Casa	Duración (minutos):	24
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	8374352	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Historia Clinica General [Ver Formato]
IPS médica asignada:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)		
		Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	198662749
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	
		Telefono del responsable:	
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo de Consulta

Telf:3122171902

Se requería evaluación Prequirúrgica

Enfermedad Actual

Paciente que hizo hace mas o mneos 1 año desprendimiento de retina bilateral con tto tardía y perdida total de la vision del ojo derecha y el izq con perdida del 40% esta pendiente segunda cirugía del ojo menos afectado se le iba a intervenir protamente por lo que saco esta cita pero ayer fue valorada por Md Interna quien le ordeno suspender la cirugía porque detecto anemia+deficiencia severa de Ac folico y ordeno Endoscopia de vías digestivas +Vr por Neurologia+control con exámenes y cianocobalamina en ampollas por tres meses, manifiesta que siente

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertensiã³N	No ☐
Enfermedad Cerebro Vascular	No ☐
Infarto Del Miocardio	No ☐
Diabetes	No ☐
Enfermedad Renal Crã³Nica	No ☐
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	No ☐
Asma	No ☐
Tuberculosis	No ☐
Infeccion Por Vih/Sida	No ☐
Alergia A Medicamentos	No ☐
Depresiã³N	No ☐

Observaciones generales

Cx oftalmologica Nro 2, por Desprendimiento de retina bilateral
Ceguera ojo derecho
16/11/17 COLESTEROL TOTAL 152, TRIGLICERIDOS 157, HDL 20.3 (BAJO), VLDL 31.3, LDL 100.4, IA 7.49, GLICEMIA PRE 85.
CREATININA SERICA 0.75, ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO -CEA

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Menstruales Regulares? Si ☒

Ciclos Menstruales 28x5

Fecha Última Menstruación 06/02/2013

Se Ha Realizado La Citología? Si ☒

Año Ultima Citología 2014

Se Ha Realizado La Mamografía Si ☒

Año Ultima Mamografía 2011

Observaciones generales

CITOLOGIAP/RESULTADO Y MAMOGRAFIA TOMA.
Citologia 2013:negativa, mamografia 2011 normal, se ordena cita ca de mama
citlogia 12014 normal

Antecedentes Familiares

Hipertensión Ninguno ▼

Diabetes Ninguno ▼

Obesidad Ninguno ▼

Cáncer Ninguno ▼

Tuberculosis Ninguno ▼

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años Ninguno ▼

Lepra No ☒

Observaciones generales

Padre:HTA, Hna:Enf renal, Hna secuelas de poliomieltis

Ocupacionales

Ocupación habitual Instructora SENA

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas)* 1

Cuántas veces a la semana* 5 ▼ Si ☒

Que tipo de ejercicio? Dinamico ▼

Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?

Frutas ☒

Verduras ☒

Leguminosas ☒

Realiza Actividades Recreativas Si ☒

Factores de riesgo

Consumo De Licor? No ☒

Fuma? No ☒

Fue Fumador? No ☒

Consume Sustancias Sicoactivas No ☐

Fumador Pasivo No ☐

Cocinar Con Leña No ☐

Consume Tranquilizantes? No ☐

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio No ☐

Maltrato Fisico No ☐

Maltrato Psicologico No ☐

Abuso Sexual No ☐

Se Siente Aceptado? No ☐

Desplazado No ☐

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social No ☐

Presenta Algun Trastorno Alimentario? No ☐

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa No ☐

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? No ☐

Enfermedad De Transmision Sexual No ☐

El Apoyo Es Brindado Por

Madre ▼

Metodo De Planificacion Familiar No ☐

Revision por Sistemas

Signos generales

Pérdida De Apetito O Fatiga Relacionada Con Pérdida De Peso En Los Últimos Tres Meses Y Por Causa Desconocida? No ☐

Sudoración Nocturna Importante, Sin Causa Aparente. No ☐

Ojos

Ha Tenido Molestias Oculares?
Cuale(s)?

Cefalea☐

Diplopia☐

Epifora☐

Ardor☐

Prurito☐

Alteración de Movimientos Oculares☐

Dolor retrocular☐

Enrojecimiento☐ Si ☒

Escotomas☐

Fosfenos☐

Fotofobia☐

Fotopsias☐

Perdida de vision☒

Secrecion☐

Vision borrosa☒

Otros☐

Respiratorio

Ha Presentado Tos? No ☐

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (Kg)	70
Talla (M)	1.61
Imc (%)	27.01
Calificación	SOBREPESO
Area De Superficie Corporal	1.77
Frecuencia Respiratoria	24
Temp.(°C)	36
Pulso	88
Frecuencia Cardiaca	88
P.A.S Sentado Brazo Derecho	120
P.A.D Sentado Brazo Derecho	70
Presion Arterial Media	86.67

Ojos

AGUDEZA VISUAL	alterada por desprendiminto
Retinopatía Diabética	Sin signos de Retinopatía ☐
Retinopatía Hipertensiva	Sin signos de Retinopatía ☐

Otorrino

Oidos	Normal
Nariz	Normal
Boca	Normal
Garganta	Normal

Cuello

Cuello	Normal
Tiroides	Normal
Ingurgitación Yugular	No ☐
Masas En El Cuello	No ☐
Soplo	No ☐

Torax y cardiopulmonar

Corazón	Normal
SOPLOS	no auasculto
Pulmones	Normal
Dolor A La Palpacia³N	No ☐
Disbalance Respiratorio	No ☐
Tirajes	No ☐
Mamas	Normal

Abdomen

Masas	No ☐
Megalias	No ☐
Soplos	No ☐
Ascitis	No ☐

Observaciones generales

Dolor a la palpacion epigastrica

Osteomuscular

Extremidades

Normal

Edemas

No

Osteoarticular

Normal

Pulsos pedios - Izquierdo

++

Pulsos pedios - Derecho

++

Pulsos tibial post. - Izquierdo

++

Pulsos tibial post. - Derecho

++

Piel y anexos

Lesiones Piel

No

Color

Normal

Observaciones generales

Muy palida la piel y mucosas

Neurológico

Esfera Mental

Normal

Estado De Conciencia

Normal

Motricidad Fina

Normal

Sensibilidad

Normal

Fuerza

Normal

Reflejos Osteotendinosos

Normal

Pares Craneales

Normal

Pie Diabético (Clasificación De Meggit Wagner)

Normal

Alteraciones De La Marcha

No

Paciente Desorientado?

No

Cabeza

Alteraciones?

No

Genitourinario

Genitales

Normal

Ano

Normal

Dx y Cx

Conducta

Conducta

Antiparasitarios+Antiacido

Se recomienda:

1- CONSUMIR DIETA BAJA EN SAL.

2- CONSUMIR DIETA BAJA EN AZUCAR Y SUS DERIVADOS.

3- CONSUMIR DIETA BAJA EN GRASAS , SOBRETODO DE ORIGEN ANIMAL.

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
--------	------------------	-------------	---------------------	----------

K297	Confirmado Repetido	Gastritis No Especificada	Enfermedad General	
H330	Confirmado Repetido	Desprendimiento De La Retina Con Ruptura	Enfermedad General	

General

Número historia:	155041188	Centro de atención:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Jose Ariel Collazos Alegria
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	104398
Edad:	56 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	24205
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	30-08-2018 14:47:20 PM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	30-08-2018 14:52:38 PM
Ocupación:	Ama De Casa	Duración (minutos):	5
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	Detección De Alteraciones Del Adulto
Telefono:	8374352	Causa externa:	Otra
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Nutricion
IPS médica asignada:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)	Estado:	Anulada
		Motivo anulación:	Datos Incorrectos Del Interrogatorio O Examen Físico
		Usuario que anula:	Jose Ariel Collazos Alegria
		Observ. anulación:	.
		Cita asociada:	198257386
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	
		Telefono del responsable:	
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios**Diagnósticos**

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
Z637	Impresion Diagnostica	Problemas Relacionados Con Otros Hechos Estresantes Que Afectan A La Familia Y Al Hogar	Enfermedad General	

Ayudas Dx y Laboratorios

VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR

Fecha Examen	Resultado %
--------------	-------------

General

Número historia:	155041651	Centro de atención:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Jose Ariel Collazos Alegria
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	104398
Edad:	56 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	24205
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	30-08-2018 14:56:20 PM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	30-08-2018 22:00:22 PM
Ocupación:	Ama De Casa	Duración (minutos):	424
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	Detección De Alteraciones Del Adulto
Telefono:	8374352	Causa externa:	Otra
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Historia Clinica De Psicologia [Ver Formato]
IPS médica asignada:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)		
		Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	198257386
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	
		Telefono del responsable:	
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios

Situación Actual

Causa de Consulta

Motivo de Consulta

SE CORREGIN HISTORIAS CLINICAS ANTERIORES POR ERROR EN ESCOGENCIA EN TIPO DE HISTORIA CLINICA. TELEFONO: 3122171902 - 3126205877 PROCEDENCIA: ZONA URBANA DE POPAYAN- CAUCA. PACIENTE ASISTE SOLO PARA SEGUIMIENTO Y ORIENTACION Y SEGUIMINETO CON PSICOLOGIA. MOTIVO: ?USUARIA REFIERE QUE SE ENCUENTRA ANGUSTIADA, ESTRESADA PORQUE ESTA QUEDANDO SIN VISION?

Identificación estado actual

USUARIA MANIFIESTA QUE MEDICO LE DIAGNOSTICO ALTERACION DE LA RETINA. AGREGA: QUE ESTUVO EN CONSULTA EN SANTA GRACIA POR URGENCIAS. SE DEMORARON EN CONSEGUIRLE CONSULTA CON ESPECIALISTA RETINOLOGO. AGREGA QUE POR TAL DEMORA PERDIO LA VISION DE UN OJO Y DEL OTRO OJO QUEDO CON LA VISION DEL 30 POR CIENTO DE VISION. HACE 1 AÑO DE LO DESCRITO. USUARIA: INFORMA QUE ESTA PENDIENTE DE CIT AOCN INTERNISTA PARA REVISION DE EXAMENES LOS CUALES INTERNISTA LE ENVIO. AFIRMA: DOLOR EN

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertensiã³N	No
Enfermedad Cerebro Vascular	No
Infarto Del Miocardio	No
Diabetes	No
Enfermedad Renal Crã³Nica	No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	No
Asma	No
Tuberculosis	No
Infeccion Por Vih/Sida	No
Alergia A Medicamentos	No
Depresiã³N	No

Observaciones generales

Cx oftalmologica Nro 2, por Desprendimiento de retina bilateral
Ceguera ojo derecho
16/11/17 COLESTEROL TOTAL 152, TRIGLICERIDOS 157, HDL 20.3 (BAJO), VLDL 31.3, LDL 100.4, IA 7.49, GLICEMIA PRE 85.
CREATININA SERICA 0.75, ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO -CEA

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Menstruales Regulares? Si ☒

Ciclos Menstruales 28x5

Fecha Última Menstruación 06/02/2013

Se Ha Realizado La Citología? Si ☒

Año Ultima Citologia 2014

Se Ha Realizado La Mamografía Si ☒

Año Ultima Mamografia 2011

Observaciones generales

CITOLOGIAP/RESULTADO Y MAMOGRAFIA TOMA.
Citologia 2013:negativa, mamografia 2011 normal, se ordena cita ca de mama
citlogia 12014 normal

Antecedentes Familiares

Hipertensión Ninguno ▼

Diabetes Ninguno ▼

Obesidad Ninguno ▼

Cáncer Ninguno ▼

Tuberculosis Ninguno ▼

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años Ninguno ▼

Lepra No ☒

Observaciones generales

Padre:HTA, Hna:Enf renal, Hna secuelas de poliomieltitis

Ocupacionales

Ocupación habitual Instructora SENA

F. protectores y de riesgo

Factores Protectores

Ejercicio

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas)* 1

Cuántas veces a la semana* 5 ▼ Si ☒

Que tipo de ejercicio? Dinamico ▼

Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?

Frutas ☒

Verduras ☒

Leguminosas ☒

Realiza Actividades Recreativas Si ☒

Factores de riesgo

Consumo De Licor? No ☒

Fuma? No ☒

Fue Fumador? No ☒

Consume Sustancias Sicoactivas No ☒

Fumador Pasivo No ☒

Cocinar Con Leña No ☒

Consume Tranquilizantes? No ☒

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio No ☒

Maltrato Fisico No ☒

Maltrato Psicologico No ☒

Abuso Sexual No ☒

Se Siente Aceptado? No ☒

Desplazado No ☒

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social No ☒

Presenta Algun Trastorno Alimentario? No ☒

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa No ☒

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? No ☒

Enfermedad De Transmision Sexual No ☒

El Apoyo Es Brindado Por

Madre

Metodo De Planificacion Familiar No ☒

Valoración

Area Afectivo

Estado De Animo Reciente (4 Semanas)

Ansioso

Con Qué Frecuencia?

Ocasionalmente

Se Siente Motivado Para Realizar Sus Actividades Personales Si ☒

Expresión De Sentimientos Y Emociones

Cierta facilidad

Las Personas Me Aceptan Y Valoran Como Soy

Si

Me Acepto Y Me Valoro Como Soy

Si

Observaciones

PRESENTA EVENTOS ANSIOSOS PORQUE EN EPS NO LE RESUELVE LAS CITAS CON ESPECIALISTA QUE TIENE PENDIENTES

Area Cognitiva

En Que Medida Recuerda Cosas Y Situaciones?

Facilmente

En Que Medida Logra Concentrarse En Algo?

Facilmente

En Que Medida Adquiere Conocimientos Y Habilidades?

Facilmente

Area Familiar

Composición familiar

VIVE CON MADRE Y HERMANA. SOLTERA

Personas Con Quienes Habita

2

Relación Con La Madre

Buena

Relación Con El Padre

No tiene

Relación Con Hermanos

Buena

Relación Con Conyugue

No tiene

Relación Con Hijos

No tiene

Relación Con Familia Extensa

Buena

Area Conductual y Social

Actividades que realiza en el tiempo libre

DESCANZAR ? COMPARTIR CON LA FAMILIA

Relaciones Con Amistades Y/O Conocidos

Constante

Participa En Actividades O Eventos Sociales?

No

Ha Presentado Conflictos Personales En Los Utimos Meses

No

Ha Tenido Algun Acontecimiento Importante En Los Ultimos Meses

No

Capacidad De Resolucion De Problemas

Facilmente

Red de Apoyo

Red de Apoyo Natural

Familia

Caracterización Laboral

Empleo actual

DESEMPLEADA

Grado De Satisfacción

Insatisfecho

Caracterización Académica

Estudios realizados

ADMINISTRACION DE EMPRESAS

Desempeño Académico

Medio

Dx y Cx

Conducta

Educación brindada

SE ORIENTA A USUARIO PARA SEGUIMIENTO POR MOTIVO: ?USUARIA REFIERE QUE SIGUE ANGUSTIADA, ESTRESADA PORQUE ESTA QUEDANDO SIN VISION?. USUARIO SE MUESTRA CON DISPOSICION Y CON ATENCION DURANTE LA CONSULTA. USUARIO UBICADA EN ESPACIO TIEMPO Y LUGAR. USUARI AMANIFIESTA QUE ESTA PENDIENTE CITA CON INTERNISTA, LO CULA L AMNATIENE PREOCUPADA POR QUE YA A PASADO MUCHO TIEMPO DE LA TOMA DE LOS EXAMENES QUE INTERNISTA LE MANDO. SE EXPLICA Y EDUCA EN LA IMPORTANCIA DE LA

Conducta

SE DA ORIENTACION EN EL CONTROL DE MANEJO DE SITUACIONES EMOCIONALES. SE DAN PAUTAS PARA EL AUTOCUIDADO Y EN LA UTILIZACION DEL TIEMPO LIBRE. SE ORIENTA SOBRE PROYECTO DE VIDA. SE INVITA A USUARIO (A) REVISAR SUS DERECHOS Y DEBERES EN LA CARTELERA PUBLICADA EN PRIMER PISO DE ESTA IPS.

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
Z637	Confirmado Repetido	Problemas Relacionados Con Otros Hechos Estresantes Que Afectan A La Familia Y Al Hogar	Enfermedad General	Usuario (a) Informa Que Entendieron Y Se Compromete A Poner En Practica Las Recomendaciones E Informacion Brindada Por El Area De Psicologia.

F413	Confirmado Repetido	Otros Trastornos De Ansiedad Mixtos	Enfermedad General	Usario (a) Informa Que Entendieron Y Se Compromete A Poner En Practica Las Recomendaciones E Informacion Brindada Por El Area De Psicologia.
------	---------------------	-------------------------------------	--------------------	--

General

Número historia:	157611242	Centro de atención:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Hector Alexander Bravo Moncayo
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	521707-02
Edad:	57 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	12358
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	11-12-2018 09:19:06 AM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	11-12-2018 09:59:02 AM
Ocupación:	Ama De Casa	Duración (minutos):	40
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	8374352	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Historia Clinica Especialista [Ver Formato]
IPS médica asignada:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)		
		Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	202778387
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	
		Telefono del responsable:	
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo de Consulta

CONTROL.

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 56 AÑOS CON DATOS DE DÉFICIT DE VITAMINA B12, QUE GENERO DIFICULTAD PARA MOVILIZACIÓN, DE MIEMBROS INFERIORES SUPERIORES DIFICULTAD PARA LA MARCHA, QUE HA GENERADO INCAPACIDAD, LIMITACIÓN PARA LA MOVILIZACIÓN HA PERDIDO SU TRABAJO ESTA MARCADAMENTE DEPRESIVA, HOY ACUDE CON RESULTADOS DE PARACLINICOS:

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertensiã³N	No
Enfermedad Cerebro Vascular	No
Infarto Del Miocardio	No
Diabetes	No
Enfermedad Renal Crã³Nica	No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	No
Asma	No
Tuberculosis	No
Infeccion Por Vih/Sida	No
Alergia A Medicamentos	No
Depresiã³N	No
Observaciones generales	

Cx oftalmologica Nro 2, por Desprendimiento de retina bilateral
Ceguera ojo derecho
16/11/17 COLESTEROL TOTAL 152, TRIGLICERIDOS 157, HDL 20.3 (BAJO), VLDL 31.3, LDL 100.4, IA 7.49, GLICEMIA PRE 85.
CREATININA SERICA 0.75, ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO -CEA

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Menstruales Regulares? Si ☒

Ciclos Menstruales 28x5

Fecha Última Menstruación 06/02/2013

Se Ha Realizado La Citología? Si ☒

Año Ultima Citología 2014

Se Ha Realizado La Mamografía Si ☒

Año Ultima Mamografía 2011

Observaciones generales

CITOLOGIAP/RESULTADO Y MAMOGRAFIA TOMA.
Citologia 2013:negativa, mamografia 2011 normal, se ordena cita ca de mama
citlogia 12014 normal

Antecedentes Familiares

Hipertensión Ninguno ▼

Diabetes Ninguno ▼

Obesidad Ninguno ▼

Cáncer Ninguno ▼

Tuberculosis Ninguno ▼

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años Ninguno ▼

Lepra No ☒

Observaciones generales

Padre:HTA, Hna:Enf renal, Hna secuelas de poliomieltitis

Ocupacionales

Ocupación habitual Instructora SENA

F. protectores y de riesgo

Factores Protectores

Ejercicio

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas)* 1

Cuántas veces a la semana* 5 ▼ Si ☒

Que tipo de ejercicio? Dinamico ▼

Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?

Frutas ☒

Verduras ☒

Leguminosas ☒

Realiza Actividades Recreativas Si ☒

Factores de riesgo

Consumo De Licor? No ☒

Fuma? No ☒

Fue Fumador? No ☒

Consume Sustancias Sicoactivas No ☐

Fumador Pasivo No ☐

Cocinar Con Leña No ☐

Consume Tranquilizantes? No ☐

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio No ☐

Maltrato Fisico No ☐

Maltrato Psicologico No ☐

Abuso Sexual No ☐

Se Siente Aceptado? No ☐

Desplazado No ☐

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social No ☐

Presenta Algun Trastorno Alimentario? No ☐

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa No ☐

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? No ☐

Enfermedad De Transmision Sexual No ☐

El Apoyo Es Brindado Por

Madre ▼

Metodo De Planificacion Familiar No ☐

Revision por Sistemas

Respiratorio

Ha Presentado Tos? No ☐

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (Kg)

75

Talla (M)

1.65

Imc (%)

27.55

Calificación

SOBREPESO ▼

Area De Superficie Corporal

1.85

Frecuencia Respiratoria

16

Temp.(°C)

37

Pulso

78

Frecuencia Cardiaca

78

P.A.S Sentado Brazo Derecho

120

P.A.D Sentado Brazo Derecho

78

Presion Arterial Media

92

Ojos

Observaciones generales

NORMAL

Otorrino

Observaciones generales

NORMAL

Cuello

Observaciones generales

YUGULAR DE LLENADO

Torax y cardiopulmonar

PMI

PMI NORMAL

RSCS

BIEN SENSIBLE

Abdomen

Observaciones generales

BLANDO DEPRESIBLE

Osteomuscular

Observaciones generales

FUERZA 4/5 DISTAL

Piel y anexos

Observaciones generales

NORMAL

Neurológico

Observaciones generales

ROT 0/5 GENERAL FUERZA 4/5

Cabeza

Observaciones generales

NORMAL

Genitourinario

Observaciones generales

SIN HALLAZGOS.

Dx y Cx

Conducta

Conducta

PACIENTE CON DATOS NEUROPATIA PERIFÉRICA, QUE SE PLANTEO COMO ORIGEN DÉFICIT DE B12 QUE SE DOCUMENTO, SE INDICO MANEJO MEDICO CON CIANOCOBALAMINA CON EVOLUCION MUY LENTA A LA MEJORÍA INCLUSO CON INDICACIÓN DE VALORACIÓN Y MANEJO POR NEUROLOGÍA CLÍNICA PARA DETERMINAR OTRAS POSIBLES CAUSAS DE POLINEUROPATIA PERIFÉRICA QUE GENERE LA SINTOMATOLOGIA, POR INCAPACIDAD CADA VEZ MAYOR AHORA SE DIAGNOSTICA UN SÍNDROME DEPRESIVO QUE DEBE SER VALORADO Y MANEJADO POR

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
G628	Impresion Diagnostica	Otras Polineuropatias Especificadas	Enfermedad General	Vitamina B12

General

Número historia:	159878485	Centro de atención:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Hector Alexander Bravo Moncayo
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	521707-02
Edad:	57 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	12358
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	15-03-2019 09:23:54 AM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	15-03-2019 09:51:30 AM
Ocupación:	Ama De Casa	Duración (minutos):	28
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	8374352	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Historia Clinica Especialista [Ver Formato]
IPS médica asignada:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)		
		Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	205721828
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	
		Telefono del responsable:	
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo de Consulta

CONTROL.

Enfermedad Actual

PACIENTE CON DATOS DE DÉFICIT DE B12 QUE SE DIAGNOSTICO POR LIMITACIÓN DE LA MOVILIDAD PERDIDA DE FUERZA EN ENVÍO A NEUROLOGÍA QUE REALIZO PARACLINICOS Y PLANTEO POSIBLE INFECCIÓN HTLV1 AUNQUE SU REPORTE ES INDETERMINADO, POR ESTE MOMENTO LIMITACION DE SU FUERZA PROGRESIVO DE PREDOMINIO DE MIEMBROS INFERIORES.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertensiã³N	No ☐
Enfermedad Cerebro Vascular	No ☐
Infarto Del Miocardio	No ☐
Diabetes	No ☐
Enfermedad Renal Crã³Nica	No ☐
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	No ☐
Asma	No ☐
Tuberculosis	No ☐
Infeccion Por Vih/Sida	No ☐
Alergia A Medicamentos	No ☐
Depresiã³N	No ☐

Observaciones generales

Cx oftalmologica Nro 2, por Desprendimiento de retina bilateral
Ceguera ojo derecho
16/11/17 COLESTEROL TOTAL 152, TRIGLICERIDOS 157, HDL 20.3 (BAJO), VLDL 31.3, LDL 100.4, IA 7.49, GLICEMIA PRE 85.
CREATININA SERICA 0.75, ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO -CEA

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Menstruales Regulares? Si ☒

Ciclos Menstruales 28x5

Fecha Última Menstruación 06/02/2013

Se Ha Realizado La Citología? Si ☒

Año Ultima Citología 2014

Se Ha Realizado La Mamografía Si ☒

Año Ultima Mamografía 2011

Observaciones generales

CITOLOGIAP/RESULTADO Y MAMOGRAFIA TOMA.
Citologia 2013:negativa, mamografia 2011 normal, se ordena cita ca de mama
citlogia 12014 normal

Antecedentes Familiares

Hipertensión Ninguno ▼

Diabetes Ninguno ▼

Obesidad Ninguno ▼

Cáncer Ninguno ▼

Tuberculosis Ninguno ▼

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años Ninguno ▼

Lepra No ☒

Observaciones generales

Padre:HTA, Hna:Enf renal, Hna secuelas de poliomieltitis

Ocupacionales

Ocupación habitual Instructora SENA

F. protectores y de riesgo

Factores Protectores

Ejercicio

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas)* 1

Cuántas veces a la semana* 5 ▼ Si ☒

Que tipo de ejercicio? Dinamico ▼

Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?

Frutas ☒

Verduras ☒

Leguminosas ☒

Realiza Actividades Recreativas Si ☒

Factores de riesgo

Consumo De Licor? No ☒

Fuma? No ☒

Fue Fumador? No ☒

Consume Sustancias Sicoactivas No ☐

Fumador Pasivo No ☐

Cocinar Con Leña No ☐

Consume Tranquilizantes? No ☐

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio No ☐

Maltrato Fisico No ☐

Maltrato Psicologico No ☐

Abuso Sexual No ☐

Se Siente Aceptado? No ☐

Desplazado No ☐

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social No ☐

Presenta Algun Trastorno Alimentario? No ☐

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa No ☐

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? No ☐

Enfermedad De Transmision Sexual No ☐

El Apoyo Es Brindado Por

Madre ▼

Metodo De Planificacion Familiar No ☐

Revision por Sistemas

Respiratorio

Ha Presentado Tos? No ☐

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (Kg)

79

Talla (M)

1.65

Imc (%)

29.02

Calificación

SOBREPESO ▼

Area De Superficie Corporal

1.9

Frecuencia Respiratoria

16

Temp.(°C)

37

Pulso

78

Frecuencia Cardiaca

78

P.A.S Sentado Brazo Derecho

120

P.A.D Sentado Brazo Derecho

78

Presion Arterial Media

92

Ojos

Observaciones generales

NORMAL

Otorrino

Observaciones generales

NORMAL

Cuello

Observaciones generales

YUGULAR DE LLENADO

Torax y cardiopulmonar

PMI

PMI NORMAL

RSCS

BIEN TIMBRADOS

Abdomen

Observaciones generales

BLANDO GLOBULOSO ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO

Osteomuscular

Observaciones generales

NO EDEMAS

Neurológico

Observaciones generales

DISMINUCION DE LA FUERZA, DE PREDOMINIO DISTAL EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES.

Cabeza

Observaciones generales

NORMAL

Dx y Cx

Conducta

Conducta

PACIENTE CON DATOS DE POLINEUROPATIA DE ETIOLOGIA NO CLARA PENDIENTE VALORACIÓN POR INFECTOLOGIA Y POR INMUNOLOGIA DENTRO DE LOS PARACLINICOS SE DOCUMENTO PREVIAMENTE UN DEFICIT DE B12 QUE AHORA LOS NIVELES ESTÁN MAS ESTABLES CON 1633 CONSIDERO CONTINUAR CON UNA IM CIANOCOBALAMINA CADA 2 MESES , SOLICITO POR SU CONDICIÓN DE LIMITACIÓN Y LA NECESIDAD DE REALIZAR TERAPIA FÍSICA QUE SEA VALORADA POR FISIOTERAPIA DE HOSPITALIZACION EN CASA PARA MIRAR LA

▲

■

▼

⌵

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
D519	Impresion Diagnostica	Anemia Por Deficiencia De Vitamina B12 Sin Otra Especificacion	Enfermedad General	

General

Número historia:	164088943	Centro de atención:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Nancy Milena Campo Alegria
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	N/A
Edad:	57 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	3658
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	19-09-2019 14:58:30 PM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	19-09-2019 14:59:14 PM
Ocupación:	Ama De Casa	Duración (minutos):	1
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	8374352	Causa externa:	Otra
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Historia Grupal [Ver Formato]
IPS médica asignada:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)	Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	
		Telefono del responsable:	
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios

Cita Grupal

Observaciones

Observaciones

SE ABRE HC PARA CONFIRMAR DX DE DISLIPIDEMIA

Dx y Cx

Conducta

Conducta

SE ABRE HC PARA CONFIRMAR DX DE DISLIPIDEMIA

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
E782	Confirmado Repetido	Hiperlipidemia Mixta	Enfermedad General	

General

Número historia:	164144436	Centro de atención:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Cotizante
Número documento:	34549012	Prestador:	Hector Alexander Bravo Moncayo
Nombre completo:	Amparo Ramirez Enriquez	Registro del Profesional Médico:	521707-02
Edad:	57 Años (23-11-1961)	Código Numérico:	12358
Sexo:	Femenino	Fecha de apertura:	23-09-2019 11:14:10 AM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	23-09-2019 11:44:13 AM
Ocupación:	Ama De Casa	Duración (minutos):	30
Dirección:	Calle 10 No 1 41 Santa Ines	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	8374352	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Popayan	Historia general:	Historia Clinica Especialista [Ver Formato]
IPS médica asignada:	(sinergia Salud Unidad Basica Popayan)	Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	212200121
		Nombre cotizante:	Amparo Ramirez Enriquez
		Telefono cotizante:	8374352
		Parentesco cotizante:	Cabeza De Familia
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	
		Telefono del responsable:	
		Parentesco con el responsable:	Cabeza De Familia
		Procedencia:	Popayan

Cuestionarios

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo de Consulta

CONTROL.

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 57 AÑOS EN ESTE MOMENTO CON ALTA SOSPECHA DE NEUROPATIA SECUNDARIA A POSIBLE DÉFICIT DE B12 CON LIMITACIÓN CADA VEZ MAYOR DE SU CONDICIÓN SE INDICO EL INICIO DE VITAMINA B12 QUE SE ESTA HACIENDO MENSUAL, REFIERE RIGIDEZ QUE SE HA AUMENTADO.

DATOS DE RNM CEREBRAL Y COLUMNA CERVICAL TORAXICO Y LUMBOSACRA NORMAL.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertensiã³N	No ☐
Enfermedad Cerebro Vascular	No ☐
Infarto Del Miocardio	No ☐
Diabetes	No ☐
Enfermedad Renal Crã³Nica	No ☐
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica	No ☐
Asma	No ☐
Tuberculosis	No ☐
Infeccion Por Vih/Sida	No ☐
Alergia A Medicamentos	No ☐
Depresiã³N	No ☐
¿Presenta Comorbilidades Asociadas?	NINGUNA ▼

Observaciones generales

Cx oftalmologica Nro 2, por Desprendimiento de retina bilateral
Ceguera ojo derecho
16/11/17 COLESTEROL TOTAL 152, TRIGLICERIDOS 157, HDL 20.3 (BAJO), VLDL 31.3, LDL 100.4, IA 7.49, GLICEMIA PRE 85.
CREATININA SERICA 0.75, ANTIGENO CARCINOEMBRIONARIO -CEA

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Menstruales Regulares?

Si ☒

Ciclos Menstruales

28x5

Fecha Última Menstruación

06/02/2013

Se Ha Realizado La Citología?

Año Ultima Citologia 2014

Si ☒

Se Ha Realizado La Mamografía

Año Ultima Mamografia 2011

Si ☒

Observaciones generales

CITOLOGIAP/RESULTADO Y MAMOGRAFIA TOMA.
Citologia 2013:negativa, mamografia 2011 normal, se ordena cita ca de mama
citlogia 12014 normal

Antecedentes Familiares

Hipertensión

Ninguno ▼

Diabetes

Ninguno ▼

Obesidad

Ninguno ▼

Cáncer

Ninguno ▼

Tuberculosis

Ninguno ▼

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años

Ninguno ▼

Lepra

No ☒

Observaciones generales

Padre:HTA, Hna:Enf renal, Hna secuelas de poliomieltis

Ocupacionales

Ocupación habitual Instructora SENA

F. protectores y de riesgo

Factores Protectores

Ejercicio

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas)*

1

Cuántas veces a la semana*

5 ▼

Que tipo de ejercicio?

Dinamico ▼

Si ☒

Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?

Frutas



Verduras



Leguminosas



Realiza Actividades Recreativas

Si ☒

Factores de riesgo

Consumo De Licor?

No ☒

Fuma?

No ☒

Fue Fumador?

No

☐

Consume Sustancias Sicoactivas

No

☐

Fumador Pasivo

No

☐

Cocinar Con Leña

No

☐

Consume Tranquilizantes?

No

☐

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio

No

☐

Maltrato Fisico

No

☐

Maltrato Psicologico

No

☐

Abuso Sexual

No

☐

Se Siente Aceptado?

No

☐

Desplazado

No

☐

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social

No

☐

Presenta Algun Trastorno Alimentario?

No

☐

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa

No

☐

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual?

No

☐

Enfermedad De Transmision Sexual

No

☐

El Apoyo Es Brindado Por

Madre

Metodo De Planificacion Familiar

No

☐

Revision por Sistemas

Respiratorio

Ha Presentado Tos?

No

☐

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (Kg)

62

Talla (M)

1.56

Imc (%)

25.48

Calificación

SOBREPESO

Area De Superficie Corporal

1.64

Tasa de Filtración Glomerular MDRD

No aplica MDRD

Estadio Mdrd

No Aplica

Frecuencia Respiratoria

16

Temp.(°C)

37

Pulso

78

Frecuencia Cardiaca

78

P.A.S Sentado Brazo Derecho

120

P.A.D Sentado Brazo Derecho

78

Presion Arterial Media

92

Ojos

Observaciones generales

NORMAL

Otorrino

Observaciones generales

NORMAL

Cuello

Observaciones generales

YUGULAR DE LLENADO NORMAL

Torax y cardiopulmonar

PMI

PMI NOMAL

RSCS

BIEN TIMBRADOS SOPLO SISTOLICO AORTICO

Abdomen

Observaciones generales

BLANDO DEPRESIBLE NO MASAS

Osteomuscular

Observaciones generales

NORMAL

Piel y anexos

Observaciones generales

NORMAL

Neurológico

Observaciones generales

SIN FOCALIZACION

Cabeza

Observaciones generales

NORMAL

Genitourinario

Observaciones generales

NORMAL

Dx y Cx

Conducta

Conducta

PACIENTE DE HISTORIA ANOTADA EN ESTE MOMENTO CON DIAGNOSTICO PROBABLE DE NEUROPATIA PERIFÉRICA QUE SE ASUMIÓ POR DÉFICIT DE B12 CONSIDERO POR LA NO EVOLUCIÓN ADECUADA INSISTIR EN LA VALORACIÓN Y MANEJO POR NEUROLOGIA CLINICA ADEMAS DE FISIATRIA EN BUSCA DE LA RECUPERACION DE LA PACIENTE
DE MI PARTE CONSIDERO CONTINUAR CON VITAMINA B12 CIANOCOBALAMINA IM CADA MES,

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
G603	Impresion Diagnostica	Neuropatia Progresiva Idiopatica	Enfermedad General	