

**PROCESO 11001400304720230041600 ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS CONTRA COMPENSAR \*\*CONTESTACIÓN A LA DEMANDA\*\*****SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ** <SMBAUTISTAG@compensarsalud.com>

Lun 30/10/2023 10:21 AM

Para: Juzgado 61 Civil Municipal - Bogotá - Bogotá D.C. <cmpl61bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>  
CC: albamateus@hotmail.com <albamateus@hotmail.com>; franciscojose@yahoo.es <franciscojose@yahoo.es>;  
Notificacionesjudicialeslaequidad <notificacionesjudicialeslaequidad@laequidadseguros.coop>;  
franciscojose\_quirogapachon@yahoo.es <franciscojose\_quirogapachon@yahoo.es>

 1 archivos adjuntos (9 MB)

CONTESTACION DEMANDA 2023-416.pdf;

Señores

**JUZGADO SESENTA Y UNO (61) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.**Atn. Dra. **GIGLIOLA MARÍA BUSTILLO GÓMEZ**

cmpl61bt@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

**Ref.: \*\*CONTESTACIÓN A LA DEMANDA\*\*****PROCESO:**

VERBAL

**RADICADO:** 11001400304720230041600**DEMANDANTE:** ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS**DEMANDADO:** CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR

**SANDRA MÓNICA BAUTISTA GUTIÉRREZ**, mayor de edad, domiciliada en esta Bogotá D.C., identificada con la cédula de ciudadanía número 52.967.033 expedida en esta ciudad y titular de la tarjeta profesional número 154.370 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi condición de apoderada general de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**, en su programa de Entidad Promotora de Salud - **COMPENSAR EPS (en adelante COMPENSAR EPS)**, entidad con domicilio en la ciudad de Bogotá en la Avenida 68 No. 49 A - 47, identificada con NIT 860066942-7, a quien en adelante se hará referencia como **COMPENSAR EPS**, representada legalmente por el Doctor Luis Andrés Penagos Villegas, mayor de edad, domiciliado en esta ciudad e identificado con cédula de ciudadanía número 71.724.156 expedida en Medellín (Antioquia), en ejercicio de las facultades concedidas mediante poder general otorgado a través de Escritura Pública número 12913 del 10 de diciembre de 2015 de la Notaría 38 del Circuito de Bogotá D.C. que se allega con el presente escrito, por medio del presente procedo a **CONTESTAR LA DEMANDA** promovida por **ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS** en los términos contenidos en memorial adjunto.

Con el mayor comedimiento, ruego se sirva acusar recibo.

Bogotá - Colombia

saje  
pued

e ser información privilegiada y confidencial de Compensar Salud. Si usted ha recibido este correo por error, equivocación u omisión, por favor informe de ello a quien lo envía y destrúyalo en forma inmediata. Está prohibida su retención, grabación, reimpresión, utilización o divulgación con cualquier propósito. Este mensaje ha sido verificado con software antivirus; sin embargo, Compensar Salud no se hace responsable por la presencia en él o en sus anexos de algún virus que pueda generar daños en los equipos o programas del destinatario. Recuerde que la interceptación y substracción de esta comunicación está sujeta a sanciones penales correspondientes (ley 1273 del 2009). Recordemos que todos debemos aportar al cumplimiento de la ley 1581 del 2012.



Señores

**JUZGADO SESENTA Y UNO (61) CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C.**

Atn. Dra. **GIGLIOLA MARÍA BUSTILLO GÓMEZ**

cmpl61bt@cendoj.ramajudicial.gov.co

E. S. D.

<b>Ref.:</b>	<b>**CONTESTACIÓN A LA DEMANDA**</b>
<b>PROCESO:</b>	VERBAL
<b>RADICADO:</b>	11001400304720230041600
<b>DEMANDANTE:</b>	ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS
<b>DEMANDADO:</b>	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR

**SANDRA MÓNICA BAUTISTA GUTIÉRREZ**, mayor de edad, domiciliada en esta Bogotá D.C., identificada con la cédula de ciudadanía número 52.967.033 expedida en esta ciudad y titular de la tarjeta profesional número 154.370 del Consejo Superior de la Judicatura, actuando en mi condición de apoderada general de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**, en su programa de Entidad Promotora de Salud - **COMPENSAR EPS (en adelante COMPENSAR EPS)**, entidad con domicilio en la ciudad de Bogotá en la Avenida 68 No. 49 A - 47, identificada con NIT 860066942-7, a quien en adelante se hará referencia como **COMPENSAR EPS**, representada legalmente por el Doctor Luis Andrés Penagos Villegas, mayor de edad, domiciliado en esta ciudad e identificado con cédula de ciudadanía número 71.724.156 expedida en Medellín (Antioquia), en ejercicio de las facultades concedidas mediante poder general otorgado a través de Escritura Pública número 12913 del 10 de diciembre de 2015 de la Notaría 38 del Círculo de Bogotá D.C. que se allega con el presente escrito, por medio del presente procedo a **CONTESTAR LA DEMANDA** promovida por **ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS** en los siguientes términos:

## **I. A LOS HECHOS DE LA DEMANDA**

En cuanto a los hechos descritos por la demandante, procedo a pronunciarme sobre cada uno de ellos en el mismo orden y enumeración en que fueron presentados por la parte actora en el escrito de demanda, así:

**AL HECHO PRIMERO: NO LE CONSTA** a esta defensa tal afirmación ya que corresponde a un hecho de la vida privada de SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS. Así pues, se atiene a lo que se pruebe idóneamente en el curso de la Litis.

**AL HECHO SEGUNDO: NO LE CONSTAN** a mi representada tal aserto dado que refiere a la vida familiar de SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS, por lo que deberá probarse idóneamente.

**AL HECHO TERCERO: NO LE CONSTA** a mi poderdante la fecha de fallecimiento del señor JOAQUIN EMIDIO REY GUEVARA ya que a la demanda no se acompaña ningún medio de convicción que dé cuenta de esta circunstancia. Tampoco le consta el vínculo civil que supuestamente unió al mencionado ciudadano con ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS, por lo que ambas afirmaciones deberán ser sometidas a prueba.

**AL HECHO CUARTO: NO ES CIERTO COMO ESTÁ PLANTEADO, POR LO QUE ES NECESARIO ACLARAR:** de acuerdo con los registros obrantes en historia clínica del INSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO CLÍNICA MONTSERRAT, es cierto que SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS, quien en aquel entonces se identificaba con tarjeta de

identidad 95102708084, ingresó a dicha institución el 29 de junio de 2012. Sin embargo, debe aclararse que dicha atención tuvo como antecedente inmediato una **consulta de manera particular**:



seguridad de hotel para realizar contención física.

La madre consulta de manera particular con Dr. Ember Stefan psiquiatra, sin lograr valoración del paciente quien se niega a asistir y escapa tras intento de ser traído el día de ayer a la institución, el día de hoy tras episodio de agitación psicomotora acude servicio de ambulancia quienes aplican esquema de sedación (Midazolam 10 mg IM y Haloperidol 5 mg IM) y remiten para valoración. Negam consumo de sustancias, previamente fumador social, uno o dos cigarrillos al salir los fines de semana, llegando hasta un paquete al día desde hace un mes.

Es decir que, fue la progenitora de SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS quien, desde el inicio de los síntomas de alteración en el comportamiento, de manera voluntaria decidió abandonar la red de servicios de COMPENSAR y acudir a la prestación de los mismos de manera particular. De lo anterior se desprende sin asomo de duda que estamos ante un hecho propio y exclusivo de la actora, señora ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS, a quien no le es dable alegarlo en su propio beneficio.

**AL HECHO QUINTO: POR CUANTO ACUMULA INDEBIDAMENTE HECHOS CON APRECIACIONES DE LA PARTE ACTORA, SE PROCEDE A EMITIR PRONUNCIAMIENTO POR SEPARADO DE LA SIGUIENTE MANERA:** De una parte habrá de advertirse que **NO ES CIERTO COMO ESTÁ PLANTEADO** que el paciente SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS haya sido dado de alta de la CLINICA MONTSERRAT el 4 de julio de 2012 con indicación de “*tratamiento psicoterapéutico ambulatorio*”. Si bien es cierto que egresó de dicha institución en tal calenda, la evolución médica respectiva solo da cuenta de orden de salida con manejo medicamentoso: “*sertralina 50 mg 1 tab luego del desayuno y quetiapina 25 mg en la noche*”. De otra parte, se aclara que **NO LE CONSTA** a mi representada que no exista factura de dicha atención y resulta de gran extrañeza que el libelista reseñe esta circunstancia cuando lo cierto es que en las pretensiones no se peticiona suma alguna por concepto de esta atención.

**AL HECHO SEXTO: NO ES CIERTO**, siendo de la mayor importancia anotar que el libelista no indica cuándo fue que la señora ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS solicitó a COMPENSAR “*el tratamiento para desintoxicación que requería su hijo*”. A la demanda no se acompaña constancia que acredite que la señora RONCANCIO MATEUS haya radicado ante esta EPS órdenes médicas para su autorización, ni solicitudes dirigidas a obtener servicios de salud mental, ni mucho menos solicitudes para el cubrimiento de tratamiento. La parte actora tampoco demostró que haya existido negación del servicio, limitándose a aducir que no hubo respuesta de mi mandante cuando lo cierto es que a falta de petición ante ella efectuada, mal podría exigírsele una correlativa respuesta. Por tanto, **NO ES CIERTO** que “*la desatención de COMPENSAR E.P.S., para dar un tratamiento de desintoxicación para su hijo*” haya sido el motivo que llevó a la señora ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS a acudir a instituciones de carácter particular. Por el contrario, nótese cómo desde el momento de la aparición de los síntomas de alteración de conducta de SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS, fue la misma señora RONCANCIO MATERIOS quien a su arbitrio, de manera deliberada, autónoma y en ejercicio de su autonomía de la voluntad se dirigió a instituciones y a profesionales de carácter particular, prescindiendo de las coberturas que en salud garantizaba para sí y para su hijo el aquél entonces vigente Plan Obligatorio de Salud (hoy en día, Plan de Beneficios en Salud). Debe considerarse además, que tal y como se demuestra con el Kárdex de uso que adjunto a la presente contestación, COMPENSAR EPS autorizó la totalidad de los servicios prescritos a SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS por los profesionales e IPS adscritos a su red de servicios.



**AL HECHO SÉPTIMO: NO LE CONSTA** a mi prohijada que para el año 2013, SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS haya recaído en el consumo de marihuana, ni que su señora madre haya buscado apoyo psicológico y psiquiátrico y en el remoto evento de haberlo hecho, está claro que no fue a través de COMPENSAR EPS ya que no se registra ninguna solicitud de servicios dirigida a esta entidad que date de dicho año. Tampoco se advierte en el plenario ninguna prueba que dé cuenta de atenciones de psicología o psiquiatría llevadas a cabo en 2013, ni peticiones de asignación de citas o autorización de atenciones de esta índole.

De otra parte, es menester poner de relieve que en este hecho se hace referencia a la ciudadana *“ALMA MARÍA RONCANCIO MATEUS”* cuya identidad se desconoce y quien no hace parte del presente litigio.

**AL HECHO OCTAVO: NO ES CIERTO COMO ESTÁ PLANTEADO.** SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS ingresó a consulta no programada el 21 de marzo de 2014 por remisión de la profesional MARÍA ADELAIDA ARBOLEDA ESCOBAR, quien no forma parte de los prestadores adscritos a COMPENSAR:

**EL SUSCRITO GERENTE DE CONTRATACIÓN DE RED DE LA CAJA DE  
COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR  
EN SU PROGRAMA DE EPS**

**HACE CONSTAR**

Que dentro de la red de prestadores y proveedores de servicios de salud o de aseguradores no se ha contado en el pasado ni se cuenta en la actualidad, con una relación contractual entre Compensar EPS y la profesional María Adelaida Arboleda Escobar

Esta certificación se expide de acuerdo a la solicitud realizada por el proceso de Gestión Jurídica, el día 25 de octubre de 2023 en la ciudad de Bogotá D.C.

Para confirmación de la misma se puede comunicar al correo electrónico [nydelgadoo@compensarsalud.com](mailto:nydelgadoo@compensarsalud.com)

Atentamente,



**HUGO ALEJANDRO GUTIERREZ GOMEZ**  
Gerente Contratación de Red.  
**COMPENSAR EPS**

Con ello se confirma que, de manera voluntaria el paciente y sus familiares renunciaron a la red ofertada por mi mandante e insistieron en acudir a servicios particulares, sin que pueda imponérsele responsabilidad alguna a mi poderdante por determinaciones que de manera libre y espontánea adoptaron sin su concurso o participación.

No obstante lo anterior, mi mandante concurrió al cubrimiento tanto de la consulta médica como de la hospitalización tal y como obra en el Kárdex de uso emitido por el proceso de Gestión de Información para la Toma de Decisiones de COMPENSAR:

AUTORIZACION	PRESTADOR	NOMBRE PRESTADOR	PROGRAMA	FECHA AUTORIZACION	FECHA PROGRAMACION	CODIGO SERVICIO	SERVICIO	PUNTO ATENCIÓN
140801259502592	860007400	INSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO-CLINICA MONTSERRAT	POS SIN COBRO	21/03/2014	21/03/2014	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CLINICA MONTSERRAT
140989109276765	860007400	INSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO-CLINICA MONTSERRAT	POS SIN COBRO	8/04/2014	8/04/2014	51120205	HOSPITALIZACION MEDICA POR	CLINICA MONTSERRAT
140989109275728	860007400	INSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO-CLINICA MONTSERRAT	POS SIN COBRO	8/04/2014	8/04/2014	51120205	HOSPITALIZACION MEDICA POR	CLINICA MONTSERRAT

Respecto al cuadro clínico con el que cursaba SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS a su ingreso, habrá de remitirse a lo que sobre el particular se encuentra consignado en la historia clínica del INSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO – CLÍNICA MONTSERRAT.

Sin perjuicio de lo anterior, es importante destacar que en el curso de la hospitalización el paciente manifestó negación de su problemática y mostró renuencia a abandonar el consumo de sustancias psicoactivas. Incluso, el 1 de abril de 2014 se evadió de la institución, evento posterior al cual, a pesar de haber arribado a su domicilio en buenas condiciones generales no fue retornado a la hospitalización por sus familiares.

EVOLUCION MEDICA
CARLOS ANDRES QUINTERO CAÑON - PSIQUIATRA 2014-04-01 13:04:34
R.M. 79882133
SUBJETIVO
NOTA DE EQUIPO TERAPEUTICO GRUPO DESINTOXICACIONES/DESHABITUACION
DR CARLOS QUINTERO ( PSIQUIATRA)
DRA. SONIA CARO, DRA PILAR PARRA ( RESIDENTES)
GLORIA NIÑO (TERAPEUTA OCUPACIONAL)
MARLEN RIVEROS (AUXILIAR)
ANALISIS
PACIENTE DE 18 AÑOS, QUIEN SE ENCONTRABA EN SU DÍA ONCE DE HOSPITALIZACION, PARTICIPA EN LAS ACTIVIDADES DE LA MAÑANA Y SE OBSERVA TRANQUILLO, SIN REFERIR IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION, PERO CON PERSISTENCIA DE AMBIVALENCIA RESPECTO A SU PROCESO DE INTERNACION. FUE VALORADO POR SU MEDICO TRATANTE ( DR. OMAR CUELLAR), Y NO ASISTE A LA TERAPIA DE GRUPO DE LAS 12 M. ENFERMERIA INFORMA QUE EL PACIENTE " SE FUGA" DE LA CLINICA, SE ACTIVA EL PROTOCOLO DE FUGA, SE REALIZA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA POR PARTE DEL EQUIPO INSTITUCIONAL, SE LE COMUNICA AL DOCTOR CUELLAR LA SITUACIÓN, PERSONAL DE ENFERMERIA SE COMUNICA CON LA MADRE DEL PACIENTE ( ALBA ) INFORMANDO EL EVENTO

De lo expuesto se colige que en ningún momento COMPENSAR negó el servicio a SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS sino que fueron él y sus familiares quienes renunciaron voluntariamente a su prestación.

**AL HECHO NOVENO: NO LE CONSTA** a mi representada tal aserto, ya que para el año 2014 la institución CAD PSICOTERAPEUTICO Y REEDUCTIVO SAN RAFAEL S.A.S. identificada con NIT 900.130.671–4 no formaba parte de la red de servicios de COMPENSAR.

**AL HECHO DÉCIMO: NO ES CIERTO TAL Y COMO SE PLANTEA.** La historia clínica del INSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO CLÍNICA MONTSERRAT evidencia que el 6 de octubre de 2014 los familiares de SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS refirieron “consumo de LCD con episodio de alteraciones en sensopercepción alucinaciones visuales auditivas, marcada agresividad contra familiares, por lo cual es traído a la institución”.

Ante esta circunstancia, se activó el respectivo trámite de remisión toda vez que la atención solicitada es objeto de expresa exclusión del Contrato de Prestación de Servicios de Plan Complementario suscrito entre COMPENSAR y ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS. Por ello, su prestación tendría lugar a través de la red de servicios de Plan de Beneficios:

19:01:46:19 INPUT REQUEST

Consorcio Salud | Comfenalco Valle del agente compensar

SSE28T00003223OCT25 2310 INQ 52994793 S2974/4 1018480075 1

AUTORIZACION DE SERVICIO DE SALUD TSol S 0

Cod. EPS 8 Aut. 142794706197492 Paq Rie

Usuario 1018480075 1 SERGIO ALEJANDRO REY MA HI Ed 18

Servicio 890701 COB.100% C.EXT. 013 ATENCION INICIAL URGENCIA Vig: 20141008

PAOLA S/H:5+10 T2\*DX: F323 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSI Mens:

Prestador 860007400 CLINICA MONSERR Costo 198950 Rec.

Punto URGCLIMONS Socio

Resp. 1019058148 20141006 529 Area22 Sed 1106 Pro CE - 1 Estr.2 Est 8

Fec Oport F DesUsu F SolRem F SolUsu

Id.Reg

---AGREGADOS---

Servicio	Prest.	Cant	Prg CE	%Cob	C.Ext
Dx	Recobro	0	Via	0	Med Alt
Resp	Obs:				

---MENSAJES---

1	0	20141006 10:25 DIANA GONZALEZ SS HOS EN PISO POR DX DE TRASTORNO	N
2	0	MENTAL DEBIDO AL USO DE SPA **PACIENTE CON INGESTA DESDE HACE	N
3	0	2 MESES DE CANABINOIDES Y ALCOHOL**SE INDICA A FUNCIONARIA	N

Agregados.

19:03:30:73 INPUT REQUEST

Consorcio Salud | Comfenalco Valle del agente compensar

SSE28T00003223OCT25 2310 INQ 52994793 S2974/4 1018480075 1

AUTORIZACION DE SERVICIO DE SALUD TSol S 0

Cod. EPS 8 Aut. 142794706197492 Paq Rie

Usuario 1018480075 1 SERGIO ALEJANDRO REY MA HI Ed 18

Servicio 890701 COB.100% C.EXT. 013 ATENCION INICIAL URGENCIA Vig: 20141008

PAOLA S/H:5+10 T2\*DX: F323 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSI Mens:

Prestador 860007400 CLINICA MONSERR Costo 198950 Rec.

Punto URGCLIMONS Socio

Resp. 1019058148 20141006 529 Area22 Sed 1106 Pro CE - 1 Estr.2 Est 8

Fec Oport F DesUsu F SolRem F SolUsu

Id.Reg

---AGREGADOS---

Servicio	Prest.	Cant	Prg CE	%Cob	C.Ext
Dx	Recobro	0	Via	0	Med Alt
Resp	Obs:				

---MENSAJES---

4	0	QUE SE INICIA TRAMITE DE REMISION POR SER EXCLUSION DEL PLAN	N
5	0	COMPLEMENTARIO JCZG	N

Agregados.

Habiendo sido aprobada la remisión de SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS hacia CLÍNICA LA PAZ con cobertura del Plan de Beneficios de COMPENSAR, esta fue rechazada por ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS tal y como quedó registrado en la historia clínica:



 <b>ICSN CLINICA MONTSERRAT</b> CALLE 134 NO. 17 - 71 NIT 8600074005 <b>HISTORIA CLINICA</b>			
NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

**NOTA DE ENFERMERIA**

EN LA NOCHE EN SU HABITACION, SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD MENTAL, PUERIL. SE APRECIA ANSIOSO, NO SOCIALIZA. SE LE ADMINISTRA SU MEDICACION Y CONCILIA EL SUEÑO A LAS 10:00 PM. SE INFORMA A LA MAMA QUE AUTORIZARON LA REMISION PARA LA CLINICA DE LA PAZ. ELLA MANIFIESTA QUE NO ESTA DE ACUERDO CON LA REMISION, QUE HOY EN LA MAÑANA VENDRA A DEJAR DEPOSITO PARA QUE CONTINUE PARTICULAR SU HIJO. SE INFORMA A COMPENSAR.

**METODOLOGIA SBAR**

**RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERIA**

De lo expuesto se colige que COMPENSAR sí garantizó la cobertura del servicio de hospitalización por trastorno mental asociado a consumo de sustancias psicoactivas al paciente SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS a través de su red de instituciones adscritas al Plan de Beneficios, puntualmente mediante remisión a CLÍNICA LA PAZ. Cosa distinta es que dicha cobertura haya sido declinada por sus familiares, quienes insistieron en mantenerlo ingresado en CLINICA MONTSERRAT, sin que pueda enrostrársele tal proceder a mi poderdante.

En punto a las condiciones en las cuales tuvo lugar el finiquito de la hospitalización de SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS el 13 de noviembre de 2014 será necesario remitirse al tenor de lo consignado en la historia clínica del INSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO CLÍNICA MONSERRAT.

**AL HECHO DÉCIMO PRIMERO: NO LE CONSTA** a mi representada esta afirmación ya que la profesional VICTORIA PÉREZ no forma parte de la red de prestadores dispuestos por COMPENSAR EPS para la atención de sus pacientes.

**AL HECHO DÉCIMO SEGUNDO: NO LE CONSTA** a mi mandante esta aseveración ya COMPENSAR no tiene vínculo alguno con la Fundación F.R.A.D.E.S – EBENEZER (Fundación para la Rehabilitación de Alcohólicos y Drogadictos EBENEZER Santa Cruz-Bolivia). Al respecto, no debe perderse de vista que el artículo 3 de las resoluciones 6408 de 2016 y 5269 de 2017 (vigentes para la fecha de este hecho) establecen que: “Toda tecnología en salud contenida en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC está cubierta para ser realizada dentro del territorio nacional”. Es decir, que con cargo a los recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud no es dable cubrir servicios en el extranjero.

**AL HECHO DÉCIMO TERCERO: NO LE CONSTA** a mi prohijada tal afirmación ya que COMPENSAR no cuenta con vinculación de ningún tipo con la fundación “DESAFÍOS”. Se desconocen totalmente las condiciones en las cuales discurrió dicha internación y tratándose de una entidad frente a la cual no se comprobó su habilitación ante el ente de control, mal podría tenerse como terapéutica la intervención por ella instaurada.

**AL HECHO DÉCIMO CUARTO: NO LE CONSTA** a mi mandante tal aseveración ya que la fundación “DESAFÍOS” no forma parte de la red de servicios de COMPENSAR. Valga anotar que, al no advertirse que dicha entidad se encuentre inscrita en el Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud –REPS no es posible admitir que se encuentre autorizada para efectuar intervenciones de carácter terapéutico.

**AL HECHO DÉCIMO QUINTO: NO LE CONSTA** a mi poderdante esta afirmación. COMPENSAR no cuenta con vinculación de ningún tipo con la fundación “CARETAS”. Se desconocen totalmente las condiciones en las cuales discurrió dicha internación y tratándose de una entidad frente a la cual no se pudo comprobar su habilitación ante el ente de control, mal podría tenerse como terapéutica la intervención por ella instaurada.

**AL HECHO DÉCIMO SEXTO: DADO QUE ACUMULA INDEBIDAMENTE VARIOS HECHOS CON APRECIACIONES DEL LIBELISTA, ME PRONUNCIARÉ EN FORMA SEPARADA, ASÍ: NO LE CONSTA** a mi poderdante la condición de la señora ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS.

**NO LE CONSTA** a mi representada que la señora ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS haya costado programas y tratamientos de rehabilitación, máxime si se considera que se trata de instituciones que no se encuentran habilitadas ante el ente de control, ni inscritas en el Registro Especial de Prestadores –REPS del Ministerio de Salud y Protección Social y que no forman parte de la red de servicios de COMPENSAR EPS.

**NO ES CIERTO** que ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS no haya recibido apoyo de ninguna institución prestadora de servicios de salud. COMPENSAR nunca negó servicios al paciente SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS. Por el contrario, pese a haberle ofertado sus IPS adscritas como lo es la CLÍNICA LA PAZ, para mayor beneficio y provecho del paciente, fueron sus familiares, entre ellos la hoy demandante, quienes renunciaron de manera voluntaria a las coberturas allí dispuestas. De modo tal que, si se llegara a demostrar que la señora ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS asumió servicios con recursos propios, ello no quiere decir que surja en cabeza suya el derecho a solicitar su reembolso toda vez que tal circunstancia se originó única y exclusivamente en su propia decisión, la cual tomó de manera voluntaria y autónoma.

**NO ES CIERTO** que SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS registre afiliación como independiente con el Plan Complementario de COMPENSAR. Como se demuestra con la certificación que adjunto, aquel registra como beneficiario de dicho Plan Voluntario de Salud de la cotizante ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS. En lo que atañe a su vinculación al Plan de Beneficios, aquella en la actualidad tiene lugar a través de Unidad de Pago por Capitación adicional de esta misma cotizante.

**AL HECHO DÉCIMO SÉPTIMO: NO ES UN HECHO. ES UNA APRECIACIÓN DEL LIBELISTA QUE EN TODO CASO DEBE SER SOMETIDA A PRUEBA.** Sin perjuicio de lo anterior, es preciso anotar lo siguiente:

En los precisos términos del Acuerdo 260 de 2004, los copagos tienen por objeto contribuir a la financiación del Sistema Obligatorio de Seguridad Social en Salud y corresponden a una parte del servicio demandado. Así las cosas, es una erogación que por mandato legal debe ser asumida por el usuario sin que sea dable exigir judicialmente su reembolso. Debe tenerse en cuenta además, que los copagos guardan plena relación de correspondencia con el ingreso base de cotización registrado por el cotizante del núcleo familiar, razón por la cual su cubrimiento no lesiona el mínimo vital, ni comprende valores desmesurados. Por consiguiente, deviene improcedente el reembolso de lo presuntamente pagado por ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS al INSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO – CLÍNICA MONTSERRAT. Aunado a lo anterior, ruego a su señoría darle el valor de confesión judicial a este hecho, ya que al reclamar el reintegro de un copago resulta claro que la demandante reconoce que el servicio sí fue garantizado por COMPENSAR EPS.

Respecto a los valores reclamados por concepto de hospitalización del 6 de octubre al 13 de noviembre de 2014 es menester subrayar que deben ser asumidos por la actora ya que fue ella

quien decidió abandonar la red autorizada y cubierta por COMPENSAR EPS (esto es, CLINICA LA PAEZ), tal y como se observa en nota de enfermería obrante en la historia clínica:

 <b>ICSN CLINICA MONTSERRAT</b> CALLE 134 NO. 17 - 71 NIT 8600074005 <b>HISTORIA CLINICA</b>			
NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

**NOTA DE ENFERMERIA**

EN LA NOCHE EN SU HABITACION, SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD MENTAL , PUERIL. SE APRECIA ANSIOSO, NO SOCIALIZA. SE LE ADMINISTRA SU MEDICACION Y CONCILIA EL SUEÑO A LAS 10:00 PM. SE INFORMA A LA MAMA QUE AUTORIZARON LA REMISION PARA LA CLINICA DE LA PAZ. ELLA MANIFIESTA QUE NO ESTA DE ACUERDO CON LA REMISION. QUE HOY EN LA MAÑANA VENDRA A DEJAR DEPOSITO PARA QUE CONTINUE PARTICULAR SU HIJO. SE INFORMA A COMPENSAR.

**METODOLOGIA SBAR**

**RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERIA**

En consecuencia, deviene improcedente compeler a COMPENSAR EPS al reconocimiento de la suma pretendida.

Frente al valor peticionado por concepto de “*tratamiento para rehabilitación en farmacodependencia*” supuestamente pagado a la IPS Psicoterapéutico y Reeducativo San Rafael, es menester aclarar que para el año 2014 no formaba parte de la red de servicios de COMPENSAR por lo que esta EPS no se encuentra obligada a concurrir al cubrimiento de atenciones que fueron prestadas de manera particular.

En cuanto a las sumas supuestamente canceladas a la profesional VICTORIA PEREZ y a las entidades Fundación F.R.A.D.E.S. EBENEZER, FUNDACIÓN DESAFÍOS, FUNDACIÓN CARETAS, además de no estar adscritas ni tener vinculación de ninguna índole con COMPENSAR se advierte que no existe certeza acerca de si cumplen con los requisitos de habilitación legalmente establecidos para la prestación de servicios al tenor de la normatividad vigente.

Finalmente se advierte que a la demanda no se acompañan facturas con el lleno de los requisitos del Estatuto Tributario que arrojen certeza acerca de las fechas, montos y conceptos que dieron lugar a lo erogado, el destinatario de los dineros, ni la proveniencia de los mismos. Por si no bastase lo anterior, en la certificación aportada por el extremo actor y presuntamente expedida por la Fundación F.R.A.D.E.S. EBENEZER se menciona de manera expresa que SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS acudió allí en calidad de alumno y que los dineros entregados a dicha fundación lo fueron a título de aportes solidarios. Es decir que no estamos ante servicios terapéuticos remunerados sino a sumas entregadas por mera liberalidad.

**II. A LAS PRETENSIONES, DECLARACIONES Y CONDENAS**

Frente a las pretensiones, **LAS RECHAZO** desde ya a todas y cada una de ellas toda vez que carecen de fundamento legal y jurídico como se demostrará a lo largo del proceso.



Sin perjuicio de lo anterior, me permito hacer un pronunciamiento expreso sobre cada una de ellas, en igual forma en que fueron formuladas en el escrito en que se elevó la demanda y haciendo uso de la misma enumeración que el apoderado de la parte demandante empleó.

**A LA PRETENSIÓN PRIMERA: ME OPONGO** a su declaración toda vez que tal y como se expondrá en las excepciones de mérito, en el caso que aquí nos ocupa, no concurren todos y cada uno de los presupuestos establecidos en el artículo 14 de la Resolución 5261 de 1994 para que proceda el reembolso de servicios de salud por parte de COMPENSAR EPS. Mi representada garantizó el acceso de SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS a la totalidad de los servicios prescritos por los médicos tratantes adscritos a su red de atención, circunstancia que se corrobora con el Kárdex de uso. Cosa distinta es que la cotizante de este núcleo familiar, señora ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS haya rechazado la prestación del tratamiento en CLÍNICA LA PAZ, acudiendo de manera voluntaria a instituciones y profesionales de carácter particular. El artículo 156 de la Ley 100 de 1993 es perentorio al señalar que la libertad de elección de Institución Prestadora de Servicios y/o de profesional se circunscribe a aquellos “adscritos o con vinculación laboral a la Entidad Promotora de Salud, dentro de las opciones por ella ofrecidas”, supuesto de hecho que no se cumple para ninguna de las entidades, ni para los profesionales a los que la demandante acudió.

**A LA PRETENSIÓN SEGUNDA: ME OPONGO** a dicha condena. En primer lugar, porque como ya se señaló al momento de contestar los hechos de la demanda, COMPENSAR garantizó el acceso a los servicios requeridos, de acuerdo con las coberturas legales y contractualmente establecidas a través de su red de servicios. Sin embargo, la señora ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS se negó a aceptar la remisión autorizada hacia CLÍNICA LA PAZ y voluntariamente decidió acudir a tratamiento a entidades y profesionales particulares. Para efectos de resolver sobre esta pretensión, debe tenerse en cuenta además que frente a las entidades Fundación F.R.A.D.E.S. EBENEZER, FUNDACIÓN DESAFÍOS, FUNDACIÓN CARETAS no se encuentra probado que estén habilitadas para la prestación de servicios de salud en los términos del artículo 25 de la ley 1122 de 2007, la Resolución 3109 de 2019<sup>1</sup> y que los servicios que certificaron haber prestado resultan variopintos sin que sean referidos al ámbito asistencial, médico o terapéutico, veamos: CARETAS indica que el paciente estuvo *“bajo medida de protección”*<sup>2</sup>, mientras que la Fundación F.R.A.D.E.S. EBENEZER, además de ser una entidad domiciliada en el extranjero, indicó que SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS acudió allí en calidad de alumno.

**A LA PRETENSIÓN TERCERA: ME OPONGO** a la condena en costas, pues lo principal sigue a lo subsidiario, de manera que si COMPENSAR EPS no tiene la obligación legal de efectuar el reconocimiento y pago de prestaciones económicas y asistenciales que no cumplen con los requisitos legales, pues resulta improcedente condenarla en costas por un proceso judicial que no se ha propiciado por incumplimiento de un deber legal suyo.

**A LA PRETENSIÓN CUARTA: ME OPONGO** y solicito se deniegue. No existe responsabilidad en cabeza de COMPENSAR EPS por la prestación servicios prestados de manera particular y sin autorización, a los cuales acudió la demandante de manera libre y voluntaria. Por ende, resulta improcedente la condena relativa al reajuste de las sumas pretendidas. La conducta de mi mandante se ajusta en todo a las normas y reglamentaciones que gobiernan el Sistema General de Seguridad Social en Salud.

---

<sup>1</sup> Para la fecha de los hechos, estaba vigente la Resolución 2003 de 2014 *“Por la cual se definen los procedimientos y condiciones que deben cumplir los Prestadores de Servicios de Salud para habilitar los servicios y se dictan otras disposiciones”*.

<sup>2</sup> Folio 374 del traslado de la demanda, certificación suscrita por Germán David Riveros.

### **III. PETICIÓN ESPECIAL: OBJECCIÓN AL JURAMENTO ESTIMATORIO**

Las peticiones condenatorias del extremo actor son notoriamente injustas, excesivas y carecen de fundamento legal por las razones expuestas en la contestación a las pretensiones. La demandante solicita el reconocimiento y pago de noventa y tres millones quinientos setenta y dos mil setecientos pesos m/cte (\$93.572.700) cuando lo cierto es que:

- i) Dentro de dichas sumas se encuentran erogaciones causadas por concepto de copagos, los cuales deben ser asumidos por el usuario por virtud del principio de solidaridad sin que tal obligación sea trasladable a la EPS. Se trata de un deber del afiliado que tiene su fuente en el Acuerdo 260 de 2004 y que tiene por finalidad contribuir a la financiación del Sistema Obligatorio de Seguridad Social en Salud, guardando plena relación de correspondencia con su ingreso base de cotización.
- ii) La demandante pretende que le sean reembolsadas por parte del Sistema de Seguridad Social en Salud sumas de dinero que entregó a una entidad extranjera a título de aportes solidarios, lo cual no solo riñe con lo estatuido por el artículo 3 de las resoluciones 6408 de 2016 y 5269 de 2017 (*vigentes para la fecha de los hechos*) y en general con la normativa que rige su funcionamiento, en tanto las tecnologías cubiertas lo están para su prestación dentro del territorio nacional.
- iii) El extremo demandante pretende el reintegro de sumas cuyo egreso de su patrimonio no se encuentra probado. No se demostró que efectivamente hubiere sido la señora ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS quien incurrió en tales gastos. Tampoco se demostró a quién, cuándo y por qué conceptos las desembolsó y lo más importante, jamás se acreditó que las instituciones destinatarias de las mismas estuvieren habilitadas ante el ente de control para la prestación de servicios terapéuticos.
- iv) La causación de los gastos cuyo reintegro pretende la demandante tuvo como única causa su propia voluntad: fue ella quien de manera deliberada rechazó la red de servicios puesta a disposición por COMPENSAR razón por la cual no le es dable beneficiarse de su dolo para exigir sumas a las que no tiene derecho. Esta EPS nunca le negó el servicio a SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS: tal y como se advierte con el Kárdex de uso y las historias clínicas que adjunto, el paciente en mención fue atendido por múltiples patologías y variadas especialidades, registrando incluso atenciones de salud mental en Clínica de La Sabana. Sin embargo, fue su señora madre quien insistió en acudir para la rehabilitación de su adicción a profesionales y establecimientos fuera de la red de COMPENSAR.

Finalmente, se insiste en que COMPENSAR cumplió tanto con los deberes propios del aseguramiento al tenor de lo prescrito por el artículo 14 de la Ley 1122 de 2007 y el artículo 177 de la Ley 100 de 1993 como con la prestación de los servicios de salud de que trata el artículo 185 ejusdem de manera perita, diligente y con apego a la *lex artis*, muy a pesar de la falta de adherencia del paciente y sus condiciones propias, las cuales son incidentes en el resultado de los tratamientos sin que aquél pueda enrostrarse a mi poderdante a título de negligencia o culpa. Siendo patente la inexistencia de fundamento jurídico, fáctico y la total ausencia de causalidad que permita atribuir responsabilidad a la EPS, se corrobora la improcedencia de la estimación de la cuantía formulada por la parte actora.

Con base en las anteriores consideraciones y en las expresadas en el acápite que contesta las pretensiones, ruego a su Señoría abstenerse de darle la categoría de plena prueba a las manifestaciones contenidas en este acápite de la demanda, y en el caso eventual de tenerlo en cuenta solicito se sirva ordenar la consecuente regulación por no ajustarse a la ley ni a la

jurisprudencia de las Altas Cortes con la condena a la parte demandante del 10% del valor de la diferencia en los términos del canon procesal invocado.

#### IV. EXCEPCIONES DE MÉRITO

##### 4.1 AUSENCIA DE COBERTURA DE SERVICIOS EN SALUD: LA INTERNACIÓN EN COMUNIDAD TERAPÉUTICA NO ESTABA CONTEMPLADA EN EL PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (HOY PLAN DE BENEFICIOS) VIGENTE A LA FECHA DE LOS HECHOS

Hago consistir la presente excepción en señalar que, conforme al ordenamiento jurídico y las obligaciones contractuales que se tienen con la demandante, no corresponde legalmente a COMPENSAR EPS asumir los gastos en que incurrió la señora ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS por la internación de SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS en comunidades terapéuticas para la rehabilitación de adicciones.

Por una parte, se advierte que dicho servicio estaba fuera del Plan de Beneficios de Salud vigente para la época de los hechos ya que en materia de salud mental, las resoluciones 5521 de 2013, 6408 de 2016, 5269 de 2017, 5857 de 2018, 3512 de 2019 y 2481 de 2020 solo contemplaban la internación de pacientes con trastorno o enfermedad mental de cualquier tipo durante la fase aguda de su enfermedad hasta un máximo de 90 días continuos o en caso de que esta ponga en peligro su vida o integridad, la de sus familiares o la comunidad. Sin embargo, los hechos planteados no se subsumen en el enunciado descrito por los actos administrativos en cita, ya que SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS no estuvo hospitalizado en las entidades F.R.A.D.E.S. EBENEZER, FUNDACIÓN DESAFÍOS, FUNDACIÓN CARETAS ya que estas correspondieron a comunidades terapéuticas, servicio de asistencia no financiado por la UPC (Unidad de Pago por Capitación).

Desde la creación del Sistema de Salud y conforme a su estructura legal y financiera se planteó que las EPS, por delegación estatal, afiliarían a los usuarios al régimen contributivo y garantizaría a los mismos una red de instituciones a través de la cual se suministrarían los servicios de salud definidos por el Estado, los cuales son financiados con cargo a la UPC que se reconoce mensualmente. En este sentido, el artículo 162 de la Ley 100 de 1993, señala:

***“ARTÍCULO 162. PLAN DE SALUD OBLIGATORIO. El Sistema General de Seguridad Social de Salud crea las condiciones de acceso a un Plan Obligatorio de Salud para todos los habitantes del territorio nacional antes del año 2001. Este Plan permitirá la protección integral de las familias a la maternidad y enfermedad general, en las fases de promoción y fomento de la salud y la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación para todas las patologías, según la intensidad de uso y los niveles de atención y complejidad que se definan.***

***Para los afiliados cotizantes según las normas del régimen contributivo, el contenido del Plan Obligatorio de Salud que defina el Consejo Nacional de Seguridad Social en salud será el contemplado por el decreto-ley 1650 de 1977 y sus reglamentaciones, incluyendo la provisión de medicamentos esenciales en su presentación genérica. Para los otros beneficiarios de la familia del cotizante, el Plan Obligatorio de Salud será similar al anterior, pero en su financiación concurrirán los pagos moderadores, especialmente en el primer nivel de atención, en los términos del artículo 188 de la presente Ley”*** (Negrilla fuera de texto)

De esta manera se tiene que entonces que las obligaciones adquiridas por COMPENSAR EPS con SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS y ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS en virtud de

la afiliación al Sistema General de Seguridad Social en Salud no son ilimitadas, sino que, por el contrario, son bien definidas y se concretan en aquellos servicios de salud que por disposición del artículo 2 del Decreto Ley 4107 de 2011 son previa y anualmente establecidos por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Teniendo en cuenta lo anterior, señalamos vehemente que las pretensiones de la demanda no están llamadas a prosperar, en tanto, en virtud de las normas que regulan el Sistema General de Seguridad Social en Salud, COMPENSAR EPS no tiene la obligación legal o contractual de asumir la “internación en comunidad terapéutica para rehabilitación de adicciones” solicitada por la actora.


Valga decir además que por virtud del principio de territorialidad previsto por el artículo 3 de las resoluciones 5521 de 2013, 6408 de 2016, 5269 de 2017, 5857 de 2018, 3512 de 2019 y 2481 de 2020 “*Toda tecnología en salud contenida en el Plan de Beneficios en Salud con cargo a la UPC está cubierta para ser realizada dentro del territorio nacional*” lo que además excluye que se cubran con recursos del sistema servicios prestados en el extranjero, como lo son aquellos presuntamente prodigados por la Fundación F.R.A.D.E.S. EBENEZER. Esta exclusión se encuentra consagrada en el literal f del artículo 15 de la Ley 1751 de 2015 – Ley Estatutaria de Salud.

En este contexto, el Ministerio de Salud y Protección Social al emitir cada una de las resoluciones a través de las cuales se fijó periódicamente el Plan de Beneficios en Salud (anteriormente conocido como POS) señaló que **no hacían parte de dicho Plan todos los servicios de salud que se derivaran o fueran consecuencia de las exclusiones planteadas en el artículo 15 de la Ley 1751 de 2015.**

Bajo las anteriores consideraciones y en atención a que las citadas normas son claras y expresas, será preciso la aplicación judicial de la mismas por parte del Despacho al no haber lugar a interpretaciones conforme a lo señalado en el artículo 27 del CC y en ese sentido, bajo un silogismo lógico, deberá concluirse que no corresponde a COMPENSAR asumir el pago de estancia de SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS en comunidades terapéuticas para la rehabilitación de adicciones.

De esta forma, descendido al caso en concreto, se tiene:

- ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS de manera deliberada, libre y voluntaria renunció al servicio de hospitalización para atención de salud mental de SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS autorizado a través de su remisión a CLÍNICA LA PAZ.

 <b>ICSN CLINICA MONTSERRAT</b> CALLE 134 NO. 17 - 71 NIT 8600074005 <b>HISTORIA CLINICA</b>			
NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

**NOTA DE ENFERMERIA**

EN LA NOCHE EN SU HABITACION, SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD MENTAL, PUERIL. SE APRECIA ANSIOSO, NO SOCIALIZA. SE LE ADMINISTRA SU MEDICACION Y CONCILIA EL SUEÑO A LAS 10:00 PM. SE INFORMA A LA MAMA QUE AUTORIZARON LA **REMISION** PARA LA CLINICA DE LA PAZ. ELLA MANIFIESTA QUE NO ESTA DE ACUERDO CON LA **REMISION**, QUE HOY EN LA MAÑANA VENDRA A DEJAR DEPOSITO PARA QUE CONTINUE PARTICULAR SU HIJO. SE INFORMA A COMPENSAR.

**METODOLOGIA SBAR**

**RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERIA**

- Los servicios cuyo reembolso se pretende a través de la presente demanda no se encuentran contemplados en el Plan de Beneficios ya que corresponden a una estancia en comunidad para desintoxicación de adicciones y no a una hospitalización por salud mental.
- La normatividad vigente proscribe el cubrimiento de servicios en el extranjero con recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

Así, se solicita al Despacho, de la manera más respetuosa, que se sirva declarar probada la presente excepción y en consecuencia proceda a negar las pretensiones de la parte actora.

#### **4.2 LOS SERVICIOS CUYO REEMBOLSO SE SOLICITA SE ENCUENTRAN EXPRESAMENTE EXCLUIDOS DEL PLAN VOLUNTARIO DE SALUD SUSCRITO POR LA ACTORA, LO QUE HACE IMPROCEDENTE SU REEMBOLSO**

La señora ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS, identificada con cédula de ciudadanía 41.609.520 adquirió la calidad de contratante del Plan Complementario Especial ofertado por la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR el 28 de julio de 2022 a través de la suscripción de Contrato de Plan Voluntario de Salud.

De acuerdo con el formulario de afiliación diligenciado, ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS incluyó a SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS como beneficiario del Plan Complementario Especial suscrito, aceptando el régimen de preexistencias, exclusiones y el catálogo de servicios conforme a lo descrito en la respectiva minuta de contrato.

Valga decir que, en los precisos términos del Decreto 780 de 2016 estamos en presencia de un conjunto de beneficios opcional y voluntario que es financiado exclusivamente con cargo a los recursos que cancelen los particulares:

“ARTÍCULO 2.2.4.2. Definición de planes voluntarios de salud. Se entiende por plan de atención adicional, aquel conjunto de beneficios opcional y voluntario, financiado con recursos diferentes a los de la cotización obligatoria.

El acceso a estos planes será de la exclusiva responsabilidad de los particulares, como un servicio privado de interés público, cuya prestación no corresponde prestar al Estado, sin perjuicio de las facultades de inspección y vigilancia que le son propias. El usuario de un plan voluntario de salud podrá elegir libre y espontáneamente si utiliza el POS o el Plan adicional en el momento de utilización del servicio y las entidades no podrán condicionar su acceso a la previa utilización del otro plan.”

De acuerdo con el decreto en cita, la modalidad de plan complementario puede comprender “*actividades, intervenciones y procedimientos no indispensables ni necesarios para el tratamiento de la enfermedad y el mantenimiento o la recuperación de la salud o condiciones de atención inherentes a las actividades, intervenciones y procedimientos incluidas dentro del Plan Obligatorio de Salud*”. Pues bien, según lo establecido en el respectivo contrato, el alcance del Plan Complementario ofrecido por COMPENSAR es el siguiente:



## I. OBJETO DEL CONTRATO

El presente contrato tiene por objeto ofrecer a los afiliados al Programa Compensar Entidad Promotora de Salud y de otras EPS, condiciones alternativas de comodidad tecnología y hotelería no incluidas en los servicios del Plan Obligatorio de Salud POS y contratadas bajo la modalidad de prepago.

Así pues, la cobertura contratada por ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS es la establecida en el respectivo clausulado, cuyo contenido goza de presunción de legalidad por ser remitido previamente a su colocación en el mercado, a la Superintendencia Nacional de Salud. Por tanto, la relación entre los suscriptores del Plan Complementario Especial y la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR se ciñe a las condiciones de acceso, permanencia y cobertura allí delimitadas, de modo tal que el tratamiento hospitalario para enfermedades mentales es objeto de expresa exclusión.

En estas condiciones, dentro del presente asunto no existe responsabilidad de COMPENSAR EPS en el cubrimiento de servicios expresamente excluidos, en la medida que mi representada cumplió a cabalidad con cada una de las obligaciones que le correspondían en razón de la relación contractual que detenta con la señora ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS.

### 4.3 CUMPLIMIENTO DE LAS OBLIGACIONES A CARGO DE COMPENSAR EPS EN EL MARCO DEL ASEGURAMIENTO OBLIGATORIO EN SALUD

Hago consistir la presente excepción en señalar que mi representada ha cumplido con todas y cada una de las obligaciones que le corresponde como asegurador en salud de SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS, en tanto ha brindado todos los servicios en salud que se encuentran incluidos en el Plan de Beneficio en Salud, cumpliendo así lo establecido en el artículo 162 de la Ley 100 de 1993:

***“ARTÍCULO 162. PLAN DE SALUD OBLIGATORIO. El Sistema General de Seguridad Social de Salud crea las condiciones de acceso a un Plan Obligatorio de Salud para todos los habitantes del territorio nacional antes del año 2001. Este Plan permitirá la protección integral de las familias a la maternidad y enfermedad general, en las fases de promoción y fomento de la salud y la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación para todas las patologías, según la intensidad de uso y los niveles de atención y complejidad que se definan.***

***Para los afiliados cotizantes según las normas del régimen contributivo, el contenido del Plan Obligatorio de Salud que defina el Consejo Nacional de Seguridad Social en salud será el contemplado por el decreto-ley 1650 de 1977 y sus reglamentaciones, incluyendo la provisión de medicamentos esenciales en su presentación genérica. Para los otros beneficiarios de la familia del cotizante, el Plan Obligatorio de Salud será similar al anterior, pero en su financiación concurrirán los pagos moderadores, especialmente en el primer nivel de atención, en los términos del artículo 188 de la presente Ley”*** (Negrilla fuera de texto)

En este sentido, se prueba con el documento denominado “Kárdex de uso,” todos los servicios en salud que COMPENSAR EPS ha suministrado a SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS para atender sus patologías médicas, motivo por el cual es correcto afirmar que mi representada no se ha sustraído de sus obligaciones para con este afiliado.



NOMBRE PROVEEDOR	FECHA AUTORIZACIÓN	FECHA PROGRAMACIÓN	CODIGO SERVICIO - CUPS	DESCRIPCIÓN SERVICIO	DESCRIPCIÓN PUNTO ATENCION
NSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO-CLINICA MONTSERRAT	21/03/2014	21/03/2014	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CLINICA MONSERRAT
NSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO-CLINICA MONTSERRAT	8/04/2014	8/04/2014	S1120205	HOSPITALIZACION MEDICA POR	CLINICA MONSERRAT
NSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO-CLINICA MONTSERRAT	8/04/2014	8/04/2014	S1120205	HOSPITALIZACION MEDICA POR	CLINICA MONSERRAT
NSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO-CLINICA MONTSERRAT	6/10/2014	6/10/2014	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CLINICA MONSERRAT
E.S.E. HOSP. TUNJUELITO.	14/01/2015	14/01/2015	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO PACIENTES, PRI	OTROS Y RED NO INSCRITA
NSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO-CLINICA MONTSERRAT	27/04/2015	27/04/2015	CANCELPC	CANCELAR CITAPLANES COMPLEMENTARIO	NULL
EMERGENCIA MEDICA INTEGRAL E.M.I.ANTIOQUIA SA	2/03/2020	2/03/2020	890101	ATENCION DOMICILIARIA MEDICINA GENERAL	EMERGENCIA MEDICA INTEGRAL EMI
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	11/05/2021	11/05/2021	890263	MEDICINA FAMILIAR 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	24/06/2022	24/06/2022	890263	MEDICINA FAMILIAR 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	30/06/2022	30/06/2022	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMI	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	30/06/2022	30/06/2022	890242	DERMATOLOGIA 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS LOSCOBOS	30/06/2022	30/06/2022	883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS -
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	30/06/2022	30/06/2022	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL HIGIENE	CALLE 26 ODONTOLOGIA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	30/06/2022	30/06/2022	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	CALLE 26 ODONTOLOGIA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	30/06/2022	30/06/2022	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	CALLE 26 ODONTOLOGIA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	30/06/2022	30/06/2022	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	CALLE 26 ODONTOLOGIA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	30/06/2022	30/06/2022	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	CALLE 26 ODONTOLOGIA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	30/06/2022	30/06/2022	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL	CALLE 26 ODONTOLOGIA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	30/06/2022	30/06/2022	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	CALLE 26 ODONTOLOGIA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	30/06/2022	30/06/2022	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL HIGIENE	CALLE 26 ODONTOLOGIA

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1/07/2022	1/07/2022	902209	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA-HEMATOCRITO- RECuento DE ERITROCITOS-INDI LEU	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1/07/2022	1/07/2022	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1/07/2022	1/07/2022	903818	COLESTEROL TOTAL	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1/07/2022	1/07/2022	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL AUTOMATIZADO	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1/07/2022	1/07/2022	903868	TRIGLICERIDOS +	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1/07/2022	1/07/2022	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	8/07/2022	8/07/2022	890206	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA CONSULTA 1 VEZ	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA
AUDIFARMA S.A.	12/07/2022	12/07/2022	MM02752 0	CANESTEN 1%/20ML SOL TOPICA	AUDIFARMA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	15/07/2022	15/07/2022	890242	DERMATOLOGIA 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	15/07/2022	15/07/2022	890239	CIRUGÍA PLÁSTICA ESTÉTICA Y RECONST 1A VEZ CO	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	26/07/2022	26/07/2022	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	29/07/2022	29/07/2022	890242	DERMATOLOGIA 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	12/08/2022	12/08/2022	890284	PSIQUIATRÍA 1A VEZ CONSULTA	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA
GUILLERMO ARDILA GALINDO	12/08/2022	12/08/2022	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	GUILLERMO ARDILA GALINDO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	12/08/2022	12/08/2022	890214	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS	CALLE 26 CITAS MEDICAS
JAVIER GUSTAVO PATINO GOMEZ	12/08/2022	12/08/2022	89028001	COLUMNA CONSULTA	JAVIER GUSTAVO PATINO GOMEZ
LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS LOSCOBOS	22/08/2022	22/08/2022	883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS -
UNIDAD MEDICA SANTA FE SAS	22/08/2022	22/08/2022	89028001	COLUMNA CONSULTA	CALLE 127 CITAS MEDICAS

GUILLERMO ARDILA GALINDO	22/08/2022	22/08/2022	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	GUILLERMO ARDILA GALINDO
AUDIFARMA S.A.	22/08/2022	22/08/2022	MM052782	NAPROXENO TABLETAS 500 MG	AUDIFARMA
AUDIFARMA S.A.	22/08/2022	22/08/2022	MM073256	PROPRANOLOL 40 MG TABLETAS	AUDIFARMA
GUILLERMO ARDILA GALINDO	22/08/2022	28/09/2022	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	GUILLERMO ARDILA GALINDO
CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	24/08/2022	24/08/2022	890384	CONTROL POR PSIQUIATRÍA	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA
CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	24/08/2022	24/08/2022	890384	CONTROL POR PSIQUIATRÍA	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	29/08/2022	29/08/2022	ASHCXPRO	ENTREGA AUTORIZACION DE CIRUGIA PROGRAMADA	COMPENSAR SERVICIOS HOSPITALAR
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	29/08/2022	17/11/2022	867202	COLGAJO LOCAL PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE 2 - 5 CMS	UNIDAD DE SERVICIOS SALITRE
PAULA ANDREA PEREZ FRANCO	29/08/2022	17/11/2022	541101	HONORARIOS MEDICOS	UNIDAD DE SERVICIOS SALITRE
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	29/08/2022	17/11/2022	868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	UNIDAD DE SERVICIOS SALITRE
AUDIFARMA S.A.	10/09/2022	10/09/2022	MM033382	ROBAXINGOLD	AUDIFARMA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	14/09/2022	14/09/2022	890264	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN 1A VEZ CONSU	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	14/09/2022	14/09/2022	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
AUDIFARMA S.A.	15/09/2022	15/09/2022	MM097796	DOLORO	AUDIFARMA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	28/09/2022	28/09/2022	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	2/10/2022	2/10/2022	871061	RADIOGRAFÍA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14	UNION TEMP MED IDIME
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	5/10/2022	5/10/2022	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	7/10/2022	7/10/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CALLE 26 APOYO DIAGNOSTICO
UNIDAD MEDICA SANTAFE SAS	10/10/2022	10/10/2022	89028001	COLUMNA CONSULTA	CALLE 127 CITAS MEDICAS
LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS LOSCOBOS	10/10/2022	10/10/2022	89028001	COLUMNA CONSULTA	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS -
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	24/10/2022	24/10/2022	999301	ACUPUNTURA	CALLE 26 APOYO DIAGNOSTICO

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	28/10/2022	28/10/2022	890263	MEDICINA FAMILIAR 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	28/10/2022	28/10/2022	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMI	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	8/11/2022	8/11/2022	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMI	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	8/11/2022	8/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	8/11/2022	8/11/2022	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	8/11/2022	8/11/2022	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSI	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
AUDIFARMA S.A.	8/11/2022	8/11/2022	MM033382	ROBAXINGOLD	AUDIFARMA
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	8/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	8/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	17/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	17/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	17/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	17/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	17/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	17/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	17/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	17/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
AUDIFARMA S.A.	19/11/2022	19/11/2022	MM052782	NAPROXENO TABLETAS 500 MG	AUDIFARMA
AUDIFARMA S.A.	19/11/2022	19/11/2022	MM055098	ACETAMINOFEN 500MG	AUDIFARMA
AUDIFARMA S.A.	19/11/2022	19/11/2022	MM076255	CIPROFLOXACINO TABLETAS RECUBIERTAS 500 MG.	AUDIFARMA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	30/11/2022	30/11/2022	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	30/11/2022	30/11/2022	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZAD	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	30/11/2022	30/11/2022	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	30/11/2022	30/11/2022	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	30/11/2022	30/11/2022	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	2/12/2022	2/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	2/12/2022	2/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	2/12/2022	2/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	2/12/2022	2/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	2/12/2022	2/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	2/12/2022	2/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	2/12/2022	2/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	2/12/2022	2/12/2022	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	2/12/2022	2/12/2022	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	2/12/2022	2/12/2022	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	2/12/2022	2/12/2022	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	2/12/2022	2/12/2022	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	2/12/2022	5/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	2/12/2022	5/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
IMEVI SAS	5/12/2022	5/12/2022	890276	OFTALMOLOGÍA 1A VEZ CONSULTA	IMEVI SAS

CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	5/12/2022	5/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	5/12/2022	5/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	17/12/2022	17/12/2022	890208	PSICOLOGÍA CONSULTA 1 VEZ	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	17/12/2022	17/12/2022	890239	CIRUGÍA PLÁSTICA ESTÉTICA Y RECONST 1A VEZ CO	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	17/12/2022	17/12/2022	999301	ACUPUNTURA	CALLE 26 APOYO DIAGNOSTICO
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	19/12/2022	19/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	19/12/2022	19/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	19/12/2022	19/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	19/12/2022	19/12/2022	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	19/12/2022	19/12/2022	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	19/12/2022	19/12/2022	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	19/12/2022	19/12/2022	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	19/12/2022	19/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
IMEVI SAS	23/12/2022	23/12/2022	890207	OPTOMETRÍA CONSULTA 1 VEZ	IMEVI SAS
CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	26/12/2022	26/12/2022	890284	PSIQUIATRÍA 1A VEZ CONSULTA	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA
CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	26/12/2022	26/12/2022	890308	PSICOLOGÍA CONTROL	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	26/12/2022	26/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	26/12/2022	26/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	26/12/2022	26/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	26/12/2022	26/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI



AUDIFARMA S.A.	5/01/2023	5/01/2023	MM07149 2	EFEXOR XR 37.5 MG CAPSULAS	AUDIFARMA
AUDIFARMA S.A.	5/01/2023	5/01/2023	MM04012 8	QUETIAPINA 25 MG	AUDIFARMA
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	7/01/2023	7/01/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	7/01/2023	7/01/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	7/01/2023	7/01/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	7/01/2023	7/01/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	7/01/2023	7/01/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	7/01/2023	7/01/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	7/01/2023	7/01/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	7/01/2023	7/01/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	7/01/2023	7/01/2023	890308	PSICOLOGÍA CONTROL	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	7/01/2023	7/01/2023	890291	TOXICOLOGÍA CLÍNICA 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	11/01/2023	11/01/2023	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	11/01/2023	11/01/2023	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	11/01/2023	11/01/2023	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	11/01/2023	11/01/2023	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
IMEVI SAS	19/01/2023	19/01/2023	890207	OPTOMETRÍA CONSULTA 1 VEZ	IMEVI SAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	19/01/2023	19/01/2023	999301	ACUPUNTURA	CALLE 26 APOYO DIAGNOSTICO
CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	19/01/2023	19/01/2023	890208	PSICOLOGÍA CONSULTA 1 VEZ	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA
EMERGENCIA MEDICA INTEGRAL E.M.I.ANTIOQUIA SA	30/01/2023	30/01/2023	890101	ATENCION DOMICILIARIA MEDICINA GENERAL	EMERGENCIA MEDICA INTEGRAL EMI
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1/02/2023	1/02/2023	890239	CIRUGÍA PLÁSTICA ESTÉTICA Y RECONST 1A VEZ CO	CALLE 26 CITAS MEDICAS

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1/02/2023	1/02/2023	890291	TOXICOLOGÍA CLÍNICA 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	1/02/2023	1/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	1/02/2023	1/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	1/02/2023	1/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	1/02/2023	1/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	1/02/2023	1/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	1/02/2023	1/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	1/02/2023	1/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	1/02/2023	1/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	1/02/2023	1/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	1/02/2023	10/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
IMEVI SAS	6/02/2023	6/02/2023	890207	OPTOMETRÍA CONSULTA 1 VEZ	IMEVI SAS
CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	6/02/2023	6/02/2023	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSI	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	17/03/2023	17/03/2023	890239	CIRUGÍA PLÁSTICA ESTÉTICA Y RECONST 1A VEZ CO	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	17/03/2023	17/03/2023	890242	DERMATOLOGIA 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	21/03/2023	21/03/2023	890263	MEDICINA FAMILIAR 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	24/03/2023	24/03/2023	890263	MEDICINA FAMILIAR 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	24/03/2023	24/03/2023	890301	MEDICINA GENERAL CONTROL	CALLE 42 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	27/03/2023	27/03/2023	890263	MEDICINA FAMILIAR 1A VEZ CONSULTA	CALLE 42 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	29/03/2023	29/03/2023	890266	MEDICINA INTERNA 1A VEZ CONSULTA	CALLE 42 CITAS MEDICAS
AUDIFARMA S.A.	1/04/2023	1/04/2023	MM099209	ATAK CLAV	AUDIFARMA
AUDIFARMA S.A.	1/04/2023	1/04/2023	MM108306	NAPROXENO250 COMPRIMIDOS MG	AUDIFARMA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	25/04/2023	25/04/2023	890239	CIRUGÍA PLÁSTICA ESTÉTICA Y RECONST 1A VEZ CO	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	19/05/2023	19/05/2023	890301	MEDICINA GENERAL CONTROL	CALLE 42 CITAS MEDICAS

EMERGENCIA MEDICA INTEGRAL E.M.I.ANTIOQUIA SA	23/06/2023	23/06/2023	890101	ATENCION DOMICILIARIA MEDICINA GENERAL	EMERGENCIA MEDICA INTEGRAL EMI
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	24/06/2023	24/06/2023	890280	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA 1A VEZ CONSULTA	CALLE 42 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	6/07/2023	6/07/2023	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	CALLE 42 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	11/07/2023	11/07/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CALLE 42 APOYO DIAGNOSTICO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	21/07/2023	21/07/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CALLE 42 APOYO DIAGNOSTICO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	28/07/2023	28/07/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CALLE 42 APOYO DIAGNOSTICO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	11/08/2023	11/08/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CALLE 42 APOYO DIAGNOSTICO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	18/09/2023	18/09/2023	890201	MEDICINA GENERAL 1A VEZ	CALLE 42 CITAS MEDICAS
AUDIFARMA S.A.	18/09/2023	18/09/2023	MM01481 4	DOXICICLINA 100 MG TABLETAS	AUDIFARMA
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	19/09/2023	19/09/2023	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOM	CALLE 42 LABORATORIO CLINICO
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	22/09/2023	22/09/2023	890242	DERMATOLOGIA 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	22/09/2023	22/09/2023	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMI	CALLE 26 CITAS MEDICAS
CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	28/09/2023	28/09/2023	890201	MEDICINA GENERAL 1A VEZ	CALLE 42 CITAS MEDICAS
AUDIFARMA S.A.	28/09/2023	28/09/2023	MM01193 6	HIDROCORTISONA 1%/15G CREMA	AUDIFARMA
AUDIFARMA S.A.	28/09/2023	28/09/2023	MM10830 6	NAPROXENO250 MG COMPRIMIDOS	AUDIFARMA

No sobra indicar que se expidieron autorizaciones de servicios 140801259502592 y 140989109276765 el 21 de marzo y el 8 de abril de 2014, respectivamente, dirigidas a la CLÍNICA MONTSERRAT dirigidas a cubrir el evento de urgencia y hospitalización presentado por SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS.

Así mismo, como se señaló al momento de la contestación de los hechos, no sobra indicar que, el 6 de octubre de 2014 se activó el trámite de remisión del paciente toda vez que la atención solicitada es objeto de expresa exclusión del Contrato de Prestación de Servicios de Plan Complementario suscrito entre COMPENSAR y ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS. Por ello, su prestación tendría lugar a través de la red de servicios de Plan de Beneficios:

  No seguro | diamante/afildb/main\_frame.asp

---

**Consorcio Salud**

**Comfenalco Valle**  
  
**compensar**

---

SSE28T00003223OCT25      2310      INQ      52994793      S2974/4      1018480075 1

AUTORIZACION DE SERVICIO DE SALUD      TSol      S      0

Cod. EPS      8      Aut.      142794706197492      Paq      Rie

Usuario      1018480075      1      SERGIO ALEJANDRO REY MA      HI      Ed      18

Servicio      890701      COB.100% C.EXT. 013 ATENCION INICIAL URGENCIA      Vig:      20141008

PAOLA S/H:5+10 T2\*DX: F323 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSI      Mens:

Prestador      860007400      CLINICA MONSERR      Costo      198950      Rec.

Punto URGCLIMONS      Socio

Resp.      1019058148      20141006      529      Area 22      Sed      1106      Pro CE      -      1      Estr. 2      Est      8

Fec Oport      F DesUsu      F SolRem      F SolUsu

Id.Reg

---AGREGADOS---



Servicio	Prest.	0	Cant	0	Prg CE	%Cob	0	C.Ext	0
Dx	Recobro	0	Via	0	Msg	0	Eve.0	Vr.	0
Med Alt									
Resp	Obs:								

---MENSAJES---

1	0	20141006 10:25 DIANA GONZALEZ SS HOS EN PISO POR DX DE TRASTORNO	N
2	0	MENTAL DEBIDO AL USO DE SPA **PACIENTE CON INGESTA DESDE HACE	N
3	0	2 MESES DE CANABINOIDES Y ALCOHOL**SE INDICA A FUNCIONARIA	N


Agregados.

19:01:46:19 INPUT REQUEST

  No seguro | diamante/afildb/main\_frame.asp

---

**Consorcio Salud**

**Comfenalco Valle**  
  
**compensar**

---

SSE28T00003323OCT25      2310      INQ      52994793      S2974/4      1018480075 1

AUTORIZACION DE SERVICIO DE SALUD      TSol      S      0

Cod. EPS      8      Aut.      142794706197492      Paq      Rie

Usuario      1018480075      1      SERGIO ALEJANDRO REY MA      HI      Ed      18

Servicio      890701      COB.100% C.EXT. 013 ATENCION INICIAL URGENCIA      Vig:      20141008

PAOLA S/H:5+10 T2\*DX: F323 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSI      Mens:

Prestador      860007400      CLINICA MONSERR      Costo      198950      Rec.

Punto URGCLIMONS      Socio

Resp.      1019058148      20141006      529      Area 22      Sed      1106      Pro CE      -      1      Estr. 2      Est      8

Fec Oport      F DesUsu      F SolRem      F SolUsu

Id.Reg

---AGREGADOS---

Servicio	Prest.	0	Cant	0	Prg CE	%Cob	0	C.Ext	0
Dx	Recobro	0	Via	0	Msg	0	Eve.0	Vr.	0
Med Alt									
Resp	Obs:								

---MENSAJES---

4	0	QUE SE INICIA TRAMITE DE REMISION POR SER EXCLUSION DEL PLAN	N
5	0	COMPLEMENTARIO JCZG	N

Agregados.

19:03:30:73 INPUT REQUEST

Habiendo sido aprobada la remisión de SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS hacia CLÍNICA LA PAZ con cobertura del Plan de Beneficios de COMPENSAR, esta fue rechazada por ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS tal y como quedó registrado en la historia clínica:

		<b>ICSN CLINICA MONTSERRAT</b> CALLE 134 NO. 17 - 71 NIT 8600074005 <b>HISTORIA CLINICA</b>	
NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

**NOTA DE ENFERMERIA**

EN LA NOCHE EN SU HABITACION, SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD MENTAL, PUERIL. SE APRECIA ANSIOSO, NO SOCIALIZA. SE LE ADMINISTRA SU MEDICACION Y CONCILIA EL SUEÑO A LAS 10:00 PM. SE INFORMA A LA MAMA QUE AUTORIZARON LA REMISION PARA LA CLINICA DE LA PAZ. ELLA MANIFIESTA QUE NO ESTA DE ACUERDO CON LA REMISION, QUE HOY EN LA MAÑANA VENDRA A DEJAR DEPOSITO PARA QUE CONTINUE PARTICULAR SU HIJO. SE INFORMA A COMPENSAR.

**METODOLOGIA SBAR**

**RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERIA**

De lo expuesto se colige que COMPENSAR sí garantizó la cobertura del servicio de hospitalización por trastorno mental asociado a consumo de sustancias psicoactivas al paciente SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS a través de su red de instituciones adscritas al Plan de Beneficios, puntualmente mediante remisión a CLÍNICA LA PAZ. Cosa distinta es que dicha cobertura haya sido declinada por sus familiares, quienes insistieron en mantenerlo ingresado en CLINICA MONTSERRAT, sin que pueda enrostrársele tal proceder a mi poderdante.

Dicho lo anterior, se solicita al Despacho que declare probada la presente excepción y en consecuencia se sirva absolver a mi representada de cualquier tipo de orden judicial, en tanto se encuentra acreditado que COMPENSAR EPS ha brindado a SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS todas las prestaciones asistenciales y económicas que se encuentran a cargo del Sistema General de Seguridad Social en Salud.

#### 4.4 IMPROCEDENCIA DEL REEMBOLSO POR AUSENCIA DE REQUISITOS LEGALES

Hago consistir la presente excepción en señalar que la solicitud de reembolso elevada por la señora ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS no cumple con los requisitos formales establecidos en el artículo 14 de la Resolución 5261 de 1994, en particular porque la misma fue extemporánea y no se allegaron los documentos requeridos para su trámite, definidos en la misma Resolución.

**Acorde con la norma en comento, la solicitud de reembolso debe elevarse ante la EPS dentro de los quince (15) días siguientes al egreso del paciente y debe acompañarse, entre otros documentos, de la respectiva factura y de certificación médica de la ocurrencia del hecho:**

**“ARTICULO 14. RECONOCIMIENTO DE REEMBOLSOS.** Las Entidades Promotoras de Salud, a las que esté afiliado el usuario deberán reconocerle los gastos que haya hecho por su cuenta por concepto de: atención de urgencias en caso de ser atendido en una I.P.S. que no tenga contrato con la respectiva E.P.S., cuando haya sido autorizado expresamente por la E.P.S. para una atención específica y en caso de incapacidad, Imposibilidad, negativa injustificada o negligencia demostrada de la Entidad Promotora de Salud para cubrir las obligaciones para con sus usuarios. **La solicitud de reembolso deberá hacerse en los quince (15) días siguientes al alta del paciente** y será pagada por la Entidad Promotora de Salud en los treinta (30) días siguientes a su presentación, para lo **cual el reclamante deberá adjuntar original de las facturas, certificación por un médico de la ocurrencia del hecho y de sus características** y copia de la historia



*clínica del paciente. Los reconocimientos económicos se harán a las tarifas que tenga establecidas el Ministerio de Salud para el sector público. En ningún caso la Entidad Promotora de Salud hará reconocimientos económicos ni asumirá ninguna responsabilidad por atenciones no autorizadas o por profesionales, personal o instituciones no contratadas o adscritas, salvo lo aquí dispuesto.” (Negrilla fuera de texto)*

Para el caso en particular, se observa que la señora ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS nunca solicitó formalmente a mi prohijada el reembolso de los gastos que hoy pretende reclamar judicialmente. Así lo certifica la Gerencia de Servicio al cliente de COMPENSAR y de esta manera se confirma que, pretermitiendo el procedimiento reglamentario, solo hasta el momento en que se surtió la conciliación extrajudicial mi poderdante fue enterada de la petición de reembolso. Es decir que estamos ante una solicitud extemporánea, en tanto trascurrieron más de los quince (15) días establecidos por la norma traída en cita.

Sumado a lo anterior, se advierte que ninguno de los documentos allegados al plenario permiten corroborar que, en efecto, la señora ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS haya cancelado los recursos que bajo la presente acción se pretende sean reembolsados.

Partiendo de estas circunstancias, resulta patente que el reembolso de gastos pretendido por la señora ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS no se encuentra llamado a prosperar ya que el mismo no cumple con los requisitos establecidos en el artículo 14 de la Resolución 5261 de 1994 para su reconocimiento por parte de COMPENSAR EPS.

#### **4.5 IMPROCEDENCIA DEL REEMBOLSO POR AUSENCIA DE REQUISITOS FORMALES**

Hago consistir la presente excepción en señalar que la solicitud de reembolso elevada por ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS no cumple con los requisitos formales establecidos en el artículo 14 de la Resolución 5261 de 1994, en particular porque la misma nunca se presentó y de realizarse en este momento sería extemporánea. Aunado a lo anterior, no se adjuntó, aun por lo menos a la presente demanda los documentos necesarios para su prosperidad.

Ahora bien en lo atiente a los documentos aportados, no se observan los originales de las facturas a nombre de la aquí demandante con el lleno de los requisitos legales, ni la certificación expedida por cada uno de los médicos tratantes en las que se relacionen las características del hecho, ni las historias clínicas de cada uno de los episodios.

Esto resulta de la mayor importancia, no solo para el cumplimiento de la normativa que haga viable el ruego del reembolso y, sino también para el proceso que aquí nos ocupa, en tanto de los documentos aportados con la demanda no satisfacen la totalidad de las pretensiones económicas, y aun así lo hicieran, la solicitud de reembolso no se realizó dentro de los 15 días hábiles siguientes a la alta del paciente.

Partiendo de estas circunstancias, resulta patente que el reembolso de gastos pretendido por ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS no se encuentra llamado a prosperar ya que el mismo no cumple con los requisitos establecidos en el artículo 14 de la Resolución 5261 de 1994 para su reconocimiento por parte de COMPENSAR EPS.

#### **4.6 HECHO EXCLUSIVO Y DETERMINANTE DE LA DEMANDANTE EXONERANTE DE TODA RESPONSABILIDAD**

Tal y como se expuso en la contestación a los hechos, a la hora de resolver el presente asunto debe considerarse que fue la señora ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS quien de manera voluntaria y libre decidió prescindir de la red de prestadores dispuesta por COMPENSAR EPS



para beneficio y provecho de SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS, acudiendo de manera particular a instituciones no adscritas a la red de servicios de la EPS, e incluso ubicadas fuera del territorio nacional.

De esta manera y en aplicación del principio *nemo auditur propriam turpitudinem allegans*, mal podría permitirse que ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS se beneficie de su propia conducta para obtener con cargo al Sistema de Seguridad Social en Salud sumas de dinero a las que no tiene derecho, simple y llanamente porque fue su decisión apartarse del aseguramiento obligatorio y cubrir servicios por fuera de la red ofertada.

Pues bien, es del caso advertir que COMPENSAR no participó, ni hizo parte de la prestación de tales servicios justamente por cuanto no fueron solicitados por el paciente, ni por ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS y cuando por efectos de la validación de derechos se activó el trámite de remisión, este fue rechazado por la misma señora RONCANCIO MATEUS. De este modo es la misma conducta de la demandante quien da lugar a la improcedencia del reembolso que reclama, situación que se libera a COMPENSAR de toda responsabilidad.

#### **4.7 COBRO DE LO NO DEBIDO**

La que hago consistir en que se están reclamando dineros que mi representada no adeuda a la demandante. A mi representada COMPENSAR EPS no le asiste responsabilidad en las pretensiones y hechos mencionados en la demanda, pues como se demostró a lo largo de la contestación de la demanda y las pruebas allegadas, las prestaciones asistenciales aquí reclamadas no cumplen los requisitos legales para ser pagadas o no es la E.P.S la llamada a reconocerlas.

#### **4.8 BUENA FE**

Deberá declararse toda vez que se ha demostrado que el actuar de COMPENSAR E.P.S. es legítimo dado que se ha ceñido a lo dispuesto en la ley, y, entonces, no puede pretenderse condenarla al pago de unas prestaciones económicas con cargo a los recursos del Sistema de Salud, que no cumplió los requisitos legales para su reconocimiento.

#### **4.9. EXCEPCIÓN GENÉRICA**

Además de las excepciones propuestas en el presente escrito, propongo la denominada excepción genérica, por cuya virtud, deberán declararse probadas las excepciones que no habiendo sido expresamente enunciadas, resulten probadas en el proceso y se funden en las disposiciones constitucionales, legales, contractuales y las directrices jurisprudenciales que constituyan el marco jurídico con fundamento en el cual habrá de decidirse el presente litigio.

Por consiguiente, ruego al Señor Juez, conforme a lo dispuesto en el artículo 282 del Código General del Proceso, reconozca oficiosamente las demás excepciones que resulten probadas a lo largo del proceso.

### **V. DEL LLAMAMIENTO EN GARANTÍA**

En escrito separado, con observancia de los preceptos del Código General del Proceso, en la misma oportunidad en que se presenta esta contestación de demanda, formularé el siguiente llamamiento en garantía:

5.1 A LA EQUIDAD SEGUROS GENERALES ORGANISMO COOPERATIVO, en virtud de la póliza de responsabilidad civil profesional clínicas y hospitales número AA 198548 de la cual es tomadora y asegurada la Caja de Compensación Familiar Compensar.

## **VI. DE LOS MEDIOS DE PRUEBA**

Solicito señor Juez, se decreten, practiquen y tengan como tales los siguientes medios de prueba de conformidad con el artículo 165 y siguientes del C.G.P:

### **6.1. DOCUMENTALES QUE SE APORTAN**

Solicito se tengan como pruebas documentales, además de las incorporadas en el presente escrito, las siguientes:

6.1.1 Certificado histórico de afiliación de SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS, identificado con cédula de ciudadanía 1018480075 expedido por el proceso de Salud Aclaraciones de Compensar, el cual da cuenta de su vinculación al Plan de Beneficios de esta EPS.

6.1.2 Certificado de afiliación de SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS al Plan Complementario de Compensar con el cual se acredita que el ciudadano en mención es beneficiario de un Plan Voluntario de Salud

6.1.3 Formulario de Plan Voluntario de Salud a través del cual se reportó novedad de cambio de contratante a partir del 16 de julio de 2012, con el cual se comprueba que ALBA MARIA MATEUS suscribió Contrato de Plan Voluntario de Salud con COMPENSAR, manifestando su anuencia al régimen de preexistencias y exclusiones, contemplado en dicho instrumento.

6.1.4 Contrato de Prestación de Servicios de Plan Voluntario de Salud con el cual se acredita que en el régimen de exclusiones se encuentra el tratamiento de enfermedades preexistentes, curas de reposo o tratamiento hospitalario para enfermedades nerviosas o mentales.

6.1.5 Reporte del sistema autorizador de COMPENSAR EPS con el cual se constata que el 6 de octubre de 2014 se activó trámite de remisión del usuario SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS.

6.1.6 Certificación emitida por la Gerencia de Contratación de Red de COMPENSAR con la cual se establece que entre esta entidad y la doctora María Adelaida Arboleda Escobar no existe, ni existió relación alguna.

6.1.7 Certificación del Kárdex de Uso en donde constan las autorizaciones de servicios expedidas por el programa entidad promotora de salud de la Caja de Compensación Familiar Compensar a SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS, sin que se avizore improbación o negativa de tratamiento alguno.

6.1.8 Ejemplar magnético de la historia clínica de las atenciones ambulatorias brindadas en las Unidades de Servicios de Salud de Compensar a SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS.

6.1.9 Ejemplar magnético de la historia clínica de las atenciones brindadas por CLINICA MONTSERRAT.

6.1.10 Certificación emitida por la Gerencia de Contratación de Red de COMPENSAR con la cual se establece que para el año 2014 no existía vínculo contractual con la entidad CAD PSICOTERAPEUTICO Y REEDUCTIVO SAN RAFAEL S.A.S.

6.1.11 Certificación emitida por la Gerencia de Contratación de Red de COMPENSAR que establece que los profesionales Sonia Victoria Pérez, Gina Katherine Fonseca Cifuentes, María Angélica Montiel Chamorro y las instituciones Fundación F.R.A.D.E.S –EBENEZER (Fundación para la rehabilitación de alcohólicos y drogadictos EBENEZER), Fundación Desafíos y Corporación Terapéutica Caretas no tienen vinculación de ninguna índole con esta EPS.

6.1.12 Certificación emitida por la Gerencia de Servicio al Cliente de COMPENSAR que establece que no se registran solicitudes de reembolso de servicios presentadas por ALBA MARIA MATEUS con relación al paciente SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS.

## **6.2. INTERROGATORIO DE PARTE:**

**6.2.1.** Solicito al despacho se sirva hacer comparecer a la señora ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS para que absuelva el interrogatorio de parte que personalmente le formularé para ello, respecto de los hechos que se narran en la demanda y en la contestación de la suscrita. El pliego de preguntas lo acompañaré en sobre cerrado o abierto una vez se encuentre decretada la presente prueba y que se aportará previamente a la fecha de su realización, reservándome en todo caso, el derecho a realizarlo de manera oral el día en que se fije fecha para la audiencia de rigor. La demandante podrá ser citada en la dirección de notificaciones indicada en la demanda Calle 22 B No. 65 – 28 Torre 3 apartamento 809 de la ciudad de Bogotá, correo electrónico albamateus@hotmail.com, teléfono 3187332853 o por conducto de su apoderado.

## **VII. ANEXOS**

7.1 Escritura Pública No. 12913 del 10 de diciembre de 2015 de la Notaría 38 del Círculo de Bogotá otorgada ante la Notaría 38 del Círculo de Bogotá, por medio de la cual se le otorga poder a la suscrita para actuar en calidad de apoderada general de la Caja de Compensación Familiar Compensar, en su programa de entidad promotora de salud - COMPENSAR EPS. El anterior documento para acreditar la calidad en la que actúo.

7.2 Certificado de Existencia y Representación Legal de COMPENSAR EPS en donde consta que el Dr. Luis Andrés Penagos Villegas es el representante legal de mi mandante.

7.3 Documentos relacionados en el acápite de pruebas.

## **VII. NOTIFICACIONES**

Mi poderdante, en la ciudad de Bogotá, D.C. en la Avenida 68 No. 49 A – 47 de esta ciudad y al correo electrónico compensarepsjuridica@compensarsalud.com.

La suscrita apoderada, en mi oficina profesional ubicada en la Carrera 69 No. 47 – 34, Ala B, Piso 4, en el teléfono celular 3136010677 y en el correo electrónico smbautistag@compensarsalud.com.

Del Señor Juez, con el mayor comedimiento.



**SANDRA MÓNICA BAUTISTA GUTIÉRREZ**

C.C 52.967.033 de Bogotá

T.P. 154.370 del C.S. de la J.





Ca441942040

## CERTIFICADO NUMERO: 10368/2023

EL NOTARIO TREINTA Y OCHO (38) DEL CIRCULO DE BOGOTA  
CONFORME A LOS ARTICULOS 89 Y 90 DEL DECRETO 960/70 Y  
DEMÁS NORMAS CONCORDANTES.

### CERTIFICA QUE:

MEDIANTE ESCRITURA PÚBLICA NUMERO: **DOCE MIL NOVECIENTOS TRECE (12913)** DE FECHA **DIEZ (10) DE DICIEMBRE** DEL AÑO **DOS MIL QUINCE (2015)** OTORGADA EN ESTA NOTARIA, COMPARECIÓ EL DOCTOR **LUIS ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS**, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NUMERO **71.724.156** EXPEDIDA EN MEDELLÍN, QUIEN OBRA EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE DE LA **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR "COMPENSAR"** OTORGÓ PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE A LA DOCTORA **SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ**, IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NUMERO **52.967.033** EXPEDIDA EN BOGOTÁ D.C., ABOGADA TITULADA CON TARJETA PROFESIONAL NUMERO **154.370** EXPEDIDA POR EL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA.

CUYAS DISPOSICIONES ESPECIFICAS SE ENCUENTRAN CONSIGNADAS EN DICHA ESCRITURA, Y QUE A LA FECHA NO APARECE NOTA DE REVOCACION, MODIFICACIÓN O SUSTITUCION ALGUNA.

LA PRESENTE CERTIFICACION SE EXPIDE A LOS CUATRO (04) DIAS DEL MES DE OCTUBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES (2023) CON DESTINO A: **EL INTERESADO.**



**RODOLFO REY BERMUDEZ**

NOTARIO TREINTA Y OCHO (38E) DEL CIRCULO DE BOGOTA D.C.





EN BLANCO

EN BLANCO

EN BLANCO

EN BLANCO





# República de Colombia

Pág. No 1



Ca441942044

Aa024305651

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO:

DOCE MIL NOVECIENTOS TRECE (12913)

FECHA DE OTORGAMIENTO:

DIEZ (10) DE DICIEMBRE DE DOS MIL QUINCE (2015)

NOTARIA TREINTA Y OCHO (38) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

FORMULARIO DE CALIFICACIÓN

CÓDIGO NOTARIAL: 1100100038

CLASE DE ACTO: PODER GENERAL

PERSONAS QUE INTERVIENEN EN EL ACTO IDENTIFICACIÓN:

PODERDANTE:

LUIS ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS, identificado con cedula de ciudadanía número 71.724.156 de Medellín en calidad de representante legal suplente de la CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR según certificado de existencia y representación expedido por la superintendencia de subsidio familiar, adjunto al presente escrito.

APODERADA

SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ, quien se identifica con la cédula de ciudadanía número 52.967.033 expedida en Bogotá D.C.

En la ciudad de Bogotá, Distrito Capital, Departamento de Cundinamarca, República de Colombia, a los diez (10) días del mes de diciembre de Dos mil quince (2015) el suscrito RODOLFO REY BERMUDEZ NOTARIO TREINTA Y OCHO (38E) DEL CIRCULO DE BOGOTÁ D.C. da fe que las declaraciones que se contienen en la presente escritura han sido emitidas por quienes la otorgan.

Compareció con minuta escrita LUIS ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS, mayor de edad, identificado con la cédula de ciudadanía No. 71.724.156 expedida en Medellín quien obra en calidad de Representante Legal Suplente de la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR, según certificado de existencia y representación expedido por la Superintendencia del Subsidio Familiar, por medio del presente escrito OTORGA PODER GENERAL AMPLIO Y SUFICIENTE a la Doctora SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ, abogada titulada, identificada con cedula de ciudadanía número 52.967.033 de Bogotá y con tarjeta profesional





de abogado distinguida número 154.370 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, para que en nombre y representación de **la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR** ejecute todos y cada uno de los siguientes actos:-----

**1. REPRESENTACIÓN JUDICIAL.** Para que represente a **la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**, ante cualquier entidad, funcionario o empleado de la Rama Judicial y sus organismos vinculados o adscritos, en la interposición de cualquier acción de carácter civil, agraria, penal, laboral, administrativo, constitucional, comercial y/o de cualquier naturaleza, así como ser parte y comparecer en las mismas en calidad de demandado, notificándose y ejerciendo todas las diligencias y actuaciones propias del derecho de defensa y contradicción, y en general, continuando con tales actuaciones hasta la culminación de los procesos correspondientes. Dentro del presente acto, se incluyen de forma expresa, las siguientes facultades para que sean ejercidas por el poderdante en nombre y representación de **la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**: confesar judicialmente; recibir y/o cobrar; allanarse cuando así sea necesario; disponer del derecho de litigio; conciliar, absolver interrogatorio de parte; tachar de falsedad un documento o cualquier tipo de prueba; licitar y solicitar adjudicación de bienes; transigir y transar pleitos y diferencias que ocurran con terceros en el desarrollo de las actividades propias de **la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**; desistir de los procesos, pretensiones, reclamaciones o gestiones en que intervenga a nombre de esta, así como de los recursos que en ello interponga y de los incidentes que promueva.-----

**2. CONCILIACIÓN.** Para que en representación de **la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR** acuda a las audiencias de conciliación y concilie con plenas facultades, incluyendo la representación legal en diligencias extrajudiciales y judiciales, así como en los procesos jurisdiccionales.-----

**3. ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS.** Para que en representación de **la CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR** inicie, se notifique de actuaciones administrativas; invoque el silencio administrativo positivo; solicite revocatoria directa de actos administrativos; interponga los recursos de ley; y en general, realice todas las diligencias y actuaciones pertinentes para ejercer el derecho de defensa y





# República de Colombia

Pág. No 3



Aa029726381



Ca441942043

contradicción, y continúe tales actuaciones hasta la culminación de todas las acciones constitucionales, acciones contenciosas administrativas, investigaciones administrativas, y demás diligencias y trámites ante cualquier corporación, entidad, funcionario o empleado de las Ramas Ejecutiva y Judicial y sus órganos vinculados o adscritos, del Ministerio Público, de los órganos de control fiscal y demás autoridades administrativas del orden público nacional, departamental, distrital o local.

El ejercicio de las facultades que por este mandato se confieren, conllevan las responsabilidades propias de los mandatarios previstas en la legislación colombiana, sin perjuicio de las sanciones penales, fiscales y disciplinarias a que haya lugar.

El ejercicio de este poder no comprende el de vinculaciones de carácter laboral a la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR.**

Se presenta **SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ**, mayor de edad, domiciliada en la ciudad de Bogotá D.C., abogada titulada, identificada con cédula de ciudadanía Número 52.967.033 de Bogotá y con tarjeta profesional de abogado distinguida con el Número 154.370 expedida por el Consejo Superior de la Judicatura, obrando en nombre propio y manifestó que acepta el poder que mediante esta escritura se le otorga.

## HASTA AQUÍ LA MINUTA PRESENTADA

El suscrito Notario Treinta y Ocho (38) en uso de las atribuciones contempladas en el Artículo 12 del Decreto 2148 de 1983 y en virtud que el Doctor **LUIS ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS**, actúa en calidad de representante legal suplente de la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**, tiene registrada su firma en esta Notaria, **AUTORIZA** que el presente instrumento sea suscrito por la persona fuera del recinto Notarial en las Oficinas de la Entidad que representa.

**SE ADVIRTIÓ** al(a los) otorgante(s) de esta escritura de la **obligación que tiene(n) de leer la totalidad de su texto**, a fin de verificar la exactitud de todos los datos en ella consignados con el fin de aclarar, modificar o corregir lo que le(s) pareciere; la firma de la misma demuestra su aprobación total del texto (Artículo 35 decreto ley 960 de 1.970).

**SE ADVIERTE** igualmente la necesidad de diligenciar los espacios en blanco

NOT. 38

MM

113539a07ZCC29AW



correspondientes a la información personal y de trabajo consignados en el espacio destinado para la firma de los suscriptores del instrumento publico, con el objeto de confrontar la información solicitada con el contenido de la escritura previo a la autorización de la misma. -----

En consecuencia, la notaria no asume ninguna responsabilidad por error o inexactitudes establecidas con posterioridad a la firma del(los) otorgante(s) y del notario. -----

En tal caso, de la existencia de estos, deben ser corregidos mediante el otorgamiento de una nueva escritura, suscrita por el(los) que intervino (eron) en la inicial y sufragada por el (ellos) mismo(s) (Artículo 102 decreto ley 960 de 1.970).

**ESTA ESCRITURA FUE ELABORADA EN LAS HOJAS DE PAPEL NOTARIAL NÚMEROS:** -----

**Aa024305651- Aa028726381- Aa028724814**-----

LEIDO el presente instrumento público por los comparecientes manifestaron su conformidad con el contenido lo aprobaron en todas sus partes y en constancia de su asentimiento lo firman con el suscrito notario que lo autorizo con mi firma. -----

RETENCIÓN EN LA FUENTE. ARTÍCULOS 20 y 64 LEY 0075 de 1986. .... \$ Exento-----

**DERECHOS NOTARIALES** \$ 49.000-----

**SUPERINTENDENCIA** \$ 4.850-----

**FONDO NACIONAL DEL NOTARIADO** \$ 4.850-----

**IVA** \$ 19.248-----

DECRETO 1681 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 1.996, modificado por el  
DECRETO 3432 DE SEPTIEMBRE 19 DE 2.011, nuevamente modificado por el  
DECRETO 0188 DEL 12 DE FEBRERO DE 2.013 y RESOLUCION 641 DEL 23 DE  
ENERO DE 2.015.-----





República de Colombia

Pág. No 5



Ca441942042

Aa028724814

FOLIO ANTERIOR Aa028726381

ESCRITURA PÚBLICA NÚMERO:

DOCE MIL NOVECIENTOS TRECE (12913)

FECHA DE OTORGAMIENTO:

DIEZ (10) DE DICIEMBRE DE DOS MIL QUINCE (2015)

NOTARÍA TREINTA Y OCHO (38) DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

PODERDANTE

LUIS ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS

C.C. 71.724.156 expedida en Medellín

Obra en calidad de Representante Legal suplente de la CAJA DE  
COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR

DIRECCIÓN OFICINA: Calle 73 N° 10-83 C.C. Av. Chile Torre D piso 9.

TELÉFONO OFICINA: 4285088 ext. 24569

CELULAR:

APODERADA

SANDRA MONICA BAUTISTA GUTIERREZ

C.C. No. 52.967.033 de Bogotá D.C.

DIRECCIÓN: Calle 73 N° 10-83 Centro Comercial Av. Chile Torre D Piso 9 Bogotá D.C.

TELÉFONO: 4285088 Ext. 25637

CORREO ELECTRONICO smbautistag@seguramientosalud.com



1039-17-55508583

28-12-2015

01-09-23

1039-17-55508583

28-12-2015

01-09-23

NOT. 38  
MV



EL (LA) NOTARIO(A) TREINTA Y OCHO (38)E  
DEL CÍRCULO DE BOGOTÁ D.C.

  
RODOLFO REY BERMUDEZ

JORGE RIVERA

NOT. 38  
MV

  
BERMÚDEZ





SuperSubsidio



MINTRABAJO

TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS



Ca441942041

LA SUSCRITA SUPERINTENDENTE DELEGADA PARA LA  
RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES

## HACE CONSTAR QUE:

1. Le compete a esta Superintendencia ejercer la vigilancia e inspección sobre el ejercicio y función de las Cajas de Compensación Familiar.
2. De conformidad con lo dispuesto en el numeral 15 del artículo 16 del Decreto 2595 de 2012 es función de la Superintendencia Delegada para la Responsabilidad Administrativa y las Medidas Especiales llevar el registro de las instituciones bajo vigilancia de la Superintendencia, de sus representantes legales, de los integrantes del Consejo Directivo y de los Revisores Fiscales.
3. La Corporación denominada **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**, es una entidad Privada sin ánimo de lucro, organizada como Corporación que cumple funciones de Seguridad Social, con domicilio en la ciudad de Bogotá D.C. y NIT 860066942-7, goza de personería jurídica conferida por medio de la Resolución No.2409 del 30/06/1978; proferida por el Ministerio de Trabajo y Seguridad Social.
4. Según nuestros registros, el Representante Legal Suplente para efectos judiciales y conciliaciones extrajudiciales en asuntos atinentes a la Empresa Promotora de Salud – **EPS COMPENSAR** y en el caso de las **IPS COMPENSAR** cuando éstas estén involucradas en reclamaciones de responsabilidad civil médica o profesional de la **CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR**, es el doctor **LUIS ANDRÉS PENAGOS VILLEGAS**, identificado con cédula de ciudadanía No.71.724.156 de Medellín y tarjeta profesional 85409 del C. S. de la J., designación aprobada por el Ente de Inspección, Vigilancia y Control mediante Resolución No. 0153 del 25 de marzo de 2011 y Acta de Posesión No. 609.
5. Según información suministrada por la citada Caja, la dirección para efectos de notificaciones judiciales es la Avenida 68 No.49A - 47 de esta ciudad.

Dada en Bogotá D.C., a los quince (15) días del mes de octubre de 2015.

  
**JEANNETTE BENÍTEZ DE ARÉVALO**  
Superintendente DelegadaProyectó: Maria Esther Caicedo Angulo Calle 45 A No. 9-46 PBX: 3487800 Bogotá Colombia  
Línea Gratuita Nacional 018000910110 en Bogotá D.C.: 3487777  
www.ssf.gov.co - e-mail: ssf@ssf.gov.co

Ca441942041

Cadenia S.A. No. 29090330 01-08-23



ES LA COPIA (FOTOCOPIA) NUMERO =159= DE LA  
ESCRITURA PÚBLICA =12913= DE FECHA =10= DEL  
MES DE =DICIEMBRE= DEL AÑO =2015= TOMADA DE  
SU ORIGINAL QUE SE EXPIDE CONFORME AL  
ARTÍCULO 41 DEL DECRETO 2148 DE 1983, EN =04=  
HOJAS CON DESTINO AL: =INTERESADO=

DADO EN BOGOTÁ, D.C., EL 04 DE OCTUBRE DE 2023



**RODOLFO REY BERMUDEZ**

NOTARIO TREINTA Y OCHO (38E) DEL CIRCULO DE BOGOTA



## SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR

LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN: BOGOTÁ, D.C., 2 DE OCTUBRE DEL 2023

CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL:  
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

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

### C E R T I F I C A

NOMBRE: CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR  
NIT. 8600669427

DOMICILIO: 3

DIRECCIÓN: Avenida 68 No. 49 A - 47

TELÉFONO: 4280666

EMAIL PARA NOTIFICACIONES JUDICIALES Y ADMINISTRATIVAS:

notificacionesjudiciales@compensar.com

CONSTITUCIÓN Y OBJETO: LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR ES UNA ENTIDAD PRIVADA SIN ÁNIMO DE LUCRO, ORGANIZADA COMO CORPORACIÓN QUE CUMPLE FUNCIONES DE SEGURIDAD SOCIAL, DE CONFORMIDAD CON LA LEY 21 DE 1982, ARTÍCULO 42, Y LA LEY 789 DE 2002, ARTÍCULO 16, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LAS MODIFIQUEN SUSTITUYAN O ADICIONEN. GOZA DE PERSONERÍA JURÍDICA CONFERIDA POR MEDIO DE LA RESOLUCIÓN No. 2409 DE FECHA 30/06/1978 EMITIDA POR EL MINISTERIO DE TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL, SE ENCUENTRA FACULTADA PARA DESARROLLAR LAS FUNCIONES PREVISTAS EN LOS ARTÍCULOS 41 Y 62 DE LA LEY 21 DE 1982, EL ARTÍCULO 16 DE LA LEY 789 DE 2002, SUS DECRETOS REGLAMENTARIOS Y LAS DEMÁS NORMAS QUE LAS MODIFIQUEN, SUSTITUYAN O ADICIONEN

### C E R T I F I C A

REPRESENTACIÓN LEGAL:

DE CONFORMIDAD CON LO PREVISTO EN EL ARTÍCULO 37 DE LOS ESTATUTOS, ELECCIÓN Y REMOCIÓN. COMPENSAR TENDRÁ UN DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y UN NÚMERO DE SUPLENTE, DEPENDIENDO DE LA COMPLEJIDAD QUE REQUIERA LA OPERACIÓN, QUIENES EN SU ORDEN LO REEMPLAZARÁN EN SU FALTA ABSOLUTA O TEMPORAL. LOS SUPLENTE SERÁN DESIGNADOS POR EL CONSEJO DIRECTIVO, EL CU DE LOS ESTATUTOS, LA REPRESENTACIÓN LEGAL Y LA ADMINISTRACIÓN DIRECTA DE LA CORPORACIÓN ESTÁN A CARGO DEL DIRECTOR ADMINISTRATIVO, QUIEN SERÁ ELEGIDO POR EL CONSEJO DIRECTIVO EN SU PRIMERA REUNIÓN PARA PERÍODOS DE CUATRO AÑOS, CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SU ELECCIÓN Y SIN PERJURIO DE SU REMOCIÓN POR EL CONSEJO DIRECTIVO EN CASO QUE NO SE LLEVE A EFECTO

LA ELECCIÓN, CONTINUARÁ COMO DIRECTOR ADMINISTRATIVO QUIEN HAYA SIDO ELEGIDO PARA EL PERÍODO INMEDIATAMENTE ANTERIOR.

DIRECTORES ADMINISTRATIVOS	NOMBRES	CÉDULA DE CIUDADANÍA	RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE APROBÓ SU DESIGNACIÓN
PRINCIPAL	Carlos Mauricio Vásquez Paez	79.541.640	0556 10/09/2019
SUPLENTE	Margarita Añez Sampedro	51.779.392	0713 09/12/2019
SEGUNDO SUPLENTE	Andrés Barragán Tobar	19.489.949	0713 09/12/2019
TERCER SUPLENTE	Oscar Mario Ruiz	79.538.820	0053 20/02/2009

### C E R T I F I C A

#### FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL:

Conforme al Artículo 38° de los Estatutos de la Corporación, son funciones del Director Administrativo las siguientes: 1. Dirigir a COMPENSAR para el mejor cumplimiento de los fines para los cuales fue creada. 2. Cumplir y hacer cumplir la ley, los estatutos y reglamentos de COMPENSAR, los ordenamientos de la Superintendencia del Subsidio Familiar y las decisiones de la Asamblea General de Afiliados y del Consejo Directivo. 3. Asistir, con voz pero sin voto, a las reuniones de la Asamblea General y del Consejo Directivo. 4. Representar a COMPENSAR judicial y extrajudicialmente. 5. Presentar a la Asamblea General y al Consejo Directivo, en sus reuniones ordinarias o cada vez que lo exijan, las cuentas, balances y cualquier informe sobre la marcha de COMPENSAR. 6. Convocar a la Asamblea General y al Consejo Directivo conforme a los presentes estatutos. 7. Girar, aceptar, endosar, negociar en cualquier forma, títulos valores, titularizar cartera y ejecutar los actos o contratos que se requieran para el cumplimiento de los fines de COMPENSAR, dentro de las previsiones estatutarias. 8. Nombrar los empleados de COMPENSAR cuya designación no esté reservada a otros órganos de la Caja y removerlos libremente. 9. Celebrar todos los actos de disposición y administración necesarios y conducentes al logro del objeto de COMPENSAR, con las limitaciones que establezcan los estatutos, la Asamblea General o el Consejo Directivo. 10. Cumplir con las demás funciones que le asignen la ley, los estatutos, la Asamblea General y el Consejo Directivo.

#### LIMITACIONES PARA CONTRATAR:

MEDIANTE ACTA DE ASAMBLEA NO. 51 DE FECHA 10 DE MARZO DE 2022, LA ASAMBLEA APROBÓ POR MAYORÍA, LA CUANTÍA POR LA CUAL EL DIRECTOR PUEDE CONTRATAR SIN CONSULTA PREVIA AL CONSEJO DIRECTIVO ASCIENDE A \$ 29.868.380.803. LA CUAL FUE APROBADA MEDIANTE RESOLUCIÓN 0292 DE 23 DE MAYO DE 2022, EJECUTORIADA EL 8 DE AGOSTO DE 2022.

### C E R T I F I C A



## REPRESENTANTES LEGALES ANTE AUTORIDADES JURISDICCIONALES

### NOMBRE:

Luis Andrés Penagos Villegas  
C.C. No. 71.724.156 de Medellín  
T.P. No. 85409 C S de la J

DESIGNACIÓN APROBADA POR LA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR MEDIANTE  
RESOLUCIÓN No. 0153 DEL 25/03/2011

## CERTIFICA

### CONSEJO DIRECTIVO

PERIODO 2022-2026

REPRESENTANTES DE LOS EMPLEADORES APROBADOS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN No. 0292 del  
23/05/2022 Y AUTORIZADOS PARA EL EJERCICIO DEL CARGO A PARTIR DEL 09/08/2022:

## EMPLEADORES

PRINCIPAL		
REGLÓN	AFILIADO	DESIGNADO
PRIMER REGLÓN	<b>Empresa:</b> R&I SEGUROS LTDA <b>Nit Empresa:</b> 900.148.606-4 <b>Dirección Empresa:</b> Carrera 67 No. 167 - 61 Oficina 403 de Bogotá, D.C.	<b>Principal 1:</b> ALVARO ANTONIO ROZO PALOU <b>Cédula:</b> 438.255 de Bogotá, D.C.
SEGUNDO REGLÓN	<b>Empresa:</b> DISTRICARGO OPERATIONS S.A <b>Nit Empresa:</b> NIT. 830.033.723-1 <b>Dirección Empresa:</b> carrera 106 No 15-25 MZ 09 BG 04 de BOGOTÁ	<b>Principal 2:</b> ALVARO JOSÉ RIVERA HERNANDEZ <b>Cédula:</b> 19270606 de BOGOTÁ
TERCER REGLÓN	<b>Empresa:</b> MY PEOPLE CONSULTORES ORGANIZACIONALES SAS <b>Nit Empresa:</b> 830.033.522-6 <b>Dirección Empresa:</b> CARRERA 7 # 156-68 of 1305 Edificio North Point III de BOGOTÁ	<b>Principal 3:</b> LILIANA ARROYO VARGAS <b>Cédula:</b> 66.763.369 de PALMIRA
CUARTO REGLÓN	<b>Empresa:</b> 10 AUDIO S.A.S. <b>Nit Empresa:</b> 900.537.951-1 <b>Dirección Empresa:</b> Calle 78 No. 9 - 57 de Bogotá, D.C.	<b>Principal 4:</b> CARLOS SAAVEDRA GARCÍA <b>Cédula:</b> 19.071.244 de Bogotá, D.C.
QUINTO REGLÓN	<b>Empresa:</b> SKANDIA PENSIONES Y CESANTIAS S.A <b>Nit Empresa:</b> 800.148.514-2 <b>Dirección Empresa:</b> Avenida 19 No 109A-30 de BOGOTÁ	<b>Principal 5:</b> CLAUDIA LLIANA SOLANO ROA <b>Cédula:</b> 39.787.825 de Usaquén



SUPLENTE		
REGLÓN	AFILIADO	DESIGNADO
PRIMER REGLÓN	<b>Empresa:</b> FASECOLDA <b>Nit Empresa:</b> 860.049.275-0 <b>Dirección Empresa:</b> Carrera 7 No. 26 - 20 Piso 11 de Bogotá, D.C.	<b>Suplente 1:</b> MARIA CLAUDIA CUEVAS MARTÍNEZ <b>Cédula:</b> 52.647.393 de USAQUÉN
SEGUNDO REGLÓN	<b>Empresa:</b> CONTINENTAL BUS S.A <b>Nit Empresa:</b> 800.227.937 <b>Dirección Empresa:</b> AVENIDA BOYACÁ # 15-69 de BOGOTÁ	<b>Suplente 2:</b> MARÍA DEL PILAR BETANCOURT CONTRERAS, <b>Cédula:</b> 51.905.743 de BOGOTÁ
TERCER REGLÓN	<b>Empresa:</b> LA BIFERIA S.A <b>Nit Empresa:</b> 830.135.186-2 <b>Dirección Empresa:</b> CRA 45 NO. 123-33 de BOGOTÁ	<b>Suplente 3:</b> JUAN ANTONIO CABALLERO ARGAEZ <b>Cédula:</b> 19.286.431 de BOGOTÁ
CUARTO REGLÓN	<b>Empresa:</b> FONDO DE EMPLEADOS DE COLSANITAS FECOLSA <b>Nit Empresa:</b> 860.527.467-9 <b>Dirección Empresa:</b> CALLE 99 NO.13-11 de BOGOTÁ	<b>Suplente 4:</b> MARIA DEL CARMEN JIMÉNEZ RODRÍGUEZ <b>Cédula:</b> 39.682.278 de USAQUÉN
QUINTO REGLÓN	<b>Empresa:</b> SERVICIOS Y MANO DE OBRA SUPLEMENTARIA SERVIMOS S.A.S <b>Nit Empresa:</b> 860.051.638-7 <b>Dirección Empresa:</b> CALLE 42 A NO. 9 - 63 de Bogotá, D.C.	<b>Suplente 5:</b> RUBÉN DARÍO LÓPEZ CORREA <b>Cédula:</b> 16.050.124 de PACORA
SEXTO REGLÓN	<b>Empresa:</b> <b>Nit Empresa:</b> <b>Dirección Empresa:</b>	<b>Suplente 6:</b> <b>Cédula:</b>
SÉPTIMO REGLÓN	<b>Empresa:</b> <b>Nit Empresa:</b> <b>Dirección Empresa:</b>	<b>Suplente 7:</b> <b>Cédula:</b>
OCTAVO REGLÓN	<b>Empresa:</b> <b>Nit Empresa:</b> <b>Dirección Empresa:</b>	<b>Suplente 8:</b> <b>Cédula:</b>
NOVENO REGLÓN	<b>Empresa:</b> <b>Nit Empresa:</b> <b>Dirección Empresa:</b>	<b>Suplente 9:</b> <b>Cédula:</b>
DÉCIMO REGLÓN	<b>Empresa:</b> <b>Nit Empresa:</b> <b>Dirección Empresa:</b>	<b>Suplente 10:</b> <b>Cédula:</b>

REPRESENTANTES DE LOS TRABAJADORES DESIGNADOS MEDIANTE LA RESOLUCIÓN No. 1656 del 23/05/2022 PROFERIDA POR EL MINISTERIO DE TRABAJO Y AUTORIZADOS PARA EL EJERCICIO DEL CARGO POR ESTA SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO FAMILIAR A PARTIR DEL 01/06/2022:

### TRABAJADORES

PRINCIPAL		
REGLÓN	TRABAJADOR	AFILIADO
PRIMER REGLÓN	<b>Principal 1:</b> FABIÁN ONEIVER CONTRERAS LEMUS <b>Cédula:</b> 79.952.012 de BOGOTÁ	<b>Empresa:</b> SEGUROS COMERCIALES BOLIVAR S.A <b>Nit Empresa:</b> 860002180 <b>Dirección Empresa:</b> AV. DORADO NO. 68B-31 de BOGOTÁ D.C
SEGUNDO REGLÓN	<b>Principal 2:</b> JORGE ADONAI ESPINOZA PÉREZ <b>Cédula:</b> 19.233.530 de BOGOTÁ	<b>Empresa:</b> FEDERACIÓN CGT SECCIONAL BOGOTÁ Y CUNDINAMARCA <b>Nit Empresa:</b> 900530873 <b>Dirección Empresa:</b> DIAGONAL 39 A BIS # 14-52 de BOGOTÁ
TERCER REGLÓN	<b>Principal 3:</b> ALBERTO ALFREDO CASTILLO FANDIÑO <b>Cédula:</b> 79.749.086 de BOGOTÁ D.C	<b>Empresa:</b> AJECOLOMBIA S.A <b>Nit Empresa:</b> 830081407 <b>Dirección Empresa:</b> KM 2 VÍA FUNZA SIBERIA PARQUE INDUSTRIAL SAN ANTONIO BOD 123 BL A de No registra
CUARTO REGLÓN	<b>Principal 4:</b> MARÍA DORIS GONZÁLEZ <b>Cédula:</b> 41.713.286 de BOGOTÁ	<b>Empresa:</b> SUBRED INTEGRAL DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE <b>Nit Empresa:</b> 900959051-7 <b>Dirección Empresa:</b> DIAGONAL 34 No. 5-43 de BOGOTÁ
QUINTO REGLÓN	<b>Principal 5</b> MIGUEL ENRIQUE MORANTES SABOGAL <b>Cédula:</b> 19.430.928 de BOGOTÁ	<b>Empresa:</b> INSTITUTO DE DESARROLLO URBANO - IDU <b>Nit Empresa:</b> 8999999081 <b>Dirección Empresa:</b> CALLE 22 NO. 6-27 de BOGOTÁ
SUPLENTE		
REGLON	TRABAJADOR	AFILIADO
PRIMER REGLÓN	<b>Suplente 1</b> ALBERTO LEÓN TORRES <b>Cédula:</b> 19.427.035 de BOGOTÁ.	<b>Empresa:</b> DELTA SALUD SAS BIC <b>Nit Empresa:</b> 800214959 <b>Dirección Empresa:</b> CALLE 116 NO. 18-77 de BOGOTÁ
SEGUNDO REGLÓN	<b>Suplente 2</b> ADRIAN CORTES VARGAS <b>Cédula:</b> 79.182.723 de SIBATE	<b>Empresa:</b> CORPORACIÓN DE ABASTOS DE BOGOTÁ SA CORABASTOS <b>Nit Empresa:</b> 860028093 <b>Dirección Empresa:</b> AV. CARRERA 80 NO. 2-51 EDF. ADMON de BOGOTÁ

Identificador: HsaT wbyA e0WA oNV3 mj4i AOAw yrw=  
La validez de este documento puede verificarse en: <https://gtss.ssf.gov.co/SedeElectronica>

Documento firmado digitalmente

TERCER RENGLÓN	<b>Suplente 3</b> MARIO ALEXANDER SANCHEZ TORRES <b>Cédula:</b> 79.623.726 de BOGOTÁ	<b>Empresa:</b> BANCO GNB SUDAMERIS SA <b>Nit Empresa:</b> 860050750 <b>Dirección Empresa:</b> CALLE 34 NO, 24-08 de BOGOTÁ
CUARTO RENGLÓN	<b>Suplente 4</b> MELVA RINCÓN SUÁREZ <b>Cédula:</b> 37.310.464 de OCAÑA	<b>Empresa:</b> FONDO EDUCATIVO REGIONAL DE BOGOTÁ <b>Nit Empresa:</b> 899999061-9 <b>Dirección Empresa:</b> AV. EL DORADO # 66-63 de BOGOTÁ
QUINTO RENGLÓN	<b>Suplente 5</b> CLAUDIA PATRICIA SUAREZ SEGURA <b>Cédula:</b> 41.106.900 de ORITO	<b>Empresa:</b> FUNDACIÓN CLINICA SHAI0 <b>Nit Empresa:</b> 860006656 <b>Dirección Empresa:</b> DIAGONAL 115 A No. 70C-75 de BOGOTÁ
SEXTO RENGLÓN	<b>Suplente 6:</b> <b>Cédula:</b>	<b>Empresa:</b> <b>Nit Empresa:</b> <b>Dirección Empresa:</b>
SÉPTIMO RENGLÓN	<b>Suplente 7:</b> <b>Cédula:</b>	<b>Empresa:</b> <b>Nit Empresa:</b> <b>Dirección Empresa:</b>
OCTAVO RENGLÓN	<b>Suplente 8:</b> <b>Cédula:</b>	<b>Empresa:</b> <b>Nit Empresa:</b> <b>Dirección Empresa:</b>
NOVENO RENGLÓN	<b>Suplente 9:</b> <b>Cédula:</b>	<b>Empresa:</b> <b>Nit Empresa:</b> <b>Dirección Empresa:</b>
DÉCIMO RENGLÓN	<b>Suplente 10:</b> <b>Cédula:</b>	<b>Empresa:</b> <b>Nit Empresa:</b> <b>Dirección Empresa:</b>

## CERTIFICA

REVISOR FISCAL

PERIODO 2022 - 2026 Ó SU DESIGNACIÓN

REVISORES FISCALES	PERSONA JURIDICA	NOMBRES	CÉDULA DE CIUDADANÍA	TARJETA PROFESIONAL	RESOLUCIÓN MEDIANTE LA CUAL SE APROBÓ SU DESIGNACIÓN
PRINCIPAL	BAKER TILLY		80.353.347	35189-T	0499 05/08/2022



**SuperSubsidio**  
Vigilamos tu caja de compensación



El empleo  
es de todos

Mintrabajo

COLOMBIA  
LTDA.  
NIT.  
800.249.449-  
5

BERNARDO  
RODRÍGUEZ  
LAVERDE

SUPLENTE	ERNST & YOUNG AUDITORES S.A.S NIT. 860.008.890- 5	JOANA KATERIN PARRA BORDA	1.032.368.135	199.627-T	0198 03/03/2023
----------	---	------------------------------------	---------------	-----------	--------------------

**Carlos Andrés Esquiaqui Rangel**

SUPERINTENDENTE DELEGADO PARA LA RESPONSABILIDAD ADMINISTRATIVA Y LAS MEDIDAS ESPECIALES

**SUPERINTENDENCIA DEL SUBSIDIO  
FAMILIAR**

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





## LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR EPS

NIT 860.066.942-7

### HACE CONSTAR

Que el(la) señor(a) SERGIO ALEJANDRO RUIZ MATEUS identificado(a) con Cedula Ciudadanía 1018480075, se encuentra activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS de la EPS Compensar, en calidad de beneficiario UPC adicional del cotizante RONCANCIO MATEUS ALBA MARIA identificado(a) con Cedula Ciudadanía 41609520, según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha de Afiliación	Fecha de Retiro
20220111	No registra

### Histórico afiliación:

HISTÓRICO DE VINCULACIÓN						
Tipo Afiliado	Estado	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Causal Retiro	Identificación Empresa o Cotizante	Nombre Empresa o Cotizante
Hijos	POS, Retirado, Estrato 2	20040514	20111128	CAMBIO CABEZA FAMILIA O COTIZANTE	19059570	REY GUEVARA JOAQUIN EMIDIO
Hijos	POS, Retirado, Estrato 2	20111129	20130131	16	41609520	RONCANCIO MATEUS ALBA MARIA
Hijos	POS, Retirado, Estrato 1	20130201	20160918	BENEFICIARIO PASA A COTIZANTE	41609520	RONCANCIO MATEUS ALBA MARIA
Dependiente	POS, Retirado, Estrato 1	20160919	20161101	DESVINCULACION NOVEDAD AUTOLIQUIDACION	900177645	CONDUENT COLOMBIA SA
Hijos	POS, Retirado, Estrato 1	20170121	20201026	BENEFICIARIO NO TIENE DERECHO AFILIACION	41609520	RONCANCIO MATEUS ALBA MARIA
Adicional	POS, Retirado, Estrato 1	20201103	20210316	BENEFICIARIO PASA A COTIZANTE	41609520	RONCANCIO MATEUS ALBA MARIA
Dependiente	POS, Retirado, Estrato 1	20210317	20210501	DESVINCULACION NOVEDAD AUTOLIQUIDACION	830065842	ATENTO COLOMBIA S.A.
Dependiente	POS, Retirado, Estrato 1	20210419	20210611	DESVINCULACION NOVEDAD AUTOLIQUIDACION	830037540	FOUNDEVER CORPORATION COLOMBIA S.A.S
Dependiente	POS, Retirado, Estrato 1	20210629	20210801	DESVINCULACION NOVEDAD AUTOLIQUIDACION	901154324	KM 2 SOLUTIONS COLOMBIA SAS

El presente certificado se expide a solicitud del interesado a los 11 días del mes de octubre de 2023.

Con destino a: Jurídica

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234.

Cordialmente,

**EDNA LILIANA PULIDO AGUDELO**

Relacionamiento Con El Cliente

EPS Compensar

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR  
COMPENSAR  
NIT 860.066.942-7**

**CERTIFICA QUE**

El(la) señor(a) ALBA MARIA RONCANCIO MATEUS identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 41609520, se encuentra afiliado(a) al programa PC ESPECIAL CON POS según información relacionada a continuación:

Nombre	Identificación	Parentesco	Vigencia Contratada
ALBA MARIA RONCANCIO MATEUS	CC - 41609520	TR	Desde: 20081101, Vigente a la fecha
SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	CC - 1018480075	OT	Desde: 20081101, Vigente a la fecha

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 11 días del mes de octubre de 2023.

**Observaciones:**

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS. Cualquier aclaración, con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención de Servicios de Salud (601) 3078088, exclusiva para Plan Complementario Especial y Plan Complementario Vital.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: HADA BELLE HUERTAS

CER-PAS Mercadeo EPS

# Contrato Plan Voluntario de Salud

Al respaldo, instrucciones de diligenciamiento

No. Factura	037 0868	0. Fecha de diligenciamiento	20120716
1. Tipo de contrato	Individual <input checked="" type="checkbox"/> Colectivo <input type="checkbox"/> Corporativo <input type="checkbox"/>	Plan Complementario	

REQUIDAR 27 JUL



## A. Información del contratante

2. Nombres y apellidos completos	ALBA MARIA MATEUS			3. TD	1	4. No. de documento	41609520	5. Sexo	Femenino	6. Estado civil	Viuda		
7. Dirección de residencia	Calle 22B N° 65-28 Torre 3 Dpto 809			8. Barrio	Ciudad Salitre		9. Ciudad/Municipio	Bogotá	10. Departamento	CUNDINBO	11. Sucursal	HDRCA	
12. Teléfono	3153857	13. Celular	3153845899	14. Correo electrónico	albamateus@hotmail.com			15. Vigencia desde	07/07/2012	Hasta	30/06/2013	16. Código asesor	37

## B. Información de los inscritos al plan

17. TD	18. No. de documento	19. Nombres y apellidos completos			20. Fecha de nacimiento	21. Fecha de nacimiento	22. Categ. Caja	23. Cód. plan	24. Tipo afilia.	25. Cód. modif.	26. Tarifa de plan	27. Descuento	28. Subtotal	29. IVA	30. Total a pagar
		Nombres	Apellido 1	Apellido 2	Año	Mes	Día								
1	41609520	ALBA MARIA	MATEUS		19	08	14	A	1	55	556.800		556.800	55.680	612.480
2	951027-08084	SERGIO Alejandro	REY	MATEUS	19	11	27	A	1	55	556.800		556.800	55.680	612.480
3															
4															
5															
31. Totales											1'113.600		1'113.600	111.360	1'224.960

32. Dirección residencia	33. Barrio	34. Teléfono	35. Ciudad/Municipio	36. Departamento	37. Entidad PVS anterior	38. Vigencia hasta PVS anterior	39. Valor pignoración	40. Forma de pago	41. Valor a pagar por forma de pago	42. No cuotas	43. Periodicidad	44. Fecha de pago cuota	45. No. de recibo (aplica para la forma de pago 1 y 2)
1						Año Mes Día		1. Cuota 1 efectivo cheque	92.800	1	1	20120716	4181138
2								2. Cuota 1 tarjeta de crédito/débito					
3								3. Tarjetas	1'020.800	11	1	20120816	Cuota: 92.800 + IVA
4								4. Débito automático					Cuota:
5								5. Pignoración subsidio familiar					Cuota:
								6. Leasing					Cuota:
								7. Cuenta de cobro					Cuota:

46. Pignoración del subsidio: Autorizó a esta EPS, para que a partir del 25 de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ y durante la vigencia de mi contrato de PVS, se abone a este, como parte de pago, el valor del Subsidio Familiar Monetario que recibo mensualmente por mi(s) beneficiario(s) afiliado(s) a dicho PVS. En caso de perder el derecho de subsidio por alguno de los beneficiarios descritos anteriormente, me comprometo a notificar por escrito dicha novedad ante esta EPS y a continuar realizando oportunamente los pagos correspondientes. Nombre de la empresa \_\_\_\_\_ NIT \_\_\_\_\_

## C. Información del empleador

Nos comprometemos a pagar a esta EPS, por medio de cuenta de cobro, la primera cuota el día _____ de _____ de _____ y así sucesivamente hasta completar el número de cuotas señalado. En caso de no poder efectuar el pago en un mes determinado, esta cuota se pagará en el mes siguiente, junto con la cuota que corresponde a dicho mes.	47. TD	2	48. No. de documento	800224874	50. Firma y sello empleador
	49. Nombre o razón social	FONDO DE PENSIONES DAVIVIRO			

## D. Firma y cédula del contratante

El contratante declara en forma expresa que ha recibido el contrato de prestación de servicios de planes voluntarios y se acoge a todas y cada una de las disposiciones en él consignadas, con vigencia firmada por un año y con renovación automática según condiciones contractuales. La iniciación y vigencia de Planes Voluntarios de Salud está sujeta al pago de la cotización del Plan Obligatorio de Salud POS y/o afiliación activa en el régimen de excepción. La entrega de los documentos esta sujeta a verificación y validación a cargo de esta EPS. Autorizo a esta EPS el envío de información por cualquier medio de comunicación electrónica o escrita. Declaro conformidad con la información registrada en el presente formulario. En constancia se firma el presente contrato en la ciudad de Bogotá a los 16 días del mes de julio del año 2012.

Alba Maria Mateus  
C.C. 41609520

Espacio para firma y cédula del contratante

## E. Campo exclusivo entidad de salud

51. Documento recibidos	Observaciones:
CC CE PA TI RO CC AC DE CN C INT	CAMBIO DE CABEZA DE CONTRATO ANTES ERA LA C.C. 19.059.570 Y FALLECIÓ AHORA EL CONTRATANTE ES C.C. 41609520
1	
2	
3	
4	
5	



Espacio para sello y radicado exclusivo de la EPS

De conformidad con lo estipulado por el artículo 944 del código de comercio, no reclamándose contra el contenido de la factura dentro de los tres (3) días siguientes a la entrega de ella, se entenderá por irrevocablemente aceptada. Compensar, personería jurídica según resolución No. 02409 de junio 30 de 1978 de Min. de Trabajo. Entidad sin ánimo de lucro. Gran contribuyente Resolución No. 7714 de diciembre 16 de 1996. Actividad económica 9309 tarifa 9.66/1000. IVA régimen común. Autorización de facturación resolución DIAN No. 310000047017 del 2010/07/16 del prefijo 001 al 043, 55, 61, 65, 69, 88, 95; resolución No. 310000047031 del 2010/07/19 del prefijo 44 al 54; resolución No. 310000054721 del 2011/07/11 del prefijo 101 al 150; resolución No. 310000054756 del 2011/07/12 del prefijo 56 al 60, 62 al 64, 66 al 68, 70 al 75; resolución No. 310000054976 del 2011/07/25 del prefijo 76 al 94; 96 al 100; hasta el 000000001000000 por cada prefijo, resolución No. 310000049018 del 2010/10/13 del prefijo 76 al 94; 96 al 100 hasta el 00000000001000 por cada prefijo.

- El estado de salud.
- Los anexos de tarifas o coberturas.
- Actas y demás documentos suscritos por las partes cuando a ello hubiere lugar.
- Exclusiones de otros programas de medicina prepagada si los hubiere y tiempo de afiliación.

#### V. CONDICIONES ESPECÍFICAS DEL PLAN COMPLEMENTARIO ESPECIAL

##### Servicios y coberturas

- Atención de urgencias: Su cobertura económica es ilimitada en la red del Programa Compensar entidad Promotora de Salud.
- Habitación Individual Hospitalaria para tratamiento hospitalario y quirúrgico: El valor de la habitación es ilimitado hasta por sesenta (60) días acumulables a al año, de vigencia del contrato.
- Servicio Clínicos: su cobertura económica es ilimitada.
- Honorarios Médico Quirúrgicos: Su reconocimiento se hará ilimitado según tarifas de Compensar o las tarifas de las instituciones inscritas, previa autorización de Compensar.
- Honorarios por tratamiento Médico Hospitalario: Su reconocimiento se hará ilimitado según tarifas de Compensar o de las instituciones inscritas previa autorización de Compensar. En caso de requerirse valoración de dos o más médicos de diferentes especialidades, se reconocerán previa autorización de Compensar.
- Tratamiento con Psicoterapia Individual: Hasta por el número de sesiones indicadas en el Anexo 2 de Cobertura de este contrato
- Tratamiento de Enfermedades Terminales: las coberturas serán las señaladas en el cuadro Anexo 2 de este contrato y hasta el número de días que contempla el mismo.
- Enfermedades de IV Nivel de Atención: Las coberturas se indican en el Anexo 2 que acompaña este contrato.
- Tratamiento Hospitalario para enfermedades Psiquiátricas: Las coberturas serán las señaladas en el Anexo No. 2 que acompaña este contrato.
- Inclusión de Recién Nacido: Cuando el nuevo usuario sea recién nacido, mediante la prestación de servicios por parte de Compensar Entidad Promotora de Salud, a la madre usuaria, el Plan Complementario Especial asumirá los costos de los servicios neonatales médicos y hospitalarios, durante un periodo de treinta (30) días contados a partir del nacimiento, **excluidas las malformaciones y/o anomalías congénitas y las cirugías**. Si la inclusión en el Plan Complementario se solicitare dentro de los primero treinta (30) días de vida del recién nacido, éste se beneficiará de las coberturas a que tenga derecho la madre, dada su antigüedad en el plan mencionado; si la inclusión es solicitada después, tendrá los beneficios como nuevo usuario, de acuerdo con lo estipulado en el contrato.

Certifico que el presente contrato ha sido leído y entendido por mí en su integridad, que he recibido copia del mismo y por tanto me acojo a todas y cada una de las disposiciones en el consignadas:

Firma: *Alba María Mateus*

C.C. + 41609520

Compensar: 37 LINA MARGARITA NINO

Usuarios incluidos: Plan Complementario Especial

1. ALBA MARIA MATEUS D.I. 41609520
2. SERGIO ALEJANDRO REY D.I. 9510270809
3. \_\_\_\_\_ D.I. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_ D.I. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_ D.I. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_ D.I. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_ D.I. \_\_\_\_\_

# Contrato de Prestación de servicios

Contratista: La Caja de Compensación Familiar Compensar en desarrollo de su Programa Compensar Entidad Promotora de Salud, aprobado por resolución No. 0166 del 16 de marzo de 1995 y de su Plan Complementario, aprobado según resolución No. 0271 del 28 de abril de 1995, quien en adelante para todos los efectos del presente contrato se denominará Compensar.

Nit

Representante Legal

Contratante

C.C.

de

## MODALIDAD DE CONTRATACIÓN: FAMILIAR

### I. OBJETO DEL CONTRATO

El presente contrato tiene por objeto ofrecer a los afiliados al Programa Compensar Entidad Promotora de Salud y de otras EPS, condiciones alternativas de comodidad tecnología y hotelería no incluidas en los servicios del Plan Obligatorio de Salud POS y contratadas bajo la modalidad de prepago.

### II. GLOSARIO

**1. Médico:** Es toda persona natural que legalmente haya obtenido título universitario para el ejercicio de la Medicina en Colombia o que habiendo obtenido dicho título en el extranjero, lo haya validado legalmente y tenga vigente autorización oficial para el ejercicio de la profesión.

**2. Médico inscrito:** Es el profesional de la medicina, cuya inscripción haya sido aceptada por el Programa Compensar Entidad Promotora de Salud, para prestar sus servicios a los usuarios del Plan Complementario Especial en forma independiente y autónoma y que, para tal efecto, de acuerdo con lo estipulado en este contrato, sea escogido por los usuarios.

**3. Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud (I.P.S):** Son las entidades oficiales, mixtas, privadas, comunitarias y solidarias (Hospitales, Laboratorios, Centros de diagnóstico, Centros Médicos, Consultorios) organizadas para la prestación de los servicios de salud a los afiliados del sistema de Seguridad Social en Salud, en su nivel de atención correspondiente. Las IPS pueden hacer parte de las EPS, o simplemente estar inscritas a ellas a través de un contrato o convenio.

**4. Preexistencias:** Se considera preexistencia toda enfermedad, malformación o afección que se pueda demostrar que existía a la fecha de iniciación del contrato o vinculación, sin perjuicio de que se pueda diagnosticar durante la ejecución del contrato sobre bases científicas sólidas.

La demostración de la existencia de factores de riesgo, como hábitos especiales o condiciones físicas o genéticas, no podrá ser fundamento único para el diagnóstico a través del cual se califique una preexistencia.

**5. Actividad de medio:** Los servicios médicos asistenciales que se presentan en desarrollo de este contrato, constituyen una actividad de medio, más no de resultado, con los cuales se pretende obtener un beneficio para el paciente usuario, sin que puedan garantizarse los resultados esperados.



**6. Medios de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica:** Son los exámenes de apoyo para el diagnóstico, que se emplean para el estudio de funciones o estructuras de órganos o sistemas específicos.

La complementación terapéutica se refiere a los medicamentos y terapias formuladas por un médico.

**7. Accidente:** Suceso imprevisto y repentino no provocado deliberadamente por el usuario, que le produzca una lesión orgánica o una perturbación funcional permanente o transitoria.

**8. Medios de contraste:** Son sustancias radiopacas utilizadas para dar contraste (visualizar–realzar) a estructuras que normalmente no se observan con técnicas convencionales.

**9. Cirugía plástica reparadora:** Es la intervención y/o tratamiento que realiza un especialista en esta rama de la medicina, tendiente a reparar morfológica o funcionalmente una estructura anatómica lesionada durante el período de vigencia de esta afiliación. Excluye los procedimientos estéticos o cosméticos.

**10. Afección crónica:** Toda enfermedad permanente o recidivante, o cuya evolución se prolongue por más de seis (6) meses a partir del momento del diagnóstico médico.

**11. Estado de coma reversible:** Es la condición en que se encuentra una persona en quien existe pérdida prolongada de la conciencia, siempre y cuando sea susceptible de recuperarse mediante los procedimientos y cuidados ordinarios factibles que se acostumbren en el ejercicio de la medicina. Se excluyen específicamente los casos en que ce-

san definitiva o irreversiblemente las funciones del tallo encefálico (muerte cerebral).

**12. Rehabilitación:** Métodos y medios destinados restituir total o parcialmente la actividad o función pérdida de uno o varios órganos de la persona, como consecuencia de traumatismo o enfermedad.

**13. Manual de actividades, intervenciones y procedimientos del Plan Obligatorio de Salud:** Es el que se establece para garantizar el acceso a los contenidos específicos del Plan Obligatorio de Salud.

**14. Formulario estado de salud:** Cuestionario que debe ser diligenciado por cada uno de los usuarios, para su afiliación al Plan Complementario Especial.

**15. Honorario médico – quirúrgicos:** Son los correspondientes al cirujano, por la práctica de una o varias intervenciones quirúrgicas dentro de una misma hospitalización, así como por los tratamientos de Traumatología, Ortopedia y Cirugía ambulatoria.

**16. Honorarios por tratamiento médico hospitalario (no quirúrgico):** Son los correspondientes al médico, por tratamiento de una o varias afección dentro de una misma hospitalización, sin que se hubiere practicado intervención quirúrgica.

**17. Urgencias:** es la alteración de la integridad física, funcional y/o psíquica por cualquier causa, con diversos grados de severidad que comprometen la vida o la funcionalidad de la persona, y que requiere de la protección inmediata de servicios de salud, a fin de conservar la vida y prevenir consecuencias críticas presentes o futuras.

**18. Servicios clínicos:** comprende el valor de los

gastos causados durante la hospitalización, tales como: derecho a quirófano, derecho de anestesia, medicamentos, instrumentación, sangre y sus derivados, elementos y material quirúrgico, exámenes de diagnóstico, material de curación y procedimientos terapéuticos, siempre y cuando hayan sido ordenados por el médico tratante, inscrito en Compensar Entidad Promotora de Salud o por institución inscrita a Compensar EPS.

Comprende además los gastos ocasionados por procedimientos menores ambulatorios realizados en IPS autorizadas por Compensar Entidad Promotora de Salud.

**19. Afiliación al Plan Complementario Especial:** Procedimiento por medio del cual el afiliado a Compensar EPS se inscribe y paga su Contrato de Plan Complementario para el cotizante y/o su grupo familiar.

**20. Plan Complementario en Salud:** Se entiende por Plan de Atención Complementaria en Salud el conjunto de actividades, procedimientos, intervenciones y guías de atención integral, no contemplados dentro del Plan Obligatorio de Salud, ofrecidos bajo la modalidad de un prepago, y cuya finalidad básica es ofrecer al afiliado al sistema de seguridad social en salud, condiciones alternativas de comodidad, tecnología y hotelería.

### III. CONDICIONES GENERALES:

#### 1. Usuarios

Son usuarios del Plan Complementario Especial,

los afiliados cotizantes y los afiliados beneficiarios inscritos en el Programa Compensar Entidad Promotora de Salud, que se afilien al Plan Complementario Especial.

Compensar Entidad Promotora de Salud expedirá a cada usuario un carné que lo acredita como beneficiario del Plan Complementario Especial, acorde con los términos y precisiones estipulados en este contrato.

## 2. Edad

La edad de ingreso y permanencia en el Plan Complementario Especial es ilimitada. Las personas mayores de 60 años inclusive, deberán ser sometidas a examen médico de admisión, para determinar su estado de salud y la existencia de lesiones o patologías que limiten la prestación de los servicios.

Compensar Entidad Promotora de Salud se reserva la facultad de ordenar examen médico de ingreso, cualquiera que sea la edad del solicitante, si la Subdirección de Salud lo considera conveniente con base en la solicitud de afiliación.

## 3. Vigencia y renovación

El plazo del presente contrato y su tarifa acordada es por un (1) año a partir del día primero (1º) del mes siguiente, con referencia a la fecha en que se realice la afiliación al Plan Complementario Especial; día desde el cual tendrá derecho a los servicios según las condiciones y términos estipulados en este documento, siempre y cuando este cotizando al programa Compensar Entidad Promotora de Salud. Podrá ser renovada anualmente a solicitud del trabajador afiliado o automáticamente si transcurrido un (1) mes de la notificación que haga el programa Compensar Entidad Promotora de Salud, de la modificación en las tarifas y/o condiciones para la

vigencia siguiente, el Contratante no manifiesta su voluntad de darlo por terminado o medie causal de terminación.

Compensar Entidad Promotora de Salud se obliga a renovar los contratos a los usuarios a menos que medien incumplimientos de estos.

## 4. Inclusión de usuarios

Cuando el trabajador afiliado desee incorporar uno o más usuarios nuevos al Plan Complementario Especial, deberá diligenciar la solicitud de afiliación para cada uno de ellos, y si esta es aceptada por el programa Compensar Entidad Promotora de Salud, el nuevo usuario quedará vinculado a partir del primero (1º) del mes siguiente, día desde el cual tendrá acceso a los servicios según los términos y condiciones estipulados en este contrato.

La tarifa adicional causada por la incorporación de nuevos usuarios será proporcional a los meses que resten para la vigencia del nuevo contrato.

## 5. Tarifa del contrato

El trabajador se obliga para con Compensar Entidad Promotora de Salud, al pago de la tarifa para la vinculación al Plan Complementario Especial de uno o varios miembros de su grupo familiar, de acuerdo a las presentadas en el anexo 3 del presente contrato y de conformidad con las diferentes formas de pago ofrecidas como son:

- Contado (tarjeta de crédito, efectivo y cheque)
- Pago directo (cuotas mensuales)
- Autorización descuentos del subsidio familiar
- Libranza (cuotas anuales)
- Cuenta de cobro empresarial

## 6. Renuncia de requerimientos

El trabajador afiliado renuncia a los requerimientos

previstos en la ley para constituirlo en mora.

## 7. Terminación del contrato

- Por cualquier omisión, inexactitud o falsedad el trabajador en la solicitud de ingreso, a partir de la fecha en que tal situación se notifique al trabajador afiliado.
- Por la utilización inapropiada de los servicios que ofrece el Plan Complementario Especial, por parte de los usuarios de un mismo grupo familiar.
- Por mora en el pago mayor a dos meses.
- Por mutuo acuerdo.
- Cuando se suspenda la cotización a Compensar Entidad Promotora de Salud y/o al Plan Complementario Especial, por más de tres meses, en este evento se pierde la continuidad y la antigüedad en el Plan Complementario.
- Por los demás que señale la ley.

## 8. Reembolsos

Se concederán reembolsos únicamente en los siguientes casos:

- Urgencias fuera de Bogotá.
- Cuando el paciente sea atendido y dado de alta en horario no hábil para Compensar Entidad Promotora de Salud.
- Cuando previamente se haya autorizado. En todos los casos, el usuario cancelará la totalidad de la cuenta en la entidad médico-asistencial y solicitará posteriormente el reembolso a Compensar Entidad Promotora de Salud, mediante la presentación de los siguientes documentos:
- Carta de solicitud de reembolso que elabora el trabajador

- Original de las facturas canceladas.
- Resumen de Historia Clínica

Toda solicitud de reembolso deberá ser presentada en Compensar Entidad Promotora de Salud, dentro de los sesenta (60) días siguientes a la fecha de cancelación de los servicios para su correspondiente trámite, el cual se realizará dentro de los treinta (30) días siguientes después de presentada la documentación requerida.

Compensar Entidad Promotora de Salud, se reserva el derecho de tramitar el respectivo reembolso de acuerdo a las causas que los originaron y a las coberturas indicadas en el presente contrato, sin exceder de los costos similares ocasionados en las Instituciones Prestadoras de Servicios de la propia red.

Compensar Entidad Promotora de Salud, no cubrirá el valor de los siguientes servicios prestados por fuera de las entidades inscritas:

- Consulta externa y/o exámenes de control y rutina.
- Servicios cuya necesidad haya previsible por el usuario o su médico antes de traslado fuera de la ciudad.

## 9. Exclusiones

Compensar Entidad Promotora de Salud, no asumirá el costo de servicios médicos y complementarios prestados a un usuario, así sean brindados por IPS inscritas, en los siguientes casos:

- 9.1 Tratamiento para malformaciones y/o anomalías congénitas y sus secuelas.** (Cubiertas en la red del Plan Obligatorio de Salud).
- 9.2 Enfermedades o malformaciones preexistentes.** (Cubiertas en la Red del Plan Obligatorio de Salud).

**9.3 Cirugía estética o cosmética, así como cirugía plástica** para tratar a afecciones pre-existentes, con excepción de la cirugía reconstructiva practicada para el tratamiento de una lesión originada con posterioridad a la afiliación al Plan Complementario Especial.

**9.4 Hospitalización para la práctica exclusiva o de chequeos médicos ejecutivos o similares.**

**9.5 Enfermedades o accidentes, causados bajo el efecto del alcohol o drogas no prescritas médicamente.** (Cubiertas en la red del Plan Obligatorio de Salud).

**9.6 Lesiones debidas a locura o estado de demencia, causados bajo condición de enajenación mental.** (Cubiertas en la red del Plan Obligatorio de Salud).

**9.7 Tratamiento de enfermedades causadas por el virus de inmunodeficiencia humana "VIH", o el síndrome de inmunodeficiencia adquirida "SIDA" así como las secuelas o recidivas de las mismas.** (Cubiertas en la red del Plan Obligatorio de Salud).

**9.8 Enfermedades o accidentes producidos por catástrofes, terremotos, guerras, huelgas, secuestro o conmoción de orden público.** (Cubiertas en la red del Plan Obligatorio de Salud, de conformidad con la reglamentación existente para estos eventos).

**9.9 Lesiones por intento de suicidio, así como curas de reposo o tratamiento hospitalario para enfermedades nerviosas o men-**

**tales crónicas se excluye también el Psicoanálisis.**

(Cubiertas en la red del Plan Obligatorio de Salud, de conformidad con la reglamentación existente para estos eventos).

**9.10 Accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.** (Cubiertas en la red del Plan Obligatorio de Salud).

**9.11 Lesiones provenientes de la práctica de deportes o actividades de alta peligrosidad como: automovilismo competitivo, boxeo, caza, torero, lucha libre, vuelo de cometas, paracaidismo.** (Cubiertas en la red del Plan Obligatorio de Salud).

**9.12 Suministro de elementos tales como: marcapasos, válvulas, bragueros, lentes, muletas, aparatos o equipos ortopédicos, prótesis de cualquier clase, órganos para trasplantes, medicamentos para tratamientos ambulatorios.** (Se cubre en la red de Plan Obligatorio de Salud de conformidad con la reglamentación existente).

**9.13 En Odontología:** Ortodoncia, rehabilitación implantología, prótesis, periodoncia.

**9.14 Estudio y tratamiento de fertilización, esterilización e inseminación artificial.**

**9.15 Lesiones ocasionadas en servicio militar o prácticas militares.** (Cubiertas en la red del Plan Obligatorio de Salud).

**9.16** Chequeos médicos solicitados para la práctica de deportes.

**9.17** Tratamientos o procedimientos correctivos de afecciones originadas por defectos de refracción visual y suministro de anteojos y lentes, así como corrección mediante tratamiento médico o quirúrgico de astigmatismo, miopía o hipermetropía.

**9.18** Estudios genéticos para determinar paternidad.

**9.19** Estados comatosos irreversibles. (Cubierto en red del Plan Obligatorio de Salud).

**9.20** Tratamientos o intervenciones quirúrgicas no ordenadas por médicos inscritos en Compensar Entidad Promotora de Salud, Salvo en los casos de urgencia.

**9.21** Alimentación parenteral.

**9.22** Tratamiento para insuficiencia renal crónica no reversible. (Cubierto en red del Plan Obligatorio de Salud).

**9.23** Trasplante de órganos. (Cubierto en la red del Plan Obligatorio de Salud, Según reglamentación existente).

## 10. Pago de los servicios

Los costos de los servicios cubiertos por el Plan Complementario Especial, serán pagados por Compensar Entidad Promotora de Salud a la IPS inscrita que haya prestado la atención médica. Sólo en los casos de reembolsos aceptados se hará el pago al trabajador afiliado.

## 11. Copagos y cuotas moderadoras

Para los efectos del presente contrato, los únicos pagos que hará el usuario por concepto de cuotas moderadoras, serán los establecidos en el plan de cuotas moderadoras y copagos (Anexo 4), previamente aprobados por la Superintendencia Nacional de Salud.

El usuario hará copagos para los exámenes y procedimientos de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, del 10% o 20% de tarifas oficiales (FONSAT). El copago máximo para este tipo de exámenes y procedimientos será el valor estipulado en el Anexo 2.

No hay copago para los servicios quirúrgicos, hospitalarios y de urgencias.

## 12. Servicios que ofrece el Plan Complementario Especial

### 12.1 A partir del inicio de la vigencia del contrato

- Orientación médico social en forma personalizada para los casos de hospitalización, cirugía y apoyo diagnóstico y complementación terapéutica, a partir del inicio de la vigencia del contrato.
- Orientación médica telefónica de urgencias 24 horas, desde el inicio de la vigencia del contrato.
- Consulta ambulatoria (general y especializada), desde el inicio de la vigencia del contrato.
- Cuidados profesionales en casa (terapias, procedimientos de enfermería, atención en enfermería, toma de laboratorios, atención médica domiciliaria), cuando por estado de salud del afiliado, el servicio médico de orientación 24 horas así lo justifique.
- Medios de apoyo diagnóstico y complementación

ción terapéutica no incluidos en el P.O.S., con excepción de las exclusiones.

- Tratamiento con psicoterapia individual, hasta 40 sesiones del año, con una cobertura económica máxima a la contemplada en el Anexo 2.
- Controles prenatales y curso psicofísico.

**Los periodos mínimos de cotización del Plan Complementario Especial que mejoran las condiciones del Plan Obligatorio de Salud son:**

**12.2** A partir del primer día del 5º mes del inicio de la vigencia del contrato en afiliación colectiva y del primer día del 7º mes de la afiliación individual:

- Tratamiento de enfermedades terminales a través de cuidados en casa y/o en instituciones de cuidado intermedio.
- Medios de apoyo diagnóstico y complementación terapéutica (III y IV nivel)

**12.3** A partir del primer día del 6º mes del inicio de la vigencia del contrato en afiliación colectiva y del primer día del 8º mes de la afiliación individual:

- Tratamiento de enfermedades que requieren manejo quirúrgico del grupo 8 y superiores, según el manual de actividades, intervenciones y procedimientos del Plan Obligatorio de Salud.
- Hospitalización psiquiátrica.
- Tratamiento para paciente internado en unidad de cuidados intensivos con estancias menores de cinco (5) días



**12.4** A partir del primer día del 8° mes del inicio de la vigencia del contrato en afiliación colectiva y del primer día del 10° mes de la afiliación individual:

- Atención del parto y cesárea

**12.5** A partir del primer día del 11° mes del inicio de la vigencia del contrato en afiliación colectiva y del primer día del 13° mes de la afiliación individual:

- Tratamiento con quimioterapia y radioterapia para el cáncer.
- Riñón artificial y diálisis peritoneal en forma ambulatoria, para el tratamiento de insuficiencia renal reversible.
- Tratamiento quirúrgico para el paciente con trauma mayor.
- Tratamiento para el paciente internado en Unidad de Cuidados Intensivos y/o Intermedios con estancias superiores a cinco (5) días.
- Tratamiento quirúrgico para enfermedades del corazón y sistema nervioso central.
- Reemplazos articulares
- Tratamiento del gran quemado

### 13. Inscripción de médicos

Compensar Entidad Promotora de Salud, se reserva el derecho de inscribir o cancelar la inscripción de médicos y demás profesionales de la salud, así como de Instituciones Prestadoras de Servicios de Salud, en cualquier momento en que a su juicio lo considere conveniente.

### 14. Responsabilidad

El programa Compensar Entidad Promotora de Salud, responderá civil y administrativamente ante sus usuarios en caso de incumplimiento contractual de conformidad con las disposiciones legales que reglamentan la materia.

### 15. Derecho de restitución del valor de servicios prestados

Si dentro de los noventa (90) días siguientes a la prestación de algún servicio, Compensar Entidad Promotora de Salud verificare que no había lugar a su prestación de acuerdo a los términos y condiciones estipuladas en este contrato, podrá solicitar al trabajador afiliado y/o usuario el reembolso del valor de tales servicios, quien en tal caso se obliga a hacer la restitución dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha en que sea solicitado por Compensar Entidad Promotora de Salud en forma escrita.

En todo caso, Compensar Entidad Promotora de Salud podrá reclamar los reembolsos citados por la vía judicial y sin necesidad de requerimiento alguno distinto a los establecidos en este contrato.

### 16. Cláusula compromisoria

De los conflictos surgidos de pre-existencias y exclusiones que se deriven de la ejecución del presente contrato, se encargará la Superintendencia Nacional de Salud, la cual deberá tener en cuenta la opinión de un comité integrado para cada caso por un especialista designado por la misma, un especialista designado por Compensar EPS y un especialista designado por el usuario, siguiendo los postulados de la Ley 100 de 1993. En todo caso las partes se comprometen a que los conflictos distintos a los ya señalados, que se deriven con motivo del presente contrato, se dirimirán mediante tribunal de arbitramento.

### 17. Inscripción de Nuevos Afiliados

En desarrollo del presente contrato el afiliado cotizante podrá inscribir a sus afiliados beneficiarios, al Plan Complementario Especial. Con posterioridad a la suscripción del contrato podrá incluirse nuevos afiliados beneficiarios. La antigüedad y periodos de

carencia de los usuarios incluidos, serán aplicados a partir de la fecha de vigencia de la inscripción del nuevo usuario.

### 18. Cesión de Contrato

En evento de la Cesión del Contrato del Plan Complementario, el Programa Compensar Entidad Promotora de Salud garantizará los derechos de renovación, la antigüedad y la igualdad de condiciones previstas hasta el vencimiento del término del contrato cedido.

### 19. Auditoria Médica

Compensar desarrollará programas de auditoría médica, utilizando para el efecto todos los documentos relacionados con el proceso de atención, como la historia clínica, la hoja quirúrgica y demás información para la cual cuenta desde ya con la autorización del usuario para acceder a estos documentos.

### 20. Información de Sugerencias y Quejas

Compensar dispone en su Sede de los mecanismos necesarios para brindar la información que se requiera, atender las sugerencias y subsanar las quejas que se puedan originar con motivo del presente contrato de conformidad con los parámetros señalados por la Superintendencia Nacional de Salud.

## IV. DOCUMENTOS DEL CONTRATO

Son documentos del presente contrato y por tanto obligan a las partes:

- Formulario afiliación o inclusión al Plan Complementario Especial.
- El estado de salud.
- Anexos: Anexo 2. Cobertura Económica; Anexo 3. Tarifas trimestre aplicable y Anexo 4. Copagos

y cuotas moderadoras.

- Actas y demás documentos suscritos por las partes cuando a ello hubiere lugar.
- Exclusiones de otros programas de medicina prepagada si los hubiere y tiempo de afiliación.

## V. CONDICIONES ESPECÍFICAS DEL PLAN COMPLEMENTARIO ESPECIAL

### Servicios y coberturas

- Atención de urgencias: Su cobertura económica es ilimitada en la red del Programa Compensar entidad Promotora de Salud.
- Habitación Individual Hospitalaria para tratamiento hospitalario y quirúrgico: El valor de la habitación es ilimitado hasta por sesenta (60) días acumulables a al año, de vigencia del contrato.
- Servicio Clínicos: su cobertura económica es ilimitada.
- Honorarios Médico Quirúrgicos: Su reconocimiento se hará ilimitado según tarifas de Compensar o las tarifas de las instituciones inscritas, previa autorización de Compensar.
- Honorarios por tratamiento Médico Hospitalario: Su reconocimiento se hará ilimitado según tarifas de Compensar o de las instituciones Inscritas previa autorización de Compensar. En caso de requerirse valoración de dos o más médicos de diferentes especialidades, se reconocerán previa autorización de Compensar.
- Tratamiento con Psicoterapia Individual: Hasta por el número de sesiones indicadas en el Anexo 2 de Cobertura de este contrato
- Tratamiento de Enfermedades Terminales: las coberturas serán las señaladas en el cuadro Anexo 2 de este contrato y hasta el número de días que contempla el mismo.

- Enfermedades de IV Nivel de Atención: Las coberturas se indican en el Anexo 2 que acompaña este contrato.
- Tratamiento Hospitalario para enfermedades Psiquiátricas: Las coberturas serán las señaladas en el Anexo No. 2 que acompaña este contrato.
- Inclusión de Recién Nacido: Cuando el nuevo usuario sea recién nacido, mediante la prestación de servicios por parte de Compensar Entidad Promotora de Salud, a la madre usuaria, el Plan Complementario Especial asumirá los costos de los servicios neonatales médicos y hospitalarios, durante un periodo de treinta (30) días contados a partir del nacimiento, **excluidas las malformaciones y/o anomalías congénitas y las cirugías.** Si la inclusión en el Plan Complementario se solicitare dentro de los primeros treinta (30) días de vida del recién nacido, éste se beneficiará de las coberturas a que tenga derecho la madre, dada su antigüedad en el plan mencionado; si la inclusión es solicitada después, tendrá los beneficios como nuevo usuario, de acuerdo con lo estipulado en el contrato.

### Para afiliadas en condición de embarazo

Conozco y acepto que al afiliarme o afiliar a algún beneficiario en estado de embarazo y no cumplir con la antigüedad requerida para atención en el parto o cesárea y los beneficios que este ofrece, definidos en el numeral 12.4 de este contrato, se recibirá atención con las coberturas definidas en Plan Obligatorio de Salud POS (estancia habitación compartida, cancelación de copago si aplica, red de instituciones del POS, según la legislación vigente.)

El contratante está obligado a reportar en el formato

de Estado de Salud, la condición de embarazo de la beneficiaria, el no reporte de esta condición no excluye el cumplimiento de la cláusula anterior.

Certifico que el presente contrato ha sido leído y entendido por mí en su integridad, que he recibido copia del mismo y por tanto me acojo a todas y cada una de las disposiciones en el consignadas:

Firma \_\_\_\_\_

C.C. \_\_\_\_\_

Compensar \_\_\_\_\_

Usuarios incluidos en el Plan Complementario Especial

1. \_\_\_\_\_ D.I. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_ D.I. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_ D.I. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_ D.I. \_\_\_\_\_

5. \_\_\_\_\_ D.I. \_\_\_\_\_

No seguro | diamante/afildb/main\_frame.asp

**Consortio Salud** | **Comfenalco Valle** **delagente** **compensar**

SSE28T00003223OCT25 2310 INQ 52994793 S2974/4 1018480075 1

AUTORIZACION DE SERVICIO DE SALUD

Cod. EPS 8 Aut. 142794706197492 Paq Rie TSol S 0

Usuario 1018480075 1 SERGIO ALEJANDRO REY MA HI Ed 18

Servicio 890701 COB.100% C.EXT. 013 ATENCION INICIAL URGENCIA Vig: 20141008 Mens:

PAOLA S/H:5+10 T2+DX: F323 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSI

Prestador 860007400 CLINICA MONSERR Costo 198950 Rec.

Punto URGCLIMONS Socio

Resp. 1019058148 20141006 529 Area 22 Sed 1106 Pro CE - 1 Estr.2 Est 8

Fec Oport F DesUsu F SolRem F SolUsu

Id.Req

---AGREGADOS---

Servicio	Prest.	Cant	Prg CE	%Cob	C.Ext
Dx	Recobro	0	0	0	0
Msg	0	0	0	0	0
Eve.	0	0	0	0	0
Vr.	0	0	0	0	0
Med Alt	0	0	0	0	0

Resp Obs:

---MENSAJES---

Nº	Fecha	Contenido	Resp
1	20141006 10:25	DIANA GONZALEZ SS HOS EN PISO POR DX DE TRASTORNO	N
2		MENTAL DEBIDO AL USO DE SPA **PACIENTE CON INGESTA DESDE HACE	N
3		2 MESES DE CANABINOIDES Y ALCOHOL**SE INDICA A FUNCIONARIA	N

Agregados.

19:01:46:19 INPUT REQUEST

No seguro | diamante/afildb/main\_frame.asp

**Consortio Salud** | **Comfenalco Valle** **delagente** **compensar**

SSE28T00003323OCT25 2310 INQ 52994793 S2974/4 1018480075 1

AUTORIZACION DE SERVICIO DE SALUD

Cod. EPS 8 Aut. 142794706197492 Paq Rie TSol S 0

Usuario 1018480075 1 SERGIO ALEJANDRO REY MA HI Ed 18

Servicio 890701 COB.100% C.EXT. 013 ATENCION INICIAL URGENCIA Vig: 20141008 Mens:

PAOLA S/H:5+10 T2+DX: F323 EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PSI

Prestador 860007400 CLINICA MONSERR Costo 198950 Rec.

Punto URGCLIMONS Socio

Resp. 1019058148 20141006 529 Area 22 Sed 1106 Pro CE - 1 Estr.2 Est 8

Fec Oport F DesUsu F SolRem F SolUsu

Id.Req

---AGREGADOS---

Servicio	Prest.	Cant	Prg CE	%Cob	C.Ext
Dx	Recobro	0	0	0	0
Msg	0	0	0	0	0
Eve.	0	0	0	0	0
Vr.	0	0	0	0	0
Med Alt	0	0	0	0	0

Resp Obs:

---MENSAJES---

Nº	Fecha	Contenido	Resp
4		QUE SE INICIA TRAMITE DE REMISION POR SER EXCLUSION DEL PLAN	N
5		COMPLEMENTARIO JCZG	N

Agregados.

19:03:30:73 INPUT REQUEST

**EL SUSCRITO GERENTE DE CONTRATACIÓN DE RED DE LA CAJA DE  
COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR  
EN SU PROGRAMA DE EPS**

**HACE CONSTAR**

Que dentro de la red de prestadores y proveedores de servicios de salud o de aseguradores no se ha contado en el pasado ni se cuenta en la actualidad, con una relación contractual entre Compensar EPS y la profesional María Adelaida Arboleda Escobar

Esta certificación se expide de acuerdo a la solicitud realizada por el proceso de Gestión Jurídica, el día 25 de octubre de 2023 en la ciudad de Bogotá D.C.

Para confirmación de la misma se puede comunicar al correo electrónico [nydelgado@compensarsalud.com](mailto:nydelgado@compensarsalud.com)

Atentamente,



**HUGO ALEJANDRO GUTIERREZ GOMEZ**  
Gerente Contratación de Red.  
**COMPENSAR EPS**

Elaboró: Yineth Delgado



**EL SUSCRITO GERENTE DE GESTIÓN DE INFORMACIÓN PARA LA TOMA DE DECISIONES DEL PROGRAMA EPS DE LA CAJA DE  
COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR NIT 860.066.942-7**

**CERTIFICA**

Que revisadas las bases de datos que reposan en nuestro sistema de información de salud en el aplicativo SSAS (Sistema de Autorización de Servicios de Salud), los servicios de salud que se encuentran relacionados a continuación, corresponden a los que se le autorizaron al (la) usuario(a) **SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. **1.018.480.075**, desde el día el 21 de marzo de 2014 hasta el 28 de Septiembre de 2023.

AUTORIZACION	PRESTADOR	NOMBRE PRESTADOR	PROGRAMA	FECHA AUTORIZACION	FECHA PROGRAMACION	CODIGO SERVICIO	SERVICIO	PUNTO ATENCIÓN
1408012595025 92	860007400	INSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO- CLINICA MONTSERRAT	POS SIN COBRO	21/03/2014	21/03/2014	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CLINICA MONSERRAT
1409891092767 65	860007400	INSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO- CLINICA MONTSERRAT	POS SIN COBRO	8/04/2014	8/04/2014	S1120205	HOSPITALIZACI ON MEDICA POR	CLINICA MONSERRAT
1409891092757 28	860007400	INSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO- CLINICA MONTSERRAT	POS SIN COBRO	8/04/2014	8/04/2014	S1120205	HOSPITALIZACI ON MEDICA POR	CLINICA MONSERRAT
1427947061974 92	860007400	INSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO- CLINICA MONTSERRAT	POS SIN COBRO	6/10/2014	6/10/2014	890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL	CLINICA MONSERRAT
1501411684123 52	830077617	E.S.E. HOSP. TUNJUELITO.	POS SIN COBRO	14/01/2015	14/01/2015	S31301	TRASLADO TERRESTRE BASICO PACIENTES, PRI	OTROS Y RED NO INSCRITA
1511999990005 37	860007400	INSTITUTO COLOMBIANO DEL SISTEMA NERVIOSO- CLINICA MONTSERRAT	POS SIN COBRO	27/04/2015	27/04/2015	CANCELPC	CANCELAR CITAPLANES COMPLEMENT ARIO	NULL
2006286085700 49	811007601	EMERGENCIA MEDICA INTEGRAL E.M.I.ANTIOQ UIA SA	POS SIN COBRO	2/03/2020	2/03/2020	890101	ATENCION DOMICILIARIA MEDICINA GENERAL	EMERGENCIA MEDICA INTEGRAL EMI

2113160642233 16	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	11/05/2021	11/05/2021	890263	MEDICINA FAMILIAR 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2217560433968 69	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	24/06/2022	24/06/2022	890263	MEDICINA FAMILIAR 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2218160475936 75	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	30/06/2022	30/06/2022	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMI	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2218160535925 54	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	30/06/2022	30/06/2022	890242	DERMATOLOGIA A 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2218160455911 35	901145394	LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS LOSCOBOS	POS SIN COBRO	30/06/2022	30/06/2022	883230	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE COLUMNA LUMBOSACRA SIMPLE	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS -
2218161155857 41	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	30/06/2022	30/06/2022	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL HIGIENE	CALLE 26 ODONTOLOGIA
2218160705856 79	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	30/06/2022	30/06/2022	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	CALLE 26 ODONTOLOGIA
2218161505856 99	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	30/06/2022	30/06/2022	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	CALLE 26 ODONTOLOGIA
2218161105856 57	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	30/06/2022	30/06/2022	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	CALLE 26 ODONTOLOGIA
2218160885855 97	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	30/06/2022	30/06/2022	990203	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR ODONTOLOGIA	CALLE 26 ODONTOLOGIA
2218160134101 92	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	30/06/2022	30/06/2022	890203	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	CALLE 26 ODONTOLOGIA
2218160905857 23	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	30/06/2022	30/06/2022	997301	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL	CALLE 26 ODONTOLOGIA

2218161255857 65	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	30/06/2022	30/06/2022	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL HIGIENE	CALLE 26 ODONTOLOGIA
2218260613508 20	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	1/07/2022	1/07/2022	902209	HEMOGRAMA III HEMOGLOBINA- HEMATOCRITO- RECuento DE ERITROCITOS- INDI LEU	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
2218260613508 20	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	1/07/2022	1/07/2022	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
2218260613508 20	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	1/07/2022	1/07/2022	903818	COLESTEROL TOTAL	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
2218260613508 20	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	1/07/2022	1/07/2022	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL AUTOMATIZADO	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
2218260613508 20	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	1/07/2022	1/07/2022	903868	TRIGLICERIDOS +	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
2218260613508 20	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	1/07/2022	1/07/2022	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
2218960515012 14	832003167	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	POS SIN COBRO	8/07/2022	8/07/2022	890206	NUTRICION Y DIETETICA CONSULTA 1 VEZ	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA
2219361285362 28	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	12/07/2022	12/07/2022	MM02752 0	CANESTEN 1%/20ML SOL TOPICA	AUDIFARMA
2219660445933 24	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	15/07/2022	15/07/2022	890242	DERMATOLOGIA A 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2219660585920 96	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	15/07/2022	15/07/2022	890239	CIRUGIA PLASTICA ESTETICA Y RECONST 1A VEZ CO	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2220761284024 48	832003167	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	POS SIN COBRO	26/07/2022	26/07/2022	890306	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICION Y DIETETICA	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA



2221060114066 36	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	29/07/2022	29/07/2022	890242	DERMATOLOGÍA A 1ª VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2222461296145 80	832003167	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	POS SIN COBRO	12/08/2022	12/08/2022	890284	PSIQUIATRÍA 1ª VEZ CONSULTA	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA
2222460526137 79	19273470	GUILLERMO ARDILA GALINDO	POS SIN COBRO	12/08/2022	12/08/2022	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	GUILLERMO ARDILA GALINDO
2222460656115 80	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	12/08/2022	12/08/2022	890214	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2222461506109 50	91243419	JAVIER GUSTAVO PATINO GOMEZ	POS SIN COBRO	12/08/2022	12/08/2022	89028001	COLUMNA CONSULTA	JAVIER GUSTAVO PATINO GOMEZ
2223460644342 87	901145394	LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS LOSCOBOS	POS SIN COBRO	22/08/2022	22/08/2022	883101	RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE CEREBRO	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS -
2223460994336 54	830017969	UNIDAD MEDICA SANTAFE SAS	POS SIN COBRO	22/08/2022	22/08/2022	89028001	COLUMNA CONSULTA	CALLE 127 CITAS MEDICAS
2227160725323 39	19273470	GUILLERMO ARDILA GALINDO	POS SIN COBRO	22/08/2022	22/08/2022	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	GUILLERMO ARDILA GALINDO
2223486205134 67	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	22/08/2022	22/08/2022	MM05278 2	NAPROXENO TABLETAS 500 MG	AUDIFARMA
2223486205134 67	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	22/08/2022	22/08/2022	MM07325 6	PROPRANOLOL 40 MG TABLETAS	AUDIFARMA
2223460204357 69	19273470	GUILLERMO ARDILA GALINDO	POS SIN COBRO	22/08/2022	28/09/2022	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA	GUILLERMO ARDILA GALINDO
2223660545436 14	832003167	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	POS SIN COBRO	24/08/2022	24/08/2022	890384	CONTROL POR PSIQUIATRÍA	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA
2223660615449 82	832003167	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	POS SIN COBRO	24/08/2022	24/08/2022	890384	CONTROL POR PSIQUIATRÍA	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA

2224137242341 89	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	29/08/2022	29/08/2022	ASHCXPRO	ENTREGA AUTORIZACION DE CIRUGIA PROGRAMADA	COMPENSAR SERVICIOS HOSPITALAR
2224137242345 66	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	29/08/2022	17/11/2022	867202	COLGAJO LOCAL PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE 2 - 5 CMS	UNIDAD DE SERVICIOS SALITRE
2224137242345 66	1020721293	PAULA ANDREA PEREZ FRANCO	POS SIN COBRO	29/08/2022	17/11/2022	541101	HONORARIOS MEDICOS	UNIDAD DE SERVICIOS SALITRE
2224137242345 66	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	29/08/2022	17/11/2022	868102	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL	UNIDAD DE SERVICIOS SALITRE
2225360524084 09	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	10/09/2022	10/09/2022	MM03338 2	ROBAXINGOLD	AUDIFARMA
2225760855464 44	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	14/09/2022	14/09/2022	890264	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN 1A VEZ CONSU	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2225763535363 41	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	14/09/2022	14/09/2022	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2225861545011 72	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	15/09/2022	15/09/2022	MM09779 6	DOLORO	AUDIFARMA
2227163315303 01	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	28/09/2022	28/09/2022	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2227592393634 05	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	2/10/2022	2/10/2022	871061	RADIOGRAFÍA PANORAMICA DE COLUMNA (GONIOMETRIA U ORTOGRAMA) FORMATO 14	UNION TEMP INSTIT MED IDIME
2227861325308 94	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	5/10/2022	5/10/2022	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2228060166862 58	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	7/10/2022	7/10/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CALLE 26 APOYO DIAGNOSTICO
2228360436396 85	830017969	UNIDAD MEDICA SANTAFE SAS	POS SIN COBRO	10/10/2022	10/10/2022	89028001	COLUMNA CONSULTA	CALLE 127 CITAS MEDICAS
2228360523502 42	901145394	LOS COBOS MEDICAL CENTER SAS LOSCOBOS	POS SIN COBRO	10/10/2022	10/10/2022	89028001	COLUMNA CONSULTA	LOSCOBOS MEDICAL CENTER SAS -

222976136207903	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	24/10/2022	24/10/2022	999301	ACUPUNTURA	CALLE 26 APOYO DIAGNOSTICO
223016015463629	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	28/10/2022	28/10/2022	890263	MEDICINA FAMILIAR 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
223016337545563	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	28/10/2022	28/10/2022	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMI	CALLE 26 CITAS MEDICAS
223126146496868	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	8/11/2022	8/11/2022	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMI	CALLE 26 CITAS MEDICAS
223216044524557	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	8/11/2022	8/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223126112630980	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	8/11/2022	8/11/2022	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223126070630240	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	8/11/2022	8/11/2022	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSI	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223126123480169	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	8/11/2022	8/11/2022	MM033382	ROBAXINGOLD	AUDIFARMA
223126335631170	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	8/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223216087524584	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	8/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223216302554551	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	17/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223216118554113	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	17/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI



223216159553278	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	17/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223216326552873	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	17/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223216304555797	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	17/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223216124555379	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	17/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223216083554899	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	17/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223216301553727	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	17/11/2022	17/11/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223236057528585	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	19/11/2022	19/11/2022	MM052782	NAPROXENO TABLETAS 500 MG	AUDIFARMA
223236057528585	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	19/11/2022	19/11/2022	MM055098	ACETAMINOFE N 500MG	AUDIFARMA
223236057528585	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	19/11/2022	19/11/2022	MM076255	CIPROFLOXACINO TABLETAS RECUBIERTAS 500 MG.	AUDIFARMA
223346171378458	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	30/11/2022	30/11/2022	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
223346144369283	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	30/11/2022	30/11/2022	906220	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZAD	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
223346144369283	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	30/11/2022	30/11/2022	906225	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
223346144369283	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	30/11/2022	30/11/2022	906249	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO

223346144369283	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	30/11/2022	30/11/2022	906915	PRUEBA NO TREPONEMICA MANUAL	CALLE 26 LABORATORIO CLINICO
223396274532406	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	2/12/2022	2/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223366312348953	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	2/12/2022	2/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223366274349769	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	2/12/2022	2/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223366117350027	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	2/12/2022	2/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223366271350381	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	2/12/2022	2/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223366102350705	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	2/12/2022	2/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223366066351034	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	2/12/2022	2/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223366273351332	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	2/12/2022	2/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223366045459598	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	2/12/2022	2/12/2022	890405	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
223366032488766	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	2/12/2022	2/12/2022	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
223366149488706	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	2/12/2022	2/12/2022	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI



2233663034887 44	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	2/12/2022	2/12/2022	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2233661074887 26	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	2/12/2022	2/12/2022	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2233961465324 21	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	2/12/2022	5/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2233661073492 01	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	2/12/2022	5/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2233986806232 02	830027558	IMEVI SAS	POS SIN COBRO	5/12/2022	5/12/2022	890276	OFTALMOLOGÍA A 1A VEZ CONSULTA	IMEVI SAS
2233960004776 05	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	5/12/2022	5/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2233963184770 23	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	5/12/2022	5/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2235163153882 53	832003167	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	POS SIN COBRO	17/12/2022	17/12/2022	890208	PSICOLOGÍA CONSULTA 1 VEZ	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA
2235160393863 60	860066942	CAJA DE COMPENSACIO N FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	17/12/2022	17/12/2022	890239	CIRUGÍA PLÁSTICA ESTÉTICA Y RECONST 1A VEZ CO	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2235163103841 93	860066942	CAJA DE COMPENSACIO N FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	17/12/2022	17/12/2022	999301	ACUPUNTURA	CALLE 26 APOYO DIAGNOSTICO
2235361494812 33	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	19/12/2022	19/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2235360604810 07	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	19/12/2022	19/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2235363384806 04	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	19/12/2022	19/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI

2235361214793 77	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	19/12/2022	19/12/2022	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2235360234793 48	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	19/12/2022	19/12/2022	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2235361144793 61	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	19/12/2022	19/12/2022	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2235360134793 30	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	19/12/2022	19/12/2022	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2235360444803 56	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	19/12/2022	19/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2235785875501 38	830027558	IMEVI SAS	POS SIN COBRO	23/12/2022	23/12/2022	890207	OPTOMETRÍA CONSULTA 1 VEZ	IMEVI SAS
2236062864147 61	832003167	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	POS SIN COBRO	26/12/2022	26/12/2022	890284	PSIQUIATRÍA 1A VEZ CONSULTA	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA
2236061154135 47	832003167	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	POS SIN COBRO	26/12/2022	26/12/2022	890308	PSICOLOGÍA CONTROL	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA
2236060874839 62	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	26/12/2022	26/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2236061344834 49	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	26/12/2022	26/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2236060354823 38	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	26/12/2022	26/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2236061354820 45	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	26/12/2022	26/12/2022	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI

2300561545742 86	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	5/01/2023	5/01/2023	MM07149 2	EFEXOR XR 37.5 MG CAPSULAS	AUDIFARMA
2300561545742 86	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	5/01/2023	5/01/2023	MM04012 8	QUETIAPINA 25 MG	AUDIFARMA
2300760684597 88	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	7/01/2023	7/01/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2300760874584 12	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	7/01/2023	7/01/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2300763084586 13	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	7/01/2023	7/01/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2300760624591 39	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	7/01/2023	7/01/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2300761414562 41	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	7/01/2023	7/01/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2300760834567 31	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	7/01/2023	7/01/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2300760854571 88	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	7/01/2023	7/01/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2300760724574 51	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	7/01/2023	7/01/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2300763274203 27	832003167	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	POS SIN COBRO	7/01/2023	7/01/2023	890308	PSICOLOGÍA CONTROL	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA
2300762984188 38	860066942	CAJA DE COMPENSACIO N FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	7/01/2023	7/01/2023	890291	TOXICOLOGÍA CLÍNICA 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2301160565147 16	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	11/01/2023	11/01/2023	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI



2301161495146 94	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	11/01/2023	11/01/2023	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2301160765146 77	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	11/01/2023	11/01/2023	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2301160695146 60	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	11/01/2023	11/01/2023	992990	INYECCION O INFUSION DE OTRA SUSTANCIA TERAPEUTICA O PROFILACTICA NCOC	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2301986464077 61	830027558	IMEVI SAS	POS SIN COBRO	19/01/2023	19/01/2023	890207	OPTOMETRÍA CONSULTA 1 VEZ	IMEVI SAS
2301961343911 62	860066942	CAJA DE COMPENSACIO N FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	19/01/2023	19/01/2023	999301	ACUPUNTURA	CALLE 26 APOYO DIAGNOSTICO
2301963233882 86	832003167	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABANA	POS SIN COBRO	19/01/2023	19/01/2023	890208	PSICOLOGÍA CONSULTA 1 VEZ	CLINICA UNIVERSIDAD DE LA SABA
2303086052454 53	811007601	EMERGENCIA MEDICA INTEGRAL E.M.I.ANTIOQ UIA SA	POS SIN COBRO	30/01/2023	30/01/2023	890101	ATENCION DOMICILIARIA MEDICINA GENERAL	EMERGENCIA MEDICA INTEGRAL EMI
2303263436708 46	860066942	CAJA DE COMPENSACIO N FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	1/02/2023	1/02/2023	890239	CIRUGÍA PLÁSTICA ESTÉTICA Y RECONST 1A VEZ CO	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2303261516719 05	860066942	CAJA DE COMPENSACIO N FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	1/02/2023	1/02/2023	890291	TOXICOLOGÍA CLÍNICA 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2303260816428 35	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	1/02/2023	1/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2303260056406 45	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	1/02/2023	1/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2303263416420 88	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	1/02/2023	1/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI

2303260196401 85	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	1/02/2023	1/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2303262846394 97	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	1/02/2023	1/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2303261176430 63	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	1/02/2023	1/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2303263086387 99	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	1/02/2023	1/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2303261196385 82	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	1/02/2023	1/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2304161285540 82	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	1/02/2023	1/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2303260856403 34	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	1/02/2023	10/02/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2303786586278 87	830027558	IMEVI SAS	POS SIN COBRO	6/02/2023	6/02/2023	890207	OPTOMETRÍA CONSULTA 1 VEZ	IMEVI SAS
2303760356019 93	900352592	CARLOS EDUARDO RANGEL GALVIS S A S	POS SIN COBRO	6/02/2023	6/02/2023	890364	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSI	CARLOS EDUARDO RANGEL FISIATRI
2307660395037 42	860066942	CAJA DE COMPENSACIO N FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	17/03/2023	17/03/2023	890239	CIRUGÍA PLÁSTICA ESTÉTICA Y RECONST 1A VEZ CO	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2307660755025 26	860066942	CAJA DE COMPENSACIO N FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	17/03/2023	17/03/2023	890242	DERMATOLOGI A 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2308061092699 63	860066942	CAJA DE COMPENSACIO N FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	21/03/2023	21/03/2023	890263	MEDICINA FAMILIAR 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2308363461463 85	860066942	CAJA DE COMPENSACIO N FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	24/03/2023	24/03/2023	890263	MEDICINA FAMILIAR 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS

2308361734666 13	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	24/03/2023	24/03/2023	890301	MEDICINA GENERAL CONTROL	CALLE 42 CITAS MEDICAS
2308660823181 23	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	27/03/2023	27/03/2023	890263	MEDICINA FAMILIAR 1A VEZ CONSULTA	CALLE 42 CITAS MEDICAS
2308861505395 84	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	29/03/2023	29/03/2023	890266	MEDICINA INTERNA 1A VEZ CONSULTA	CALLE 42 CITAS MEDICAS
2309162653784 37	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	1/04/2023	1/04/2023	MM09920 9	ATAK CLAV	AUDIFARMA
2309160783804 57	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	1/04/2023	1/04/2023	MM10830 6	NAPROXENO2 50 MG COMPRIMIDOS	AUDIFARMA
2311560284140 86	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	25/04/2023	25/04/2023	890239	CIRUGÍA PLÁSTICA ESTÉTICA Y RECONST 1A VEZ CO	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2313960754756 83	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	19/05/2023	19/05/2023	890301	MEDICINA GENERAL CONTROL	CALLE 42 CITAS MEDICAS
2317485893052 77	811007601	EMERGENCIA MEDICA INTEGRAL E.M.I.ANTIOQUIA SA	POS SIN COBRO	23/06/2023	23/06/2023	890101	ATENCION DOMICILIARIA MEDICINA GENERAL	EMERGENCIA MEDICA INTEGRAL EMI
2317561374712 37	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	24/06/2023	24/06/2023	890280	ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA 1A VEZ CONSULTA	CALLE 42 CITAS MEDICAS
2318763423859 88	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	6/07/2023	6/07/2023	890211	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA	CALLE 42 CITAS MEDICAS
2319263156202 93	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	11/07/2023	11/07/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CALLE 42 APOYO DIAGNOSTICO
2320263516802 01	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	21/07/2023	21/07/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CALLE 42 APOYO DIAGNOSTICO
2320963217086 38	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	28/07/2023	28/07/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CALLE 42 APOYO DIAGNOSTICO
2322363416808 73	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	11/08/2023	11/08/2023	931001	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL	CALLE 42 APOYO DIAGNOSTICO



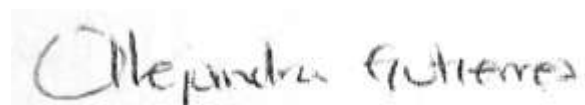
2326160476088 89	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	18/09/2023	18/09/2023	890201	MEDICINA GENERAL 1A VEZ	CALLE 42 CITAS MEDICAS
2326161526779 79	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	18/09/2023	18/09/2023	MM01481 4	DOXICICLINA 100 MG TABLETAS	AUDIFARMA
2326263163696 02	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	19/09/2023	19/09/2023	906039	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA ) MANUAL O SEMIAUTOM	CALLE 42 LABORATORIO CLINICO
2326560115459 54	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	22/09/2023	22/09/2023	890242	DERMATOLOGIA A 1A VEZ CONSULTA	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2326560085500 43	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	22/09/2023	22/09/2023	890363	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMI	CALLE 26 CITAS MEDICAS
2327160443546 51	860066942	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	POS SIN COBRO	28/09/2023	28/09/2023	890201	MEDICINA GENERAL 1A VEZ	CALLE 42 CITAS MEDICAS
2327160453990 28	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	28/09/2023	28/09/2023	MM01193 6	HIDROCORTIS ONA 1%/15G CREMA	AUDIFARMA
2327160453990 28	816001182	AUDIFARMA S.A.	POS SIN COBRO	28/09/2023	28/09/2023	MM10830 6	NAPROXENO2 50 MG COMPRIMIDOS	AUDIFARMA

Para su mayor comprensión a continuación se explican los campos relacionados:

NOMBRE DE CAMPO	DESCRIPCIÓN
AUTORIZACION	Número de Autorización
PRESTADOR	Nombre del Prestador
PROGRAMA	Nombre del programa que está afiliado el usuario
FECHA AUTORIZACION	Fecha de autorización de la cita (AAAAMMDD)
FECHA PROGRAMACION	Fecha de la cita (AAAAMMDD)
SERVICIO	Código del Servicio de Salud
DESCRIPCIÓN SERVICIO	Nombre del Servicio de Salud
DESCRIPCIÓN PUNTO ATENCIÓN	Nombre de la sede en la que se prestó el servicio

La presente certificación se expide con destino. PROCESO VERBAL DE RESPONSABILIDAD CIVIL – JUZGADO 61 CIVIL MUNICIPAL DE BOGOTÁ D.C., Radicado: 11001400304720230041600, Demandantes: ALBA MARÍA RONCANCIO MATEUS, Demandados: COMPENSAR E.P.S., a los (10) días del mes de Octubre del año dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, reading "Luz Alejandra Gutierrez Medina". The signature is written in a cursive, flowing style.

**LUZ ALEJANDRA GUTIERREZ MEDINA**

Coordinadora Gestión de Información para la Toma de Decisiones

Elaboró: Gina Paola Sisa Rodríguez, Gestión de Información para la Toma de Decisiones:

**Nº Id Afiliado**  
41609520  
**Nº Id Paciente**  
1018480075

**Atendido En**  
IPS COMPENSAR  
**Tipo ID**  
CC

**Nº Autorización**  
140081834640002  
**Estrato**

**Historia Clínica**  
**Fecha y Hora Atención**  
2014-01-17 12:06:28  
**Programa**  
COMPLEMENTARIO  
ESPECIAL

<b>Nombre y Apellidos Completos</b>	<b>Sexo</b>	<b>Grupo Sanguíneo</b>	<b>RH</b>	<b>Fecha Nacimiento</b>	<b>Edad</b>
SERGIO REY MATEUS	M	A	+	27/10/1995	18 Año(s) 2 Mes(es)
<b>Dirección Residencia</b> CL 22 B NO 65 28 AP 809				<b>Teléfonos</b> 3153857 casa - 3153845899 madre	<b>Celular</b>

**Ocupación**

PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y  
PENSIONADOS O JUBILADOS  
**Responsable**

**Etnia**  
Mestizo  
**Estado Civil**

**Teléfono del Responsable**  
¿Cuál?

**Teléfono del Acompañante**

**Parentesco del Responsable**

¿Cuál?

**Aseguradora**

**Causa Externa**  
13 Enfermedad General

**Finalidad Consulta**  
. No Aplica

**Riesgo Paciente**  
**Motivo Consulta**

. Control

**Enfermedad Actual**

. Paciente de 18 años quien acude en compañía de la madre por acné, papulas, comedones, pustulas en cara

**Evolución y Control**

**Revisión por Sistemas**

Cabeza No refiere sintomatología Ojos No refiere sintomatología Oídos, Nariz y boca No refiere sintomatología Cardio Respiratorio No refiere disnea, no dolor torácico, no palpitations Gastrointestinal Apetito conservado, HGI 1 día Genitourinario Diuresis normal, no edema Sistema Endocrino No refiere sintomatología Sistema Osteomuscular No refiere sintomatología Neuromuscular y Neuropsiquiátrico No refiere sintomatología Piel y Anexos Lo referido ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

**Antecedentes Generales**

Patológicos: ACNE JUVENIL - TRASTORNO ANSIEDAD Y DEPRESION POSTERIOR AL FALLECIMIENTO DE SU PADRE QUE REQUIRIO HOSPITALIZACION EN CLINICA MONSERRAT DURANTE UNA SEMANA Quirúrgicos: APENDICECTOMIA Traumáticos: FRACTURA DE MSD Alérgicos: NO REFIERE Tóxicos: FUMADOR DE DOS CIGARRILLOS AL DIA BEBEDOR DE CERVEZA Y AGUAARDIENTE UNA VEZ AL MES CON FRECUENCIA HASTA LA EMBRIAGUEZ Farmacológicos: NO REFIERE ACTUALMENTE Familiares: PADRE HTA TUMOR MALIGNO CEREBRAL FALLECIDO ABUELOS HTA ABUELA PATERNA CE DE PIEL Transfusionales: NO REFIERE Sexuales: NO REFIERE Observaciones: TERMINIO BACHILLERATO VA A ESTUDIAR PORTUGUES ESTE SEMESTRE VIVE CON LA MEDRE HERMANA VIVE EN NUEVA YORK PADRE FALLECIO TRES HERMANOS MAYORES DE ANTERIOR RELACION DE PADRE CON MALAS RELACIONES

**Planificación**

El paciente manifiesta que No Responde

**Parámetros Básicos**

TAD: 70 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 72 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 181 cm Peso: 70,5 Kg Perímetro Abdominal: 81 cm IMC: 21.5195

**Examen Físico**

General: Buenas condiciones generales Cabeza: Normocefalo Ojos: Conjuntivas normocromicas, fundoscopia normal Oídos, Nariz y boca: Otoscopia normal, mucosa nasal y yugal normal Garganta y Cuello: Faringe normal, no masas, no adenopatias, Tiroides normal Torax y Pulmones: Simétrico, resonancia a la percusión, buena ventilación en ambos campos pulmonares, no agregados Corazón: Ruidos cardiacos ritmicos, no agregados Abdomen: Ruidos intestinales normales, blando, depresible, no masas, no megalias, no dolor Extremidades: No edema, pulsos perifericos de amplitud normal Osteoarticular: Arcos de movilidad conservados Neurológico: No deficit motos, ni sensitivo Piel y Faneras: Comedones, papulas, pustulas, cicatrices en cara Psiquiátrico: Orientado en las tres esferas, alerta y colaborador

**Diagnósticos**

L700 ACNE VULGAR

**Medicamentos Formulados y/o Administrados**

**Laboratorio Clínico**

**Imagenología**

**Otros Exámenes y/o procedimientos**

89020212 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (DERMATOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1

Observación: Acne vulgar

**Procedimientos Internos**

**Remisiones**

**Incapacidades/Licencias**

**Conducta**

. Conducta: Paciente adolescente con Acne vulgar se dan explicaciones de sus sintomas, se recomienda uso de Bloqueador solar, solicita valoración dermatología, se dan recomendaciones de hábitos de vida saludable y autocuidado, se explican signos de alarma

**Otros Parámetros y Valores Relacionados**

**Firma del Profesional**



CLAUDIA PATRICIA PRADA FERIA  
38252424





**Nº Id Afiliado**  
41609520  
**Nº Id Paciente**  
1018480075

**Atendido En**  
AV EL DORADR  
**Tipo ID**  
CC

**Nº Autorización**  
140154561355911  
**Estrato**

**Historia Clínica**  
**Fecha y Hora Atención**  
2014-02-12 10:08:19  
**Programa**  
COMPLEMENTARIO  
ESPECIAL

**Nombre y Apellidos Completos Sexo**

**Grupo Sanguíneo**  
A

**RH**

**Fecha Nacimiento**

**Edad**

SERGIO REY MATEUS  
**Dirección Residencia**  
CL 22 B NO 65 28 AP 809

M

A

+

27/10/1995

18 Año(s) 3 Mes(es)

**Ocupación**

PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y  
PENSIONADOS O JUBILADOS  
**Responsable**

**Etnia**  
Mestizo  
**Estado Civil**

**Teléfono del Responsable**  
¿Cuál?

¿Cuál?

**Teléfono del Acompañante**

**Parentesco del Responsable**

**Aseguradora**

**Causa Externa**  
13 Enfermedad General

**Finalidad Consulta**

**Riesgo Paciente**

**Motivo Consulta**

. desde diciembre orino muchas veces

**Enfermedad Actual**

. REFIERE DE DOS MESES DE EVOLUCION DE POLAQUIURIA, SIN URGENCIA MICCIONAL, FU 5X0 NO  
HEMATURIA  
PDEO NORMAL

**Evolución y Control**

**Revisión por Sistemas**

No Refirió Hallazgos Positivos...

**Antecedentes Generales**

Patológicos: ACNE JUVENIL - TRASTORNO ANSIEDAD Y DEPRESION POSTERIOR AL FALLECIMINETO  
DE SU PADRE QUE REQUIRIO HOSPITALIZACION EN CLINICA MONSERRAT DURANTE UNA SEMANA  
Quirúrgicos: APENDICECTOMIA Traumáticos: FRACTURA DE MSD Alérgicos: NO REFIERE Tóxicos:  
FUMADOR DE DOS CIGARRILLOS AL DIA BEBEDOR DE CERVEZA Y AGUAARDIENTE UNA VEZ AL MES  
CON FRECUENCIA HASTA LA EMBRIAGUEZ Farmacológicos: NO REFIERE ACTUALMENTE Familiares:  
PADRE HTA TUMOR MALIGNO CEREBRAL FALLECIDO ABUELOS HTA ABUELA PATERNA CE DE PIEL  
Transfusionales: NO REFIERE Sexuales: NO REFIERE Observaciones: TERMINIO BACHILLERATO VA A  
ESTUDIAR PORTUGUES ESTE SEMESTRE VIVE CON LA MEDRE HERMANA VIVE EN NUEVA YORK  
PADRE FALLECIO TRES HERMANOS MAYORES DE ANTERIOR RELACION DE PADRE CON MALAS  
RELACIONES

**Planificación**

El paciente manifiesta que No Planifica No Tiene Vida sexual activa

**Parámetros Básicos**

TAD: 0 mmHg TAS: 0 mmHg FC: 78 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 0 cm Peso: 1 Kg Perímetro  
Abdominal: 0 cm IMC: 0

**Examen Físico**

General: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL  
ABD BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO NO MASAS NO MEGALIAS  
GU PENE NO CIRCUNCIDADO ESCROTO Y CONTENIDO NORMAL

**Diagnósticos**

Z000 EXAMEN MEDICO GENERAL

**Medicamentos Formulados y/o Administrados**

**Laboratorio Clínico**

**Imagenología**

**Otros Exámenes y/o procedimientos**

**Procedimientos Internos**

**Remisiones**

**Incapacidades/Licencias**

**Conducta**

. Conducta: SE EXPLICA Y SE DEJA CONTROL ABIERTO. PACIENTE SANO

**Otros Parámetros y Valores Relacionados**

**Firma del Profesional**



SANDRA PATRICIA GARCIA NADER  
52647543  
Especialidad: UROLOGIA

**Nº Id Afiliado**  
41609520  
**Nº Id Paciente**  
1018480075

**Atendido En**  
IPS COMPENSAR  
**Tipo ID**  
CC

**Nº Autorización**  
140564567499990  
**Estrato**

**Historia Clínica**  
**Fecha y Hora Atención**  
2014-03-10 13:37:29  
**Programa**  
COMPLEMENTARIO  
ESPECIAL

<b>Nombre y Apellidos Completos</b>	<b>Sexo</b>	<b>Grupo Sanguíneo</b>	<b>RH</b>	<b>Fecha Nacimiento</b>	<b>Edad</b>
SERGIO REY MATEUS	M	A	+	27/10/1995	18 Año(s) 4 Mes(es)
<b>Dirección Residencia</b>				<b>Teléfonos</b>	<b>Celular</b>
CL 22 B NO 65 28 AP 809				3153857 casa -	
				3153845899 madre	

<b>Ocupación</b>	<b>Acompañante</b>	<b>Teléfono del Acompañante</b>
PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		

<b>Responsable</b>	<b>Teléfono del Responsable</b>	<b>Parentesco del Responsable</b>
	¿Cuál?	
<b>Etnia</b>	<b>¿Cuál?</b>	<b>Aseguradora</b>
Mestizo		
<b>Estado Civil</b>		

<b>Causa Externa</b>	<b>Finalidad Consulta</b>
13 Enfermedad General	. No Aplica

**Riesgo Paciente**  
**Motivo Consulta**

. Control con reportes

**Enfermedad Actual**

. Paciente de 18 años quien acude en compañía de la madre a control actualmente en tratamiento por Psiquiatría y terapia ocupacional con Hospitalización en casa y controles diarios de Psiquiatría hace cuatro días le iniciaron Quetiapina 200 mg/día por ingesta de sustancias psicoactivas Marihuana y LSD hace ocho días no consume, Psiquiatría le solicitó TAC cerebral por Trastorno mental y del comportamiento y para descartar organicidad asociada se le venció la orden, actualmente con Quetiapina 200 mg/día

**Evolución y Control**

**Revisión por Sistemas**

Cabeza No refiere sintomatología Ojos No refiere sintomatología Oídos, Nariz y boca No refiere sintomatología Cardio Respiratorio No refiere disnea, no dolor torácico, no palpitations Gastrointestinal Apetito conservado, HGI 1 día Genitourinario Diuresis normal, no edema Sistema Endocrino No refiere sintomatología Sistema Osteomuscular No refiere sintomatología Neuromuscular y Neuropsiquiátrico Atención dispersa, depresible, ansioso ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

**Antecedentes Generales**

Patológicos: ACNE JUVENIL - TRASTORNO ANSIEDAD Y DEPRESION POSTERIOR AL FALLECIMIENTO DE SU PADRE QUE REQUIRió HOSPITALIZACION EN CLINICA MONSERRAT DURANTE UNA SEMANA Quirúrgicos: APENDICECTOMIA Traumáticos: FRACTURA DE MSD Alérgicos: NO REFIERE Tóxicos: FUMADOR DE DOS CIGARRILLOS AL DIA BEBEDOR DE CERVEZA Y AGUAARDIENTE UNA VEZ AL MES CON FRECUENCIA HASTA LA EMBRIAGUEZ CONSUMIDOR FRECUENTE DE MARIHUANA DESDE HACE UN AÑO Y EN TRES OPORTUNIDADES LSD Farmacológicos: QUETIAPINA 200 MG/DIA Familiares: PADRE HTA TUMOR MALIGNO CEREBRAL FALLECIDO ABUELOS HTA ABUELA PATERNA CE DE PIEL Transfusionales: NO REFIERE Sexuales: NO REFIERE Observaciones: TERMINIO BACHILLERATO VA A ESTUDIAR PORTUGUES ESTE SEMESTRE VIVE CON LA MEDRE HERMANA VIVE EN NUEVA YORK PADRE FALLECIO TRES HERMANOS MAYORES DE ANTERIOR 13-02-14 Glicemia 98.2, Colesterol 211.2, HDL 60, LDL 129.4, Trigliceridos 109, Creatinina 1.11, TSH 1.810, Hemoglobina 16.7, Hematocrito 46.6, VCM 88.2, Leucocitos 5600, Diferencial Linfocitosis 46.3%, Plaquetas 256.000, P de O Normal

**Planificación**

El paciente manifiesta que No Responde

**Parámetros Básicos**

TAD: 70 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 72 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 181 cm Peso: 70,5 Kg Perímetro Abdominal: 4 cm IMC: 21.5195

**Examen Físico**

General: Buenas condiciones generales Cabeza: Normocefalo Ojos: Conjuntivas normocromicas, fundoscopia normal Oídos, Nariz y boca: Otoscopia normal, mucosa nasal y yugal normal Garganta y Cuello: Faringe normal, no masas, no adenopatias, Tiroides normal Torax y Pulmones: Buena ventilacion en ambos campos pulmonares, no agregados Corazón: Ruidos cardiacos ritmicos, no agregados Abdomen: Ruidos intestinales normales, blando, depresible no masas, no megalias, no dolor Extremidades: No edema, pulsos perifericos de amplitud normal Osteoarticular: Arcos de movilidad conservados Neurológico: No deficit motor, ni sensitivo aparente Psiquiátrico: Orientado en las tres esferas, alerta y colaborador

**Diagnósticos**

F129 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: TRASTORNO MENTAL Y DEL COMPORTAMIENTO- NO ESPECIFICADO

**Medicamentos Formulados y/o Administrados**

**Laboratorio Clínico**

**Imagenología**

**Otros Exámenes y/o procedimientos**

879111 : TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE Cantidad: 1 Observación: Trastorno mental y del comportamiento - descartar Organicidad asociada

**Procedimientos Internos**

**Remisiones**

**Incapacidades/Licencias**

**Conducta**

. Conducta: Paciente adolescente con Trastorno mental y de comportamiento por ingesta de Canabinoides, descartar organicidad, se dan explicaciones de sus sintomas, continuar manejo con Psiquiatría y Terapia ocupacional, se cambia orden de TAC cerebral por vencimiento de orden, se dan recomendaciones alimentarias se recomienda iniciar ejercicio, se dan recomendaciones de habitos de vida saludable y autocuidado, se explican signos de alarma



**Otros Parámetros y Valores Relacionados**  
**Firma del Profesional**



CLAUDIA PATRICIA PRADA FERIA  
38252424  
Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

## Historia Clínica

Fecha y Hora Atención  
2014-06-25 09:43:58

**Nº Id Afiliado**  
41609520

**Atendido En**  
Avenida Calle 26 # 66 A – 48

**Nº Autorización**  
141604549238651

**Nº Id Paciente**  
1018480075

**Tipo ID**  
CC

**Estrato**

**Programa**  
COMPLEMENTARIO  
ESPECIAL

**Nombre y Apellidos Completos Sexo**

**Grupo Sanguíneo**  
A

**RH**

**Fecha Nacimiento**

**Edad**

SERGIO REY MATEUS  
**Dirección Residencia**  
CL 22 B NO 65 28 AP 809

M

+ 27/10/1995  
**Teléfonos**  
3153857 casa -  
3153845899 madre  
**Acompañante**

18 Año(s) 7 Mes(es)

**Celular**  
3153845844

**Ocupación**

PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y  
PENSIONADOS O JUBILADOS  
**Responsable**

**Teléfono del Responsable**  
¿Cuál?

**Parentesco del Responsable**

**Etnia**  
Mestizo  
**Estado Civil**  
Soltero

¿Cuál?

**Aseguradora**

**Causa Externa**  
13 Enfermedad General

**Finalidad Consulta**  
. No Aplica

**Riesgo Paciente**  
**Motivo Consulta**

. siente molestias en los oídos

**Enfermedad Actual**

. Paciente que refiere que siente molestias en la garganta, y como si se le reventara una burbujita en los oídos.  
Audición normal,  
no ha ido a piscina,  
no tos ni expectoración,  
Está usando quetiapina, comenta que le dieron alta de psiquiatría,  
no ha usado ninguna otra droga,  
**Evolución y Control**

**Revisión por Sistemas**

¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

**Antecedentes Generales**

Patológicos: ACNE JUVENIL - TRASTORNO ANSIEDAD Y DEPRESION POSTERIOR AL FALLECIMINETO DE SU PADRE QUE REQUIRIO HOSPITALIZACION EN CLINICA MONSERRAT DURANTE UNA SEMANA Quirúrgicos: APENDICECTOMIA Traumáticos: FRACTURA DE MSD Alérgicos: NO REFIERE Tóxicos: FUMADOR DE DOS CIGARRILLOS AL DIA BEBEDOR DE CERVEZA Y AGUAARDIENTE UNA VEZ AL MES CON FRECUENCIA HASTA LA EMBRIAGUEZ CONSUMIDOR FRECUENTE DE MARIHUANA DESDE HACE UN AÑO Y EN TRES OPORTUNIDADES LSD. 2014/06/25: niega consumo de cigarrillo, alcohol o drogas Farmacológicos: QUETIAPINA 200 MG/DIA Familiares: PADRE HTA TUMOR MALIGNO CEREBRAL FALLECIDO ABUELOS HTA ABUELA PATERNA CE DE PIEL Transfusionales: NO REFIERE Sexuales: NO REFIERE Observaciones: TERMINIO BACHILLERATO VA A ESTUDIAR PORTUGUES ESTE SEMESTRE VIVE CON LA MEDRE HERMANA VIVE EN NUEVA YORK PADRE FALLECIO TRES HERMANOS MAYORES DE ANTERIOR  
13-02-14 Glicemia 98.2, Colesterol 211.2, HDL 60, LDL 129.4, Trigliceridos 109, Creatinina 1.11, TSH 1.810, Hemoglobina 16.7, Hematocrito 46.6, VCM 88.2, Leucocitos 5600, Diferencial Linfocitosis 46.3%, Plaquetas 256.000, P de O Normal

**Planificación**

El paciente manifiesta que No Planifica No Desea Planificar No Tiene Vida sexual activa

**Parámetros Básicos**

TAD: 68 mmHg TAS: 95 mmHg FC: 72 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 181 cm Peso: 77 Kg  
Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 23.5036

**Examen Físico**

General: Bueno  
Mucosas húmedas y normocoloreadas  
otoscopia con membrana timpanica normal,  
orofaringe de aspecto normal,  
rinoscopia normal,  
con crepitación articular de ambas ATM,  
Tiroides grado 0, sin soplos carotideos  
Ruidos cardíacos rítmicos no soplos, sin ruidos agregados  
Murmulo vesicular normal no estertores,  
Abdomen: Blando, depresible, no doloroso, no megalias, no soplos abdominales,  
Osteoarticular: sin sinovitis, movilidad articular normal  
Miembros inferiores: Pulsos dorsales pedios presentes, no edemas,  
Neurológico: Sin déficit, pares craneales normales  
tatuajes en brazos, y en espalda,

**Diagnósticos**

K076 TRASTORNOS DE LA ARTICULACION TEMPOROMAXILAR F418 OTROS TRASTORNOS DE ANSIEDAD ESPECIFICADOS

**Medicamentos Formulados y/o Administrados**

ALBENDAZOL TAB CON O SIN RECUB 200 MG Cantidad: 2 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 2 tableas noche Duración del tratamiento: 1 Día(s) . TECLOZAN TABLETA 500 MG Cantidad: 3 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 tableta cada 8 hras Duración del tratamiento: 1 Día(s) .  
Recomendaciones:

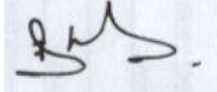
**Laboratorio Clínico**  
**Imagenología**

**Otros Exámenes y/o procedimientos**

89020281 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (PSIQUIATRIA 1A VEZ) Cantidad: 1 Observación:

**Procedimientos Internos****Remisiones****Incapacidades/Licencias****Conducta**

: Conducta: Paciente con disfunción de la ATM, recomendando evaluación por odontología,  
ic a psiquiatria para continuar controles,  
desparasitación,  
control en 3 meses,

**Otros Parámetros y Valores Relacionados****Firma del Profesional**

JUAN CARLOS CARBONEL SILVA

1014198024

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR



**Nº Id Afiliado**  
41609520  
**Nº Id Paciente**  
1018480075

**Atendido En**  
USS CLL 26  
**Tipo ID**  
CC

**Nº Autorización**  
142094543406044  
**Estrato**

**Historia Clínica**  
**Fecha y Hora Atención**  
2014-08-04 07:37:30  
**Programa**  
COMPLEMENTARIO  
ESPECIAL

<b>Nombre y Apellidos Completos</b>	<b>Sexo</b>	<b>Grupo Sanguíneo</b>	<b>RH</b>	<b>Fecha Nacimiento</b>	<b>Edad</b>
SERGIO REY MATEUS	M	A	+	27/10/1995	18 Año(s) 9 Mes(es)
<b>Dirección Residencia</b> CL 22 B NO 65 28 AP 809				<b>Teléfonos</b> 3153857 casa - 3153845899 madre	<b>Celular</b> 3153845844
<b>Ocupación</b>				<b>Acompañante</b>	<b>Teléfono del Acompañante</b>

PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y  
PENSIONADOS O JUBILADOS  
**Responsable**

ALBA MARIA MATEUS  
**Etnia**  
Blanco  
**Estado Civil**  
Soltero

**Teléfono del Responsable**

¿Cuál?

¿Cuál?

**Parentesco del Responsable**

**Aseguradora**

**Causa Externa**  
13 Enfermedad General

**Finalidad Consulta**  
. No Aplica

**Riesgo Paciente**  
**Motivo Consulta**  
. chequeo general  
**Enfermedad Actual**  
. asintomatico  
**Evolución y Control**

**Revisión por Sistemas**  
¿Paciente Sintomático Respiratorio? No Aplica

**Antecedentes Generales**  
Patológicos: ACNE JUVENIL - TRASTORNO ANSIEDAD Y DEPRESION POSTERIOR AL FALLECIMINETO DE SU PADRE QUE REQUIRIO HOSPITALIZACION EN CLINICA MONSERRAT DURANTE UNA SEMANA sin cambios Quirúrgicos: APENDICECTOMIA sin cambios Traumáticos: FRACTURA DE MSD Alérgicos: NO REFIERE Tóxicos: FUMADOR DE DOS CIGARRILLOS AL DIA BEBEDOR DE CERVEZA Y AGUAARDIENTE UNA VEZ AL MES CON FRECUENCIA HASTA LA EMBRIAGUEZ CONSUMIDOR FRECUENTE DE MARIHUANA DESDE HACE UN AÑO Y EN TRES OPORTUNIDADES LSD. 2014/06/25: niega consumo de cigarrillo, alcohol o drogas SIN CAMBIOS NO CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS Farmacológicos: QUETIAPINA 200 MG/DIA SUSPENDIO VOLUNTARIAMENTE LA MEDICACION Familiares: PADRE HTA TUMOR MALIGNO CEREBRAL FALLECIDO ABUELO HTA ABUELA PATERNA CE DE PIEL Transfusionales: NO REFIERE Sexuales: NO REFIERE Observaciones: TERMINIO BACHILLERATO VA A ESTUDIAR PORTUGUES ESTE SEMESTRE VIVE CON LA MEDRE HERMANA VIVE EN NUEVA YORK PADRE FALLECIO TRES HERMANOS MAYORES DE ANTERIOR  
13-02-14 Glicemia 98.2, Colesterol 211.2, HDL 60, LDL 129.4, Trigliceridos 109, Creatinina 1.11, TSH 1.810, Hemoglobina 16.7, Hematocrito 46.6, VCM 88.2, Leucocitos 5600, Diferencial Linfocitosis 46.3%, Plaquetas 256.000, P de O Normal

**Planificación**  
El paciente manifiesta que Usa Método Métodos de Barrera No Tiene Vida sexual activa

**Parámetros Básicos**  
TAD: 70 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 72 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 180 cm Peso: 74 Kg  
Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 22.8395

**Examen Físico**  
General: CABEZA: NORMAL  
OJOS: PUPILAS ISOCÓRICAS NORMO REACTIVAS A LA LUZ Y A LA ACOMODACION.  
OIDOS: NORMALES.  
NARIZ: TABIQUE INTERGRO SIN DEFORMIDAD, NO CREPITACION A LA PALPACION. FOSAS NASALES PERMEABLES.  
BOCA: DENTADURA EN BUEN ESTADO, NO ALTERACIONES EN ENCIAS NI EN LENGUA.  
FARINGE: NO CONGESTIVA, SIN PLACAS, AMIGDALAS NORMALES  
CUELLO: NO SOPLO CAROTIDEO NO MASAS  
Torax y Pulmones: NO DEFORMIDAD DE CAJA TORAXICA. NO DOLOR A LA PALPACION. A LA AUSCULTACION SE EVIDENCIA: RUIDOS RESPIRATORIOS BIEN TRANSMITIDOS EN AMBOS CAMPOS PULMONARES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN AGREGADOS.  
ABDOMEN: RUIDOS INTESTINALES PRESENTES NORMALES. BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. NO MASAS. PUNO PERCUSION NEGATIVO.  
GENITAL: NO SE EXPLORA  
EXT: NO EDEMAS  
NEUROLOGICO: NO NISTAGMUS, NO RIGIDEZ NUCAL. PARES CRANEANOS NORMALES. BABINSKY NEGATIVO. FUERZA TONO Y TROFISMO MUSCULAR CONSERVADO EN LAS CUATRO EXTREMIDADES.  
LASAGE : NEGATIVO. NO LATERO PULSION. MARCHA NORMAL.  
PIEL: ACNE EN CARA EN VARIOS ESTADIOS Y SE EVIDENCIAN LESIONES QUELOIDES

**Diagnósticos**

L730 ACNE QUELOIDE

**Medicamentos Formulados y/o Administrados**

**Laboratorio Clínico**

LABORATORIOS FORMULADOS

902207 : HEMOGRAMA I (BASICO) [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL  
+ Cantidad: 1 Observación: 90384111 : GLICEMIA Cantidad: 1 Observación: 90700301 : COPROLOGICO 3  
Cantidad: 1 Observación: 90700302 : COPROLOGICO 2 Cantidad: 1 Observación: 90700303 : COPROLOGICO

1 Cantidad: 1 Observación:

**Imagenología**

**Otros Exámenes y/o procedimientos**

**Procedimientos Internos**

**Remisiones**

**Incapacidades/Licencias**

**Conducta**

. Conducta: SE SOLICITAN EXAMENS DE RUTINA PARA PACIENTE JOVEN

**Otros Parámetros y Valores Relacionados**

**Firma del Profesional**



CARLOS MARIO ROLDAN NARANJO

79333374

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

**Nº Id Afiliado**  
41609520  
**Nº Id Paciente**  
1018480075

**Atendido En**  
USS CLL 26  
**Tipo ID**  
CC

**Nº Autorización**  
151404544575925  
**Estrato**

**Historia Clínica**  
**Fecha y Hora Atención**  
2015-06-01 13:51:01  
**Programa**  
COMPLEMENTARIO  
ESPECIAL

<b>Nombre y Apellidos Completos</b>	<b>Sexo</b>	<b>Grupo Sanguíneo</b>	<b>RH</b>	<b>Fecha Nacimiento</b>	<b>Edad</b>
SERGIO REY MATEUS	M	A	+	27/10/1995	19 Año(s) 7 Mes(es)
<b>Dirección Residencia</b> CL 22 B NO 65 28 AP 809				<b>Teléfonos</b> 3153857 casa - 3153845899 madre	<b>Celular</b> 3188311763
<b>Ocupación</b>				<b>Acompañante</b>	<b>Teléfono del Acompañante</b>

PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y  
PENSIONADOS O JUBILADOS  
**Responsable**

ALBA MARIA MATEUS  
**Etnia**  
Mestizo  
**Estado Civil**

**Teléfono del Responsable**

**¿Cuál?**

**¿Cuál?**

**Parentesco del Responsable**

**Aseguradora**

**Causa Externa**  
13 Enfermedad General

**Finalidad Consulta**  
. No Aplica

**Riesgo Paciente**  
**Motivo Consulta**

. He tenido mucho ardor en el estómago y a veces me da diarrea y me molesta mucho la amígdala derecha.

**Enfermedad Actual**

. Refiere el paciente cuadro de 6 meses de sensación de epigastralgia, pirosis, distensión abdominal, con deposiciones diarreicas ocasionales, con antecedente de estreñimiento ya resuelto, niega náuseas, niega emesis, niega hematemesis, niega melenas, niega otros síntomas. Relaciona dichos síntomas con sus estados emocionales como la ansiedad, niega relación con alimentos.

. Refiere además cuadro 18 meses de evolución, progresivo, con sensación de aumento de amígdala derecha y dolor frecuente, de aparición casi diaria.

**Evolución y Control**

**Revisión por Sistemas**

Cabeza Revisión por sistemas negativo de acuerdo a paciente ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

**Antecedentes Generales**

Patológicos: ACNE JUVENIL - TRASTORNO ANSIEDAD Y DEPRESION POSTERIOR AL FALLECIMIENTO DE SU PADRE, por cáncer por glioblastoma multiforme, QUE REQUIRIO HOSPITALIZACIÓN EN CLINICA MONSERRAT DURANTE UNA SEMANA Quirúrgicos: APENDICECTOMIA. Traumáticos: FRACTURA DE Miembro superior derecho. Alérgicos: Niega alergias a medicamentos. Tóxicos: FUMADOR DE DOS CIGARRILLOS a la semana, se hace consejería para dejar de fumar. BEBEDOR DE CERVEZA Y AGUARDIENTE UNA VEZ AL MES CON FRECUENCIA HASTA LA EMBRIAGUEZ CONSUMIDOR FRECUENTE DE MARIHUANA DESDE HACE UN AÑO Y EN TRES OPORTUNIDADES LSD. Farmacológicos: Lamotrigina 25mg/día Familiares: PADRE hipertensión arterial. TUMOR MALIGNO CEREBRAL FALLECIDO. ABUELOS hipertensión arterial. ABUELA PATERNA Cáncer DE PIEL. Transfusionales: Niega transfusión de sangre. Sexuales: Niega enfermedades de transmisión sexual. Observaciones: TERMINO BACHILLERATO VA A ESTUDIAR PORTUGUES ESTE SEMESTRE VIVE CON LA MADRE, HERMANA VIVE EN NUEVA YORK, PADRE FALLECIO, TRES HERMANOS MAYORES DE ANTERIOR Matrimonio de la madre.

13-02-14 Glicemia 98.2, Colesterol 211.2, HDL 60, LDL 129.4, Trigliceridos 109, Creatinina 1.11, TSH 1.810, Hemoglobina 16.7, Hematocrito 46.6, VCM 88.2, Leucocitos 5600, Diferencial Linfocitosis 46.3%, Plaquetas 256.000, P de O Normal

**Planificación**

El paciente manifiesta que Usa Método Métodos de Barrera No Tiene Vida sexual activa

**Parámetros Básicos**

TAD: 62 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 76 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 36,6 °C Talla: 183 cm Peso: 75 Kg  
Perímetro Abdominal: 83 cm IMC: 22.3954

**Examen Físico**

General: Buen estado general, mucosa oral hidratada, afebril, ingresa solo.

Faringe eritematosa, con amígdalas hipertróficas, mayor la derecha, sin lesiones, otoscopia normal bilateral, con tímpanos íntegros.

Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos.

Ruidos respiratorios sin agregados, adecuado murmullo vesicular en todos los campos Cabeza: Abdomen blando, depresible, no doloroso, sin masas, sin megalias, sin signos de irritación peritoneal

Neurológico: Pupilas isocóricas, normoreactivas, sin nistagmus, pares craneanos íntegros, sin signos de focalización sin déficit aparente. Fuerza y reflejos conservados y simétricos en las 4 extremidades.

Genitales: No se examinan.

**Diagnósticos**

K297 GASTRITIS- NO ESPECIFICADA

**Medicamentos Formulados y/o Administrados**

HIDROXIDO DE ALUMINIO+MAGNESIO+SIMETICONA SUSPENSION 32.5+5.67+ G+G+G/ML/ML Cantidad: 1  
Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar una cucharada cada 8 horas o en caso de dolor Duración del tratamiento: 30 Día(s) . HIOSCINA N-BUTIL BROMURO TABLETA O CAPSULA 10 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar una tabletas cada 8 horas en caso de dolor Duración del tratamiento: 30 Día(s) . RANITIDINA TABLETA 150 MG Cantidad: 60 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar una tableta cada 12 horas Duración del tratamiento: 30 Día(s) . Recomendaciones:

**Laboratorio Clínico**

LABORATORIOS FORMULADOS

902207 : HEMOGRAMA I (BASICO) [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL + Cantidad: 1 Observación: 903866 : TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT] \*+ Cantidad: 1 Observación: 903867 : TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST] + Cantidad: 1 Observación: 90382502 : CREATININA SUERO Cantidad: 1 Observación: 90384111 : GLICEMIA Cantidad: 1 Observación: 0G1 : PERFIL



LIPÍDICO (903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL])+ (903818 COLESTEROL TOTAL)+ (903868 TRIGLIC Cantidad: 1 Observación:

**Imagenología**

**Otros Exámenes y/o procedimientos**

89020244 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (OTORRINOLARINGOLOGÍA CONSULTA) Cantidad: 1 Observación:

**Procedimientos Internos**

**Remisiones**

**Incapacidades/Licencias**

**Conducta**

. Conducta: Paciente de buen aspecto general, ingresa por sus propios medios, de 19 años, presenta cuadro de gastritis, se deja manejo con ranitidina, hidróxido de aluminio y hioscina. Dado ausencia de signos de alarma, no se considera pertinencia para toma de endoscopia.

Dado hipertrofia amigdalina inveterada, se direcciona a otorrinlaringología para valoración y manejo integral.

Dado la edad del paciente y la ausencia de valores recientes, se solicita toma de laboratorios de tamizaje con perfil lipídico, glicemia, creatinina para hacer monitoría de función renal, además hemograma para descartar anemia. Dado que el paciente está en tratamiento con medicación psiquiátrica, en el momento con lamotrigina, se solicita TGO y TGP para hacer monitoría de función hepática.

Se insiste en reconsultar en caso de hematemesis, melenas, pérdida de conciencia, ausencia de mejoría o aparición de nuevos síntomas. Se explica a paciente la conducta y acepta comprender y estar de acuerdo. Control con resultados.

**Otros Parámetros y Valores Relacionados**

**Firma del Profesional**



MAURICIO ANDRES MENESES TOBON

79782974

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## Historia Clínica

<b>Nº Id Afiliado</b> 41609520	<b>Atendido En</b> CRA 16 # 82-74	<b>Nº Autorización</b> 151522118517563	<b>Fecha y Hora Atención</b> 2015-06-16 15:34:33
<b>Nº Id Paciente</b> 1018480075	<b>Tipo ID</b> CC	<b>Estrato</b>	<b>Programa</b> CE
<b>Nombre y Apellidos Completos</b> SERGIO REY MATEUS	<b>Sexo</b> M	<b>Grupo Sanguíneo</b> A	<b>Edad</b> 19 Año(s) 7 Mes(es)
<b>Dirección Residencia</b> CL 22 B NO 65 28 AP 809		<b>RH</b> +	<b>Fecha Nacimiento</b> 27/10/1995
<b>Ocupación</b>		<b>Teléfonos</b> 3153857 casa - 3153845899 madre	<b>Edad</b> 19 Año(s) 7 Mes(es)
<b>Responsable</b>		<b>Acompañante</b>	<b>Teléfono del Acompañante</b>
<b>Etnia</b>		<b>Teléfono del Responsable</b>	<b>Parentesco del Responsable</b>
<b>Estado Civil</b>		<b>¿Cuál?</b>	<b>¿Cuál?</b>
<b>Causa Externa</b> 13 Enfermedad General		<b>Finalidad Consulta</b> . No Aplica	<b>Aseguradora</b>

### Riesgo Paciente

#### Motivo Consulta

. molestia en amig derecha

#### Enfermedad Actual

. desde hace mads de 1 a . odinorfagias men amig dercha no fienbres no difagias tatazon de oidos no otorreAAS no otalgias no irn no pat balergicas

#### Evolución y Control

#### Revisión por Sistemas

Cabeza neg Oidos, Nariz y boca neg

#### Antecedentes Generales

Patológicos: ACNE JUVENIL - TRASTORNO ANSIEDAD Y DEPRESION POSTERIOR AL FALLECIMIENTO DE SU PADRE, por cáncer por glioblastoma multiforme, QUE REQUIRIO HOSPITALIZACIÓN EN CLINICA MONSERRAT DURANTE UNA SEMANA Quirúrgicos: APENDICECTOMIA. Traumáticos: FRACTURA DE Miembro superior derecho. Alérgicos: Niega alergias a medicamentos. Tóxicos: FUMADOR DE DOS CIGARRILLOS a la semana, se hace consejería para dejar de fumar. BEBEDOR DE CERVEZA Y AGUARDIENTE UNA VEZ AL MES CON FRECUENCIA HASTA LA EMBRIAGUEZ CONSUMIDOR FRECUENTE DE MARIHUANA DESDE HACE UN AÑO Y EN TRES OPORTUNIDADES LSD. Farmacológicos: Lamotrigina 25mg/día Familiares: PADRE hipertensión arterial. TUMOR MALIGNO CEREBRAL FALLECIDO. ABUELOS hipertensión arterial. ABUELA PATERNA Cáncer DE PIEL. Transfusionales: Niega transfusión de sangre. Sexuales: Niega enfermedades de transmisión sexual. Observaciones: TERMINO BACHILLERATO VA A ESTUDIAR PORTUGUES ESTE SEMESTRE VIVE CON LA MADRE, HERMANA VIVE EN NUEVA YORK, PADRE FALLECIO, TRES HERMANOS MAYORES DE ANTERIOR Matrimonio de la madre. 13-02-14 Glicemia 98.2, Colesterol 211.2, HDL 60, LDL 129.4, Trigliceridos 109, Creatinina 1.11, TSH 1.810, Hemoglobina 16.7, Hematocrito 46.6, VCM 88.2, Leucocitos 5600, Diferencial Linfocitosis 46.3%, Plaquetas 256.000, P de O Normal

#### Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

#### Parámetros Básicos

TAD: 60 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 60 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 165 cm Peso: 183 Kg Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 67.2176

#### Examen Físico

General: normakles Oidos, Nariz y boca: oidos normsles timloano retraidos nariz corntes aplkidos orofaringhe amig grado 2- 2

#### Diagnósticos

J350 AMIGDALITIS CRONICA

#### Medicamentos Formulados y/o Administrados

#### Laboratorio Clínico

#### Imagenología

#### Otros Exámenes y/o procedimientos

89020244 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (OTORRINOLARINGOLOGIA CONSULTA) Cantidad:

1 Observación:

#### Procedimientos Internos

#### Remisiones

#### Incapacidades/Licencias

#### Conducta

. Conducta: astos 0pc reac fcab orofairmnge audiologioc ontrol

#### Otros Parámetros y Valores Relacionados

#### Firma del Profesional



JORGE LUIS A. ALARCON BRETON

19105332

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA

## Evolución 1

<b>Nº Id Afiliado</b> 41609520	<b>Atendido En</b> CRA 16 # 82-74	<b>Nº Autorización</b> 151522118517563	<b>Fecha y Hora Atención</b> 2015-08-19 15:05:03
<b>Nº Id Paciente</b> 1018480075	<b>Tipo ID</b> CC	<b>Estrato</b>	<b>Programa</b> CE
<b>Nombre y Apellidos Completos</b> SERGIO REY MATEUS	<b>Sexo</b> M	<b>Grupo Sanguíneo</b> A	<b>Edad</b> 19 Año(s) 9 Mes(es)
<b>Dirección Residencia</b> CL 22 B NO 65 28 AP 809		<b>RH</b> +	<b>Fecha Nacimiento</b> 27/10/1995
<b>Ocupación</b>		<b>Teléfonos</b> 3153857 casa - 3153845899 madre	<b>Edad</b> 19 Año(s) 9 Mes(es)
<b>Responsable</b>		<b>Acompañante</b>	<b>Teléfono del Acompañante</b>
<b>Etnia</b>		<b>Teléfono del Responsable</b>	<b>Parentesco del Responsable</b>
<b>Estado Civil</b>		<b>¿Cuál?</b>	<b>¿Cuál?</b>
<b>Causa Externa</b> 13 Enfermedad General		<b>Finalidad Consulta</b> . No Aplica	<b>Aseguradora</b>

### Motivo Consulta

. AMIG FRECUETE

### Enfermedad Actual

. EXAMNESSZ ASTO NORMLES POC REAC 7 AUDIOLOGOC NORMALES

### Evolución y Control

### Revisión por Sistemas

Cabeza NEG Oídos, Nariz y boca NEG

### Antecedentes Generales

Patológicos: ACNE JUVENIL - TRASTORNO ANSIEDAD Y DEPRESION POSTERIOR AL FALLECIMIENTO DE SU PADRE, por cáncer por glioblastoma multiforme, QUE REQUIRIO HOSPITALIZACIÓN EN CLINICA MONSERRAT DURANTE UNA SEMANA Quirúrgicos: APENDICECTOMIA. Traumáticos: FRACTURA DE Miembro superior derecho. Alérgicos: Niega alergias a medicamentos. Tóxicos: FUMADOR DE DOS CIGARRILLOS a la semana, se hace consejería para dejar de fumar. BEBEDOR DE CERVEZA Y AGUARDIENTE UNA VEZ AL MES CON FRECUENCIA HASTA LA EMBRIAGUEZ CONSUMIDOR FRECUENTE DE MARIHUANA DESDE HACE UN AÑO Y EN TRES OPORTUNIDADES LSD. Farmacológicos: Lamotrigina 25mg/día Familiares: PADRE hipertensión arterial. TUMOR MALIGNO CEREBRAL FALLECIDO. ABUELOS hipertensión arterial. ABUELA PATERNA Cáncer DE PIEL. Transfusionales: Niega transfusión de sangre. Sexuales: Niega enfermedades de transmisión sexual. Observaciones: Estudia arquitectura. VIVE CON LA MADRE, HERMANA VIVE EN NUEVA YORK, PADRE FALLECIO, TRES HERMANOS MAYORES DE ANTERIOR Matrimonio de la madre.

13/7/2015 Glicemia 92.7, Colesterol 157.2, HDL 51, Trigliceridos 68, Creatinina 1.10, TGO 17.4, TGP 14.8, HEMOGRAMA: Leucocitos: 2550 N:9.80% (N abs 250) L: 59.20% (L abs 59.20) HB: 15.50 HTO: 45.9% PLT: 263.000

13-02-14 Glicemia 98.2, Colesterol 211.2, HDL 60, LDL 129.4, Trigliceridos 109, Creatinina 1.11, TSH 1.810, Hemoglobina 16.7, Hematocrito 46.6, VCM 88.2, Leucocitos 5600, Diferencial Linfocitosis 46.3%, Plaquetas 256.000, P de O Normal

### Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

### Parámetros Básicos

TAD: 60 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 60 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 165 cm Peso: 183 Kg Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 67.2176

### Examen Físico

General: NIORMALEAS Oídos, Nariz y boca: AMIG GRADO 2 NARIZ DES SEP DERCHA DFORMIDAD NASAL DESSE DERECHA MODERADA

### Conducta

. Conducta: HEMWATOLOGO AMIG Y/O SEPTORRINOPPLASTIA.

### Firma del Profesional



JORGE LUIS A. ALARCON BRETON

19105332

Especialidad: OTORRINOLARINGOLOGIA



**Nº Id Afiliado**  
41609520  
**Nº Id Paciente**  
1018480075

**Atendido En**  
USS CLL 26  
**Tipo ID**  
CC

**Nº Autorización**  
151997587431234  
**Estrato**

**Historia Clínica**  
**Fecha y Hora Atención**  
2015-07-31 13:57:37  
**Programa**  
COMPLEMENTARIO  
ESPECIAL

<b>Nombre y Apellidos Completos</b>	<b>Sexo</b>	<b>Grupo Sanguíneo</b>	<b>RH</b>	<b>Fecha Nacimiento</b>	<b>Edad</b>
SERGIO REY MATEUS	M	A	+	27/10/1995	19 Año(s) 9 Mes(es)
<b>Dirección Residencia</b> CL 22 B NO 65 28 AP 809				<b>Teléfonos</b> 3153857 casa - 3153845899 madre	<b>Celular</b> 3188311763
<b>Ocupación</b>				<b>Acompañante</b>	<b>Teléfono del Acompañante</b>
<b>PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS</b>				<b>Teléfono del Responsable</b>	<b>Parentesco del Responsable</b>
<b>Responsable</b> ALBA MARIA MATEUS				<b>¿Cuál?</b>	<b>Aseguradora</b>
<b>Etnia</b> Mestizo				<b>¿Cuál?</b>	
<b>Estado Civil</b>				<b>Finalidad Consulta</b> . No Aplica	
<b>Causa Externa</b> 13 Enfermedad General					

**Riesgo Paciente**  
**Motivo Consulta**

. Vengo a traer los resultados de laboratorio y desde hace como 3 meses me amaneca un ojo que no lo puedo abrir bien

**Enfermedad Actual**

. Refiere el paciente cuadro de 3 a 4 meses de sensación de incapacidad para abrir completamente el ojo izquierdo, con ojo derecho de apertura normal. Usualmente esto ocurre en las mañanas al despertar, alrededor de 3 episodios a la semana. Niega otros síntomas, niega secreción ocular, niega dolor, niega diplopia, niega otra alteración.

**Evolución y Control**

**Revisión por Sistemas**

Otros Refiere cuadro de 1 día de rinofaringitis viral, con congestión nasal, tos seca escasa, malestar general, escalofríos, niega picos febriles, niega disnea, niega otros síntomas. ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

**Antecedentes Generales**

Patológicos: ACNE JUVENIL - TRASTORNO ANSIEDAD Y DEPRESION POSTERIOR AL FALLECIMIENTO DE SU PADRE, por cáncer por glioblastoma multiforme, QUE REQUIRIO HOSPITALIZACIÓN EN CLINICA MONSERRAT DURANTE UNA SEMANA Quirúrgicos: APENDICECTOMIA. Traumáticos: FRACTURA DE Miembro superior derecho. Alérgicos: Niega alergias a medicamentos. Tóxicos: FUMADOR DE DOS CIGARRILLOS a la semana, se hace consejería para dejar de fumar. BEBEDOR DE CERVEZA Y AGUARDIENTE UNA VEZ AL MES CON FRECUENCIA HASTA LA EMBRIAGUEZ CONSUMIDOR FRECUENTE DE MARIHUANA DESDE HACE UN AÑO Y EN TRES OPORTUNIDADES LSD. Farmacológicos: Lamotrigina 25mg/día Familiares: PADRE hipertensión arterial. TUMOR MALIGNO CEREBRAL FALLECIDO. ABUELOS hipertensión arterial. ABUELA PATERNA Cáncer DE PIEL. Transfusionales: Niega transfusión de sangre. Sexuales: Niega enfermedades de transmisión sexual. Observaciones: Estudia arquitectura. VIVE CON LA MADRE, HERMANA VIVE EN NUEVA YORK, PADRE FALLECIO, TRES HERMANOS MAYORES DE ANTERIOR Matrimonio de la madre.

13/7/2015 Glicemia 92.7, Colesterol 157.2, HDL 51, Trigliceridos 68, Creatinina 1.10, TGO 17.4, TGP 14.8, HEMOGRAMA: Leucocitos: 2550 N:9.80% (N abs 250) L: 59.20% (L abs 59.20) HB: 15.50 HTO: 45.9% PLT: 263.000

13-02-14 Glicemia 98.2, Colesterol 211.2, HDL 60, LDL 129.4, Trigliceridos 109, Creatinina 1.11, TSH 1.810, Hemoglobina 16.7, Hematocrito 46.6, VCM 88.2, Leucocitos 5600, Diferencial Linfocitosis 46.3%, Plaquetas 256.000, P de O Normal

**Planificación**

El paciente manifiesta que Usa Método Métodos de Barrera No Tiene Vida sexual activa

**Parámetros Básicos**

TAD: 70 mmHg TAS: 120 mmHg FC: 74 PPM FR: 14 RPM Temperatura: 36,7 °C Talla: 183 cm Peso: 70 Kg Perímetro Abdominal: 83 cm IMC: 20.9024

**Examen Físico**

General: Buen estado general, mucosa oral hidratada, afebril, ingresa solo  
Faringe eritematosa, amígdalas hipertróficas, sin lesiones, otoscopia normal bilateral, con tímpanos íntegros.  
Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos.  
Ruidos respiratorios sin agregados, adecuado murmullo vesicular en todos los campos Cabeza: Abdomen blando, depresible, no doloroso, sin masas, sin megalias, sin signos de irritación peritoneal  
Neurológico: Pupilas isocóricas, normoreactivas, sin nistagmus, pares craneanos íntegros, sin signos de focalización sin déficit aparente. Fuerza y reflejos conservados y simétricos en las 4 Extremidades  
Genitales: No se examinan.

**Diagnósticos**

J00X RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

**Medicamentos Formulados y/o Administrados**

**Laboratorio Clínico**

LABORATORIOS FORMULADOS

902206 : EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA. ESTUDIO DE MORFOLOGIA + Cantidad: 1 Observación: leucopenia y Neutropenia absoluta y relativa. 902207 : HEMOGRAMA I (BASICO) [HEMOGLOBINA.

HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL + Cantidad: 1 Observación: 902222 : RECuento DE RETICULOCITOS. CONTADOR DE CELULAS + Cantidad: 1 Observación:

**Imagenología**

**Otros Exámenes y/o procedimientos**

**Procedimientos Internos**

**Remisiones**

**Incapacidades/Licencias**

**Conducta**

. Conducta: Paciente de buen aspecto general, ingresa por sus propios medios, de 19 años, presenta rinofaringitis viral, sin signos de alarma, se deja manejo sintomático e incapacidad por hoy.

Se reciben laboratorios dentro de límites normales, a excepción de hemograma con leucopenia, y neutropenia absoluta y relativa, por lo que se presenta el paciente al Dr. Roldán, médico familiar, con quien se considera pertinente solicitar confirmación con hemograma, reticulocitos y frotis de sangre periférica, para en caso de persistir la anomalía, ser direccionado a hematología. Se explica al paciente, quien afirma comprender.

Continúa en control por otorrinolaringología.

Se insiste en reconsultar en caso de pérdida de conciencia, ausencia de mejoría o aparición de nuevos síntomas. Se explica a paciente la conducta y acepta comprender y estar de acuerdo. Control con resultados.

**Otros Parámetros y Valores Relacionados****Firma del Profesional**

MAURICIO ANDRES MENESES TOBON

79782974

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## Evolución 1

**Nº Id Afiliado**  
41609520  
**Nº Id Paciente**  
1018480075

**Atendido En**  
USS CLL 26  
**Tipo ID**  
CC

**Nº Autorización**  
151997587431234  
**Estrato**

**Fecha y Hora Atención**  
2015-09-15 15:58:15  
**Programa**  
COMPLEMENTARIO  
ESPECIAL

**Nombre y Apellidos Completos Sexo**

**Grupo Sanguíneo**  
A

**RH** +

**Fecha Nacimiento** 27/10/1995

**Edad** 19 Año(s) 10 Mes(es)

SERGIO REY MATEUS  
**Dirección Residencia**  
CL 22 B NO 65 28 AP 809

**Teléfonos**  
3153857 casa -  
3153845899 madre  
**Acompañante**

**Celular**  
3188311763

**Ocupación**

PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y  
PENSIONADOS O JUBILADOS  
**Responsable**

**Teléfono del Responsable**

**Parentesco del Responsable**

ALBA MARIA MATEUS  
**Etnia**  
**Estado Civil**

**¿Cuál?**  
**¿Cuál?**

**Aseguradora**

**Causa Externa**  
13 Enfermedad General

**Finalidad Consulta**

**Revisión por Sistemas**  
No Refirió Hallazgos Positivos...  
**Firma del Profesional**



MAURICIO ANDRES MENESES TOBON  
79782974  
Especialidad: MEDICINA GENERAL



## Historia Clínica

<b>Nº Id Afiliado</b> 41609520	<b>Atendido En</b> CLLE 80 # 10-43	<b>Nº Autorización</b> 152344339380071	<b>Fecha y Hora Atención</b> 2015-09-03 20:10:49
<b>Nº Id Paciente</b> 1018480075	<b>Tipo ID</b> CC	<b>Estrato</b>	<b>Programa</b> CE
<b>Nombre y Apellidos Completos</b> SERGIO REY MATEUS	<b>Sexo</b> M	<b>Grupo Sanguíneo</b> A	<b>Edad</b> 19 Año(s) 10 Mes(es)
<b>Dirección Residencia</b> CL 22 B NO 65 28 AP 809		<b>RH</b> +	<b>Fecha Nacimiento</b> 27/10/1995
<b>Ocupación</b> PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS		<b>Teléfonos</b> 3153857 casa - 3153845899 madre	<b>Edad</b> 19 Año(s) 10 Mes(es)
<b>Responsable</b> ALBA MARIA MATEUS		<b>Acompañante</b>	<b>Cellular</b> 3188311763
<b>Etnia</b> Mestizo		<b>Teléfono del Responsable</b>	<b>Teléfono del Acompañante</b>
<b>Estado Civil</b>		<b>¿Cuál?</b>	<b>Parentesco del Responsable</b>
<b>Causa Externa</b> 13 Enfermedad General		<b>¿Cuál?</b>	<b>Aseguradora</b>
		<b>Finalidad Consulta</b> . No Aplica	

### Riesgo Paciente

### Motivo Consulta

UNA AMIGDALA ATROFIADA

### Enfermedad Actual

ACUDIO A ORL POR PROBLEMA DE AMIGDALAS Y LE ENCUENTRAN LEUCOPENIA EN EL HEMOGRAMA Y LO REPITEN CON MEJORIA PERO LO REMITEN A ESTA CONSULTA. TRAE HEMOGRAMA CON 5.100 BLANCOS Y DIFERENCIAL NORMAL

### Evolución y Control

### Revisión por Sistemas

¿Paciente Sintomático Respiratorio? No

### Antecedentes Generales

Patológicos: ACNE JUVENIL - TRASTORNO ANSIEDAD Y DEPRESION POSTERIOR AL FALLECIMIENTO DE SU PADRE, por cáncer por glioblastoma multiforme, QUE REQUIRIO HOSPITALIZACIÓN EN CLINICA MONSERRAT DURANTE UNA SEMANA Quirúrgicos: APENDICECTOMIA. Traumáticos: FRACTURA DE Miembro superior derecho. Alérgicos: Niega alergias a medicamentos. Tóxicos: FUMADOR DE DOS CIGARRILLOS a la semana, se hace consejería para dejar de fumar. BEBEDOR DE CERVEZA Y AGUARDIENTE UNA VEZ AL MES CON FRECUENCIA HASTA LA EMBRIAGUEZ CONSUMIDOR FRECUENTE DE MARIHUANA DESDE HACE UN AÑO Y EN TRES OPORTUNIDADES LSD. Farmacológicos: Lamotrigina 25mg/día Familiares: PADRE hipertensión arterial, TUMOR MALIGNO CEREBRAL FALLECIDO. ABUELOS hipertensión arterial. ABUELA PATERNA Cáncer DE PIEL. Transfusionales: Niega transfusión de sangre. Sexuales: Niega enfermedades de transmisión sexual. Observaciones: Estudia arquitectura. VIVE CON LA MADRE, HERMANA VIVE EN NUEVA YORK, PADRE FALLECIO, TRES HERMANOS MAYORES DE ANTERIOR Matrimonio de la madre.

13/7/2015 Glicemia 92.7, Colesterol 157.2, HDL 51, Trigliceridos 68, Creatinina 1.10, TGO 17.4, TGP 14.8, HEMOGRAMA: Leucocitos: 2550 N:9.80% (N abs 250) L: 59.20% (L abs 59.20) HB: 15.50 HTO: 45.9% PLT: 263.000

13-02-14 Glicemia 98.2, Colesterol 211.2, HDL 60, LDL 129.4, Trigliceridos 109, Creatinina 1.11, TSH 1.810, Hemoglobina 16.7, Hematocrito 46.6, VCM 88.2, Leucocitos 5600, Diferencial Linfocitosis 46.3%, Plaquetas 256.000, P de O Normal

### Planificación

El paciente manifiesta que No Responde

### Parámetros Básicos

TAD: 65 mmHg TAS: 100 mmHg FC: 72 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 37 °C Talla: 183 cm Peso: 70 Kg Perímetro Abdominal: 0 cm IMC: 20.9024

### Examen Físico

General: EXAMEN GENERAL NORMAL

### Diagnósticos

Z711 PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA- A QUIEN NO SE HACE DIAGNOSTICO

### Medicamentos Formulados y/o Administrados

### Laboratorio Clínico

### Imagenología

### Otros Exámenes y/o procedimientos

### Procedimientos Internos

### Remisiones

### Incapacidades/Licencias

### Conducta

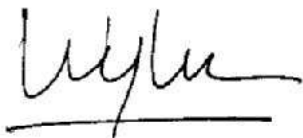
Conducta: LEUCOPENIA TRANSITORIA POR ENFERMEDAD VIRAL AGUDA EN REMISION RECOMENDACIONES GENERALES

S/S NUEVO HEMOGRAMA Y FSP

NO HAY CONTRAINDICACION PARA LA CIRUGIA

### Otros Parámetros y Valores Relacionados

### Firma del Profesional



JOSE ROBERTO VELEZ MUNERA



**Nº Id Afiliado**  
41609520  
**Nº Id Paciente**  
1018480075

**Atendido En**  
USS CLL 26  
**Tipo ID**  
CC

**Nº Autorización**  
152657589517988  
**Estrato**

**Historia Clínica**  
**Fecha y Hora Atención**  
2015-09-22 18:25:57  
**Programa**  
COMPLEMENTARIO  
ESPECIAL

<b>Nombre y Apellidos Completos</b>	<b>Sexo</b>	<b>Grupo Sanguíneo</b>	<b>RH</b>	<b>Fecha Nacimiento</b>	<b>Edad</b>
SERGIO REY MATEUS	M	A	+	27/10/1995	19 Año(s) 10 Mes(es)
<b>Dirección Residencia</b> CL 22 B NO 65 28 AP 809				<b>Teléfonos</b> 3153857 casa - 3153845899 madre	<b>Celular</b> 3188311763
<b>Ocupación</b>				<b>Acompañante</b>	<b>Teléfono del Acompañante</b>
PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACIÓN Y PENSIONADOS O JUBILADOS				<b>Teléfono del Responsable</b>	<b>Parentesco del Responsable</b>
<b>Responsable</b> ALBA MARIA MATEUS				<b>¿Cuál?</b>	<b>Aseguradora</b>
<b>Etnia</b> Mestizo				<b>¿Cuál?</b>	
<b>Estado Civil</b>				<b>Finalidad Consulta</b> . No Aplica	
<b>Causa Externa</b> 13 Enfermedad General					

#### Riesgo Paciente

#### Motivo Consulta

. Sigo con la gastritis a pesar de la ranitidina.

#### Enfermedad Actual

. Refiere el paciente persistencia de gastritis a pesar de manejo con ranitidina.

#### Evolución y Control

#### Revisión por Sistemas

Cabeza Revisión por sistemas negativo de acuerdo a paciente ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No Aplica

#### Antecedentes Generales

Patológicos: ACNE JUVENIL - TRASTORNO ANSIEDAD Y DEPRESION POSTERIOR AL FALLECIMIENTO DE SU PADRE, por cáncer por glioblastoma multiforme, QUE REQUIRIO HOSPITALIZACIÓN EN CLINICA MONSERRAT DURANTE UNA SEMANA. Quirúrgicos: APENDICECTOMIA. Traumáticos: FRACTURA DE Miembro superior derecho. Alérgicos: Niega alergias a medicamentos. Tóxicos: FUMADOR DE DOS CIGARRILLOS a la semana, se hace consejería para dejar de fumar. BEBEDOR DE CERVEZA Y AGUARDIENTE UNA VEZ AL MES CON FRECUENCIA HASTA LA EMBRIAGUEZ CONSUMIDOR FRECUENTE DE MARIHUANA DESDE HACE UN AÑO Y EN TRES OPORTUNIDADES LSD. Farmacológicos: Lamotrigina 25mg/día. Omeprazol 20mg/día iniciado en 09/2015. Familiares: PADRE hipertensión arterial, TUMOR MALIGNO CEREBRAL FALLECIDO. ABUELOS hipertensión arterial. ABUELA PATERNA Cáncer DE PIEL. Transfusionales: Niega transfusión de sangre. Sexuales: Niega enfermedades de transmisión sexual. Observaciones: Estudia arquitectura en 1 semestre. VIVE CON LA MADRE, HERMANA VIVE EN NUEVA YORK, PADRE FALLECIO, TRES HERMANOS MAYORES DE ANTERIOR Matrimonio de la madre. 13/7/2015 Glicemia 92.7, Colesterol 157.2, HDL 51, Trigliceridos 68, Creatinina 1.10, TGO 17.4, TGP 14.8, HEMOGRAMA: Leucocitos: 2550 N:9.80% (N abs 250) L: 59.20% (L abs 59.20) HB: 15.50 HTO: 45.9% PLT: 263.000

13-02-14 Glicemia 98.2, Colesterol 211.2, HDL 60, LDL 129.4, Trigliceridos 109, Creatinina 1.11, TSH 1.810, Hemoglobina 16.7, Hematocrito 46.6, VCM 88.2, Leucocitos 5600, Diferencial Linfocitosis 46.3%, Plaquetas 256.000, P de O Normal

#### Planificación

El paciente manifiesta que Usa Método Métodos de Barrera No Tiene Vida sexual activa

#### Parámetros Básicos

TAD: 62 mmHg TAS: 110 mmHg FC: 76 PPM FR: 16 RPM Temperatura: 36,7 °C Talla: 183 cm Peso: 69 Kg Perímetro Abdominal: 83 cm IMC: 20.6038

#### Examen Físico

General: Buen estado general, mucosa oral hidratada, afebril, ingresa solo  
Faringe normal, amígdalas normotróficas, sin lesiones, otoscopia normal bilateral, con tímpanos íntegros.  
Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos.  
Ruidos respiratorios sin agregados, adecuado murmullo vesicular en todos los campos Cabeza: Abdomen blando, depresible, no doloroso, sin masas, sin megalias, sin signos de irritación peritoneal  
Neurológico: Pupilas isocóricas, normoreactivas, sin nistagmus, pares craneanos íntegros, sin signos de focalización sin déficit aparente. Fuerza y reflejos conservados y simétricos en las 4 Extremidades  
Genitales: No se examinan.

#### Diagnósticos

K297 GASTRITIS- NO ESPECIFICADA

#### Medicamentos Formulados y/o Administrados

OMEPRAZOL TABLETA O CAPSULA 20 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar una tableta en ayunas cada día Duración del tratamiento: 3 Mes(es) . Recomendaciones:

#### Laboratorio Clínico

#### Imagenología

#### Otros Exámenes y/o procedimientos

#### Procedimientos Internos

#### Remisiones

#### Incapacidades/Licencias

#### Conducta

. Conducta: Paciente de buen aspecto general, ingresa por sus propios medios, de 19 años, presenta gastritis con mala respuesta a ranitidina, por lo que se rota a omeprazol por 3 meses.

Se insiste en reconsultar en caso de hematemesis, hematoquezia, melenas, dolor abdominal intenso, pérdida de conciencia, ausencia de mejoría o aparición de nuevos síntomas. Se explica a paciente la conducta y acepta comprender y estar de acuerdo.

#### Otros Parámetros y Valores Relacionados



**Firma del Profesional**



MAURICIO ANDRES MENESES TOBON

79782974

Especialidad: MEDICINA GENERAL

# Reporte Atenciones Paciente

Nombres:

SERGIO ALEJANDRO

Tipo de Identificación:

CC

Primer Apellido:

REY

Número de Identificación:

1018480075

Segundo Apellido:

MATEUS

Fecha Atención	Fecha Evolución	Tipo Evolución	Registro Clínico	CUPS	Descripción CUPS	Procedimiento	Nombre Profesional	Diente	CIE10	Zona	Especialidad	Superficie
09/06/2016 03:57:07 p.m.	09/06/2016 04:02:41 p.m.	Ejecutado	5515430	8902030 2	DIAGNÓSTICO COMPLETO	DIAGNOSTICO COMPLETO.	KARINA ABRIL JIMENEZ		K051		DIAGNÓSTICO	
09/06/2016 04:05:45 p.m.	09/06/2016 04:06:53 p.m.	Ejecutado	5515479	990212	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD, POR HIGIENE ORAL	SE MUESTRA A PACIENTE ZONAS DE MAYOR ACUMULO DE PLACA EN BOCA, SE EXPLICA TECNICA DE CEPILLADO, USO DE SEDA DENTAL, RECOMENDACIONES DE HABITOS ALIMENTICIOS.	LISBERTH DIAZ AMOR				PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	
09/06/2016 04:05:45 p.m.	09/06/2016 04:06:53 p.m.	Ejecutado	5515479	997310	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	SE APLICA SUSTANCIA REVELADORA, SE CUENTA NUMERO DE DIENTES PRESENTES Y SUPERFICIES PIGMENTADAS,LOTE # 1134	LISBERTH DIAZ AMOR				PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	
09/06/2016 04:05:45 p.m.	09/06/2016 04:06:53 p.m.	Ejecutado	5515479	9973100 1	PROFILAXIS HIGIENE ORAL	SE RETIRA PLACA BLANDA CON COPA DE CAUCHO Y PASTA PROFILACTICA NUPRO.	LISBERTH DIAZ AMOR				PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	
09/06/2016 04:05:45 p.m.	09/06/2016 04:06:53 p.m.	Ejecutado	5515479	9973000 3	DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL HIGIENE ORAL	SE RETIRAN CALCULOS SUPRAGINGIVAL CON PUNTA DE SCALER # 1134	LISBERTH DIAZ AMOR				PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN	
07/04/2017 10:50:14 a.m.	07/04/2017 11:14:02 a.m.	Ejecutado	6456722	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	SE VERIFICA LA INTEGRIDAD DEL INSTRUMENTAL UTILIZADO LOTE BÁSICO # 24786 Y FP3 # 24786, PRESENTA FRACTURA DENTAL, ASINTOMÁTICO. SE COLOCA DESMINERALIZANTE, LAVADO Y SECADO. SE COLOCA ADHESIVO, SE FOTOPOLIMERIZA, RESINA A2. SE FOTOPOLIMERIZA, SE CONTROLA OCLUSIÓN, SE PULE, SE DAN RECOMENDACIONES AL PACIENTE EVITAR ALIMENTOS DEMASIADO DUROS O PEGAJOSOS, PRONÓSTICO RESERVADO POR LOCALIZACIÓN DE LA OBTURACIÓN.	JUAN VICENTE VIVAS BAQUERO	11	S025	11	ODONTOLOGIA GENERAL	IV

# Reporte Odontograma Paciente

Nombres: SERGIO ALEJANDRO

Tipo de Identificación: CC

Primer Apellido: REY

Número de Identificación: 1018480075

Segundo Apellido: MATEUS

Fecha Atención	Fecha Evolución	Tipo Evolución	Superficie	Registro Clínico	CUPS	Descripción CUPS	Procedimiento	Convención	Diente	Tipo Diagnóstico	Especialidad	Nombre Profesional
09/06/2016 03:57:07 p.m.			O	5515430				SELLANTE EXISTENTE	47	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.			O	5515430				OBTURACION ESTETICA	27	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.			O	5515430				SELLANTE EXISTENTE	24	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.			O	5515430				SELLANTE EXISTENTE	16	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				SANO	13	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.			O	5515430				SELLANTE EXISTENTE	36	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				SANO	33	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				SANO	15	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				SANO	12	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.			O	5515430				SELLANTE EXISTENTE	35	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				SANO	32	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.			O	5515430				SELLANTE EXISTENTE	44	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				SANO	41	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				AUSENTE	38	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				SANO	21	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				AUSENTE	18	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.			O	5515430				SELLANTE EXISTENTE	14	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.			O	5515430				OBTURACION ESTETICA	37	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.			O	5515430				SELLANTE EXISTENTE	34	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				SANO	17	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.			V	5515430				OBTURACION ESTETICA	46	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ



# Reporte Odontograma Paciente

Nombres:

SERGIO ALEJANDRO

Tipo de Identificación:

CC

Primer Apellido:

REY

Número de Identificación:

1018480075

Segundo Apellido:

MATEUS

09/06/2016 03:57:07 p.m.			O	5515430				SELLANTE EXISTENTE	46	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				SANO	43	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.			O	5515430				SELLANTE EXISTENTE	26	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				SANO	23	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				SANO	45	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				SANO	42	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.			O	5515430				SELLANTE EXISTENTE	25	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				SANO	22	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				SANO	31	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				AUSENTE	28	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				SANO	11	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
09/06/2016 03:57:07 p.m.				5515430				AUSENTE	48	DIAGNÓSTICO COMPLETO		KARINA ABRIL JIMENEZ
07/04/2017 10:50:14 a.m.	07/04/2017 11:14:02 a.m.	Ejecutado	IV	6456722	232102	OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO +	SE VERIFICA LA INTEGRIDAD DEL INSTRUMENTAL UTILIZADO LOTE BÁSICO # 24786 Y FP3 # 24786, PRESENTA FRACTURA DENTAL, ASINTOMÁTICO. SE COLOCA DESMINERALIZANTE, LAVADO Y SECADO. SE COLOCA ADHESIVO, SE FOTOPOLIMERIZA, RESINA A2. SE FOTOPOLIMERIZA, SE CONTROLA OCLUSIÓN, SE PULE, SE DAN RECOMENDACIONES AL PACIENTE EVITAR ALIMENTOS DEMASIADO DUROS O PEGAJOSOS, PRONÓSTICO RESERVADO POR LOCALIZACIÓN DE LA OBTURACIÓN.	RESINA FOTO	11		ODONTOLOGIA GENERAL	JUAN VICENTE VIVAS BAQUERO

## Antecedentes del Paciente

### Hemoclasificación

Grupo Sanguíneo : A  
RH : + Positivo

### Diagnósticos Previos

- \* Fecha/Hora del Dx : 18.09.2023 18:49  
Código Dx : Z725  
Descripción : PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA CONDUCTA SEXUAL DE ALTO RIESGO  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 15.11.2022 14:31  
Código Dx : Z719  
Descripción : CONSULTA, NO ESPECIFICADA  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 02.12.2022 12:16  
Código Dx : Z717  
Descripción : CONSULTA PARA ASESORIA SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 26.07.2022 10:07  
Código Dx : Z713  
Descripción : CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 07.03.2020 12:54  
Código Dx : S025  
Descripción : FRACTURA DE LOS DIENTES  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 18.07.2017 11:06  
Código Dx : N300  
Descripción : CISTITIS AGUDAS  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 11.07.2023 17:16  
Código Dx : M755  
Descripción : BURSITIS DEL HOMBRO  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 28.09.2022 14:27  
Código Dx : M624  
Descripción : CONTRACTURA MUSCULAR  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 17.07.2018 12:56  
Código Dx : M545  
Descripción : LUMBAGO NO ESPECIFICADO  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 08.05.2018 12:49  
Código Dx : M544  
Descripción : LUMBAGO CON CIÁTICA  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 11.09.2019 10:57  
Código Dx : M519  
Descripción : TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 15.09.2022 13:54  
Código Dx : M518  
Descripción : OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 20.08.2019 10:54

## Antecedentes del Paciente

- Código Dx : M511  
Descripción : TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON R ADICULOPATIA  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 08.11.2022 13:16  
Código Dx : M415  
Descripción : OTRAS ESCOLIOSIS SECUNDARIAS  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 28.09.2022 15:42  
Código Dx : L905  
Descripción : FIBROSIS Y AFECCIONES CICATRICIALES DE LA PIEL  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 18.09.2023 18:49  
Código Dx : L709  
Descripción : ACNE, NO ESPECIFICADO  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 30.06.2022 15:47  
Código Dx : K074  
Descripción : MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 03.02.2020 08:01  
Código Dx : K051  
Descripción : GINGIVITIS CRONICA  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 15.03.2023 17:48  
Código Dx : K037  
Descripción : CAMBIOS POSTERUPTIVOS DEL COLOR DE LOS TEJIDOS DENTALES DUROS  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 30.06.2022 15:47  
Código Dx : K030  
Descripción : ATRICION EXCESIVA DE LOS DIENTES  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 24.05.2018 11:14  
Código Dx : J351  
Descripción : HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 01.04.2023 10:28  
Código Dx : J039  
Descripción : AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 28.09.2022 14:27  
Código Dx : F419  
Descripción : TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 26.12.2022 10:50  
Código Dx : F412  
Descripción : TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 05.01.2023 15:55  
Código Dx : F192  
Descripción : TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE DROGAS Y USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: S  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 12.07.2022 14:51  
Código Dx : B353  
Descripción : TIÑA DEL PIE [TINEA PEDIS]  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo

Antecedentes Patológicos  
TRASTORNO DE ANSIEDAD



## Antecedentes del Paciente

### Antecedentes Quirúrgicos

APENDICECTOMIA

### Antecedentes Anestésicos

SIN COMPLICACIONES

### Antecedentes Hospitalarios

NIEGA

### Antecedentes Traumáticos

FRACTURA EN MUEÑCAS JUGANDO FUTBOL

### Antecedentes Tóxicos

\* Fecha/Hora Registro : 28.09.2023 10:56  
Tipo de sustancia : Tabaco  
Estado : Activo  
Tipo : cigarrillo

Responsable : RINCON MENDOZA ELBA GIGIOLA  
Registro : 52350257  
Especialidad : MEDICINA GENERAL

\* Fecha/Hora Registro : 28.09.2023 10:56  
Tipo de sustancia : Alcohol  
Estado : Inactivo

Responsable : RINCON MENDOZA ELBA GIGIOLA  
Registro : 52350257  
Especialidad : MEDICINA GENERAL

\* Fecha/Hora Registro : 28.09.2023 10:56  
Tipo de sustancia : Sustancias alucinógenas  
Estado : Inactivo  
Tipo : marihuana , cocaína

Responsable : RINCON MENDOZA ELBA GIGIOLA  
Registro : 52350257  
Especialidad : MEDICINA GENERAL

### Alergias

PENICILINA NO PERMITE REGISTRO\*\*

### Antecedentes Alérgicos

\* Grupo Alergénico : MEDICAMENTOS  
Alergégeno : PENICILINAS Y SUS DERIVADOS  
Certeza : Confirmado  
Reacción : Prurito  
Tipo de Alergia : Moderado

### Transfusionales

NIEGA A EL INTERROGATORIO

### Inmunológicos

VACUNA COVID-19 JANSEN

### Desarr. Psicomotor

NIEGA A EL INTERROGATORIO

### Psiquiátricos

NIEGA A EL INTERROGATORIO

### Farmacológicos

MAGNESIO

## Antecedentes del Paciente

### Sociales

VIVIE SOLO

### Familiares

CA CEREBRAL

### Implantes y Ayudas

NIEGA A EL INTERROGATORIO

### Detalle antecedentes familiares

Cáncer de mama : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	
Cáncer otro sitio : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	
Hipertensión : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	
Diabetes : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	
Enfermedad renal : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	

### Eventos vasculares

Coronarios : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	
Cerebral : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	
Otros antecedentes vasculares : No	
Detalle :	
Otros antecedentes familiares : No	
Detalle :	

### Antecedentes Sexuales

\* Fecha/Hora Registro : 28.09.2023 10:57

Ya inició vida sexual : Sí	
Vida sexual activa : Sí	
Usa método de planificación : Sí	
Ha tenido enfermedades de transmisión sexual : No	
Observaciones : NIEGA ETS	

Responsable : RINCON MENDOZA ELBA GIGIOLA
Registro : 52350257
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Episodio : 633957  
Fecha : 18.07.2017

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 21 Años  
Especialidad : 10ATC MEDICINA FAMILIAR  
Aseguradora : COMPLEMENTARIO -CE

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : No Aplica Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : PANADERIA  
Vive Solo : Familiares  
Informante : Paciente

### Motivo de Consulta

MC ORINADERA

### Enfermedad Actual

EA PACIENTE CON NICTURIA HACE 6 MESES OCASIONALEMNT GOTEOS POS MICCIÓN LA NIEGA DIURIA HABITO URINARIO 3 X 3 HA PRESNETADO OLINA CULURICA VIDA SEXUAL ACTIVA HACE 1 MES  
FAMILIARES PADRE CANCER CEREBRO

DOLOR EN MAÑO IZQUIERDA QUE SE EXACERBA CUANDO CARGA LIBROS

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

#### \* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA

#### \* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA

#### \* CARDIOVASCULAR

NIEGA

#### \* RESPIRATORIO

NIEGA

#### \* GASTROINTESTINAL

HI 1 VEZ AL DIA

#### \* GENITOURINARIO

HU5XO

#### \* LOCOMOTOR

NIEGA

#### \* OSTEOARTICULAR

NIEGA

#### \* SISTEMA NERVIOSO

NIEGA

#### \* PIEL Y ANEXOS



# Historia Clínica de Ingreso

NIEGA

\* PSIQUIATRICOS

NIEGA

\* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA

\* OTROS

NIEGA

## Parametros básicos

### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta

### Presión Arterial

Toma de Presión : Manual  
Presión Arterial(mm Hg) : 100 / 60  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 73  
Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
Posición : Sedestación  
Presente / ausente : Presente  
Rítmico/Arritmico : Rítmico  
Lugar de la Toma : Radial Derecho  
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

Frec. Respiratoria(x min) : 18  
Ventilación Asistida : No  
Tipo de Respiración : Normal  
Sat. Oxígeno(%) : 98

### Uso de Oxígeno medicinal

Temperatura : Normal  
Temperatura(°C) : 36,0  
Lugar de la Toma : Axilar  
Peso(Kg) : 72,000  
Talla (cm) : 183,00  
Superficie Corporal(m2) : 1,82  
IMC(Kg/m2) : 21,50

## Examen Fisico por Regiones

\* -CABEZA  
Hallazgos : NORMAL

\* -OJOS  
Hallazgos : SIN ALTERACIONES

\* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA  
Hallazgos : OTOSCOPIA BILATERAL SIN ALETRACIONES.

\* -CUELLO  
Hallazgos : NO MASAS NO ADENOPATIAS.

\* -TORAX Y PULMONES  
Hallazgos : RUIDOS RESPIRATAORIOS SIN AGREGADOS.

\* -MAMA  
Hallazgos : MAMAS SIMETRICAS NO SE PALPAN MASAS.

\* -CARDIACO  
Hallazgos : RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SOPLOS.

## Historia Clínica de Ingreso

- \* -ABDOMEN Y PELVIS  
Hallazgos : BLANDODEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
- \* -GENITALES  
Hallazgos : NO SE EXPLORA.
- \* -ANO-RECTAL  
Hallazgos : NO SE EXPLORA
- \* -EXTREMIDADES SUPERIORES  
Hallazgos : PULSOS DISTALES PRESENTES NO EDEMAS.
- \* -EXTREMIDADES INFERIORES  
Hallazgos : PULSOS (+), SIN EDEMAS.
- \* -OSTEOMUSCULAR  
Hallazgos : SIN ALTERACIONES
- \* -NEUROLOGICO  
Hallazgos : ALERTA, CONCIENTE, ORIENTA, FUERZA 5/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA,
- \* -MENTAL  
Hallazgos : EUPROXESIA EUTIMICO.
- \* -PIEL Y FANERAS  
Hallazgos : SIN ALTERACIONES.

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : N300  
 Descripción : CISTITIS AGUDAS  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Finalidad Consulta : No Aplica  
 Causa Externa : Enfermedad general

### Analisis y Plan

SE DA MANEJO CON ANALGESICOS SE SOLICITA ECOGRAFIA RENAL PARACIAL DE ORINA UROCULTIVO  
 RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA INFECCION URINARIA PARA CONSULTARA POR URGENCIAS

#### DOLOR EN HIPOGASTRIO

PERSISTENCIA DE ARDOR AL ORINA YO ORINA TURBIA O CON SANGRE , OLOR FUERTE O FETIDO ; FUERTE NECESIDAD DE ORINAR CON FRECUENCIA , INCLUSO POCO DESPUES DE HABER VACIADO LA VEJIGA; ORINA CON SANGRE

PIEBRE NAUSEAS VOMITO

DOLOR EN EL COSTADO, EN LA ESPALDA

DOLOR ABDOMINAL MUY FUERTE

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

#### Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002841  
 Responsable : JUNCO RIOS INGRY ALEXANDRA  
 Registro : 52858522  
 Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Fecha : 18.07.2017 Hora : 11:06

## Antecedentes del Paciente

### Hemoclasificación

Grupo Sanguíneo : A  
RH : + Positivo

### Diagnósticos Previos

- \* Fecha/Hora del Dx : 18.09.2023 18:49  
Código Dx : Z725  
Descripción : PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA CONDUCTA SEXUAL DE ALTO RIESGO  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 15.11.2022 14:31  
Código Dx : Z719  
Descripción : CONSULTA, NO ESPECIFICADA  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 02.12.2022 12:16  
Código Dx : Z717  
Descripción : CONSULTA PARA ASESORIA SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 26.07.2022 10:07  
Código Dx : Z713  
Descripción : CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 07.03.2020 12:54  
Código Dx : S025  
Descripción : FRACTURA DE LOS DIENTES  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 18.07.2017 11:06  
Código Dx : N300  
Descripción : CISTITIS AGUDAS  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 11.07.2023 17:16  
Código Dx : M755  
Descripción : BURSITIS DEL HOMBRO  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 28.09.2022 14:27  
Código Dx : M624  
Descripción : CONTRACTURA MUSCULAR  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 17.07.2018 12:56  
Código Dx : M545  
Descripción : LUMBAGO NO ESPECIFICADO  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 08.05.2018 12:49  
Código Dx : M544  
Descripción : LUMBAGO CON CIÁTICA  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 11.09.2019 10:57  
Código Dx : M519  
Descripción : TRASTORNOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES, NO ESPECIFICADO  
Certeza Dx : Confirmado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 15.09.2022 13:54  
Código Dx : M518  
Descripción : OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 20.08.2019 10:54



## Antecedentes del Paciente

- Código Dx : M511  
Descripción : TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON R ADICULOPATIA  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 08.11.2022 13:16  
Código Dx : M415  
Descripción : OTRAS ESCOLIOSIS SECUNDARIAS  
Certeza Dx : Confrimado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 28.09.2022 15:42  
Código Dx : L905  
Descripción : FIBROSIS Y AFECCIONES CICATRICIALES DE L A PIEL  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 18.09.2023 18:49  
Código Dx : L709  
Descripción : ACNE, NO ESPECIFICADO  
Certeza Dx : Confrimado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 30.06.2022 15:47  
Código Dx : K074  
Descripción : MALOCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO  
Certeza Dx : Confrimado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 03.02.2020 08:01  
Código Dx : K051  
Descripción : GINGIVITIS CRONICA  
Certeza Dx : Confrimado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 15.03.2023 17:48  
Código Dx : K037  
Descripción : CAMBIOS POSTERUPTIVOS DEL COLOR DE LOS T EJIDOS DENTALES DUROS  
Certeza Dx : Confrimado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 30.06.2022 15:47  
Código Dx : K030  
Descripción : ATRICION EXCESIVA DE LOS DIENTES  
Certeza Dx : Confrimado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 24.05.2018 11:14  
Código Dx : J351  
Descripción : HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 01.04.2023 10:28  
Código Dx : J039  
Descripción : AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Certeza Dx : Confrimado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 28.09.2022 14:27  
Código Dx : F419  
Descripción : TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 26.12.2022 10:50  
Código Dx : F412  
Descripción : TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION  
Certeza Dx : Confrimado Nuevo
- \* Fecha/Hora del Dx : 05.01.2023 15:55  
Código Dx : F192  
Descripción : TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMP DEBIDOS A L USO DE DROGAS Y USO DE OTRAS SUSTANCIA S PSICOACTIVAS: S  
Certeza Dx : Confirmado Repetido
- \* Fecha/Hora del Dx : 12.07.2022 14:51  
Código Dx : B353  
Descripción : TIÑA DEL PIE [TINEA PEDIS]  
Certeza Dx : Confrimado Nuevo

Antecedentes Patológicos  
TRASTORNO DE ANSIEDAD

## Antecedentes del Paciente

### Antecedentes Quirúrgicos

APENDICECTOMIA

### Antecedentes Anestésicos

SIN COMPLICACIONES

### Antecedentes Hospitalarios

NIEGA

### Antecedentes Traumáticos

FRACTURA EN MUEÑCAS JUGANDO FUTBOL

### Antecedentes Tóxicos

- \* Fecha/Hora Registro : 28.09.2023 10:56  
Tipo de sustancia : Tabaco  
Estado : Activo  
Tipo : cigarrillo  
  
Responsable : RINCON MENDOZA ELBA GIGIOLA  
Registro : 52350257  
Especialidad : MEDICINA GENERAL
- \* Fecha/Hora Registro : 28.09.2023 10:56  
Tipo de sustancia : Alcohol  
Estado : Inactivo  
  
Responsable : RINCON MENDOZA ELBA GIGIOLA  
Registro : 52350257  
Especialidad : MEDICINA GENERAL
- \* Fecha/Hora Registro : 28.09.2023 10:56  
Tipo de sustancia : Sustancias alucinógenas  
Estado : Inactivo  
Tipo : marihuana , cocaína  
  
Responsable : RINCON MENDOZA ELBA GIGIOLA  
Registro : 52350257  
Especialidad : MEDICINA GENERAL

### Alergias

PENICILINA NO PERMITE REGISTRO\*\*

### Antecedentes Alérgicos

- \* Grupo Alergénico : MEDICAMENTOS  
Alergégeno : PENICILINAS Y SUS DERIVADOS  
Certeza : Confirmado  
Reacción : Prurito  
Tipo de Alergia : Moderado

### Transfusionales

NIEGA A EL INTERROGATORIO

### Inmunológicos

VACUNA COVID-19 JANSEN

### Desarr. Psicomotor

NIEGA A EL INTERROGATORIO

### Psiquiátricos

NIEGA A EL INTERROGATORIO

### Farmacológicos

MAGNESIO

## Antecedentes del Paciente

### Sociales

VIVIE SOLO

### Familiares

CA CEREBRAL

### Implantes y Ayudas

NIEGA A EL INTERROGATORIO

### Detalle antecedentes familiares

Cáncer de mama : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	
Cáncer otro sitio : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	
Hipertensión : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	
Diabetes : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	
Enfermedad renal : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	

### Eventos vasculares

Coronarios : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	
Cerebral : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	
Otros antecedentes vasculares : No	
Detalle :	
Otros antecedentes familiares : No	
Detalle :	

### Antecedentes Sexuales

\* Fecha/Hora Registro : 28.09.2023 10:57

Ya inició vida sexual : Sí	
Vida sexual activa : Sí	
Usa método de planificación : Sí	
Ha tenido enfermedades de transmisión sexual : No	
Observaciones : NIEGA ETS	

Responsable : RINCON MENDOZA ELBA GIGIOLA
Registro : 52350257
Especialidad : MEDICINA GENERAL

## Cuestionario de Salud

### Registro de Prestaciones

- \* **Fecha del Registro** : 09.09.2022 **Hora** : 14:56  
**Nro. Orden de Prestación** : 0020306954 **Fecha Orden de Prestación** : 20220826  
**Prestación** : 0000868102  
**Descripción de Prestación** : RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESP  
**Responsable** : GUTIERREZ CHAGUALA LILIANA  
**Código Especialidad** : O010
- \* **Fecha del Registro** : 09.09.2022 **Hora** : 14:56  
**Nro. Orden de Prestación** : 0020306954 **Fecha Orden de Prestación** : 20220826  
**Prestación** : 0000867202  
**Descripción de Prestación** : COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECIN  
**Responsable** : GUTIERREZ CHAGUALA LILIANA  
**Código Especialidad** : O010

### Cuestionario

- \* **Preguntas** : 1. ¿FUMA?...EN CASO AFIRMATIVO . ¿CUÁNTOS CIGARRILLOS AL DÍA  
**Observaciones** : DEXINTOXICACION **Afirma** : X
- \* **Preguntas** : 2. ¿TOSE ACTUALMENTE?  
**Observaciones** : NIEGA **Niega** : X
- \* **Preguntas** : 3. ¿LA TOS ES CON FLEMAS?  
**Observaciones** : NIEGA **Niega** : X
- \* **Preguntas** : 4. ¿HA TENIDO ASMA?  
**Observaciones** : NIEGA **Niega** : X
- \* **Preguntas** : 5. ¿HA SENTIDO DIFICULTAD PARA RESPIRAR?  
**Observaciones** : NIEGA **Niega** : X
- \* **Preguntas** : 6. ¿SE FATIGA SUBIENDO MÁS DE DOS PISOS DE ESCALERAS?  
**Observaciones** : NIEGA **Niega** : X
- \* **Preguntas** : 7. ¿HA SUFRIDO INFARTO CARDIACO?  
**Observaciones** : NIEGA **Niega** : X
- \* **Preguntas** : 8. ¿HA PERDIDO FUERZA, SENSIBILIDAD O MEMORIA?  
**Observaciones** : NIEGA **Niega** : X
- \* **Preguntas** : 9. ¿HA SUFRIDO DOLOR EN EL PECHO O ANGINA?  
**Observaciones** : NIEGA **Niega** : X
- \* **Preguntas** : 10. ¿SUFRE DE PRESIÓN ARTERIAL ALTA?  
**Observaciones** : NIEGA **Niega** : X
- \* **Preguntas** : 11. ¿HA TENIDO ENFERMEDADES DE LOS RIÑONES?  
**Niega** : X



## Cuestionario de Salud

**Observaciones** : NIEGA

- \* **Preguntas** : 12. ¿SUFRE DE AGRIERAS, ULCERAS O GASTRITIS? **Niega** : X  
**Observaciones** : NIEGA
- \* **Preguntas** : 13. ¿HA TENIDO CONVULSIONES? **Niega** : X  
**Observaciones** : NIEGA
- \* **Preguntas** : 14. ¿HA SUFRIDO DERRAME CEREBRAL? **Niega** : X  
**Observaciones** : NIEGA
- \* **Preguntas** : 15. ¿ES DIABÉTICO? **Niega** : X  
**Observaciones** : NIEGA
- \* **Preguntas** : 16. ¿HA SUFRIDO ENFERMEDADES DE LA TIROIDES? **Niega** : X  
**Observaciones** : NIEGA
- \* **Preguntas** : 17. ¿TIENE ALGUNA LIMITACIÓN FÍSICA? **Niega** : X  
**Observaciones** : NIEGA
- \* **Preguntas** : 18. ¿USA DROGAS PSICOACTIVAS (SEDANTES, ESTIMULANTES, ALUCIN **Niega** : X  
**Observaciones** : NIEGA
- \* **Preguntas** : 19. ¿USA PRÓTESIS, IMPLANTES U ORTODONCIA? **Niega** : X  
**Observaciones** : NIEGA
- \* **Preguntas** : 20. ¿USA GAFAS, LENTES DE CONTACTO O INTRAOCULARES? CUAL ? **Niega** : X  
**Observaciones** : NIEGA
- \* **Preguntas** : 21. ¿HA SUFRIDO ACCIDENTES GRAVES? **Niega** : X  
**Observaciones** : NIEGA
- \* **Preguntas** : 22. ¿HA SUFRIDO ENFERMEDADES MENTALES? **Afirma** : X  
**Observaciones** : QUETIAPINA PACIENTE SOLO USA PARA DORMIR HA ESTADO CONTROLADO YA NO MAN
- \* **Preguntas** : 23. ¿VIVE SOLO? **Niega** : X  
**Observaciones** : NIEGA
- \* **Preguntas** : 24. ¿LE HAN DADO ANESTESIA ? **Afirma** : X  
**Observaciones** : APENDICECTOMIA
- \* **Preguntas** : 25. ¿TUVO PROBLEMAS CON LA ANESTESIA? **Niega** : X  
**Observaciones** : SIN COMPLICACION
- \* **Preguntas** : 26. ¿ALGÚN FAMILIAR CON PROBLEMAS ANESTÉSICOS? **Niega** : X  
**Observaciones** : NIEGA
- \* **Preguntas** : 27. ¿LE HAN DIAGNOSTICADO SOPLOS CARDIACOS? **Niega** : X  
**Observaciones** : NIEGA
- \* **Preguntas** : 28. ¿HA TENIDO HEPATITIS O ICTERICIA? **Niega** : X  
**Observaciones** : NIEGA
- \* **Preguntas** : 29. ¿INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS CON FRECUENCIA? **Niega** : X  
**Observaciones** : NIEGA
- \* **Preguntas** : 30. ¿SUFRE DE ALGUNA ENFERMEDAD EN ESTE MOMENTO? **Niega** : X

Art. 18. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"

## Cuestionario de Salud

Observaciones : NIEGA

- \* Preguntas : 31. ¿ALGUNA VEZ HA PERDIDO LA CONCIENCIA?  
Observaciones : NIEGA Niega : X
- \* Preguntas : 32. ¿TIENE DOLORES DE CABEZA FRECUENTES?  
Observaciones : NIEGA Niega : X
- \* Preguntas : 33. ¿HA SUFRIDO DE ARTRITIS?  
Observaciones : NIEGA Niega : X
- \* Preguntas : 34. ¿SANGRA CON FACILIDAD?  
Observaciones : NIEGA Niega : X
- \* Preguntas : 35. ¿HA ESTADO ANÉMICO?  
Observaciones : NIEGA Niega : X
- \* Preguntas : 36. ¿HA TOMADO ASPIRINA ÚLTIMAMENTE?  
Observaciones : NIEGA Niega : X
- \* Preguntas : 37. ¿TIENE ALGÚN PROBLEMA EN LOS DIENTES?  
Observaciones : NIEGA Niega : X
- \* Preguntas : 38. ¿RONCA, LO DESPIERTAN SUS RONQUIDOS?  
Observaciones : NIEGA Niega : X
- \* Preguntas : 39. ¿ACEPTA TRANSFUSIONES SANGUÍNEAS?  
Observaciones : ACEPTA Afirma : X
- \* Preguntas : 40. ¿CUÁL FUE LA FECHA DE SU ÚLTIMA MESTRUACIÓN? (SOLO PARA MUJERES)  
Observaciones : N/A Niega : X

### Responsable Firmar

Fecha : 09.09.2022  
No. Interlocutor : 2000014061  
Registro : 1106306463

Hora : 14:58  
Nombre : GUTIERREZ CHAGUALA LILIANA  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Interpretación de Exámenes

### Históricos interpretación de exámenes

- \* **Fecha del Registro** : 28.09.2023 **Hora** : 10:54  
**Fecha Resultado** : 22.09.2023 **Fecha Ordenado** : 19.09.2023  
**Código de prestación según catálogo de prestaciones** : 0000906039  
**Denominación** : TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS PRUEBA TR  
**Interpretación** : NEGATIVA
- No. Interlocutor** : 0000001231 **Responsable** : RINCON MENDOZA ELBA GIGIOLA  
**Registro** : 52350257 **Especialidad** : MEDICINA GENERAL  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha del Registro** : 12.08.2022 **Hora** : 16:36  
**Fecha Resultado** : 01.07.2022 **Fecha Ordenado** : 01.07.2022  
**Código de prestación según catálogo de prestaciones** : 0000902209  
**Denominación** : HEMOGRAMA III  
**Interpretación** : NORMAL
- No. Interlocutor** : 0000002843 **Responsable** : MENDIVELSO CASTRO JUAN CARLOS  
**Registro** : 79347182 **Especialidad** : MEDICINA FAMILIAR  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha del Registro** : 12.08.2022 **Hora** : 16:36  
**Fecha Resultado** : 01.07.2022 **Fecha Ordenado** : 01.07.2022  
**Código de prestación según catálogo de prestaciones** : 0000903868  
**Denominación** : TRIGLICERIDOS  
**Interpretación** : NORMAL
- No. Interlocutor** : 0000002843 **Responsable** : MENDIVELSO CASTRO JUAN CARLOS  
**Registro** : 79347182 **Especialidad** : MEDICINA FAMILIAR  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha del Registro** : 12.08.2022 **Hora** : 16:36  
**Fecha Resultado** : 01.07.2022 **Fecha Ordenado** : 01.07.2022  
**Código de prestación según catálogo de prestaciones** : 0000903818  
**Denominación** : COLESTEROL TOTAL  
**Interpretación** : 210 EN METAS
- No. Interlocutor** : 0000002843 **Responsable** : MENDIVELSO CASTRO JUAN CARLOS  
**Registro** : 79347182 **Especialidad** : MEDICINA FAMILIAR  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha del Registro** : 12.08.2022 **Hora** : 16:36  
**Fecha Resultado** : 01.07.2022 **Fecha Ordenado** : 01.07.2022  
**Código de prestación según catálogo de prestaciones** : 0000903817  
**Denominación** : COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL AUTOM  
**Interpretación** : 151 LIMITE
- No. Interlocutor** : 0000002843 **Responsable** : MENDIVELSO CASTRO JUAN CARLOS  
**Registro** : 79347182 **Especialidad** : MEDICINA FAMILIAR  
**Ubicación** : En Consulta Externa
- \* **Fecha del Registro** : 12.08.2022 **Hora** : 16:36  
**Fecha Resultado** : 01.07.2022 **Fecha Ordenado** : 01.07.2022  
**Código de prestación según catálogo de prestaciones** : 0000903815  
**Denominación** : COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL

## Interpretación de Exámenes

Interpretación : NORMAL

No. Interlocutor : 0000002843

Registro : 79347182

Ubicación : En Consulta Externa

Responsable : MENDIVELSO CASTRO JUAN CARLOS

Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

\* Fecha del Registro : 12.08.2022

Hora : 16:36

Fecha Resultado : 01.07.2022

Fecha Ordenado : 01.07.2022

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903841

Denominación : GLUCOSA SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENT ORI

Interpretación : 83 EN METAS

No. Interlocutor : 0000002843

Registro : 79347182

Ubicación : En Consulta Externa

Responsable : MENDIVELSO CASTRO JUAN CARLOS

Especialidad : MEDICINA FAMILIAR



Episodio : 19311571  
Fecha : 10.10.2019

<b>Paciente</b>	: SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS
<b>Identificación</b>	: CC 1018480075
<b>F. Nacimiento</b>	: 27.10.1995
<b>Sexo</b>	: Masculino
<b>Edad</b>	: 23 Años
<b>Especialidad</b>	: 10ATP TALLERES PYP
<b>Aseguradora</b>	: COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Registro de Talleres

\* **Fecha del registro** : 10.10.2019 **Hora Registro** : 08:24  
**Servicio** : 10ATP TALLERES PYP  
**Responsable** :  
**Programa** : HIGIENE POSTURAL  
**Módulo** : 1 **Sesión #** : 1  
**Fecha** : 10.10.2019 **Hora de inicio** : 07:00 **Hora de finalización** : 09:00  
**Tema** : LA COLUMNA COMO HERRAMIENTA DE TRABAJO

**Objetivo de la sesión** : CONOCER LA COLUMNA Y APRENDER CÓMO USARLA EN LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, MEJORAR LOS HÁBITOS

**Objetivo específico** : Crear conciencia de la importancia de la ejecución del plan de ejercicios y el seguimiento de las medidas de higiene postural en las actividades de la vida diaria

**Descripción de la actividad** : Sesión educativa con ayuda de medios audiovisuales explicando la biomecánica de la columna, las medidas de protección y ergonomía en las actividades laborales y de la vida diaria y se dan indicaciones sobre pausas activas y ejercicios para mantener la funcionalidad de la columna.

**Plan** : .

**Responsable** : RODRIGUEZ RIOS YULY FERNANDA  
**Registro** : 1031122191  
**Especialidad** : FISIOTERAPIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

**Paciente** : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
**Identificación** : CC 1018480075 **F. Nacimiento** : 27.10.1995  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 27 Años  
**Especialidad** : 10ATC PLANIFICACION FAMILIAR  
**Aseguradora** : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Asesoría Pre y Post VIH

\* **Fecha** : 02.12.2022 **Hora** : 12:16

¿Sabe usted qué es el VIH y cómo se transmite? : Si  
¿Ya inició su vida sexual? : Si  
¿A qué edad inició su vida sexual? : 16  
¿Tiene usted actualmente pareja sexual? : No  
Acualmente, ¿tiene usted pareja sexual estable? : No  
¿Conoce si su pareja tiene otras parejas sexuales? : No  
¿Tiene o ha tenido relaciones sexuales con parejas del mismo sexo? : No  
Orales : Sí  
Vaginales : Sí  
Número de parejas sexuales en el último año : 2  
¿Le es fácil hablar con su pareja sexual sobre el uso del condón? : Si  
¿Con qué frecuencia usa condón en sus relaciones sexuales? : Siempre  
En su última relación sexual, ¿usó condón? : Si  
El último año ha tenido relaciones sexuales ocasionales sin protección? : No  
Ha tenido relaciones sexuales bajo efecto de sustancias psicoactivas/alcohol? : Si  
¿Está usted o su pareja en estado de embarazo? : No  
¿Ha tenido relaciones sexuales cuando usted/su pareja tienen ciclo menstrual? : Si  
¿Tiene o ha tenido relaciones sexuales con trabajadores sexuales? : No  
¿Se administra sustancias psicoactivas por vía endovenosa? : No  
¿Ha recibido transfusiones? : No  
  
¿Tiene usted tatuajes ? : Si  
¿Sus prácticas sexuales incluyen el uso de accesorios/aparatos estimulantes? : Nunca  
¿Tiene o ha tenido accidentes de riesgo biológico? : No  
  
Hepatitis B : No Hepatitis C : No Autoinmunes : No Tuberculosis : No  
  
Otro : No  
  
¿Ha tenido usted alguna infección de transmisión sexual o enfermedad venerea? : No  
¿Sabe usted si su pareja ha tenido una ITS? : No  
  
¿Ha sido forzado/a a tener relaciones sexuales? : No  
¿Ha sido objeto de algún tipo de maltrato? : No  
  
Maltrato Físico : No Maltrato emocional : No Maltrato sexual : No  
Maltrato económico : No Abandono : No Negligencia : No  
  
Clasificación : Riesgo Bajo  
  
Identifico vulnerabilidades a ITS y defino plan para intervención d riesgos : Si  
Identifico síntomas d ITS en el paciente/pareja para motivar el tratamiento : Si  
Brindo orientación y apoyo para evitar la violencia sexual : Si  
Se recalca la importancia de la doble protección (condón) : Si  
Diligencia y explico componentes del consentimiento informado al usuario : Si  
Informo acerca de la prueba y posibles resultados : Si  
Explico particularidades de tiempo, modo y lugar de la entrega de resultados : Si  
Informo acerca de derechos, deberes y aspectos legales : Si  
Evalúo emociones del usuario en relación al resultado de la prueba : Si  
Entrego información escrita sobre VIH/SIDA : Si

## Asesoría Pre y Post VIH

### Plan asesoría pre test

: SE SOCIALIZA CON EL PACIENTE LOS CONOCIMIENTOS QUE TIENE CON RESPECTO A QUE ES EL VIH, COMO ES SU MODO DE TRANSMISIÓN QUE PUEDEN SER POR MEDIO SEXUAL, DE TRANSFUSIONES SANGUINEAS, TRANSMISIÓN VERTICAL DE MADRE A HIJO, Y COMO SE REALIZA SU DIAGNOSTICO: POR MEDIO DE EXÁMENES COMO ELISA Y LA PRUEBA CONFIRMATORIA COMO EL WESTERN BLOT, TRATAMIENTO, ACCIONES PREVENTIVAS Y PROMOVER ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE EDUCA SOBRE LA IMPORTANCIA DE UNA SEXUALIDAD RESPONSABLE Y DE LOS CONTROLES, DERECHOS SEXUALES Y REPRODUCTIVOS, SE RESUELVEN DUDAS E INQUIETUDES POR PARTE DE LA USUARIA ENFRENTA AL VIRUS DEL VIH O DE LA ENFERMEDAD SIDA, SE RECOMIENDA NO SENTIR ESTRÉS EN ESPERA AL RESULTADO. SE EXPLICA LA IMPORTANCIA ACERCA DE FIRMAR EL CONSENTIMIENTO PARA LA TOMA DEL EXAMEN, PACIENTE ACEPTA LA TOMA DE LA PRUEBA, SE REALIZA LECTURA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO, FIRMA EL CONSENTIMIENTO SE ANEXA LA ORDEN DE SOLICITUD DEL EXAMEN DE VIH.

### Plan asesoría post test

: PACIENTE PARA ASESORIA POS TEST PARA ENTREGA DE RESULTADO PRUEBA VIH ELISA. SE VERIFICA EN EL SISTEMA RESULTADO DE PRUEBA VIH: NO REACTIVO VALOR: 0.08 DEL 02/12/2022

SE REFUERZA SOBRE VIH-SIDA, CONDUCTAS DE ALTO RIESGO, PERIODO DE VENTANA INMUNOLOGICO Y MEDIDAS DE PROTECCION PARA EVITAR EL CONTAGIO, VIDA SEXUAL SEGURA.

SE IMPRIME REPORTE DE PRUEBA DE VIH ELISA SE HACE ENTREGA DEL MISMO, SE RESUELVEN DUDAS E INQUIETUDES.

PACIENTE REFIERE ENTENDER SIGNIFICADO DEL REPORTE.

SE RECUERDA COMO MEDIDAS PREVENTIVAS LA IMPORTANCIA DE LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUES DE CONSUMIR ALIMENTOS, POSTERIOR AL USO DEL BAÑO, CUANDO ESTEN VISIBLEMENTE SUCIAS; Y EL USO DE TAPABOCAS COMO MODO DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS Y EN PICOS RESPIRATORIOS.

PACIENTE AUTORIZA ENVIO DEL MISMO A CORREO ELECTRONICO, SE CONFIRMA CORREO CON PACIENTE, SE RESUELVEN DUDAS E INQUIETUDES.

**Responsable** : GONZALEZ PINTO GABRIELA

**Especialidad** : ENFERMERIA

**Ubicación** : En Consulta Externa

## Diagnósticos

**Diagnóstico Principal** : Z717

CONSULTA PARA ASESORIA SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]

**Clasificación** : H0

**Tipo** : 03

**Causa Externa** : Otra

## Información entrega de resultados

\* **Fecha del Registro** : 14.12.2022 **Hora** : 18:25  
**Tipo de examen** : Elisa  
**Resultado** : Negativo  
**Observaciones** : 02/12/2022 0.08

**Responsable** : BONILLA BARRERO ANGELA MILENA

**Registro** : 1013617926

**Especialidad** : ENFERMERIA

**Ubicación** : En Consulta Externa

Episodio : 48878235  
Fecha : 22.11.2022

**Paciente** : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
**Identificación** : CC 1018480075 **F. Nacimiento** : 27.10.1995  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 27 Años  
**Especialidad** : 10ATC MEDICINA FAMILIAR  
**Aseguradora** : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



## Seguimiento de Pacientes

Tabla registro seguimiento pacientes

* Fecha Dato	: 22.11.2022	Hora	: 07:55	Gestión Clínica	: No
Número de control	: 1	Sede de seguimiento	: 10ASEDE		
Efectividad en la comunicación	: No Evaluado	Episodio	:		
Seguimiento a episodio?	: No Evaluado				
Servicio	:				
Tipo de seguimiento	:				
Programa	:				
* PAS (mmHg)	: 0	Tomado	: No	Temperatura (°C)	: 0,0
PAD (mmHg)	: 0	Tomado	: No	Peso (Kg)	: 0,000
PAM (mmHg)	: 0			Talla (cm)	: 0,00
* Medicamentos	:	Oxígeno	:		
Terapias	:	Citas de control e interconsultas	:		
Cuidados Herida/Drenes/Dispositivos	:	Exámenes	:		
* Alojamiento conjunto	:	Vacunación	:		
Valoración TSH	:	Lactancia exclusiva	:		
Cita control pediatría	:	Registro civil	:		
Aseguramiento en salud	:				
* Vómito	: No Evaluado	Fiebre	: No Evaluado		
Sangrado	: No Evaluado	Disnea	: No Evaluado		
Mareo	: No Evaluado	Retención urinaria	: No Evaluado		
Náuseas	: No Evaluado	Actividad física	: No Evaluado		
Edema	: No Evaluado				
* Normal	: No	Calor	: No	Edema	: No
				Secreción	: No
* Urgencias/ Hospitalización	: No Evaluado				
Cumple plan de alimentación	: No Evaluado				
* ¿Paciente atendido en sala ERA?	: No Evaluado				
* ¿Las indicaciones suministradas fueron claras?:					
Tipo de seguimiento	: Otro	Mejoría	: No Evaluado		
Motivo	: - PACIENTE NO ASISTE A CITA PRESENCIAL PROGRAMADA PARA ESTA FECHA.				
No. Interlocutor	: 2000005870	Responsable	: ORTIZ VALDERRAMA WVIELMAN		
Registro	: 79047169	Especialidad	: MEDICINA COMPLEMENTARIA		
Ubicación	: En Consulta Externa				
* Fecha Dato	: 26.11.2022	Hora	: 14:04	Gestión Clínica	: No
Número de control	: 2	Sede de seguimiento	: 10ASEDE		
Efectividad en la comunicación	: No Evaluado	Episodio	: 0046798170		
Seguimiento a episodio?	: No Evaluado				
Servicio	:				
Tipo de seguimiento	:				
Programa	:				
* PAS (mmHg)	: 0	Tomado	: No	Temperatura (°C)	: 0,0
PAD (mmHg)	: 0	Tomado	: No	Peso (Kg)	: 0,000
PAM (mmHg)	: 0			Talla (cm)	: 0,00
* Cual educación	:				
* Medicamentos	:	Oxígeno	:		

Art. 18. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"



Terapias :		Citas de control e interconsultas :	
Cuidados Herida/Drenes/Dispositivos :		Exámenes :	
* Alojamiento conjunto :		Vacunación :	
Valoración TSH :		Lactancia exclusiva :	
Cita control pediatría :		Registro civil :	
Aseguramiento en salud :			
* Vómito : No Evaluado		Fiebre : No Evaluado	
Sangrado : No Evaluado		Disnea : No Evaluado	
Mareo : No Evaluado		Retención urinaria : No Evaluado	
Náuseas : No Evaluado		Actividad física : No Evaluado	
Edema : No Evaluado			
* Normal : No		Calor : No	Edema : No
		Secreción : No	
* Urgencias/ Hospitalización : No Evaluado			
Cumple plan de alimentación : No Evaluado			
* ¿Paciente atendido en sala ERA? : No Evaluado			
* ¿Las indicaciones suministradas fueron claras?:			
Tipo de seguimiento : Otro		Mejoría : No Evaluado	
Observaciones : SE REALIZAN MULTIPLES LLAMADAS PARA SEGUIMIENTO POS OPERATORIO A NUMEROS REGISTRADOS EN BASE DE DATOS SIN RESPUESTA			
No. Interlocutor : 2000014913		Responsable : DIAZ ROBAYO ANGELICA PAOLA	
Registro : 1032464032		Especialidad : MEDICINA GENERAL	
Ubicación : En Consulta Externa			
* Fecha Dato : 16.01.2023		Hora : 16:46	Gestión Clínica : No
Número de control : 3		Sede de seguimiento : 10ASEDE	
Efectividad en la comunicación : No Evaluado			
Seguimiento a episodio? : No Evaluado		Episodio :	
Servicio :			
Tipo de seguimiento :			
Programa :			
* PAS (mmHg) : 0		Tomado : No	Temperatura (°C) : 0,0
PAD (mmHg) : 0		Tomado : No	Peso (Kg) : 0,000
PAM (mmHg) : 0			Talla (cm) : 0,00
* Medicamentos :		Oxígeno :	
Terapias :		Citas de control e interconsultas :	
Cuidados Herida/Drenes/Dispositivos :		Exámenes :	
* Alojamiento conjunto :		Vacunación :	
Valoración TSH :		Lactancia exclusiva :	
Cita control pediatría :		Registro civil :	
Aseguramiento en salud :			
* Vómito : No Evaluado		Fiebre : No Evaluado	
Sangrado : No Evaluado		Disnea : No Evaluado	
Mareo : No Evaluado		Retención urinaria : No Evaluado	
Náuseas : No Evaluado		Actividad física : No Evaluado	
Edema : No Evaluado			
* Normal : No		Calor : No	Edema : No
		Secreción : No	
* Urgencias/ Hospitalización : No Evaluado			
Cumple plan de alimentación : No Evaluado			
* ¿Paciente atendido en sala ERA? : No Evaluado			
* ¿Las indicaciones suministradas fueron claras?:			
Tipo de seguimiento : Otro		Mejoría : No Evaluado	
Motivo : PACIENTE NO ASISTE A PROCEDIMIENTO PROGRAMADO PRESENCIAL			

**Observaciones** : PACIENTE NO ASISTE A PROCEDIMIENTO PROGRAMADO PRESENCIAL

**No. Interlocutor** : 2000010357

**Responsable** : ORTIZ DAZA DIEGO YEZID

**Registro** : 80816122

**Especialidad** : MEDICINA COMPLEMENTARIA

**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha Dato** : 18.02.2023 **Hora** : 12:13 **Gestión Clínica** : No

**Número de control** : 4

**Sede de seguimiento** : 10ASEDE

**Efectividad en la comunicación** : No Evaluado

**Seguimiento a episodio?** : No Evaluado

**Episodio** :

**Servicio** :

**Tipo de seguimiento** :

**Programa** :

\* **PAS (mmHg)** : 0 **Tomado** : No **Temperatura (°C)** : 0,0

**PAD (mmHg)** : 0 **Tomado** : No

**Peso (Kg)** : 0,000

**PAM (mmHg)** : 0 **Talla (cm)** : 0,00

\* **Medicamentos** : **Oxígeno** :

**Terapias** : **Citas de control e interconsultas** :

**Cuidados Herida/Drenes/Dispositivos** : **Exámenes** :

\* **Alojamiento conjunto** : **Vacunación** :

**Valoración TSH** : **Lactancia exclusiva** :

**Cita control pediatría** : **Registro civil** :

**Aseguramiento en salud** :

\* **Vómito** : No Evaluado **Fiebre** : No Evaluado

**Sangrado** : No Evaluado **Disnea** : No Evaluado

**Mareo** : No Evaluado **Retención urinaria** : No Evaluado

**Náuseas** : No Evaluado **Actividad física** : No Evaluado

**Edema** : No Evaluado

\* **Normal** : No **Calor** : No **Edema** : No **Secreción** : No

\* **Urgencias/ Hospitalización** : No Evaluado

**Cumple plan de alimentación** : No Evaluado

\* **¿Paciente atendido en sala ERA?** : No Evaluado

\* **¿Las indicaciones suministradas fueron claras?:**

**Tipo de seguimiento** : Otro **Mejoría** : No Evaluado

**Motivo** : - PACIENTE NO ASISTE A CITA PRESENCIAL PROGRAMADA PARA ESTA FECHA.

**No. Interlocutor** : 2000005870

**Responsable** : ORTIZ VALDERRAMA WVIELMAN

**Registro** : 79047169

**Especialidad** : MEDICINA COMPLEMENTARIA

**Ubicación** : En Consulta Externa

**Responsable Guardar**

**Fecha** : 18.02.2023

**Hora** : 12:14

**No. Interlocutor** : 2000005870

**Nombre** : ORTIZ VALDERRAMA WVIELMAN

**Registro** : 79047169

**Especialidad** : MEDICINA COMPLEMENTARIA

**Responsable Firmar**

**No. Interlocutor** :

**Nombre** :

**Registro** :

**Especialidad** :

Episodio : 633957  
Fecha : 18.07.2017

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 21 Años  
Especialidad : 10ATC MEDICINA FAMILIAR  
Aseguradora : COMPLEMENTARIO -CE

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : No Aplica Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : PANADERIA  
Vive Solo : Familiares  
Informante : Paciente

### Motivo de Consulta

MC ORINADERA

### Enfermedad Actual

EA PACIENTE CON NICTURIA HACE 6 MESES OCASIONALEMNT GOTEOS POS MICCIÓN LA NIEGA DIURIA HABITO URINARIO 3 X 3 HA PRESNETADO OLINA CULURICA VIDA SEXUAL ACTIVA HACE 1 MES  
FAMILIARES PADRE CANCER CEREBRO

DOLOR EN MAÑO IZQUIERDA QUE SE EXACERBA CUANDO CARGA LIBROS

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

#### \* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA

#### \* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA

#### \* CARDIOVASCULAR

NIEGA

#### \* RESPIRATORIO

NIEGA

#### \* GASTROINTESTINAL

HI 1 VEZ AL DIA

#### \* GENITOURINARIO

HU5XO

#### \* LOCOMOTOR

NIEGA

#### \* OSTEOARTICULAR

NIEGA

#### \* SISTEMA NERVIOSO

NIEGA

#### \* PIEL Y ANEXOS

## Historia Clínica de Ingreso

NIEGA

\* PSIQUIATRICOS

NIEGA

\* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA

\* OTROS

NIEGA

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Manual  
Presión Arterial(mm Hg) : 100 / 60  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 73  
Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
Posición : Sedestación  
Presente / ausente : Presente  
Rítmico/Arritmico : Rítmico  
Lugar de la Toma : Radial Derecho  
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

Frec. Respiratoria(x min) : 18  
Ventilación Asistida : No  
Tipo de Respiración : Normal  
Sat. Oxígeno(%) : 98

#### Uso de Oxígeno medicinal

Temperatura : Normal  
Temperatura(°C) : 36,0  
Lugar de la Toma : Axilar  
Peso(Kg) : 72,000  
Talla (cm) : 183,00  
Superficie Corporal(m2) : 1,82  
IMC(Kg/m2) : 21,50

### Examen Fisico por Regiones

\* -CABEZA  
Hallazgos : NORMAL

\* -OJOS  
Hallazgos : SIN ALTERACIONES

\* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA  
Hallazgos : OTOSCOPIA BILATERAL SIN ALETRACIONES.

\* -CUELLO  
Hallazgos : NO MASAS NO ADENOPATIAS.

\* -TORAX Y PULMONES  
Hallazgos : RUIDOS RESPIRATAORIOS SIN AGREGADOS.

\* -MAMA  
Hallazgos : MAMAS SIMETRICAS NO SE PALPAN MASAS.

\* -CARDIACO  
Hallazgos : RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS NO SOPLOS.



## Historia Clínica de Ingreso

- \* -ABDOMEN Y PELVIS  
Hallazgos : BLANDODEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.
- \* -GENITALES  
Hallazgos : NO SE EXPLORA.
- \* -ANO-RECTAL  
Hallazgos : NO SE EXPLORA
- \* -EXTREMIDADES SUPERIORES  
Hallazgos : PULSOS DISTALES PRESENTES NO EDEMAS.
- \* -EXTREMIDADES INFERIORES  
Hallazgos : PULSOS (+), SIN EDEMAS.
- \* -OSTEOMUSCULAR  
Hallazgos : SIN ALTERACIONES
- \* -NEUROLOGICO  
Hallazgos : ALERTA, CONCIENTE, ORIENTA, FUERZA 5/5, SENSIBILIDAD CONSERVADA,
- \* -MENTAL  
Hallazgos : EUPROXESIA EUTIMICO.
- \* -PIEL Y FANERAS  
Hallazgos : SIN ALTERACIONES.

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : N300  
 Descripción : CISTITIS AGUDAS  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Finalidad Consulta : No Aplica  
 Causa Externa : Enfermedad general

### Analisis y Plan

SE DA MANEJO CON ANALGESICOS SE SOLICITA ECOGRAFIA RENAL PARACIAL DE ORINA UROCULTIVO  
 RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA INFECCION URINARIA PARA CONSULTARA POR URGENCIAS

#### DOLOR EN HIPOGASTRIO

PERSISTENCIA DE ARDOR AL ORINA YO ORINA TURBIA O CON SANGRE , OLOR FUERTE O FETIDO ; FUERTE NECESIDAD DE  
 ORINAR CON FRECUENCIA , INCLUSO POCO DESPUES DE HABER VACIADO LA VEJIGA; ORINA CON SANGRE  
 FIEBRE NAUSEAS VOMITO  
 DOLOR EN EL COSTADO, EN LA ESPALDA  
 DOLOR ABDOMINAL MUY FUERTE

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

#### Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002841  
 Responsable : JUNCO RIOS INGRY ALEXANDRA  
 Registro : 52858522  
 Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Fecha : 18.07.2017 Hora : 11:06

Episodio : 6492441  
Fecha : 08.05.2018

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 22 Años  
Especialidad : 10ATC MEDICINA FAMILIAR  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : No Aplica Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : PANADERIA  
Vive Solo : Familiares

### Motivo de Consulta

MC CONTROL

### Enfermedad Actual

EA PACIENTE DE 22 AÑOS OCUPACION ESTUDIANTE BOLIVIA VIVE CON MADRE , REFIERE DOLOR LUMBAR IZQUIERDO CONTINUO IRRADIADO A MII TOMO RX CON DISMINUCION DE L4 L5 , ESCOLIOSIS , MANEJO OCN FISIOTERAPIA NO 20 CON POCA MEJORIA.

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

#### \* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA ASTENIA ADINAMIA

#### \* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA FARINGODINIA NO OTALGIA NO ODINOFAGIA

#### \* CARDIOVASCULAR

NO DOLOR TORACICO NO SINCOPE

#### \* RESPIRATORIO

NIEGA TOS

#### \* GASTROINTESTINAL

HABITO INTESTINAL DIARIO NO DOLOR ABDOMINAL

#### \* GENITOURINARIO

HABITO URINARIO 3 DIA NO DISURIA NO POLAQUIRURIA

#### \* LOCOMOTOR

NIEGA LIMITACION PARA LA MARCHA

#### \* OSTEOARTICULAR

NIEGA DOLOR OSEO DEFORMIDADES O EDEMAS

#### \* SISTEMA NERVIOSO

NO CEFALEA NO ALTERACIONES DE CONCIENCIA

#### \* PIEL Y ANEXOS

NIEGA LESIONES EN PIEL

#### \* PSIQUIATRICOS

## Historia Clínica de Ingreso

NIEGA ALTERACIONES COMPORTAMIENTO

\* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA CAIDA DE CABELLO SOMNOLENCIA

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno  
 Color de la Piel : Normal  
 Estado Hidratación : Hidratado  
 Estado de Conciencia : Alerta

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Manual  
 Presión Arterial(mm Hg) : 110 / 70  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 83  
 Pulso : 84  
 Pul/min Tomado : Sí  
 Presente / ausente : Presente

Frec. Respiratoria(x min) : 17  
 Sat. Oxígeno(%) : 94  
 FIO2(%) : 21

#### Uso de Oxígeno medicinal

Peso(Kg) : 79,000  
 Talla (cm) : 180,00  
 Superficie Corporal(m2) : 1,91  
 IMC(Kg/m2) : 24,38

### Examen Fisico por Regiones

- \* -CABEZA  
Hallazgos : CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSAS HUMEDAS
- \* -OJOS  
Hallazgos : PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS
- \* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA  
Hallazgos : OTOSCOPIA NORMAL FARINGE NORMAL
- \* -CUELLO  
Hallazgos : SIN ADENOPATIAS
- \* -TORAX Y PULMONES  
Hallazgos : RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
- \* -MAMA  
Hallazgos : SIN MASAS
- \* -CARDIACO  
Hallazgos : TORAX : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGUALRES,
- \* -ABDOMEN Y PELVIS  
Hallazgos : ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI
- \* -GENITALES  
Hallazgos : NO SE EXAMINA
- \* -ANO-RECTAL  
Hallazgos : NO SE EXAMINA
- \* -EXTREMIDADES SUPERIORES  
Hallazgos : SIN EDEMAS PULSOS POSITIVOS SIMETRICOS
- \* -EXTREMIDADES INFERIORES  
Hallazgos : MIEMBROS SIMETRICOS , CON PULSO PEDIOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR LASEGUE NEGATIVO  
ESCOLIOSIS

## Historia Clínica de Ingreso

- \* -OSTEOMUSCULAR  
Hallazgos : IN PUNTOS GATILLO
- \* -NEUROLOGICO  
Hallazgos : ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SENSIBILIDAD CONSERVADA,SIN DEFICIT
- \* -MENTAL  
Hallazgos : NORMAL
- \* -PIEL Y FANERAS  
Hallazgos : NORMAL

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : M544  
Descripción : LUMBAGO CON CIATICA  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Finalidad Consulta : No Aplica  
Causa Externa : Enfermedad general

### Analisis y Plan

PACIENTE DE 22 AÑOS OCUPACION ESTUDIANTE BOLIVIA VIVE CON MADRE , CON LUMBAGIA IZQUIERDO CONTINUO IRRADIADO A MII TOMO RX CON DISMINUCION DE L4 L5 , ESCOLIOSIS , MANEJO CON FISIOTERAPIA NO 20 CON POCA MEJORIA SS VAL FISIATRIA, AUTOEXMAN DE TESTICULO  
USO DE PRESERVATIVO PREVNECION DE ETS  
REALIZAR DIETA BALANCEADA CONSUMO DE POCAS HARINAS EN CADA COMIDA PRINCIPAL, SIN GRASAS NI FRITOS, ABUNDANTES VERDURAS Y FRUTAS, HIDRATARSE ADEUCADAMENTE.  
REALIZAR 150 MINUTOS DE ACTIVIDAD FISICA SEMANAL Y DURANTE ESTA HIDRATARSE MUY BIEN.  
REALIZAR CONTROLES MEDICOS PERIODICOS  
DORMIR MINIMO ENTRE 6 A 8 HORAS AL DIA  
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS EN SU ACTIVIDAD DIARIA.

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

#### Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000008727  
Responsable : LOPEZ PEREZ SANDRA JANNETH  
Registro : 39762711  
Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Fecha : 08.05.2018 Hora : 12:49



Episodio : 6868313  
Fecha : 24.05.2018

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 22 Años  
Especialidad : 10ATC MEDICINA FAMILIAR  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : No Aplica Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : PANADERIA  
Vive Solo : Familiares

### Motivo de Consulta

MC UN PURGANTE

### Enfermedad Actual

EA PACIENTE DE 22 AÑOS OCUPACION ESTUDIANTE EN BOLIVIA VIVE CON MADRE , DESEA DESPARASITACION , ADICIONAL REFIERE SEGUIMIENTO ORL POR HIPERTROFIA AMIGDALINA EN MANEJO PREQX PREVIO AL VIAJE A BOLIVIA DESEA REINICIAR. EN MANEJO POR FISIATRIA CON DOLOR LUMBAR IZQUIERDO CONTINUO IRRADIADO A MII TOMO RX CON DISMINUCION DE L4 L5 , ESCOLIOSIS , SIN RESPUESTA A MANEJO CONVENCIONAL

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

#### \* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA ASTENIA ADINAMIA

#### \* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA FARINGODINIA NO OTALGIA NO ODINOFAGIA

#### \* CARDIOVASCULAR

NO DOLOR TORACICO NO SINCOPE

#### \* RESPIRATORIO

NIEGA TOS

#### \* GASTROINTESTINAL

HABITO INTESTINAL DIARIO NO DOLOR ABDOMINAL

#### \* GENITOURINARIO

HABITO URINARIO 3 DIA NO DISURIA NO POLAQUIRURIA

#### \* LOCOMOTOR

NIEGA LIMITACION PARA LA MARCHA

#### \* OSTEOARTICULAR

NIEGA DOLOR OSEO DEFORMIDADES O EDEMAS

#### \* SISTEMA NERVIOSO

NO CEFALEA NO ALTERACIONES DE CONCIENCIA

#### \* PIEL Y ANEXOS

NIEGA LESIONES EN PIEL



## Historia Clínica de Ingreso

- \* -OSTEOMUSCULAR  
Hallazgos : IN PUNTOS GATILLO
- \* -NEUROLOGICO  
Hallazgos : ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SENSIBILIDAD CONSERVADA,SIN DEFICIT
- \* -MENTAL  
Hallazgos : NORMAL
- \* -PIEL Y FANERAS  
Hallazgos : NORMAL

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : J351  
 Descripción : HIPERTROFIA DE LAS AMIGDALAS  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Finalidad Consulta : No Aplica  
 Causa Externa : Enfermedad general

### Analisis y Plan

PACIENTE DE 22 AÑOS OCUPACION ESTUDIANTE EN BOLIVIA VIVE CON MADRE , DESEA DESPARASITACION SE PRESCRIBE , ADICIONAL REFIERE SEGUIMIENTO ORL POR HIPERTROFIA AMIGDALINA EN MANEJO PREQX PREVIO AL VIAJE A BOLIVIA . EN MANEJO POR FISIATRIA CON DOLOR LUMBAR IZQUIERDO CONTINUO IRRADIADO A MII TOMO RX CON DISMINUCION DE L4 L5 , ESCOLIOSIS , SIN RESPUESTA A MANEJO CONVENCIONAL  
 REALIZAR DIETA BALANCEADA CONSUMO DE POCAS HARINAS EN CADA COMIDA PRINCIPAL, SIN GRASAS NI FRITOS, ABUNDANTES VERDURAS Y FRUTAS, HIDRATARSE ADEUCADAMENTE.  
 REALIZAR 150 MINUTOS DE ACTIVIDAD FISICA SEMANAL Y DURANTE ESTA HIDRATARSE MUY BIEN.  
 REALIZAR CONTROLES MEDICOS PERIODICOS  
 DORMIR MINIMO ENTRE 6 A 8 HORAS AL DIA  
 REALIZAR PAUSAS ACTIVAS EN SU ACTIVIDAD DIARIA.

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

#### Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000008727  
 Responsable : LOPEZ PEREZ SANDRA JANNETH  
 Registro : 39762711  
 Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Fecha : 24.05.2018 Hora : 11:14

Episodio : 7019836  
Fecha : 30.05.2018

**Paciente** : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
**Identificación** : CC 1018480075 **F. Nacimiento** : 27.10.1995  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 22 Años  
**Especialidad** : 10GTC TERAPIA FISICA  
**Aseguradora** : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



## Apoyos Terapéuticos

### Datos Clínicos

**Remite** : Médico SANDRA JANNETH LOPEZ PEREZ  
**Especialidad** : FAMILIAR

### Diagnósticos de Tratamiento

\* **Dx tratamiento** : M544  
**Responsable** : VARGAS PIEDRAHITA YULLY ANDREA  
**Registro** : 53052462 **Especialidad** : FISIOTERAPIA

### Objetivos del tratamiento

PACIENTE FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SE LE EXPLICAN LOS BENEFICIOS DEL TRATAMIENTO CON FISIOTERAPIA

**Tratamiento Farmacológico / No farmacológico**  
MELOXICAN

### Aspectos Relevantes

#### Datos del acompañante

<b>Nombre</b>	:		<b>Parentesco</b>	:	
<b>Teléfono</b>	:				
<b>Deambulaci3n</b>	:	Marcha independiente			
<b>Antecedentes de caída</b>	:	No	<b>Postoperatorio</b>	:	No
<b>Prioritario</b>	:	No	<b>Funcionalidad</b>	:	Si
<b>Sospecha de Maltrato</b>	:	No	<b>Tipo de Maltrato</b>	:	No Aplica
<b>Persona en condici3n de discapacidad</b>	:	No			

### Sesiones Terapia Física / Terapia Ocupacional

* <b>Fecha/Hora</b>	:	14.06.2018 10:45			
<b>Terapia</b>	:	Terapia física / Terapia ocupacional			
<b>Sesiones Ordenadas</b>	:	6	<b>Número de Sesión</b>	:	2
<b>PAS(mm Hg)</b>	:	0	<b>PAD</b>	:	0
<b>PAM(mm Hg)</b>	:	0	<b>Pulso(x min)</b>	:	0
<b>Frec. Cardíaca(x min)</b>	:	0	<b>Frec. Respiratoria(x min)</b>	:	0
<b>Temperatura(°C)</b>	:	0,0	<b>Sat. Oxígeno(%)</b>	:	0
<b>Talla (cm)</b>	:	0,00	<b>Peso (Kg)</b>	:	0,000
<b>IMC(Kg/m2)</b>	:	0,00			
<b>Tratamiento finalizado</b>	:	No evaluado	<b>Mejoría</b>	:	No evaluado
<b>Adherencia</b>	:	Si	<b>Causa de terminaci3n</b>	:	
			<b>Dominancia</b>	:	Diestro
<b>Escala de independencia</b>	:	Independiente			
<b>Edema</b>	:	No			
<b>Medida en cm</b>	:	0,00			

#### Evoluci3n

PACIENTE CON IGUAL CONDICION QUE LA VALORACION

#### Dolor

CALIFICA EL DOLOR 6/10 EN LA ESCALA NUMERICA VERBAL, QUE AUMENTA CON LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, DISMINUYE CON REPOSO.

#### Postura

HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, CABEZA LATERALIZADA HACIA LA IZQUIERDA, FLANCOS ASIMETRICOS, CADERAS ALINEADAS, CIFOSIS AUMENTADA, CON LORDOSIS PLANA, ESCOLIOSIS LUMBAR DERECHA, RODILLAS EN HIPEREXTENSION, CUELLO DE PIE EN VALGO.

#### Espasmos musculares



## Apoyos Terapéuticos

REACTIVOS MODERADOS EN REGION LUMBOSACRA

### Fuerza

PROMEDIO 3/5 PARA CADENA POSTERIOR, 3/5 PARA ABDOMINALES.

### Flexibilidad

RETRACCIONES MODERADAS DE CADENA POSTERIOR. FASCIA PARAVERTEBRAL CON MODERADA RETRACCION

### Movilidad articular

CADERA Y TRONCO DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES

### Otros

MARCHA FUNCIONAL E INDEPENDIENTE, EN PUNTAS Y EN TALONES SIN PRESENCIA DE DOLOR. PRUEBA DE LASEGUE (-) PRUEBA DE TIMBRE (-) PRUEBA DE PRESION DOLOROSA (-) EN REGION LUMBAR.

### Observaciones

SE PROGRAMAN LAS SESIONES DE FISIOTERAPIA, TALLER DE POSTURA Y SE DAN RECOMENDACIONES DE MANEJO EN CASA. SE EXPLICA Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

### Plan casero

SE REALIZA SENSIBILIZACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE ADQUIRIR HÁBITOS DE HIGIENE POSTURAL, SEGUIR MEDIDAS ERGONOMICAS, REALIZAR PLAN CASERO DE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO MUSCULAR Y USO DE CALOR LOCAL PARA DISMINUCIÓN DE DOLOR.

* Fecha/Hora	: 30.05.2018 14:17		
Terapia	: Terapia física / Terapia ocupacional		
Sesiones Ordenadas	: 6	Número de Sesión	: 1
PAS(mm Hg)	: 0	PAD	: 0
PAM(mm Hg)	: 0	Pulso(x min)	: 0
Frec. Cardíaca(x min)	: 0	Frec. Respiratoria(x min)	: 0
Temperatura(°C)	: 0,0	Sat. Oxígeno(%)	: 0
Talla (cm)	: 0,00	Peso (Kg)	: 0,000
IMC(Kg/m2)	: 0,00		
Tratamiento finalizado	: No evaluado	Mejoría	: No evaluado
Adherencia	: No evaluado	Causa de terminación	:
Escala de independencia	: Independiente	Dominancia	: Diestro
Edema	: No		
Medida en cm	: 0,00		

### Evolución

PACIENTE INGRESA CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, QUIEN REFIERE QUE DESDE SEPTIEMBRE INICIO CON DOLOR NE LA COLUMNA LUMBAR.

RADIOGRAFIA DE REGION LUMBAR

ESCOLIOSIS LUMBAR DE CONVEXIDAD IZQUIERDA

OCUPACION: ESTUDIAS COMPUTACION

### Dolor

CALIFICA EL DOLOR 6/10 EN LA ESCALA NUMERICA VERBAL, QUE AUMENTA CON LAS ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA, DISMINUYE CON REPOSO.

### Postura

HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, CABEZA LATERALIZADA HACIA LA IZQUIERDA, FLANCOS ASIMETRICOS, CADERAS ALINEADAS, CIFOSIS AUMENTADA, CON LORDOSIS PLANA, ESCOLIOSIS LUMBAR DERECHA, RODILLAS EN HIPEREXTENSION, CUELLO DE PIE EN VALGO.

### Espasmos musculares

REACTIVOS MODERADOS EN REGION LUMBOSACRA

### Fuerza

PROMEDIO 3/5 PARA CADENA POSTERIOR, 3/5 PARA ABDOMINALES.

### Flexibilidad

RETRACCIONES MODERADAS DE CADENA POSTERIOR. FASCIA PARAVERTEBRAL CON MODERADA RETRACCION

### Movilidad articular

## Apoyos Terapéuticos

CADERA Y TRONCO DENTRO DE LOS LIMITES NORMALES

### Otros

MARCHA FUNCIONAL E INDEPENDIENTE, EN PUNTAS Y EN TALONES SIN PRESENCIA DE DOLOR. PRUEBA DE LASEGUE (-) PRUEBA DE TIMBRE (-) PRUEBA DE PRESION DOLOROSA (-) EN REGION LUMBAR.

### Observaciones

SE PROGRAMAN LAS SESIONES DE FISIOTERAPIA, TALLER DE POSTURA Y SE DAN RECOMENDACIONES DE MANEJO EN CASA. SE EXPLICA Y SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

### Plan casero

SE REALIZA SENSIBILIZACIÓN SOBRE LA IMPORTANCIA DE ADQUIRIR HÁBITOS DE HIGIENE POSTURAL, SEGUIR MEDIDAS ERGONOMICAS, REALIZAR PLAN CASERO DE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO MUSCULAR Y USO DE CALOR LOCAL PARA DISMINUCIÓN DE DOLOR.

### Histórico de Medios y Electroterapia Utilizados

* Fecha/Hora	: 14.06.2018 10:42	Termoterapia	: Sí
Electroterapia	: Sí		
¿Cuál?	: TENS		
Segmentos anatómicos	: LUMBAR		
Tiempo en minutos	: 10		
Aplicación	:		
Técnica	: 0		
Responsable	: VARGAS PIEDRAHITA YULLY ANDREA	Registro	: 53052462
Especialidad	: FISIOTERAPIA	Ubicación	: En Consulta Externa
* Fecha/Hora	: 14.06.2018 10:44		
Segmentos anatómicos	: FORTALECIMIENTO CON CORE		
Aplicación	: 10 SERIES DE 10 REPETICIONES		
Técnica	: 0	Descripción técnica	: EJERCICIOS
Detalle técnica	: libres		
Responsable	: VARGAS PIEDRAHITA YULLY ANDREA	Registro	: 53052462
Especialidad	: FISIOTERAPIA	Ubicación	: En Consulta Externa
* Fecha/Hora	: 14.06.2018 10:45		
Aplicación	: 3 SERIES DE 20 REPETICIONES		
Técnica	: 0	Descripción técnica	: ESTIRAMIENTO
Detalle técnica	: activo		
Responsable	: VARGAS PIEDRAHITA YULLY ANDREA	Registro	: 53052462
Especialidad	: FISIOTERAPIA	Ubicación	: En Consulta Externa

Episodio : 8118063  
Fecha : 17.07.2018

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 22 Años  
Especialidad : 10ATC MEDICINA FAMILIAR  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : No Aplica Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : PANADERIA  
Vive Solo : Familiares

### Motivo de Consulta

MC UNA DOCTORA ME DIJO QUE TENIA MAS LARGA UNA PIERNA QUE LA OTRA "

### Enfermedad Actual

EA PACIENTE DE 22 AÑOS OCUPACION ESTUDIANTE EN BOLIVIA VIVE CON MADRE , REFIERE SEGUIMIENTO ORL POR HIPERTROFIA AMIGDALINA EN MANEJO PREQX PREVIO AL VIAJE A BOLIVIA . EN MANEJO POR FISIATRIA CON DOLOR LUMBAR IZQUIERDO CONTINUO IRRADIADO A MII TOMO RX CON DISMINUCION DE L4 L5 , ESCOLIOSIS , SIN RESPUESTA A MANEJO CONVENCIONAL . REFIERE FISIOTERAPIA LE INDICO TENIA UNA PIERNA MAS GRANDE QUE LA OTRA MOTIVO DE DOLOR.

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

#### \* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA ASTENIA ADINAMIA

#### \* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA FARINGODINIA NO OTALGIA NO ODINOFAGIA

#### \* CARDIOVASCULAR

NO DOLOR TORACICO NO SINCOPE

#### \* RESPIRATORIO

NIEGA TOS

#### \* GASTROINTESTINAL

HABITO INTESTINAL DIARIO NO DOLOR ABDOMINAL

#### \* GENITOURINARIO

HABITO URINARIO 3 DIA NO DISURIA NO POLAQUIRURIA

#### \* LOCOMOTOR

NIEGA LIMITACION PARA LA MARCHA

#### \* OSTEOARTICULAR

NIEGA DOLOR OSEO DEFORMIDADES O EDEMAS

#### \* SISTEMA NERVIOSO

NO CEFALEA NO ALTERACIONES DE CONCIENCIA

#### \* PIEL Y ANEXOS

NIEGA LESIONES EN PIEL

#### \* PSIQUIATRICOS

## Historia Clínica de Ingreso

NIEGA ALTERACIONES COMPORTAMIENTO

\* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA CAIDA DE CABELLO SOMNOLENCIA

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Manual  
Presión Arterial(mm Hg) : 90 / 60  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 70  
Pulso : 84  
Pul/min Tomado : Sí  
Presente / ausente : Presente

Frec. Respiratoria(x min) : 16  
Sat. Oxígeno(%) : 94  
FIO2(%) : 21

#### Uso de Oxígeno medicinal

Peso(Kg) : 77,000  
Talla (cm) : 179,00  
Superficie Corporal(m2) : 1,89  
IMC(Kg/m2) : 24,03

### Examen Fisico por Regiones

- \* -CABEZA  
Hallazgos : CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSAS HUMEDAS
- \* -OJOS  
Hallazgos : PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS
- \* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA  
Hallazgos : OTOSCOPIA NORMAL FARINGE NORMAL
- \* -CUELLO  
Hallazgos : SIN ADENOPATIAS
- \* -TORAX Y PULMONES  
Hallazgos : RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
- \* -MAMA  
Hallazgos : SIN MASAS
- \* -CARDIACO  
Hallazgos : TORAX : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGUALRES,
- \* -ABDOMEN Y PELVIS  
Hallazgos : ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI
- \* -GENITALES  
Hallazgos : NO SE EXAMINA
- \* -ANO-RECTAL  
Hallazgos : NO SE EXAMINA
- \* -EXTREMIDADES SUPERIORES  
Hallazgos : SIN EDEMAS PULSOS POSITIVOS SIMETRICOS
- \* -EXTREMIDADES INFERIORES  
Hallazgos : MIEMBROS SIMETRICOS , CON PULSO PEDIOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR MENOR
- \* -OSTEOMUSCULAR



## Historia Clínica de Ingreso

Hallazgos : IN PUNTOS GATILLO

\* -NEUROLOGICO

Hallazgos : ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SENSIBILIDAD CONSERVADA, SIN DEFICIT

\* -MENTAL

Hallazgos : NORMAL

\* -PIEL Y FANERAS

Hallazgos : NORMAL

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : M545

Descripción : LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Nuevo

Finalidad Consulta : No Aplica

Causa Externa : Enfermedad general

### Analisis y Plan

PACIENTE DE 22 AÑOS OCUPACION ESTUDIANTE EN BOLIVIA VIVE CON

MADRE , REFIERE SEGUIMIENTO ORL POR HIPERTROFIA AMIGDALINA EN MANEJO PREQX PREVIO AL VIAJE A BOLIVIA . EN MANEJO POR FISIATRIA CON DOLOR LUMBAR IZQUIERDO CONTINUO IRRADIADO A MII TOMO RX CON DISMINUCION DE L4 L5 , ESCOLIOSIS , SIN RESPUESTA A MANEJO CONVENCIONAL . REFIERE FISIOTERAPIA LE INDICO TENIA UNA PIERNA MAS GRANDE QUE LA OTRA MOTIVO DE DOLOR, SS TEST DE FARRIL.

CONTINUAR MANEJO FISIATRIA

REALIZAR DIETA BALANCEADA CONSUMO DE POCAS HARINAS EN CADA COMIDA PRINCIPAL, SIN GRASAS NI FRITOS, ABUNDANTES VERDURAS Y FRUTAS, HIDRATARSE ADECUADAMENTE.

REALIZAR 150 MINUTOS DE ACTIVIDAD FISICA SEMANAL Y DURANTE ESTA HIDRATARSE MUY BIEN.

REALIZAR CONTROLES MEDICOS PERIODICOS

DORMIR MINIMO ENTRE 6 A 8 HORAS AL DIA

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS EN SU ACTIVIDAD DIARIA.

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000008727

Responsable : LOPEZ PEREZ SANDRA JANNETH

Registro : 39762711

Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Fecha : 17.07.2018

Hora : 12:56

Episodio : 17906207  
Fecha : 20.08.2019

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 23 Años  
Especialidad : 10ATC MEDICINA FAMILIAR  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : No Aplica Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : PANADERIA  
Vive Solo : Familiares

### Motivo de Consulta

MC CONTROL

### Enfermedad Actual

PACIENTE DE 23 AÑOS OCUPACION ESTUDIANTE EN BOLIVIA VIVE CON MADRE , MANWEJO CON CONSUMO DE SPA CON ANSIEDAD MANEJO EN CENTRO REHABILITACION TTO ACTUAL CON RISPERIDONA 1 MG DIA, REFIERE DOLOR LUMBAR NO IRRADIADO NO ASOCIADO A OTRA SINTOMATOLOGIA. ANTECEDENTE DE DISCOPATIA LUMBAR EN MANEJO POR FISIATRIA CON DOLOR LUMBAR IZQUIERDO CONTINUO IRRADIADO A MII .

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

#### \* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA ASTENIA ADINAMIA

#### \* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA FARINGODINIA NO OTALGIA NO ODINOFAGIA

#### \* CARDIOVASCULAR

NO DOLOR TORACICO NO SINCOPE

#### \* RESPIRATORIO

NIEGA TOS

#### \* GASTROINTESTINAL

HABITO INTESTINAL DIARIO

#### \* GENITOURINARIO

HABITO URINARIO 3 DIA

#### \* LOCOMOTOR

NIEGA LIMITACION PARA LA MARCHA

#### \* OSTEOARTICULAR

NIEGA DOLOR OSEO DEFORMIDADES O EDEMAS

#### \* SISTEMA NERVIOSO

NO ALTERACIONES DE CONCIENCIA

#### \* PIEL Y ANEXOS

NIEGA LESIONES EN PIEL

## Historia Clínica de Ingreso

\* PSIQUIATRICOS

## NIEGA AL TERACIONES COMPORTAMIENTO

\* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

## NIEGA CAIDA DE CABELLO SOMNOLENCIA

## Parametros básicos

## Condiciones generales

Aspecto General	: Bueno
Color de la Piel	: Normal
Estado Hidratación	: Hidratado
Estado de Conciencia	: Alerta

## Presión Arterial

Toma de Presión	: Manual
Presión Arterial(mm Hg)	: 110 / 70
Presión Arterial Media(mm Hg)	: 83
Pulso	: 84
Pul/min Tomado	: Sí
Presente / ausente	: Presente

Frec. Respiratoria(x min) : 16  
Sat. Oxígeno(%) : 94  
FIO2(%) : 21

Uso de Oxígeno medicinal	
Peso(Kg)	: 78,000
Talla (cm)	: 180,00
Superficie Corporal(m2)	: 1,90
IMC(Kg/m2)	: 24,07

## Examen Fisico por Regiones

- \* -CABEZA  
Hallazgos : CONJUNTIVAS ROSADAS MUCOSAS HUMEDAS
- \* -OJOS  
Hallazgos : PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS
- \* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA  
Hallazgos : OTOSCOPIA NORMAL FARINGE NORMAL
- \* -CUELLO  
Hallazgos : SIN ADENOPATIAS
- \* -TORAX Y PULMONES  
Hallazgos : RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS
- \* -MAMA  
Hallazgos : SIN MASAS
- \* -CARDIACO  
Hallazgos : TORAX : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGUALRES,
- \* -ABDOMEN Y PELVIS  
Hallazgos : ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI
- \* -GENITALES  
Hallazgos : NO SE EXAMINA
- \* -ANO-RECTAL  
Hallazgos : NO SE EXAMINA
- \* -EXTREMIDADES SUPERIORES  
Hallazgos : SIN EDEMAS PULSOS POSITIVOS SIMETRICOS
- \* -EXTREMIDADES INFERIORES  
Hallazgos : MIEMBROS SIMETRICOS . CON PULSO PEDIOS PRESENTES. LLENADO CAPILAR MENOR

## Historia Clínica de Ingreso

- \* -OSTEOMUSCULAR  
Hallazgos : LASEGUE POSITIVO
- \* -NEUROLOGICO  
Hallazgos : ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, SENSIBILIDAD CONSERVADA,SIN DEFICIT
- \* -MENTAL  
Hallazgos : NORMAL
- \* -PIEL Y FANERAS  
Hallazgos : NORMAL

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : M511  
 Descripción : TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Finalidad Consulta : No Aplica  
 Causa Externa : Enfermedad general

### Analisis y Plan

PACIENTE DE 23 AÑOS OCUPACION ESTUDIANTE EN BOLIVIA VIVE CON MADRE , MANWEJO CON CONSUMO DE SPA CON ANSIEDAD MANEJO EN CENTRO REHABILITACION TTO ACTUAL CON RISPERIDONA 1 MG DIA, REFIERE DOLOR LUMBAR NO IRRADIADO NO ASOCIADO A OTRA SINTOMATOLOGIA. ANTECEDENTE DE DISCOPATIA LUMBAR EN MANEJO POR FISIATRIA CON DOLOR LUMBAR IZQUIERDO CONTINUO IRRADIADO A MII , SE RENUEVA ORDEN DE FISIATRIA, SS FISIOTERAPIA, PSIQUIATRIA REALIZAR DIETA BALANCEADA CONSUMO DE POCAS HARINAS EN CADA COMIDAPRINCIPAL, SIN GRASAS NI FRITOS, ABUNDANTES VERDURAS Y FRUTAS, HIDRATARSE ADEUCADAMENTE. REALIZAR 150 MINUTOS DE ACTIVIDAD FISICA SEMANAL Y DURANTE ESTAHIDRATARSE MUY BIEN. REALIZAR CONTROLES MEDICOS PERIODICOS DORMIR MINIMO ENTRE 6 A 8 HORAS AL DIA REALIZAR PAUSAS ACTIVAS EN SU ACTIVIDAD DIARIA.

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

#### Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000008727  
 Responsable : LOPEZ PEREZ SANDRA JANNETH  
 Registro : 39762711  
 Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Fecha : 20.08.2019 Hora : 10:54



Episodio : 17975073  
Fecha : 22.08.2019

**Paciente** : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
**Identificación** : CC 1018480075 **F. Nacimiento** : 27.10.1995  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 23 Años  
**Especialidad** : 10ATC TERAPIA FISICA CONTROL  
**Aseguradora** : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



## Apoyos Terapéuticos

### Datos Clínicos

**Remite** : Médico  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

### Diagnósticos de Tratamiento

\* **Dx tratamiento** : M511  
**Responsable** : ANDRADE TOVAR ADRIANA MARIA  
**Registro** : 52222584 **Especialidad** : FISIOTERAPIA

### Objetivos del tratamiento

DISMINUIR DOLOR Y MEJORAR FLEXIBILIDAD Y FUERZA DE MUSCULATURA DE REGION LUMBAR POR MEDIO DE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y DE FORTALECIMIENTO PLAN CASERO

### Tratamiento Farmacológico / No farmacológico

NO APLICA

### Aspectos Relevantes

#### Datos del acompañante

<b>Nombre</b>	:		<b>Parentesco</b>	:	
<b>Teléfono</b>	:				
<b>Deambulación</b>	:	Marcha independiente			
<b>Antecedentes de caída</b>	:	No	<b>Postoperatorio</b>	:	No
<b>Prioritario</b>	:	No	<b>Funcionalidad</b>	:	Si
<b>Sospecha de Maltrato</b>	:	No	<b>Tipo de Maltrato</b>	:	No Aplica
<b>Persona en condición de discapacidad</b>	:	No			

#### Medios y electroterapia

* <b>Fecha del Registro</b>	:	03.10.2019	<b>Hora</b>	:	11:21
<b>Crioterapia</b>	:	No			
<b>Termoterapia</b>	:	Si			
<b>Electroterapia</b>	:	Si			
<b>Ultrasonido</b>	:	No			
<b>Láser</b>	:	No			
<b>Otro</b>	:	No			
<b>¿Cuál?</b>	:	CALOR HUMEDO Y CORRIENTE TIPO TENS			
<b>Segmentos anatómicos</b>	:	REGION LUMBAR			
<b>Tiempo en minutos</b>	:	10			
<b>Aplicación</b>	:	DE CADERA , DE ESPINALES Y DE PIRAMIDAL			
<b>Técnica</b>	:	0			
<b>Descripción técnica</b>	:	ESTIRAMIENTO			
* <b>Fecha del Registro</b>	:	03.10.2019	<b>Hora</b>	:	11:22
<b>Crioterapia</b>	:	No			
<b>Termoterapia</b>	:	No			
<b>Electroterapia</b>	:	No			
<b>Ultrasonido</b>	:	No			
<b>Láser</b>	:	No			
<b>Otro</b>	:	No			
<b>Segmentos anatómicos</b>	:				
<b>Tiempo en minutos</b>	:	0			
<b>Aplicación</b>	:	DE CINTURA PELVICA Y DE ABDOMINALES			
<b>Técnica</b>	:	0			
<b>Descripción técnica</b>	:	EJERCICIOS			
* <b>Fecha del Registro</b>	:	03.10.2019	<b>Hora</b>	:	11:24

## Apoyos Terapéuticos

Crioterapia : No  
 Termoterapia : No  
 Electroterapia : No  
 Ultrasonido : No  
 Láser : No  
 Otro : No  
 Segmentos anatómicos :  
 Tiempo en minutos : 0  
 Aplicación : DE MUSCULATURA DORSAL CON BALON  
 Técnica : 0  
 Descripción técnica : ESTIRAMIENTO

\* Fecha del Registro : 03.10.2019 Hora : 11:24

Crioterapia : No  
 Termoterapia : No  
 Electroterapia : No  
 Ultrasonido : No  
 Láser : No  
 Otro : No  
 Segmentos anatómicos :  
 Tiempo en minutos : 0  
 Aplicación : DE ABDOMINALES CON BALON Y BANDA VERDE  
 Técnica : 0  
 Descripción técnica : EJERCICIOS

### Sesiones Terapia Física / Terapia Ocupacional

\* Fecha/Hora : 03.10.2019 11:24  
 Terapia : Terapia física / Terapia ocupacional  
 Sesiones Ordenadas : 4 Número de Sesión : 4  
 PAS(mm Hg) : 0 PAD : 0  
 PAM(mm Hg) : 0 Pulso(x min) : 0  
 Frec. Cardíaca(x min) : 0 Frec. Respiratoria(x min) : 0  
 Temperatura(°C) : 0,0 Sat. Oxígeno(%) : 0  
 Talla (cm) : 0,00 Peso (Kg) : 0,000  
 IMC(Kg/m2) : 0,00  
 Asistencia al plan educativo : Si Realiza plan casero : Si  
 Tratamiento finalizado : Si Mejoría : Si  
 Adherencia : Si Causa de terminación : Cumplimiento del plan  
 Escala de independencia : Independiente Dominancia : Diestro  
 Edema : No  
 Medida en cm : 0,00

#### Evolución

RELATA LEVE MEJORIA DEL DOLOR

#### Dolor

DOLOR INTENSO DE UN AÑO DE EVOLUCION QUE SE LOCALIZA EN REGION LUMBAR SE INTENSIFICXA AL ESTAR SENTADO Y CON LA ACTIVIDAD QUE IMPLICA ESFUERZOS

#### Postura

CABEZA ADELANTADA HOMBROS PROTRUIDOS LEVE AUMENTO DE CIFOSIS DORSAL DESCENSO DE HOMBRO DERECHO DISMINUCION DE FLANCO DERECHO ANTEVERSION PELVICA

#### Espasmos musculares

NA

#### Puntos gatillo

REGION LUMBAR

#### Fuerza

## Apoyos Terapéuticos

CINTURA PELVICA 3/5 ABDOMINALES 2+/5 EXTENSORES DE CADERA 3/5 ESPINALES 3/5

### Flexibilidad

RETRACCIONES LEVES DE CADERA , DE ADDUCTORES, DE ESPINALES Y DE ISQUIOTIBIALES

### Sensibilidad

NORMAL

### Tono muscular

NA

### Movilidad articular

LIMITACION DEL 30% DE LA MOVILIDAD DE LA COLUMNA

### Propiocepción

NA

### Reflejos

NA

### Otros

FABER (-) LASEGUE (-)

### Coordinación

NA

### Dispositivos básicos (atención, concentración, memoria)

NA

### Procesos mentales y superiores

NA

### Motricidad fina y gruesa

NA

### Actividades básicas cotidianas

NA

### Observaciones

SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO  
SE REALIZA VALORACION  
SE EXPLICAN OBJETIVOS DE TRATAMIENTO  
SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL PLAN CASERO  
SE PROGRAMAN LAS DOS SESIONES SIGUIENTES  
SE EXPLICA QUE SESION INCUMPLIDA Y NO CANCELADA NO PODRA REPROGRAMARSE

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LUMBALGIA POR DISCOPATOIA LUMBAR CON ALTERACION EN SU ARTROMIOCIKINEMATICA DE COLUMNA LUMBAR CON ALTERACION LEVE PARA SUS ACTIVIDADES MOTORAS

### Plan casero

SE INSISTE EN LA IMPORTANCIA DEL CUIDADO DE COLUMNA Y DEL PLAN CASERO

### Recomendaciones y signos de alarma

SE CITA A TALLER DE COLUMNA

*	Fecha/Hora	: 19.09.2019 11:41		
	Terapia	: Terapia física / Terapia ocupacional		
	Sesiones Ordenadas	: 4	Número de Sesión	: 3
	PAS(mm Hg)	: 0	PAD	: 0
	PAM(mm Hg)	: 0	Pulso(x min)	: 0
	Frec. Cardíaca(x min)	: 0	Frec. Respiratoria(x min)	: 0
	Temperatura(°C)	: 0,0	Sat. Oxígeno(%)	: 0
	Talla (cm)	: 0,00	Peso (Kg)	: 0,000
	IMC(Kg/m2)	: 0,00		
	Asistencia al plan educativo	: Si	Realiza plan casero	: Si
	Tratamiento finalizado	: No	Mejoría	: Si

## Apoyos Terapéuticos

**Adherencia** : Si **Causa de terminación** :

**Escala de independencia** : Independiente **Dominancia** : Diestro

**Edema** : No

**Medida en cm** : 0,00

### Evolución

SIN CAMBIOS DOLOR PERSISTENTE

### Dolor

DOLOR INTENSO DE UN AÑO DE EVOLUCION QUE SE LOCALIZA EN REGION LUMBAR SE INTENSIFICXA AL ESTAR SENTADO Y CON LA ACTIVIDAD QUE IMPLICA ESFUERZOS

### Postura

CABEZA ADELANTADA HOMBROS PROTRUIDOS LEVE AUMENTO DE CIFOSIS DORSAL DESCENSO DE HOMBRO DERECHO DISMINUCION DE FLANCO DERECHO ANTEVERSION PELVICA

### Espasmos musculares

NA

### Puntos gatillo

REGION LUMBAR

### Fuerza

CINTURA PELVICA 3/5 ABDOMINALES 2+/5 EXTENSORES DE CADERA 3/5 ESPINALES 3/5

### Flexibilidad

RETRACCIONES LEVES DE CADERA , DE ADDUCTORES, DE ESPINALES Y DE ISQUIOTIBIALES

### Sensibilidad

NORMAL

### Tono muscular

NA

### Movilidad articular

LIMITACION DEL 30% DE LA MOVILIDAD DE LA COLUMNA

### Propiocepción

NA

### Reflejos

NA

### Otros

FABER (-) LASEGUE (-)

### Coordinación

NA

### Dispositivos básicos (atención, concentración, memoria)

NA

### Procesos mentales y superiores

NA

### Motricidad fina y gruesa

NA

### Actividades básicas cotidianas

NA

### Observaciones

SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO  
SE REALIZA VALORACION



## Apoyos Terapéuticos

SE EXPLICAN OBJETIVOS DE TRATAMIENTO  
SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL PLAN CASERO  
SE PROGRAMAN LAS DOS SESIONES SIGUIENTES  
SE EXPLICA QUE SESION INCUMPLIDA Y NO CANCELADA NO PODRA REPROGRAMARSE

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LUMBALGIA POR DISCOPATOIA LUMBAR CON ALTERACION EN SU ARTROMIOKINEMATICA DE COLUMNA LUMBAR CON ALTERACION LEVE PARA SUS ACTIVIDADES MOTORAS

### Plan casero

SE INSISTE EN LA IMPORTANCIA DEL CUIDADO DE COLUMNA Y DEL PLAN CASERO

### Recomendaciones y signos de alarma

SE CITA A TALLER DE COLUMNA

* <b>Fecha/Hora</b>	: 17.09.2019 10:25		
<b>Terapia</b>	: Terapia física / Terapia ocupacional		
<b>Sesiones Ordenadas</b>	: 4	<b>Número de Sesión</b>	: 2
<b>PAS(mm Hg)</b>	: 0	<b>PAD</b>	: 0
<b>PAM(mm Hg)</b>	: 0	<b>Pulso(x min)</b>	: 0
<b>Frec. Cardíaca(x min)</b>	: 0	<b>Frec. Respiratoria(x min)</b>	: 0
<b>Temperatura(°C)</b>	: 0,0	<b>Sat. Oxígeno(%)</b>	: 0
<b>Talla (cm)</b>	: 0,00	<b>Peso (Kg)</b>	: 0,000
<b>IMC(Kg/m2)</b>	: 0,00		
<b>Asistencia al plan educativo</b>	: Si	<b>Realiza plan casero</b>	: Si
<b>Tratamiento finalizado</b>	: No	<b>Mejoría</b>	: Si
<b>Adherencia</b>	: Si	<b>Causa de terminación</b>	:
<b>Escala de independencia</b>	: Independiente	<b>Dominancia</b>	: Diestro
<b>Edema</b>	: No		
<b>Medida en cm</b>	: 0,00		

### Evolución

RELATA DOLOR PERSISTENTE

### Dolor

DOLOR INTENSO DE UN AÑO DE EVOLUCION QUE SE LOCALIZA EN REGION LUMBAR SE INTENSIFICXA AL ESTAR SENTADO Y CON LA ACTIVIDAD QUE IMPLICA ESFUERZOS

### Postura

CABEZA ADELANTADA HOMBROS PROTRUIDOS LEVE AUMENTO DE CIFOSIS DORSAL DESCENSO DE HOMBRO DERECHO DISMINUCION DE FLANCO DERECHO ANTEVERSION PELVICA

### Espasmos musculares

NA

### Puntos gatillo

REGION LUMBAR

### Fuerza

CINTURA PELVICA 3/5 ABDOMINALES 2+/5 EXTENSORES DE CADERA 3/5 ESPINALES 3/5

### Flexibilidad

RETRACCIONES LEVES DE CADERA , DE ADDUCTORES, DE ESPINALES Y DE ISQUIOTIBIALES

### Sensibilidad

NORMAL

### Tono muscular

NA

### Movilidad articular

LIMITACION DEL 30% DE LA MOVILIDAD DE LA COLUMNA

### Propiocepción

## Apoyos Terapéuticos

NA

### Reflejos

NA

### Otros

FABER (-) LASEGUE (-)

### Coordinación

NA

### Dispositivos básicos (atención, concentración, memoria)

NA

### Procesos mentales y superiores

NA

### Motricidad fina y gruesa

NA

### Actividades básicas cotidianas

NA

### Observaciones

SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

SE REALIZA VALORACION

SE EXPLICAN OBJETIVOS DE TRATAMIENTO

SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL PLAN CASERO

SE PROGRAMAN LAS DOS SESIONES SIGUIENTES

SE EXPLICA QUE SESION INCUMPLIDA Y NO CANCELADA NO PODRA REPROGRAMARSE

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LUMBALGIA POR DISCOPATOIA LUMBAR CON ALTERACION EN SU ARTROMIOCINEMATICA DE COLUMNA LUMBAR CON ALTERACION LEVE PARA SUS ACTIVIDADES MOTORAS

### Plan casero

SE INSISTE EN LA IMPORTANCIA DEL CUIDADO DE COLUMNA Y DEL PLAN CASERO

### Recomendaciones y signos de alarma

SE CITA A TALLER DE COLUMNA

* Fecha/Hora	: 22.08.2019 13:27	Número de Sesión	: 1
Terapia	: Terapia física / Terapia ocupacional	PAD	: 0
Sesiones Ordenadas	: 4	Pulso(x min)	: 0
PAS(mm Hg)	: 0	Frec. Respiratoria(x min)	: 0
PAM(mm Hg)	: 0	Sat. Oxígeno(%)	: 0
Frec. Cardíaca(x min)	: 0	Peso (Kg)	: 0,000
Temperatura(°C)	: 0,0	Mejoría	: No evaluado
Talla (cm)	: 0,00	Causa de terminación	:
IMC(Kg/m2)	: 0,00		
Tratamiento finalizado	: No evaluado		
Adherencia	: No evaluado		
Escala de independencia	: Independiente	Dominancia	: Diestro
Edema	: No		
Medida en cm	: 0,00		

### Dolor

DOLOR INTENSO DE UN AÑO DE EVOLUCION QUE SE LOCALIZA EN REGION LUMBAR SE INTENSIFICXA AL ESTAR SENTADO Y CON LA ACTIVIDAD QUE IMPLICA ESFUERZOS

### Postura

CABEZA ADELANTADA HOMBROS PROTRUIDOS LEVE AUMENTO DE CIFOSIS DORSAL DESCENSO DE HOMBRO DERECHO DISMINUCION DE FLANCO DERECHO ANTEVERSION PELVICA

### Espasmos musculares

## Apoyos Terapéuticos

NA

### Puntos gatillo

REGION LUMBAR

### Fuerza

CINTURA PELVICA 3/5 ABDOMINALES 2+/5 EXTENSORES DE CADERA 3/5 ESPINALES 3/5

### Flexibilidad

RETRACCIONES LEVES DE CADERA , DE ADDUCTORES, DE ESPINALES Y DE ISQUIOTIBIALES

### Sensibilidad

NORMAL

### Tono muscular

NA

### Movilidad articular

LIMITACION DEL 30% DE LA MOVILIDAD DE LA COLUMNA

### Propiocepción

NA

### Reflejos

NA

### Otros

FABER (-) LASEGUE (-)

### Coordinación

NA

### Dispositivos básicos (atención, concentración, memoria)

NA

### Procesos mentales y superiores

NA

### Motricidad fina y gruesa

NA

### Actividades básicas cotidianas

NA

### Observaciones

SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

SE REALIZA VALORACION

SE EXPLICAN OBJETIVOS DE TRATAMIENTO

SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DEL PLAN CASERO

SE PROGRAMAN LAS DOS SESIONES SIGUIENTES

SE EXPLICA QUE SESION INCUMPLIDA Y NO CANCELADA NO PODRA REPROGRAMARSE

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE LUMBALGIA POR DISCOPATO LUMBAR CON ALTERACION EN SU ARTROMIOCINEMATICA DE COLUMNA LUMBAR CON ALTERACION LEVE PARA SUS ACTIVIDADES MOTORAS

### Plan casero

SE INSISTE EN LA IMPORTANCIA DEL CUIDADO DE COLUMNA Y DEL PLAN CASERO

### Recomendaciones y signos de alarma

SE CITA A TALLER DE COLUMNA

## Histórico de Medios y Electroterapia Utilizados

\* **Fecha/Hora** : 17.09.2019 10:24  
**Aplicación** : DE CINTURA ESCAPULAR Y DE CINTURA PELVICA CON BANDA VERDE

Art. 18. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"

## Apoyos Terapéuticos

<b>Técnica</b>	: 0	<b>Descripción técnica</b>	: EJERCICIOS
<b>Detalle técnica</b>	: resistidos		
<b>Responsable</b>	: ANDRADE TOVAR ADRIANA MARIA	<b>Registro</b>	: 52222584
<b>Especialidad</b>	: FISIOTERAPIA	<b>Ubicación</b>	: En Consulta Externa
* <b>Fecha/Hora</b>	: 17.09.2019 10:24	<b>Termoterapia</b>	: Sí
<b>Electroterapia</b>	: Sí		
<b>¿Cuál?</b>	: CALOR HUMEDO Y CORRIENTE TIPO TENS		
<b>Segmentos anatómicos</b>	: REGION LUMBAR		
<b>Tiempo en minutos</b>	: 10		
<b>Aplicación</b>	: DE CADERA Y DE ESPINALES		
<b>Técnica</b>	: 0	<b>Descripción técnica</b>	: ESTIRAMIENTO
<b>Detalle técnica</b>	: activo		
<b>Responsable</b>	: ANDRADE TOVAR ADRIANA MARIA	<b>Registro</b>	: 52222584
<b>Especialidad</b>	: FISIOTERAPIA	<b>Ubicación</b>	: En Consulta Externa
* <b>Fecha/Hora</b>	: 17.09.2019 10:25		
<b>Aplicación</b>	: DE ABDOMINALES CON BALON		
<b>Técnica</b>	: 0	<b>Descripción técnica</b>	: EJERCICIOS
<b>Detalle técnica</b>	: resistidos		
<b>Responsable</b>	: ANDRADE TOVAR ADRIANA MARIA	<b>Registro</b>	: 52222584
<b>Especialidad</b>	: FISIOTERAPIA	<b>Ubicación</b>	: En Consulta Externa
* <b>Fecha/Hora</b>	: 19.09.2019 11:39	<b>Termoterapia</b>	: Sí
<b>Electroterapia</b>	: Sí		
<b>¿Cuál?</b>	: CALOR HUMEDO Y CORRIENTE TIPO TENS		
<b>Segmentos anatómicos</b>	: REGION LUMBAR		
<b>Tiempo en minutos</b>	: 10		
<b>Aplicación</b>	: DE CADERA , DE ESPINALES , DE PIRAMIDAL		
<b>Técnica</b>	: 0	<b>Descripción técnica</b>	: ESTIRAMIENTO
<b>Detalle técnica</b>	: activo		
<b>Responsable</b>	: ANDRADE TOVAR ADRIANA MARIA	<b>Registro</b>	: 52222584
<b>Especialidad</b>	: FISIOTERAPIA	<b>Ubicación</b>	: En Consulta Externa
* <b>Fecha/Hora</b>	: 19.09.2019 11:40		
<b>Aplicación</b>	: DE ABDOMINALES CON BALON Y BANDA VERDE 10X10		
<b>Técnica</b>	: 0	<b>Descripción técnica</b>	: EJERCICIOS
<b>Detalle técnica</b>	: resistidos		
<b>Responsable</b>	: ANDRADE TOVAR ADRIANA MARIA	<b>Registro</b>	: 52222584
<b>Especialidad</b>	: FISIOTERAPIA	<b>Ubicación</b>	: En Consulta Externa
* <b>Fecha/Hora</b>	: 19.09.2019 11:40		
<b>Aplicación</b>	: DE CINTURA PELVICA Y DE CINTURA ESCAPULAR CON BANDA AZUL 10X 20		
<b>Técnica</b>	: 0	<b>Descripción técnica</b>	: EJERCICIOS
<b>Detalle técnica</b>	: resistidos		
<b>Responsable</b>	: ANDRADE TOVAR ADRIANA MARIA	<b>Registro</b>	: 52222584
<b>Especialidad</b>	: FISIOTERAPIA	<b>Ubicación</b>	: En Consulta Externa
* <b>Fecha/Hora</b>	: 19.09.2019 11:41		
<b>Aplicación</b>	: EN SEDENTE DORSAL		
<b>Técnica</b>	: 0	<b>Descripción técnica</b>	: ESTIRAMIENTO
<b>Detalle técnica</b>	: activo		
<b>Responsable</b>	: ANDRADE TOVAR ADRIANA MARIA	<b>Registro</b>	: 52222584
<b>Especialidad</b>	: FISIOTERAPIA	<b>Ubicación</b>	: En Consulta Externa
* <b>Fecha/Hora</b>	: 03.10.2019 11:21	<b>Termoterapia</b>	: Sí
<b>Electroterapia</b>	: Sí		
<b>¿Cuál?</b>	: CALOR HUMEDO Y CORRIENTE TIPO TENS		
<b>Segmentos anatómicos</b>	: REGION LUMBAR		
<b>Tiempo en minutos</b>	: 10		



## Apoyos Terapéuticos

**Aplicación** : DE CADERA , DE ESPINALES Y DE PIRAMIDAL

**Técnica** : 0

**Descripción técnica** : ESTIRAMIENTO

**Detalle técnica** : activo

**Responsable** : ANDRADE TOVAR ADRIANA MARIA

**Registro** : 52222584

**Especialidad** : FISIOTERAPIA

**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha/Hora** : 03.10.2019 11:22

**Aplicación** : DE CINTURA PELVICA Y DE ABDOMINALES

**Técnica** : 0

**Descripción técnica** : EJERCICIOS

**Detalle técnica** : resistidos

**Responsable** : ANDRADE TOVAR ADRIANA MARIA

**Registro** : 52222584

**Especialidad** : FISIOTERAPIA

**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha/Hora** : 03.10.2019 11:24

**Aplicación** : DE MUSCULATURA DORSAL CON BALON

**Técnica** : 0

**Descripción técnica** : ESTIRAMIENTO

**Detalle técnica** : activo

**Responsable** : ANDRADE TOVAR ADRIANA MARIA

**Registro** : 52222584

**Especialidad** : FISIOTERAPIA

**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha/Hora** : 03.10.2019 11:24

**Aplicación** : DE ABDOMINALES CON BALON Y BANDA VERDE

**Técnica** : 0

**Descripción técnica** : EJERCICIOS

**Detalle técnica** : resistidos

**Responsable** : ANDRADE TOVAR ADRIANA MARIA

**Registro** : 52222584

**Especialidad** : FISIOTERAPIA

**Ubicación** : En Consulta Externa

Episodio : 18609737  
Fecha : 13.09.2019

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 23 Años  
Especialidad : 10ATC TOXICOLOGIA  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : No Aplica Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : PANADERIA  
Vive Solo : Familiares

### Motivo de Consulta

" PARA VALORACION"

### Enfermedad Actual

PACIENTE DE SEXO MASCULINO DE 23 AÑOS QUIEN PRESENTO CONSUMO DE CANNABINOIDE DESDE HACE 5AÑOS, CONSUME TODOS LOS DIAS, LSD CADA 8 DIAS EN LA BOCA, EXTASIS CADA 8 DIAS, COCAINA NO ASOCIADA A ALCOHOL, ASISTE CON LA MAMA. REFEIRE QUE DESEA DEJARLO. SE ENCUENTRA EN FUNDACION HACE 1 AÑO. RISPERIDONA 1MG EN LA NOCHE.

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Presión Arterial(mm Hg) : 120 / 70  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 87

Frec. Respiratoria(x min) : 20

Uso de Oxígeno medicinal

### Examen Fisico por Regiones

- \* -CABEZA  
Hallazgos : NORMOCEFALA
- \* -OJOS  
Hallazgos : PUPILA NORMOREACTIVA
- \* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA  
Hallazgos : MUCOSAS CONGESTIVAS
- \* -CUELLO  
Hallazgos : NO ADENOPATIAS
- \* -TORAX Y PULMONES  
Hallazgos : SIN SOBREAGREGADOS
- \* -CARDIACO  
Hallazgos : SIN SOBREAGREGADOS
- \* -MENTAL  
Hallazgos : ANSIOSO

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

## Historia Clínica de Ingreso

Diagnóstico Principal : F121  
Descripción : TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: USO NOCIVO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Impresión Diagnóstica  
Finalidad Consulta : No Aplica  
Causa Externa : Enfermedad general

### Analisis y Plan

SE DEJA SERTRALINA 1 AL DIA. ANTIOXIDANTE . ELECTROCARDIOGRAMA.

Clasificac.de la Atención : No Aplica

### Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000001110  
Responsable : GARCIA GONZALEZ SANDRA AZUCENA  
Registro : 52098435  
Especialidad : TOXICOLOGIA CLINICA

Fecha : 13.09.2019 Hora : 12:43

Episodio : 19773273  
Fecha : 28.10.2019

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 24 Años  
Especialidad : 10ATC ORTOPEdia  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : No Aplica Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : PANADERIA  
Vive Solo : Familiares

### Motivo de Consulta

INTERNO EN FUNDACION ALOOLICOS  
POR LAS HERNIAS

### Enfermedad Actual

PACIENTE QUE PRESENTA DESDE HACE 2 AÑO DOLOR EN REGION LUMBAR, DE INICIO PROGRESIVO, EL DOLOR SE PRENSETA CON LARGOS PERIODOS EN BIPEDESTACION , EL DOLOR ES LOCLIZADO , MEJORA DE MANERA EXPONTANEA, CON ESTIRMIENTO A RELIZADO TERPIAS FISICAS SIN MEJORIA DE SINTOMAS , NIEGA PERIDIDA DE PESO NIEGA DISURIA NIEGA APARCION DE MASA, FUE DIAGNOSTICADO CON HERNIS LUMBARES HACE 1 AÑO

RADIOGRAFOA DE COLUMNA PANORAMICA 24 DE MAYO DE 2018  
SE APRECIA ESCOLIOSIS DORSAL

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

Pulso : 78  
Pul/min Tomado : Sí  
Presente / ausente : Presente

Frec. Respiratoria(x min) : 18

Uso de Oxígeno medicinal

### Examen Fisico por Regiones

#### \* -OSTEOMUSCULAR

Hallazgos : PACIENTE SIN DEFORMIDADES EN COLUMNA , TEST DE ADMAS NEGATIVO NO DEFICIT NEUROLOGICO SE APREICA ESPAMSO EN REGION LUMBOSCRA

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : M545  
Descripción : LUMBAGO NO ESPECIFICADO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Finalidad Consulta : No Aplica  
Causa Externa : Enfermedad general

### Análisis y Plan

PACIENTE CON LUMBAGO SIN RADICULOPAI SE INDIC ACONTANURA CON FISIATRIA , SE INDICA MEDICINA COMPLEMENTARIA

Clasificac.de la Atención : No Aplica

Responsable Firmar  
No. Interlocutor : 2000010677  
Responsable : MONTT SALCEDO WILLIAM ERNESTO  
Registro : 80029914



## Historia Clínica de Ingreso

Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha : 28.10.2019 Hora : 14:19

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil	: Soltero	Sistema de Creencias	: Católico
Dominancia	: No Aplica		
Nivel de Escolaridad	: Secundaria Completa		
Empleador o Empresa	: PANADERIA		
Vive Solo	: Familiares		

### Motivo de Consulta

REMITIDO POR DR WILLIAN MONTT (ORTOPEDIA) CON DIAGNOSTICO DE LUMBAGO

### Enfermedad Actual

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 2 AÑOS DE EVOLUCION DE DOLOR EN REGION LUMBAR, ES COMO UNA PRESION PERMANENTE, SE EXACERBA CUANDO REALIZA ACTIVIDAD FISICA EXCESIVA, HA SIDO EVALUADO CON RESONANCIA MAGNETICA EVIDENCIANDO HERNIAS DISCALES, HA RECIBIDO MANEJO CON FISIOTERAPIA, ANALGESIA, ACUPUNTURA EXTRAINTITUCIONAL CON MEJORIA PARCIAL POR LO CUAL DESEA APOYO TERAPEUTICO.

Consulta Compartida	: No
Consulta Asistida	: No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

#### \* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NO EPIFORA, NO SECRECIONES CONJUNTIVALES,NO EPISTAXIS,NO SANGRADOS GINGIVALES,NO ODONTALGIAS,NO END

#### \* CARDIOVASCULAR

REFIERE DE MAS O MENOS 2 AÑOS DE EVOLUCION SENSACION DE OPRESION A NIVEL PRECORDIAL,NO PALPITACIONE

#### \* RESPIRATORIO

NO DISNEA, NO ORTOPNEA,NO DISNEA PAROXISTICA NOCTURNA

#### \* GASTROINTESTINAL

HABITO INTESTINAL DIARIO,NO SANGRADOS,NO DISTENSION ABDOMINAL

#### \* GENITOURINARIO

ORINAS AMARILLAS,CLARAS,SIN OLORES PARTICULARES,NO DISURIA,NO POLAQUIRIA, NO TENESMO VESICAL

#### \* OSTEOARTICULAR

OCASIONALMENTE DOLOR A NIVEL CERVICAL Y DORSAL COMO UNA TENSION

#### \* SISTEMA NERVIOSO

NO DOLORES DE CABEZA,NO SENSACIONES VERTIGINOSAS

#### \* PIEL Y ANEXOS

NO REFIERE LESIONES EN PIEL O ANEXOS

#### \* PSIQUIATRICOS

REFIERE QUE ESTA EN PROCESO DE REHABILITACION POR FARMACODEPENDENCIA,SE SIENTE BIEN EN LA FUNDACION

#### \* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NO REFIERE SINTOMAS RELACIONADOS

#### \* OTROS

## Historia Clínica de Ingreso

DESEOS: EMBUTIDOS, LACTEOS, HAMBURGUESAS, AVERSIONES: NO REFIERE, SED: MODERADA, TRANSPIRACION: ABUNDANTE EN

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno  
 Color de la Piel : Normal  
 Estado Hidratación : Hidratado  
 Estado de Conciencia : Alerta  
 Orientado en Tiempo : Si  
 Orientado en Persona : Si  
 Orientado en Espacio : Si  
 Posición Corporal : Normal  
 Condición al Llegar : Sobrio

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Manual  
 Presión Arterial(mm Hg) : 110 / 70  
 Presión Arterial Media(mm Hg) : 83  
 Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
 Posición : Sedestación  
 Presente / ausente : Presente  
 Ritmico/Arritmico : Rítmico

Frec. Respiratoria(x min) : 16  
 Frec. Cardíaca : 74

#### Uso de Oxígeno medicinal

Temperatura(°C) : 36,4  
 Peso(Kg) : 76,500  
 Talla (cm) : 179,00  
 Superficie Corporal(m2) : 1,88  
 IMC(Kg/m2) : 23,88

### Examen Físico por Regiones

- \* -OJOS  
Hallazgos : PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ
- \* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA  
Hallazgos : OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA,
- \* -TORAX Y PULMONES  
Hallazgos : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIMETRICO, SIN AGREGADOS
- \* -CARDIACO  
Hallazgos : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS
- \* -ABDOMEN Y PELVIS  
Hallazgos : ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO IRRITACION PERITONEAL
- \* -EXTREMIDADES INFERIORES  
Hallazgos : EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES DE BUENA INTENSIDAD
- \* -NEUROLOGICO  
Hallazgos : GLASGOW 15/15 NO SIGNOS MENINGEOS NI DE FOCALIZACION, NO REFLEJOS PATOLOGICOS

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : M545  
 Descripción : LUMBAGO NO ESPECIFICADO  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Finalidad Consulta : No Aplica  
 Causa Externa : Enfermedad general

### Analisis y Plan

## Historia Clínica de Ingreso

PACIENTE CON CUADRO CLINICOD ESCRITO, SE DECIDE INICIAR APOYO TERAPEUTICO CON PHOSPHORUS 0/6 GLOBULOS No 1 DAR 10 GOLPES AL FRASCO, TOMAR 5 GLOBULOS 2 VECES AL DIA. NERVOHEEL COMPRIMIDOS#No 2 TOMAR 1 COMPRIMIDO SUBLINGUAL 3 VECES AL DIA.SPASCUPREEL COMPRIMIDOS#No 2 TOMAR 1 COMPRIMIDO SUBLINGUAL 3 VECES AL DIA. TOMAR TODA LA MEDICACION POR 2 MESES CONSECUTIVOS, INDICACIONES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, CONTROL 2 MESES.

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000001871

Responsable : FONSECA RODRIGUEZ ANDRES LEONARDO

Registro : 79805330

Especialidad : MEDICINA COMPLEMENTARIA

Fecha : 02.12.2019 Hora : 11:18



**Paciente** : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
**Identificación** : CC 1018480075 **F. Nacimiento** : 27.10.1995  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 24 Años  
**Especialidad** : 10ATC DIAGNÓSTICO OD  
**Aseguradora** : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## EVOLUCIÓN

### Registro Evolución

\* **Fecha del Registro** : 03.02.2020 **Hora** : 08:06  
**Diente / Zona** : 4  
**Superficie** :  
**Observación Procedimiento** : DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO:

HISTORIA CLÍNICA DIGITADA POR LEIDY DIAZ, SE VERIFICA INTEGRIDAD DEL INSTRUMENTAL ESTÉRIL Y LISTA DE CHEQUEO PROCEDIMIENTOS SALUD ORAL. SE CONFIRMAN ANTECEDENTES. PACIENTE NO REFIERE NOVEDADES A LA FECHA. PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO, EXPLICADO Y FIRMADO SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO. SE RETIRAN CÁLCULOS SUPRAGINGIVALES CON PUNTA DE SCALER, EN CUADRANTE INFERIOR DERECHO.

**Tipo de Evolución** :  
**Realizado** : Sí

**Responsable** : CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO  
**Registro** : 79598557 **Especialidad** : ODONTOLOGIA

\* **Fecha del Registro** : 03.02.2020 **Hora** : 08:06  
**Diente / Zona** : 3  
**Superficie** :  
**Observación Procedimiento** : DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO:

HISTORIA CLÍNICA DIGITADA POR LEIDY DIAZ, SE VERIFICA INTEGRIDAD DEL INSTRUMENTAL ESTÉRIL Y LISTA DE CHEQUEO PROCEDIMIENTOS SALUD ORAL. SE CONFIRMAN ANTECEDENTES. PACIENTE NO REFIERE NOVEDADES A LA FECHA. PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO, EXPLICADO Y FIRMADO SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO. SE RETIRAN CÁLCULOS SUPRAGINGIVALES CON PUNTA DE SCALER, EN CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDO.

**Tipo de Evolución** :  
**Realizado** : Sí

**Responsable** : CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO  
**Registro** : 79598557 **Especialidad** : ODONTOLOGIA

\* **Fecha del Registro** : 03.02.2020 **Hora** : 08:06  
**Diente / Zona** : 2  
**Superficie** :  
**Observación Procedimiento** : DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO:

HISTORIA CLÍNICA DIGITADA POR LEIDY DIAZ, SE VERIFICA INTEGRIDAD DEL INSTRUMENTAL ESTÉRIL Y LISTA DE CHEQUEO PROCEDIMIENTOS SALUD ORAL. SE CONFIRMAN ANTECEDENTES. PACIENTE NO REFIERE NOVEDADES A LA FECHA. PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO, EXPLICADO Y FIRMADO SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO. SE RETIRAN CÁLCULOS SUPRAGINGIVALES CON PUNTA DE SCALER, EN CUADRANTE SUPERIOR DERECHO.

**Tipo de Evolución** :  
**Realizado** : Sí

**Responsable** : CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO  
**Registro** : 79598557 **Especialidad** : ODONTOLOGIA

\* **Fecha del Registro** : 03.02.2020 **Hora** : 08:06  
**Diente / Zona** : 1  
**Superficie** :  
**Observación Procedimiento** : DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO:

HISTORIA CLÍNICA DIGITADA POR LEIDY DIAZ, SE VERIFICA INTEGRIDAD DEL INSTRUMENTAL ESTÉRIL Y LISTA DE CHEQUEO PROCEDIMIENTOS SALUD ORAL. SE CONFIRMAN ANTECEDENTES. PACIENTE NO REFIERE NOVEDADES A LA FECHA. PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO, EXPLICADO Y FIRMADO SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO. SE RETIRAN CÁLCULOS SUPRAGINGIVALES CON PUNTA DE SCALER, EN CUADRANTE SUPERIOR DERECHO.

**Tipo de Evolución** :  
**Realizado** : Sí

**Responsable** : CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO  
**Registro** : 79598557 **Especialidad** : ODONTOLOGIA

\* **Fecha del Registro** : 03.02.2020 **Hora** : 08:05

## Registro de Evolución

Diente / Zona :  
 Superficie :  
 Observación Procedimiento : CONTROL DE PLACA DENTAL DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO:

SE COLOCA GOTAS REVELADORAS DE PLACA BACTERINA, SE LE MUESTRA AL PACIENTE, SE CUENTAN SUPERFICIES PIGMENTADAS EN DIENTES NATURALES SEGÚN ÍNDICE DE OLEARY.

Tipo de Evolución :  
 Realizado : Sí

Responsable : CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO  
 Registro : 79598557 Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Fecha del Registro : 03.02.2020 Hora : 08:05  
 Diente / Zona :  
 Superficie :  
 Observación Procedimiento : PROFILAXIS DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO:

HISTORIA CLÍNICA DIGITADA POR LEIDY DIAZ, SE VERIFICA INTEGRIDAD DEL INSTRUMENTAL ESTÉRIL Y LISTA DE CHEQUEO PROCEDIMIENTOS SALUD ORAL. SE CONFIRMAN ANTECEDENTES. PACIENTE NO REFIERE NOVEDADES A LA FECHA. PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO, EXPLICADO Y FIRMADO SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO. SE RETIRA PLACA BLANDA DE LOS CUATRO CUADRANTES CON CEPILLO DE PROFILAXIS Y PASTA PROFILACTICA (NUPRO).

Tipo de Evolución :  
 Realizado : Sí

Responsable : CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO  
 Registro : 79598557 Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Fecha del Registro : 03.02.2020 Hora : 08:05  
 Diente / Zona :  
 Superficie :  
 Observación Procedimiento : EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO

SE EXPLICA TECNICA DE CEPILLADO Y USO DE SEDA Y CREMA DENTAL AL PACIENTE CON APOYO DEL MACROMODELO, SE RECOMIENDA BUENOS HABITOS ALIMENTICIOS PARA UNA MEJOR SALUD ORAL.

Tipo de Evolución :  
 Realizado : Sí

Responsable : CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO  
 Registro : 79598557 Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Fecha del Registro : 03.02.2020 Hora : 08:05  
 Diente / Zona :  
 Superficie :  
 Observación Procedimiento : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL::

SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO EN SALUD ORAL, SE VERIFICAN ANTECEDENTES MÉDICOS, SE REALIZA DIAGNÓSTICO COMPLETO, DIGITA LEIDY DIAZ

RIESGO DE CARIES PROTECTOR, PACIENTE SE CEPILLA LOS DIENTES DIARIAMENTE CON PASTA FLUORADA

Tipo de Evolución :  
 Realizado : Sí

Responsable : CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO  
 Registro : 79598557 Especialidad : ODONTOLOGIA

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : K051

Descripción : GINGIVITIS CRONICA

Causa Externa : Enfermedad general

Clasificación : H0

Tipo Diagnóstico : 02

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 03.02.2020 Hora : 08:01  
 Código : K051  
 Descripción : GINGIVITIS CRONICA  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Responsable : CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO

Tipo : Confirmado Nuevo

## HISTORIA CLINICA

### Examen Estomatológico

**Tipo de Consulta** : Diagnóstico Completo  
**Motivo de consulta** : "HACE TIEMPO NO VENGO AL ODONTOLOGO"  
**Historia afección presente** : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA

### Signos

**Articulación Tempo Mandibular (ATM)** : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS  
**Labios** : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS  
**Lengua** : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS  
**Paladar** : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS  
**Tejidos Blandos** : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS  
**Mucosas** : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS  
**Glándulas Salivales** : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS  
**Piso Boca** : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS  
**Senos Maxilares** : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS  
**Músculos Masticatorios** : SIN ALTERACIONES CLÍNICAS  
**Maxilares y Oclusión** : RELACIÓN MOLAR Y RELACIÓN CANINA CLASE III BILATERAL. LÍNEA MEDIA COINCIDE.

### Síntomas

**Articulación Tempo Mandibular (ATM)** : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA  
**Labios** : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA  
**Lengua** : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA  
**Paladar** : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA  
**Tejidos Blandos** : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA  
**Mucosas** : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA  
**Glándulas Salivales** : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA  
**Piso Boca** : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA  
**Senos Maxilares** : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA  
**Músculos Masticatorios** : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA  
**Maxilares y Oclusión** : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA

### Exámenes

\* **Fecha del Registro** : 03.02.2020 **Hora** : 08:01

**Tipo de Examen** : Examen Periodontal  
**Zona** : MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR  
**Signos** : PRESENTA PLACA BACTERIANA Y CÁLCULOS SUPRAGINGIVAL, GINGIVITIS MARGINAL Y PAPILAR CONSISTENCIA FIRME PUNTEADO GINGIVAL.  
**Síntomas** : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA  
**Riesgo Periodontal** : 1  
**Prestación** : 0099731029 CONTROL DE PLACA DENTAL DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO  
**Anexo al procedimiento** :

**No. Interlocutor** : 0000001847 **Responsable** : CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO  
**Registro** : 79598557 **Especialidad** : ODONTOLOGIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha del Registro** : 03.02.2020 **Hora** : 08:01

**Tipo de Examen** : Examen Periodontal  
**Zona** : MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR  
**Signos** : PRESENTA PLACA BACTERIANA Y CÁLCULOS SUPRAGINGIVAL, GINGIVITIS MARGINAL Y PAPILAR CONSISTENCIA FIRME PUNTEADO GINGIVAL.  
**Síntomas** : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA  
**Riesgo Periodontal** : 1  
**Prestación** : 0099730101 DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO  
**Anexo al procedimiento** : 1,2,3,4

## Examen Estomatológico

**No. Interlocutor** : 0000001847 **Responsable** : CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO  
**Registro** : 79598557 **Especialidad** : ODONTOLOGIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha del Registro** : 03.02.2020 **Hora** : 08:01

**Tipo de Examen** : Examen Periodontal  
**Zona** : MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR  
**Signos** : PRESENTA PLACA BACTERIANA Y CÁLCULOS SUPRAGINGIVAL, GINGIVITIS MARGINAL Y PAPILAR  
**CONSISTENCIA FIRME PUNTEADO GINGIVAL.**  
**Síntomas** : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA  
**Riesgo Periodontal** : 1  
**Prestación** : 0099020301 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO  
**Anexo al procedimiento** :

**No. Interlocutor** : 0000001847 **Responsable** : CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO  
**Registro** : 79598557 **Especialidad** : ODONTOLOGIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha del Registro** : 03.02.2020 **Hora** : 08:01

**Tipo de Examen** : Examen Periodontal  
**Zona** : MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR  
**Signos** : PRESENTA PLACA BACTERIANA Y CÁLCULOS SUPRAGINGIVAL, GINGIVITIS MARGINAL Y PAPILAR  
**CONSISTENCIA FIRME PUNTEADO GINGIVAL.**  
**Síntomas** : ASINTOMÁTICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA  
**Riesgo Periodontal** : 1  
**Prestación** : 0099731008 PROFILAXIS DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO  
**Anexo al procedimiento** :

**No. Interlocutor** : 0000001847 **Responsable** : CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO  
**Registro** : 79598557 **Especialidad** : ODONTOLOGIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

**Diagnóstico Principal** : K051

**Descripción** : GINGIVITIS CRONICA

**Clasificación** : H0

**Causa Externa** : 13

**Tipo Diagnóstico** : 02

### Evolución Diagnóstica

\* **Fecha** : 03.02.2020 **Hora** : 08:01

**Código** : K051

**Descripción** : GINGIVITIS CRONICA

**Clasificación** : Diag. Principal

**Responsable** : CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO

**Tipo** : Confirmado Nuevo

**Paciente** : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
**Identificación** : CC 1018480075 **F. Nacimiento** : 27.10.1995  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 24 Años  
**Especialidad** : 10ATC DIAGNÓSTICO OD  
**Aseguradora** : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## ODONTOGRAMA

### Detalle Odontograma

* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 08:00
Diente	: 44	Procedimiento:	30 Superficie :
Prestación	:		
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 08:00
Diente	: 47	Procedimiento:	12 Superficie : OV
Prestación	:		
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 08:00
Diente	: 46	Procedimiento:	12 Superficie : OV
Prestación	:		
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 08:00
Diente	: 45	Procedimiento:	13 Superficie : O
Prestación	:		
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 08:00
Diente	: 43	Procedimiento:	30 Superficie :
Prestación	:		
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 08:00
Diente	: 42	Procedimiento:	30 Superficie :
Prestación	:		
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 08:00
Diente	: 41	Procedimiento:	30 Superficie :
Prestación	:		
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 08:00
Diente	: 31	Procedimiento:	30 Superficie :
Prestación	:		
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 08:00
Diente	: 32	Procedimiento:	30 Superficie :
Prestación	:		
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA

Art. 18. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"



## Registro Odontograma

* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 08:00
Diente	: 33	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 08:00
Diente	: 34	Procedimiento:	13
Prestación	:	Superficie	: O
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 08:00
Diente	: 35	Procedimiento:	13
Prestación	:	Superficie	: O
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 07:59
Diente	: 36	Procedimiento:	13
Prestación	:	Superficie	: O
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 07:59
Diente	: 37	Procedimiento:	12
Prestación	:	Superficie	: OV
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 07:59
Diente	: 27	Procedimiento:	12
Prestación	:	Superficie	: O
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 07:59
Diente	: 26	Procedimiento:	13
Prestación	:	Superficie	: O
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 07:59
Diente	: 25	Procedimiento:	13
Prestación	:	Superficie	: O
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 07:59
Diente	: 24	Procedimiento:	13
Prestación	:	Superficie	: O
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 07:59
Diente	: 23	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA

## Registro Odontograma

* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 07:59
Diente	: 22	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 07:59
Diente	: 21	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 07:59
Diente	: 11	Procedimiento:	32
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 07:59
Diente	: 11	Procedimiento:	2
Prestación	: 0000232102	Superficie	: IV
			OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 07:59
Diente	: 12	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 07:59
Diente	: 13	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 07:59
Diente	: 14	Procedimiento:	13
Prestación	:	Superficie	: O
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 07:59
Diente	: 15	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 07:59
Diente	: 16	Procedimiento:	13
Prestación	:	Superficie	: O
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 03.02.2020	Hora	: 07:59
Diente	: 17	Procedimiento:	12
Prestación	:	Superficie	: O
No. Interlocutor	: 0000001847	Responsable	: CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO
Registro	: 79598557	Especialidad	: ODONTOLOGIA

Episodio : 22142076  
Fecha : 03.02.2020

**Paciente** : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
**Identificación** : CC 1018480075 **F. Nacimiento** : 27.10.1995  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 24 Años  
**Especialidad** : 10ATC DIAGNÓSTICO OD  
**Aseguradora** : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



## Salud Oral Promoción y Prevención

### Promoción y Prevención

#### Hábitos Orales

Cepillo Dental	: Si	2	# veces día
Seda Dental	: Si	2	# veces día
Enjuague	: No	0	# veces día

#### Control de placa bacteriana

Número de dientes	: 28	
Número de superficies	: 46	
Porcentaje de Placa	: 41	%
Placa	: 1	SI PRIMERA VEZ EN EL AÑO
Observaciones	:	
Tipo de cita	:	Educación y Prevención

#### Responsable Firmar

<b>Fecha firma</b>	:	<b>Hora firma</b>	: 00:00
<b>No. Interlocutor Firma</b>	:	<b>Tipo Usuario Firma</b>	:
<b>Registro responsable firma</b>	:	<b>Nombre responsable firma:</b>	
<b>Especialidad responsable firma:</b>			

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil	: Soltero	Sistema de Creencias	: Católico
Dominancia	: No Aplica		
Nivel de Escolaridad	: Secundaria Completa		
Empleador o Empresa	: PANADERIA		
Vive Solo	: Familiares		

### Motivo de Consulta

"CONTROL"

### Enfermedad Actual

PACIENTE CONOCIDO EN EL SERVICIO DE MEDICINA COMPLEMENTARIA CON DIAGNOSTICO DE LUMBAGO, SE HABIA VALORADO POR PRIMERA VEZ EL DIA 2 DE DICIEMBRE DE 2019, SE DEJO MANEJO CON PHOSPHORUS 0/6 GLOBULOS No 1 DAR 10 GOLPES AL FRASCO, TOMAR 5 GLOBULOS 2 VECES AL DIA. NERVOHEEL COMPRIMIDOS No 2 TOMAR 1 COMPRIMIDO SUBLINGUAL 3 VECES AL DIA. SPASCUPEEL COMPRIMIDOS No 2 TOMAR 1 COMPRIMIDO SUBLINGUAL 3 VECES AL DIA, ASISTE A CONTROL.

Consulta Compartida	: No
Consulta Asistida	: No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

#### \* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NO EPIFORA, NO SECRECIONES CONJUNTIVALES, NO EPISTAXIS, NO SANGRADOS GINGIVALES, NO ODONTALGIAS, NO END

#### \* CARDIOVASCULAR

PERSISTE CON SENSACION DE OPRESION A NIVEL TORACCICO, NO PALPITACIONES,

#### \* RESPIRATORIO

NO DISNEA, NO ORTOPNEA, NO DISNEA PAROXISTICA NOCTURNA

#### \* GASTROINTESTINAL

HABITO INTESTINAL DIARIO, NO SANGRADOS, NO DISTENSION ABDOMINAL

#### \* GENITOURINARIO

ORINAS AMARILLAS, CLARAS, SIN OLORES PARTICULARES, NO DISURIA, NO POLAQUIRIA, NO TENESMO VESICAL

#### \* OSTEOARTICULAR

HA DISMINUIDO DOLOR A NIVEL CERVICAL PERO PERSISTE CON MARCADO DOLOR LUMBAR QUE LO LIMITA

#### \* SISTEMA NERVIOSO

NO DOLORES DE CABEZA, NO SENSACIONES VERTIGINOSAS

#### \* PIEL Y ANEXOS

NO REFIERE LESIONES EN PIEL O ANEXOS

#### \* PSIQUIATRICOS

HA ESTADO MUY IRRITABLE, SIENTE QUE EL DOLOR LUMBAR LO MORTIFICA MUCHO,

#### \* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NO REFIERE SINTOMAS RELACIONADOS

## Historia Clínica de Ingreso

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta  
Orientado en Tiempo : Si  
Orientado en Persona : Si  
Orientado en Espacio : Si  
Posición Corporal : Normal  
Condición al llegar : Sobrio

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Manual  
Presión Arterial(mm Hg) : 110 / 70  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 83  
Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
Posición : Sedestación  
Presente / ausente : Presente  
Rítmico/Arritmico : Rítmico

Frec. Respiratoria(x min) : 16  
Frec. Cardíaca : 74

#### Uso de Oxígeno medicinal

Temperatura(°C) : 36,4  
Peso(Kg) : 71,500  
Talla (cm) : 179,00  
Superficie Corporal(m2) : 1,81  
IMC(Kg/m2) : 22,32

### Examen Fisico por Regiones

- \* -OJOS  
Hallazgos : PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ
- \* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA  
Hallazgos : OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, ROSADA,
- \* -TORAX Y PULMONES  
Hallazgos : MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIMETRICO, SIN AGREGADOS
- \* -CARDIACO  
Hallazgos : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS
- \* -ABDOMEN Y PELVIS  
Hallazgos : ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO IRRITACION PERITONEAL
- \* -EXTREMIDADES INFERIORES  
Hallazgos : EXTREMIDADES SIN EDEMAS,PULSOS PERIFERICOS PRESENTES DE BUENA INTENSIDAD
- \* -NEUROLOGICO  
Hallazgos : GLASGOW 15/15 NO SIGNOS MENINGEOS NI DE FOCALIZACION, NO REFLEJOS PATOLOGICOS

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : M545  
Descripción : LUMBAGO NO ESPECIFICADO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Repetido  
Finalidad Consulta : No Aplica  
Causa Externa : Enfermedad general

### Analisis y Plan



## Historia Clínica de Ingreso

PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO,REFIERE QUE NO TOMO MEDICACION INDICADA EN CONSULTA ANTERIOR POR SITUACIONES ECONOMICAS, SE DECIDE CONTINUAR APOYO TERAPEUTICO CON TRAUMEEL#AMPOLLAS No 5#APLICAR 1 AMPOLLA EN BIOPUNTURA SEMANAL.DISCUS SUI COMPOSITUM AMPOLLAS No 5 APLICAR 1 AMPOLLA EN BIOPUNTURA SEMANAL. NERVOHEEEL# COMPRIMIDOS No 2 TOMAR 1 COMPRIMIDO SUBLINGUAL 3 VECES AL DIA, AP, INDICACIONES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, CONTROL 2 MESES.

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000001871

Responsable : FONSECA RODRIGUEZ ANDRES LEONARDO

Registro : 79805330

Especialidad : MEDICINA COMPLEMENTARIA

Fecha : 12.02.2020 Hora : 09:55

Episodio : 22428493  
Fecha : 27.02.2020

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 24 Años  
Especialidad : 10ATC MEDICINA COMPLEMENTARIA  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000890214  
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR TERAPIAS ALTERNATIVAS

#### Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : REFIERE QUE DISMINUYO LEVEMENTE DOLOR CON ACUPUNTURA REALIZADA EN CONSULTA ANTERIOR, ASISTE A SESION DE BIOPUNTURA.

Objetivo : PACIENTE QUIEN ASISTE PARA APLICACION EN BIOPUNTURA DE AMPOLLA DE TRAUMEEL, DISCUS COMPOSITUM, SE EXPLICA AL PACIENTE EL PROCEDIMIENTO, RIESGOS, BENEFICIOS, TECNICAS, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y DESEAR EL PROCEDIMIENTO, SE VERIFICA FIRMA DEL CONSENTIMIENTO INFORMADO, PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA SE REALIZA APLICACION DE AMPOLLAS MENCIONADAS EN TECNICA DE MICROPUNTURA EN SEGMENTO LUMBAR, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES, DOY INDICACIONES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, CONTROL 8 DIAS

Plan : PROXIMA SESION EN 8 DIAS

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : M545  
Descripción : LUMBAGO NO ESPECIFICADO  
Tipo : Confirmado Repetido  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Evolución Diagnóstica

\* Fecha del Registro : 12.02.2020  
Hora : 09:55  
Diagnóstico : M545  
Descripción : LUMBAGO NO ESPECIFICADO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : FONSECA RODRIGUEZ ANDRES LEONARDO

#### Responsable Guardar

Fecha : 27.02.2020 Hora : 06:56  
Registro : 79805330

Responsable : FONSECA RODRIGUEZ ANDRES LEONARDO  
Especialidad : MEDICINA COMPLEMENTARIA

#### Responsable Firmar

Fecha : 27.02.2020 Hora : 06:56  
Registro : 79805330  
Responsable : FONSECA RODRIGUEZ ANDRES LEONARDO  
Especialidad : MEDICINA COMPLEMENTARIA

Episodio : 23172601  
Fecha : 07.03.2020

**Paciente** : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
**Identificación** : CC 1018480075 **F. Nacimiento** : 27.10.1995  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 24 Años  
**Especialidad** : 10ATC ODONTOLOGIA GENERAL  
**Aseguradora** : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



## EVOLUCIÓN

### Registro Evolución

\* **Fecha del Registro** : 07.03.2020 **Hora** : 12:54  
**Diente / Zona** : 11  
**Superficie** : IV  
**Observación Procedimiento** : OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO

HISTORIA CLÍNICA DIGITADA POR LEIDY DIAZ, SE VERIFICA INTEGRIDAD DEL INSTRUMENTAL ESTÉRIL Y LISTA DE CHEQUEO PROCEDIMIENTOS SALUD ORAL. SE CONFIRMAN ANTECEDENTES. PACIENTE NO REFIERE NOVEDADES A LA FECHA. PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DILIGENCIADO, EXPLICADO Y FIRMADO SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO.

DIENTE 11 CLÍNICAMENTE PRESENTA FRACTURA DENTAL EN SUPERFICIES VESTIBULAR INCISAL, ASINTOMÁTICO. SIN ANESTESIA, DISEÑO CAVIDAD, BISELO BORDES, DESMINERALIZO CON ÁCIDO FOSFÓRICO AL 37%, LAVO, SECO, APLICO ADHESIVO, OBTURO CON RESINA DE FOTOCURADO COLOR A2. CONTROL DE OCLUSIÓN, PULIDO, SIN COMPLICACIONES. SE DAN INDICACIONES DE NO COMER EN UNA HORA Y EVITAR ALIMENTOS PEGAJOSOS O QUE PIGMENTEN LA OBTURACIÓN. PRONÓSTICO RESERVADO POR UBICACIÓN, POSIBILIDAD DE DESALOJO O FRACTURA.

PACIENTE SALE DE CONSULTORIO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES DE SALUD Y SIN LACERACIONES EN MUCOSA ORAL Y LABIOS.

**Tipo de Evolución** :  
**Realizado** : Sí

**Responsable** : CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO  
**Registro** : 79598557 **Especialidad** : ODONTOLOGIA

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

**Diagnóstico Principal** : S025

**Descripción** : FRACTURA DE LOS DIENTES

**Causa Externa** : Otra

**Clasificación** : H0

**Tipo Diagnóstico** : 03

### Evolución Diagnóstica

\* **Fecha** : 07.03.2020 **Hora** : 12:46  
**Código** : S025  
**Descripción** : FRACTURA DE LOS DIENTES  
**Clasificación** : Diag. Principal **Tipo** : Confirmado Repetido  
**Responsable** : CORONADO MUNAR JAVIER ALFONSO

Episodio : 24072778  
Fecha : 14.05.2020

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 24 Años  
Especialidad : 10ATC MEDICINA COMPLEMENTARIA  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000890314  
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR TERAPIAS ALTERNATIVAS  
Tele seguimiento : Sí

#### Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : SE REALIZA COMUNICACION TELEFONICA AL NUMERO 3187332853, PACIENTE CON CITA PROGRAMADA PARA EL DIA 14 DE MAYO DE 2020 A LAS 9:00 AM, DADA LA EMERGENCIA SANITARIA QUE SE PRESENTA POR PANDEMIA COVID 19 Y CON EL PROPOSITO DE DISMINUIR EL CONTAGIO DE ESTA PATOLOGIA, SE REALIZA SEGUIMIENTO TELEFONICO, Y GESTION CLINICA DEL PACIENTE, EL PACIENTE REFIERE HABER SOLICITADO LA CITA COMO CONTROL DE LA CONSULTA REALIZADA EL DIA 12 DE FEBRERO DE 2020, SE EXPLICA EL MOTIVO DE LA LLAMADA Y EL PACIENTE ACEPTA EN RECIBIR TELEORIENTACION EN SALUD, SE REALIZA INTERROGATORIO CLINICO, NEGANDO EPIFORA, NO SECRECIONES CONJUNTIVALES, NO FATIGA NI ENROJECIMIENTO OCULAR, NO EPISTAXIS, NO SANGRADOS GINGIVALES, NO ODONTALGIAS, NO PALPITACIONES, NO PRECORDIALGIA, NO DISNEA, NO ORTOPNEA, NO DISNEA PAROXISTICA NOCTURNA, NO TOS, HABITO INTESTINAL DIARIO, NO SANGRADOS, NO TENESMO RECTAL, NO DISTENSION ABDOMINAL, ORINAS AMARILLAS, CLARAS, SIN OLORES PARTICULARES, NO DISURIA, NO POLAQUIRIA, NO TENESMO VESICAL, NO DOLOR DE CABEZA, NO SENSACIONES VERTIGINOSAS, NO REFIERE LESIONES EN PIEL O ANEXO. REFIERE QUE HA DISMINUIDO LEVEMENTE DOLOR A NIVEL LUMBAR, ESTA REALIZANDO ACTIVIDADES FISICAS A OLERANCIA EN CASA, PERSISTE MUY IRRITABLE, REFIERE QUE ESTA LLEVANDO LA CUARENTENA DE FORMA RESPONSABLE Y DISCIPLINADA, NO HA PRESENTADO PICOS FEBRILES, NO DOLOR DE GARGANTA NO TOS,

Objetivo : PACIENTE DE 24 AÑOS CONOCIDA EN EL SERVICIO DE MEDICINA COMPLEMENTARIA CON DIAGNOSTICO DE LUMBAGO, SE HABIA VALORADO POR ULTIMA VEZ EL DIA 12 DE FEBRERO DE 2020, SE EDJO MANEJO CON TRAUMEEL AMPOLLAS No 5 APLICAR 1 AMPOLLA EN BIOPUNTURA SEMANAL. DISCUS SUIIS COMPOSITUM AMPOLLAS No 5 APLICAR 1 AMPOLLA EN BIOPUNTURA SEMANAL. NERVOHEEL COMPRIMIDOS No 2 TOMAR 1 COMPRIMIDO SUBLINGUAL 3 VECES AL DIA QUIEN ACTUALMENTE RECIBE MANEJO CON, NO TIENE PENDIENTE REVISION DE NINGUN EXAMEN.

Análisis : PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE SIN SINTOMAS SUGESTIVOS DE DESCOMPENSACION DE PATOLOGIAS CONOCIDAS, SE CONTINUA APOYO COMPLEMENTARIO

Plan : PACIENTE SE SIENTE A GUSTO Y SATISFECHA CON LA TELECONSULTA REALIZADA, SE ACLARAN TODAS LAS DUDAS QUE TIENE, ACTUALMENTE NO REQUIERE NINGUNA ATENCION PRESENCIAL POR EL SERVICIO DE MEDICINA COMPLEMENTARIA, SE DECIDE CONTINUAR MANEJO CON NERVOHEEL COMPRIMIDOS No 2 TOMAR 1 COMPRIMIDO SUBLINGUAL 3 VECES AL DIA DOY EDUCACION EN LAVADO DE MANOS Y CUIDADOS RESPIRATORIOS, AUTOAISLAMIENTO, DISMINUIR AL MAXIMO EL CONTACTO SOCIAL Y EVITAR TRANSPORTE PUBLICO, USO DE TAPABOCAS EN CASO DE SINTOMAS RESPIRATORIOS Y COMUNICARSE A LAS LINEAS 123 O 192 EN CASO DE PRESENTARLOS, DOY INDICACIONES, RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, CONTROL 2 MESES.

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : M545  
Descripción : LUMBAGO NO ESPECIFICADO  
Tipo : Confirmado Repetido  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Responsable Guardar

Fecha : 14.05.2020 Hora : 11:55  
Registro : 79805330

Responsable : FONSECA RODRIGUEZ ANDRES LEONARDO

## Evoluciones Generales

Especialidad : MEDICINA COMPLEMENTARIA

Responsable Firmar

Fecha : 14.05.2020

Hora : 11:55

Registro : 79805330

Responsable : FONSECA RODRIGUEZ ANDRES LEONARDO

Especialidad : MEDICINA COMPLEMENTARIA



Episodio : 44495668  
Fecha : 29.06.2022

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 26 Años  
Especialidad : 10ATC MEDICINA FAMILIAR  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : No Aplica Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : PANADERIA  
Vive Solo : Familiares  
Informante : Paciente

### Motivo de Consulta

CONTROL.

### Enfermedad Actual

PACIENTE DE EDAD ANOTADA QUIEN INGRESA PARA VALORACION POR CONTROL GENERAL. ANTECEDENTE DE DISCOPATIA LUMBAR, SIN TRATAMIENTO HACE 2 AÑOS. NO PATOLOGIAS AEI.

YA VACUNADO PARA COVID 19.

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

#### \* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA

#### \* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA

#### \* CARDIOVASCULAR

NIEGA

#### \* RESPIRATORIO

NIEGA

#### \* GASTROINTESTINAL

NIEGA

#### \* GENITOURINARIO

NIEGA

#### \* LOCOMOTOR

NIEGA

#### \* OSTEOARTICULAR

NIEGA

#### \* SISTEMA NERVIOSO

NIEGA

#### \* PIEL Y ANEXOS

NIEGA

## Historia Clínica de Ingreso

### \* PSIQUIATRICOS

NIEGA

### \* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA

### \* OTROS

.

## Parametros básicos

### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta  
Estado del Dolor : 0  
Orientado en Tiempo : Si  
Orientado en Persona : Si  
Orientado en Espacio : Si  
Posición Corporal : Normal  
Condición al Llegar : Sobrio

### Presión Arterial

Toma de Presión : Manual  
Presión Arterial(mm Hg) : 120 / 70  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 87  
Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
Posición : Sedestación  
Pulso : 70  
Pul/min Tomado : Si  
Presente / ausente : Presente  
Ritmico/Arritmico : Rítmico  
Lugar de la Toma : Radial Derecho  
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

Frec. Respiratoria(x min) : 20  
Tipo de Respiración : Normal  
Frec. Cardíaca : 70

### Uso de Oxígeno medicinal

Temperatura : Normal  
Temperatura(°C) : 36,0  
Lugar de la Toma : Axilar  
Peso(Kg) : 78,000  
Talla (cm) : 168,00  
Superficie Corporal(m2) : 1,90  
IMC(Kg/m2) : 27,64

## Examen Fisico por Regiones

- \* -CABEZA  
Hallazgos : NORMAL
- \* -OJOS  
Hallazgos : PUPILAS REACTIVAS
- \* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA  
Hallazgos : NORMAL
- \* -CUELLO  
Hallazgos : NO MASAS
- \* -TORAX Y PULMONES  
Hallazgos : NORMAL. BUENA VENTILACION.

## Historia Clínica de Ingreso

- \* -MAMA  
Hallazgos : NORMAL
- \* -CARDIACO  
Hallazgos : NO SOPLOS, RITMICOS.
- \* -ABDOMEN Y PELVIS  
Hallazgos : BLANDO. NO DOLOR A PALPACION. NO MASAS
- \* -GENITALES  
Hallazgos : NORMAL
- \* -ANO-RECTAL  
Hallazgos : NORMAL
- \* -EXTREMIDADES SUPERIORES  
Hallazgos : NOI EDEMAS
- \* -EXTREMIDADES INFERIORES  
Hallazgos : NO EDEMAS
- \* -OSTEOMUSCULAR  
Hallazgos : NORMAL
- \* -NEUROLOGICO  
Hallazgos : NO DEFICIT
- \* -MENTAL  
Hallazgos : NORMAL
- \* -PIEL Y FANERAS  
Hallazgos : NORMAL
- \* -OTROS  
Hallazgos : NORMAL

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : M511  
Descripción : TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Finalidad Consulta : No Aplica  
Causa Externa : Enfermedad general

### Analisis y Plan

TA EN METAS. NO PAOTLOGIS AEI. ANTECEDENTE DE DISCOPATIA LUMBAR, SIN CONTROL HACE2 AÑOS. SOLICITO RNM LUMBAR. PARACLINICOS. CITA CON RESULTADOS.  
LAVADO DE MANOS. USO TAPABOCAS.  
SIGNOSDE ALARMA. DOLORTORACICO. FATIGA.

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

#### Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002843  
Responsable : MENDIVELSO CASTRO JUAN CARLOS  
Registro : 79347182  
Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Fecha : 29.06.2022 Hora : 16:00

## EVOLUCIÓN

### Registro Evolución

\* **Fecha del Registro** : 30.06.2022 **Hora** : 16:06  
**Diente / Zona** : 4  
**Superficie** :  
**Observación Procedimiento** : DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO:

SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO EN OMS. PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO EXPLICADO, DILIGENCIADO Y FIRMADO, SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO. ANTES DE REALIZAR EL PROCEDIMIENTO SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUE PUEDE GENERAR SENSIBILIDAD DURANTE LA CONSULTA Y DESPUES DE LA CONSULTA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO, SE REALIZA DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL CON PUNTA DE ESCALER CUADRANTE INFERIOR DERECHO, SE VERIFICA LA INTEGRIDAD DEL INSTRUMENTAL UTILIZADO AL INICIO Y AL FINAL DE LA CONSULTA.

**Realizado** : Sí

**Responsable** : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA  
**Registro** : 65829744 **Especialidad** : ODONTOLOGIA

\* **Fecha del Registro** : 30.06.2022 **Hora** : 16:06  
**Diente / Zona** : 3  
**Superficie** :  
**Observación Procedimiento** : DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO:

SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO EN OMS. PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO EXPLICADO, DILIGENCIADO Y FIRMADO, SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO. ANTES DE REALIZAR EL PROCEDIMIENTO SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUE PUEDE GENERAR SENSIBILIDAD DURANTE LA CONSULTA Y DESPUES DE LA CONSULTA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO, SE REALIZA DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL CON PUNTA DE ESCALER CUADRANTE INFERIOR IZQUIERDO, SE VERIFICA LA INTEGRIDAD DEL INSTRUMENTAL UTILIZADO AL INICIO Y AL FINAL DE LA CONSULTA.

**Realizado** : Sí

**Responsable** : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA  
**Registro** : 65829744 **Especialidad** : ODONTOLOGIA

\* **Fecha del Registro** : 30.06.2022 **Hora** : 16:06  
**Diente / Zona** : 2  
**Superficie** :  
**Observación Procedimiento** : DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO:

SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO EN OMS. PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO EXPLICADO, DILIGENCIADO Y FIRMADO, SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO. ANTES DE REALIZAR EL PROCEDIMIENTO SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUE PUEDE GENERAR SENSIBILIDAD DURANTE LA CONSULTA Y DESPUES DE LA CONSULTA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO, SE REALIZA DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL CON PUNTA DE ESCALER CUADRANTE SUPERIOR IZQUIERDO, SE VERIFICA LA INTEGRIDAD DEL INSTRUMENTAL UTILIZADO AL INICIO Y AL FINAL DE LA CONSULTA.

**Realizado** : Sí

**Responsable** : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA  
**Registro** : 65829744 **Especialidad** : ODONTOLOGIA

\* **Fecha del Registro** : 30.06.2022 **Hora** : 16:06  
**Diente / Zona** : 1  
**Superficie** :  
**Observación Procedimiento** : DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO:

SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO EN OMS. PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO EXPLICADO, DILIGENCIADO Y FIRMADO, SE PROCEDE A REALIZAR PROCEDIMIENTO. ANTES DE REALIZAR EL PROCEDIMIENTO SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUE PUEDE GENERAR SENSIBILIDAD DURANTE LA CONSULTA Y DESPUES DE LA CONSULTA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA LA REALIZACIÓN DEL PROCEDIMIENTO, SE REALIZA DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL CON PUNTA DE ESCALER CUADRANTE SUPERIOR DERECHO, SE VERIFICA LA INTEGRIDAD DEL INSTRUMENTAL UTILIZADO AL INICIO Y AL FINAL DE LA CONSULTA.

**Realizado** : Sí

**Responsable** : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA  
**Registro** : 65829744 **Especialidad** : ODONTOLOGIA

## Registro de Evolución

\* **Fecha del Registro** : 30.06.2022 **Hora** : 16:05  
**Diente / Zona** :  
**Superficie** :  
**Observación Procedimiento** : CONTROL DE PLACA DENTAL DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO:

SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO EN OMS. SE VERIFICA INTEGRIDAD DEL INSTRUMENTAL ANTES DE UTILIZAR. SE APLICA LÍQUIDO REVELADOR DE PLACA BACTERIANA, SE REvisa NÚMERO DE DIENTES PRESENTES, SUPERFICIES PIGMENTADAS Y SE REALIZA CONTROL DE PLACA.

**Realizado** : Sí

**Responsable** : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA  
**Registro** : 65829744 **Especialidad** : ODONTOLOGIA

\* **Fecha del Registro** : 30.06.2022 **Hora** : 16:05  
**Diente / Zona** :  
**Superficie** :  
**Observación Procedimiento** : PROFILAXIS DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO:

SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO EN OMS. SE REALIZA PROFILAXIS RETIRANDO PLACA BLANDA CON CEPILLO PROFILACTICO Y PASTA NUPRO, LUEGO SE ENJUAGA.

**Realizado** : Sí

**Responsable** : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA  
**Registro** : 65829744 **Especialidad** : ODONTOLOGIA

\* **Fecha del Registro** : 30.06.2022 **Hora** : 16:05  
**Diente / Zona** :  
**Superficie** :  
**Observación Procedimiento** : EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO:

SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO EN OMS. PACIENTE NO TRAE CEPILLO DE DIENTES, SE LE EXPLICA TECNICA DE CEPILLADO CON MACROMODELO Y USO DE SEDA DENTAL EN BOCA, SE DAN RECOMENDACIONES.

**Realizado** : Sí

**Responsable** : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA  
**Registro** : 65829744 **Especialidad** : ODONTOLOGIA

\* **Fecha del Registro** : 30.06.2022 **Hora** : 16:11  
**Diente / Zona** :  
**Superficie** :  
**Observación Procedimiento** : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL:

SE VALIDAN ANTECEDENTES MEDICOS PERSONALES Y FAMILIARES.

USO DE MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL, HIGIENIZACIÓN DE MANOS DEL PACIENTE Y DEL ODONTÓLOGO CON ALCOHOL EN GEL ANTIBACTERIAL, NO REFIERE ALERGIA A MEDICAMENTOS NI AL YODO, ENJUAGUE CON ISODINE 1 CC DILUIDO EN 4 CC DE AGUA, DURANTE UN MINUTO PARA EL PACIENTE DE ACUERDO AL MANUAL DE BIOSEGURIDAD DE COMPENSAR.

PACIENTE FIRMA CONSENTIMIENTO DE ATENCIÓN DENTRO DEL MARCO DE LA PANDEMIA COVID-19. PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA RECOMENDACIONES.

SE LE EXPLICA AL PACIENTE EL LAVADO DE MANOS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL Y EL USO DE TAPABOCAS PARA DISMINUIR CONTAGIO DE COVID 19.

NIEGA SINTOMAS EL DIA DE HOY ASOCIADOS A COVID 19.

POR CONDICIÓN SISTÉMICA: CLASIFICACIÓN ASA I PACIENTE SANO, SIN COMPROMISO SISTÉMICO.

MOTIVO DE CONSULTA "PARA REVISIÓN"

SE REALIZA DIAGNÓSTICO COMPLETO. SE EXPLICA PLAN DE TRATAMIENTO Y SE ENTREGAN ORDENES. SE VERIFICA LISTA DE CHEQUEO EN OMS, SE VERIFICA INTEGRIDAD DEL INSTRUMENTAL AL INICIO Y AL FINAL DE LA CONSULTA. RIESGO DE CRIES: MODERADO, PACIENTE TIENE PLACA VISIBLE EN LOS DIENTES.

PACIENTE SALE DEL CONSULTORIO EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, POR SUS PROPIOS MEDIOS ALERTA Y ORIENTADO. DIGITA JULIETH AVILA

**Realizado** : Sí

**Responsable** : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA



## Registro de Evolución

Registro : 65829744

Especialidad : ODONTOLOGIA

**Dianóstico de Ingreso / C.Externa****Diagnóstico Principal** : K051**Descripción** : GINGIVITIS CRONICA**Causa Externa** : Enfermedad general**Clasificación** : H0**Tipo Diagnóstico** : 02**Evolución Diagnóstica**

- |  |   |
|--|---|
| <p>* <b>Fecha</b> : 30.06.2022 <b>Hora</b> : 15:47<br/><b>Código</b> : K074<br/><b>Descripción</b> : MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO<br/><b>Clasificación</b> : Diag. Relacionado N°1<br/><b>Responsable</b> : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA</p> <p>* <b>Fecha</b> : 30.06.2022 <b>Hora</b> : 15:47<br/><b>Código</b> : K051<br/><b>Descripción</b> : GINGIVITIS CRONICA<br/><b>Clasificación</b> : Diag. Principal<br/><b>Responsable</b> : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA</p> <p>* <b>Fecha</b> : 30.06.2022 <b>Hora</b> : 15:47<br/><b>Código</b> : K030<br/><b>Descripción</b> : ATRICION EXCESIVA DE LOS DIENTES<br/><b>Clasificación</b> : Diag. Relacionado N°2<br/><b>Responsable</b> : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA</p> | <p><b>Tipo</b> : Confirmado Nuevo</p> <p><b>Tipo</b> : Confirmado Nuevo</p> <p><b>Tipo</b> : Confirmado Nuevo</p> |
|--|---|

Episodio : 44534763  
Fecha : 30.06.2022

**Paciente** : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
**Identificación** : CC 1018480075 **F. Nacimiento** : 27.10.1995  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 26 Años  
**Especialidad** : 10ATC DIAGNÓSTICO OD  
**Aseguradora** : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



## HISTORIA CLINICA

### Examen Estomatológico

**Tipo de Consulta** : Diagnóstico Completo  
**Motivo de consulta** : "PARA REVISIÓN"  
**Historia afección presente** : ASINTOMATICO AL MOMENTO DE LA CONSULTA

### Signos

**Articulación Tempo Mandibular (ATM)** : SIN ALTERACIONES CLINICAS  
**Labios** : SIN ALTERACIONES CLINICAS  
**Lengua** : SIN ALTERACIONES CLINICAS  
**Paladar** : SIN ALTERACIONES CLINICAS  
**Tejidos Blandos** : SIN ALTERACIONES CLINICAS  
**Mucosas** : SIN ALTERACIONES CLINICAS  
**Glándulas Salivales** : SIN ALTERACIONES CLINICAS  
**Piso Boca** : SIN ALTERACIONES CLINICAS  
**Senos Maxilares** : SIN ALTERACIONES CLINICAS  
**Músculos Masticatorios** : SIN ALTERACIONES CLINICAS  
**Maxilares y Oclusión** : RELACIÓN MOLAR CLASE I BILATERAL, RELACIÓN CANINA CLASE I BILATERAL, LÍNEA MEDIA NO COINCIDE.

### Síntomas

**Articulación Tempo Mandibular (ATM)** : ASINTOMÁTICO  
**Labios** : ASINTOMÁTICO  
**Lengua** : ASINTOMÁTICO  
**Paladar** : ASINTOMÁTICO  
**Tejidos Blandos** : ASINTOMÁTICO  
**Mucosas** : ASINTOMÁTICO  
**Glándulas Salivales** : ASINTOMÁTICO  
**Piso Boca** : ASINTOMÁTICO  
**Senos Maxilares** : ASINTOMÁTICO  
**Músculos Masticatorios** : ASINTOMÁTICO  
**Maxilares y Oclusión** : ASINTOMÁTICO

### Exámenes

\* **Fecha del Registro** : 30.06.2022 **Hora** : 15:47  
**Tipo de Examen** : Examen Periodontal  
**Zona** : MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR  
**Signos** : PRESENTA  
**Síntomas** : ASINTOMATICO  
**Riesgo Periodontal** : 1  
**Prestación** : 0099731029 CONTROL DE PLACA DENTAL DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO  
**Anexo al procedimiento** :

**No. Interlocutor** : 2000011347 **Responsable** : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA  
**Registro** : 65829744 **Especialidad** : ODONTOLOGIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha del Registro** : 30.06.2022 **Hora** : 15:47  
**Tipo de Examen** : Examen Periodontal  
**Zona** : MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR  
**Signos** : PRESENTA  
**Síntomas** : ASINTOMATICO  
**Riesgo Periodontal** : 1  
**Prestación** : 0099730101 DETARTRAJE SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO  
**Anexo al procedimiento** : 1,2,3,4

**No. Interlocutor** : 2000011347 **Responsable** : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA

## Examen Estomatológico

Registro : 65829744 Especialidad : ODONTOLOGIA

Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 30.06.2022 Hora : 15:47

Tipo de Examen : Examen Periodontal

Zona : MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR

Signos : PRESENTA

Síntomas : ASINTOMATICO

Riesgo Periodontal : 1

Prestación : 0099020301 EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO

Anexo al procedimiento :

No. Interlocutor : 2000011347

Responsable : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA

Registro : 65829744

Especialidad : ODONTOLOGIA

Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 30.06.2022 Hora : 15:47

Tipo de Examen : Examen Periodontal

Zona : MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR

Signos : PRESENTA

Síntomas : ASINTOMATICO

Riesgo Periodontal : 1

Prestación : 0099731008 PROFILAXIS DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO

Anexo al procedimiento :

No. Interlocutor : 2000011347

Responsable : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA

Registro : 65829744

Especialidad : ODONTOLOGIA

Ubicación : En Consulta Externa

\* Fecha del Registro : 30.06.2022 Hora : 15:45

Tipo de Examen : Examen Dental

Zona : MAXILAR SUPERIOR E INFERIOR

Signos : PRESENTA FACETAS DE DESGASTE EN DIENTES ANTERIORES SUPERIORES E INFERIORES, SE SUGIERE VALORACIÓN CON REHABILITACIÓN MORDIDA CRUZADA POSTERIOR BILATERAL SE SUGIERE VALORACIÓN CON ORTODONCIA

Síntomas : ASINTOMATICO

Riesgo Periodontal :

Prestación :

Anexo al procedimiento :

No. Interlocutor : 2000011347

Responsable : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA

Registro : 65829744

Especialidad : ODONTOLOGIA

Ubicación : En Consulta Externa

## Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : K051

Descripción : GINGIVITIS CRONICA

Clasificación : H0

Causa Externa : 13

Tipo Diagnóstico : 02

## Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 30.06.2022 Hora : 15:40

Código : K051

Descripción : GINGIVITIS CRONICA

Clasificación : Diag. Principal

Responsable : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA

Tipo : Confirmado Nuevo

\* Fecha : 30.06.2022 Hora : 15:41

Código : K030

Descripción : ATRICION EXCESIVA DE LOS DIENTES

Clasificación : Diag. Relacionado N°2

Responsable : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA

Tipo : Confirmado Nuevo

\* Fecha : 30.06.2022 Hora : 15:41

Código : K074

Examen Estomatológico

Descripción

Clasificación

Responsable

: MALOCCLUSION DE TIPO NO ESPECIFICADO

: Diag. Relacionado N°1

: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA

Tipo

: Confirmado Nuevo

Episodio : 44534763  
Fecha : 30.06.2022

**Paciente** : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
**Identificación** : CC 1018480075 **F. Nacimiento** : 27.10.1995  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 26 Años  
**Especialidad** : 10ATC DIAGNÓSTICO OD  
**Aseguradora** : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



## ODONTOGRAMA

### Detalle Odontograma

* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 16:00
Diente	: 48	Procedimiento:	25 Superficie :
Prestación	:		
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 16:00
Diente	: 47	Procedimiento:	12 Superficie : OV
Prestación	:		
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 16:00
Diente	: 46	Procedimiento:	12 Superficie : OV
Prestación	:		
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 45	Procedimiento:	30 Superficie :
Prestación	:		
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 44	Procedimiento:	30 Superficie :
Prestación	:		
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 43	Procedimiento:	30 Superficie :
Prestación	:		
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 42	Procedimiento:	30 Superficie :
Prestación	:		
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 41	Procedimiento:	30 Superficie :
Prestación	:		
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 31	Procedimiento:	30 Superficie :
Prestación	:		
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA

Art. 18. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"



## Registro Odontograma

* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 32	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 33	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 34	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 35	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 36	Procedimiento:	12
Prestación	:	Superficie	: V
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 37	Procedimiento:	12
Prestación	:	Superficie	: VO
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 38	Procedimiento:	25
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 28	Procedimiento:	25
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 27	Procedimiento:	12
Prestación	:	Superficie	: O
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 26	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA

## Registro Odontograma

* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 25	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 24	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 23	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 22	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:59
Diente	: 21	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:58
Diente	: 11	Procedimiento:	12
Prestación	:	Superficie	: MVI
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:58
Diente	: 12	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:58
Diente	: 13	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:58
Diente	: 17	Procedimiento:	12
Prestación	:	Superficie	: O
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA
* Fecha del Registro	: 30.06.2022	Hora	: 15:58
Diente	: 14	Procedimiento:	30
Prestación	:	Superficie	:
No. Interlocutor	: 2000011347	Responsable	: BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA
Registro	: 65829744	Especialidad	: ODONTOLOGIA

## Registro Odontograma

\* Fecha del Registro : 30.06.2022

Hora : 15:58

Diente : 15

Procedimiento: 30

Superficie :

Prestación :

No. Interlocutor : 2000011347

Responsable : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA

Registro : 65829744

Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Fecha del Registro : 30.06.2022

Hora : 15:58

Diente : 16

Procedimiento: 30

Superficie :

Prestación :

No. Interlocutor : 2000011347

Responsable : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA

Registro : 65829744

Especialidad : ODONTOLOGIA

\* Fecha del Registro : 30.06.2022

Hora : 15:41

Diente : 18

Procedimiento: 25

Superficie :

Prestación :

No. Interlocutor : 2000011347

Responsable : BONILLA RODRIGUEZ JOHANNA ANDREA

Registro : 65829744

Especialidad : ODONTOLOGIA

Episodio : 44534763  
Fecha : 30.06.2022

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 26 Años  
Especialidad : 10ATC DIAGNÓSTICO OD  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



## Salud Oral Promoción y Prevención

### Promoción y Prevención

#### Hábitos Orales

Cepillo Dental	: Si	2	# veces día
Seda Dental	: No	0	# veces día
Enjuague	: No	0	# veces día

#### Control de placa bacteriana

Número de dientes : 28  
Número de superficies : 15  
Porcentaje de Placa : 13 %  
Placa : 1 SI PRIMERA VEZ EN EL AÑO  
Observaciones :  
Tipo de cita : Educación y Prevención

#### Responsable Firmar

Fecha firma	:	Hora firma	: 00:00
No. Interlocutor Firma	:	Tipo Usuario Firma	:
Registro responsable firma	:	Nombre responsable firma:	:
Especialidad responsable firma:	:		

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 79 de 142

REY, SERGIO nac.: 27.10.1995

Nº paciente: 958769 Nº episodio: 44557479

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 27.10.1995

Orden: 20220701152621 del: 1.7.2022 15:27 Status:			
desconoc.	Prestación	Resultado	Unidad
	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	83.6	mg/dl

20220701152621

20220701153050.223

20220701152621 GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO: \*

83.6

METODOGLUCOSA HEXOQUINASA



**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR** Diagnós individual

Página 80 de 142

**REY, SERGIO** nac.: 27.10.1995

Nº paciente: 958769 Nº episodio: 44557479

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 27.10.1995

Orden: 20220701153123 del: 1.7.2022 15:32 Status:

desconoc.	Prestación	Resultado	Normal	Unidad
	<b>COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD</b>	45.0		mg/dl

20220701153123

20220701153559.891

20220701153123 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD:

45.0

Sin riesgo: Mayor de 55 mg/dl.

Riesgomoderado: 35 - 55 mg/dl.

Alto Riesgo: Menor de 35 mg/dl. Intervalo Biológico de Referencia según

consenso ATPIII. METODO: COLORIMETRICOENZIMATICO.

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 81 de 142

REY, SERGIO nac.: 27.10.1995

Nº paciente: 958769 Nº episodio: 44557479

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 27.10.1995

Orden: 20220701153123 del: 1.7.2022 15:32 Status:			
desconoc.	Prestación	Resultado	Unidad
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD		151.0/X	mg/dl

20220701153123

20220701153559.922

20220701153123 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LD: \*

151.0

Sin Riesgo:Menor de 100.0 mg/dl

RiesgoModerado: 100.0 - 129.0 mg/dl

Limite Alto:130.0 - 159.0 mg/dl

Alto: 160.0 -189.0 mg/dl

Muy Alto :Mayor de 190.0 mg/dl

METODO:ENZIMATICO HOMOGENEO

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 82 de 142

REY, SERGIO nac.: 27.10.1995

Nº paciente: 958769 Nº episodio: 44557479

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 27.10.1995

Orden: 20220701153123 del: 1.7.2022 15:32 Status:			
desconoc.	Prestación	Resultado	Unidad
	COLESTEROL TOTAL	210.7/X	mg/dl

20220701153123

20220701153559.953

20220701153123 COLESTEROL TOTAL: \*

210.7

Sin riesgo:Menor de 200.0 mg/dl

Riesgomoderado: 200.0 -239.0 mg/dl

Riesgo alto:Mayor de 240 mg/dl

METODO:COLORIMETRICO ENZIMATICO.

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 83 de 142

REY, SERGIO nac.: 27.10.1995

Nº paciente: 958769 Nº episodio: 44557479

UO de enfermería: 10ALABORATOR

UO de enfermería: 10ALABORATOR nac.el: 27.10.1995

Orden: 20220701153123 del: 1.7.2022 15:32 Status:			
desconoc.	Prestación	Resultado	Unidad
	TRIGLICERIDOS	124.1	mg/dl

20220701153123	20220701153559.985		
20220701153123	TRIGLICERIDOS:	*	
	124.1		
	METODOCOLORIMETRICO ENZIMATICO.		

# CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 84 de 142

REY, SERGIO nac.: 27.10.1995

Nº paciente: 958769 Nº episodio: 44557479

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 27.10.1995

Orden: 20220701173745 del: 1.7.2022 17:38 Status:			
CH	Prestación	Resultado	Normal
	RECuento DE LEUCOCITOS	5.40	5 - 10
	NEUTROFILOS %	47.90	40.3 - 74.8
	LINFOCITOS %	42.60	12.2 - 47.1
	MONOCITOS %	5.90	4.4 - 12.3
	EOSINOFILOS %	2.80	0.01 - 4.4
	BASOFILOS %	0.60	0.01 - 0.7
	NEUTROFILOS Abs	2.59	1.82 - 7.42
	LINFOCITOS Abs	2.30	1.5 - 4
	MONOCITOS Abs	0.32	0.03 - 0.77
	EOSINOFILOS Abs	0.15	0.03 - 0.44
	BASOFILOS Abs	0.03	0.01 - 0.05
	RECuento DE ERITROCITOS	5.50	4.6 - 6.2
	MCV	84.5/X	86 - 96
	MCH	28.4	25 - 31
	RDW	13.60	11 - 15
	MPV	10.9	6.4 - 13
	MCHC	33.5	32 - 38
	RECuento DIFERENCIAL MANUAL	-	
desconoc.			
	HEMATOCRITO	46.5	40 - 54
	HEMOGLOBINA	15.60	13.5 - 18
	RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATI	258	150 - 450
20220701173745 RECuento DIFERENCIAL MANUAL:			*
-			
20220701173745 MPV:			*
10.9			
METODO: LASER SEMICONDUCTOR			
20220701173745 RECuento DE PLAQUETAS AUTOMATI:			*
258			
METODO: LASER SEMICONDUCTOR			
20220701173745 RDW:			*
13.60			
20220701173745 MCHC:			*
33.5			
20220701173745 MCH:			*
28.4			
20220701173745 MCV:			*
84.5			
20220701173745 HEMOGLOBINA:			*
15.60			
METODO: LASER SEMICONDUCTOR			
20220701173745 HEMATOCRITO:			*
46.5			
METODO: LASER SEMICONDUCTOR			
20220701173745 RECuento DE ERITROCITOS:			*
5.50			
20220701173745 BASOFILOS Abs:			*
0.03			



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 85 de 142

REY, SERGIO nac.: 27.10.1995

Nº paciente: 958769 Nº episodio: 44557479

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 27.10.1995

Orden: 20220701173745 del: 1.7.2022 17:38 Status:			
20220701173745	EOSINOFILOS Abs:Prestación	Resultado	Unidad
	0.15	Normal *	
20220701173745	MONOCITOS Abs:	*	
	0.32		
20220701173745	LINFOCITOS Abs:	*	
	2.30		
20220701173745	NEUTROFILOS Abs:	*	
	2.59		
20220701173745	BASOFILOS %:	*	
	0.60		
20220701173745	EOSINOFILOS %:	*	
	2.80		
20220701173745	MONOCITOS %:	*	
	5.90		
20220701173745	LINFOCITOS %:	*	
	42.60		
20220701173745	NEUTROFILOS %:	*	
	47.90		
20220701173745	RECuento de leucocitos:	*	
	5.40		
	METODO: LASERMICONDUTOR		
20220701173745			
	20220701174206_836		

Episodio : 44854283  
Fecha : 12.07.2022

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 26 Años  
Especialidad : 10ATC DERMATOLOGIA  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : No Aplica Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : PANADERIA  
Vive Solo : Familiares

### Motivo de Consulta

consta por herida en cara:

### Enfermedad Actual

paciente quina hace un año sufrio de trauma en refugio de entenejo en accidente de moto, refiere que presenta herida la cual cicero por segunda intension, ademas lesiones en pliegues de dedos de pies

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta  
Pulso : 80  
Pul/min Tomado : Sí

Frec. Respiratoria(x min) : 20

Uso de Oxígeno medicinal

### Examen Físico por Regiones

#### \* -PIEL Y ANEXOS

Hallazgos : en entenejo presenta una cicatriz ancha con retracción por pérdida de tejido graso. e pliegues de dedos de los pies  
maceración y fisuras

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : B353  
Descripción : TIÑA DEL PIE [TINEA PEDIS]  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Descripción Diagnóstica : 2 cicatrices en cara  
Finalidad Consulta : No Aplica  
Causa Externa : Enfermedad general

### Análisis y Plan

se explica a la paciente se envía a cirugía plástica para evaluación de su cicatriz, se inicia clotrimazol dos veces al día por tres semanas, uso de calzado;

Clasificación de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar  
No. Interlocutor : 0000002609

## Historia Clínica de Ingreso

Responsable : RODRIGUEZ GALEANO CARLOS MAURICIO

Registro : 19483991

Especialidad : DERMATOLOGIA

Fecha : 12.07.2022

Hora : 14:51

Episodio : 45799193  
Fecha : 10.08.2022

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 26 Años  
Especialidad : 10ATC DERMATOLOGIA  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : No Aplica Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : PANADERIA  
Vive Solo : Familiares

### Motivo de Consulta

paciente con dx de tiña pedis

### Enfermedad Actual

recibio clotrimazol por tres semanas con buena respuesta

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta  
Pulso : 80  
Pul/min Tomado : Sí

Frec. Respiratoria(x min) : 20

Uso de Oxígeno medicinal

### Examen Físico por Regiones

\* -PIEL Y FANERAS  
Hallazgos : en el moento sin lesiones en pies

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : B353  
Descripción : TIÑA DEL PIE [TINEA PEDIS]  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Repetido  
Finalidad Consulta : No Aplica  
Causa Externa : Enfermedad general

### Análisis y Plan

se explica al paciente, se dna indicacines, uso de clzado no oclusivo, seguimiento por medicna general,

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

#### Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002609  
Responsable : RODRIGUEZ GALEANO CARLOS MAURICIO  
Registro : 19483991  
Especialidad : DERMATOLOGIA

Fecha : 10.08.2022 Hora : 14:24

Art. 18. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"

Episodio : 45887855  
Fecha : 12.08.2022

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 26 Años  
Especialidad : 10ATC MEDICINA FAMILIAR  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : No Aplica Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : PANADERIA  
Vive Solo : Familiares

### Motivo de Consulta

POR EL RESULTADO.

### Enfermedad Actual

PACIENTE DE EDAD AÑOATADA QUIEN INGRESA PARA VALORACION POR CONTROL DE EXAAMENES.  
SE SOLICITO QUIMICA SANGUINEA NORMAL.  
RNM LUMBOSACRA: DISCOPATIA LUMBAR.

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

#### \* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA

#### \* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA

#### \* CARDIOVASCULAR

NIEGA

#### \* RESPIRATORIO

NIEGA

#### \* GASTROINTESTINAL

NIEGA

#### \* GENITOURINARIO

NIEGA

#### \* LOCOMOTOR

NIEGA

#### \* OSTEOARTICULAR

NIEGA

#### \* SISTEMA NERVIOSO

NIEGA

#### \* PIEL Y ANEXOS

NIEGA

#### \* PSIQUIATRICOS



# Historia Clínica de Ingreso

NIEGA

\* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA

\* OTROS

## Parametros básicos

### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta  
Estado del Dolor : 0  
Orientado en Tiempo : Si  
Orientado en Persona : Si  
Orientado en Espacio : Si  
Posición Corporal : Normal  
Condición al llegar : Sobrio

### Presión Arterial

Toma de Presión : Manual  
Presión Arterial(mm Hg) : 120 / 70  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 87  
Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
Posición : Sedestación  
Pulso : 70  
Pul/min Tomado : Sí  
Presente / ausente : Presente  
Rítmico/Arritmico : Rítmico  
Lugar de la Toma : Radial Derecho  
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

Frec. Respiratoria(x min) : 20  
Tipo de Respiración : Normal  
Frec. Cardíaca : 70

### Uso de Oxígeno medicinal

Temperatura : Normal  
Lugar de la Toma : Axilar  
Peso(Kg) : 75,000  
Talla (cm) : 175,00  
Superficie Corporal(m2) : 1,86  
IMC(Kg/m2) : 24,49

## Examen Fisico por Regiones

\* -CABEZA  
Hallazgos : NORMAL

\* -OJOS  
Hallazgos : PUPILAS REACTIVAS

\* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA  
Hallazgos : NORMAL

\* -CUELLO  
Hallazgos : NO MASAS

\* -TORAX Y PULMONES  
Hallazgos : NORMAL. BUENA VENTILACION.

\* -MAMA  
Hallazgos : NORMAL

## Historia Clínica de Ingreso

- \* -CARDIACO  
Hallazgos : NO SOPLOS, RITMICOS.
- \* -ABDOMEN Y PELVIS  
Hallazgos : BLANDO. NO DOLOR A PALPACION. NO MASAS
- \* -GENITALES  
Hallazgos : NORMAL
- \* -ANO-RECTAL  
Hallazgos : NORMAL
- \* -EXTREMIDADES SUPERIORES  
Hallazgos : NO EDEMAS
- \* -EXTREMIDADES INFERIORES  
Hallazgos : NO EDEMAS
- \* -OSTEOMUSCULAR  
Hallazgos : NORMAL
- \* -NEUROLOGICO  
Hallazgos : NO DEFICIT
- \* -MENTAL  
Hallazgos : NORMAL
- \* -PIEL Y FANERAS  
Hallazgos : NORMAL
- \* -OTROS  
Hallazgos : NORMAL

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : M511  
 Descripción : TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Finalidad Consulta : No Aplica  
 Causa Externa : Enfermedad general

### Analisis y Plan

YA VALORADO. SE ENVIA A QX DE COLUMNA. SE REFRENDA PSIQUIATRIA.

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

#### Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002843  
 Responsable : MENDIVELSO CASTRO JUAN CARLOS  
 Registro : 79347182  
 Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Fecha : 12.08.2022 Hora : 16:40

Episodio : 46305654  
Fecha : 26.08.2022

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 26 Años  
Especialidad : 10ATC CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : No Aplica Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : PANADERIA  
Vive Solo : Familiares  
Informante : Paciente

### Motivo de Consulta

CICATRIZ

### Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN SUFRIÓ ACCIDENTE DE TRANSITO HACE UN AÑO ( JULIO DE 2021) PRESENTO HERIDA EN REGION INTERCILIAR, NO CONSULTO POR HERIDA, SE MANEJO CON CIERRA POR SEGUNDA INTENSION

#### ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: ADICCION A MARIHUANA (RECUPERACION)

ALERGICOS: PENICILINA

QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA

TOXICOS: TABAQUISMO (3 CIGARRILLOS DIA)

Consulta Compartida : No

Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

#### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta  
Presente / ausente : Presente

Uso de Oxígeno medicinal

### Examen Físico por Regiones

\* -PIEL Y FANERAS

Hallazgos : CICATRIZ EN REGION INTERCILIAR DEPRIMIDA

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : L905  
Descripción : FIBROSIS Y AFECCIONES CICATRICIALES DE LA PIEL  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Impresión Diagnóstica  
Finalidad Consulta : No Aplica  
Causa Externa : Enfermedad general

### Análisis y Plan

PACIENTE CON CICATRIZ DEPRIMIDA EN REGION INTERCILIAR.

SE PROGRAMA PARA REVISIÓN DE CICATRIZ

Clasificación de la Atención : No Aplica

## Historia Clínica de Ingreso

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000013005

Responsable : PEREZ FRANCO PAULA ANDREA

Registro : 1020721293

Especialidad : CIRUGIA PLASTICA

Fecha : 26.08.2022

Hora : 09:55





Episodio : 46798170  
Fecha : 19.11.2022

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 27 Años  
Especialidad : 10AUQ SALAS DE CIRUGÍA  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



## Informe Quirúrgico

Pérdida estimada de sangre (cc) : 5 Prioridad : Normal  
Fecha cirugía : 19.11.2022  
Entrada Quirófano : 13:50 Inicio Anestesia: 13:49  
Inicio Procedimiento : 14:05 Fin procedimiento : 14:35  
Clase de Herida : Limpia  
Finalidad : Diagnóstico  
Anestesia : , Sedación Asistida

### Relación de Diagnósticos Preoperatorios

\* Código Dx : L905  
Clasificación : Diag. Principal Tipo Diagn. : Confirmado Repetido

### Relación de Diagnósticos Post Operatorio

\* Código Dx : L905  
Clasificación : Diag. Principal Tipo Diagn. : Confirmado Repetido

### Procedimientos

\* Qx Realizada : 0000867202 Lateralidad : No Aplica  
Descripción: COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRA  
Politraumatizado : No Via : A: Única Vía / Misma Vía  
\* Qx Realizada : 0000868102 Lateralidad : No Aplica  
Descripción: RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL  
Politraumatizado : No Via : A: Única Vía / Misma Vía

### Equipo Quirúrgico

ANESTESIAR	: MOJICA MANRIQUE VIVIANA LIZETHE	Adscrito: X
AYUDAR	: ROMERO CASTELLANOS ANAMARIA	Adscrito: X
CIRCULAR	: DAZA PINILLA MIREYA	Adscrito: X
INSTRUMENTAR	: ACOSTA RODRIGUEZ SUSY XIMENA	Adscrito: X
OPERAR	: PEREZ FRANCO PAULA ANDREA	Adscrito: X

### Hallazgos

cicatriz deprimida en region glabelar

### Descripción

PREVIA FIRMA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO  
PARADA DE SEGURIDAD  
BAJO TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCION CONTRA COVID 19  
SE REALIZA ASEPSIA Y ANTISEPSIA  
COLOCACION DE CAMPOS QUIRURGICOS  
SE REALIZA INFILTRACION DE LIDOCAINA CON BUPIVACAIA EN AREA QUIRURGICA POR PRIMER ABORDAJE EN REGION GLABELAR  
SE REALIZA INCISION SIGUIENDO LINEAS DE MARCACION  
SE RESECA CICATRIZ DEPRIMIDA  
SE REvisa HEMOSTASIA DE MANERA EXAUSTIVA  
DISEÑANA Y DECOLAN COLGAJOS COMPUESTPOS DE 2.5CM  
SE AVANZAN Y FIJAN SIN TENSION  
NO COMPLICACIONES.

Recuento Compresas : No Condición Egreso : Vivo Torniquete : N/A  
Tiempo Total Torniquete : 00:00  
Sangrado (cc.) : 5  
Toma de Biopsia : No

### Firmado por (Especialista 1)

Registro : 1020721293 Responsable : PEREZ FRANCO PAULA ANDREA  
Especialidad : CIRUGIA PLASTICA  
Fecha : 19.11.2022 Hora : 14:41

## Conteo de Materiales e Instrumental

Comentarios :

### Lista de Chequeo

\* **Fecha/Hora** : 19.11.2022 14:39  
**Fecha/Hora atención** : 19.11.2022 14:39

1. Instrumental quirurgico completo al inicio : N/A
2. Verifica disponibilidad de Material de osteosintesis : N/A
3. Verifica disponibilidad Dispositivos especiales : N/A
4. Verifica fecha de vencimiento de dispositivos y referencias : N/A
5. Verifica disponibilidad de Protesis y/o implantes : N/A
6. Controles de esterilización correctos : N/A
7. Correcto funcionamiento de los aparatos equipos previo al acto quirúrgico : N/A
8. Pieza y/o muestra operatoria entregada según protocolo : N/A
9. Mantenimiento de normas de asepsia y campo esteril antes durante el acto : SI
10. Limpieza y oclusión herida operatoria al finalizar el acto QX : SI
11. Elemento materia de prueba entregado según protocolo : N/A
12. Instrumental quirúrgico completo al final : SI
13. Inserción de dispositivos de drenaje (Dren, Hemovack, Sonda, otros) : N/A

**Clase de herida** : Limpia  
**Responsable** : ACOSTA RODRIGUEZ SUSY XIMENA

\* **Fecha/Hora** : 19.11.2022 14:39  
**Fecha/Hora atención** : 19.11.2022 14:04

1. Instrumental quirurgico completo al inicio : N/A
2. Verifica disponibilidad de Material de osteosintesis : N/A
3. Verifica disponibilidad Dispositivos especiales : N/A
4. Verifica fecha de vencimiento de dispositivos y referencias : N/A
5. Verifica disponibilidad de Protesis y/o implantes : N/A
6. Controles de esterilización correctos : SI
7. Correcto funcionamiento de los aparatos equipos previo al acto quirúrgico : N/A
8. Pieza y/o muestra operatoria entregada según protocolo : N/A
9. Mantenimiento de normas de asepsia y campo esteril antes durante el acto : N/A
10. Limpieza y oclusión herida operatoria al finalizar el acto QX : N/A
11. Elemento materia de prueba entregado según protocolo : N/A
12. Instrumental quirúrgico completo al final : N/A
13. Inserción de dispositivos de drenaje (Dren, Hemovack, Sonda, otros) : N/A

**Clase de herida** : Limpia  
**Responsable** : ACOSTA RODRIGUEZ SUSY XIMENA

\* **Fecha/Hora** : 19.11.2022 14:05  
**Fecha/Hora atención** : 19.11.2022 14:04

1. Instrumental quirurgico completo al inicio : N/A
2. Verifica disponibilidad de Material de osteosintesis : N/A
3. Verifica disponibilidad Dispositivos especiales : N/A
4. Verifica fecha de vencimiento de dispositivos y referencias : N/A
5. Verifica disponibilidad de Protesis y/o implantes : N/A
6. Controles de esterilización correctos : SI
7. Correcto funcionamiento de los aparatos equipos previo al acto quirúrgico : N/A
8. Pieza y/o muestra operatoria entregada según protocolo : N/A
9. Mantenimiento de normas de asepsia y campo esteril antes durante el acto : N/A
10. Limpieza y oclusión herida operatoria al finalizar el acto QX : N/A
11. Elemento materia de prueba entregado según protocolo : N/A
12. Instrumental quirúrgico completo al final : N/A
13. Inserción de dispositivos de drenaje (Dren, Hemovack, Sonda, otros) : N/A

**Clase de herida** : Limpia  
**Responsable** : ACOSTA RODRIGUEZ SUSY XIMENA

## Conteo Materiales

\* **Fecha/Hora** : 19.11.2022 14:04  
**Fecha/Hora atención** : 19.11.2022 14:04

- |  |       |
|--|-------|
| 1. Instrumental quirúrgico completo al inicio                                | : SI  |
| 2. Verifica disponibilidad de Material de osteosíntesis                      | : N/A |
| 3. Verifica disponibilidad Dispositivos especiales                           | : N/A |
| 4. Verifica fecha de vencimiento de dispositivos y referencias               | : N/A |
| 5. Verifica disponibilidad de Prótesis y/o implantes                         | : N/A |
| 6. Controles de esterilización correctos                                     | : N/A |
| 7. Correcto funcionamiento de los aparatos equipos previo al acto quirúrgico | : SI  |
| 8. Pieza y/o muestra operatoria entregada según protocolo                    | : N/A |
| 9. Mantenimiento de normas de asepsia y campo estéril antes durante el acto  | : N/A |
| 10. Limpieza y oclusión herida operatoria al finalizar el acto QX            | : N/A |
| 11. Elemento materia de prueba entregado según protocolo                     | : N/A |
| 12. Instrumental quirúrgico completo al final                                | : N/A |
| 13. Inserción de dispositivos de drenaje (Dren, Hemovac, Sonda, otros)       | : N/A |

**Clase de herida** : Limpia  
**Responsable** : ACOSTA RODRIGUEZ SUSY XIMENA

### Registro Conteo de materiales

\* **COMPRESAS**  
**Conteo Inicio** : 5  
**Conteo Final** : 5  
**Recuento** : 5

\* **GASAS**  
**Conteo Inicio** : 5  
**Conteo Final** : 5  
**Recuento** : 5

\* **CORTOPUNZANTES**  
**Conteo Inicio** : 5  
**Conteo Final** : 5  
**Recuento** : 5

### Equipo Quirúrgico

\* **Tarea** : ANESTESIAR  
**Profesional** : MOJICA VIVIANA

\* **Tarea** : OPERAR  
**Profesional** : PEREZ PAULA

\* **Tarea** : AYUDAR

\* **Tarea** : PERFUSION

### Procedimientos Quirúrgicos

\* **Cirugía Realizada** : 0000867202  
 COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECIN DAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADR

\* **Cirugía Realizada** : 0000868102  
 RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESP ECIAL

### Guardó

**Fecha/Hora** : 19.11.2022 14:39  
**Nombre** : ACOSTA RODRIGUEZ SUSY XIMENA  
**Especialidad** : INSTRUMENTACION QUIRURGICA  
**Registro** : 52187380

### Firmó

**Fecha/Hora** : 19.11.2022 14:39  
**Nombre** : ACOSTA RODRIGUEZ SUSY XIMENA  
**Especialidad** : INSTRUMENTACION QUIRURGICA  
**Registro** : 52187380

Episodio : 46798170  
Fecha : 19.11.2022

**Paciente** : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
**Identificación** : CC 1018480075 **F. Nacimiento** : 27.10.1995  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 27 Años  
**Especialidad** : 10ATP EDUCACIÓN FINAL CIRUGIA  
**Aseguradora** : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Historia Clínica de Enfermería

### Monitoreo General

Oxigeno

### Dispositivos y procedimientos

\* **Fecha** : 19.11.2022 **Hora** : 13:52  
**Dispositivos** :  
**Acción** :  
**Paciente** :  
**Motivo Retiro** :  
**Cateteres** :  
**Localización** :  
**Cual** : SE RETIRA ACCESO SIN COMPLICACION  
**Observaciones** : DIFICIL ACCESO VENOOS EN MANO DER JELCO N° 20

**Responsable** : DAZA PINILLA MIREYA  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

**Fecha Retiro** : 19.11.2022 **Hora** : 13:52  
**Responsable** : MIRANDA ROCHA LEIDY DAYAN  
**Número total de días** 1 :

**Responsable Guardar**  
**Fecha** : 19.11.2022 **Hora** : 16:04  
**No. Interlocutor** : 2000019963  
**Registro** : 1024553008  
**Responsable** : MIRANDA ROCHA LEIDY DAYAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Episodio : 46798170  
Fecha : 28.09.2022

**Paciente** : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
**Identificación** : CC 1018480075 **F. Nacimiento** : 27.10.1995  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 26 Años  
**Especialidad** : 10ATC ANESTESIA  
**Aseguradora** : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



## Registro de Pre-Anestesia

### Anámnesis

**Motivo de consulta** : CONSULTA PREANESTESICA : PACIENTE ATENDIDO BAJO MEDIDAS DE PROTECCION Y ASILAMIENTO SEGUN PROTOCOLO INSTITUCIONAL.

**Enfermedad actual** : PROGRAMADO PARA RESECCION DE CICATRIZ HIPERTROFICA EN CARA + COLGAJO LOCAL -ESTUDIANTE-

### Antecedentes Anestésicos

En el pasado ha tenido alguno de los siguientes problemas?

\* **Hipertermia maligna** : Sí  
**Observaciones** : NO

**Medicamentos que ingiere** : ANTECEDENTES CIRUGIAS:APENDICECTOMIA, TUBO SDE VENTILACION BILAETRAL, A GENERAL SC ALERGICOS:""PENICILNA"" FARMACOLOGICOS:QUETIAPINA 100 MGR. METOCARBAMOL , IBUPROFENO TOXICOS:FUMADOR 13 AÑOS OCASIONAL. EXCONSUMIDOR DE MARIHUANA . TRASF:NO ; HEMORRAGICOS:NO HOSPIT:NO PATOLOG:TRASTORNO DE ANSIEDAD. EN MANEJO.

### Revisión por Sistemas

**Observaciones Otro Problema (especifique)** : ACTIVIDAD FISICA : NO ; CLASE FUNCIONAL I/IV SIN SINTOMAS CARDIOVASCUALRES. SIN SINTOMAS RESPIRATORIOS VACUNACION COVID:1° DOSIS DE JANSSEN.

### Examen Físico por Regiones

\* **Región** : CABEZA  
**Normal** : X

\* **Región** : OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA  
**Normal** : X

\* **Región** : CUELLO  
**Normal** : X  
**Hallazgos** : ADECUADA EXTENSION

\* **Región** : TORAX Y PULMONES  
**Normal** : X  
**Hallazgos** : RSRS NORMALES

\* **Región** : CARDIACO  
**Normal** : X  
**Hallazgos** : RSCS NORMALES

\* **Región** : MENTAL  
**Normal** : X

\* **Región** : PIEL Y FANERAS  
**Anormal** : X  
**Hallazgos** : CICATRIZ HIPERTROFICA DE 4 CM EN REGION FRONTAL

**Prioridad procedimiento** : Normal

### Presión Arterial

**Presión Arterial(mm Hg)** : 120 / 76  
**Presión Arterial Media(mm Hg)** : 91

### Pulso

### Otros Datos

**Frec. Respiratoria(x min)** : 12  
**Frec. Cardíaca(Latidos x min)** : 58  
**Sat. Oxígeno(%)** : 95  
**FIO2(%)** : 21  
**Peso(Kg)** : 79,000



## Registro de Pre-Anestesia

Talla(cm) : 181  
 IMC : 24,11  
 Superficie Corporal : 1,91

### Vía Aérea

#### Evaluación vía Aérea

Apertura Bucal : >4  
 Distancia Mentohioidea : > 6.5  
 Mallampati : I  
 Movilidad de la columna cervical (%) : > 110  
 Puede desplazar la mandíbula sobre el maxilar superior : SI  
 Peso (kg) : <90

#### Estado Dentadura

Estado Dentadura : Bueno

#### Prótesis

ASA : I

### NYHA

CLASE FUNCIONAL : Actividad habitual sin síntomas. I

### Diagnóstico de Ingreso

Diagnóstico Principal : L905  
 Descripción : FIBROSIS Y AFECCIONES CICATRICIALES DE LA PIEL  
 Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal  
 Dx Pre-Qx : X  
 Tipo Diagnóstico : Confirmado Repetido  
 Finalidad de la Consulta : No Aplica  
 Causa Externa : Enfermedad general

#### Procedimientos

\* Código Cirugía : 0000867202  
 Descripción : COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTIMETROS CUADRA  
 \* Código Cirugía : 0000868102  
 Descripción : RESECCION SIMPLE DE CICATRIZ EN AREA ESPECIAL

### Técnica Anestésica Sugerida

Ayuno : Nada vía oral 8 horas previas al procedimiento  
 General : Sí

### Regional

Concepto Anestesiologo : Apto para anestesia

Acepta Anestesia : Si

Se firma consentimiento : Si

#### Observaciones Valoración Preanestésica

: SE EXPLICA AYUNO, SE EXPLICA RIESGO ANESTESICO , SE EXPLICA TECNICA ANESTESICA Y POSIBLES COMPLICACIONES , SE FIRMA CONSENTIMIENTO DE ANESTESIA, SE INDICAN MEDIDAS DE AISLAMIENTO ANTES DE CIRUGIA .

#### Responsable Firmar

Fecha firma : 28.09.2022 Hora : 15:44  
 Responsable : MELO RODRIGUEZ MABEL PATRICIA  
 Especialidad : ANESTESIOLOGIA

Episodio : 46798170  
Fecha : 19.11.2022

**Paciente** : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
**Identificación** : CC 1018480075 **F. Nacimiento** : 27.10.1995  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 27 Años  
**Especialidad** : 10ATP EDUCACIÓN FINAL CIRUGIA  
**Aseguradora** : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



## Balance de Líquidos

### Ingresos

\* **Fecha** : 19.11.2022 **Hora** : 16:04  
**Ingresos** : VIA ORAL  
**Vía de Ingresos** : Oral

\* **Fecha** : 19.11.2022  
**Observaciones** : JUGO  
15 : 200,00  
**Sub. Total** : 200,00  
**TOTAL GENERAL** : 200,00

### Egresos

\* **Fecha** : 19.11.2022 **Hora** : 14:34  
**Egresos** : 11  
**Egresos** : SANGRADO  
**Vía de Egresos** : Otro  
**Fecha** : 19.11.2022  
14 : 5,00

**Sub. Total** : 5,00  
**TOTAL GENERAL** : 5,00  
**FR** : X

**Balance Acumulado Total** : 195,00

### Datos Generales

### Datos paciente Neonatal

### Tabla Signos Vitales

#### Responsable Guardar

**Fecha** : 19.11.2022 **Hora** : 16:04  
**Registro** : 1024553008  
**Responsable** : MIRANDA ROCHA LEIDY DAYAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

#### Responsable Firmar

**Paciente** : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
**Identificación** : CC 1018480075 **F. Nacimiento** : 27.10.1995  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 27 Años  
**Especialidad** : 10ATP EDUCACIÓN FINAL CIRUGIA  
**Aseguradora** : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Registro de Enfermería Post-Quirúrgico

### Tabla registro procedimientos post quirúrgico

\* **Fecha del Registro** : 19.11.2022 **Hora** : 16:05  
**Fecha evaluación** : 19.11.2022 **Hora** : 16:05  
**PAS** : 112 **PAD** : 60  
**PAM** : 77 **Temperatura** : 36,0  
**Frec. Cardíaca** : 68 **Frec. Respiratoria** : 14  
**Saturación de oxígeno** : 94

**Tipo Recuperación** : Recuperación Tardía  
**Conciencia** : Completamente Despierto  
**Actividad** : Movimientos voluntarios de 4 extremidades  
**Respiración** : Capaz de respirar profundamente y toser libremente  
**Apositos** : Seco y sin secreción  
**Saturación O2** : Capaz de mantener la O2 mayor al 92% respirando aire ambien.  
**Duresis** : Ha eliminado espontáneamente  
**Circulación** : TA +/- 20% del nivel preanestésico  
**Ingesta** : Capaz de beber líquidos  
**Dolor** : Sin Dolor  
**Deambulación** : Capaz de Levantarse y Caminar Derecho  
**Cap. vestirse** : Se viste con ayuda  
**Total** : 21

**Notas de enfermería** : Compañera hace entregan de papeles de salida realizadas por cirujano y medico ayudante: cita de control, incapacidad hoja de cuidados y recomendaciones post quirúrgica, se dan signos de alarma (sangrado tipo hemorragia, fiebre mayor a 38 grados medido con termómetro, dificultad para respirar, etc) paciente y familiar, refieren aceptar y entender, familiar firma hoja de recomendaciones y se deja anexa a la historia clínica, se hace retiro de acceso venoso por egreso se coloca torunda de algodón y se fija transport, se ubica en silla de ruedas y se traslada hacia el vehículo al sótano.

**No. Interlocutor** : 2000019963 **Responsable** : MIRANDA ROCHA LEIDY DAYAN  
**Registro** : 1024553008 **Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha del Registro** : 19.11.2022 **Hora** : 16:02  
**Fecha evaluación** : 19.11.2022 **Hora** : 15:30  
**PAS** : 110 **PAD** : 56  
**PAM** : 74 **Temperatura** : 36,0  
**Frec. Cardíaca** : 68 **Frec. Respiratoria** : 14  
**Saturación de oxígeno** : 94

**Tipo Recuperación** : Recuperación Tardía  
**Conciencia** : Completamente Despierto  
**Actividad** : Movimientos voluntarios de 4 extremidades  
**Respiración** : Capaz de respirar profundamente y toser libremente  
**Apositos** : Seco y sin secreción  
**Saturación O2** : Capaz de mantener la O2 mayor al 92% respirando aire ambien.  
**Duresis** : Ha eliminado espontáneamente  
**Circulación** : TA +/- 20% del nivel preanestésico  
**Ingesta** : Capaz de beber líquidos  
**Dolor** : Sin Dolor  
**Deambulación** : Capaz de Levantarse y Caminar Derecho  
**Cap. vestirse** : Se viste con ayuda  
**Total** : 21

**Notas de enfermería** : Ingresa paciente a sala de recuperación tardía en camilla con barandas elevadas, consciente, estable, alerta, adecuado patrón respiratorio, piel íntegra, en compañía de auxiliar de enfermería, POP RESECCION CICATRIZ FRONTAL, con acceso venoso con líquidos cerrados y finalizados sin signos de flebitis, herida quirúrgica cubierta con micropore sin evidencia de sangrado, se recibe historia clínica completa, se asiste en cambio de ropa A LA CUAL PACIENTE SE RESISTE Y REFIERE NO EDJARSE, SE LE EXPLICA QUE POR SEGURIDAD DE SU ESTADO DE SALUD Y POR PROTOCOLO INSTITUCIONAL DEBE SER CAMBIADO DE ROPA POR ALGUN COLABORADOR DE COMPENSAR, PACIENTE DE MANERA BRUSCA ACEPTA Y SE LEVANTA SOLO DE LA CAMILLA SIN DEJAR RECIBIR COLABORACION, se hace llamado a familiar, se permite ingreso previo lavado de manos, paciente acepta y tolera vía oral (jugo), queda paciente en silla de cubículo, se atiende a paciente y a familiar bajo protocolo de Covid-19 (uso de epp, lavado de manos- higienización)

**No. Interlocutor** : 2000019963  
**Registro** : 1024553008  
**Ubicación** : En Consulta Externa

**Responsable** : MIRANDA ROCHA LEIDY DAYAN  
**Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA

#### Datos de Salida

**Fecha de salida** : 19.11.2022  
**Destino del paciente** : Domicilio  
**Medio de salida** : Taxi

**Hora** : 16:05

#### Responsable Guardar

**Fecha** : 19.11.2022  
**No. Interlocutor** : 0000001796  
**Registro** : 77036660

**Hora** : 17:20  
**Nombre** : AYALA BUELVAS JORGE ELIAS  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

#### Responsable Firmar

**Fecha** : 19.11.2022  
**No. Interlocutor** : 0000001796  
**Registro** : 77036660

**Hora** : 17:20  
**Nombre** : AYALA BUELVAS JORGE ELIAS  
**Especialidad** : MEDICINA GENERAL

## Registro de Enfermería Cirugía Segura

### Parametros Básicos

Presión Arterial(mm Hg)	: 108 / 71	Sat. Oxígeno(%)	: 96
Presión Arterial Media(mm Hg)	: 83	Temperatura(°C)	: 36,0
Frec. Cardíaca(latidos x min)	: 51	Peso(Kg)	: 76,000
Frec. Respiratoria(x min)	: 12	Talla(cm)	: 181
IMC(Kg/m2)	: 23,20	Superficie Corporal(m2)	: 1,87
FUR	:		

### Registro enfermería Cirugía Segura

- \* **Preguntas** : VERIFICA IDENTIFICACIÓN VERBAL DEL PACIENTE  
**Si** : X  
**Observaciones** : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS
- \* **Preguntas** : MANILLA DE IDENTIFICACIÓN COMPLETAMENTE DILIGENCIADA  
**Si** : X  
**Observaciones** : # 15019 ROJA
- \* **Preguntas** : VERIFICA PROCEDIMIENTO Y AUTORIZACIÓN VIGENTE  
**Si** : X  
**Observaciones** : RESECCION DE CICATRIZ REGION FRONTAL
- \* **Preguntas** : CIRUJANO VALIDA PROCEDIMIENTO QUIRURGICO Y REALIZA MARCACIÓN  
**Si** : X  
**Observaciones** : RESECCION DE CICATRIZ REGION FRONTAL
- \* **Preguntas** : VERIFICA MARCACIÓN DE SITIO OPERATORIO Y/O LATERALIDAD  
**Si** : X  
**Observaciones** : RESECCION DE CICATRIZ REGION FRONTAL
- \* **Preguntas** : VERIFICA ANTECEDENTES  
**Si** : X  
**Observaciones** : ANSIEDAD
- \* **Preguntas** : VERIFICA ALERGIAS  
**Si** : X  
**Observaciones** : PENICILINA
- \* **Preguntas** : VENA CANALIZADA PERMEABLE  
**Si** : X  
**Observaciones** : EN QUIROFANO
- \* **Preguntas** : VERIFICA VALORACIÓN PREANESTESICA  
**Si** : X  
**Observaciones** : DRA MELO
- \* **Preguntas** : CONSENTIMIENTO INFORMADO QUIRURGICO DILIGENCIADO  
**Si** : X  
**Observaciones** : DRA PEREZ FISICO
- \* **Preguntas** : CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ANESTESIA DILIGENCIADO  
**Si** : X  
**Observaciones** : DRA MELO SAP
- \* **Preguntas** : CONSENTIMIENTO INFORMADO DE ENFERMERÍA DILIGENCIADO  
**Si** : X  
**Observaciones** : SAP
- \* **Preguntas** : VERIFICA DISPONIBILIDAD DE INSUMOS Y EQUIPO REQUERIDOS  
**Si** : X
- \* **Preguntas** : VERIFICA DISPONIBILIDAD DE INSTRUMENTAL Y ROPA REQUERIDOS  
**Si** : X
- \* **Preguntas** : MEDICAMENTOS ADMINISTRADOS EN CASA  
**Si** : X  
**Observaciones** : QUETIAPINA



## Registro de Enfermería Cirugía Segura

- \* Preguntas : VEJIGA VACÍA  
Si : X
- \* Preguntas : BAÑO GENERAL (INCLUIDO CABELLO) DÍA ANTERIOR  
Si : X
- \* Preguntas : PACIENTE DESPROVISTO DE PROTESIS  
N/A : X  
Observaciones : NIEGA
- \* Preguntas : RETIRO DE ESMALTE, JOYAS Y GANCHOS  
Si : X
- \* Preguntas : COLOCACIÓN DE BATA  
Si : X
- \* Preguntas : RIESGO DE CAÍDA  
Si : X  
Observaciones : BAJO
- \* Preguntas : REALIZA TRASLADO SEGURO DEL PACIENTE A LA SALA  
Si : X  
Observaciones : SILLA DE RUEDAS

### Datos relevantes

Fecha : Hora : 00:00:00  
Dosis : 0,0 Unidad medida : Vía :  
Profilaxis Antibiotica :

Fecha : Hora : 00:00:00  
Dosis : 0,0  
Protocolo TEP-TVP :

Ultima ingesta de líquidos : 19.11.2022 10:00:00  
Última ingesta de solidos : 18.11.2022 21:00:00

### Otros Datos

Acompañante : Si Nombre : LINA MARIA REY  
Parentesco : HERMANO Teléfono : 3054032581

**Notas de Enfermería** : Ingresa paciente a servicio de admisiones, caminando por sus propios medios en compañía de familiar, consciente, alerta, adecuado patrón respiratorio, piel integra se suministra gorro, tapabocas, bata y polainas, se indica a paciente hacer retiro de ropa personal, joyas y demas elementos, se asigna locker se realiza cuestionario COVID-19 negativo, niega síntomas gripales e intestinales en el momento, se indagan antecedentes, se realiza control y registro de signos vitales, se cumple protocolo para virus Covid-19 (higiene de manos, uso de EPP), VACUNAS COVID 1 DOSIS PACIENTE QUE REFIERE HABER TOMADO SORBO DE AGUA A LAS DIEZ DE LA MAÑANA, SE AVISA A LA DRA MOJICA Y AUTORIZA PASAR A PROCEDIMIENTO

### Responsable Guardar

Fecha : 19.11.2022 Hora : 14:26  
Registro : 52461299 Nombre : NUMPAQUE ELIZABETH  
Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

### Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000001306

Episodio : 46798170  
Fecha : 19.11.2022

**Paciente** : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
**Identificación** : CC 1018480075 **F. Nacimiento** : 27.10.1995  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 27 Años  
**Especialidad** : 10AUQ SALAS DE CIRUGÍA  
**Aseguradora** : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



## Registro de Enfermería Quirúrgico

**Fecha de evaluación** : 19.11.2022

**Hora** : 13:50

### Ingreso al quirófano

**PAS (mmHg)** : 133 **Oxígeno al ingreso** : No Ap  
**PAD (mmHg)** : 84  
**PAM (mmHg)** : 100  
**Temperatura** : 36,1 **Saturación de oxígeno (%)** : 95  
**Frec. Cardíaca (lxmin)** : 45 **Frec. Respiratoria (x min)** : 15  
**Observaciones** : INGRESO PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS A SALA 1 : UBICO EN CAMILLA CON MONITORIA COMPLETA Y CANALIZO ACCESO VENOSO DIFICIL EN MANO DER

**Responsable** : DAZA PINILLA MIREYA

### Procedimientos durante la cirugía

#### Tabla registro procedimientos durante la cirugía

\* **Fecha del Registro** : 19.11.2022 **Hora** : 14:34  
**Fecha de evaluación** : 19.11.2022 **Hora** : 14:35  
**Protección ocular** : No Ap  
**Placa de electro bisturí** : No Ap  
**Protección de la piel** : No Ap  
**Pieza y/o muestra operatoria** :  
**Nota de Enfermería** : SE TERMINA PROCEDIMIENTO - 3a PAUSA- RECIENTOS COMPLETOS- CUBREN HERIDA EN FRENTE CON MICROPOR NO SE OBSERVA SANGRADO DRA MOJICA SUSPENDE SEDACION; SIN COMPLICACION  
**No. Interlocutor** : 0000001158 **Responsable** : DAZA PINILLA MIREYA  
**Registro** : 52204330 **Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Cirugía

\* **Fecha del Registro** : 19.11.2022 **Hora** : 14:15  
**Fecha de evaluación** : 19.11.2022 **Hora** : 14:05  
**Protección ocular** : No Ap **Posición del paciente** : Decúbito supino o dorsal  
**Placa de electro bisturí** : Si **Lugar de placa** : Muslo izquierdo cara anterior  
**Protección de la piel** : Si **Area de asepsia quirúrgica** : Cara  
**Asepsia quirúrgica con** : Clorhexidina al 4% solución y jabón  
**Pieza y/o muestra operatoria** :  
**Número de personas en el quirófano** : 5  
**Nota de Enfermería** : DRA AM ROMERO REALIZA ASEPSIA E INICIAN PROCEDIMIENTO CON INFILTRACION LOCAL CON AGUJA N° 23  
**No. Interlocutor** : 0000001158 **Responsable** : DAZA PINILLA MIREYA  
**Registro** : 52204330 **Especialidad** : AUXILIAR DE ENFERMERIA  
**Ubicación** : En Cirugía

\* **Fecha del Registro** : 19.11.2022 **Hora** : 14:13  
**Fecha de evaluación** : 19.11.2022 **Hora** : 14:00  
**Protección ocular** : No Ap **Posición del paciente** : Decúbito supino o dorsal  
**Placa de electro bisturí** : Si **Lugar de placa** : Muslo izquierdo cara anterior

Protección de la piel : Si

Pieza y/o muestra operatoria : No

Número de personas en el quirófano : 5

Nota de Enfermería : SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO : ASISTO A DRA MOJICA EN SEDACION I.V  
CANULA NASAL PROTECCION POSTURAL Y ELECTRICA ;

No. Interlocutor : 0000001158

Registro : 52204330

Ubicación : En Cirugía

Responsable : DAZA PINILLA MIREYA

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Salida del Quirófano

Fecha Salida : 19.11.2022

Hora : 14:40

PAS (mmHg) : 110

PAD (mmHg) : 61

PAM (mmHg) : 77

Frec. Cardiaca (lxmin) : 40

Oxígeno al egreso : Si

Dispositivo de Oxígeno : Canual nasal

Saturación inspirada de Oxígeno (%) : 40%

Frec. Respiratoria : 14

## Tiempo Torniquete

Nota de enfermería : TRASLADAMOS PACIENTE EN CAMILLA: DESPIERTO, CON ACCESO VENOSO EN MANO DERECHA PERMEABLE Y HERIDA EN FRENTE CUBIERTA DE MICROPORE, NO SE OBSERVA SANGRADO-NO COMPLICACIONES

Responsable : DAZA PINILLA MIREYA

Destino del Paciente : Recuperación

## Responsable Guardar

Fecha : 19.11.2022

Hora : 14:34

No. Interlocutor : 0000001158

Nombre : DAZA PINILLA MIREYA

Registro : 52204330

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

## Responsable Firmar

Fecha : 19.11.2022

Hora : 14:34

No. Interlocutor : 0000001158

Nombre : DAZA PINILLA MIREYA

Registro : 52204330

Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Episodio : 46988511  
Fecha : 15.09.2022

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 26 Años  
Especialidad : 10ATC FISIATRIA  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : No Aplica Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : PANADERIA  
Vive Solo : Familiares

### Motivo de Consulta

CONTROL

### Enfermedad Actual

\*\*\*\*\*

OCUPACION PROCESO AMBULATORIO

PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE:

1. SIND DOLOROSO LUMBAR CRONICO DE ETIOLOGIA MECANICA

S/ PACIENTE CON ACTITUD ESCOLITICA CON DEGENERACIÓN DISCAL SIN EFECTO COMPRESIVO RADICULAR A NIVEL EN L4-L5, L5-S1 CON PRUEBAS RADICULARES NEGATIVAS, SIN DEFICIT NEUROLOGICO EVA 5/10

TERAPIA FISICA EN IPS RANGEL 15 SEISIONES SINMEJORIA

ANALGESIA

INFILTRACIONES NO

HIDORTERAPIA 1 SESIONES AUMENTO DOLOR

RNM COLUMNA LUMBOSACRA DE HACE 2 AÑOS

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS ANSIEDAD

FARMACOLOGICOS QUETIAPINA

ALERGICOS PENICILINA

QX APENDIENTOMIA

5/8/22 RNM CLS CONCLUSIÓN: 1. Abombamiento del disco L4-L5 sin compromiso de raíces emergentes. 2. Abombamiento del disco L5-S1 sin compromiso de raíces emergentes. 3. Resto del estudio dentro de parámetros normales.

Consulta Compartida : No

Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

Uso de Oxígeno medicinal

### Examen Físico por Regiones

\* -EXTREMIDADES INFERIORES

Hallazgos : PACIENTE INGRESA CAMIMANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS TEST DEADMS POSITIVOS MIEMBROS INFERIORES ARCOS DE MOVILIDAD ACTIVOS SIN LIMITACIONES PASIVOS LIMITADOS POR CONTRACTURA EN ILIOPSOAS, E ISQUIOTIBIALES, FUERZA MUSCULAR 5/5 RMT ++/++++ TONO Y TROFISMO ADECUADO SENSIBILIDAD SIN ALTERACIONES SIGNOS DE TRACCION RADICULAR NEGATIVOS PATRICK NEGATIVO, DOLOR AL PALPACION PARAESPINALES

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : M518

Descripción : OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LOS DISCOS INTERVERTEBRALES

## Historia Clínica de Ingreso

Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Repetido  
Finalidad Consulta : No Aplica  
Causa Externa : Enfermedad general

### Analisis y Plan

PACIENTE CON SIND DOLOROSO LUMBAR CRONICO DE ETIOLOGIA MECANICA SE INDICA.

1. CICLOBENZAPRINA TAB 5 MG C NCHE POR 20 DIAS
2. CONTROL 4 MESES

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

#### Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000013373  
Responsable : JAIMES GALVIS YOLLY CAROLINA  
Registro : 1098675403  
Especialidad : MEDICINA FISICA REHABILITACION

Fecha : 15.09.2022 Hora : 13:54



## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil	: Soltero	Sistema de Creencias	: Católico
Dominancia	: Diestro		
Nivel de Escolaridad	: Secundaria Completa		
Empleador o Empresa	: TL:318-7332853		
Ocupación	: DESEMPLEADOS		
Vive Solo	: Familiares		
Informante	: Paciente		

### Motivo de Consulta

"TENGO HERNIAS DISCALES Y TRASTORNO DE ANSIEDAD "

### Enfermedad Actual

ATIENDO PACIENTE QUIEN A SU INGRESO A LA INSTITUCIÓN, REALIZÓ DESINFECCIÓN CON GEL ANTIBACTERIAL. USO LOS EPP RECOMENDADOS.

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DOLOR LUMBAR CRONICO DE ETIOLOGIA MECANICA, CON ACTITUD ESCOLITICA Y DEGENERACIÓN DISCAL SIN EFECTO COMPRESIVO RADICULAR A NIVEL EN L4-L5 Y L5-S1 CON PRUEBAS RADICULARES NEGATIVAS, SIN DEFICIT NEUROLOGICO, -E.V.A. 5-9/10 "LO BOTA A CAMA CUANDO LE DUELE MUCHO", VALORADO POR CIRUGÍA DE COLUMNA SE DESCARTA MANEJO QUIRURGICO, VALORADO POR FISIATRIA SE REFIERE PARA FISIOTERAPIA, HABIA RECIBIDO MANEJO POR REHABILITACIÓN EN IPS RANGEL 15 SEISIONES SIN MEJORIA, ADEMAS TOMA ANALGESIA (IBUPROFENO-METOCARBAMOL), CON MEJORÍA PARCIAL Y TEMPORAL, HIDORTERAPIA 1 SESIONES QUE PRODUJO AUMENTO DE DOLOR REGISTRA PARACLINICO DE ESTUDIO:

-RNM COLUMNA L-S(05-VIII-22 ): 1. Abombamiento del disco L4-L5 sin compromiso de raíces emergentes. 2. Abombamiento del disco L5-S1 sin compromiso de raíces emergentes. 3. Resto del estudio dentro de parámetros normales.

ACTUALMENTE SE ENCUENTRA INTERNO EN CENTRO DE REHABILITACIÓN DE ADICCIONES, CON SALIDAS SIN ACOMPAÑAMIENTO.

DICE QUE DESDE QUE FALLECIÓ SU PAPÁ (TENIA 16 AÑOS), LA VIDA SE LE DESCONTROLÓ, SE DEPRIMIÓ, EMPEZÓ A CONUMIR DROGAS, SU PADRE ERA UN REFERENTE, AL FALLECER EMPEZÓ A CUESTIONARSE COSAS, EL PORQUE DE LA EXISTENCIA, DE LOS PODERES QUE GOBIERNAN EL MUNDO Y OTRAS COSAS.

CONVIVE CON SU MAMÁ, UNA HERMANA VIVE EN U.S.A., TIENE BUENA RELACIÓN CON SU MAMÁ Y SU HERMANA.

Con respecto a la situación actual por el COVID-19:

1. Tiene diagnóstico confirmado para COVID-19? NO
2. Presenta dificultad para respirar? NO
3. Dolor de pecho? NO
4. Presenta tos seca? NO
5. Presenta fatiga, debilidad? NO
6. Presenta vomito? NO
7. Presenta fiebre? NO
8. Presenta pérdida de olfato/gusto? NO

### Información complementaria de enfermedad actual

OTROS ANTECEDENTES:

- PATOLOGICOS > ANSIEDAD
- FARMACOLOGICOS> QUETIAPINA, ANALGESICOS.
- ALERGICOS > PENICILINA
- QX : APENDICENTOMIA

Consulta Compartida	: No
Consulta Asistida	: No

### Revisión por Sistemas

## Historia Clínica de Ingreso

### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

#### \* SÍNTOMAS GENERALES

NO REFIERE

#### \* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NO REFIERE

#### \* CARDIOVASCULAR

NO REFIERE

#### \* RESPIRATORIO

NO REFIERE

#### \* GASTROINTESTINAL

HABITO INTES: 1 - 2 VECES/DÍA.

#### \* GENITOURINARIO

NO REFIERE

#### \* LOCOMOTOR

NO REFIERE

#### \* OSTEOARTICULAR

NO REFIERE

#### \* SISTEMA NERVIOSO

NO REFIERE

#### \* PIEL Y ANEXOS

NO REFIERE

#### \* PSIQUIATRICOS

NO REFIERE

#### \* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NO REFIERE

#### \* OTROS

NO REFIERE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR, NI ABUSO Y/O ACOSO SEXUAL.

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General	: Bueno
Color de la Piel	: Normal
Estado Hidratación	: Hidratado
Estado de Conciencia	: Alerta
Orientado en Tiempo	: Si
Orientado en Persona	: Si
Orientado en Espacio	: Si
Posición Corporal	: Normal
Condición al llegar	: Sobrio

#### Presión Arterial

Toma de Presión	: Manual
Presión Arterial(mm Hg)	: 110 / 70

## Historia Clínica de Ingreso

Presión Arterial Media(mm Hg) : 83

Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
 Posición : Sedestación  
 Pul/min Tomado : Sí  
 Presente / ausente : Presente  
 Rítmico/Arritmico : Rítmico

Frec. Respiratoria(x min) : 17  
 Tipo de Respiración : Normal  
 Frec. Cardíaca : 72

Uso de Oxígeno medicinal

Peso(Kg) : 77,000  
 Talla (cm) : 180,00  
 Superficie Corporal(m2) : 1,89  
 IMC(Kg/m2) : 23,77

### Examen Físico por Regiones

- \* -CABEZA  
Hallazgos : NORMAL
- \* -OJOS  
Hallazgos : CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ
- \* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA  
Hallazgos : OTOSCOPIA(-), MUCOSA ORAL HUMEDA
- \* -CUELLO  
Hallazgos : NO ADENOPATIAS, SIN LESIONES, NO INGURGITACIÓN YUGULAR
- \* -TORAX Y PULMONES  
Hallazgos : BIEN VENTILADO, NO AGREGADOS
- \* -MAMA  
Hallazgos : NO SE EXPLORA
- \* -CARDIACO  
Hallazgos : RsCs RÍTMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS.
- \* -ABDOMEN Y PELVIS  
Hallazgos : BLANDO, NO MEGALIAS, NO DOLOR
- \* -GENITALES  
Hallazgos : NO SE EXPLORA
- \* -ANO-RECTAL  
Hallazgos : NO SE EXPLORA
- \* -EXTREMIDADES SUPERIORES  
Hallazgos : EUTROFICAS, PULSOS DISTALES PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR
- \* -EXTREMIDADES INFERIORES  
Hallazgos : EUTROFICAS, SIN EDEMAS,PULSOS PEDIOS PRESENTES, BUEN LLENADO CAPILAR
- \* -OSTEOMUSCULAR  
Hallazgos : SIN DEFORMIDADES, DOLOR AL PALPAR EN PARAESPINALES LUMBARES.
- \* -NEUROLOGICO  
Hallazgos : SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA 5/5 ROT 2/4
- \* -MENTAL  
Hallazgos : ANSIOSO, LOGORREICO.
- \* -PIEL Y FANERAS  
Hallazgos : SIN LESIONES
- \* -OTROS  
Hallazgos : NO EVIDENCIO

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : F419  
 Descripción : TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO

## Historia Clínica de Ingreso

Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Repetido  
 Finalidad Consulta : No Aplica  
 Causa Externa : Enfermedad general

### Relación de Diagnósticos

\* Fecha : 28.09.2022 Hora : 14:19  
 Código Diagnóstico : M545  
 Nombre Diagnóstico : LUMBAGO NO ESPECIFICADO  
 Clasificación : Diag. Relacionado N°1  
 Tipo Diagnóstico : Confirmado Repetido

\* Fecha : 28.09.2022 Hora : 14:19  
 Código Diagnóstico : M624  
 Nombre Diagnóstico : CONTRACTURA MUSCULAR  
 Clasificación : Diag. Relacionado N°2  
 Tipo Diagnóstico : Confirmado Repetido

### Analisis y Plan

- PRESENTA DIAGNOSTICOS ANOTADOS, SE EXPLICA SU CONDICIÓN CLÍNICA ACTUAL, RIESGOS ASOCIADOS A LA ENFERMEDAD, INDICO Hábitos de vida saludable: 1.ALIMENTACIÓN> CONSUMIR FRUTAS Y VERDURAS DIARIAMENTE, REDUCIR EL CONSUMO DE HARINAS, AZUCAR, PANELA, MIEL Y SAL, DISMINUCION DE LOS CARBOHIDRATOS, ELIMINAR GRASAS TRANS Y MONOSATURADAS, AUMENTO DE LAS GRASAS POLIINSATURADAS COMO ACEITE DE OLIVA,COCO O DE CANOLA, CONSUMIR ENTRE 9 Y 13 PORCIONES DIARIAS DE ALIMENTOS VEGETALES NATURALES, TOMAR AGUA, 2. EVITAR LICOR, EVITAR CIGARRILLO, EVITAR CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, EVITAR EL USO DE BEBIDAS GASEOSAS, ENDULZANTES, EDULCORANTES, 3. SUEÑO: PROCURAR Y TENER UNA RUTINA DE SUEÑO DE MINIMO 6 HORAS HASTA 8 HORAS DIARIAS. 4.CONTROL DE ESTRÉS: REALIZAR EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN, RELAJANTES Y REALIZAR ACTIVIDADES QUE GENEREN PLACER Y ALIVIO DE SITUACIONES TENSIONANTES. LAVADO DE MANOS, EVITAR CAMBIOS BRUSCOS DE TEMPERATURA, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DIARIA 30 MIN/DIA, ESTIRAMIENTOS DIARIOS, MANEJO DEL ESTRÉS Y DEL PESO. SE PROPONE APOYO TERAPEUTICO CON:

1.#Uva URSI (Rojo Renal) frasco gotas 50 ml Frasco # 1. Tomar 7 gotas sublinguales 3 veces cada día 10 minutos antes de cada comida principal

2.#Calendula (modulor) frasco gotas 30 ml Frasco # 1. Tomar 10 gotas sublinguales 3 veces cada día

3.#Gelsemium (Spasmol) frasco gotas 30 ml Frasco # 1. Tomar 10 gotas sublinguales 3 veces cada día

4.#Aranea (Serotosin) frasco gotas 30 ml Frasco # 1. Tomar 10 gotas sublinguales 3 veces cada día

5.#Esencia floral Tranquilidad spray bucal 20ml #1. Aplicar 2 puff cada 6 horas

6. ACUPUNTURA: 20DM +S-C-C-, 7C, 7Pr, 14DM,4DM, 23V, 40V, 52V, AH SHI.

Se dan las siguientes recomendaciones por pico respiratorio para evitar contagio por COVID 19 :

Lavado de manos frecuente  
 Autoaislamiento  
 Uso de tapabocas en caso de síntomas respiratorios  
 Evitar el transporte masivo  
 Disminuir al máximo el contacto social.

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar  
 No. Interlocutor : 2000005870  
 Responsable : ORTIZ VALDERRAMA WVIELMAN  
 Registro : 79047169  
 Especialidad : MEDICINA COMPLEMENTARIA

Fecha : 28.09.2022 Hora : 14:27

Episodio : 47745176  
Fecha : 07.10.2022

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 26 Años  
Especialidad : 10ATC TERAPIA FISICA  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000890211  
CONSULTA 1 VEZ FISIOTERAPIA

#### Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? :

Subjetivo : PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES QUIEN REFIERE DOLOR EN REGION LUMBAR DE VARIOS MESES DE EVOLUCION, NIEGA GOLPES O TRAUMAS RECIENTES. OCUPACION: NO REGISTRA LATERALIDAD: DERECHA ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA SE APLICA ENCUESTA DE PREVENCION COVID - 19. NOTA: Se realiza educación al usuario sobre Manejo e identificación de Síntomas de COVID 19, quien acepta las recomendaciones y refiere entender. Adicionalmente se informa sobre manejo de infecciones respiratorias agudas, y los criterios para asistir a los servicios de urgencias, así como las rutas definidas por Compensar su atención en caso de requerirse. Se enfatiza en la importancia de lavado de manos y uso de elementos de protección.

Objetivo : DOLOR: 7/10 EAV EN REGION LUMBAR, SE PRESENTA CON POSTURAS MANTENIDAS, MARCHAS RPOLONGADAS, TIPO: TENSION. POSTURA: CIFOSIS POSTURAL, HOMBROS ASCENDIDOS, FLANCOS ADIMTRICOS, PELVIS EN ANTEVERSION ESPASMOS MUSCULARES: LEVES EN REGION LUMBAR PUNTOS GATILLO: REGION LUMBAR, FUERZA: ABDOMINALE S3/5, ESPINALES ALTOS Y BAJOS 3/5, FLEXORES DE CADERA 3/5, ISQUIOTIBIALES 3/5 FLEXIBILIDAD: RETRACCIONES LEVES PARA FLEXORES D ECADERA RANGOS DE MOVIMIENTO: DENTRO DE LIMITES NORMALES SENSIBILIDAD: SIN ALTERACION OTROS: LASEGUE(-) ESTUDIOS DIAGNOSTICOS:RX. DE ORTORADIOGRAFIA DE COLUMNA :Leve escoliosis lumbar alta izquierda con curva torácica media derecha. Altura preservada de los cuerpos vertebrales. Amplitud normal del canal óseo raquídeo y espacios intervertebrales. Líneas paraespinales normales. No hay evidencia de lisis ni listesis.

Análisis : ENCAMINADO A DISMINUIR DOLOR, CONSERVAR ARCOS DE MOVILIDAD Y FORTALECIMIENTO MUSCULAR DECOLUMNA TORACOLUMBAR Y CINTURA PELVICA POR MEDIO DE APLICACION D MEDIOS FISICOS PARA MANEJO DE DOLOR Y EJERCICIOS TERAPEUTICOS ENFOCADOS AL ESTIRAMIENTOS Y FORTALECIMIENTO MUSCULAR. EDUCACION EN PLAN CASERO DIAGNOSTICO FISIOTERAPEUTICO: PACIENTE CON DIAGNOSTICO MEDICO DE HERNIAS DISCALES LUMBAR+ ESCOLIOSIS , QUE OCASIONA ALTERACION ARTROMIOCINEMATICA QUE ALTERA SU FUNCION MOTORA EN FORMA MODERADA, PARA LA MARCHA Y EN LA EJECUCION DE ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA. VALORACION SIN COMPLICACIONES /SE EXPLICA Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Plan : ORDENAN 5 SESIONES DE FISIOTERAPIA INCLUYENDO LA VALORACION SE RECOMIENDA USO DE CALOR HUMEDO 10 MINUTOS + CRIOTERAPIA 7 MINUTOS EN ZONA DE DOLOR, PRECAUCION DE NO GENERAR LESIONES EN PIEL, REALIZAR RUTINA DE ESTIRAMIENTOS INDICADOS EN LA PRIMERA SESION. SE RECOMIENDA: PAUSAS ACTIVAS/EVITAR POSTURAS MANTENIDAS/EVITAR MOVIMIENTOS REPETITIVOS/ EDUCACION EN HIGIENE POSTURAL.

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : M511  
Descripción : TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA  
Tipo : Impresión Diagnóstica  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Responsable Guardar

Fecha : 07.10.2022 Hora : 19:00  
Registro : 53118470

Responsable : FORERO VARON OLGA LUCIA  
Especialidad : FISIOTERAPIA

#### Responsable Firmar

Fecha : 07.10.2022 Hora : 19:03



Evoluciones Generales

Registro : 53118470  
Responsable : FORERO VARON OLGA LUCIA  
Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 48878235  
Fecha : 15.11.2022

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 27 Años  
Especialidad : 10ATC MEDICINA FAMILIAR  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : Diestro Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : TL:318-7332853  
Ocupación : DESEMPLEADOS  
Vive Solo : Familiares  
Informante : Paciente

### Motivo de Consulta

CONTROL DE EXAMENES

### Enfermedad Actual

PACIENTE BY VALORADO. ASISTE PARA SOLICITAR PARA CLINICOS DE ETS.

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

#### \* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA

#### \* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA

#### \* CARDIOVASCULAR

NIEGA

#### \* RESPIRATORIO

NIEGA

#### \* GASTROINTESTINAL

NIEGA

#### \* GENITOURINARIO

NIEGA

#### \* LOCOMOTOR

NIEGA

#### \* OSTEOARTICULAR

NIEGA

#### \* SISTEMA NERVIOSO

NIEGA

#### \* PIEL Y ANEXOS

NIEGA

#### \* PSIQUIATRICOS

# Historia Clínica de Ingreso

NIEGA

\* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA

\* OTROS

## Parametros básicos

### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta  
Estado del Dolor : 0  
Orientado en Tiempo : Si  
Orientado en Persona : Si  
Orientado en Espacio : Si  
Posición Corporal : Normal  
Condición al llegar : Sobrio

### Presión Arterial

Toma de Presión : Manual  
Presión Arterial(mm Hg) : 120 / 70  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 87  
Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
Posición : Sedestación  
Pulso : 70  
Pul/min Tomado : Sí  
Presente / ausente : Presente  
Rítmico/Arritmico : Rítmico  
Lugar de la Toma : Radial Derecho  
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

Frec. Respiratoria(x min) : 20  
Tipo de Respiración : Normal  
Frec. Cardíaca : 70

### Uso de Oxígeno medicinal

Temperatura : Normal  
Temperatura(°C) : 36,0  
Lugar de la Toma : Axilar  
Peso(Kg) : 77,000  
Talla (cm) : 175,00  
Superficie Corporal(m2) : 1,89  
IMC(Kg/m2) : 25,14

## Examen Fisico por Regiones

\* -CABEZA  
Hallazgos : NORMAL

\* -OJOS  
Hallazgos : PUPILAS REACTIVAS

\* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA  
Hallazgos : NORMAL

\* -CUELLO  
Hallazgos : NO MASAS

\* -TORAX Y PULMONES  
Hallazgos : NORMAL. BUENA VENTILACION.

\* -MAMA

## Historia Clínica de Ingreso

Hallazgos : NORMAL

\* -CARDIACO

Hallazgos : NO SOPLOS, RITMICOS.

\* -ABDOMEN Y PELVIS

Hallazgos : BLANDO. NO DOLOR A PALPACION. NO MASAS

\* -GENITALES

Hallazgos : NORMAL

\* -ANO-RECTAL

Hallazgos : NORMAL

\* -EXTREMIDADES SUPERIORES

Hallazgos : NO EDEMAS

\* -EXTREMIDADES INFERIORES

Hallazgos : NO EDEMAS

\* -OSTEOMUSCULAR

Hallazgos : NORMAL

\* -NEUROLOGICO

Hallazgos : NO DEFICIT

\* -MENTAL

Hallazgos : NORMAL

\* -PIEL Y FANERAS

Hallazgos : NORMAL

\* -OTROS

Hallazgos : NORMAL

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : Z719

Descripción : CONSULTA, NO ESPECIFICADA

Clasificación : Diag. Principal

Tipo : Confirmado Repetido

Finalidad Consulta : No Aplica

Causa Externa : Enfermedad general

### Analisis y Plan

YA VALORADO. SOLICITO PARA CLINICOS PARA ETS POR RELACIONES DE RIESGO.

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

#### Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000002843

Responsable : MENDIVELSO CASTRO JUAN CARLOS

Registro : 79347182

Especialidad : MEDICINA FAMILIAR

Fecha : 15.11.2022

Hora : 14:31

**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR** Diagnós individual

Página 119 de 142

REY, SERGIO nac.: 27.10.1995

Nº paciente: 958769 Nº episodio: 49383414

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 27.10.1995

Orden: 20221130180629 del: 30.11.2022 18:07 Status:

Orden: 20221130180629 del: 30.11.2022 18:07 Status:			
desconoc.	Prestación	Resultado	Unidad
HEPATITIS B Ac CENTRAL IG M AN	0.11	Normal	Indice

20221130180629

20221130180709.013

20221130180629 HEPATITIS B Ac CENTRAL IG M AN:

\*

0.11

No reactivo:Menor a 1.00

Reactivo: Mayor o igual a 1.00

## METODOELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA



**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR** Diagnós individual

Página 120 de 142

REY, SERGIO nac.: 27.10.1995

Nº paciente: 958769 Nº episodio: 49383414

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 27.10.1995

Orden: 20221130180629 del: 30.11.2022 18:07 Status:

desconoc.	Prestación	Resultado	Normal	Unidad
HEPATITIS C Ac SEMI O AUTOMATI		0.03		Indice

20221130180629

20221130180709.044

20221130180629 HEPATITIS C Ac SEMI O AUTOMATI:

\*

0.03

No Reactiva:Menor a 0.89

Indeterminado:0.90 a 0.99

Reactiva: Mayor o igual a 1.00

## METODO: ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 121 de 142

REY, SERGIO nac.: 27.10.1995

Nº paciente: 958769 Nº episodio: 49383414

UO de enfermería: 10ALABORATOR

nac.el: 27.10.1995

Orden: 20221202173302 del: 2.12.2022 17:33 Status:			
desconoc. Prestación	Resultado	Normal	Unidad
VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUM	0.08		Indice

20221202173302

20221202173350.254

20221202173302 VIRUS DE INMUNODEFICIENCIA HUM: \*

0.08

No reactivo:Menor a 1.00

Reactivo: Mayor o igual a 1.00 Prueba de cuarta generación.

Sensibilidad:100 %

Especificidad:99,92 %

METODO:ELECTROQUIMIOLUMINISCENCIA

Episodio : 52673156  
Fecha : 15.03.2023

**Paciente** : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
**Identificación** : CC 1018480075 **F. Nacimiento** : 27.10.1995  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 27 Años  
**Especialidad** : 10ATC ESTÉTICA DENTAL 1 VEZ  
**Aseguradora** : Paciente particular



## EVOLUCIÓN

### Registro Evolución

\* **Fecha del Registro** : 15.03.2023 **Hora** : 18:29  
**Diente / Zona** :  
**Superficie** :  
**Observación Procedimiento** : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESTETICA DENTAL

PACIENTE ASISTE A CONSULTA ALERTA CONSIENTE Y ORIENTADO POR SUS PROPIOS MEDIOS. AL INGRESAR AL CONSULTORIO SE REALIZA HIGIENIZACIÓN DE MANOS CON ALCOHOL GLICERINADO. SE REALIZA LISTA DE CHEQUEO PARA PROCEDIMIENTOS DE SALUD ORAL, SE CONFIRMAN ANTECEDENTES MÉDICOS Y SE INTERROGA POR SIGNOS Y SÍNTOMAS ASOCIADOS AL VIRUS DEL COVID-19: LA PACIENTE NO REFIERE SIGNOS Y SÍNTOMAS. EXPLICO Y LEO CONSENTIMIENTO DE COVID-19. PACIENTE NIEGA ALERGIA AL PERÓXIDO DE HIDRÓGENO. SE HACE UN ENJUAGUE BUCAL CON PERÓXIDO DE HIDRÓGENO) 4.5 CC DE AGUA OXIGENADA DILUIDA EN 5.5 CC DE AGUA PARA REALIZAR ENJUAGUE POR 1 MINUTO SE DAN RECOMENDACIONES DE HIGIENE DE MANOS, PARA PREVENCIÓN DE CONTAGIO DEL COVID-19, SE RECOMIENDA EL USO ADECUADO DE TAPABOCAS Y EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL. SE LE INFORMA AL PACIENTE QUE EL SERVICIO DE SALUD ORAL CUENTA CON TELECOMUNICACIÓN REALIZA DIAGNÓSTICO COMPLETO Y SE LE EXPLICA PLAN DE TRATAMIENTO Y COMO SE DEBEN SOLICITAR LAS CITAS, SE LE INDICA AL PACIENTE QUE EL TRATAMIENTO DEFINITIVO SE DEJA A CRITERIO DEL ODONTÓLOGO ESPECIALISTA TRATANTE SE VERIFICA INTEGRIDAD DEL INSTRUMENTAL Y LISTA DE CHEQUEO DE PROCEDIMIENTO EN SALUD ORAL.

MOTIVO DE CONSULTA: "TENGO UN DIENTE DE ADELANTE CON UN PARCHECITO Y QUIERO TENER LOS DIENTES MAS BLANCOS"

PLAN DE TRATAMIENTO: BLANQUEAMIENTO DENTAL Y PERFILAMIENTO DENTAL ESTETICO

SE DA CITA PARA TRATAMIENTO.

PACIENTE SALE DE CONSULTA CONSIENTE, ALERTA, Y ORIENTADO POR SUS PROPIOS MEDIOS Y CAMINANDO, EN BUENAS CONDICIONES DE SALUD, SIN COMPLICACIONES SATISFECHO CON LA INFORMACIÓN Y LA ATENCIÓN PRESTADA.

**Realizado** : Sí

**Responsable** : ROJAS HERRERA LIZETH ANDREA

**Registro** : 1106307458

**Especialidad** : BIOMATERIAL OPERAT DENTAL ESTE

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

**Diagnóstico Principal** : K037

**Descripción** : CAMBIOS POSTERUPTIVOS DEL COLOR DE LOS TEJIDOS DENTALES Duros **Tipo Diagnóstico** : 02

**Causa Externa** : Enfermedad general

**Clasificación** : H0

### Evolución Diagnóstica

\* **Fecha** : 15.03.2023 **Hora** : 17:48  
**Código** : K037  
**Descripción** : CAMBIOS POSTERUPTIVOS DEL COLOR DE LOS TEJIDOS DENTALES Duros  
**Clasificación** : Diag. Relacionado N°1 **Tipo** : Confirmado Repetido  
**Responsable** : ROJAS HERRERA LIZETH ANDREA

Episodio : 52673156  
Fecha : 15.03.2023

**Paciente** : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
**Identificación** : CC 1018480075 **F. Nacimiento** : 27.10.1995  
**Sexo** : Masculino **Edad** : 27 Años  
**Especialidad** : 10ATC ESTÉTICA DENTAL  
**Aseguradora** : Paciente particular



## ESTETICA DENTAL

### Alternativa de Tratamiento

\* **Fecha del Registro** : 15.03.2023 **Hora** : 17:46

**Motivo Interconsulta** : "TENGO UN DIENTE DE ADELANTE CON UN PARCHECITO Y QUIERO TENER LOS DIENTES MAS BLANCOS"

**Historia de la afección presente** : PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS QUE AL MOMENTO DE LA CONSULTA ES ASINTOMÁTICA.QUE ASISTE A CONSULTA POR ESTÉTICA DENTAL REMITIDA DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA GENERAL QUE AL EXAMEN CLINICO PRESENTA PIGMENTACIONES EXOGENAS Y CAMBIOS POSERUPTIVOS DE COLOR. DIENTE 11 PRESENTA RESTAURACION EN RESINA PIGMENTADA Y DESADAPTADA, 12 SANO, 21 SANO

**Zona** : DIENTE 11  
**Signos** : RESTAURACIONES PIGMENTADAS Y DESADAPTADAS, CAMBIOS POSERUPTIVOS DE COLOR  
**Síntomas** : ASINTOMÁTICO  
**Alternativa** : 1  
**Prestación** : 0023790122 BLANQUEAMIENTO ARCADEA INFERIOR SESION  
**Anexo al procedimiento** : 2  
**Hallazgos Radiográficos** : NO REQUEIRE  
**Diagnóstico presuntivo** :  
**Diagnóstico definitivo** :  
**Pronósticos** :  
**Observaciones** :  
**Valor** : 795.400

**No. Interlocutor** : 2000019822 **Responsable** : ROJAS HERRERA LIZETH ANDREA  
**Registro** : 1106307458 **Especialidad** : BIOMATERIAL OPERAT DENTAL ESTE  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha del Registro** : 15.03.2023 **Hora** : 17:46

**Motivo Interconsulta** : "TENGO UN DIENTE DE ADELANTE CON UN PARCHECITO Y QUIERO TENER LOS DIENTES MAS BLANCOS"

**Historia de la afección presente** : PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS QUE AL MOMENTO DE LA CONSULTA ES ASINTOMÁTICA.QUE ASISTE A CONSULTA POR ESTÉTICA DENTAL REMITIDA DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA GENERAL QUE AL EXAMEN CLINICO PRESENTA PIGMENTACIONES EXOGENAS Y CAMBIOS POSERUPTIVOS DE COLOR. DIENTE 11 PRESENTA RESTAURACION EN RESINA PIGMENTADA Y DESADAPTADA, 12 SANO, 21 SANO

**Zona** : DIENTE 11  
**Signos** : RESTAURACIONES PIGMENTADAS Y DESADAPTADAS, CAMBIOS POSERUPTIVOS DE COLOR  
**Síntomas** : ASINTOMÁTICO  
**Alternativa** : 1  
**Prestación** : 0023790121 BLANQUEAMIENTO ARCADEA SUPERIOR SESION  
**Anexo al procedimiento** : 2  
**Hallazgos Radiográficos** : NO REQUEIRE  
**Diagnóstico presuntivo** :  
**Diagnóstico definitivo** :  
**Pronósticos** :  
**Observaciones** :

**No. Interlocutor** : 2000019822 **Responsable** : ROJAS HERRERA LIZETH ANDREA  
**Registro** : 1106307458 **Especialidad** : BIOMATERIAL OPERAT DENTAL ESTE  
**Ubicación** : En Consulta Externa

\* **Fecha del Registro** : 15.03.2023 **Hora** : 17:46

**Motivo Interconsulta** : "TENGO UN DIENTE DE ADELANTE CON UN PARCHECITO Y QUIERO TENER LOS DIENTES MAS BLANCOS"

**Historia de la afección presente** : PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS QUE AL MOMENTO DE LA CONSULTA ES ASINTOMÁTICA.QUE ASISTE A CONSULTA POR ESTÉTICA DENTAL REMITIDA DEL SERVICIO DE ODONTOLOGÍA GENERAL QUE AL EXAMEN CLINICO PRESENTA PIGMENTACIONES EXOGENAS Y CAMBIOS POSERUPTIVOS DE COLOR. DIENTE 11 PRESENTA RESTAURACION EN RESINA PIGMENTADA Y DESADAPTADA, 12 SANO, 21 SANO

**Zona** : DIENTE 11  
**Signos** : RESTAURACIONES PIGMENTADAS Y DESADAPTADAS, CAMBIOS POSERUPTIVOS DE COLOR

## Registro de Estética Dental

Síntomas : ASINTOMÁTICO  
Alternativa : 1  
Prestación : 0023320022 PERFILAMIENTO ESTETICO POR DIENTE  
Anexo al procedimiento : 11  
Hallazgos Radiográficos : NO REQUEIRE  
Diagnóstico presuntivo :  
Diagnóstico definitivo :  
Pronósticos :  
Observaciones :

No. Interlocutor : 2000019822  
Registro : 1106307458  
Ubicación : En Consulta Externa

Responsable : ROJAS HERRERA LIZETH ANDREA  
Especialidad : BIOMATERIAL OPERAT DENTAL ESTE

### Dianóstico de Ingreso / C.Externa

Diagnóstico Principal : K037

Descripción : CAMBIOS POSTERUPTIVOS DEL COLOR DE LOS TEJIDOS DENTALES DUROS : Confirmado Nuevo

Causa Externa : Enfermedad general

Clasificación : Diag. Principal

### Evolución Diagnóstica

\* Fecha : 15.03.2023 Hora : 17:48  
Código : K037  
Descripción : CAMBIOS POSTERUPTIVOS DEL COLOR DE LOS TEJIDOS DENTALES DUROS  
Clasificación : Diag. Relacionado N°1 Tipo : Confirmado Repetido  
Responsable : ROJAS HERRERA LIZETH ANDREA

Episodio : 53199517  
Fecha : 01.04.2023

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 27 Años  
Especialidad : 10GTC MEDICINA INTERNA  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : Diestro Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : TL:318-7332853  
Ocupación : DESEMPLEADOS  
Vive Solo : Familiares

### Motivo de Consulta

VALORACION MEDICINA INTERNA

### Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE CONSUMO DE SUSTANCIA PSICOACTIVAS, (MARIHUANA, COCAINA, LCD, EXTASIS, TUSSI) ESTUVO EN CENTRO DE REHABILITACION DURANTE 1 AÑO Y 4 MESES. NO HA VUELTO A USAR NINGUNA SUSTANCIA DESDE ENTONCES.

REFIERE QUE HA VENIDO PRESENTANDO AUMENTO DE APETITO SEXUAL, CON AUMENTO DE LA MASTURBACION Y FRECUENTANDO, TRABAJODRAS SEXUALES. REFIRE USO DE METODOS DE BARREARA EN TODAS LAS REALCIONES SXUALES A EXCEPCION DE SEXO ORAL Y BESOS HACE 1 SEMANA.

DESDE LA FECHA VIENE PRESENTNADO ODINOFAGIA, TOS OCASIONAL, MALESTAR GEENRAL. NIEGA SECRECION PURULENTA POR EL PENE, NIEGA ULCERAS GENITALES, SIN OTROS SINTOMAS ASOCIADOS.

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

#### \* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA FIEBRE, CEFALEA, ASTENIA, ADINAMIA O ANOREXIA

#### \* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA ALTERACIONES DE LA VISIÓN, AUDICIÓN, OLFATO, GUSTO O DEL TACTO, NO MAREOS

#### \* CARDIOVASCULAR

NIEGA DISNEA, DOLOR PRECORDIAL, PALPITACIONES, SÍNCOPE O LIPOTIMIA

#### \* RESPIRATORIO

NIEGA RINORREA, TOS, DISNEA, HEMOPTISIS, DOLOR TORÁCICO

#### \* GASTROINTESTINAL

NIEGA NAUSEAS, VÓMITO, CONSTIPACIÓN, DIARREA, METEORISMO O DISPEPSIA

#### \* GENITOURINARIO

NIEGA HEMATURIA, EDEMAS, NICTURIA, DISURIA O COLURIA

#### \* LOCOMOTOR

NIEGA ALTERACIONES DE LA MARCHA, HIPOTONÍA, DEBILIDAD MUSCULAR

#### \* OSTEOARTICULAR

NIEGA MIALGIAS, ARTRALGIAS, LIMITACIÓN DE MOVIMIENTOS O DEFORMIDADES

#### \* SISTEMA NERVIOSO

NIEGA PÉRDIDA DE LA CONCIENCIA, VÉRTIGO, CONVULSIONES



## Historia Clínica de Ingreso

\* PIEL Y ANEXOS

NIEGA CAMBIOS DE COLORACIÓN, PRURITO, XERODERMIA O HIPERHIDROSIS

\* PSIQUIÁTRICOS

NIEGA TRISTEZA, EUFORIA, IRRITABILIDAD O INSOMNIO

\* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA PÉRDIDA O AUMENTO DE PESO, ALTERACIONES DEL VOLUMEN URINARIO, POLIFAGIA

\* OTROS

NO REFIERE OTROS SÍNTOMAS

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Regular

Presión Arterial(mm Hg) : 110 / 70

Presión Arterial Media(mm Hg) : 83

Frec. Respiratoria(x min) : 15

Uso de Oxígeno medicinal

Frec. Cardíaca : 70

Peso(Kg) : 71,000

Talla (cm) : 182,00

Superficie Corporal(m2) : 1,81

IMC(Kg/m2) : 21,43

### Examen Fisico por Regiones

\* -CABEZA

Hallazgos : NORMOCEFALO

\* -OJOS

Hallazgos : NO SECRECIÓN, NO EYECCIÓN CONJUNTIVAL, PUPILAS ISOCÓRICAS Y REACTIVAS

\* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA

Hallazgos : OROFARINGE HIPERÉMICA, CON EXUDADOS EN AMIGDALAS, OTOSCOPIA NORMAL

\* -CUELLO

Hallazgos : CUELLO MÓVIL, NO ADENOMEGALIAS, TIROIDES NORMOCONFIGURADA

\* -TORAX Y PULMONES

Hallazgos : CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO SOBREGREGADOS, NO TIRAJE

\* -MAMA

Hallazgos : NO EXPLORADO

\* -CARDÍACO

Hallazgos : PRECORDIO RÍTMICO Y DE BUEN TONO, NO SOPLOS

\* -ABDOMEN Y PELVIS

Hallazgos : BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, RHA +, NO MEGALIAS

\* -GENITALES

Hallazgos : DIFERIDO

\* -ANO-RECTAL

Hallazgos : DIFERIDO

\* -EXTREMIDADES SUPERIORES

Hallazgos : EXTREMIDADES SUPERIORES NORMALES

\* -EXTREMIDADES INFERIORES

Hallazgos : PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, NO EDEMAS

\* -OSTEOMUSCULAR

Hallazgos : ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS, NO DEFORMIDADES

## Historia Clínica de Ingreso

- \* -NEUROLOGICO  
Hallazgos : NO DÉFICIT APARENTE, NO FOCALIZACIÓN
- \* -MENTAL  
Hallazgos : PACIENTE ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS
- \* -PIEL Y FANERAS  
Hallazgos : NO ESTIGMAS DE TRAUMA

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : J039  
Descripción : AMIGDALITIS AGUDA, NO ESPECIFICADA  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Finalidad Consulta : No Aplica  
Causa Externa : Enfermedad general

### Analisis y Plan

MASCULINO CONANTECEDNETES MENCIOADO, QUEN HA VENIDO PRESNTNADO CONDUCTAS SEXUALES DE ALTO RIESGO, POR LO QUE SE SOLCITA SEROLIGIA VIH, SIFILIS HEPATITIS B Y C.  
ACTUALMENTE CURSANDO CON CUADRO DE AMIGDALITIS BACTERIANA POR LO QUE SE INDIA TRATAMIEETO ANTIBITOCIO CON AMOXICILINA + ACIDO CLAVULANICO X 7 DIAS.

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

#### Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000021708  
Responsable : SAAVEDRA RUIZ JORGE ANDRES  
Registro : 1102849875  
Especialidad : MEDICINA INTERNA

Fecha : 01.04.2023 Hora : 10:28

Episodio : 55154024  
Fecha : 06.06.2023

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 27 Años  
Especialidad : 10ATC CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : Diestro Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : TL:318-7332853  
Ocupación : DESEMPLEADOS  
Vive Solo : Familiares  
Informante : Paciente

### Motivo de Consulta

CICATRIZ

### Enfermedad Actual

PACIENTE CON CICATRIZ EN REGION GLABELAR, SE PASO A REVISION DE CICATRIZ, SIN EMBARGO LA CICATRIZ SE ENCUENTRA HIPERTROFICA

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

Uso de Oxígeno medicinal

### Examen Físico por Regiones

\* -PIEL Y FANERAS  
Hallazgos : CICATRIZ HIPERTROFIA EN REGION GLABELAR DE 2CM

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : L905  
Descripción : FIBROSIS Y AFECCIONES CICATRICIALES DE LA PIEL  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Impresión Diagnóstica  
Finalidad Consulta : No Aplica  
Causa Externa : Enfermedad general

### Análisis y Plan

SE PLANTEA COMO OPCION TERAPEUTICA INFILTRACIONES INTRALESIONALES.

SE REMITE A DERMATOLOGIA, DICHOS PROCEDIMIENTO SIGUIENDO LINEAMIENTOS DE COMPENSAR NO SE REALIZAN POR CIRUGIA PLASTICA

Clasificac.de la Atención : No Aplica

#### Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000013005  
Responsable : PEREZ FRANCO PAULA ANDREA  
Registro : 1020721293  
Especialidad : CIRUGIA PLASTICA

Fecha : 06.06.2023 Hora : 11:24

Episodio : 56013293  
Fecha : 06.07.2023

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 27 Años  
Especialidad : 10GTC ORTOPEdia  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : Diestro Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : TL:318-7332853  
Ocupación : DESEMPLEADOS  
Vive Solo : Familiares

### Motivo de Consulta

"DOLOR EN HOMBROS":

### Enfermedad Actual

DOLOR EN HOMBROS LIMITACION FUNCIONAL. PREDOMINIO DERECHO. EVOLUCION: 3 MESES.NO TRAE RX.

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

\* OSTEOARTICULAR

DOLOR EN HOMBROS.

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno

Frec. Respiratoria(x min) : 18

Uso de Oxígeno medicinal

¿Usa oxígeno? : No

Frec. Cardíaca : 78

Peso(Kg) : 75,000

Talla (cm) : 180,00

Superficie Corporal(m2) : 1,86

IMC(Kg/m2) : 23,15

### Examen Fisico por Regiones

\* -OSTEOMUSCULAR

Hallazgos : HOMBROS: DOLOR LEVE AL REALIZAR ROTACIONES INTERNA EXTERNA. ABD Y ABD. JOBE:+.

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : M755  
Descripción : BURSITIS DEL HOMBRO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Impresión Diagnóstica  
Finalidad Consulta : No Aplica  
Causa Externa : Enfermedad general

### Analisis y Plan

Paciente que asiste a consulta en donde se le realiza el diagnostico de: BURSITIS HOMBROS BILATERAL.  
Se le explica el diagnostico,pronostico y las posibles secuelas del mismo.

## Historia Clínica de Ingreso

Se hace educacion en farmacovigilancia. El paciente entiende y acepta, Se procede a realizar:FST RECOMENDACIONES. CITA ABIERTA PARA CONTROL.

### Información complementaria análisis y plan

SE EXPLICA CLARAMENTE PATOLOGÍA, CURSO Y EVOLUCIÓN NORMAL, MANEJO Y COMPLICACIONES, SE EXPLICAN FACTORES QUE PUEDEN MEJORAR O EMPEORAR LOS SÍNTOMAS, SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR O PARA CONSULTAR POR URGENCIAS, SE ENSEÑAN ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN DE ENFERMEDAD OSTEOMUSCULAR, Y SE ENSEÑAN HÁBITOS PARA CONTROL DE PESO, SE DAN RECOMENDACIONES PARA PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD Y SE RECOMIENDAN LOS PROGRAMAS DE PREVENCIÓN Y PROMOCIÓN DISPONIBLES, INDICO HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE, HIGIENE POSTURAL, BUENOS HÁBITOS DE ALIMENTACIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR. SE DAN RECOMENDACIONES PARA EVITAR CONTAGIO POR COVID 19: 1. LAVADO DE MANOS FRECUENTE. 2. USO DE TAPABOCAS EN LUGARES CERRADOS 3. EVITAR LUGARES CONCURRIDOS, 4. SEGUIR EL ESQUEMA DE VACUNACIÓN SEGUN SUS CARACTERÍSTICAS PERSONALES, 5. CONSULTAR SI PRESENTA SÍNTOMAS Y TIENE SOSPECHA DE ENFERMEDAD POR COVI O ESTUVO EN CONTACTO ESTRECHO CON PACIENTE POSITIVO, PARA QUE SE DEN INDICACIONES DE AISLAMIENTO.

Clasificac.de la Atención : No Aplica

#### Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000003243  
Responsable : GONZALEZ MONTEJO GERMAN JAVID  
Registro : 6768213  
Especialidad : ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha : 06.07.2023 Hora : 10:29

Episodio : 56180175  
Fecha : 11.07.2023

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 27 Años  
Especialidad : 10GTC TERAPIA FISICA  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000890211  
CONSULTA 1 VEZ FISIOTERAPIA  
Gestión Clínica : SI

#### Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

Subjetivo : VALORACION INICIAL 1/5 PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, QUIEN REALIZA ADECUADO HIGIENE DE MANOS DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES DADAS, REMITIDA AL SERVICIO FISIOTERAPIA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA PARA EL MANEJO DE BURSITIS DE HOMBROS BILATERAL. REFIERE PRESENTAR SINTOMATOLOGIA CLINICA A NIVEL DE HOMBROS DESDE HACE 3 MESES APROXIMADAMENTE, COMENZO CUANDO COMENZO A PRACTICAR GIMNASIO DE FORMA RECURRENTE. ANTECEDENTES PATOLOGICOS: NIEGA QUIRURGICOS: APENDICITIS TRAUMATICOS: FRACTURA DE MUÑECAS, ESQUINCE DE CUELLO DE PIE BILATERAL ALERGICOS: PENICILINA CARDIACOS: NIEGA OCUPACION: ESTUDIANTE UNIVERSITARIO ACTIVIDAD FISICA: SI, GIMNASIO 4 VECES POR SEMANA TELEFONO CELULAR: 3054032582 FIJO: NO TIENE CORREO ELECTRONICO: SERGIUS108@HOTMAIL.COM SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA: NIEGA TOMA DE PRUEBAS: NIEGA NO CONTACTO CON PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON COVID-19 PACIENTE REALIZA ENCUESTA DE ESTADO ACTUAL DE CONDICIONES DE SALUD (COVID-19) SE REALIZA ATENCION CON TODAS LAS MEDIDAS DES SEGURIDAD (BATA, TAPABOCAS, GUANTES) SIN AYUDAS DIAGNOSTICAS

Objetivo : PACIENTE QUE INGRESA REFIRIENDO PRESENCIA DE DOLOR A NIVEL DE HOMBROS, DE PREDOMINIO DERECHO, DE FORMA OCASIONAL, SE INCREMENTA DE FORMA EXPORACICA, DISMINUYE CON REPOSO, CON UNA INTENSIDAD DE 7/10 SGUN ESCALA ANALOGA VERBAL, DE TIPO OPRESIVO Y TIRANTE, SENSIBILIDAD SUPERFICIAL CONSERVADA # RECONOCE E IDENTIFICA ADECUADAMENTE ESTIMULOS SENSITIVOS, LIMITACION MODERADA PARA REALIZAR ACTIVIDADES DEPORTIVAS COMO BOXEAR, CON UNA POSTURA: VISTA ANTERIOR: CABEZA INCLINADA LADO IZQUIERDO CON ROTACION DERECHA, HOMBRO IZQUIERDO ELEVADO, AUMENTO DEL FALNCO IZQUIERDO //VISTA LATERAL: CABEZA DELANTADA, HIPERCIFOSIS CERVICAL, HOMBROS PROTRUIDOS, CON PRESENCIA DE ESPASMOS A NIVEL DE TRAPECIO SUPERIOR, TRAPECIO FIBRAS MEDIAS, PECTORAL MAYOR, DORSAL ANCHO, BICEPS Y TRICEPS, RETRACCIONES MODERADAS EN CADENA MUSCULAR ANTERIOR Y POSTERIOR DEL TREN SUPERIOR DE PREDOMINIO IZQUIERDO. FUERZA MUSCULAR: HOMBROS FLEXION: 2/5 EXTENSION: 2/5 ABDUCCION: 2/5 ADUCCION: 2/5 ROTACION INTERNA: 2/5 ROTACION EXTERNA: 2/5 MOVILIDAD ARTICULAR: HOMBROS FLEXION: CONSERVADA CON PRESENCIA DE DOLOR EXTENSION: DISMINUCION DEL 5% DEL MOVIMIENTO ABDUCCION: CONSERVADA CON PRESENCIA DE DOLOR ADUCCION: CONSERVADA CON PRESENCIA DE DOLOR ROTACION INTERNA: DISMINUCION DEL 15% DEL MOVIMIENTO ROTACION EXTERNA: DISMINUCION DEL 10% DEL MOVIMIENTO PRUEBAS CLINICAS: JOBE(+)YERGASON (-) APLEY (+)

Análisis : OBJETIVOS DISMINUIR EL DOLOR CON MEDIOS FISICOS OPTIMIZAR RANGOS DE MOVIMIENTO POR MEDIO DE EJERCICIOS LIBRES FAVORECER EL PATRON DE FUERZA CON EJERCICIOS RESISTIDOS GENERAR UNA CAPACIDAD FUNCIONAL OPTIMA DIAGNOSTICO PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD, DE GENERO FEMENINO CON DIAGNOSTICO MEDICO DE BURSITIS DE HOMBRO BILATERAL, QUIEN PRESENTA DEFICIENCIA EN LAS SIGUIENTES CATEGORÍAS: DESEMPEÑO MUSCULAR, DOLOR, INTEGRIDAD ARTICULAR Y MOVILIDAD, RANGO DE MOVIMIENTO, AUTOCUIDADO Y MANEJO EN CASA, REINTEGRO /INTEGRO AL TRABAJO, BARRERAS MEDIO AMBIENTALES EN HOGAR Y TRABAJO, ERGONOMÍA Y MECÁNICA CORPORAL, QUIEN PRESENTA BARRERAS TALES COMO EL TRABAJO. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO, SE EXPLICA A LA PACIENTE INDICACIONES, CONTRAINDICACIONES Y RIESGOS, REFIERE ENTENDERE Y ACEPTAR. SE REALIZA VALORACION, SE EXPLICA TRATAMIENTO Y SE REALIZA AGENDAMIENTO DE CONTROLES.

Plan : PACIENTE QUE INICIA PLAN DE TRATAMIENTO CON 5 SESIONES DE FISIOTERAPIA PLAN CASERO. APLICACION DE FRIO POR 10 MINUTOS, POSTERIORMENTE CALOR POR 15/20 MINUTOS, MAS ESTIRAMIENTOS DE MIEMBROS SUPERIORES CON 2 SERIES DE 3 REPETICIONES MANTENIENDO 15 SEGUNDOS POR CADA EJERCICIO. RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. EVITAR ACTIVIDADES REPETITIVAS, EVITAR ACTIVIDADES QUE REQUIERAN EMPUJAR, JALAR, LANZAR, SOSTENER OBJETOS PESADOS, TORCER, EXPRIMIR, BARRER, TRAPEAR, SACUDIR

### Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa  
Diagnóstico Principal : M755



## Evoluciones Generales

Descripción : BURSITIS DEL HOMBRO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

### Responsable Guardar

Fecha : 11.07.2023 Hora : 17:16  
Registro : 1033749633

Responsable : ARCINIEGAS JIMENEZ LIZETH JOHANNA  
Especialidad : FISIOTERAPIA

### Responsable Firmar

Fecha : 11.07.2023 Hora : 17:16  
Registro : 1033749633  
Responsable : ARCINIEGAS JIMENEZ LIZETH JOHANNA  
Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 56494965  
Fecha : 21.07.2023

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 27 Años  
Especialidad : 10GTC TERAPIA FISICA CONTROL  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE



## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000931001  
TERAPIA FISICA INTEGRAL  
Gestión Clínica : Sí

#### Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

Subjetivo : CONTROL 2/6 PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, QUIEN REALIZA ADECUADO HIGIENE DE MANOS DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES DADAS, SE ENCUENTRA EN MANEJO POR FISIOTERAPIA POR BURSITIS DE HOMBRO BILATERAL, SE ENCUENTRA REALIZANDO PLAN CASERO.

Objetivo : OBJETIVOS DISMINUIR EL DOLOR CON MEDIOS FISICOS OPTIMIZAR RANGOS DE MOVIMIENTO POR MEDIO DE EJERCICIOS LIBRES FAVORECER EL PATRON DE FUERZA CON EJERCICIOS RESISTIDOS GENERAR UNA CAPACIDAD FUNCIONAL OPTIMA MEJORAR LA CORDINACION DE MIEMBROS SUPERIORES

Análisis : SE REALIZA APLICACION DE MEDIOS FISICOS CON CALOR HUMEDO + MEDIOS ELECTROTERAPEUTICOS CON CORRIENTE TIPO TENS A NIVEL DE HOMBROS POR 10 MINUTOS, POSTERIORMENTE EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR DE MIEMBROS SUPERIORES - HOMBROS CON ESCALERILLA CON 2 SERIES DE 6 REPETICIONES, POLEAS MIEMBROS SUPERIORES HOMBROS CON 2 SERIES DE 10 REPETICIONES MANTENIENDO 5 SEGUNDOS, EJERCICIOS LIBRES CON BASTON CON 4 SERIES DE 10 REPETICIONES MANTENIENDO 5 SEGUNDOS, EJERCICIOS LIBRES ARTICULARES SIN CARGA DE HOMBROS CON 3 SERIES DE 15 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA ADECUADAMENTE SESION, FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

Plan : PACIENTE QUIEN REALIZA SESION DE TERAPIA FISICA CON ADECUADA TOLERANCIA. SIN COMPLICACIONES. SE REITERA LA IMPORTANCIA DE ASISTIR CON ROPA COMODA PARA REALIZAR LA SESION. SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO Y TRABAJO EN CASA. SE REALIZA AGENDAMIENTO DE PROXIMA CITA POR AGENDA. PLAN CASERO. APLICACION DE FRIO POR 10 MINUTOS, POSTERIORMENTE CALOR POR 15/20 MINUTOS, MAS ESTIRAMIENTOS DE MIEMBROS SUPERIORES CON 2 SERIES DE 3 REPETICIONES MANTENIENDO 15 SEGUNDOS POR CADA EJERCICIO.

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : M755  
Descripción : BURSITIS DEL HOMBRO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Responsable Guardar

Fecha : 21.07.2023 Hora : 19:26  
Registro : 1033749633

Responsable : ARCINIEGAS JIMENEZ LIZETH JOHANNA  
Especialidad : FISIOTERAPIA

#### Responsable Firmar

Fecha : 21.07.2023 Hora : 19:26  
Registro : 1033749633  
Responsable : ARCINIEGAS JIMENEZ LIZETH JOHANNA  
Especialidad : FISIOTERAPIA

Episodio : 56726417  
Fecha : 28.07.2023

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 27 Años  
Especialidad : 10GTC TERAPIA FISICA CONTROL  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Evoluciones Generales

### Evoluciones Generales

Servicio : 0000931001  
TERAPIA FISICA INTEGRAL  
Gestión Clínica : Sí

#### Sintomático Respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

Subjetivo : CONTROL 3/6 PACIENTE QUE INGRESA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD, QUIEN REALIZA ADECUADO HIGIENE DE MANOS DE ACUERDO A LAS INSTRUCCIONES DADAS, SE ENCUENTRA EN MANEJO POR FISIOTERAPIA POR BURSITIS DE HOMBRO BILATERAL, CON EVOLUCION LENTA HACIA LA MEJORIA.

Objetivo : OBJETIVOS DISMINUIR EL DOLOR CON MEDIOS FISICOS OPTIMIZAR RANGOS DE MOVIMIENTO POR MEDIO DE EJERCICIOS LIBRES FAVORECER EL PATRON DE FUERZA CON EJERCICIOS RESISTIDOS GENERAR UNA CAPACIDAD FUNCIONAL OPTIMA MEJORAR LA CORDINACION DE MIEMBROS SUPERIORES

Análisis : SE REALIZA APLICACION DE MEDIOS FISICOS CON CALOR HUMEDO + MEDIOS ELECTROTERAPEUTICOS CON CORRIENTE TIPO TENS A NIVEL DE HOMBROS POR 10 MINUTOS, POSTERIORMENTE EJERCICIOS ACTIVOS ISOMETRICOS CON BALON PEQUEÑO CON 10 SERIES DE 10 REPETICIONES MANTENIENDO 8 SEGUNDOS, EJERCICIOS LIBRES ARTICULARES SIN CARGA DE HOMBROS CON 3 SERIES DE 15 REPETICIONES. PACIENTE TOLERA ADECUADAMENTE SESION, FINALIZA SIN COMPLICACIONES.

Plan : PACIENTE QUIEN REALIZA SESION DE TERAPIA FISICA CON ADECUADA TOLERANCIA. SIN COMPLICACIONES. SE REITERA LA IMPORTANCIA DE ASISTIR CON ROPA COMODA PARA REALIZAR LA SESION. SE DAN RECOMENDACIONES DE CUIDADO Y TRABAJO EN CASA. SE REALIZA AGENDAMIENTO DE PROXIMA CITA POR AGENDA. PLAN CASERO. APLICACION DE FRIO POR 10 MINUTOS, POSTERIORMENTE CALOR POR 15/20 MINUTOS, MAS ESTIRAMIENTOS DE MIEMBROS SUPERIORES CON 2 SERIES DE 3 REPETICIONES MANTENIENDO 15 SEGUNDOS POR CADA EJERCICIO.

### Diagnósticos

#### Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : M755  
Descripción : BURSITIS DEL HOMBRO  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Causa Externa : Enfermedad general  
Finalidad de la Consulta : No Aplica  
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

#### Responsable Guardar

Fecha : 28.07.2023 Hora : 19:49  
Registro : 1033749633

Responsable : ARCINIEGAS JIMENEZ LIZETH JOHANNA  
Especialidad : FISIOTERAPIA

#### Responsable Firmar

Fecha : 28.07.2023 Hora : 19:49  
Registro : 1033749633  
Responsable : ARCINIEGAS JIMENEZ LIZETH JOHANNA  
Especialidad : FISIOTERAPIA

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : Diestro Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : TL:318-7332853  
Ocupación : DESEMPLEADOS  
Vive Solo : Familiares

### Motivo de Consulta

SE ATIENDE A PACIENTE CON TODAS LAS MEDIDAS DE PROTECCIÓN PERSONAL, LAVADO DE MANOS PREVIO A CONTACTO CON PACIENTE Y POSTERIOR AL MISMO, PACIENTE INGRESA CON TAPABOCAS, REALIZA LAVADO DE MANOS. Y/O APLICACION DE PREPARACIÓN ALCOHÓLICA.  
NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON CASOS PROBABLES O CONFIRMADOS COVID 19 ,

MC:POR AMBAS COSAS

### Enfermedad Actual

PACIENTE AMSCULINO DE 27 AÑSO QUEIN REFIERE CUADRO CLICNIO DE 10 DAISS DE EVOLCUION LESION EN PIEL PREAURICULAR REGION IZQUEIRDA PAPULA ROJIZA O HA DRENADO.  
ADICIOANLMTE REFIERE LESION EN PENE HACE 10 DIAS DE EVOLUION VIDA SEXUAL ACTIVA NO USA METODO DE BARRERA REFIERE ELSION YA ESTA EN CICATRIZACION.

### Información complementaria de enfermedad actual

NO REFIERE NEXO EPIDEMIOLOGICO, NI CONTACTO ESTRECHO PARA SAR-COV-2 (COVID-19).  
NIEGA CONTACTO ESTRECHO CON PERSONA CON TUBERCULOSIS O SUGESTIVO DE TBC  
NIEGA VIAJES RECIENTES EN LOS ULTIMOS 14 DIAS  
NIEGA USO DE ANTIBIOTICO EN LOS ULTIMOS 14 DIAS  
TRABAJADOR DE LA SALUD: NO  
PRUEBA PCR PREVIA SARS CoV 2: NO  
REFIERE USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL (TAPABOCAS),  
LAVADO DE MANOS REGULARMENTE, USO DE GEL ANTIBACTERIAL EN SITIOS PUBLICOS Y TRABAJO.

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

#### \* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA CEFALEA, NIEGA TRAUMA, NIEGA EPISODIOS CONVULSIVOS.

#### \* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA ALTERACION VISION , NO MOLESTIAS AUDICION, NIEGA RINORREA.

#### \* CARDIOVASCULAR

NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NIEGA PALPITACIONES NIEGA TAQUICARDIA

#### \* RESPIRATORIO

NIEGA DISNEA, NO TOS, NO DOLOR TORACICO

#### \* GASTROINTESTINAL

NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NO ALTERACIONES EN HABITO INTESTINAL

## Historia Clínica de Ingreso

### \* GENITOURINARIO

DIURESIS DIARIA, NIEGA DISURIA, HEMATURIA O POLAQUIURIA

### \* LOCOMOTOR

NIEGA ALTERACIONES EN LA MARCHA

### \* OSTEOARTICULAR

NIEGA ARTRALGIAS, NI MIALGIAS.

### \* SISTEMA NERVIOSO

NIEGA ALTERACIONES NEUROLOGICAS

### \* PIEL Y ANEXOS

LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL

### \* PSIQUIATRICOS

NIEGA ALTERACIONES PSIQUIATRICAS

### \* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA ALTERACIONES EN APETITO, NI DISTERMIA

### \* OTROS

NIEGA OTRAS MOLESTIAS

## Parametros básicos

### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno  
Presión Arterial(mm Hg) : 120 / 75  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 90  
Pulso : 73  
Pul/min Tomado : Sí

Frec. Respiratoria(x min) : 17  
Sat. Oxígeno(%) : 93  
FIO2(%) : 21

### Uso de Oxígeno medicinal

¿Usa oxígeno? : No  
Peso(Kg) : 77,000  
Talla (cm) : 181,00  
Superficie Corporal(m2) : 1,89  
IMC(Kg/m2) : 23,50

## Examen Fisico por Regiones

### \* -CABEZA

Hallazgos : NORMOCEFALO, CUERO CABELLUDO BIEN IMPLANTADO, NO DEPRESION OSEA.

### \* -OJOS

Hallazgos : PUPILA ISOCORICA NORMOREACTIVA, CONJUNTIVA ROSADA, ESCLERA NORMAL.

### \* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA

Hallazgos : OTOSCOPIA BILATERAL CONDUCTO AUDITIVOS EPERMEABLES, M. TIMPANICA NORMAL.

### \* -CUELLO

Hallazgos : NO INGURGITACION, TIROIDES NO PALPABLE, NO ADENOPATIAS.

### \* -TORAX Y PULMONES

Hallazgos : NORMOEXPANSIBLE, SIMETRICO, NO TIRAJES, SIN SOBREGREGADOS.

### \* -MAMA

Hallazgos : NO EXPLORADO.

## Historia Clínica de Ingreso

- \* -CARDIACO  
Hallazgos : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO PRESENCIA DE SOPLOS.
- \* -ABDOMEN Y PELVIS  
Hallazgos : ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALSIS POSITIVA, SIN MASAS NI SIGNOS IR
- \* -GENITALES  
Hallazgos : LESION EN BASE DE PENE TIPO PAULA ROJIZA DE 0.5CM
- \* -ANO-RECTAL  
Hallazgos : NO EXPLORADO.
- \* -EXTREMIDADES SUPERIORES  
Hallazgos : EUTROFICAS, NO EDEMA, PULSO DISTAL PRESENTE, FUERZA 5/5.
- \* -EXTREMIDADES INFERIORES  
Hallazgos : EUTROFICAS, NO EDEMA PULSO DITAL PRESENTE, FUERZA 5/5.
- \* -OSTEOMUSCULAR  
Hallazgos : ARCOS DE MOVIMIENTO ARTICULAR CONSERVADOS.
- \* -NEUROLOGICO  
Hallazgos : NO DEFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS.
- \* -MENTAL  
Hallazgos : INTERACTUA CON EXAMINADOR, EUPSQUICO, EULALICO, EUQUINETICO, EUPROSEXICO
- \* -PIEL Y FANERAS  
Hallazgos : NO PRESENTA LESIONES PRIMARIAS NI SECUNDARIAS EN PIEL.

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : L709  
Descripción : ACNE, NO ESPECIFICADO  
Clasificación : Diag. Principal  
Tipo : Confirmado Nuevo  
Finalidad Consulta : No Aplica  
Causa Externa : Enfermedad general

### Relación de Diagnósticos

\* Fecha : 18.09.2023 Hora : 18:49  
Código Diagnóstico : Z725  
Nombre Diagnóstico : PROBLEMAS RELACIONADOS CON LA CONDUCTA SEXUAL DE ALTO RIESGO  
Clasificación : Diag. Relacionado N°1  
Tipo Diagnóstico : Confirmado Nuevo

### Analisis y Plan

PACIENTE MASCULINO DE 27 AÑOS CUADRO CLINICO DESCRITO EN ENTREVISTA ACTUAL, EXAMEN FISICO NORMAL. PRESENTA SIGNOS DE ACNE EN METAS INDICADAS. ESTUDIO PERILIPSICO, DADO RELACION SEXUAL DE RIESGO SIN USO METODO DE BARRERA ACTUALMENTE LESION DESCRTA EN PENE INDICA MANEJO PARA ACNE LEVE TOPICO APICANTE REFIERE NO TENER Y ACEPTAR.

### Información complementaria análisis y plan

SE DA EDUCACION ACERCA DE PATOLOGIA Y CONDICION CLINICA DE BASE, LOS HALLAZGOS DURANTE LA CONSULTA Y LOS RIESGOS INHERENTES A LA ENFERMEDAD ACTUAL.

SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE SEGUIR RECOMENDACIONES, CONTROLES Y TOMA DE MEDICAMENTOS EN FORMA INDICADA.

SE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR ASI COMO TAMBIEN LOS SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR A URGENCIA: CEFALEA INTENSA, MAREOS, ALTERACIONES DE CONCIENCIA, DOLOR PRECORDIAL, SANGRADOS DIGESTIVOS, AUMENTO DE DOLOR, FIEBRE QUE NO CEDA CON MEDICAMENTOS Y MEDICACIONES FISICAS, DISNEA Y OTROS.

HABITOS DE VIDA SALUDABLE. DIETA Estricta Y CONTROL DE PESO, NO FUMAR, NO BEBIDAS ALCOHOLICAS. EJERCICIO MINIMO 150 MINUTOS POR SEMANA, DISMINUIR INGESTA SAL Y SIN AZUCAR.

PACIENTE CON BUENA RED DE APOYO, NO REFIERE SER VICTIMA DE MALTRATO FISICO NI PSICOLOGICO.

PREVENCIÓN ETS, USO CONDON, PREVENCIÓN DE CAÍDAS, MANEJO DE ESTRÉS



## Historia Clínica de Ingreso

SE EXPLICA CONDUCTA MEDICA Y RECOMENDACIONES, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA LAS MISMAS

### EDUCACION SOBRE:

\*LAVADO DE MANOS FRECUENTE.

\*AUTOAISLAMIENTO.

\*USO DE TAPABOCAS EN CASO DE SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, Y COMUNICARSE A LÍNEAS 123/192.

\*EVITAR EL TRANSPORTE MASIVO.

\*DISMINUIR AL MÁXIMO EL CONTACTO SOCIAL

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

### Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000020741

Responsable : CANTOR TORRES ANDREA

Registro : 1018474916

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Fecha : 18.09.2023 Hora : 18:49

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual

Página 139 de 142

REY, SERGIO nac.: 27.10.1995

Nº paciente: 958769 Nº episodio: 58285731

UO de enfermería: 10GLABORATOR

UO de enfermería: 10GLABORATOR nac.el: 27.10.1995

Orden: 20230919154844 del: 22.9.2023 11:43 Status:			
desconoc.	Prestación	Resultado	Unidad
TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS		Menor a 0.1 Indice	
20230919154844			
20230922114343.698			
20230919154844 TREPONEMA PALLIDUM ANTICUERPOS: *			
Menor a 0.1 Indice			
NEGATIVO (NOREACTIVO) : Menor 0.89			
DUDOSO: 0.90 a1.09			
POSITIVO(REACTIVO): Mayor oIgual a 1.10			
METODO:QUIMIOLUMINISCENCIA (CLIA)			

Episodio : 58595725  
Fecha : 28.09.2023

Paciente : SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS  
Identificación : CC 1018480075 F. Nacimiento : 27.10.1995  
Sexo : Masculino Edad : 27 Años  
Especialidad : 10GTC MEDICINA GENERAL 1 VEZ  
Aseguradora : COMPENSAR COMPLEMENTARIO-CE

## Historia Clínica de Ingreso

### Anamnesis

Estado Civil : Soltero  
Dominancia : Diestro Sistema de Creencias : Católico  
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa  
Empleador o Empresa : TL:318-7332853  
Ocupación : DESEMPLEADOS  
Vive Solo : Familiares

### Motivo de Consulta

" tengo un granito en el pene "

### Enfermedad Actual

cuadro clínico de 15 días lesión eritematosa en pene no dolorosa no pruriginosa en cita anterior enviaron exámenes ets asiste para lectura tomado el día 16/09/2023 tomado particular colcan negativo , serología eps el día 22/09/2023 negativo , continua con lesión en pene por lo que consulta .

Consulta Compartida : No  
Consulta Asistida : No

### Revisión por Sistemas

#### Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

#### \* SÍNTOMAS GENERALES

NO REFIERE.

#### \* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NO DOLOR OCULAR, NO DIPLOPIA, NO OTALGIA, NO RINORREA, NO ODINOFAGIA.

#### \* CARDIOVASCULAR

NO ANGINA, NO TAQUICARDIA, NO SINCOPE, NO DOLOR TORACICO.

#### \* RESPIRATORIO

NO DISNEA, NO HEMOPTISIS, NO TOS, NO EXPECTORACION, NO DOLOR TORACICO.

#### \* GASTROINTESTINAL

HÁBITO INTESTINAL NORMAL, NO MELENAS, NO RECTORRAGIA, NO HEMATEMESIS, NO SÍNTOMAS DISPEPTICOS, NO D

#### \* GENITOURINARIO

NO DISURIA, NO POLAQUIURIA, NO NICTURIA, NO HEMATURIA.

#### \* LOCOMOTOR

NO LIMITACION FUNCIONAL. MARCHA NORMAL.

#### \* OSTEOARTICULAR

NO OSTEOMIALGIAS, NO ARTRALGIAS, NO DEFORMIDADES.

#### \* SISTEMA NERVIOSO

NO CEFALEA, NO PARESTESIAS/DISESTESIAS, NO PERDIDA DE FUERZA, NO VERTIGO NI LATERALIZACION

#### \* PIEL Y ANEXOS

LESIONES ERITEMATOSA EN PENE

#### \* PSIQUIATRICOS

## Historia Clínica de Ingreso

NO CAMBIOS EMOCIONALES O AFECTIVOS. BUEN PATRON DE SUEÑO.

\* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

PESO CONSTANTE, NO POLIDISPIA, NO POLIFAGIA, NO ASTENIA, NO ADINAMIA

### Parametros básicos

#### Condiciones generales

Aspecto General : Bueno  
Color de la Piel : Normal  
Estado Hidratación : Hidratado  
Estado de Conciencia : Alerta

#### Presión Arterial

Toma de Presión : Manual  
Presión Arterial(mm Hg) : 100 / 60  
Presión Arterial Media(mm Hg) : 73  
Lugar de la Toma : Brazo Derecho  
Posición : Sedestación  
Pulso : 80  
Pul/min Tomado : Sí  
Presente / ausente : Presente  
Ritmico/Arritmico : Rítmico  
Lugar de la Toma : Radial Derecho  
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

Frec. Respiratoria(x min) : 20  
Ventilación Asistida : No  
Tipo de Respiración : Normal  
Sat. Oxígeno(%) : 96  
Frec. Cardíaca : 80

#### Uso de Oxígeno medicinal

¿Usa oxígeno? : No  
Temperatura : Normal  
Temperatura(°C) : 36,5  
Lugar de la Toma : Axilar  
Peso(Kg) : 77,000  
Talla (cm) : 181,00  
Superficie Corporal(m2) : 1,89  
IMC(Kg/m2) : 23,50

### Examen Fisico por Regiones

- \* -CABEZA  
Hallazgos : NORMOCEFAL, NO HAY MASAS NI DEFORMIDADES.
- \* -OJOS  
Hallazgos : PINRLA. CONJUNTIVAS ROSADAS, MOVIMIENTOS NORMALES, NO SECRECION.
- \* -OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA  
Hallazgos : OTOSCOPIA NORMAL. NO RINORREA. OROFARINGE SANA. MUCOSA ORAL HUMEDA.
- \* -CUELLO  
Hallazgos : NO MASAS NI ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.
- \* -TORAX Y PULMONES  
Hallazgos : EXPANSION SIMETRICA, RUIDOS RESPIRATORIOS NORMALES, SIN AGREGADOS.
- \* -MAMA  
Hallazgos : SIMETRICAS, NO MASAS, NO TELORREA NI INVERSION DE PEZONES.
- \* -CARDIACO  
Hallazgos : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS, NO HAY S3.
- \* -ABDOMEN Y PELVIS  
Hallazgos : RSIS (+), BLANDO, NO MASAS NI MEGALIAS, NO DOLOR NI IRRITACION PERITONEA

## Historia Clínica de Ingreso

- \* -GENITALES  
Hallazgos : GENITALES LESION ERITEMATOSA EN PENE NO SECRECION URETRAL
- \* -ANO-RECTAL  
Hallazgos : NO RECTORRAGIA
- \* -EXTREMIDADES SUPERIORES  
Hallazgos : NO EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS Y DE BUENA AMPLITUD.
- \* -EXTREMIDADES INFERIORES  
Hallazgos : NO EDEMAS, PULSOS SIMETRICOS Y DE BUENA AMPLITUD.
- \* -OSTEOMUSCULAR  
Hallazgos : NO DEFORMIDADES, ARCOS DE MOVIMIENTO COMPLETOS.
- \* -NEUROLOGICO  
Hallazgos : NO MENINGISMO, NO FOCALIZACION, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO.
- \* -MENTAL  
Hallazgos : CON MEMORIA CONSERVADA, EUTIMIA AL MOMENTO DEL EXAMEN.
- \* -PIEL Y FANERAS  
Hallazgos : PIEL ROSADA, NO ICTERICIA, NO LESIONES, NO ALOPECIA, NO CIANOSIS.

### Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : L239  
 Descripción : DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO, DE CAUSA NO ESPECIFICADA  
 Clasificación : Diag. Principal  
 Tipo : Confirmado Nuevo  
 Finalidad Consulta : No Aplica  
 Causa Externa : Enfermedad general

### Analisis y Plan

PACIENTE CON DERMATITIS EN PENE SE DEJA HIDROCORTISONA 2 VECES AL DIA POR 20 DIAS .SE DEJA NAPROXENO250MG CADA 12 HORAS 1 TABLETA POR 5 DIAS EXAMENES DE VIH Y SEROLOGIA NEGATIVOS VIH TOMADO PARTICULAR COLCAN CONTROL EN 20 DIAS POR MEDICINA GENERAL

- RECOMENDACIONES EVITAR CONTAGIO COVID 19: 1.

Lavado de manos frecuente. 2. Autoaislamiento. 3. Uso de tapabocas en caso de síntomas respiratorios 4. Evitar el transporte masivo. 5. Disminuir al máximo el contacto social

- RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA GENERALES

( Disminuir ingesta de sal, azúcar, grasa, fritos, harinas, gaseosas, jugos en botella, paquetes (papas, chitos, chicharrones) y aumentar ingesta de frutas, verduras, proteína animal y/o vegetal según sea el caso, legumbres, fibra, no auto medicarse).

Realizar actividad física

Signos de alarma:

(Dolor en el pecho, palpitaciones, ahogo, dificultad para respirar, dolor de cabeza intenso, movimientos anormales, alteración del estado de consciencia, desvanecimiento, fiebre, dolor abdominal intenso, vomito, diarrea, intolerancia a la vía oral, dolor muscular generalizado, debilidad muscular, sensación de hormigueo en el cuerpo, tinte icterico en la piel, que no pueda hablar y/o que no pueda mover alguna extremidad, aparición de lesiones en la piel posterior a la ingesta del medicamento)

Clasificac.de la Atención : Consulta prioritaria

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000001231  
 Responsable : RINCON MENDOZA ELBA GIGIOLA  
 Registro : 52350257  
 Especialidad : MEDICINA GENERAL

Fecha : 28.09.2023 Hora : 11:04

INSTITUTO DE SISTEMA NERVIOSO

CLINICA MONTSEERAT

HISTORIA CLINICA DE INGRESO

29 DE JUNIO DE 2012 HORA: 21:45

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: Sergio Alejandro Reina

Número de Identificación: TI 95102708084

Edad: 16

Religión: Católico no practicante

Estado Civil: Soltero

Escolaridad: 10mo grado

Ocupación: Estudiante

Natural: Bogotá

Procedente: Bogotá

Dirección: Calle 22 B No 65-28 torre 3 apto 809

Teléfono: 3153857 3153845899

Empresa: Compensar Plan Complementario

Informantes: La madre Alba Mateus Prima

Juliana Mateus

MOTIVO DE CONSULTA

Refiere la madre: "hace dos meses mi esposo falleció y mi hijo lo acompañó en todo, esto lo afectó y está como nunca antes lo habíamos visto"

ESTADO GENERAL AL INGRESO

Se encuentra persona de género masculino en camilla en sala de recepción, somnoliento bajo efectos de medicación junto a personal paramédico y sus familiares, en aparentes buenas condiciones generales de salud y sin señales externas de trauma. Paciente de raza mestiza, contextura delgada, edad aparente concuerda con la cronológica, con descuido

Hospitalización  
# 121824692037927  
Cindy Jimenez  
cotrato 2  
Beneficiario



en su presentación personal, dados los efectos de sedación ingresa directamente a unidad A y se realiza entrevista con familiares.

#### ENFERMEDAD ACTUAL.

Paciente adolescente con cuadro de aproximadamente un mes de evolución de síntomas afectivos dados por ánimo triste, en ocasiones irritable, anhedonia, con tendencia al aislamiento, permanece encerrado y solo por varias horas en su cuarto, sale en la noche a caminar solo, con episodios de llanto frecuentes, alteración de la conducta alimentaria por hiporexia y alteración del patrón de sueño, permanece despierto hasta altas horas de la noche, en ocasiones escuchando música vallenata y canciones que su padre escuchaba, y duerme durante el día; deterioro de su cuidado personal, permanece hasta 10 días sin bañarse, la madre comenta: "le decimos hijo báñate y dice que no quiere, que solo quiere morirse y entonces para que va a pensar en bañarse". Ha presentado episodios de autoagresión golpeándose contra las paredes en la cabeza y durante la última semana es amenazante con sus familiares en especial con su madre, con episodios de heteroagresividad contra objetos de la casa. Durante las últimas noches refieren además soliloquios ocasionales, sin otros síntomas que sugieran actividad alucinatoria, ideas de muerte sin gestos ni intentos suicidas, la madre comenta: "dice cosas como que le duele la cabeza que por favor le demos una pastilla que no lo despierte nunca o dice que quiere morirse para estar con el papá, pero no ha pasado de ahí".

Como evento desencadenante refieren hace dos meses la muerte de su padre por Tumor cerebral diagnosticado hace 2 años, durante el tratamiento se conocía mal pronóstico aunque se ve clínicamente el deterioro un mes previo antes de la muerte, su madre comenta que su hijo acompaña al padre durante todo el proceso de enfermedad y aunque se ve afectado tras la muerte continua asistiendo al colegio sin cambios relevantes en su comportamiento, hasta hace un mes cuando sale a vacaciones e inicia el desarrollo del cuadro actual. Hace dos semanas viajan a Nueva York lugar de residencia de la hermana donde observan deterioro del cuadro, el paciente previamente conocía información sobre máquina del tiempo desarrollada por físico en Nueva York a quien localiza con objetivos de uso el cual no es posible, presenta múltiples discusiones tanto con su madre como con su hermana frente a señalamientos sobre su arreglo personal y tendencia al aislamiento, requiriendo finalmente la ayuda de personal de seguridad de hotel para realizar contención física.

La madre consulta de manera particular con Dr. Stephen psiquiatra, sin lograr valoración del paciente quien se niega a asistir y escapa tras intento de ser traído el día de ayer a la institución, el día de hoy tras episodio de agitación psicomotora acude servicio de ambulancia quienes aplican esquema de sedación (Midazolam 10 mg IM y Haloperidol 5 mg IM) y remiten para valoración.

Niegan consumo de sustancias, previamente fumador social, uno o dos cigarrillos al salir los fines de semana, llegando hasta un paquete al día desde hace un mes.

Respecto a su funcionalidad previa sus familiares refieren excelente rendimiento académico, es estudiante de bachillerato en colegio Gimnasio Moderno donde desde hace

cuatro años ocupa el primer puesto de su grado e incluso en este año y faltando 10 días tras la muerte de su padre, obtiene promedio destacado.

#### PERSONALIDAD PREVIA

Refiere la madre: "el es una persona muy cariñosa, juicioso, responsable, muy estudioso y muy ocupado todo el tiempo, le gusta la música, le gusta lo de su acordeón de vallenato, solo ve programas de televisión de documentales, hace mucho ejercicio y es muy buen muchacho"

#### HISTORIA FAMILIAR

Núcleo Primario.

Conformado por sus padres unidos en matrimonio civil desde hace 23 años del cual nacen dos hijos siendo el paciente el menor.

Su madre, Alba de 58 años pensionada de Nestle donde trabajaba en aseguramiento de calidad, de su relación comenta la madre: "nuestra relación es divina, muy amorosa, por eso me la vela, el me culpa del a muerte de su padre porque no lleve un oxígeno a tiempo, pero la verdad es que él iba a morir y ya todos estábamos advertidos"

Su padre, Joaquín Rey de 63 años administrador de comercializadora internacional, de su relación comenta la madre: "era muy cercana, tal vez demasiado, era muy amoroso con él, hasta el último día jugaron y molestaban todo el tiempo". Hace 2 años le diagnosticaron Tumor cerebral, previamente con adecuado funcionamiento global realizaron viajes, y seguía trabajando sus negocios propios hasta un mes antes de su muerte, murió en abril tras un mes de deterioro, ya todos sabíamos que iba a morir, para mi hijo fue muy duro, pero estuvo dentro de todo bien, empezó a llegar tarde al colegio pero iba, a una excursión al Perú si dejo de ir, pero nunca pensamos que todo se iba a poner así"

Su hermana Lina de 24 años vive en Nueva York, donde trabaja en revista de economía, de su relación comenta la madre: "ahora la relación es fatal, siempre se han hecho la vida imposible porque la molesta todo el tiempo, la ofende, le dijo ahora que ella era un mujer de mentiras y que nunca había estado en la casa por haberlo abandonado a los 8 años"

Núcleo Secundario.

No conformado

#### HISTORIA PERSONAL.

Producto de segundo embarazo, planeado y deseado, la madre comenta: "demasiado deseado" sin complicaciones. Parto por cesárea a los 43 años de la madre, atendido institucionalmente sin complicaciones. La madre solicita licencia por dos años: "deje de trabajar por 2 años para cuidarlo, era un muñeco" Desarrollo psicomotor sin complicaciones. Inicio estudios primarios a la edad de 4 años en el Gimnasio moderno y continúa el bachillerato en el mismo colegio con muy buen rendimiento académico, ha recibido becas, toca el acordeón y juega en los equipos de futbol y baloncesto. Buen

desempeño académico, no pérdidas escolares, ni problemas de disciplina. Buena relación con pares y superiores aunque la madre lo describe de pocos amigos "el dice que son muy vacíos, que no le gusta el trago ni las niñas por ahora".

De sus relaciones afectivas comentan que hasta el momento no ha tenido novia y permanece en contacto con la mayoría de sus amigos a través de internet.

#### ANTECEDENTES PERSONALES.

- Patológicos: Niega
- Quirúrgicos: Apendicectomía
- Toxicológicos: Niega Fumador media cajetilla de cigarrillos día
- Traumáticos: Niega
- Farmacológicos: Niega
- Hospitalizaciones: Niega
- Psiquiátricos: Niega
- Familiares: Padre tumor cerebral Glioblastoma multiforme

#### REVISION POR SISTEMAS.

Niega.

#### EXÁMEN FÍSICO.

Ingresa paciente al consultorio caminando por sus propios medios, en compañía de familiar, marcha estable, en aparentes aceptables condiciones generales de salud, alerta, hidratado.

Tensión Arterial 120/70 mmHg

Frecuencia Cardiaca 89 Latidos/min.

Frecuencia Respiratoria 18 Resp/min

Cabeza/Cuello: Mucosas húmedas normocrómicas, cuello sin masas, ni adenopatías.

Cardiopulmonar: Ruidos cardiacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios sin agregados bien ventilados.

Abdomen: Ruidos intestinales presentes, blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal

Extremidades: Normales sin edemas, buena perfusión distal

Neurológico: Alerta, consciente, orientada, no déficit sensitivo ni motor aparente, Reflejos osteotendinosos ++/+++. Pares craneales sin alteraciones. Signos meníngeos ausentes. Fuerza muscular conservada.

#### EXAMEN MENTAL

-Descripción general: paciente ingresa en camilla de servicio de ambulancia junto a familiares y personal paramédico, en el momento bajo efectos de sedación, somnoliento pero alertable al estímulo, se observa en aparentes buenas condiciones generales, con

descuido en su arreglo personal, despeinado, sucio, viste buzo café deportivo y pantalones de jean azul claros. Dados los efectos de sedación ingresa directamente a la unidad A donde al despertarse se elabora examen mental

-Estado psicomotor: sin alteraciones

-Afecto: triste constreñido, mal modulado, concordante con su discurso

-Lenguaje: escaso, responde selectivamente con frases cortas en tono bajo

-Pensamiento: lógico, coherente, en el momento no verbaliza ideas de muerte ni ideas delirantes, refiere algunas ideas de minusvalía, y desesperanza "no estoy de acuerdo de estar acá porque nada va a curar lo que yo siento"

-Sensopercepción: no se evidencia actividad alucinatoria

-Sensorio:

Orientación: orientado en tres esferas

Memoria: conservada

Atención: sin alteraciones

-Juicio y raciocinio: comprometidos por alteración del afecto y pensamiento

-Inteligencia: impresiona como dentro del promedio

-Introspección: ninguna

-Prospección: incierta

## ANALISIS

Se trata de paciente adolescente de género masculino, natural y procedente de Bogotá, estudiante de decimo grado de bachillerato, quien es traído por sus familiares en servicio de ambulancia por cuadro de aproximadamente un mes de evolución de síntomas afectivos, ánimo triste, irritable, anhedonia, alteraciones del sueño y la conducta alimentaria, asociado a episodios de auto y heteroagresión física con ideas de muerte y suicidio no estructuradas, alteración de su funcionamiento global y tendencia al aislamiento. Refieren como evento desencadenante hace dos meses la muerte del padre tras dos años de enfermedad por Tumor cerebral, con quien el paciente mantenía una relación estrecha. Previamente sin episodios de enfermedad mental ni valoraciones por psiquiatría, llamando la atención un funcionamiento global adecuado, con un excelente rendimiento académico, que permaneció incluso durante el mes siguiente a la muerte del padre pero que al llegar el periodo de vacaciones y sin obligaciones escolares se ve alterado por el desarrollo de los síntomas actuales. Dentro del grupo familiar impresiona una figura paterna cercana y contenedora así como una madre más distante, a quien el paciente culpabiliza por la muerte del padre a pesar de conocer diagnóstico de enfermedad terminal de mal pronóstico lo que ha dificultado la dinámica del grupo familiar dentro del proceso normal de duelo por la pérdida del padre.

Aunque en el momento no es clara la presencia de síntomas psicóticos dentro del grupo de edad del paciente y ante el conocimiento de información aportada principalmente por

sus familiares se considera que el paciente cursa con un Episodio depresivo grave, que requiere ante los riesgos tanto de auto como de heteroagresión, manejo hospitalario que permita la remisión de los síntomas, aclarar la presencia del compromiso de la esfera del pensamiento y favorecer la elaboración de duelo dentro de su núcleo familiar.

La madre entiende, acepta y firma autorización de tratamiento.

#### **IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**

DSM IV

EJE I: Episodio depresivo mayor grave

EJE II: Diferido

EJE III: Negativo

EJE IV: Estresores familiares

EJE V: GAF 40/100

#### **CONDUCTA.**

1. Hospitalizar en unidad A
2. Dieta normal
3. Asignar Grupo: Jóvenes
4. Especialista Asignado: Dr. Oróstegui
5. Resto de Ordenes Médicas por Tratante
6. Vigilar por alto riesgo de auto y heteroagresión
7. Control de Signos Vitales - Avisar Cambios.

#### **HISTORIA CLINICA ELABORADA:**

Carolina Alba Rosero

Residente de Psiquiatría 1er año

#### **REVISADA POR:**

María Angélica Montiel

MD Psiquiatra.



## EPICRISIS

\*95102708084\*

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

No. Doc. Identidad	95102708084	No. His. Cli.	38669	G. Etareo	5	Edad	16 AÑOS
Tarj. Identidad	95102708084	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS				Sexo Masculino	
INGRESO Fec29/06/2012 21:4				EGRESO Fec04/07/2012 16:4		Atn. Ingreso URGENCIAS	
Pabellon Evolución: 1 UNIDAD A				Atn. Egreso HOSPITALIZACION			
Dpto:11 BOGOTA D.C.		Mnpo: 1 BOGOTA, DC		Dir: CALLE 22D NO 65-28 TORRE 3 APTO 809			
Teléfono: 3153857		Ocupación: ESTUDIANTE					
Alumno:		Programa: JOVENES Y NIÑOS					
Religion:							
Acudiente:							

## 2. DIAGNOSTICOS

Dx Ingreso	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	
Dx Homologado	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	Eje-Mult EJE I
Dx Salida	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	
Dx Homologado	F322	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE SIN SINTOMAS PSICOTICOS	Eje-Mult EJE I

## 3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

## 4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR/IVO

## 5. ATENCION

## A. CONDICIONES AL INGRESO

INSTITUTO DE SISTEMA NERVIOSO

CLINICA MONTSEERRAT

HISTORIA CLINICA DE INGRESO

29 DE JUNIO DE 2012 HORA: 21:45

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre: Sergio Alejandro Reina

Número de Identificación: TI 95102708084

Edad: 16

Religión: Católico no practicante

Estado Civil: Soltero

Escolaridad: 10mo grado

Ocupación: Estudiante

Natural: Bogotá

Procedente: Bogotá

Dirección: Calle 22 B No 65-28 torre 3 apto 809

Teléfono: 3153857 3153845899

Empresa: Compensar Plan Complementario

Informantes: La madre Alba Mateus Prima Juliana Mateus

## MOTIVO DE CONSULTA

Refiere la madre: "hace dos meses mi esposo falleció y mi hijo lo acompañó en todo, esto lo afectó y está como nunca antes lo habíamos visto"

Paciente adolescente con cuadro de aproximadamente un mes de evolución de síntomas afectivos dados por ánimo triste, en ocasiones irritable, anhedonia, con tendencia al aislamiento, permanece encerrado y solo por varias horas en su cuarto, sale en la noche a caminar solo, con episodios de llanto frecuentes, alteración de la conducta alimentaria

6J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 79787805 OROSTEGUI HERNANDEZ PEDRO AN

0000011





## EPICRISIS

\*95102708084\*

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

No. Doc. Identidad	95102708084	No. His. Cli.	38669	G. Etareo	5	Edad	16 AÑOS
Tarj. Identidad	95102708084	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS				Sexo	Masculino
INGRESO Fec29/06/2012 21:4				EGRESO Fec04/07/2012 16:4		Atn. Ingreso URGENCIAS	
Pabellon Evolución: 1 UNIDAD A				Atn. Egreso HOSPITALIZACION			
Dpto:11	BOGOTA D.C.	Mnpo:	1	BOGOTA, DC	Dir: CALLE 22D NO 65-28 TORRE 3 APTO 809		
Teléfono: 3153857		Ocupación: ESTUDIANTE					
Alumno:		Programa: JOVENES Y NIÑOS					
Religion:							
Acudiente:							

por hiporexia y alteración del patrón de sueño, permanece despierto hasta altas horas de la noche, en ocasiones escuchando música valienata y canciones que su padre escuchaba, y duerme durante el día; deterioro de su cuidado personal, permanece hasta 10 días sin bañarse, la madre comenta: "le decimos hijo báñate y dice que no quiere, que solo quiere morirse y entonces para que va a pensar en bañarse". Ha presentado episodios de autoagresión golpeándose contra las paredes en la cabeza y durante la última semana es amenazante con sus familiares en especial con su madre, con episodios de heteroagresividad contra objetos de la casa. Durante las últimas noches refieren además soliloquios ocasionales, sin otros síntomas que sugieran actividad alucinatoria, ideas de muerte sin gestos ni intentos suicidas, la madre comenta: "dice cosas como que le duele la cabeza que por favor le demos una pastilla que no lo despierte nunca o dice que quiere morirse para estar con el papá, pero no ha pasado de ahí".

Como evento desencadenante refieren hace dos meses la muerte de su padre por Tumor cerebral diagnosticado hace 2 años, durante el tratamiento se conocía mal pronóstico aunque se ve clínicamente el deterioro un mes previo antes de la muerte, su madre comenta que su hijo acompaña al padre durante todo el proceso de enfermedad y aunque se ve afectado tras la muerte continua asistiendo al colegio sin cambios relevantes en su comportamiento, hasta hace un mes cuando sale a vacaciones e inicia el desarrollo del cuadro actual. Hace dos semanas viajan a Nueva York lugar de residencia de la hermana donde observan deterioro del cuadro, el paciente previamente conocía información sobre máquina del tiempo desarrollada por físico en Nueva York a quien localiza con objetivos de uso el cual no es posible, presenta múltiples discusiones tanto con su madre como con su hermana frente a señalamientos sobre su arreglo personal y tendencia al aislamiento, requiriendo finalmente la ayuda de personal de seguridad de hotel para realizar contención física.

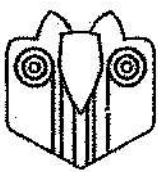
La madre consulta de manera particular con Dr. Ember Stefan psiquiatra, sin lograr valoración del paciente quien se niega a asistir y escapa tras intento de ser traído el día de ayer a la institución, el día de hoy tras episodio de agitación psicomotora acude servicio de ambulancia quienes aplican esquema de sedación (Midazolam 10 mg IM y Haloperidol 5 mg IM) y remiten para valoración.

Niegan consumo de sustancias, previamente fumador social, uno o dos cigarrillos al salir los fines de semana, llegando hasta un paquete al día desde hace un mes.

Respecto a su funcionalidad previa sus familiares refieren excelente rendimiento académico, es estudiante de bachillerato en colegio Gimnasio Moderno donde desde hace cuatro años ocupa el primer puesto de su grado e incluso en este año y faltando 10 días tras la muerte de su padre, obtiene promedio destacado.

## B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO

### ANTECEDENTES PERSONALES



## EPICRISIS

\*95102708084\*

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

No. Doc. Identidad	95102708084	No. His. Cli.	38669	G. Etareo	5	Edad	16 AÑOS
Tarj. Identidad	95102708084	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS				Sexo Masculino	
INGRESO Fec29/06/2012 21:4				EGRESO Fec04/07/2012 16:4		Atn. Ingreso URGENCIAS	
Pabellon Evolución: 1 UNIDAD A				Atn. Egreso HOSPITALIZACIÓN			
Dpto:11 BOGOTA D.C.		Mnpo: 1 BOGOTA, DC		Dir: CALLE 22D NO 65-28 TORRE 3 APTO 809			
Teléfono: 3153857		Ocupación: ESTUDIANTE					
Alumno:		Programa: JOVENES Y NIÑOS					
Religion:							
Acudiente:							

- 1. patológicos: : Patológicos: Niega
- Quirúrgicos: Apendicectomía
  - Toxicológicos: Niega consumo de otras sustancias, Fumador media cajetilla de cigarrillos al día
  - Traumáticos: Niega
  - Farmacológicos: Niega
  - Hospitalizaciones: Niega
  - Psiquiátricos: Niega
  - Familiares: Padre tumor cerebral Glioblastoma multiforme
- CABEZA Y ORAL: Niega

30/06/2012 06:19:41 ME509 MARIA ANGELICA MONTIEL CHAMORRO

CABEZA Y ORAL: Ingresa paciente al consultorio caminando por sus propios medios, en compañía de familiar, marcha estable, en aparentes aceptables condiciones generales de salud, alerta, hidratado.

Tensión Arterial 120/70 mmHg

Frecuencia Cardíaca 89 Latidos/min.

Frecuencia Respiratoria 18 Resp/min

Cabeza/Cuello: Mucosas húmedas normocrómicas, cuello sin masas, ni adenopatías.

Cardiopulmonar: Ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios sin agregados bien ventilados.

Abdomen: Ruidos intestinales presentes, blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal

Extremidades: Normales sin edemas, buena perfusión distal

Neurológico: Alerta, consciente, orientada, no déficit sensitivo ni motor aparente,

Reflejos osteotendinosos ++/+++. Pares craneales sin alteraciones. Signos meníngeos ausentes. Fuerza muscular conservada.

## C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

## D. PSIQUIATRÍA - EXÁMEN MENTAL

## Examen Mental

Descripción del Examen: -Descripción general: paciente ingresa en camilla de servicio de ambulancia junto a familiares y personal para médico, en el momento bajo efectos de sedación, somnoliento pero alertable al estímulo, se observa en aparentes buenas condiciones generales, con descuido en su arreglo personal, despeinado, sucio, viste buzo café deportivo y pantalones de jean azul claros. Dados los efectos de sedación ingresa directamente a la unidad A donde al despertarse se elabora examen mental -Estado psicomotor: sin alteraciones -Afecto: triste constreñido, mal modulado, concordante con su discurso -Lenguaje: escaso, responde selectivamente con frases cortas en tono bajo -Pensamiento: lógico, coherente, en el momento no verbaliza ideas de muerte ni ideas delirantes, refiere algunas ideas de minusvalía, y desesperanza: "no estoy de acuerdo de estar acá porque nada va a curar lo que yo siento" -Sensorio: Orientación: orientado en tres esferas Memoria: conservada



## EPICRISIS

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

\*95102708084\*

No. Doc. Identidad	95102708084	No. His. Cli.	38669	G. Etareo	5	Edad	16 AÑOS
Tarj. Identidad	95102708084	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS				Sexo Masculino	
INGRESO Fec29/06/2012 21:4				EGRESO Fec04/07/2012 16:4		Atn. Ingreso URGENCIAS	
Pabellon Evolución: 1 UNIDAD A				Atn. Egreso HOSPITALIZACION			
Dpto:11 BOGOTA D.C.		Mnpo: 1 BOGOTA, DC		Dir: CALLE 22D NO 65-28 TORRE 3 APTO 809			
Teléfono: 3153857		Ocupación: ESTUDIANTE					
Alumno:		Programa: JOVENES Y NIÑOS					
Religion:							
Acudiente:							

Atención: sin alteraciones -Juicio y raciocinio: comprometidos por alteración del afecto y pensamiento -Inteligencia: Impresiona como dentro del promedio -Introspección: ninguna -Prospección: Incierta

## EVOLUCIONES

30/06/2012 09:28:10 ME117 PEDRO ANDRES OROSTEGUI HERNANDEZ

ME ENTREVISTO CON SERGIO POR PRIMERA VEZ, Y ME SALUDA DE FORMA TRANQUILA, ME PREGUNTA EN DONDE ESTA, ME DICE QUE NO ERA NECESARIO QUE LO TRAJERAN ACA. REFIERE QUE LLEVABA 1 MES ENCERRADO EN SU CUARTO, PORQUE SU PADRE MURIO, PERO QUE NO HA HECHO NADA MALO, SOLO QUE SU MAMA ES EXAGERADA Y PARANOICA. TIENE RABIA CON ELLA. LE CONFRONTO SOBRE LO SUCEDIDO AYER Y DICE QUE EL ESTABA TRANQUILO Y QUE LO SEDARON PORQUE NO PODIA DORMIR. TRATO DE HACERLE VER SU PARTICIPACION EN EL HECHO DE HABER TENIDO QUE HOSPITALIZARSE. DICE QUE A VECES LE PEGA A LAS PAREDES, PERO QUE NO HA INTENTADO HACERSE DAÑO, EXPRESA SU RABIA PUES SIENTE QUE DESDE QUE SU PAPA SE FUE NO TIENE AMIGOS DE VERDAD, QUE SU MAMA HA TRATADO DE LLENAR SU CASA DE GENTE, PERO EL NO QUIERE VER A NADIE. HABLA DE SU VIDA ANTES DE QUE SU PAPA FALLECIERA, DICE QUE LE GUSTABA TOCAR ACORDEON, PERO QUE YA NO LE GUSTA NADA. HAY CLAROS SINTOMAS DEPRESIVOS. TRABAJO EN ALIANZA TERAPEUTICA.

IDX: REACCION DE DUELO  
DEPRESION DE ADOLESCENTE

PLAN: SIGUE HOSPITALIZADO EN UCI, NO TIENE VISITAS, DIETA NORMAL, INICIO ZOLOF 50MG AL MEDIODIA, EL PACIENTE ACEPTA, HABLARE CON FAMILIARES PARA COMPLEMENTAR LA HISTORIA CLINICA. AUTORIZO LECTURA.

Evolucion realizada por: -Fecha: 30/06/2012

01/07/2012 12:13:56 ME117 PEDRO ANDRES OROSTEGUI HERNANDEZ

ME ENTREVISTO COIN SU MAMA, QUIEN ME RELATA LOS SUCESOS DE LA ENFERMEDAD DE SU ESPOSO, SU PROPIO DUELO Y DE LA ENFERMEDAD DE SU HIJO Y LUEGO CON EL PACIENTE, EL CUAL HOY SE MUESTRA COLABORADOR E INTERESADO EN SALIR RAPIDO.

TRABAJO CON SU MAMA EN EL MANEJO DE LA CULPA FRENTE AL TENER QUE TRAER A SU HIJO, RECONOZCO SU PREOCUPACION Y SU DOLOR Y LE INIVITO A ENTENDER LA RABIA Y EL DESCONTROL EN SU HIJO COMO PARTE DE SU DIFICIL PROCESO DE DUELO.

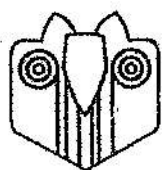
TRABAJO CON EL PACIENTE EN CUANTO A RECONOCER SU DOLOR Y EL DESCONTROL EN EL QUE ENTRO. A RECONOCER SU RABIA CON SU FAMILIA Y LA DIFICULAD EN LA COMUNICACION CON ELLOS, QUE PROBABLEMENTE SE DERIVO EN LA NECESIDAD DE ESTA HOSPITALIZACION. SE MUESTRA MAS TRANQUILO.

PLAN: CONTINUAR SIN VISITAS NI LLAMADAS TELEFONICAS, PUEDE LEER, SERTRALINA IGUAL, AGREGO CLONAZEPAM GOTAS 6 GOTAS EN LA NOCHE PARA FAVORECER DESCANSO. ENFERMERIA FAVOR SUPERVISAR

6J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 79787805 OROSTEGUI HERNANDEZ PEDRO AN

906257



## EPICRISIS

\*95102708084\*

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

No. Doc. Identidad	95102708084	No. His. Cli.	38669	G. Etareo	5	Edad	16 AÑOS
Tarj. Identidad	95102708084	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS				Sexo	Masculino
INGRESO Fec 29/06/2012 21:4				EGRESO Fec 04/07/2012 16:4		Atn. Ingreso URGENCIAS	
Pabellon Evolución:				1 UNIDAD A			
Dpto: 11 BOGOTA D.C.		Mnpo: 1 BOGOTA, DC		Dir: CALLE 22D NO 65-28 TORRE 3 APTO 809			
Teléfono: 3153857		Ocupación: ESTUDIANTE					
Alumno:		Programa: JOVENES Y NIÑOS					
Religion:							
Acudiente:							

QUE SE BAÑE Y COMA ADECUADAMENTE.

Evolucion realizada por: -Fecha: 01/07/2012

02/07/2012 07:22:32 ME181 OMAR CUELLAR

NOTA (02:20 A.M.)

Paciente persiste con insomnio de reconciliación, signos vitales estables.

Plan: Se ordenan 3 gotas adicionales de Rivotril.

Evolucion realizada por: -Fecha: 02/07/2012

02/07/2012 13:05:52 ME117 PEDRO ANDRES OROSTEGUI HERNANDEZ

ENCUENTRO A SERGIO TRANQUILO, REFIERE QUE HA COMIDO BIEN Y SE BAÑO, ESTA MOTIVADO EN RECUPERARSE, REFIERE HABER DORMIDO EN LA TARDE Y DESPUES INSOMNIO EN LA NOCHE, A PESAR DE LA DOSIS DE RIVOTRIL, REQUIRIO DOSIS EXTRA.

REALIZO INTERVENCION PARA FAVORECER EN EL, EL RECONOCIMIENTO DE SUS EMOCIONES EN SU DUELO, HABLA DE SU PADRE, DEL FUNERAL, SE PERMITE LLORAR.

PLAN: EVOLUCION ADECUADA, RECUPERANDO SU AUTOCUIDADO, NO IDEACION SUICIDA NI DELIRANTE. CONTINUAR IGUAL MEDICAMENTOS, MAÑANA REUNION CON SU MAMA EN LA TARDE. NO TIENE VISITAS NI LLAMADAS TELEFONICAS.

Evolucion realizada por: -Fecha: 02/07/2012

03/07/2012 16:40:56 ME117 PEDRO ANDRES OROSTEGUI HERNANDEZ

ENCUENTRO AL PACIENTE MAS MOTIVADO, PERO UN POCO ANSIOSO POR SALIR. REALIZO REUNION CON SU MAMA, PARA GENERAR UN CLIMA DE ENTENDIMIENTO MEJOR QUE EL QUE TRAIA, Y LLEGAR A ACUERDOS PARA SU COMPORTAMIENTO EN CASA, Y LA NECESIDAD DE PSICOTERAPIA.

AYER NO DORMIO BIEN, PARECE QUE SIGUE ALTERADO SU PATRON DE SUEÑO, SUSPENDO CLONAZEPAM. AGREGO SEROQUEL X 25 MG 1 TAB EN LA NOCHE. FAVOR SOLICITAR A LA MAMA QUE LO COMPRE PUES NO SE LO CUBRE SU PLAN DE SALUD. SIGUE HOSPITALIZADO, SIN VISITAS. VIGILAR QUE COMA BIEN Y DUERMA. MEJOR CONCIENCIA DE SITUACION CLINICA. CONTINUA EN SU PROCESO DE DUELO, DEPRIMIDO.

Evolucion realizada por: -Fecha: 03/07/2012

04/07/2012 16:35:39 ME117 PEDRO ANDRES OROSTEGUI HERNANDEZ

PACIENTE CON REACCION DE DUELO Y CUADRO DEPRESIVO. DORMIO BIEN, RECUPERA SU AUTOCUIDADO Y SUS HABITOS ALIMENTICIOS. EN EL MOMENTO NO IDEACION SUICIDA O DELIRANTE, ACEPTABLE JUICIO DE REALIDAD. SE REALIZA INTERVENCION JUNTO CON SU MAMA PARA DEFINIR CONDICIONES DE SALIDA Y TRATAMIENTO PSICOTERAPEUTICO AMBULATORIO. ORDEN DE SALIDA CON SERTRALINA 50MG 1 TAB LUEGO DEL DESAYUNO Y QUETIAPINA 25 MG EN LA NOCHE.

6J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 79787806 OROSTEGUI HERNANDEZ PEDRO AN

860007400



## EPICRISIS

\*95102708084\*

## 1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

No. Doc. Identidad	95102708084	No. His. Cli.	38669	G. Etareo	5	Edad	16 AÑOS
Tarj. Identidad	95102708084	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS				Sexo Masculino	
INGRESO Fec29/06/2012 21:4				EGRESO Fec04/07/2012 16:4		Atn. Ingreso URGENCIAS	
Pabellon Evolución:				1 UNIDAD A			
Dpto:11 BOGOTA D.C.		Mnpo: 1 BOGOTA, DC		Dir: CALLE 22D NO 65-28 TORRE 3 APTO 809			
Teléfono: 3153857		Ocupación: ESTUDIANTE					
Alumno:		Programa: JOVENES Y NIÑOS					
Religion:							
Acudiente:							

Evolucion realizada por: -Fecha: 04/07/2012

## 6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cant.	Descripción	Observaciones
-------	-------------	---------------

## 7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad	Descripción
1,00 AMPOLLA	MIDAZOLAM 5MG/5ML AMP
1,00 AMPOLLA	HALOPERIDOL 5MG/ML AMP
1,00 TABLETA	SERTRALINA 50MG TAB
12,00 GOTA	CLONAZEPAM 2.5MG/ML FCO
25,00 TABLETA	QUETIAPINA 25MG TAB

Descripción

PEDRO ANDRES OROSTEGUI H  
Médico Psiquiatra  
SC 79787805  
RM 253282-01

Firmado Electronicamente Por

PEDRO ANDRES OROSTEGUI HERNANDEZ

Reg.  
PSIQUIATRIA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

### EVOLUCION MEDICA

ANA MARIA BUENO RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-03-21 14:03:29

R.M. 52501547

#### SUBJETIVO

##### NOTA DE INGRESO

PACIENTE CON CUADRO DE UNA ÑO DE ABULIA , ANHEDONIA, ABANDONO DE ACTIVIDADES GLOBALES, IRRITABILIDAD, ANSIEDAD, INQUIETUD MOTORA, AISLAMIENTO SOCIAL, ALTERCVADOS FRECUENTES CON SUS FAMILIARES, IDEAS DE TRISTEZA, DESESPERANZA Y MINUSVLIA, NO IDEAS DE SUICIDIO NI IDEAS DELIRANTES.

RECIBE 400 MG AL DIA DE QUETIAPINA, SION EMBARGO PERSISTE SINTOMATOLOGIA.

LA SINTOMATOLOGIA SE HA VISTO AFECTADA EN SU EVOLUCION POR EL USO CONTINUA O ESCALONADO DE MARIHUANA Y ALCOHOL, CON IMNTENTOS FALLIDOS DE SUSPENDER EL CONSUMO, E INVERSION PROGRESIVA DEL TIEMPO PARA EL CONSUMO, NIEGA ANTECEDENTE DE SINDROMES DE ABSTIENENCIA EN SUSENSIONES DE CONSUMO DE 15 DIAS

#### OBJETIVO

PACVIENTE, TARNQUILO, ALERTA, COLABORADOR, AMABLE, AFECTO MODULADO, LOGICO, COHERENTE, SIN IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION, NO ALUCINACIONES.

#### PLAN

HOSPITALIZAR EN PSIQUIATRIA GENERAL

SE ASIGNA AL DR CARLOS GOMEZ

VERORDENES MEDICAS

#### DIAGNOSTICO

F321\*\*\*\*\*F321 - EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

### HISTORIA CLINICA DE INGRESO - RESIDENTES





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

VANESSA ALEXANDRA CASTRO RUEDA - PSIQUIATRA 2014-03-21 14:25:39

R.M. 15412

#### VIA DE INGRESO

Consulta no programada

#### FECHA Y HORA DE ATENCION (DD/MM/YYYY HH:MM)

2014-03-21

#### DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre: Sergio Alejandro Rey Mateus

Edad: 18 años

Fecha y lugar de nacimiento: Octubre 27 de 1995, Bogotá

Residencia: Bogotá, Calle 22B N 65-28, Barrio Ciudad Salitre, Edificio Cerro Milla, Apto 809, vive con su madre y su mascota

Procedencia: Bogotá

Escolaridad: Bachiller académico (2013)

Ocupación: Cesante

Religión: Ninguna

Acompañantes: Alba María Mateus (Madre)

Teléfono de contacto: 3153845899

Informantes: El paciente y la madre

#### MOTIVO DE CONSULTA

Paciente remitido de consulta externa de la Dra. María Adelaida Arboleda Escobar con orden de hospitalización.

"No es que esté con ideas delirantes, pero recaí y por eso consulté y ella me mandó para acá", refiere el paciente.

#### ESTADO GENERAL AL INGRESO

Paciente en sala de espera en compañía de su madre, se observa tranquilo, establece contacto visual y verbal, saluda amablemente, su edad aparente es concordante con edad cronológica, su porte es adecuado para edad, género y contexto, viste con buso de color café y líneas color crema horizontales, pantalón tipo jean de color azul claro, zapatos de cuero de color café, todo en adecuadas condiciones generales. El paciente porta piercing en lóbulo de oreja derecha, lleva pelo de color rubio, corto, bien peinado, no se observan lesiones ni estigmas de llanto reciente.

El paciente ingresa por sus propios medios y voluntad al consultorio, en compañía de su madre, el paciente le solicita que entre con él.

El paciente y su madre son colaboradores con el aporte de datos para la realización de la historia clínica.

<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_</FONT>ENFERMEDAD ACTUAL<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_

Paciente conocido en la institución, por previa hospitalización, con cuadro de aproximadamente 3 meses de evolución caracterizado por tendencia al aislamiento, de lo que comenta: "Me alejé, empecé a no salir ni a hablar con nadie, me encerré a fumar"; concomitantemente inició con irritabilidad, ansiedad flotante, anhedonia, tendencia a la clinofilia, descuido en el cuidado personal, de lo que refiere: "Por esa época solo existía, solo me dediqué a fumar, dejé de hacer las cosas que me gustaban, quise empezar Portugués y no pude, lo dejé, también quería tocar acordeón pero no, no me dan ganas". Su madre comenta: "Él dejó de bañarse, no hacía nada, ni leía ni nada, solo comía, dormía y se quedaba quieto". El paciente refiere que ocasionalmente se ha tornado heteroagresivo hacia la propiedad, de lo que comenta: "Me da desespero y me provoca pegarle a las cosas". El paciente ha presentado ideas referenciales, de lo que comenta: "No es que está delirando, es que vivo en un conjunto residencial de muchos edificios y a veces pienso que me miran, pero no, no es todo el tiempo", el paciente no ha presentado alteración en el patrón de sueño ni en el patrón de alimentación.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

El paciente se encuentra en tratamiento por Psiquiatría, en controles irregulares, desde hace aproximadamente 1 mes la Dra. Maria Adelaida Arboleda había instaurado tratamiento de hospitalización en casa, de 15 días de duración. Recibe manejo farmacológico con Quetidin 400 mg XR, ha sido adherente.

El paciente recibió manejo conjunto con Terapia Ocupacional durante hospitalización en casa.

Respecto a funcionamiento intercrítico el paciente comenta adecuado desempeño en las diferentes áreas de funcionamiento, refiere su madre: "Él cuando está bien es cariñoso, colaborador, se preocupa por las fincas, se preocupa por su hermana y su mascoto, pues muy bien en todo". El paciente comenta: "Hace mucho no estoy bien, no sé".

**<FONT COLOR=#E5E5E5>PERSONALIDAD PREVIA<FONT COLOR=#E5E5E5>**

"Soy impulsivo, manipulador, soberbio, no sé qué cualidades tenga", refiere el paciente.

"Es cariñoso, tratamos de compartir mucho, somos unidos, nos acompañamos, se deja ayudar", refiere la madre.

### HISTORIA FAMILIAR

**NUCLEO PRIMARIO<FONT COLOR=WHITE>**

Conformado por unión en matrimonio civil desde hace 23 años del cual nacen dos hijos siendo el paciente el menor: Lina, de 25 años, Publicista, trabaja en una página Web y vive en New York. Su madre, Alba de 60 años, maneja fincas que son de su propiedad, pensionada y Joaquin, fallecido hace 2 años a casua de CA cerebral (Glioblastoma multiforme), fué propietario de empresa exportadora de hortalizas.

De la relación entre sus padres, el paciente refiere: "Era muy bonita,

De la relación entre el paciente y su madre, el paciente refiere: "Es muy buena, a veces siento que no le correspondo porque ella es muy buena y yo soy muy manipulador, el año pasado no fue chévere"; la madre comenta: "Qué relación va a ser chévere con un hijo con consumo, él no respetaba la casa, fumaba estando ahí en la casa cuando la casa era de los dos, la relación realmente ha mejorado".

De la relación entre el paciente y su padre, el paciente refiere: "Era una relación buena yo creo, en la enfermedad estuve cerca pero por momentos me aislaba porque no era fácil, la relación era de autoridad pero podía relacionarme bien con él".

De la relación entre el paciente y su hermana, el paciente refiere: "Hablamos por teléfono de vez en cuando, ella no vive aquí, cuando viene tratamiens de disfrutar".

### NUCLEO SECUNDARIO

No conformado.

### HISTORIA PERSONAL

**<FONT COLOR=WHITE>...<FONT>**

Producto de segundo embarazo, planeado y deseado, sin complicaciones. Parto por cesárea a los 43 años de la madre, atendido institucionalmente sin complicaciones. Desarrollo psicomotor sin complicaciones.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

La madre refiere que el embarazo se considerò de alto riesgo por su edad, pero que no hubo complicaciones, comenta que durante la licencia estuvo pendiente de su cuidado, refiere: "Pedí dos años de licencia".

Inicio estudios primarios a la edad de 4 años en el Gimnasio moderno y continúa el bachillerato en el mismo colegio con buen rendimiento académico, recibió becas por su rendimiento académico y participación en equipo de fútbol. No tuvo pérdidas escolares, ni problemas de disciplina. Se graduó como bachiller en Diciembre de 2013. Buena relación con pares y superiores. En el momento se encuentra cesante "No sé qué voy a estudiar aún".

De las actividades de tiempo libre refiere: "Ahorita no me gusta ni hago nada"

Respecto a relación de pareja refiere: "No fué nada largo ni especial"

#### ANTECEDENTES PERSONALES

##### PATOLOGICOS

Negativo

##### QUIRURGICOS

Apendicectomía

##### TRAUMATICOS

Fractura de antebrazo derecho e izquierdo (En la infancia, jugando fútbol)

##### TOXICOS

-Consumo de alcohol cada 15 días, en algunas oportunidades hasta la embriaguez, ha tenido conductas heteroagresivas hacia la propiedad estando bajo el estado de embriaguez.

-Consumo de Marihuana inicialmente experimental, posteriormente la frecuencia y cantidad incrementó de fumar una vez a la semana a todos los días, posteriormente consumo en pipa. Comenta que solo ha estado un mes sin consumo, con sensación de ansiedad por consumo.

##### ALERGICOS

Penicilina

##### FARMACOLOGICOS

Quetiapina 400 mg XR

##### HOSPITALARIOS

Por antecedente psiquiátrico y postquirúrgico

##### PSIQUIATRICOS

##### ANTECEDENTES PSIQUIÁTRICOS PERSONALES:

-Episodio depresivo grave, requirió hospitalización en esta institución hace aproximadamente 2 años, el cuadro se desencadenó a raíz de la muerte de su padre. El paciente refiere que no recuerda la medicación que tomó y refiere que posterior al egreso no tuvo un seguimiento regular por Psiquiatría.

##### ANTECEDENTES PSIQUIÁTRICOS FAMILIARES:

-Trastorno depresivo mayor en madre y hermana, recibieron atención y manejo por Psiquiatría, en la actualidad no.

#### ANTECEDENTES FAMILIARES

<FONT COLOR=WHITE>.</FONT>

Padre fallecido por CA cerebral (Glioblastoma multiforme); Abuela paterna fallecida por CA de piel.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

### EXAMEN FISICO

#### REVISION POR SISTEMAS

No refiere otros sintomas

#### ESTADO GENERAL

Adecuado estado general, alerta, hidratado, afebril, establece contacto visual

#### F.C.

88

#### F.R.

16

#### T.A.

130

/

70

#### PESO

71.8

#### TALLA\_EN\_CMS

1.80

#### CARDIOPULMONAR

RsRs sin sobreagregados, RsCs rítmicos, bien timbrados

#### EXTREMIDADES

Eutróficas, sin edemas, móviles

#### CABEZA Y CUELLO

Normocéfalo, conjuntivas normocrómicas, cuello móvil, sin adenopatías

#### ABDOMEN

Peristalsis presente, blando, depresible, no doloroso a la palpación

#### GENITOURINARIO

Genitales externos normoconfigurados

#### PIEL Y FANERAS

Eutérmica, sin lesiones, hidratadas, con 4 tatuajes: Frase en región dorsal izquierda: "Aquel que tiene un por qué para vivir se puede enfrentar a todos los cómo", una rosa y una paloma; en ambos brazos: un paisaje en brazo derecho y un león en brazo izquierdo; en antebrazo derecho la firma del padre.

#### NEUROLOGICO

Glasgow 15/15, fuerza y sensibilidad preservadas en 4 extremidades, sin déficit aparente

### EXAMEN MENTAL

#### DESCRIPCIÓN GENERAL, APARIENCIA, PORTE Y ACTITUD

Paciente en adecuado estado general, alerta, establece contacto visual, saluda amablemente, su edad aparente es concordante con edad cronológica, su porte es adecuado para edad, género y contexto, es colaborador con el aporte de datos, ingresa con su madre quien también colabora con el aporte de datos.

#### CONCIENCIA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

Alerta

#### ORIENTACIÓN

Desorientado parcial en tiempo, orientado en espacio y persona

#### ATENCIÓN

Euproséxico

#### MEMORIA

Remota, reciente e inmediata preservadas, se evalúa por datos que el paciente relata de la historia de vida y hechos recientes previos al ingreso

#### SENSO PERCEPCION

Sin alteración sensoperceptiva en el momento de la valoración

#### PENSAMIENTO

Origen de pensamiento impresiona lógico, coherente, contenido de pensamiento sin ideación delirante ni de muerte o suicidio.

#### AFECTO

De origen anhedónico, tono triste y ansioso, hipomodulado, resonante

#### LENGUAJE

Eulálico

#### CALCULO

Realiza cálculo de: 100-7: 93, 86, 79, 73, 66, 59, 53

#### ABSTRACCION

Interpreta el refrán: "Más vale pájaro en mano que cien volando", de lo que refiere: "Más vale tener una cosa fija que muchas que no están seguras".

#### JUICIO Y RACIOCINIO

Debilitados por afecto y pensamiento

#### INTELIGENCIA

Impresiona promedio

#### CONDUCTA MOTORA

Adecuada

#### INTROSPECCION

Parcial

#### PROSPECCION

Incierta

#### <B>ANALISIS<B>

Paciente masculino de 18 años, conocido en la institución por previa hospitalización, natural, residente y procedente de Bogotá, soltero, vive con su madre. El día de hoy acude con remisión por parte de Psiquiatra tratante para manejo intrahospitalario. El paciente refiere cuadro de aproximadamente 3 meses de evolución caracterizado por anhedonia, hipobulia, astenia, adinamia, pérdida del cuidado y arreglo personal y tendencia al aislamiento. Asociado a ello sentimiento de tristeza ocasional, sin presencia de llanto ni ideas de muerte o suicidio y sin alteración en el patrón de sueño. Concomitantemente presenta episodios de irritabilidad. El paciente reinició consumo de marihuana el día de ayer, después de 15 días de cese voluntario de ésta, sin embargo venía con un consumo progresivo asociado a consumo de alcohol cada 15 días.

Se considera que el paciente presenta episodio depresivo moderado, sin embargo se debe descartar que varios de los síntomas que impresionan como



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

afectivos pueden ser confundidos con el efecto que produce el consumo de marihuana a diario, antecedente a tener en cuenta del paciente.

Se valora paciente en compañía de la Dra. Buena, quien indica hospitalización dada la intensidad de los síntomas y teniendo en cuenta la reactivación del consumo ante intentos fallidos de suspensión voluntaria de éste.

#### DIAGNOSTICO

#### DSM IV

##### EJE I

Episodio depresivo moderado

Consumo de sustancias en patrón de abuso (THC)

##### EJE II

Diferido

##### EJE III

Sin diagnóstico

##### EJE IV

Otros estresores psicosociales

##### EJE V GAF

45

#### CONDUCTA

-Hospitalizar en Psiquiatría general

-Asignar a Psiquiatra tratante: Dr. Carlos Gómez

-órdenes por Psiquiatra tratante

#### NOTA DE ENFERMERIA

VIVIANA ALEJANDRA MORA CAMPOS - JEFE DE ENFERMERIA 2014-03-21 15:58:30

#### NOTA DE ENFERMERIA

Paciente que ingresa a la unidad norte a las 3:20 deambulando por sus propios medios en compañía de la enfermera volante, adecuada presentación personal para la edad, sexo y ocasión, alerta, conciente, orientado globalmente, aparentemente tranquilo, colaborador, de fondo deprimido, el Dr Cuellar queda enterado del paciente y lo acepta.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

DEISSY JIMENEZ IJAJI - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-21 16:21:09

#### TURNO

Tarde





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

No Aplica

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO DEPRIMIDO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### OBSERVACIONES

3+20 ingresa paciente al servicio de 18 años con Dx: EPISODIO DEPRESIVO MODERADO deambulando por sus propios medios, en compañía de enfermera conciente, alerta, orientado, viste acorde para sexo, y edad colabora con los procedimientos,

#### EVOLUCION MEDICA

OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO - PSIQUIATRA 2014-03-21 19:47:57

R.M. 12584/06

#### SUBJETIVO

NOTA DE EVOLUCIÓN M.D. PSIQUIATRA TRATANTE:

Paciente con cuadro clínico de un año de evolución de consumo de marihuana que inicia de manera experimental pero que ha ido incrementandose en el tiempo, llegando a un claro patrón de dependencia, con presencia de tolerancia y abstinencia, esfuerzos infructuosos por dejar de consumir y deterioro en su funcionamiento global. Ha cursado de manera concomitante y relacionada con cambios en el estado de ánimo, desinterés global, descuido en su arreglo personal, entre otros, elementos que sugieren síndrome amotivacional por marihuana, el cual ha sido confundido con posibles síntomas depresivos, sin embargo, el paciente es claro en negar tristeza, labilidad afectiva y otros síntomas asociados a su cuadro. Tiene antecedente de haber



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

estado hospitalizado en esta institución por cuadro depresivo asociado a duelo luego del fallecimiento de su padre por cáncer hace dos años. Sin embargo, en la actualidad, la sintomatología, los cambios comportamentales y el deterioro funcional global, están claramente relacionados con el consumo de marihuana. Menciona un patrón de consumo diario, llegando a consumir varios cigarrillos de marihuana al día, o en pipa, no logrando un periodo de abstinencia voluntario menor a 1 día en el último tiempo. Fue manejado con hospitalización en casa por 15 días para manejo de abstinencia, terminando este periodo retoma inmediatamente el consumo. A principios de año intentó ingresar a estudiar portugués y musica y lo suspendió por la necesidad de consumir marihuana. Ha probado otras sustancias psicoactivas (LSD en 3 ocasiones hace varios meses solo de manera experimental). Consumo de alcohol de manera social y hasta la embriaguez en ocasiones. Niega conductas delincuenciales, aunque menciona robos de dinero en cantidades pequeñas a sus padres, de manera ocasional. No hay presencia de síntomas afectivos actuales, ni psicóticos y no hay historia de elementos de funcionamiento hipomaniaco. Culminó sus estudios de bachillerato en 2013 y se encuentra cesante desde entonces. Refiere hoy último consumo de marihuana.

Al examen mental encuentro paciente masculino, de edad aparente acorde con la cronológica, algo bradipsíquico, sin embargo, colabora con la entrevista. Narra su historia de vida y las circunstancias que motivaron el ingreso institucional, mostrando aún algunas resistencias y dificultades en la aceptación del consumo como un problema para su salud. Hay parcial desorientación temporal, no hay alteraciones en el plano motor. Afecto hipomodulado, algo embotado, pensamiento lógico, coherente, sin presencia de ideas delirantes ni de auto o heteroagresión, niega alteraciones sensorceptivas, pobre insight, prospección incierta, juicio debilitado.

Idx: 1. Dependencia a la marihuana.

2. Síndrome amotivacional secundario.

Plan: Entablo alianza terapéutica. Se inicia tratamiento para adicción a la marihuana en fase de desintoxicación. Suspendo quetiapina prescrita al ingreso. Dejo levomepromazina gotas (3-0-3). Sin visitas ni llamadas por el momento.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA  
EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### HISTORIA CLINICA DE INGRESO

GERMAN DARIO RAMIREZ SUAREZ - PSIQUIATRA 2014-03-21 20:16:10

R.M. 81720927

#### VIA DE INGRESO

Consulta no programada

#### FECHA Y HORA DE ATENCION (DD/MM/YYYY HH:MM)

21/03/2014

#### DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre: Sergio Alejandro Rey Mateus

Edad: 18 años

Fecha y lugar de nacimiento: Octubre 27 de 1995, Bogotá

Residencia: Bogotá, Calle 22B N 65-28, Barrio Ciudad Salitre, Edificio Cerro Milla, Apto 809, vive con su madre y su mascota

Procedencia: Bogotá

Escolaridad: Bachiller académico (2013)

Ocupación: Cesante

Religión: Ninguna

Acompañantes: Alba María Mateus (Madre)

Teléfono de contacto: 3153845899

Informantes: El paciente y la madre

#### MOTIVO DE CONSULTA

Paciente remitido de consulta externa de la Dra. María Adelaida Arboleda Escobar con orden de hospitalización.

"No es que esté con ideas delirantes, pero recaí y por eso consulté y ella me mandó para acá", refiere el paciente.

#### ESTADO GENERAL AL INGRESO

Paciente en sala de espera en compañía de su madre, se observa tranquilo, establece contacto visual y verbal, saluda amablemente, su edad aparente es concordante con edad cronológica, su porte es adecuado para edad, género y contexto, viste con buso de color café y líneas color crema horizontales, pantalón tipo jean de color azul claro, zapatos de cuero de color café, todo en adecuadas condiciones generales. El paciente porta piercing en lóbulo de oreja derecha, lleva pelo de color rubio, corto, bien peinado, no se observan lesiones ni estigmas de llanto reciente.

El paciente ingresa por sus propios medios y voluntad al consultorio, en compañía de su madre, el paciente le solicita que entre con él.

El paciente y su madre son colaboradores con el aporte de datos para la realización de la historia clínica.

<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_</FONT>PERSONALIDAD PREVIA<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_

"Soy impulsivo, manipulador, soberbio, no sé qué cualidades tenga", refiere el paciente.

"Es cariñoso, tratamos de compartir mucho, somos unidos, nos acompañamos, se deja ayudar", refiere la madre.

<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_</FONT>ENFERMEDAD ACTUAL<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_

Paciente conocido en la institución, por previa hospitalización, con cuadro de aproximadamente 3 meses de evolución caracterizado por tendencia al aislamiento, de lo que comenta: "Me alejé, empecé a no salir ni a hablar con nadie, me encerré a fumar"; concomitantemente inició con irritabilidad, ansiedad flotante, abulia, tendencia a la clinofilia, descuido en el cuidado personal, de lo que refiere: "Por esa época solo existía, solo me dediqué a



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

fumar, dejó de hacer las cosas que me gustaban, quise empezar Portugués y no pude, lo dejé, también quería tocar acordeón pero no, no me dan ganas". Su madre comenta: "Él dejó de bañarse, no hacía nada, ni leía ni nada, solo comía, dormía y se quedaba quieto". El paciente refiere que ocasionalmente se ha tornado heteroagresivo hacia la propiedad, de lo que comenta: "Me da desespero y me provoca pegarle a las cosas". El paciente ha presentado ideas referenciales, de lo que comenta: "No es que está delirando, es que vivo en un conjunto residencial de muchos edificios y a veces pienso que me miran, pero no, no es todo el tiempo", el paciente no ha presentado alteración en el patrón de sueño ni en el patrón de alimentación.

El paciente se encuentra en tratamiento por Psiquiatría, en controles irregulares, desde hace aproximadamente 1 mes la Dra. Maria Adelaida Arboleda había instaurado tratamiento de hospitalización en casa, de 15 días de duración. Recibe manejo farmacológico con Quetiadin 400 mg XR, ha sido adherente.

El paciente recibió manejo conjunto con Terapia Ocupacional durante hospitalización en casa.

Respecto a funcionamiento intercrítico el paciente comenta adecuado desempeño en las diferentes áreas de funcionamiento, refiere su madre: "Él cuando está bien es cariñoso, colaborador, se preocupa por las fincas, se preocupa por su hermana y su mascoto, pues muy bien en todo". El paciente comenta: "Hace mucho no estoy bien, no sé".

### ANTECEDENTES PERSONALES

#### PATOLOGICOS

Negativo

#### QUIRURGICOS

Apendicectomía

#### TRAUMATICOS

Fractura de antebrazo derecho e izquierdo (En la infancia, jugando fútbol)

#### TOXICOS

-Consumo de alcohol cada 15 días, en algunas oportunidades hasta la embriaguez, ha tenido conductas heteroagresivas hacia la propiedad estando bajo el estado de embriaguez.-Consumo de Marihuana inicialmente experimental, posteriormente la frecuencia y cantidad incrementó de fumar una vez a la semana a todos los días, posteriormente consumo en pipa. Comenta que solo ha estado un mes sin consumo, con sensación de ansiedad por consumo.

#### ALERGICOS

Penicilina

#### FARMACOLOGICOS

Quetiapina 400 mg XR

#### HOSPITALARIOS

Por antecedente psiquiátrico y postquirúrgico

#### PSIQUIATRICOS

##### ANTECEDENTES PSIQUIÁTRICOS PERSONALES:

-Episodio depresivo grave, requirió hospitalización en esta institución hace aproximadamente 2 años, el cuadro se desencadenó a raíz de la muerte de su padre. El paciente refiere que no recuerda la medicación que tomó y refiere que posterior al egreso no tuvo un seguimiento regular por Psiquiatría.

##### ANTECEDENTES PSIQUIÁTRICOS FAMILIARES:



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

-Trastorno depresivo mayor en madre y hermana, recibieron atención y manejo por Psiquiatría, en la actualidad no.

#### ANTECEDENTES FAMILIARES

.

Padre fallecido por CA cerebral (Glioblastoma multiforme); Abuela paterna fallecida por CA de piel.

#### CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

#### REVISION POR SISTEMAS

No refiere otros síntomas

#### EXAMEN FISICO

##### ESTADO GENERAL

Adecuado estado general, alerta, hidratado, afebril, establece contacto visual

**F.C.**

88

**F.R.**

16

**T.A.**

130

/

70

**PESO**

71.8

**TALLA(CM)**

1.80

##### CARDIOPULMONAR

RsRs sin sobreagregados, RsCs rítmicos, bien timbrados

##### CABEZA Y CUELLO

Normocéfalo, conjuntivas normocrómicas, cuello móvil, sin adenopatías

##### ABDOMEN

Peristalsis presente, blando, depresible, no doloroso a la palpación

##### EXTREMIDADES

Eutróficas, sin edemas, móviles

##### GENITOURINARIO

Genitales externos normoconfigurados

##### PIEL Y FANERAS

Eutérmica, sin lesiones, hidratadas, con 4 tatuajes: Frase en región dorsal izquierda: "Aquel que tiene un por qué para vivir se puede enfrentar a todos los cómo", una rosa y una paloma; en ambos brazos: un paisaje en brazo derecho y un león en brazo izquierdo; en antebrazo derecho la firma del padre.

##### NEUROLOGICO

Glasgow 15/15, fuerza y sensibilidad preservadas en 4 extremidades, sin déficit aparente

#### EXAMEN MENTAL



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### DESCRIPCIÓN GENERAL, APARIENCIA, PORTE Y ACTITUD

Paciente en adecuado estado general, alerta, establece contacto visual, saluda amablemente, su edad aparente es concordante con edad cronológica, su porte es adecuado para edad, género y contexto, es colaborador con el aporte de datos, ingresa con su madre quien también colabora con el aporte de datos.

#### CONCIENCIA

Alerta

#### ORIENTACIÓN

Desorientado parcial en tiempo, orientado en espacio y persona

#### ATENCIÓN

Euproséxico

#### MEMORIA

Remota, reciente e inmediata preservadas, se evalúa por datos que el paciente relata de la historia de vida y hechos recientes previos al ingreso

#### SENSO PERCEPCION

Sin alteración sensoperceptiva en el momento de la valoración

#### PENSAMIENTO

Origen de pensamiento impresiona lógico, coherente, contenido de pensamiento sin ideación delirante ni de muerte o suicidio.

#### AFECTO

De origen anhedónico, tono triste y ansioso, hipomodulado, resonante

#### LENGUAJE

Eulálico

#### CALCULO

Realiza cálculo de: 100-7: 93, 86, 79, 73, 66, 59, 53

#### ABSTRACCION

Interpreta el refrán: "Más vale pájaro en mano que cien volando", de lo que refiere: "Más vale tener una cosa fija que muchas que no están seguras".

#### JUICIO Y RACIOCINIO

Debilitados por afecto y pensamiento

#### INTELIGENCIA

Impresiona promedio

#### CONDUCTA MOTORA

Adecuada

#### INTROSPECCION

Parcial

#### PROSPECCION

Incierta

#### ANALISIS

Paciente masculino de 18 años, conocido en la institución por previa hospitalización, natural, residente y procedente de Bogotá, soltero, vive con su madre. El día de hoy acude con remisión por parte de Psiquiatra tratante para manejo intrahospitalario. El paciente refiere cuadro de aproximadamente 3 meses de evolución caracterizado por hipobulia, astenia, adinamia, pérdida del cuidado y arreglo personal y tendencia al aislamiento. Asociado a ello





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

sentimiento de tristeza ocasional, sin presencia de llanto ni ideas de muerte o suicidio y sin alteración en el patrón de sueño. Concomitantemente presenta episodios de irritabilidad. El paciente reinició consumo de marihuana el día de ayer, después de 15 días de cese voluntario de ésta, sin embargo venia con un consumo progresivo asociado a consumo de alcohol cada 15 días.

Se considera que el paciente dependencia a la marihuana con posible síndrome amotivacional secundario, en el momento no cumple criterios para un episodio depresivo, lo que más llama la atención es la abulia y astenia. Se valora paciente en compañía de la Dra. Bueno, quien indica hospitalización dada la intensidad de los síntomas y teniendo en cuenta la reactivación del consumo ante intentos fallidos de suspensión voluntaria de éste.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

##### EJE I

Consumo de sustancias en patrón de dependencia (THC)

##### EJE II

Diferido

##### EJE III

Sin diagnóstico

##### EJE IV

Otros estresores psicosociales

##### EJE V GAF

45

#### CONDUCTA

-Hospitalizar en Psiquiatría general

-Asignar a Psiquiatra tratante: Dr. Omar Cuellar

-órdenes por Psiquiatra tratante

#### HISTORIA PERSONAL

#### HISTORIA FAMILIAR

#### NUCLEO PRIMARIO<FONT COLOR=WHITE>

Conformado por unión en matrimonio civil desde hace 23 años del cual nacen dos hijos siendo el paciente el menor: Lina, de 25 años, Publicista, trabaja en una página Web y vive en New York. Su madre, Alba de 60 años, maneja fincas que son de su propiedad, pensionada y Joaquin, fallecido hace 2 años a causa de CA cerebral (Glioblastoma multiforme), fue propietario de empresa exportadora de hortalizas.

De la relación entre sus padres, el paciente refiere: "Era muy bonita,

De la relación entre el paciente y su madre, el paciente refiere: "Es muy buena, a veces siento que no le correspondo porque ella es muy buena y yo soy muy manipulador, el año pasado no fue chévere"; la madre comenta: "Qué relación va a ser chévere con un hijo con consumo, él no respetaba la casa, fumaba estando ahí en la casa cuando la casa era de los dos, la relación realmente ha mejorado".

De la relación entre el paciente y su padre, el paciente refiere: "Era una relación buena yo creo, en la enfermedad estuve cerca pero por momentos me aislaba porque no era fácil, la relación era de autoridad pero podía relacionarme bien con él".



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

De la relación entre el paciente y su hermana, el paciente refiere: "Hablamos por teléfono de vez en cuando, ella no vive aquí, cuando viene tratamiens de disfrutar".

**NUCLEO SECUNDARIO**<FONT COLOR=WHITE>\_\_\_\_\_

No conформado.

#### VALORACION DEL RIESGO DE CAÍDAS ESCALA DE MORSE

##### ESCALA SAD PERSONS

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIBEL PINILLA ALARCON - JEFE DE ENFERMERIA 2014-03-22 00:42:45

#### NOTA DE ENFERMERIA

En la noche es valorado por el medico tratante.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-22 01:38:15

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LUZ STELLA DE LUQUE LINEROS - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-22 09:49:50

##### TURNO

Mañana

##### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

##### ARREGLO UNIDAD

Asistido

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

Asiste y participa

##### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO - PSIQUIATRA 2014-03-22 19:11:46

R.M. 12584/06

##### SUBJETIVO

NOTA DE EVOLUCIÓN M.D. PSIQUIATRA TRATANTE:

Paciente en su segundo día de hospitalización, durmió con algunas interrupciones, ha estado tranquilo, independiente en su ABC, sin dificultades en el manejo, socializa con otra paciente, no ha presentado abstinencia ni síntomas de privación. Hoy en su discurso empiezan a aparecer elementos de



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

negación de su problemática, minimizando el consumo, manifestando "su deseo de cambio pero a su manera, es decir, sin hacer un proceso de rehabilitación de adicciones" elementos estos con los que se confronta, manejando parcialmente la frustración. No se observan síntomas depresivos ni psicóticos.

Plan: Apoyo psicoterapéutico. Aumento dosis de levomepromazina gotas (3-3-6). Sin visitas ni llamadas de la familia. Autorizo uso de lapiz y papel para escribir y/o dibujar a petición del paciente.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

LAURA MILENA SAAVEDRA RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-03-22 23:52:08

R.M. 850141-09

#### SUBJETIVO

NOTA DE REVISTA NOCTURNA

Paciente con insomnio de conciliación, se ordena dosis extra de levomepromacina.

Resto de manejo sin cambios.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-03-23 01:07:49

#### NOTA DE ENFERMERIA

Paciente que se recibe en habitación, poco socializa a inicio de la noche valorado por su tratante, tolera medicamentoso e intenta conciliar sueño. a las 23.50 valorado por insomnio de conciliación por orden medica se administran 15 gotas extras de sinogan.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

VANESSA STEFANIA QUEVEDO GARAY - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-23 02:01:12

#### TURNOS

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Insomnio conciliación

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### OBSERVACIONES

se suministran gotas de sinogan por orden medica por insomnio de cociliacion

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LUZ STELLA DE LUQUE LINEROS - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-23 09:29:52

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO - PSIQUIATRA 2014-03-23 17:24:36

R.M. 12584/06

#### SUBJETIVO

NOTA DE EVOLUCIÓN M.D. PSIQUIATRA TRATANTE:





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

Paciente anoche con insomnio de conciliación para lo cual prescribieron dosis de levomepromazina extra (15 gotas) con somnolencia diurna excesiva residual durante el día de hoy, sin embargo, ha estado tranquilo y sin novedades. No han habido dificultades en el manejo por enfermería. El paciente es independiente en sus actividades básicas. No hay síntomas de privación ni ansiedad de consumo por el momento. No síntomas psicóticos ni afectivos presentes.

Plan: Apoyo psicoterapeutico. Igual tratamiento farmacológico.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-24 01:44:33

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

No Aplica

#### ACTIVIDAD

No Aplica



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LUZ STELLA DE LUQUE LINEROS - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-24 09:33:12

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa

#### SUEÑO

Permanece somnoliento

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO - PSIQUIATRA 2014-03-24 12:52:55

R.M. 12584/06



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### SUBJETIVO

NOTA DE EVOLUCIÒN M.D. PSIQUIATRA TRATANTE:

Paciente clínicamente sin cambios mayores con respecto al día previo, anoche durmió mejor, sin embargo, ha estado manifestando ansiedades crecientes frente a su situación, hoy manifestando deseos intensos de ver a su madre, con algo de labilidad emocional, sin embargo, se logra identificar elementos de manipulación con fines a una búsqueda de egreso por petición familiar. Ha estado manejable y sin inconvenientes en el ámbito institucional, es independiente en su ABC. No se observan síntomas psicóticos ni ideas de auto o heteroagresión, niega ansiedades de consumo, aunque reconoce que la ansiedad creciente que ha venido experimentando podría tener relación con este aspecto.

Plan: Apoyo psicoterapéutico. Administrar ahora 6 gotas de clonazepam en dosis única. Resto de órdenes médicas igual.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

DEISSY JIMENEZ IJAJI - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-24 14:07:47

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO DEPRIMIDO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

VANESSA STEFANIA QUEVEDO GARAY - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-25 02:15:23

##### TURNO

Noche

##### ALIMENTACIÓN

No Aplica

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

##### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No Aplica

##### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

Si

#### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LUZ STELLA DE LUQUE LINEROS - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-25 09:23:49

##### TURNO

Mañana

##### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

##### ARREGLO UNIDAD

Asistido

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

Asiste y participa

##### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

RAFAEL JOSE MIRANDA JIMENEZ - MEDICO RESIDENTE 2014-03-25 17:10:49

R.M. 27803/2007

##### SUBJETIVO

Nota de turno

Paciente masculino de 18 años en su 4 día de hospitalización con diagnóstico de

1. EPISODIO DEPRESIVO MODERADO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

S: refiere sentirse mejor, manifiesta somnolencia posterior a toma de medicamnetos, adecuado patron del sueño, comenta que le cuesta trabajo socializar, establecer contacto visual e iniciar relaciones interpersonales. Asiste a actividades pero participa poco. diuresis y deposicion positiva

#### OBJETIVO

encuentro paciente en habitacion, aseado y vestido apropiadamente, actitud colaboradora y amable, en el momento alerta, orientado alo y autopsiquicamente, afecto timico de fondo depresible, modulado, resonante. euproxesico, sensopercepcion: sin actitud alucinatoria, pensamiento: sin perdidas de asociacion, no ideas de auto o heteroagresion, no ideas de muerte, refiere ideas de minusvalia. Conducta motora: sin alteraciones de la conacion o en la ejecucion, lenguaje: sin lateracines en el tono o progresion, juicio: debilitado por el afecto, introspeccion: pobre, prospeccion: incierta

#### ANALISIS

Paciente organicamente estable, en adaptacion a psiquiatria general, modulacion de cuadro afectivo, sin ansiedad de consumo, se trabaja sobre fortalecimiento Yoico.

#### PLAN

se continua manejo instaurado

se informa a enfermeria

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### ADICCIONES

OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO - PSIQUIATRA 2014-03-25 17:43:15

R.M. 12584/06

#### RESPUESTA INTERCONSULTA POR ADICCIONES

Paciente de 18 años, bachiller, de padre fallecido por glioma, vive actualmente con su madre, tiene una hermana viviendo en el exterior. Con cuadro clinico de una año aproximadamente de consumo de marihuana llegando a un patròn de dependencia con deterioro funcional global y elementos de síndrome amotivacional. Se solicita valoración y concepto por ese equipo de trabajo.





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### DIAGNOSTICO

#### EVOLUCION MEDICA

OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO - PSIQUIATRA 2014-03-25 17:46:34

R.M. 12584/06

#### SUBJETIVO

NOTA DE EVOLUCIÓN M.D. PSIQUIATRA TRATANTE:

Paciente estable en su manejo en el piso, hoy asistió a las diferentes actividades terapéuticas, sin dificultades en el manejo de límites y normas. Anoche durmió bien, tiene buen apetito, no ha presentado síntomas de abstinencia francos. Continúan elementos de ambivalencia frente a la posibilidad de hacer un proceso de deshabituación, sin embargo, se percibe un poco más permeable a esta idea. No hay síntomas psicóticos ni depresivos. Niega ideas de auto o heteroagresión. Hoy refirió somnolencia diurna.

Plan: Apoyo psicoterapéutico. Disminuyo dosis de levomepromazina gotas (2-2-5). Solicito valoración por el equipo de adicciones mañana. y debe asistir a todas las actividades del grupo de Campoalagre mañana. Su grupo sindromático es el de Adicciones.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-26 01:29:08

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LUZ STELLA DE LUQUE LINEROS - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-26 09:10:39

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa

#### SUEÑO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

ESTEBAN LOPEZ TENORIO - MEDICO RESIDENTE 2014-03-26 11:00:33

R.M. 76-5640

##### OBJETIVO

###### INTERCONSULTA DESINTOXICACIÓN/DESHABITUACIÓN

Se valora paciente en consulta con el grupo de adicciones de la clínica, se observa un paciente con historia de consumo de alcohol y cigarrillo desde los 13 años, con historia de consumo de marihuana rápidamente progresiva, que inicia hace un año de manera semanal, y actualmente consume varias veces cada día. Se observan algunas vulnerabilidades a causa de una familia debilitada por la pérdida del padre hace dos años, una búsqueda de experiencias novedosas, impulsividad y de antecedentes familiares de adicción.

Se considera que tiene un buen pronóstico en caso de que se adhiera a un programa de deshabituación por lo que se indica un tratamiento residencial.

Se brinda apoyo psicoterapéutico y psicoeducación, se buscará involucrar a la madre y al tratante en la decisión con la claridad de que debe hacer un proceso interno.

##### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

JORGE ALBERTO ALDAS GRACIA - PSIQUIATRA 2014-03-26 11:10:11



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

R.M. 12519

#### OBJETIVO

##### INTERCONSULTA DESINTOXICACIÓN/DESHABITUACIÓN

Se valora paciente en consulta con el grupo de adicciones de la clínica, se observa un paciente con historia de consumo de alcohol y cigarrillo desde los 13 años, con historia de consumo de marihuana rápidamente progresiva, que inicia hace un año de manera semanal, y actualmente consume varias veces cada día. Se observan algunas vulnerabilidades a causa de una familia debilitada por la pérdida del padre hace dos años, una búsqueda de experiencias novedosas, impulsividad y de antecedentes familiares de adicción.

Se considera que tiene un buen pronóstico en caso de que se adhiera a un programa de deshabituación por lo que se indica un tratamiento residencial.

Se brinda apoyo psicoterapéutico y psicoeducación, se buscará involucrar a la madre y al tratante en la decisión con la claridad de que debe hacer un proceso interno.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

##### EJE I

##### EJE II

##### EJE III

##### EJE IV

##### EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO - PSIQUIATRA 2014-03-26 14:00:45

R.M. 12584/06

#### SUBJETIVO

NOTA DE EVOLUCIÒN M.D. PSIQUIATRA TRATANTE:

Paciente ha estado tranquilo, sin dificultades de manejo, sigue límites e instrucciones. Hoy asistió a las actividades con el equipo de Campoalegre, sin contratiempos. Fue valorado por el equipo de adicciones y por el Dr. Jorge Aldàs, quienes recomiendan tratamiento interno en programa de deshabituación, con lo que se mejoraría el pronóstico funcional. Sin embargo, el paciente continúa manifestando poco interés en continuar en este programa, con deseos de "intentar seguir en abstinencia de manera voluntaria", situación con la que se confronta dados los intentos previos y su incapacidad para mantener voluntariamente la abstinencia. Afectivamente se ve tranquilo, modulado, sin presencia de ideas delirantes ni de auto o heteroagresión, no se observan síntomas psicóticos.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

Plan: Apoyo psicoterapéutico. Igual tratamiento farmacológico. Autorizo visitas y llamadas de la madre a partir de mañana.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

DEISSY JIMENEZ IJAJI - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-26 15:23:10

#### TURNOS

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

No Aplica

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

Si

#### AFECTO DEPRIMIDO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

### EVOLUCION MEDICA

OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO - PSIQUIATRA 2014-03-27 08:16:18

R.M. 12584/06

#### SUBJETIVO

NOTA DE EVOLUCIÓN M.D. PSIQUIATRA TRATANTE:

Paciente clínicamente estable, sin cambios mayores con respecto al día previo, ayer estuvo en las actividades del grupo de Campoalegre sin contratiempos, duerme bien, tiene buen apetito, es independiente en su ABC, sin presencia de síntomas de abstinencia. Afectivamente estable, sin síntomas depresivos ni psicóticos. Aún con resistencias frente a la posibilidad de continuar a fase interna de deshabitación.

Plan: Apoyo psicoterapéutico. Igual tratamiento farmacológico. Hoy tiene visitas autorizadas.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LUZ STELLA DE LUQUE LINEROS - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-27 09:07:13





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

ESTEBAN LOPEZ TENORIO - MEDICO RESIDENTE 2014-03-27 11:02:48

R.M. 76-5640

#### SUBJETIVO

##### EVOLUCIÓN DESINTOXICACIÓN

El equipo de enfermería comenta que el paciente ha estado tranquilo y colaborador, reportan adecuado patrón de sueño y de alimentación. El paciente comenta estar bien, niega ideas y ansiedad de consumo, refiere querer intentar conseguir la abstinencia por sus propios medios.

#### OBJETIVO

Encuentro paciente en pasillo en buenas condiciones generales, con adecuada higiene y presentación personal, colabora con el entrevistador. Al examen físico, orgánicamente estable, sin alteraciones evidentes, al examen mental se observa afecto de tono levemente ansioso, bien modulado, concordante con el discurso, con pensamiento lógico, coherente, relevante, con ideas fijas sobre su hospitalización, "me da miedo que me frustre en el intento de dejar el consumo", no verbaliza ideas delirantes, ni de consumo. Mejor juicio crítico, con pobre introspección y prospección incierta.

#### ANALISIS

Paciente con evolución estable, con pobre introspección, se trabaja la negación y la prepotencia poniendo en evidencia la incapacidad que ha demostrado en manejar su problema solo, se refuerza la idea de que necesita ayuda, sin embargo los avances en la introspección son pocos. Por el momento se decide continuar con el tratamiento actual. Se sugiere al tratante permitir la reunión con la familia el próximo lunes a las 11 como es



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

protocolario en adicciones.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-27 14:43:30

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION

GLORIA CECILIA NIÑO RODRIGUEZ - TERAPEUTA OCUPACIONAL 2014-03-27 15:52:47

#### EVOLUCION TERAPIA OCUPACIONAL

Asiste el día de hoy a las actividades se observa tranquilo, con resistencias a iniciar proceso de deshabitación en un centro de rehabilitación, "quiero realizar mi proceso solo en casa y continuar con terapia ocupacional" en actividades de tipo cognitivo se evidencia alteración en memoria atención y concentración, tolera tiempos de ejecución de las actividades.

#### DIAGNOSTICO

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-28 01:26:56

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

ESTEBAN LOPEZ TENORIO - MEDICO RESIDENTE 2014-03-28 09:35:53

R.M. 76-5640

#### SUBJETIVO

##### EVOLUCIÓN DESINTOXICACIÓN

El equipo de enfermería comenta que el paciente es colaborador, tranquilo, por momentos aislado, reportan buen patrón de sueño y alimentación. El paciente comenta sentirse bien, niega ideas y ansiedad de consumo, "si todos dicen que lo mejor es hacer el proceso de rehabilitación yo lo hago, estoy de acuerdo", comenta sueño superficial, "me ha pasado que sí estoy soñando y decido despertarme lo así sucede". Niega sueños de consumo, y síntomas somáticos.

#### OBJETIVO

Encuentro paciente en su habitación en buenas condiciones generales, orgánicamente estable, sin mayores cambios al examen físico. Al examen mental se encuentra sin alteraciones en el lenguaje ni en la actividad motora, con afecto mejor modulado, concordante con el discurso, pensamiento lógico, coherente, relevante, con ideas fijas sobre su enfermedad y su recuperación, "yo quiero mejorarme, recuperar mi vida", no verbaliza ideas de muerte, delirantes ni de consumo. Mejor juicio crítico, mayor introspección, y prospección hacia la recuperación.

#### ANALISIS

Paciente con evolución satisfactoria, se da psicoeducación, se reciben ansiedades, se brinda apoyo terapéutico, y se hace intervención motivacional. Se decide continuar con el manejo médico actual

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO - PSQUIATRA 2014-03-28 10:54:51

R.M. 12584/06

#### SUBJETIVO

NOTA DE EVOLUCIÓN M.D. PSQUIATRA TRATANTE:

Paciente en proceso de desintoxicación con evolución clínica favorable, sin síntomas de privación ni ansiedades de consumo recientes, ha estado tranquilo, colaborador, asiste a las actividades terapéuticas, sin dificultades en el seguimiento de límites y normas. No hay síntomas afectivos ni psicóticos. Hoy se percibe algo permeable a la posibilidad eventual de continuar en un proceso de deshabitación, sin embargo, se mantiene ambivalente. Su madre no ha podido visitarlo por que se encuentra fuera de la ciudad.

Plan: Apoyo psicoterapéutico. Igual tratamiento.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LIDA PATRICIA ALVARADO CARDOZO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-28 11:12:20

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LENGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ANA CECILIA TORRES CUEVAS - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-28 14:31:21

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

No Aplica

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LENGUAGE COHERENTE

Si





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

VANESSA STEFANIA QUEVEDO GARAY - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-29 02:21:57

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LENGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO - PSIQUIATRA 2014-03-29 07:57:05

R.M. 12584/06

#### SUBJETIVO

NOTA DE EVOLUCIÓN M.D. PSIQUIATRA TRATANTE:

Paciente sin novedades mayores en su evolución, la mayor parte del tiempo permanece tranquilo y sin dificultades, anoche manifestó sueño interrumpido y ansiedad ocasional durante el día. No hay síntomas psicóticos ni afectivos. Niega ideas de auto o heteroagresión.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

Plan: Apoyo psicoterapéutico. Aumento dosis de levomepromazina gotas (3-3-6).

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

DEISSY JIMENEZ IJAJI - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-29 13:26:41

#### TURNOS

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No asiste

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-03-30 00:06:12

#### NOTA DE ENFERMERIA

Paciente que se recibe socializando con compañeros en juegos de mesa, se observa mas animado, colaborador, toma medicamento y concilia sueño sin problemas.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-30 01:52:53

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

DEISSY JIMENEZ IJAJI - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-30 09:55:07

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

No Aplica

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

### EVOLUCION MEDICA

OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO - PSIQUIATRA 2014-03-30 14:38:32

R.M. 12584/06



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### SUBJETIVO

NOTA DE EVOLUCIÓN M.D. PSIQUIATRA TRATANTE:

Paciente mejor de su ansiedad del día de ayer, anoche durmió mejor, es indpendidnete en su ABC, sigue límites y normas, ha recibido visitas de su madre sin contratiempos. Continuan ansiedades ligadas frente al proceso de deshabitación manifestando ambivalencia ante la posibilidad de realizarlo. No hay síntomas psicóticos ni depresivos, hay atención dispersa asociada.

Plan: Apoyo psicoterapéutico. Reinicio quetiapina XR x 200 mg que venía recibiendo ambulatoriamente (0-0-1-0) y dejo levomepromazina igual. Me comunico telefónicamente con familiares.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

DEISSY JIMENEZ IJAJI - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-30 18:09:45

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LUZ STELLA DE LUQUE LINEROS - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-03-31 09:39:19

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Por si mismo

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO - PSQUIATRA 2014-03-31 10:18:44

R.M. 12584/06

#### SUBJETIVO

NOTA DE EVOLUCIÓN M.D. PSQUIATRA TRATANTE:

Paciente estable en su cuadro, anoche se inició quetiapina que venía recibiendo previamente sin contratiempos, duerme bien, tiene buen apetito, viene con mejor introspección y menor ambivalencia frente a la posibilidad de pasar al programa de deshabituación. Sin presencia de síntomas afectivos ni psicóticos, hay mejor control de la ansiedad, sin síntomas de provación.

Plan: Continuamos apoyo psicoterapéutico. Igual tratamiento farmacológico. Hoy reunión de la madre con el equipo clínico de adicciones. Se espera que la madre nos traiga información sobre la autorización del paciente para ingreso a programa de deshabituación a donde haya convenio de su entidad aseguradora.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA  
EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

CARLOS ANDRES QUINTERO CAÑON - PSQUIATRA 2014-03-31 13:11:48

R.M. 79882133

#### SUBJETIVO

REUNION GRUPO DE DESINTOXICACIONES

DR CARLOS QUINTERO PSQUIATRA

DRA LINA GAITAN DRA SONIA CARO DR CAMILO ROJAS (RESIDENTES)

Paciente menciona buen patrón de sueño y alimentación. "este fin de semana vino mi mamá, y estoy mas consciente que debo seguir el proceso de deshabituación, ella me dijo que va a hacer el proceso en el cad de san Rafael", el paciente menciona que no ha tenido sueños de consumo, niega ansiedad, niega irritabilidad, refiere el deseo de seguir el proceso deshabituación.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### OBJETIVO

paciente con porte arreglado, conciente, alerta, orientado en las 3 esferas, euproséxico, afecto fondo eutímico, ligero fondo ansioso, pensamiento lógico, coherente, verbaliza ideas de seguir adelante, prevalentes sobre el inicio de proceso de deshabituación, niega ideas delirantes, niega alucinaciones, ha asistido a las terapias ocupacionales con buen desempeño y terapia de grupo donde manifiesta el deseo de cambio, reconociendo fallos en la atención y la memoria secundarias al consumo. introspección parcial, juicio debilitado, prospección en construcción.

#### ANALISIS

paciente en proceso de desintoxicación sin síntomas de abstinencia física, ni psicológica, con mejor introspección sobre el consumo y sus consecuencias, y deseo continuo de cambio, con buena contemplación del proceso y preparación hacia el mismo.

el día de hoy se realiza REUNION Y TERAPIA DE FAMILIA: a la terapia asiste la mama (Alba María Mateus), manifiesta como la muerte del padre de Sergio afecto de manera drástica a la familia, pues todos sus miembros tuvieron la necesidad de ayuda psicológica y psiquiátrica, se observa practicas de codependencia y síntomas depresivos en los miembros lo cual ha ayudado a perpetuar y negar el consumo. En el momento la madre manifiesta la decisión firme de ayudar a su hijo así como la única posibilidad de tratamiento para este es la deshabituación, refiere que hoy inicia los tramites con la EPS para iniciar dicho proceso en CAD DE SAN RAFAEL en chía. En terapia se felicita a la madre por la actitud hacia el programa de deshabituación, se motiva para seguir en esta.

#### PLAN

Igual manejo farmacológico por medico tratante.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-04-01 01:53:57

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LENGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LUZ STELLA DE LUQUE LINEROS - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-04-01 09:03:32

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa

#### SUEÑO

No Aplica



## ICSN CLINICA MONTSEERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO - PSIQUIATRA 2014-04-01 12:18:23

R.M. 12584/06

##### SUBJETIVO

NOTA DE EVOLUCIÓN M.D. PSIQUIATRA TRATANTE:

Paciente con evolución adecuada en su proceso de desintoxicación, persisten elementos de ambivalencia frente a la continuidad de su proceso, menciona que hoy en conversación telefónica con una prima antropóloga recibió retroalimentación negativa frente a la posibilidad de asistir a deshabituación, elementos estos con los que se confronta al paciente. Se continua trabajo terapéutico motivacional y favoreciendo la introspección con resolución de la ambivalencia. No hay síntomas psicóticos ni afectivos. Se observa algo ansioso durante la entrevista.

Me reuno personalmente con la madre del paciente, a quien se da parte de la evolución, se hablan aspectos sobre el cuadro clínico del paciente, sobre la seriedad de su adicción, sobre la necesidad de continuar en proceso de deshabituación y se dan recomendaciones sobre pautas de crianza, manejo de límites y normas en el hogar y retroalimentación positiva frente al apoyo brindado al equipo terapéutico.

Plan: Apoyo psicoterapéutico. Administrar ahora 10 gotas de clonazepam dosis única. Se encuentra pendiente que la madre obtenga el cupo en el convenio institucional de Compensar para continuar a la fase de deshabituación, momento en el cual se definirá su egreso para traslado inmediato a esa institución.

##### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### EVOLUCION MEDICA

ADRIANA MARIA MARQUEZ CEPEDA - PSIQUIATRA 2014-04-01 12:47:47

R.M. 14599

##### OBJETIVO

NOTA DE TURNO:

Informa jefe de turno que el joven se ha evadido saliendo de consulta, verificando que no llega a terapia de grupo a las 12:30hr de da comunicado al MD tte.

##### PLAN

Informar MD tte. y a la familia.

##### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

CARLOS ANDRES QUINTERO CAÑON - PSIQUIATRA 2014-04-01 13:04:34

R.M. 79882133

##### SUBJETIVO

NOTA DE EQUIPO TERAPEUTICO GRUPO DESINTOXICACIONES/DESHABITUACION:

DR.CARLOS QUINTERO ( PSIQUIATRA)

DRA. SONIA CARO, DRA PILAR PARRA ( RESIDENTES)

GLORIA NIÑO (TERAPEUTA OCUPACIONAL)



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

MARLEN RIVEROS (AUXILIAR)

#### ANALISIS

PACIENTE DE 18 AÑOS, QUIEN SE ENCONTRABA EN SU DIA ONCE DE HOSPITALIZACION, PARTICIPA EN LAS ACTIVIDADES DE LA MAÑANA Y SE OBSERVA TRANQUILO, SIN REFERIR IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION, PERO CON PERSISTENCIA DE AMBIVALENCIA RESPECTO A SU PROCESO DE INTERNACION. FUE VALORADO POR SU MEDICO TRATANTE ( DR. OMAR CUELLAR), Y NO ASISTE A LA TERAPIA DE GRUPO DE LAS 12 M, ENFERMERIA INFORMA QUE EL PACIENTE " SE FUGA" DE LA CLINICA, SE ACTIVA EL PROTOCOLO DE FUGA, SE REALIZA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA POR PARTE DEL EQUIPO INSTITUCIONAL, SE LE COMUNICA AL DOCTOR CUELLAR LA SITUACIÓN, PERSONAL DE ENFERMERIA SE COMUNICA CON LA MADRE DEL PACIENTE ( ALBA ) INFORMANDO EL EVENTO.

#### PLAN

SE LLENA DOCUMENTACION DEL EVENTO ( SEGUIMIENTO A RIESGOS).

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-04-01 13:50:14

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA

12+15M SOY INFORMADA POR AUXILIAR DEL SERVICIO, QUE POSTERIOR A LA VALORACION DEL PACIENTE POR PARTE DE SU TRATANTE EL PACIENTE NO SE ENCUENTRA DENTRO DE LA INSTITUCION ,PACIENTE QUIEN SE ENCONTRABA EN SU DIA ONCE DE HOSPITALIZACION, PARTICIPA EN LAS ACTIVIDADES DE LA MAÑANA Y SE OBSERVA TRANQUILO, SIN REFERIR IDEAS DE AUTO O HETEROAGRESION, PERO CON PERSISTENCIA DE AMBIVALENCIA RESPECTO A SU PROCESO DE INTERNACION CLINICA, SE REALIZA UNA BUSQUEDA EXHAUSTIVA POR PARTE DEL EQUIPO INSTITUCIONAL,SE ACTIVA EL PROTOCOLO DE FUGA, SE LE COMUNICA AL DOCTOR CUELLAR LA SITUACIÓN,AL MEDICO ESPECIALISTA DE TURNO DRA ADRIANA MARQUEZ SE LLAMA A 123 ME COMUNICO CON PATRULLERO





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

SANTIAGO MUÑOZ QUIEN TOMA EL REPORTE, TAMBIEN SE INFORMA AL CUADRANTE CORRESPONDIENTE UNICENTRO FUNCIONARIA EDNA CUADROS CONFIRMA QUE ENVIARA UNA PATRULLA A LA INSTITUCION PARA TOMA DE DATOS DEL PACIENTE, SE LE INFORMA SOBRE LA FUGA A LA MADRE DEL PACIENTE SEÑORA ALBA, AL DR GARCIA Y DIRECCION GENERAL, LUEGO LLEGA PATRULLA (PATRULLERO MELO MARTINEZ Y PATRULLERO EVER FUENTES) A LA INSTITUCION A QUIEN SE LES BRINDA DATOS DE LAS CARACTERISTICAS FISICAS Y CLINICAS DEL PACIENTE, EQUIPO INSTITUCIONAL PROPORCIONA TODA LA INFORMACION NECESARIA PARA CONTINUAR BUSQUEDA.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LUZ STELLA DE LUQUE LINEROS - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-04-01 14:11:34

##### TURNO

Mañana

##### ALIMENTACIÓN

No Aplica

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposición y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

##### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

##### MEDICINAS

No Aplica

##### ACTIVIDAD

No Aplica

##### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### OBSERVACIONES

PACIENTE QUE HACIA LAS 12+15 M SE BUSCA PARA ADMINISTRARLE 10 GOTAS DE CLONAZEPAM POR ORDEN DE SU TRATANTE. NO ES ENCONTRADO Y SE INFORMA A SU TRATANTE Y A LA JEFE DE TURNO.

#### EVOLUCION

GLORIA CECILIA NIÑO RODRIGUEZ - TERAPEUTA OCUPACIONAL 2014-04-01 15:58:16

##### EVOLUCION TERAPIA OCUPACIONAL

En la mañana asiste a actividades se observo tranquilo colaborador, hacia las 11:45 es llamado por enfermería para cita con su tratante Dr Cuellar, se le recuerda al paciente antes de salir que a las 12:00 empezamos terapia de grupo, pero el paciente nunca llego se informa a enfermería para que por favor lo ubiquen. A la 1pm le informan al coordinador del grupo de desintoxicación que el paciente se evadío.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### DIAGNOSTICO

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIA ANGELICA DIAZ BARRERA - JEFE DE ENFERMERIA 2014-04-01 17:51:55

#### NOTA DE ENFERMERIA

Me comunico telefónicamente con la madre Alba, para solicitar información del paciente, informa que aproximadamente a las 17+30 llego a la casa, en buenas condiciones generales, refiere la madre se acercara a la clínica a recoger las pertenencias del paciente, pero no traerá a hospitalizar al paciente ya que lo llevara directamente a CAD para continuar proceso de rehabilitación, se entera a médico especialista de turno Doctor Varón, médico tratante Doctor Cuellar, a Director general Doctor Jimenez y Jefe Coordinadora María Victoria.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

JUAN CAMILO VARON FORERO - PSIQUIATRA 2014-04-01 17:54:25

R.M. 253969

#### SUBJETIVO

##### NOTA

se recibe llamado de enfermería

padres del paciente llaman telefónicamente a la jefe de enfermeras y verbalizan que el paciente llega a su casa en horas de la tarde, manifiesta que internaran al joven en centro de rehabilitación CAD. Jefe informa telefónicamente a psiquiatra tratante y director de la institucion

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

##### EJE I

##### EJE II

##### EJE III

##### EJE IV

##### EJE V GAF

/ 100



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

#### EVOLUCION MEDICA

OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO - PSIQUIATRA 2014-04-02 10:44:19

R.M. 12584/06

#### SUBJETIVO

NOTA DE EVOLUCIÓN M.D. PSIQUIATRA TRATANTE:

Paciente quien ayer hacia las 12 p.m. se reporta como evadido de la institución llegando en horas de la tarde a su vivienda, reporte telefónico realizado por su madre a la jefe de turno de ese momento, según informan llegó a casa en buenas condiciones generales, y hoy la madre se disponía a llevarlo al centro de Adicciones San Rafael en chía, en donde ya tenía cupo para ser ingresado el día de hoy.

Plan: Se cierra historia clínica por evasión institucional del paciente.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### MEDICAMENTOS ORDENANDOS

CLONAZEPAM SOLUCION 2.5mg/ml -

LEVOMEPROMAZINA 40mg/ml SOLUCION

LEVOMEPROMAZINA SOLUCION 40mg/ml -

QUETIAPINA 200mg TABLETA

MEDICO TRATANTE

Pagina 52/53

Impreso por:CLAUDIA MARCELA VILLATE HERNANDEZ 2023-10-25 12:50:6



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-03-21 F321	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-04-01 F122	NUM HC:	38669

OMAR ANTONIO CUELLAR ALVARADO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

### HISTORIA CLINICA DE INGRESO - RESIDENTES

LEIDY ESMERALDA HERRERA ORTIZ - MEDICO RESIDENTE 2014-10-06 05:23:33

R.M. 116555/2012

#### VIA DE INGRESO

Consulta no programada

#### DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre: Sergio Alejandro Rey Mateus

Edad: 18 años

Fecha y lugar de nacimiento: Octubre 27 de 1995, Bogotá

Residencia: Bogotá, Calle 22B N 65-28, Barrio Ciudad Salitre, Edificio Cerro Milla, Apto 809, vive con su madre y su mascota

Procedencia: Bogotá

Escolaridad: Bachiller académico (2013)

Ocupación: Cesante

Religión: Ninguna

Acompañantes: Alba María Mateus (Madre)

Teléfono de contacto: 3153845899

Informantes: El paciente y la madre

#### MOTIVO DE CONSULTA

Madre refiere: "ya no lo quiero ver, no me lo agunto mas"

#### ESTADO GENERAL AL INGRESO

Se trata de paciente de raza mestiza, edad concordante con edad cronológica, talla y contextura grueso, encuentro a paciente en sala de espera acostado sobre sillas de recepcion acompañado por familiares y personal paramedico, aparenta buen estado general, viste con chaqueta verda con rayas blancas de cremallera, jean azul, zapatos tipo tenis todas las prendas están en buen estado y limpias, tiene el cabelloliso negro un poco despeindao.

Paciente responde al llamado pero tiende a la somnolencia es trasladado a unidad b se toman datos de familiar e hisptoria previa .

<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_</FONT>ENFERMEDAD ACTUAL<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_

Madre reifere cuadro de 2 meses de evolucion de consumo de canabinoides que provoca deterioro significatvo en sus actividaes cotidianas, y relaciones interpersonales , abandono de las actividades, esfuerzos fracasados de abandono, presentando tolerancia y dependencia de lo que madre refiere : "no me lo agunto mas desde hace 2 semanas esta mas agresivo, fuma todos los dias desde que se levanta, fuma en la casa ya no le importa nada, fuera de eso esta muy agresivo ayer llego a la casa y diciendo groserías, dijo que iba a fundar una nueva religión basada en el futbol , que iba a empezar una nueva vida, empezó a rayar la pared con un esfero rojo escribía sobre la nueva religión pero no se le entendía, cuando yo le hablaba me decía cuha estúpida, se metió al baño y salió desnudo, empezó a decir que estaba peleando con el diablo, por eso llamamos a la policía y a la ambulancia y lo trajimos le aplicaron unos medicamentos para calmarlo "

<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_</FONT>PERSONALIDAD PREVIA<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_

madre refiere: "súper bien era pataletudo ,pero le oba en el colegio sacaba el primer puesto en el colegio , era pilo ,no era grosero ,escribía súper bonito"

#### HISTORIA FAMILIAR

NUCLEO PRIMARIO<FONT COLOR=WHITE>\_\_\_\_\_



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Conformado por unión en matrimonio civil desde hace 23 años del cual nacen dos hijos siendo el paciente el menor: Lina, de 25 años, Publicista, trabaja en una página Web y vive en New York. Su madre, Alba de 60 años, maneja fincas que son de su propiedad, pensionada y Joaquin, fallecido hace 2 años a casua de CA cerebral (Glioblastoma multiforme), fué propietario de empresa exportadora de hortalizas.

De la relación entre sus padres, el paciente refiere: "Era muy bonita,

De la relación entre el paciente y su madre, el paciente refiere: "Es muy buena, a veces siento que no le correspondo porque ella es muy buena y yo soy muy manipulador, el año pasado no fue chévere"; la madre comenta: "Qué relación va a ser chévere con un hijo con consumo, él no respetaba la casa, fumaba estando ahí en la casa cuando la casa era de los dos, la relación realmente ha mejorado".

De la relación entre el paciente y su padre, el paciente refiere: "Era una relación buena yo creo, en la enfermedad estuve cerca pero por momentos me aislaba porque no era fácil, la relación era de autoridad pero podía relacionarme bien con él".

#### NUCLEO SECUNDARIO

no conformado

#### HISTORIA PERSONAL

<FONT COLOR=WHITE>...</FONT>

Producto de segundo embarazo, planeado y deseado, sin complicaciones. Parto por cesárea a los 43 años de la madre, atendido institucionalmente sin complicaciones. Desarrollo psicomotor sin complicaciones refiere lactancia materna hasta los 8 meses, niega objeto transicional , o colecho.

La madre refiere que el embarazo se consideró de alto riesgo por su edad, pero que no hubo complicaciones, comenta que durante la licencia estuvo pendiente de su cuidado, refiere: "Pedí dos años de licencia".

Inicio estudios primarios a la edad de 4 años en el Gimnasio moderno y continúa el bachillerato en el mismo colegio con buen rendimiento académico, recibió becas por su rendimiento académico y participación en equipo de fútbol. No tuvo perdidas escolares, ni problemas de disciplina. Se graduó como bachiller en Diciembre de 2013. Buena relación con pares y superiores.

En el momento se encuentra cesante.

madre refiere sobre sus hobbies: "ya no le gusta si no fumar y jugar futbol no hace nada mas "

#### ANTECEDENTES PERSONALES

##### PATOLOGICOS

madre niega

##### QUIRURGICOS

apendicetomía

##### TRAUMATICOS

niega

##### TOXICOS





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Consumo de alcohol cada 15 días, en algunas oportunidades hasta la embriaguez, ha tenido conductas hetero agresivas hacia la propiedad estando bajo el estado de embriaguez.

-Consumo de Marihuana inicialmente experimental, posteriormente la frecuencia y cantidad incrementó de fumar una vez a la semana a todos los días, posteriormente consumo en pipa. Comenta hermana que solo ha estado un mes sin consumo, con sensación de ansiedad por consumo. hace 2 meses, el día de hoy familiares refieren consumo de LCD

#### ALERGICOS

niega

#### FARMACOLOGICOS

niega

#### HOSPITALARIOS

niega

#### PSIQUIATRICOS

hospitalización en clínica San Rafael hace 3 meses durante dos meses, egreso voluntario, remisión de consumo por aproximadamente 30 días, egreso con quetiapina el cual suspende, retoma consumo hasta hoy.

-Episodio depresivo grave, requirió hospitalización en esta institución hace aproximadamente 2 años, el cuadro se desencadenó a raíz de la muerte de su padre. El paciente refiere que no recuerda la medicación que tomó y refiere que posterior al egreso no tuvo un seguimiento regular por Psiquiatría.

#### ANTECEDENTES FAMILIARES

<FONT COLOR=WHITE>.</FONT>

ANTECEDENTES PSIQUIÁTRICOS FAMILIARES:

-Trastorno depresivo mayor en madre y hermana, recibieron atención y manejo por Psiquiatría, en la actualidad no.

#### EXAMEN FISICO

#### REVISION POR SISTEMAS

niega otros síntomas

#### ESTADO GENERAL

buen estado general, no signos de dificultad respiratoria

F.C.

68

F.R.

16

T.A.

110

/

80

#### TEMPERATURA

36

#### PESO

71



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### TALLA\_EN\_CMS

180

#### CARDIOPULMONAR

rsrs conservados no agregados

rscs rítmico no se auscultan soplos

#### EXTREMIDADES

pulsos simétrico

#### CABEZA Y CUELLO

no masas no megalias

#### ABDOMEN

no doloroso , no singos de irritación peritoneal

#### GENITOURINARIO

normo configurados masculinos

#### PIEL Y FANERAS

escoriación en nudillos mano derecha , no sangrado activo

#### NEUROLOGICO

no déficit no focalización ,no signos meníngeos.

#### EXAMEN MENTAL

##### DESCRIPCIÓN GENERAL, APARIENCIA, PORTE Y ACTITUD

##### ANTECEDENTES PSIQUIÁTRICOS PERSONALES:

-Episodio depresivo grave, requirió hospitalización en esta institución hace aproximadamente 2 años, el cuadro se desencadenó a raíz de la muerte de su padre. El paciente refiere que no recuerda la medicación que tomó y refiere que posterior al egreso no tuvo un seguimiento regular por Psiquiatría.

##### CONCIENCIA

tendencia a la somnolencia , responde a estímulos verbales,

##### ORIENTACIÓN

orientado en tres esferas

##### ATENCIÓN

hipoprosexico

##### MEMORIA

no evaluable por somnolencia

##### SENSO PERCEPCION

no actitud alucinatoria

##### PENSAMIENTO

lógico coherente , no verbaliza ideas de muerte suicidio auto o heteroagresión

##### AFECTO

embotado

##### LENGUAJE

eulalico



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### CALCULO

no evaluable

#### ABSTRACCION

no evaluable

#### JUICIO Y RACIOCINIO

desviado por patologia

#### INTELIGENCIA

impresiona promedio

#### CONDUCTA MOTORA

hipoquinetico

#### INTROSPECCION

parcial

#### PROSPECCION

incierta

#### <B>ANALISIS<B/>

paciente masculino de 18 años bachiller , residente en Bogotá, vive actualmente con su madre, con antecedente previo de episodio depresivo por lo quien requirió hospitalización en la institución, posterior a este refiere inicio de consumo de sustancia por lo que ingresa a programas de deshabitación sin mejoría, el día de hoy familiares refiere consumo de LCD con episodio de alteraciones en sensopercepción alucinaciones visuales auditivas , marcada agresividad contra familiares , por lo cual es traído a la institución

#### DIAGNOSTICO

#### DSM IV

##### EJE I

Trastorno mentales y del comportamiento debido a consumo de sustancia

##### EJE II

diferido

##### EJE III

niega

##### EJE IV

red familiar

##### EJE V GAF

50

#### CONDUCTA

Hospitalizar Unidad B

Inmovilizar en 5 puntos

Quetiapina x 100mg (1-0-1)

CSV-AC

Vigilar por riesgo de agitación y fuga



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EVOLUCION MEDICA

CARLOS ENRIQUE HERNANDEZ LEMBER - PSIQUIATRA 2014-10-06 06:22:06

R.M. 72357813

#### OBJETIVO

Nota Ingreso Hospitalizacion

Paciente conocido en esta institucion quien estuvo hospitalizado por trastorno depresivo y dependencia a sustancias psicoactivas. Traido por la madre y hermana en el día de hoy por cuadro clinico de 2 meses de evolucion de irritabilidad y agresividad hacia la familia, aumento en el patron de consumo de cannabinoides. Paciente que en la noche de hoy posterior a intoxicacion con LSD presenta ideas delirantes misticas, intranquilidad motora conductas desorganizadas (gritar y caminar desnudo) razon por la cual familia solicita apoyo del CRUE quienes aplican 5mg de midazolam y 5mg de haloperidol y deciden traer a esta institucion.

Al examen mental somnoliento acepta limites y orden de hospitalizacion no se observa con actitud alucinatoria no verbaliza ideas delirantes refiere "tengo sueño parece subame a una camita"

Dx Trastorno por consumo de multiples sustancias psicoactivas

Paciente con dependencia a sustancias psicoactivas y alteraciones comportamentales ayer presenta alucinaciones producto de intoxicacion de LSD cuadro clinico se tiene que obserbar para ver si continuan sintomas psicoticos que de momento por somnolencia no es posible valorar.

Plan

Hospitalizar Unidad B

Inmovilizar en 5 puntos

Quetiapina x 100mg (1-0-1)

CSV-AC

Vigilar por riesgo de agitacion y fuga

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

/ 100

### HISTORIA CLINICA DE INGRESO

CARLOS ENRIQUE HERNANDEZ LEMBER - PSIQUIATRA 2014-10-06 07:03:44

R.M. 72357813

#### VIA DE INGRESO

Consulta no programada

#### DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre: Sergio Alejandro Rey Mateus

Edad: 18 años

Fecha y lugar de nacimiento: Octubre 27 de 1995, Bogotá

Residencia: Bogotá, Calle 22B N 65-28, Barrio Ciudad Salitre, Edificio Cerro Milla, Apto 809, vive con su madre y su mascota

Procedencia: Bogotá

Escolaridad: Bachiller académico (2013)

Ocupación: Cesante

Religión: Ninguna

Acompañantes: Alba María Mateus (Madre)

Teléfono de contacto: 3153845899

Informantes: El paciente y la madre

#### MOTIVO DE CONSULTA

Madre refiere: "ya no lo quiero ver, no me lo agunto mas"

#### ESTADO GENERAL AL INGRESO

Se trata de paciente de raza mestiza, edad concordante con edad cronológica, talla y contextura grueso, encuentro a paciente en sala de espera acostado sobre sillas de recepcion acompañado por familiares y personal paramédico, aparenta buen estado general, viste con chaqueta verde con rayas blancas de cremallera, jean azul, zapatos tipo tenis todas las prendas están en buen estado y limpias, tiene el cabello liso negro un poco despeinado. Paciente responde al llamado pero tiende a la somnolencia es trasladado a unidad b se toman datos de familiar e historia previa .

<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_</FONT>ENFERMEDAD ACTUAL<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_

Madre refiere cuadro de 2 meses de evolución de consumo de cannabinoides que provoca deterioro significativo en sus actividades cotidianas, y relaciones interpersonales, abandono de las actividades, esfuerzos fracasados de abandono, presentando tolerancia y dependencia de lo que madre refiere: "no me lo agunto mas desde hace 2 semanas esta mas agresivo, fuma todos los días desde que se levanta, fuma en la casa ya no le importa nada, fuera de eso esta muy agresivo ayer llego a la casa y diciendo groserías, dijo que iba a fundar una nueva religión basada en el fútbol, que iba a empezar una nueva vida, empezó a rayar la pared con un esfero rojo escribía sobre la nueva religión pero no se le entendía, cuando yo le hablaba me decía cuha estúpida, se metió al baño y salió desnudo, empezó a decir que estaba peleando con el diablo, por eso llamamos a la policía y a la ambulancia y lo trajimos le aplicaron unos medicamentos para calmarlo "

<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_</FONT>PERSONALIDAD PREVIA<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_

madre refiere: "súper bien era patatudo ,pero le oba en el colegio sacaba el primer puesto en el colegio , era pilo ,no era grosero ,escribía súper bonito"

#### ANTECEDENTES PERSONALES



## ICSN CLINICA MONTSEERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### PATOLOGICOS

madre niega

#### QUIRURGICOS

apendicetomía

#### TRAUMATICOS

niega

#### TOXICOS

Consumo de alcohol cada 15 días, en algunas oportunidades hasta la embriaguez, ha tenido conductas hetero agresivas hacia la propiedad estando bajo el estado de embriaguez.

-Consumo de Marihuana inicialmente experimental, posteriormente la frecuencia y cantidad incrementó de fumar una vez a la semana a todos los días, posteriormente consumo en pipa. Comenta hermana que solo ha estado un mes sin consumo, con sensación de ansiedad por consumo. hace 2 meses, el día de hoy familiares refieren consumo de LCD

#### ALERGICOS

niega

#### FARMACOLOGICOS

niega

#### HOSPITALARIOS

niega

#### PSQUIATRICOS

hospitalización en clínica San Rafael hace 3 meses durante dos meses, egreso voluntario, remisión de consumo por aproximadamente 10 días, egreso con quetiapina el cual suspende, retoma consumo hasta hoy.

-Episodio depresivo grave, requirió hospitalización en esta institución hace aproximadamente 2 años, el cuadro se desencadenó a raíz de la muerte de su padre. El paciente refiere que no recuerda la medicación que tomó y refiere que posterior al egreso no tuvo un seguimiento regular por Psiquiatría.

#### ANTECEDENTES FAMILIARES

.

#### ANTECEDENTES PSIQUIÁTRICOS FAMILIARES:

-Trastorno depresivo mayor en madre y hermana, recibieron atención y manejo por Psiquiatría, en la actualidad no.

#### CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

#### REVISION POR SISTEMAS

niega otros síntomas

#### EXAMEN FISICO

#### ESTADO GENERAL

buen estado general, no signos de dificultad respiratoria

F.C.

68

F.R.

16





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### T.A.

110

/

80

#### TEMPERATURA

36

#### PESO

71

#### TALLA(CM)

180

#### CARDIOPULMONAR

rsrs conservados no agregados

rscs rítmico no se auscultan soplos

#### CABEZA Y CUELLO

no masas no megalias

#### ABDOMEN

no doloroso , no singos de irritación peritoneal

#### EXTREMIDADES

pulsos simétrico

#### GENITOURINARIO

normo configurados masculinos

#### PIEL Y FANERAS

escoriación en nudillos mano derecha , no sangrado activo

#### NEUROLOGICO

no déficit no focalización ,no signos meníngeos.

#### EXAMEN MENTAL

#### DESCRIPCIÓN GENERAL, APARIENCIA, PORTE Y ACTITUD

##### ANTECEDENTES PSIQUIÁTRICOS PERSONALES:

-Episodio depresivo grave, requirió hospitalización en esta institución hace aproximadamente 2 años, el cuadro se desencadenó a raíz de la muerte de su padre. El paciente refiere que no recuerda la medicación que tomó y refiere que posterior al egreso no tuvo un seguimiento regular por Psiquiatría.

#### CONCIENCIA

tendencia a la somnolencia , responde a estímulos verbales,

#### ORIENTACIÓN

orientado en tres esferas

#### ATENCIÓN

hipoprosexico

#### MEMORIA

no evaluable por somnolencia



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### SENSO PERCEPCION

no actitud alucinatoria

#### PENSAMIENTO

lógico coherente , no verbaliza ideas de muerte suicidio auto o heteroagresión

#### AFECTO

embotado

#### LENGUAJE

eulalico

#### CALCULO

no evaluable

#### ABSTRACCION

no evaluable

#### JUICIO Y RACIOCINIO

desviado por patologia

#### INTELIGENCIA

impresiona promedio

#### CONDUCTA MOTORA

hipoquinetico

#### INTROSPECCION

parcial

#### PROSPECCION

incierta

#### ANALISIS

paciente masculino de 18 años bachiller , residente en Bogotá, vive actualmente con su madre, con antecedente previo de episodio depresivo por lo quien requirió hospitalización en la institución, posterior a este refiere inicio de consumo de sustancia por lo que ingresa a programas de deshabitación sin mejoría, el día de hoy familiares refiere consumo de LCD con episodio de alteraciones en senso percepción alucinaciones visuales auditivas , marcada agresividad contra familiares , por lo cual es traído a la institución

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

Trastorno por consumo de multiples sustancias psicoactivas

#### EJE II

diferido

#### EJE III

niega

#### EJE IV

red familiar

#### EJE V GAF



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

50

#### CONDUCTA

Hospitalizar Unidad B

Inmovilizar en 5 puntos

Quetiapina x 100mg (1-0-1)

CSV-AC

Vigilar por riesgo de agitación y fuga

#### HISTORIA PERSONAL

#### HISTORIA FAMILIAR

#### NUCLEO PRIMARIO<FONT COLOR=WHITE>

Conformado por unión en matrimonio civil desde hace 23 años del cual nacen dos hijos siendo el paciente el menor: Lina, de 25 años, Publicista, trabaja en una página Web y vive en New York. Su madre, Alba de 60 años, maneja fincas que son de su propiedad, pensionada y Joaquin, fallecido hace 2 años a casua de CA cerebral (Glioblastoma multiforme), fué propietario de empresa exportadora de hortalizas.

De la relación entre sus padres, el paciente refiere: "Era muy bonita,

De la relación entre el paciente y su madre, el paciente refiere: "Es muy buena, a veces siento que no le correspondo porque ella es muy buena y yo soy muy manipulador, el año pasado no fue chévere"; la madre comenta: "Qué relación va a ser chévere con un hijo con consumo, él no respetaba la casa, fumaba estando ahí en la casa cuando la casa era de los dos, la relación realmente ha mejorado".

De la relación entre el paciente y su padre, el paciente refiere: "Era una relación buena yo creo, en la enfermedad estuve cerca pero por momentos me aislaba porque no era fácil, la relación era de autoridad pero podía relacionarme bien con él".

#### NUCLEO SECUNDARIO<FONT COLOR=WHITE>

no conformado

#### VALORACION DEL RIESGO DE CAÍDAS ESCALA DE MORSE

#### ESCALA SAD PERSONS

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-06 07:17:35

#### NOTA DE ENFERMERIA

05:30 Reingresa paciente a la institución traído desde el domicilio por ambulancia del CRUE, quienes ingresan paciente hasta la unidad B piente somnoliento, marcha ataxica debido a la somnolencia, alertable al llamado, se comunica a demanda, porte adecuado a su contexto, fascies poco expresivas, disartrico, colaborador con los procedimientos de ingreso, con signos vitales dentro de parametros normales, por orden medica se inmoviliza de 4 puntos, paciente duerme sin dificultades de manejo. Se vigila por alto riesgo de fuga.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOHORA EMILCE NIÑO MOGOLLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-06 07:45:41

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y no elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

No Aplica

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Permanece somnoliento

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### OBSERVACIONES

06/10/2014 05:40am reingresa paciente de 18 años de edad compensar, dx:trastornos mentales y del comportamiento debido al uso de multiples sustancias psicoactivas, dr: gomez, paciente ingresa en camilla en compañía de paramedicos de ambulancia quienes informan que al paciente se le administro 5 mg de midazolam y 5 mg de haloperidol, por orden medica se administra 1 tableta de quetiapina por 100 mg, se inmoviliza de 4 puntos, paciente con riesgo de fuga abstinenia.

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-06 10:17:09

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

9+30AM ACUDO A LLAMADO DE CODIGO ROJO EN RECEPCION SE INFORMA QUE PACIENTE SE EVADE DE LA CLINICA POR LO CUAL TODO EL EQUIPO TANTO PERSONAL MEDICO COMO DE ENFERMERIA REALIZA SEGUIMIENTO AL PACIENTE PERO SEGUN INFORMAN VIGILANTES DE EDIFICIOS VECINOS, "ESTE TOMO UN TAXI Y LE REFIRIO AL CONDUCTOR QUE LO HABIAN ATRACADO PARA QUE LO LLEVARA", LUEGO SE REGRESA EL EQUIPO A LA CLINICA SE CONTINUA CON LA ACTIVACION DEL PROTOCOLO DE EVASION, INFORMANDO DE LO SUCEDIDO AL TRATANTE, A LA MADRE DEL PACIENTE, SE INFORMA AL CUADRANTE CORRESPONDIENTE PATRULLERO ZANGUINO QUIEN TOMA DATOS DEL PACIENTE. DEACUERDO A LA INFORMACION BRINDADA POR EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO MANIFIESTAN QUE EL PACIENTE SE ENCONTRABA INMOVILIZADO RETIRARDOSE LA CONTENSION Y SALE POR LA VENTANA DE LA HABITACION SALTANDO AL TECHO HACIA EL LADO DEL PARQUEDARO DONDE EMPREDIO HUIDA DE LA CLINICA, POSTERIORMENTE LA HERMANA DEL PACIENTE SE COMUNICA TELFONICAMENTE PARA INFORMAR QUE ELLA Y SU MAMA LLAMARON A LA POLICIA POR EL TEMOR DE QUE EL PACIENTE TOMARE REPRESALIAS CONTRA ELLA POR HABER TRAIDO A LA CLINICA SIN SU CONSENTIMIENTO.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERIA

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-06 11:14:55

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA

Se comunica telefónicamente la mamá del paciente quien informa que se encuentra en la casa, debido a que habian hecho notificación a policia el paciente lo trasladarán en ambulancia de la Secretaría de Salud.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERIA

#### EVOLUCION MEDICA

ADRIANA MARIA MARQUEZ CEPEDA - PSIQUIATRA 2014-10-06 12:36:50

R.M. 14599

#### OBJETIVO

Reporte de fuga por Estaff cerca de las 9:45am del dia de hoy.

Se dio anuncio a la familia.

Salida por fuga.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

### EVOLUCION MEDICA

ADRIANA MARIA MARQUEZ CEPEDA - PSIQUIATRA 2014-10-06 12:48:39

R.M. 14599

#### OBJETIVO

Pte se fuga hoy en la mañana de la UB en donde habia inciado tto para adicciones.

Es traído por ambulancia psiquiátrica de la SDS, quien reporta haberle encontrado en portería de su edificio, tranquilo para regresar previa notificación de la madre.

NBiega al interrogatorio haber consumido en ese margen de tiempo.

EM.

Paciente ingresa caminando en compañía del personal de la ambulancia (5), se le encuentra conciente, alerta, algo expansivo y poco adecuado, sin agresividad, comentando que no lo hará otra vez que fue "porque no me dejaron ir al baño", lenguaje con estigmas del consumidor de SPA, elementos de tipo negación, minimización, justificación y manipulación con falta completa de crítica o vergüenza. No ideas de lisis o estado psicótico pero se infiere riesgo activo de evasión. Afecto ansioso, inestable. J&R comprometido en este momento. Prospección: incierta.

#### ANALISIS

Paciente adicto en situación de acting a quien se reingresa para reiniciar tto.

#### PLAN

Ingresa a UA

SS. tamizaje completo de SPA al ingreso.

Ativan 2mg VO y observación directa, previniendo riesgo de acting por replica.

EF y Neurológico completo por MD-R

CSV-AC

Avisar a Dr. Gomez.

#### RIESGO DE EVASIÓN

Si

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

EFRAIN TOVAR VILLAMIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-06 12:52:17

##### **TURNOS**

Mañana

##### **ALIMENTACIÓN**

No Come

##### **DIURESIS Y DEPOSICIÓN**

No hizo deposicion y no elimina

##### **HIGIENE Y ARREGLO**

No Aplica

##### **ARREGLO UNIDAD**

No Aplica

##### **MEDICINAS**

Acepta la medicina

##### **ACTIVIDAD**

No Aplica

##### **SUEÑO**

No Aplica

##### **ESTADO MENTAL**

##### **ORIENTADO**

Si

##### **AFECTO ANSIOSO**

Si

##### **LENGUAGE COHERENTE**

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### COLABORADOR

Si

#### OBSERVACIONES

12+30 ingresa paciente al servicio caminando por sus propios medios, en compañía de doctora marquez y personal de ambulancia, paciente alerta, orientado, ansioso, viste acorde a sexo y edad, prendas en mala higiene, desorganizado, presenta laceraciones en miembro inferior derecho paciente refiere que se lo realizó jugando, colabora con procedimientos, acepta medicación lorazepam por dos mg oral tableta 1 y se continúa manejo según ordenes médicas.

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-06 13:08:46

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA

12+30 reingresa paciente a la institución posterior a su fuga en horas de la mañana, es traído por ambulancia médica, demabulando por sus propios medios en compañía de paramédicos, Dra. Marquez y enfermera volante, alerta, consciente, orientado globalmente, establece adecuado contacto verbal y visual, refiere "estuvo en su casa y diálogo con una prima y vigilante del conjunto", de fondo ansioso, con tendencia a la hostilidad, sin consciencia de enfermedad, por momentos irritable, pero colabora con el ingreso. Se le administra lorazepam de 2 mg, queda en unidad A habitación 2, tranquilo, acostado. pendiente definir cobertura.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### HISTORIA CLINICA DE INGRESO - RESIDENTES

DIEGO FELIPE FONSECA PERDOMO - PSIQUIATRA 2014-10-06 15:27:35

R.M. 732141/2011

#### VIA DE INGRESO

Consulta no programada

#### FECHA Y HORA DE ATENCION (DD/MM/YYYY HH:MM)

0/10/2014 -

#### DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre: Sergio Alejandro Rey Mateus

Edad: 18 años

Documento de identidad CC 1018480075

Natural, Procedente y Residente Bogotá

Residencia: Bogotá, Calle 22B N 65-28, Barrio Ciudad Salitre, Edificio Cerro Milla, Int 3 Ap 809

Vive con su madre

Escolaridad: Bachiller académico (2013)

Ocupación: Estudia portugués, juega fútbol.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Religión: Ninguna

Acompañantes: Alba María Mateus (Madre)

Teléfono de contacto: 3153845899

Informantes: El paciente y la madre

#### MOTIVO DE CONSULTA

"Yo solo me fui porque no me dejaron ir al baño, estoy aquí porque voy a dejar de fumar un mes"

#### ESTADO GENERAL AL INGRESO

Encuentro paciente en Unidad A cubículo número 2 acostado. Inmediatamente es llamado se sienta en la camilla y saluda de mano, porta pelo negro corto despeinado, actitud de desconfianza inicialmente después amable. Su edad aparente concuerda con la cronológica. Viste esqueleto y pantaloneta blanca, no porta zapatos ni medias; prendas de vestir no adecuadas para la ocasión. No hay estigma de llanto reciente.

En el momento sin acompañante; se realiza interrogatorio que se complementa con historia clínica del día de hoy en horas de la mañana.

<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_</FONT>ENFERMEDAD ACTUAL<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_

Paciente que ingresó a la institución hacia las 5+0 horas del día de hoy y 4 horas después se evade de la institución.

Es traído por ambulancia de la Secretadira Distrital de Salud procedente de la portería de su domicilio previo consentimiento de la madre.

El paciente refiere cuadro de 2 años de evolución consistente en consumo de cannabinoides en patrón de abuso que se ha incrementado en los últimos dos meses y que causa deterioro significativo en su entorno familiar asociado a aumento en la cantidad de sustancia consumida, consumo continuado a pesar del deterioro familiar que genera, abandono de las actividades y esfuerzos fracasados de abandono del consumo que el día de ayer se asocia a alucinaciones visuales, sensación de ansiedad e incoordinación motora posterior a consumo durante la noche.

Niega haber consumido en el tiempo que estuvo fuera de la institución de lo que el paciente refiere: "Anoche llegué como a media noche después de un partido y tenía ansiedad entonces me fumé el último porro porque yo le entregué todo a mi mamá porque voy a dejar de fumar por un mes, me metí a bañar y cuando estaba en la ducha sentí más miedo, vi como a un señor que es el que veo siempre con un sombrero pero con una luz en el pecho y sentí que ese man como que se me iba a meter entonces me salí corriendo de la ducha y en mi cuarto hice un dibujo en la pared pero se empezó a mover y mi mamá ya estaba ahí. A las tres de la mañana íbamos a ir con mi mamá a recoger unos guayos hasta Chía porque tengo otro partido el miércoles pero llegamos aquí. Me tenían amarrado y yo quería ir al baño y no me dejaron entonces cuando me soltaron me fui para la casa pero no subí, me quedé en la portería; yo no se quién llamó la ambulancia para venir otra vez".

<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_</FONT>PERSONALIDAD PREVIA<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_

Datos tomados de historia clínica previa.

La madre refiere: "súper bien era pataletudo ,pero le oba en el colegio sacaba el primer puesto en el colegio , era pilo ,no era grosero ,escribía súper bonito".

#### HISTORIA FAMILIAR

NUCLEO PRIMARIO<FONT COLOR=WHITE>\_\_\_\_\_

Conformado por unión en matrimonio civil desde hace 23 años del cual nacen dos hijos siendo el paciente el menor: Lina, de 25 años, Publicista, trabaja en una página Web y vive en New York. Su madre, Alba de 60 años, maneja fincas que son de su propiedad, pensionada y Joaquin, fallecido hace 2 años a casua de Glioblastoma multiforme fue propietario de empresa exportadora de hortalizas.

De la relación entre sus padres el paciente refiere: "Era muy bonita"

De la relación con su madre refiere: "Es muy buena, a veces siento que no le correspondo porque ella es muy buena y yo soy muy manipulador, el año



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

pasado no fue chévere"

De su relación con su padre refiere: "Era una relación buena yo creo, en la enfermedad estuve cerca pero por momentos me aislaba porque no era fácil, la relación era de autoridad pero podía relacionarme bien con él".

#### NUCLEO SECUNDARIO

No conформado

#### HISTORIA PERSONAL

<FONT COLOR=WHITE>..</FONT>

Datos tomados de historia clínica anterior.

Producto de segundo embarazo, planeado y deseado, sin complicaciones. Parto por cesárea a los 43 años de la madre, atendido institucionalmente sin complicaciones. Desarrollo psicomotor sin complicaciones refiere lactancia materna hasta los 8 meses, niega objeto transicional , o colecho.

La madre refiere que el embarazo se consideró de alto riesgo por su edad, pero que no hubo complicaciones, comenta que durante la licencia estuvo pendiente de su cuidado, refiere: "Pedí dos años de licencia".

Inicio estudios primarios a la edad de 4 años en el Gimnasio moderno y continúa el bachillerato en el mismo colegio con buen rendimiento académico, recibió becas por su rendimiento académico y participación en equipo de fútbol. No tuvo perdidas escolares, ni problemas de disciplina. Se graduó como bachiller en Diciembre de 2013. Buena relación con pares y superiores.

Sobre sus hobbies refiere: "Juego fútbol, estudio portugués"

#### ANTECEDENTES PERSONALES

##### PATOLOGICOS

Niega

##### QUIRURGICOS

Niega

##### TRAUMATICOS

Niega

##### TOXICOS

- Consumo de alcohol cada 15 días, en algunas oportunidades hasta la embriaguez, ha tenido conductas hetero agresivas hacia la propiedad estando bajo el estado de embriaguez.

- Consumo de Marihuana inicialmente experimental, posteriormente la frecuencia y cantidad incrementó de fumar una vez a la semana a todos los días, posteriormente consumo en pipa. Comenta hermana que solo ha estado un mes sin consumo, con sensación de ansiedad por consumo. hace 2 meses, el día de hoy familiares refieren consumo de LCD

##### ALERGICOS

Niega

##### FARMACOLOGICOS

Niega

##### HOSPITALARIOS

Niega



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### PSIQUIATRICOS

Datos tomados de la historia clínica.

Hospitalización en clínica San Rafael hace 3 meses durante dos meses , egreso voluntario , remisión de consumo por aproximadamente 10 días, egreso con quetiapina el cual suspende, retoma consumo hasta hoy.

-Episodio depresivo grave, requirió hospitalización en esta institución hace aproximadamente 2 años, el cuadro se desencadenó a raíz de la muerte de su padre. El paciente refiere que no recuerda la medicación que tomó y refiere que posterior al egreso no tuvo un seguimiento regular por Psiquiatría.

#### ANTECEDENTES FAMILIARES

<FONT COLOR=WHITE>.</FONT>

Psiquiátricos:

-Trastorno depresivo mayor en madre y hermana, recibieron atención y manejo por Psiquiatría, en la actualidad no.

#### EXAMEN FISICO

##### REVISION POR SISTEMAS

Hábito intestinal diario

Diuresis normal

##### ESTADO GENERAL

Buen estado general, alerta, hidratado, afebril, anictérico sin signos de dificultad respiratoria.

**F.C.**

78

**F.R.**

18

**T.A.**

110

/

68

##### CARDIOPULMONAR

Sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados sin agregados.

##### EXTREMIDADES

Eutróficas sin edema. Excoriación en tercio proximal cara anterolateral externa de pierna derecha. Uñas sucias.

##### CABEZA Y CUELLO

Inyección conjuntival, mucosa oral seca, cuello sin lesiones.

##### ABDOMEN

Blando no doloroso

##### GENITOURINARIO

Genitales externos masculinos normoconfigurados.

##### PIEL Y FANERAS

Tiene 3 tatuajes. Uno en brazo derecho del que refiere "Este es el yin y el yang y el camino de la vida para recorrerlo, yo estoy en el lado feliz". En antebrazo derecho "La firma de mi papá" y en brazo izquierdo un león "Me gustan los leones pero no es nada especial".



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### NEUROLOGICO

Alerta, orientado, pupilas mióticas débilmente reactivas, movimientos oculares conservados, simetría facial, pares bajos sin alteraciones. Fuerza muscular 5/5 en las 4 extremidades, sensitivo sin alteración aparente, marcha normal, no alteración evidente en la coordinación.

#### EXAMEN MENTAL

##### DESCRIPCIÓN GENERAL, APARIENCIA, PORTE Y ACTITUD

Aparenta estado descuidado, mala presentación personal. Edad aparente concuerda con la cronológica. Su actitud inicialmente es de desconfianza pero posteriormente se torna amable, saluda de mano.

##### CONCIENCIA

Alerta

##### ORIENTACIÓN

Orientado en las 3 esferas

##### ATENCIÓN

Euproséxico

##### MEMORIA

Remota, reciente e inmediata conservadas.

##### SENSO PERCEPCION

No actitud alucinatoria

##### PENSAMIENTO

Lógico, coherente, niega ideación delirante, niega ideas de muerte, niega ideas de auto o heteroagresión.

##### AFECTO

Concordante con el discurso, ansioso, modulado, resonante.

##### LENGUAJE

Con estigmas de consumo de sustancias psicoactivas

##### CALCULO

Conservado

##### ABSTRACCION

Sin alteraciones

##### JUICIO Y RACIOCINIO

Juicio de realidad debilitado, juicio de valor conservado.

##### INTELIGENCIA

Impresiona promedio

##### CONDUCTA MOTORA

Euquinético

##### INTROSPECCION

Nula

##### PROSPECCION

Incierta

<B>ANALISIS</B>





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Paciente adolescente de 18 años natural, procedente y residente en Bogotá, bachiller quien en el momento no se encuentra realizando estudios universitarios. Ha requerido 2 hospitalizaciones en Unidad de Salud Mental por episodio depresivo inicialmente y para deshabitación sin éxito. En la mañana de hoy presentó evasión de la institución pero es traído nuevamente para iniciar programa. En el momento niega haber consumido en el tiempo que estuvo afuera sin embargo se realizarán estudios paraclínicos.

Se decide traslado a Unidad A previniendo riesgo de acting.

#### DIAGNOSTICO

##### EJE I

Trastorno por consumo de multiples sustancias psicoactivas

##### EJE II

Diferido

##### EJE III

Niega

##### EJE IV

Buena red de apoyo

##### EJE V GAF

50

#### CONDUCTA

Hospitalizar en Unidad A

Médico tratante Dr. Gómez

Asignar a grupo de desintoxicación

Ativan 2 mg VO ahora

#### NOTA DE ENFERMERIA

NELSY CONSTANZA VASQUEZ PEÑA - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-06 15:28:54

#### NOTA DE ENFERMERIA

Paciente que permanece en su habitacion dormido alerta conciente orientado luce desorganizado en su presentacion personal, al dialogo establece adecuado contacto verbal y visual, paciente que no hace critica de situacion presentada en horas de la mañana al interrogarlo se rie y frunce los hombros, manifiesta "todo esta bien" paciente acepta y tolera via oral, se observa diaforetico de fondo ansioso pero colabora con procedimientos sin dificultades. Paciente actualmente en tramite de remision con aseguradora Compensar.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-06 16:32:28

#### TURNOS



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LENGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### HISTORIA CLINICA DE INGRESO

GERMAN DARIO RAMIREZ SUAREZ - PSQUIATRA 2014-10-06 22:07:28

R.M. 81720927

#### VIA DE INGRESO

Consulta no programada

#### FECHA Y HORA DE ATENCION (DD/MM/YYYY HH:MM)

0/10/2014 -

#### DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre: Sergio Alejandro Rey Mateus

Edad: 18 años

Documento de identidad CC 1018480075

Natural, Procedente y Residente Bogotá

Residencia: Bogotá, Calle 22B N 65-28, Barrio Ciudad Salitre, Edificio Cerro Milla, Int 3 Ap 809

Vive con su madre

Escolaridad: Bachiller académico (2013)



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Ocupación: Estudia portugués, juega fútbol.

Religión: Ninguna

Acompañantes: Alba María Mateus (Madre)

Teléfono de contacto: 3153845899

Informantes: El paciente y la madre

#### MOTIVO DE CONSULTA

"Yo solo me fui porque no me dejaron ir al baño, estoy aquí porque voy a dejar de fumar un mes"

#### ESTADO GENERAL AL INGRESO

Encuentro paciente en Unidad A cubículo número 2 acostado. Inmediatamente es llamado se sienta en la camilla y saluda de mano, porta pelo negro corto despeinado, actitud de desconfianza inicialmente después amable. Su edad aparente concuerda con la cronológica. Viste esqueleto y pantaloneta blanca, no porta zapatos ni medias; prendas de vestir no adecuadas para la ocasión. No hay estigma de llanto reciente.

En el momento sin acompañante; se realiza interrogatorio que se complementa con historia clínica del día de hoy en horas de la mañana.

<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_</FONT>ENFERMEDAD ACTUAL<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_

Paciente que ingresó a la institución hacia las 5+00 horas del día de hoy y 4 horas después se evade de la institución.

Es traído por ambulancia de la Secretadira Distrital de Salud procedente de la portería de su domicilio previo consentimiento de la madre.

El paciente refiere cuadro de 2 años de evolución consistente en consumo de cannabinoides en patrón de abuso que se ha incrementado en los últimos dos meses y que causa deterioro significativo en su entorno familiar asociado a aumento en la cantidad de sustancia consumida, consumo continuado a pesar del deterioro familiar que genera, abandono de las actividades y esfuerzos fracasados de abandono del consumo que el día de ayer se asocia a alucinaciones visuales, sensación de ansiedad e incoordinación motora posterior a consumo durante la noche.

Niega haber consumido en el tiempo que estuvo fuera de la institución de lo que el paciente refiere: "Anoche llegué como a media noche después de un partido y tenía ansiedad entonces me fumé el último porro porque yo le entregué todo a mi mamá porque voy a dejar de fumar por un mes, me metí a bañar y cuando estaba en la ducha sentí más miedo, vi como a un señor que es el que veo siempre con un sombrero pero con una luz en el pecho y sentí que ese man como que se me iba a meter entonces me salí corriendo de la ducha y en mi cuarto hice un dibujo en la pared pero se empezó a mover y mi mamá ya estaba ahí. A las tres de la mañana íbamos a ir con mi mamá a recoger unos guayos hasta Chía porque tengo otro partido el miércoles pero llegamos aquí. Me tenían amarrado y yo quería ir al baño y no me dejaron entonces cuando me soltaron me fui para la casa pero no subí, me quedé en la portería; yo no se quién llamó la ambulancia para venir otra vez".

<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_</FONT>PERSONALIDAD PREVIA<FONT COLOR=#E5E5E5>\_\_\_\_\_

Datos tomados de historia clínica previa.

La madre refiere: "súper bien era pataletudo ,pero le oba en el colegio sacaba el primer puesto en el colegio , era pilo ,no era grosero ,escribía súper bonito".

#### ANTECEDENTES PERSONALES

##### PATOLOGICOS

Niega

##### QUIRURGICOS

Niega

##### TRAUMATICOS

Niega

##### TOXICOS



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

- Consumo de alcohol cada 15 días, en algunas oportunidades hasta la embriaguez, ha tenido conductas hetero agresivas hacia la propiedad estando bajo el estado de embriaguez.

- Consumo de Marihuana inicialmente experimental, posteriormente la frecuencia y cantidad incrementó de fumar una vez a la semana a todos los días, posteriormente consumo en pipa. Comenta hermana que solo ha estado un mes sin consumo, con sensación de ansiedad por consumo. hace 2 meses, el día de hoy familiares refieren consumo de LCD

#### ALERGICOS

Niega

#### FARMACOLOGICOS

Niega

#### HOSPITALARIOS

Niega

#### PSIQUIATRICOS

Datos tomados de la historia clínica.

Hospitalización en clínica San Rafael hace 3 meses durante dos meses , egreso voluntario , remisión de consumo por aproximadamente 10 días, egreso con quetiapina el cual suspende, retoma consumo hasta hoy.

-Episodio depresivo grave, requirió hospitalización en esta institución hace aproximadamente 2 años, el cuadro se desencadenó a raíz de la muerte de su padre. El paciente refiere que no recuerda la medicación que tomó y refiere que posterior al egreso no tuvo un seguimiento regular por Psiquiatría.

#### ANTECEDENTES FAMILIARES

.

Psiquiátricos:

-Trastorno depresivo mayor en madre y hermana, recibieron atención y manejo por Psiquiatría, en la actualidad no.

#### CONCILIACIÓN MEDICAMENTOSA

#### REVISION POR SISTEMAS

Hábito intestinal diario

Diuresis normal

#### EXAMEN FISICO

#### ESTADO GENERAL

Buen estado general, alerta, hidratado, afebril, anictérico sin signos de dificultad respiratoria.

**F.C.**

78

**F.R.**

18

**T.A.**

110

/

68

#### CARDIOPULMONAR



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Sin signos de dificultad respiratoria, ruidos cardíacos rítmicos sin soplos, ruidos respiratorios conservados sin agregados.

#### CABEZA Y CUELLO

Inyección conjuntival, mucosa oral seca, cuello sin lesiones.

#### ABDOMEN

Blando no doloroso

#### EXTREMIDADES

Eutróficas sin edema. Excoriación en tercio proximal cara anterolateral externa de pierna derecha. Uñas sucias.

#### GENITOURINARIO

Genitales externos masculinos normoconfigurados.

#### PIEL Y FANERAS

Tiene 3 tatuajes. Uno en brazo derecho del que refiere "Este es el yin y el yang y el camino de la vida para recorrerlo, yo estoy en el lado feliz". En antebrazo derecho "La firma de mi papá" y en brazo izquierdo un león "Me gustan los leones pero no es nada especial".

#### NEUROLOGICO

Alerta, orientado, pupilas mióticas débilmente reactivas, movimientos oculares conservados, simetría facial, pares bajos sin alteraciones. Fuerza muscular 5/5 en las 4 extremidades, sensitivo sin alteración aparente, marcha normal, no alteración evidente en la coordinación.

#### EXAMEN MENTAL

##### DESCRIPCIÓN GENERAL, APARIENCIA, PORTE Y ACTITUD

Aparenta estado descuidado, mala presentación personal. Edad aparente concuerda con la cronológica. Su actitud inicialmente es de desconfianza pero posteriormente se torna amable, saluda de mano.

##### CONCIENCIA

Alerta

##### ORIENTACIÓN

Orientado en las 3 esferas

##### ATENCIÓN

Euproséxico

##### MEMORIA

Remota, reciente e inmediata conservadas.

##### SENSO PERCEPCION

No actitud alucinatoria

##### PENSAMIENTO

Lógico, coherente, niega ideación delirante, niega ideas de muerte, niega ideas de auto o heteroagresión.

##### AFECTO

Concordante con el discurso, ansioso, modulado, resonante.

##### LENGUAJE

Con estigmas de consumo de sustancias psicoactivas

##### CALCULO

Conservado

##### ABSTRACCION



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Sin alteraciones

#### JUICIO Y RACIOCINIO

Juicio de realidad debilitado, juicio de valor conservado.

#### INTELIGENCIA

Impresiona promedio

#### CONDUCTA MOTORA

Euquinético

#### INTROSPECCION

Nula

#### PROSPECCION

Incierta

#### ANALISIS

Paciente adolescente de 18 años natural, procedente y residente en Bogotá, bachiller quien en el momento no se encuentra realizando estudios universitarios. Ha requerido 2 hospitalizaciones en Unidad de Salud Mental por episodio depresivo inicialmente y para deshabitación sin éxito. En la mañana de hoy presentó evasión de la institución pero es traído nuevamente para iniciar programa. En el momento niega haber consumido en el tiempo que estuvo afuera sin embargo se realizarán estudios paraclínicos.

Se decide traslado a Unidad A previniendo riesgo de acting.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

Trastorno por consumo de multiples sustancias psicoactivas

#### EJE II

Diferido

#### EJE III

Niega

#### EJE IV

Buena red de apoyo

#### EJE V GAF

50

#### CONDUCTA

Hospitalizar en Unidad A

Médico tratante Dr. Gómez

Asignar a grupo de desintoxicación

Ativan 2 mg VO ahora

#### HISTORIA PERSONAL

#### HISTORIA FAMILIAR

#### NUCLEO PRIMARIO<FONT COLOR=WHITE>

Conformado por unión en matrimonio civil desde hace 23 años del cual nacen dos hijos siendo el paciente el menor: Lina, de 25 años, Publicista, trabaja





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

en una página Web y vive en New York. Su madre, Alba de 60 años, maneja fincas que son de su propiedad, pensionada y Joaquin, fallecido hace 2 años a casua de Glioblastoma multiforme fue propietario de empresa exportadora de hortalizas.

De la relación entre sus padres el paciente refiere: "Era muy bonita"

De la relación con su madre refiere: "Es muy buena, a veces siento que no le correspondo porque ella es muy buena y yo soy muy manipulador, el año pasado no fue chévere"

De su relación con su padre refiere: "Era una relación buena yo creo, en la enfermedad estuve cerca pero por momentos me aislaba porque no era fácil, la relación era de autoridad pero podía relacionarme bien con él".

**NUCLEO SECUNDARIO**<FONT COLOR=WHITE>\_\_\_\_\_

No conformado

#### VALORACION DEL RIESGO DE CAÍDAS ESCALA DE MORSE

##### ESCALA SAD PERSONS

#### EVOLUCION MEDICA

GERMAN DARIO RAMIREZ SUAREZ - PSIQUIATRA 2014-10-06 23:40:32

R.M. 81720927

##### OBJETIVO

paciente en el momento conciliando el sueño sin dificultad, con signos vitales dentro de rango noamrl, continúa igual tratamiento.

##### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIBEL PINILLA ALARCON - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-07 02:52:04



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### NOTA DE ENFERMERIA

EN LA NOCHE EN SU HABITACION, SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD MENTAL, PUERIL, SE APRECIA ANSIOSO, NO SOCIALIZA. SE LE ADMINISTRA SU MEDICACION Y CONCILIA EL SUEÑO A LAS 10:00 PM. SE INFORMA A LA MAMA QUE AUTORIZARON LA REMISION PARA LA CLINICA DE LA PAZ. ELLA MANIFIESTA QUE NO ESTA DE ACUERDO CON LA REMISION, QUE HOY EN LA MAÑANA VENDRA A DEJAR DEPOSITO PARA QUE CONTINUE PARTICULAR SU HIJO. SE INFORMA A COMPENSAR.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERIA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LIDA PATRICIA ALVARADO CARDOZO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-07 02:56:31

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

LEON MICHAAN BIALIKAMIEN - PSIQUIATRA 2014-10-07 08:06:59

R.M. 732523/96

#### SUBJETIVO

PACIENTE CON BUEN PATR4ON DE SUEÑO

EN EL DIA DE AYER PRESENTO EVASION DE LA INSTITUCION Y ES TRAIDO POCAS HORAS DESPUES EN AMBULANCIA.

PACIENTE HA ESTADO TRANQUILO, SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD.

#### PLAN

MANEJO POR MEDICO TRATANTE.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

EFRAIN TOVAR VILLAMIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-07 08:36:26

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LENGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-07 10:02:26

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

Paciente en día 1 de hospitalización.

el día de hoy refiere: " mi cucha es una piroba por volverme a traer acá, yo nunca en la vida voy a dejar de fumar marihuana, me encanta la marihuana, me identifico con ella, siempre voy a fumarla y a jugar fútbol profesionalmente, cuando salga de aca me voy a ir de la casa"

se dialoga con el paciente sobre sus conductas previas, sobre sus habitos de consumo y sobre sus expectativas a corto, mediano y largo plazo y en las mismas se identifican permanentemente aspectos ligados con el consumo.

refiere ultimo consumo de sustancias psicoactivas el día domingo LSD.

#### OBJETIVO

Paciente alerta, orientado en tiempo, espacio y persona.

Afecto: ansioso

Pensamiento: logico, coherente, taquipsiquico, sin ideas delirantes, refiere ideas de consumo permanentemente.

Sensopercepcion: sin actitud alucinatoria.

Lenguaje: taquilalico

Conducta motora: hiperquinetico

Memoria: reciente conservada, remota conservada, de fijacion comprometida

Juicio: comprometido

Introspeccion pobre

prospeccion incierta

#### ANALISIS

paciente con ansiedad marcada, inquietud motora, ideas de consumo perseverantes, poca consciencia de enfermedad, marcada negación y minimización de sus conductas. paciente con alto riesgo de fuga.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### PLAN

manejo establecido por medico tratante

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-07 10:05:37

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA

encuentro paciente en area social de la unidad, alerta, consciente, orientado globalmente, ve television, socializa con demas pacientes, participa de juegos de mesa, de fondo ansioso, establece adecuado contacto verbal y visual con entrevistador, amable al saludo, suspicaz, desconfiado, demandante de salida, sin conciencia de enfermedad, inconforme con la hospitalizacion, refiere "estoy aqui muy aburrido, no llevo sino tres dias y ya estoy desesperado, quiero fumarme un cigarrillo, ahi afuera", con alto riesgo de fuga y de agitacion psicomotoa por sindrome de abstinencia, acepta y tolera via oral y medicacion, colabora con procedimientos, acepta con dificultad señalamientos, independiente en actividades de autocuidado, luce organizado en su presentacion personal.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

ANA MARIA BUENO RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-07 12:47:59

R.M. 52501547

#### SUBJETIVO

EQUIPO TERAPEÚTICO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

DRA ANA MARIA BUENO PSIQUIATRA

DRA MARIA CAICEDO- ALEJANDRO RODRIGUEZ RESIDENTES

GLORIA NIÑO-TERAPEUTA OCUPACIONAL

ENFERMERA AUXILIAR- MARLEN RIVEROS.

Paciente quien se ha visto en la unidad inquieto, ansioso, sin consciencia de enfermedad, defensor del consumo, opositorista, hiperquinetico, con alto riesgo de fuga; se sugiere aumentar sedación con benzodiacepina y/o aumentar dosis de levomepromazina.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA  
EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

MARIA FERNANDA CAICEDO PEREZ - MEDICO RESIDENTE 2014-10-07 14:39:17

R.M. 521434

#### SUBJETIVO

NOTA DE TURNO

Se atiende llamado de enfermería, el paciente desde por la mañana se ha tornado ansioso, deambulando por la unidad, refiere que solo va a hablar con su psiquiatra tratante, no atiende señalamientos, referencial con la madre.

#### OBJETIVO

Paciente deambulando por la unidad, se observa diaforético, con actitud hostil, desafiante, devaluado, con inquietud motora, voz altisonante, afecto irritable resonante, sin actitud alucinatoria, introspección nula, prospección incierta, juicio y raciocinio comprometido.

#### ANALISIS

Paciente con síntomas de abstinencia, con alto riesgo de agitación psicomotora, se comenta con Dra. Montiel y se considera administrar sedación con Midazolam 5mg y Haloperidol 5mg ahora y restricción mecánica para contención, se aumenta sedación con Levomepromazina y se inicia Lorazepam, se vigila evolución, se dan recomendaciones a enfermería.





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-07 16:51:09

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO HOSTIL



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### EXALTADO O AGITADO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### OBSERVACIONES

14:40 Paciente se observa ansioso, suspicaz, intrusivo, desafiante, deambulando por el servicio, gritando, corriendo, no acepta señalamientos, se informa a enfermera Jefe. Es valorado por medico residente de turno quien ordena realizar contension fisica de cuatro puntos y aplicar esquema de sedacion, 1 ampolla de haloperidol x 5 mg I.M y 1 ampolla de midazolam x 5 mg I.M. segun orden de especialista de turno Dra Montiel.

#### EVOLUCION MEDICA

JUAN PABLO ORTIZ LONDOÑO - PSIQUIATRA 2014-10-07 22:19:26

R.M. RM 1741/08

#### SUBJETIVO

Paciente inmovilizado de 4 puntos por riesgo de agitación. Ahora mas tranquilo. Se explica que va a quedar a cargo del Dr. Marques. Se resalta importancia de aceptar limites y señalamientos. Se indica desinmovilizacion, 20 gotas de sinogan ahora.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

JUAN PABLO ORTIZ LONDOÑO - PSIQUIATRA 2014-10-07 23:41:34

R.M. RM 1741/08



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### SUBJETIVO

REVISTA NOCTURNA

Paciente estable hemodinamicamente, concilia sueño sin dificultad, continua manejo instaurado.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-08 00:24:09

#### NOTA DE ENFERMERIA

Se recibe paciente en la cama inmovilizado de 4 puntos, alerta, comunicativo y aparentemente mas colaborador, es valorado por psiquiatra de turno quien ordena administrar 20 gotas de levomepromazina y desinmovilizar, paciente colabora con los procedimientos, recibe el medicamento y concilia sueño sin dificultades.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERIA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

DANIEL ULLOA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-08 00:49:54

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AGRESIVO

Si

##### COLABORADOR

Si

#### OBSERVACIONES

paciente que al inicio de la noche tranquilo colaborador con los procedimientos; a las 10+00 pm poco de ansiedad manifiesta querer hablar con algun medico; paciente quien estaba inmovilizado de 4 punts x orden medica se retiran inmovilizadores se incia medicacion duerme ien sin novedad.

#### EVOLUCION MEDICA

LEON MICHAAN BIALIKAMIEN - PSIQUIATRA 2014-10-08 07:47:49

R.M. 732523/96

##### SUBJETIVO

PACIENTE QUIEN AYER CRCA A LAS 3 PM PRESENTA AGITACION PSICOMOTORA, APLICAN ESQUEMA DE HALOPERIDOL Y MIDAZOLAM Y CONTENSION FISICA SIN LOGRAR SEDACION.

A LAS 10 PASADAS ADMINISTRAN 20 GOTAS DE SINOGAN. PACIENTE CONCILIA POSTERIORMENTE EL SUEÑO.

EN EL MOMENTO DORMIDO

##### ANALISIS

PACIENTE CON SINDROME DE ABSTIENENCIA POR DEPENDENCIA A CANNABIS, CON RIESGO DE FUGA, AGITACION.

##### PLAN

AUMENTO SEDACION DE SINOGAN A 20-20-20.

VALORACION Y MANEJO PO RMEDICO TRATANTE

##### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

EFRAIN TOVAR VILLAMIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-08 09:13:56

##### **TURNO**

Mañana

##### **ALIMENTACIÓN**

Come solo con apetito

##### **DIURESIS Y DEPOSICIÓN**

No hizo deposicion y elimina

##### **HIGIENE Y ARREGLO**

Por sí mismo

##### **ARREGLO UNIDAD**

Asistido

##### **MEDICINAS**

Acepta la medicina

##### **ACTIVIDAD**

No Aplica

##### **SUEÑO**

Permanece somnoliento

##### **ESTADO MENTAL**

##### **ORIENTADO**

Si

##### **AFECTO ANSIOSO**

Si

##### **LENGUAGE COHERENTE**

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

CLARA FRANCO RAMIREZ - MEDICO RESIDENTE 2014-10-08 09:48:42

R.M. 1088258571

#### SUBJETIVO

EVOLUCIÓN DIARIA UCI/CRÓNICA

Paciente género masculino de 18 años, con diagnósticos de:

1. Trastorno por consumo de cannabinoides.

S/ Paciente refiere somnolencia diurna, refiere buen patrón de alimentación.

#### OBJETIVO

Paciente en adecuadas condiciones generales, encuentro paciente dentro de su habitación, con descuido en arreglo personal, realiza contacto visual y verbal con el entrevistador, colaborador con el interrogatorio, paciente alerta, orientado en tres esferas, afecto ansioso, pensamiento lógico, coherente, no verbaliza ideas delirantes, niega ideas de muerte o suicidio en el momento, niega alteraciones sensorio-perceptivas, no se evidencia actitud alucinatoria, eulálico, juicio y raciocinio debilitado, instrospección nula, prospección incierta.

#### ANALISIS

Paciente con diagnósticos anotados, en el momento tranquilo, afecto ansioso, enfermería refiere en el día de ayer agitación psicomotora que requirió contención física y farmacológica, sin nuevas dificultades en el manejo. Se continua tratamiento instaurado.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-08 10:09:32

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA

ENCUENTRO PACIENTE EN SU HABITACION, ACOSTADO, SOMNOLIENTO, ALERTA AL LLAMADO, NO ESTABLECE CONTACTO VERBAL NI VISUAL CON ENTREVISTADOR, ENFERMERIA REFIERE QUE HA ESTADO MAS TRANQUILO, COLABORADOR CON PROCEDIMIENTOS, ACEPTA Y TOLERA VIA ORLA Y MEDICACION, ASISTIDO EN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO POR ENFERMERIA, LUCE ORGANIZADO EN SU PRESENTACION PESONAL. EN EL MOMENTO NO SE EVIDENCIAN SIGNOS DE ABSTINENCIA.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO

- PSIQUIATRA 2014-10-08 13:23:39

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

Leo informciion consignada en H.C- ,notas de ingreso y reingreso y evoluciones cilinicas. A parit de hoy me hago cargo de su tratamiento. Encuentro paciente acostado, adormilado, que responde al est``imulo verbal. Dice que no hablarà sino con su mèdico tratante y al identificarme como tal,empieza un relato acelerado, verborreico en que atropella una palabra con otra, tiene poco en cuenta al entrevistador,inquietud motora notable.Finalmente dice ue va a almarozar y que luego hablaremos. En riesgo de aceleraciòn psicomotora y posible excitaciòn por lo cual ajusto dosis de madicamentos. Labortorio:Canabinoides 245 ng./ml, bastante alta la conscentraciòn.

#### PLAN

1- Levomepromazina solucion oral, 40 mlgrs/ml, dar gotas asi:25-25-25 ....2.- Larazepam tabl. de 1 mlgrs 2-2-2. ....3.- En caso de ser necesario, usar sedaciòn parenteral bajo supervisiòn mèdica y de enfermeria.....3.- Seguir en proceso de desintoxicaciòn por Canabinoides

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-08 15:14:21

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

Paciente en día 2 de hospitalización.

el día de hoy refiere que ha presentado ideas de consumo de marihuana, refiere sentirse ansioso por egreso debido a compromisos deportivos el fin de semana. presenta discurso perseverante con referencia a defensa del consumo de marihuana y manifiesta que no tiene intenciones de suspenderlo.

hace referencia a las conductas de riesgo que ha asumido debido al consumo.

enfermería informa que el paciente permanece aislado de los demás pacientes, recibe medicamentos, se ha mostrado ansioso, mantiene buen patrón de sueño y alimentario

#### OBJETIVO

Paciente alerta, orientado en tiempo, espacio y persona.

Actitud activa

Afecto: ansioso

Pensamiento: lógico, coherente, Taquipsíquico, sin ideas delirantes, con ideas de consumo permanentes.

Sensopercepción sin actitud alucinatoria

Lenguaje: logorreico

Conducta motora: hiperquinético

Juicio comprometido

Introspección pobre

Prospección incierta

#### ANALISIS

paciente con muy pobre introspección, ansioso, con alto riesgo de fuga, con permanente deseo de consumo y poca conciencia de enfermedad.

#### PLAN

manejo establecido por médico tratante

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

NELSY CONSTANZA VASQUEZ PEÑA - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-08 15:19:13

#### NOTA DE ENFERMERIA

Paciente permanece en su habitacion alerta conciente orientado globalmente se observa mas tranquilo sdaluda amablemente luce organizado en su presentacion personal manifiesta "hoy me siento mucho mejor" paciemnte acepta y tolera via oral hoy sin dificultad de manejo.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-08 16:52:24

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EVOLUCION MEDICA

JUAN CAMILO VARON FORERO - PSIQUIATRA 2014-10-08 18:44:25  
R.M. 253969

#### SUBJETIVO

##### NOTA

se recibe llamado de enfermería

Se atiende a la madre y hermana del paciente, solicitan información respecto al proceso que lleva. Se da una orientación general, evolución, psicoeducación respecto al consumo de sustancias. Familiares sugieren que psiquiatra tratante puede ponerse en comunicación con ellos tel 3153845899 (Madre Alba)

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

##### EJE I

##### EJE II

##### EJE III

##### EJE IV

##### EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

LAURA MILENA SAAVEDRA RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-08 23:42:33  
R.M. 850141-09

#### SUBJETIVO

##### NOTA DE REVISTA NOCTURNA

Paciente conciliando el sueño, orgánicamente estable.

Enfermería comenta que lo observan ansioso e inquieto motrizmente, con riesgo de fuga.

Se continúa manejo instaurado.

#### RIESGO DE EVASIÓN

Si

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LIDA PATRICIA ALVARADO CARDOZO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-09 01:49:53

##### TURNO

Noche

##### ALIMENTACIÓN

No Aplica

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

##### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No Aplica

##### SUEÑO

Duerme bien

##### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO DEPRIMIDO

Si

##### AFECTO ANSIOSO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIBEL PINILLA ALARCON - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-09 02:14:08

#### NOTA DE ENFERMERIA

EN LA NCOHE ACOSTADO. SE RETIRA LA COSTRA D E UNA LACERACION QUE PRESENTA EN PEIRNA DERECHA "JUGANDO FOOTBALL". SE A PRECIO A NSIOSO, SIN C OCNIENCIA D E ENFERMEDAD MENTAL, CON INQUIETUD MOTORA, SINCONCIENCIA DE ENRFERMEDAD MENTL, R EFERENCIAL C ON LA MAMA. "ESTA S EMANA TENGO Q UE SLIR A VER ROCK AL PARQUE". DUERME D ESDE LAS 9:30 PM SE VIGILA POR RIESGO DE FUGA.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

LEON MICHAAN BIALIKAMIEN - PSIQUIATRA 2014-10-09 08:20:53

R.M. 732523/96

#### SUBJETIVO

PACIENTE CON BUEN PATRON DE SUEÑO

ENFERMERIA REPORTA PACIENTE ANSIOSO TANTO EN LA NOCHE COMO AL DESPERTAR.

EN EL MOMENTO PACIENTE DEMANDANTE DE ATENCION, INICIALMENTE SEDUCTOR, TRATANDO DE CONVENCER QUE ESTA BIEN, SE TORNA LABIL Y PRESENTA LLANTO EL CUAL AUTOCONTROLA. TIENE UN DISCURSO EN EL QUE DEFIENDE EL CONSUMO DEL CANNABIS, MANIFIESTA QUE NUNCA VA A VOLVER A UN PROCESO DE REHABILITACION. POR ULTIMO ALGO CONTENIDO REFIERE QUE NO VA A DURAR AQUI MUCHOS DIAS.

QUEDA MAS TRANQUILO DESPUES DE LA INTERVENCION.

#### ANALISIS

PACIENTE ESTABLE, CON ABSTIENENCIA PSICOLOGICA, ALTO RIESGO DE ACTING.

#### PLAN

MANEJO POR MEDICO TRATANTE.

TRANSCRIBO CAMBIOS EN LA FORMULACION DEL MEDICO TRATANTE CONSIGNADOS EN EVOLUCION PERO NO LLEVADOS A FORMULACION

#### RIESGO DE EVASIÓN

Si

#### RIESGO DE AGITACIÓN





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Si

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

EFRAIN TOVAR VILLAMIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-09 09:24:06

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### AFECTO HOSTIL

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LENGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-09 09:40:30

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA

ENCUENTRO PACIENTE EN AREA SOCIAL DE LA UNIDAD, ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO GLOBALMENTE, REALIZANDO EJERCICIO, SOCIALIZANDO CON DEMAS PACIENTES, DE FONDO ANSIOSO, SUSPICAZ, DESAFIANTE, SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD, EN EL MOMENTOS SIN SIGNOS DE ABSTINENCIA, CON INQUIETUD MOTORA, ACEPTA CON DIFICULTAD LOS SEÑALAMIENTOS, POR MOMENTOS SE TRONA HOSTIL Y REFERENCIAL CON LA MAMA, COLABORA CON PROCEDIMIENTOS, ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL Y MEDICACION, INDEPENDIENTE EN ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO, LUCE ORGANIZADO EN SU PRESENTACION PERSONAL.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-09 11:27:30

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

Paciente en día 3 de hospitalización.

el día de hoy refiere aspectos en defensa del consumo de THC, refiere que se ha sentido mas tranquilo y que ya no desea hablar mal con la madre y manifiesta arrepentimiento ante su agresion verbal con ella; comenta su sentimiento de hostilidad hacia la hermana. reconoce las conductas desadaptativas que le generan el elevado consumo de sustancias psicoactivas. habla sobre aspectos que considera sustitutivos del consumo como el futbol y las relaciones sentimentales.

Enfermeria refiere que el paciente se ha mostrado hiperquinético.

Niega sintomas somaticos, refiere buen patron de sueño y alimentario

#### OBJETIVO

Paciente alerta, orientado en tiempo, espacio y persona; actitud amable.

Afecto: ansioso, expansivo.

Pensamiento: logico, coherente, taquipsiquico, sin ideas delirantes, sin ideas autolesivas.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Lenguaje: taquialico

Conducta motora: hiperquinético

Lenguaje: eulalico

Juicio debilitado

Introspección pobre

Prospección incierta

#### ANALISIS

paciente quien se ha tornado inquieto, defensor del consumo, con poca consciencia de enfermedad, ha iniciado conductas de manipulación, aunque ha permanecido con buena respuesta a los señalamientos.

#### PLAN

manejo establecido por Dr. Márquez.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO

- PSIQUIATRA 2014-10-09 12:29:57

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

Leo evoluciones clínicas consignadas luego de mi entrevista de ayer con el paciente. Expansivo afectivamente y logorreico pero conservando la idea directriz de su pensamiento. En forma acelerada hace recuento sobre su hospitalización actual, sus deseos de salir pronto para asistir a un concierto. Respecto al consumo de sustancias, se ríe y dice "bueno la marihuana es como difícil que la deje por que me hace sentir muy chevere, el LSD si como que lo chiflorotea a uno y vamos a ver, ese si creo que no lo vuelvo a probar". Recuerda la depresión por la muerte de su padre "que creo que he superado a medias, pero la vida es muy bella y hay que gozarla". Informa que en la mañana estuvo mas acelerado y le dieron dosis extra de los medicamentos. Hoy predominan manifestaciones hipomaniacas defensivas.

#### PLAN



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

1.- Continuar con las mismas órdenes médicas.- 2...Citar a la madre y a la hermana a entrevista conmigo, mañana a las 10 a.m.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

ANA MARIA BUENO RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-09 13:07:08

R.M. 52501547

#### SUBJETIVO

SE AVALA NOTA DE MEDICO RESIDENTE.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

JAQUELINE RINCON FERNANDEZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-09 14:16:13

##### TURNO

Tarde

##### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

##### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

##### MEDICINAS

No Aplica

##### ACTIVIDAD

No Aplica

##### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### INESTABLE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

CLARA FRANCO RAMIREZ - MEDICO RESIDENTE 2014-10-09 14:32:41

R.M. 1088258571

##### SUBJETIVO

EVOLUCIÓN DIARIA UCI/CRÓNICA

Paciente género masculino de 18 años, con diagnósticos de:



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

1. Trastorno por consumo de cannabinoides.

S/ Paciente refiere "Bien, estoy durmiendo y comiendo bien".

#### OBJETIVO

Paciente en adecuadas condiciones generales, encuentro paciente sentado viendo televisión en compañía de otros pacientes, con descuido en arreglo personal, realiza contacto visual y verbal con el entrevistador, colaborador con el interrogatorio, paciente alerta, orientado en tres esferas, afecto ansioso, pensamiento lógico, coherente, no verbaliza ideas delirantes, niega ideas de muerte o suicidio en el momento, niega alteraciones sensorio-perceptivas, no se evidencia actitud alucinatoria, eulálico, juicio y raciocinio debilitado, introspección nula, prospección incierta.

#### ANALISIS

Paciente en adecuadas condiciones generales, en el momento tranquilo, colaborador, sin conciencia de enfermedad. Se continua manejo instaurado.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

NELSY CONSTANZA VASQUEZ PEÑA - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-09 16:59:27

#### NOTA DE ENFERMERIA

Paciente permanece en su habitacion alerta conciente orientado en ocasiones asiste a area social, luce organizado en su presentacion personal saluda amablemente se observa ansioso y suspicaz sin conciencia de enfermedad, hace ejercicio pero colabora sin dificultades.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

CARLOS ENRIQUE HERNANDEZ LEMBER - PSIQUIATRA 2014-10-09 23:38:56

R.M. 72357813



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### OBJETIVO

Nota Turno

Paciente con adecuado patron de sueño estable hemodinamicamente.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-09 23:41:34

#### NOTA DE ENFERMERIA

Se recibe paciente deambulando por el servicio, comunicativo, mas tranquilo, socializa con compañeros, demandante de medicamento, recibe y tolera el medicamento y concilia sueño sin problemas.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

MARIA ARLETY SIERRA QUIROGA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-10 01:31:19

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO DEPRIMIDO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-10 08:48:25

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA

encuentro paciente en area social de la unidad, tolerando via oral, alerta, consciente, orientado, establece adecuado contacto verbal y visual con entrevistador, amable al saludo, de fondo ansioso, por momentos se torna suspicaz , desconfiado, hostil, con dificultad para aceptar señalamientos, pero colabora con procedimientos, acepta y tolera via oral y medicacion, luce oragnizado en su presnetacion persoanl, participa de actividades de autocuidado.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

LEON MICHAAN BIALIKAMIEN - PSIQUIATRA 2014-10-10 08:59:42

R.M. 732523/96

#### SUBJETIVO

PACIENTE CON BUEN PATRON DE SUEÑO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

REFIERE SENTRISE MAS TRANQUILO, MENOS REFERENCIAL.

MAS COLABORADOR, ACEPTANDO MEJOR LIMITES.

#### PLAN

MANEJO POR MEDICO TRATANTE

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

EFRAIN TOVAR VILLAMIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-10 10:54:29

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-10 11:47:11  
R.M. 2408

##### SUBJETIVO

Realizo entrevista con la madre y la hermana del paciente. Complementan información sobre la alteración del paciente y los diversos tratamientos instaurados que el paciente abandona luego de un tiempo para recaer en el consumo de cannabinoides y es esta última ocasión LSD. Expresan su temor a convivir con el paciente por que "las crisis cada vez se acompañan con más agresividad verbal y motora , como romper objetos y tornarse amenazante con nosotras y nos da miedo que de pronto nos golpee". Les informo sobre el tratamiento actual de desintoxicación y la importancia de realizar nuevo programa de deshabitación y rehabilitación del consumo de sustancias.

##### PLAN

1.- eEl paciente debe continuar en la Uci A. para controlar sus tendencias manipulativas y la propensión al acting, como fugarse de la institución...- 2.- Continuar con las demás órdenes médicas en la misma forma.

##### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EVOLUCION MEDICA

MARIA FERNANDA CAICEDO PEREZ - MEDICO RESIDENTE 2014-10-10 14:35:17

R.M. 521434

#### SUBJETIVO

##### NOTA DE TURNO

Atiendo llamado de enfermería, paciente presenta discusión con el paciente Germán, quien se encontraba somnoliento y se resbaló y el paciente Sergio intentó sostenerlo, con irritabilidad y suspicacia de parte de los dos, sin agresión física, enfermería reporta que posteriormente el paciente se torna tranquilo, se ha observado demandante de salida, pregunta hasta qué hora dan salidas.

#### OBJETIVO

Paciente en pasillo de la unidad haciendo ejercicio, alerta, saluda amablemente, colaborador, euproséxico, pensamiento lógico coherente sin ideación delirante ni de auto ni heteroagresión, afecto de fondo irritable, sin alucinaciones, introspección nula, prospección incierta, juicio y raciocinio debilitado.

#### ANALISIS

Paciente en el momento tranquilo, se explica su condición médica y la del otro paciente, se muestra receptivo y refiere entender, no se evidencia en el momento riesgo de agitación ni heteroagresión asociada a evento con el otro paciente, persiste riesgo de fuga, se comenta con Dra. Montiel y se considera observar, se dan recomendaciones a enfermería y se vigila evolución.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

##### EJE I

##### EJE II

##### EJE III

##### EJE IV

##### EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

NELSY CONSTANZA VASQUEZ PEÑA - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-10 14:42:44

#### NOTA DE ENFERMERIA

Paciente permanece en unidad deambulando y realizando diferentes actividades, alerta conciente orientado globalmente, demandante de salida sin



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

conciencia de enfermedad manifiesta "yo tengo un partido hoy y como sea me voy, nunca debí entrar aquí" paciente de fondo ansioso hostil por situación ocurrida con otro paciente se da contención verbal y señalamientos los cuales acepta, permanece intranquilo, se vigila por alto riesgo de evasión, ya que paciente refiere "por estas rejas del techo me voy" información que se suministra a médico residente.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

EFRAIN TOVAR VILLAMIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-10 15:57:51

#### TURNOS

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO HOSTIL

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LENGUAJE COHERENTE

Si

#### MANIPULADOR

Si

#### INESTABLE

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EVOLUCION MEDICA

LAURA MILENA SAAVEDRA RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-10 23:38:43  
R.M. 850141-09

#### SUBJETIVO

NOTA DE REVISTA NOCTURNA

Paciente conciliando el sueño, organicamente estable.

Se observa ansioso, inconforme con la hospitalizacion.

Se continua manejo instaurado.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIBEL PINILLA ALARCON - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-11 02:33:41

#### NOTA DE ENFERMERIA

PERMANECE EN SUEL A REA SOCIAL, VIENDO TELEVISION, LUEGO ANSIOS, REFERENCIAL CON EL TRATATNE, EXIGE VALORACAION "HOY NO VINO MI MEDICO" Y AUNQUE SE LE EXPLICA QUE ESTUVO R EUNIDO CON S U FAMILIA, NO LO ACEPTA. FUE V ALORADO POR EL EMDICO DE T URNO , LUEGO MAS TRANQUILO. SE VIGILA POR R IESGO D E FUGA. SUSPICAZ COLABORADOR CON LOS PROCEDIMINTOS Y SE VIGILA LA INGESTA DE MEDICACION. DUERME DESDE LAS 1010:30 PM.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LIDA PATRICIA ALVARADO CARDOZO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-11 02:55:34



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO HOSTIL

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### OBSERVACIONES

paciente desde el comienzo de la noche en el area social miro tv, demandante de salida, sin conciencia de enfermedad, por momentos se torna ansioso, es valorado por el residente de turno y da contension verbal, acepto y concilio el sueño sin novedad.

#### EVOLUCION MEDICA

GERMAN DARIO RAMIREZ SUAREZ - PSIQUIATRA 2014-10-11 09:12:16

R.M. 81720927

#### OBJETIVO

S: "hoy me vuelo de aquí"

O: paciente alerta, hiperbólico, con aumento de la actividad morota intencionada, afecto expansivo de fondo irritable, con pensamiento ilógico, en el





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

momento no verbaliza delirios, no impresiona con alucinaciones, juicio de realidad debilitado, aún sintomático, continúa igual tratamiento.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LIDA PATRICIA ALVARADO CARDOZO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-11 09:37:56

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### AFECTO HOSTIL

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LENGUAGE COHERENTE

Si

#### MANIPUADOR

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

GERMAN DARIO RAMIREZ SUAREZ - PSIQUIATRA 2014-10-11 11:19:39

R.M. 81720927

#### OBJETIVO

permanece ansioso y demandante de salida, se adelanta medicación de medio día ahora.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-11 12:13:57

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA DEAMBULANDO EN EL SERVICIO ANSIOSO LOGORRICO DEMANDANTE DE SALIDA DE MEDICO, REFERENCIAL CON ESPECIALISTA TRATANTE, SIN CONSCIENCIA DE ENFERMEDAD REFIERE "TENGO GANAS DE SALIR Y ECHARME UN PORRITO" ES VALORADO POR ESPECIALISTA DE TURNO QUIEN INDICA ADELANTAR MEDICACION DE MEDIO DIA, LA CUAL ACEPTA Y SE SUPERVISA INGESTA. PACIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL, SIGNOS VITALES ESTABLES.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-11 14:18:05

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

Leo evoluciones clinicas posteriores a mi última entrevista con el paciente. Continúa en estado de aceleración psicomotriz. Verborrea marcada; al referirse a la muerte del padre presenta llanto con lágrimas y solo dice "él era chevere y berraco y por eso me hice tatuar su firma en mi antebrazo, expresivo y expansivo tanto psíquica como en sus gestos, mímica y movimientos. Solicita salida para ir a un concierto con amenazas de evasión".

#### PLAN

1.- Zyprexa de 10 mlgrs, dar una ahora y continuar con una diaria a las 8 a.m.---2.- Iniciar Valcote XR tabs. de 250 mlgrs: 1 -0-0.---3.- Disminuir Levomepromazina (Sinogan) en gotas: 15-15-15.---3.- Las demás órdenes médicas se mantienen iguales.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOHORA EMILCE NIÑO MOGOLLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-11 17:45:01

#### TURNOS

Tarde



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO HOSTIL

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### OBSERVACIONES

PACIENTE QUE DURANTE EL DIA PERMANECE HOSTIL, COPROLALICO, DEMANDANTE DE SALIDA, REFENECIAL, SE TORNA CON LLANTO FACIL, ACEPTA VIA ORAL LA MEDICACION CON DIFICULTAD.

#### EVOLUCION MEDICA

GERMAN DARIO RAMIREZ SUAREZ - PSIQUIATRA 2014-10-11 23:49:28

R.M. 81720927

#### OBJETIVO

Paciente en el momento conciliando el sueño sin dificultad, con signos vitales estables, continúa igual tratamiento

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-12 00:05:40

#### NOTA DE ENFERMERIA

Se recibe paciente deambulando por el servicio, socializando con compañeros, comunicativo, sin conciencia de enfermedad, se observa ansioso por momentos, colaborador con los procedimientos de la noche, acepta limites, recibe los medicamentos y concilia sueño.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

OSCAR CHON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-12 01:14:19

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### DELIRANTE

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

LAURA MILENA SAAVEDRA RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-12 09:45:06

R.M. 850141-09

##### SUBJETIVO

###### EVOLUCION POR PSIQUIATRA DE TURNO

S/ Adecuado patrón alimentario y de sueño. Hostil, inquieto y coprolalico.

##### OBJETIVO

O/Orgánicamente estable.

Alerta, orientado globalmente, con regular higiene y presentación personal.

Afecto exaltado, por momentos irritable, mal modulado.

Pensamiento ilógico, taquipsíquico, con circunstancialidad, coherente, sin ideas de auto o heteroagresión. Mimizando los síntomas, con ideas delirantes de contenido místico e ideas sobrevaloradas megalomaniacas, referencial con su tratante y con la hospitalización.

Inquieto motoramente, voz altisonante, taquialico.

Sin actitud alucinatoria.

Introspección nula.

Prospección incierta.

##### ANALISIS

A/ Paciente quien exhibe sintomatología maniforme, es hostil y rechaza la medicación oral, la cual decide aceptar tras intervención terapéutica pero no colabora para verificar la ingesta de la misma, por lo cual y teniendo en cuenta su estado actual decidió ordenar medicación parenteral, de acuerdo a su evolución se definirá requerimiento de inmovilización.

##### PLAN

P/

Olanzapina 10 mg IM ahora

Midazolam 5 mg IM ahora



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Avisar novedades para evaluar requerimiento de inmovilizacion.

#### RIESGO DE EVASIÓN

Si

#### RIESGO DE AGITACIÓN

Si

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*F302\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

F302 - MANIA CON SINTOMAS PSICOTICOS

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

NELSY CONSTANZA VASQUEZ PEÑA - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-12 10:18:09

#### NOTA DE ENFERMERIA

Paciente permanece en su habitacion alerta, conciente, orientado sin conciencia de enfermedad, asiste sus actividades de autocuidado, perciste demandante de atencion, de medico tratante, paciente ansioso, inquieto, manifiesta "me quiero ir ya" con alto riesgo de agitacion por lo que especialista de turno Dra. Saaverda ordena Olanzapina 10 mg+Midazolam 5mg/ml via intramuscular, se da contencion verbal, posteriormente permanece en su cama tranquilo.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

EFRAIN TOVAR VILLAMIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-12 10:25:41

TURNOS





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Permanece somnoliento

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO HOSTIL

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### EXALTADO O AGITADO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### LOGORREICO

Si

##### AGRESIVO

Si

##### MANIPUADOR

Si

##### INESTABLE

Si

#### OBSERVACIONES

08+30 paciente valorado por medico de turno por presentar ansiedad, riesgo de heteroagresion, coprolalia frente a personal de enfermería y medico, por orden medica se administra olanzapina por 10mg ampolla y midazolam por 5mg ampolla con apoyo de personal de enfermería sin complicacion y se continua manejo segun ordenes medicas.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EVOLUCION MEDICA

RAFAEL JOSE MIRANDA JIMENEZ - MEDICO RESIDENTE 2014-10-12 10:40:48

R.M. 27803/2007

#### OBJETIVO

Nota de turno

Se revalora paciente posterior a contencion farmacologica realizada en la mañana.

En el momento hemodinamicamete estable, se observa somnoliento, bajo efectos de la sedacion.

Enfermeria no ha reportado dificultades con el manejo u novedades. Sin requerimiento de inmovilizacion.

Se informara a medico tratante

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*F302\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

F302 - MANIA CON SINTOMAS PSICOTICOS

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

LAURA MILENA SAAVEDRA RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-12 11:51:45

R.M. 850141-09

#### SUBJETIVO

NOTA MEDICA

Leo y avalo la nota del Dr. Miranda.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Recibo llamado de enfermería por "inconsistencias en la formulacion".

Su tratante Dr. Marquez ordeno en evolucion medica iniciar Valcote ER 1 dosis diaria, psiquiatra de turno el dia de ayer inicio Depakene 2 veces al dia.

Se cambia la prescripcion a Valcote ER de acuerdo a orden de su tratante, pero teniendo en cuenta la vida media de este medicamento se continua la prescripcion 2 veces al dia, se intenta comunicacion con su tratante por via telefonica pero no es posible la misma.

Quedo atenta a novedades.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*F302\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

F302 - MANIA CON SINTOMAS PSICOTICOS

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

LAURA MILENA SAAVEDRA RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-12 12:50:59

R.M. 850141-09

#### SUBJETIVO

Paciente quien persiste inquieto, querulante, hostil con el personal y con otros pacientes.

Se ordena dosis extra de medicacion, sospecho que el paciente oculta la medicacion.

Existe alto riesgo de agitacion.

Se valorara en 1 hora para determinar necesidad de inmovilizacion.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*F302\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

F302 - MANIA CON SINTOMAS PSICOTICOS

EJE I



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

FLOR LUCILA RUBIO MUÑOZ - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-12 14:36:34

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### INESTABLE

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### COLABORADOR

Si

#### OBSERVACIONES

INCONFORME CON EL TRATANTE CON LA MEDICACION SIN CONSCIENCIA DE ENFERMEDAD MENTAL.

#### EVOLUCION MEDICA

LAURA MILENA SAAVEDRA RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-12 17:19:27

R.M. 850141-09

#### SUBJETIVO

Nota médica: Se comenta el caso con su psiquiatra tratante (Dr. Marquez) quien solicita se modifique la prescripción de los medicamentos para buscar control sintomático y evitar que el paciente no consuma los mismos. El Dr. Marquez informa que lo valorará al finalizar la tarde del día de hoy.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*F302\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

F302 - MANIA CON SINTOMAS PSICOTICOS

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-12 18:15:23

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

EL PACIENTE REPITA CONMIGO LAS CONDUCTAS HOSTILES Y DE DISCONTROL QUE PRESENTA EN LA UCÍ Y QUE A SU VEZ SON REEDICIÓN DE COMPORTAMIENTOS EN EL AMBIENTE EXTERNO CON SU MADRE Y LA HERMANA Y CON PERSONAS QUE NO REALIZAN LO QUE EL PACIENTE DESEA. ES NOTORIA SU MUY BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACION Y SU RESPUESTA DE DISCONTROL VERBAL Y CONDUCTUAL QUE PRECEDEN A ESTADOS DE AGITACIÓN PSICOMOTORA.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### PLAN

1.-VALCOTE XR DE 250 MLGRS:1-1-1.-----2.- ZYPREXA DE 10 MLGRS:1-0-0.----3.- LAS DEMAS ORDENES MEDICAS SE MANTIENEN IGUALES.---4.- CONSTATAR QUE EL PACIENTE INGIERE LOS MEDICAMENTOS ORALMENTE Y SI ES NECESARIO USAR SEDACIÓN PARENTERAL CON OLANZAPINA Y MIDAZOLAM INYECTABLES , BAJO SUPERVISON MEDICA Y DE ENDERMERÍA.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*F302\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

F302 - MANIA CON SINTOMAS PSICOTICOS

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

LAURA MILENA SAAVEDRA RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-12 23:29:14

R.M. 850141-09

#### SUBJETIVO

REVISTA NOCTURNA:

Paciente conciliando el sueño, organicamente estable.

Con labilidadada afectiva, irritabilidad y llanto ocasional; hoy requirio medicacion adicional en 2 oportunidades y se modifico medicacion lo cual se consulta con su tratante quien avala conducta.

Se continua manejo instaurado.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*F302\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

F302 - MANIA CON SINTOMAS PSICOTICOS

#### EJE I



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LIDA PATRICIA ALVARADO CARDOZO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-13 01:35:51

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO HOSTIL

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LENGUAGE COHERENTE

Si





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIBEL PINILLA ALARCON - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-13 01:52:33

#### NOTA DE ENFERMERIA

EN LA NOCHE AL INICIO SE A PRECIA CALMADO PSICOMOTRIZMENTE, PERO POSTERIROEMENTE SE ACERCA AL BOTIQUIN CON UNA CARTA "EL DR ME GRITO HOY....QUIERO CAMBIO DE TRATATNE". SIN C OCNENCIA DE ENFERMEDAD MENTAL. A LAS 8:30 HOSTIL, IRRITABLE, GOLPEA LA CAMA, DEMANDAN SALIDA DEFINITIVA. FUE VALORADO POR LA E SPECIALISTA D E TURNO. POSTERIROEMTNE SE LE A DMINSITRA SU MEDICION Y DUERME D SDE LAS 10 PM.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

LAURA MILENA SAAVEDRA RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-13 05:54:49

R.M. 850141-09

#### SUBJETIVO

NOTA MEDICA:

4 am

Paciente quien se despierta ansioso, inquieto, intenta retirarse costra que cubre laceracion en pierna.

Se realiza contencion verbal por parte del staff y se ordena adelantar la medicacion de la mañana.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*F302\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

F302 - MANIA CON SINTOMAS PSICOTICOS

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

/ 100

### EVOLUCION MEDICA

CARLOS ENRIQUE HERNANDEZ LEMBER - PSIQUIATRA 2014-10-13 09:06:05

R.M. 72357813

#### OBJETIVO

Nota Unidad A

"no voy a dejar nunca de fumar marihuana.....en diciembre dejo de consumir porque quiero ser futbolista"

Anoche con insomnio se le adelanto medicacion.

Hostil devaluador, pensamiento dicotomico, le es imposible expresarse sin contradecirse, impresiona CI promedio bajo, no presenta psicosis, niega ideas suicidas o de autoagresion.

Paciente en negacion de patologia, no quiere realizar proceso de deshabitacion, refiere que presenta ideas de consumo de manera continua.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

EFRAIN TOVAR VILLAMIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-13 09:30:27

#### TURNOS

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO HOSTIL

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### LOGORREICO

Si

##### MANIPUADOR

Si

##### INESTABLE

Si

#### OBSERVACIONES

paciente que se muestra ansioso, hostil, irritable, demandante, coprolalico, expansivo, no acepta señalamientos, con dificultad para aceptar reglas, se vigila toma de medicacion, se continua manejo segun ordenes medicas.

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-13 09:32:49

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA

ENCUENTRO PACIENTE DEAMBULANDO EN EL SERVICIO ALERTA CONSCIETE ORIENTADO SIN CONSCIENCIA DE ENFERMEDAD ,POR MOMENTOS TINEDE A LA EXPANSIBILIDAD ,ANSIOSO ,DEMANDANTE DE CAMBIO DE MEDICO TRATANTE ,DE SALIDA ,SOCIALIZANDO CON OTRO PACIENTE DEL SERVICIO COLABORA CON PROCEDIMIENTOS EN EL MOMENTO SIN REALIZAR ACTIVIDADES DE AUTPOCUIDADO ,ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-13 13:46:25

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

Continua paranoide, en estado de excitación maniaca, sin ninguna consciencia de enfermedad mental, abandona el consultorio, dice que no deja de consumir marihuana y que quiere un psiquiatra que haga lo que él desea como irse a un concierto, que él es mayor de edad y que ni su madre ni nadie pueden decidir por él. Luego se torna coprolático y en franca exaltación verbal, da gritos. Luego cambia su actitud, me presenta excusas "porque me exalté con Ud. y le falté al respeto". Más calmado le explico la necesidad de su tratamiento que en forma reticente acepta. Lo dejo más tranquilo y con el ofrecimiento de su parte de colaborar en el tratamiento.

#### PLAN

Continuar con las mismas órdenes médicas.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

NELSY CONSTANZA VASQUEZ PEÑA - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-13 16:18:51

#### NOTA DE ENFERMERIA

Encuentro paciente en area social alerta conciente orientado globalmente luce organizado en su presentacion personal, al dialogo establece adecuado contacto verbal y visual, interactua con demas pacientes, observa television, "quiero cambiar de tratante" paciente sin consciencia de enfermedad, permanece inquieto demandante de salida, de atencion, logorreico, diaforetico, pero colabora con procedimientos, se vigila por alto riesgo de evasion, y



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

agitacion.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-13 16:50:37

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO HOSTIL

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

CARLOS ENRIQUE HERNANDEZ LEMBER - PSIQUIATRA 2014-10-13 20:25:17

R.M. 72357813



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### OBJETIVO

Irritable escupio la medicacion, amenaza y deabula personal de staff, paciente con alto riesgo de agitacion se decide aplicar esquema de sedacion e inmovilizar en 4 puntos.

Plan

Inmovilizar en 4 puntos

Olanzapina x 10mg amp + midazolam amp 5mg aplicar IM ahora

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA  
EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-13 23:36:42

#### NOTA DE ENFERMERIA

Se recibe paciente en deambulando por el servicio, comunicativo, aparentemente colaborador, socializa con compañeros, a la hora del medicamento la rehusa y se torna hostil y demandante, coprolalico, se llama a personal y por orden medica se administra 1 amp de midazolam por 5 mg mas una amp de olanzapina por 10 mg via intramuscular, se inmoviliza de 4 puntos. Luego de esto paciente concilia sueño.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

CARLOS ENRIQUE HERNANDEZ LEMBER - PSIQUIATRA 2014-10-13 23:37:51

R.M. 72357813

#### OBJETIVO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Nota Turno

Paciente con adecuado patron de sueño de estable hemodinamicamente.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

MARIA ARLETY SIERRA QUIROGA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-14 02:02:02

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Rehusa la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Si

#### AFECTO HOSTIL

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### EXALTADO O AGITADO

Si

#### LENGUAGE COHERENTE

Si

#### OBSERVACIONES

PACIENTE QUE AL OFRECERLE LA MEDICACION DE LAS 20 HRS, SE TORNA HOSTIL ,REFERENCIAL COPROLALICO, DEVALUADOR , PRESENTA AGITACION SICOMOTORA ES VALORADO POR ESPECIALISTA DE TURNO QUIEN ORDENA ESQUEMA DE SEDACION SE INMOVILIZA DE 4 PUNTOS .

#### EVOLUCION MEDICA

LEON MICHAAN BIALIKAMIEN - PSIQUIATRA 2014-10-14 08:08:17

R.M. 732523/96

#### SUBJETIVO

PACIENTE CON BUEN PATRON DE SUEÑO

AYER FUE NECESARIA NINMOVILIZACION POR HOSTILIDAD, ESCUPIO MEDICACION Y SE TRONO AMENAZANTE. MANIFESTO IDEAS DE AGREDIR A SU MEDICO TRATANTE.

EN EL MOMENTO TRANQUILO, COLABORADOR, MANIPULADOR. EN EL MOMENTO ACEPTANDO LIMITES.

MUY POBRE CONCIENCIA DE ENFERMEDAD. CONTINUUA INSISTIENDO QUE QUIERE CONTINUAR FUMANDO MARIHUANA.

#### ANALISIS

ESTABLE

#### PLAN

MANEJO POR MEDICO TRATANTE

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EJE V GAF

/ 100

### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-14 08:43:51

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

Luego de la sedación parenteral con inmovilización de ayer, dice haber dormido bien. Se atropella en su discurso por la aceleración de la producción de pensamientos. Lloro efusivamente al referirse a la "muerte de mi cucho, es algo que después de dos años no he podido superar". En la entrevista se muestra colaborador y en forma repetitiva solicita que le de la salida para realizar sus metas con su afición al fútbol. Los temas que tocan guarda coherencia interna y aunque pasa de un tema a otro no se aprecia una pérdida clara de la idea directriz de su discurso.

#### PLAN

1.- Valcote ER, cambiar a tabl. de 500 mlgrs : 1-0-1.....2.- Facilitarle elementos para pintar y escribir.---3.--Las demás órdenes médicas se mantienen iguales.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

EFRAIN TOVAR VILLAMIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-14 09:31:01

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO HOSTIL

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### LOGORREICO

Si

##### MANIPUADOR

Si

##### INESTABLE

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-14 09:46:28

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

Paciente en día 8 de hospitalización.

El día de hoy refiere: " yo me quiero ir de aca, ya no me aguanto mas estar encerrado, le estoy escribiendo una carta a mi mamá, no quiero seguir aca, no pude ir al hip hop al parque ni jugar futbol, ya decidi que me quiero ir de la casa a vivir solo".

Paciente niega sintomas somaticos; ha presentado buena interaccion con otros pacientes principalmente con adictos con quien incluso ha hecho planes de convivir.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Enfermeria refiere que el paciente ha permanecido muy ansioso, hiperquinético, demandante de egreso; ha presentado buen patron de sueño y alimentario.

#### OBJETIVO

Paciente alerta, orientado en tiempo, espacio y persona; actitud pueril.

Afecto: ansioso.

Pensamiento: Logico, coherente, sin ideas delirantes, con ideas a favor del consumo de THC. sin verbalizar ideas autolesivas o de heteroagresion.

Lenguaje: taquialico

Conducta motora: hiperquinético.

Sensopercepcion: sin actitud alucinatoria

Juicio: comprometido

Introspeccion: pobre

Prospeccion: incierta

#### ANALISIS

Paciente demandante de egreso, ansioso, hiperquinético, con pobre introspeccion.

Medico tratante decide aumentar dosis de Valcote.

#### PLAN

Manejo establecido por Dr. Marquez; se aumenta Valcote a 500 mg cada 12 horas.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-14 10:10:14

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

encuentro paciente en area socila de la unidad, alerta, consciente, orientado globalmente, de fondo ansioso, sin conciencia de enfermedad, con inquietud motora, expansivo, socilaiza con demas pacientes, colabora con procedimientos, acepta con dificultad los señalamientos, participa de actividades autocuidado, luce organizado en su presentacion personal.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

CLARA FRANCO RAMIREZ - MEDICO RESIDENTE 2014-10-14 12:15:57

R.M. 1088258571

#### SUBJETIVO

#### EVOLUCIÓN DIARIA UCI/CRÓNICOS

Paciente género masculino de 16 años con diagnósticos anotados

S/ El paciente comenta "Ya vino mi doctor ha hablar conmigo así que no tengo que decir nada". Refiere buen patrón de sueño.

#### OBJETIVO

Paciente en adecuadas condiciones generales, encuentro paciente dentro de su habitación, tranquilo, con descuido en arreglo personal, poco colaborador durante la entrevista, paciente alerta, orientado, afecto irritable, mal modulado, resonante, pensamiento lógico, coherente, no verbaliza ideas delirantes, niega ideas de muerte o suicidio en el momento, sin ideas de auto o heteroagresión, no se evidencia actitud alucinatoria, eulálico, juicio y raciocinio debilitado, instrospección parcial, prospección incierta.

#### ANALISIS

Paciente poco colaborador, no responde al interrogatorio, en el momento irritable, hostil, enfermería refiere dificultades en el manejo, ha requerido inmovilización y manejo con contención farmacológica. Continúa manejo instuarado.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EVOLUCION MEDICA

ANA MARIA BUENO RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-14 12:44:48

R.M. 52501547

#### SUBJETIVO

EQUIPO TERAPÈUTICO

DRA. ANA MARIA BUENO, PSIQUIATRA

DRES. MARIA CAICEDO - ALEJANDRO RODRIGUEZ, RESIDENTES

GLORIA NIÑO, TERAPEUTA OCUPACIONAL

Paciente ha continuado ansioso, demandante de salida, devaluador, hiperquinético, nula introspección, no asiste a actividades.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

NELSY CONSTANZA VASQUEZ PEÑA - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-14 15:20:26

#### NOTA DE ENFERMERIA

Paciente permanece en area social, alerta conciente orientado, socializa con demas pacientes, colabora con procedimientos, luce organizado en su presentacion personal, saluda amablemente manifiesta "aqui aburrido" permanece inquieto, demandante de atencion, de cambio de medico tratante.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-14 16:28:49



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### MANIPUADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JUAN PABLO ORTIZ LONDOÑO - PSIQUIATRA 2014-10-15 00:14:26

R.M. RM 1741/08

#### SUBJETIVO

REVISTA NOCTURNA

Paciente estable hemodinamicamente, concilia sueño sin dificultad, continua manejo instaurado.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LIDA PATRICIA ALVARADO CARDOZO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-15 03:00:10

##### TURNO

Noche

##### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

##### ARREGLO UNIDAD

Asistido

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No Aplica

##### SUEÑO

Duerme bien

##### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO HOSTIL

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIBEL PINILLA ALARCON - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-15 04:22:08

#### NOTA DE ENFERMERIA

EN IGUALES CONICIONES MENTALES, HOSTIL, SIN CONCIENCIA D E E NFERMEDAD MENTAL. R ECIEB LA MEDICACION Y D UERME HASTA LAS 4 AM Y VUELVE A DORMIR NUEVAMENTE.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

LEON MICHAAN BIALIKAMIEN - PSIQUIATRA 2014-10-15 08:32:13

R.M. 732523/96

#### SUBJETIVO

PACIENTE CON BUEN PATRON DE SUEÑO

POR MOMENTOS ANSIOSO, HOSTIL CON EL PERSONAL AUNQUE SE MUESTRA TRANQUILO FRENTE A LOS MEDICOS.

MANIPULADOR, REFIERE QUERER SALIR A ZONA HOSPITALARIA. DEVALUADOR DE SU MEDICO TRATANTE.

ACEPTA EN EL MOMENTO CONFRONTACIONES Y LIMITES.

#### PLAN

MANEJO POR MEDICO TRATANTE

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

EFRAIN TOVAR VILLAMIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-15 09:33:09

##### TURNO

Mañana

##### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

##### ARREGLO UNIDAD

Asistido

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No Aplica

##### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO HOSTIL

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### MANIPUADOR

Si

##### INESTABLE

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-15 10:11:22

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

encuentro paciente en su habitacion, acostado, alerta, consciente, orientado globalmente, establece adecuado contacto verbal y visual con entrevistador, de fondo ansioso, referencial, demandante de salida, sin conciencia de enfermedad, por momentos se torna hostil, acepta con dificultad lo señalamientos, socializa con demas pacientes, participa de juegos de mesa, colabora con procedimientos, acepta y tolera via oral y la medicacion.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

CLARA FRANCO RAMIREZ - MEDICO RESIDENTE 2014-10-15 10:46:29

R.M. 1088258571

#### SUBJETIVO

#### EVOLUCIÓN DIARIA UCI/CRÓNICOS

Paciente género masculino de 16 años con diagnósticos anotados

S/ El paciente comenta "Estoy tranquila, antes estaba tranquilo, pero ahora estoy muy tranquilo". Refiere buen patrón de sueño.

#### OBJETIVO

Paciente en adecuadas condiciones generales, encuentro paciente dentro de su habitación, tranquilo, con descuido en arreglo personal, colaborador durante la entrevista, paciente alerta, orientado, afecto ansioso de fondo irritable, modulado, resonante, pensamiento lógico, coherente, no verbaliza ideas delirantes, niega ideas de muerte o suicidio en el momento, sin ideas de auto o heteroagresión, no se evidencia actitud alucinatoria, eulálico, juicio y raciocinio debilitado, instrospección parcial, prospección incierta.

#### ANALISIS

Paciente con diagósticos anotados, en el momento tranquilo, colabrador, con dificultades por intrusividad con compañeros de estancia hospitalaria, se realiza el señalamiento. Continúa manejo instaurado.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-15 12:19:28

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

Paciente en día 9 de hospitalización.

el día de hoy se muestra demandante de traslado al área de psiquiatría general con el fin de realizar actividad física y asistir a actividades terapéuticas.

niega síntomas de abstinencia, se manifiesta defensor del consumo de THC.

niega síntomas somáticos

#### OBJETIVO

Paciente alerta, orientado en tiempo, espacio y persona

afecto fondo ansioso

pensamiento lógico, coherente, sin ideas delirantes, con ideas defensivas hacia el consumo, minimización del mismo.

Sensopercepción: sin actitud alucinatoria

lenguaje: eulálico

Conducta motora: hiperquinético

Juicio debilitado

introspección pobre

prospección incierta

#### ANALISIS

paciente sin síntomas de abstinencia, demandante de actividad física, minimizando y defendiendo consumo

#### PLAN

manejo establecido por médico tratante

se autoriza tratamiento tópico para acné traído por familia

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-15 13:25:03  
R.M. 2408

#### SUBJETIVO

Leo y avalo evolución clínica elaborada por el Dr. Alajandro Rodriguez. Ha disminuido la aceleración motriz y en menor proporción la taquipsiquia y su expresión verbal. Habla de "que ha sido una persona muy sola y que fuera del vínculo con su padre no ha tenido otras personas afectivamente importantes para él". Relata una serie de recuerdos de su relación con el padre que se acompañan de llanto con lágrimas: "No he logrado superar su muerte, creo que me falta poquito pero todavía me duele mucho cuando me acuerdo de él". Brindo contención terapéutica". Informan que en servicio ha estado mas accesible y colaborador, expresando su deseo de pasar a otro servicio donde tenga mayor actividad.

#### PLAN

1.- Refrendo autorización para uso de medicamentos traídos por la familia para las curaciones de la lesión cutánea de pierna.- 2.- Las demás órdenes médicas se continúan iguales.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA  
EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

NELSY CONSTANZA VASQUEZ PEÑA - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-15 15:46:47

#### NOTA DE ENFERMERIA

Paciente permanece en su habitación, alerta conciente orientada globalmente, luce organizada en su presentación personal, al diálogo establece adecuado contacto verbal y visual, manifiesta "estoy bien, siempre lo he estado" paciente sin conciencia de enfermedad, contenido, demante de atención, logorreico, ansioso, pero colabora con procedimientos.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-15 16:59:22

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### MANIPUADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

LAURA MILENA SAAVEDRA RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-15 23:52:43

R.M. 850141-09

#### SUBJETIVO

##### REVISTA NOCTURNA

Paciente conciliando el sueño, organicamente estable.

Es demandante, expansivo, referencial con la hospitalizacion.

Se continua manejo instaurado.

#### DIAGNOSTICO





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA  
EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-16 01:15:22

#### NOTA DE ENFERMERIA

Se recibe paciente deambulando por el servicio, comunicativo, demandante de salida, socializa con compañeros, colaborador con los procedimientos de la noche, recibe y tolera el medicamento, demandante de atención. concilia sueño.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

SONIA MILENA CARO BARBOSA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-16 01:36:41

R.M. 73145

#### SUBJETIVO

##### NOTA DE TURNO:

Paciente con insomnio de reconciliación, orgánicamente estable, niega otra sintomatología.

#### PLAN

1. Dar 10 gotas de clonazepam extras ahora, estaremos pendientes de la evolución.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA  
EJE I



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-16 02:11:14

#### NOTA DE ENFERMERIA

01:37 Paciente con insomnio de reconciliación, por orden media se administran 10 gotas de clonazepam.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOHORA EMILCE NIÑO MOGOLLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-16 03:00:39

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

##### OBSERVACIONES

15/10/2014 paciente en la noche deambula por el servicio alerta orientado globalmente, colabora con los procedimientos, acepta la medicacion via oral duerme.

#### EVOLUCION MEDICA

LAURA MILENA SAAVEDRA RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-16 06:14:01

R.M. 850141-09

##### SUBJETIVO

Leo y avalo la nota de la Dra. Caro.

##### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

##### EJE I

##### EJE II

##### EJE III

##### EJE IV

##### EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-16 08:56:41

R.M. 251551/2005



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### SUBJETIVO

Paciente en día 10 de hospitalización. actualmente en manejo farmacológico con:

DIVALPROATO SODICO 500mg TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA (1 a las 7:00 hrs) - (1 a las 19:00 hrs) - Vía Oral 2

OLANZAPINA 10mg TABLETA ORODISPERSABLE (1 a las 7:00 hrs) [sublingual] - (1 a las 20:00 hrs) [sublingual] - Vía Oral 3

LEVOMEPRMAZINA 40mg/ml SOLUCION (15 (Gotas) a las 8:00 hrs) - (15 (Gotas) a las 14:00 hrs) - (15 (Gotas) a las 21:00 hrs) - Vía Oral 4

el día de hoy comenta que se ha sentido motivado, que tuvo una mejor conversación con médico tratante el día de ayer, manifiesta inquietud sobre medicamentos que esta tomando y sobre el tiempo que debe tomarlos; manifiesta deseo de realizar actividad física. refiere exudado leve en herida de miembro inferior derecho, niega dolor o calor local, se ha estado aplicando tratamiento dermatológico y ha evidenciado mejoría de lesiones de acné.

El día de hoy ya realizó arreglo personal.

LORAZEPAM 1mg TABLETA (2 a las 6:00 hrs) - (2 a las 13:00 hrs) - (2 a las 21:00 hrs) - Vía Oral

La noche previa presento insomnio de conciliación que requirió la administración de benzodiacepina dosis adicional de 10 gotas para lograr conciliación y mantenimiento del sueño.

Enfermería reporta que el paciente ha permanecido mas tranquilo desde el día de ayer, ha aceptado señalamientos, se ha mostrado menos hostil y con mas control motor. Ha mantenido buena relación con los demás pacientes incluso presento disculpas a paciente con quien tuvo discusión. Paciente ha presentado buen patrón alimentario y recibe medicamentos adecuadamente.

#### OBJETIVO

Paciente alerta, orientado en tiempo, espacio y persona; actitud amable y alegre.

Afecto: expansivo, mejor modulado.

Pensamiento: Lógico, coherente, sin ideas delirantes, no verbaliza ideas de consumo en el momento; sin ideas autolesivas o de heteroagresión.

Sensopercepción: sin actitud alucinatoria

Lenguaje: eulálico

Conducta motora: por momento hiperquinético aunque en menor intensidad.

Juicio: debilitado

Introspección parcial

Prospección incierta

#### ANALISIS

Paciente quien se ha mostrado con mejor modulación afectiva y motora; fortaleciendo progresivamente introspección; aceptando señalamientos y límites con mejor interacción con terapeuta, equipo terapéutico y comunidad. demandante de actividad física.

#### PLAN

Manejo establecido por Dr. Marquez.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-16 09:34:18

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA

ENCUENTRO PACIENTE EN SU HABITACION ALERTA CONSCIENTE ORIENTADO EN EL MOMENTO DIBUJANDO Y ESCRIBIENDO ,SIN CONSCIENCIA DE ENFERMEDAD MENTAL ,AL DIALOGO ESTABLECE CONTACTO VERBAL Y VISUAL REFIERE"SOLO PORQUE TENGO UN ESPITU MI MAMA ,ESA VIEJA ME TRAJO ACA,POR ESO ESTOY REALIZANDO MI PLAN DE ACCION PARA IR A VIVIR SOLO SIN ESA LOCA"REALIZA ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO DE FORMA INDEPENDIENTE ,ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

LEON MICHAAN BIALIKAMIEN - PSIQUIATRA 2014-10-16 10:00:34

R.M. 732523/96

#### SUBJETIVO

NOTA REVISTA (7AM)

PACIENTE CON BUEN PATRON DE SUEÑO

ENFERMERIA REPORTA DISMINUCION DE LA HOSTILIDAD.

SE OBSERVA HIPERACTIVO, HACIENDO EJERCICIO, LOGORREICO. ACEPTANDO MEJOR LIMITES. PERSISTE SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD

#### PLAN

MANEJO POR MEDICO TRATANTE

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

EFRAIN TOVAR VILLAMIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-16 10:28:40

#### TURNOS

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO HOSTIL

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Si

#### LOGORREICO

Si

#### AGRESIVO

Si

#### MANIPUADOR

Si

#### INESTABLE

Si

### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO

- PSIQUIATRA 2014-10-16 12:41:33

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

IMPACIENTE POR LA ESPERAS Y LA NO REALIZACIÓN DE SU DESEO DE TRASLADO A ZONA HOSPITALARIA. INFORMA EL PERSONAL DE UCI QU POR MOMENTOS VOCIFERA Y GOLPEA LA PARED Y LAS PUERTAS DEMANDANDO SU TRASLADO:"ES QUE EL DESESPERO DE NO TENER ACTIVIDAD FISICA ME SACA DE MIS CONTROLES: HE ESCRITO, DIBUJADO, VISTO TV, PARTICIPADO EN JUEGOS DE MESA QUE ES LO QUE SE PUEDE ACA PERO NECESITO MOVERME, HACER EJERCICIO CON DESPLAZAMIENTO, POR ESO ES QUE ME ENCANTE EL FUTBOL, AQUI LO MAXIMO QUE PUEDO HACER SON ESTIRAMIENTOS Y FLECCIONES. . INSISTE EN TENER LLAMADAS Y LE REPITO QUE EN ESTE SERVICIO NO ESTAN PERMITIDAS Y LE EXPLICO LAS RAZONES QUE ACEPTA EN FORMA RETICENTE.

#### PLAN

1.- SI SE REPITEN LOS MOMENTOS DE DESCONTROL USAR SINOGAN EN DOSIS DE 25 GOTAS.- ---2.- LAS DEMÁS ORDENES MÉDICAS SE MANTIENEN IGUALES

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

EFRAIN TOVAR VILLAMIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-16 17:43:57

##### TURNO

Tarde

##### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

Asistido

##### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No Aplica

##### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO HOSTIL

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### MANIPUADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LIDA PATRICIA ALVARADO CARDOZO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-17 01:50:37

##### TURNO

Noche

##### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO DEPRIMIDO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### OBSERVACIONES

paciente alerta, de fondo ansioso, colaborador, acepto la medicación via oral.

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIBEL PINILLA ALARCON - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-17 03:05:52

#### NOTA DE ENFERMERIA

EN SU HABITACION SE LE ENCUENTRA PINTANDO Y ESCRIBIENDO. POSTERIORMENTE SOCIALIZA, VE POCAS TV. CONTINUA SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD MENTAL, Y SE MUESTRA REITERATIVO EN SU DISCURSO. RECIBE LA MEDICACION Y DUERME DESDE LAS 9:15 PM. SE VIGILA LA TOMA DE LA MEDICACION.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

CLARA FRANCO RAMIREZ - MEDICO RESIDENTE 2014-10-17 07:25:36



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

R.M. 1088258571

#### SUBJETIVO

EVOLUCIÓN DIARIA UCI/CRÓNICOS

Paciente género masculino de 16 años con diagnósticos anotados

S/ El paciente comenta "Yo no quiero estar aquí, no tengo por que estarlo", solo queiro que me dejen salir de aquí ya". Con buen aprón de sueño y tolerancia a la via roal. Enfermería refiere paciente en ocasiones hostil, irritable y demandante de atención.

#### OBJETIVO

Paciente en adecuadas condiciones generales, encuentro paciente viendo televisión, con descuido en arreglo personal, poco colaborador durante la entrevista, con inquietud motora, hostil, paciente alerta, orientado, afecto irritable, mal modulado, resonante, pensamiento lógico, coherente, no verbaliza ideas delirantes, niega ideas de muerte o suicidio en el momento, sin ideas de auto o heteroagresión, no se evidencia actitud alucinatoria, eulálico, juicio y raciocinio debilitado, instrospección pobro, prospección incierta.

#### ANALISIS

Paciente en adecuadas condiciones generales, persiste demandante de salida, hostil, irritable, con evolución lenta hacia la mejoría, persiste sin conciencia de enfermedad. Conntinua manejo instaurado.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

LEON MICHAAN BIALIKAMIEN - PSIQUIATRA 2014-10-17 08:01:55

R.M. 732523/96

#### SUBJETIVO

PACIENTE CON BUEN PATRON DE SUEÑO

HA CONTINUADO DEMANDANTE DE SALIDA, DE TRASLADO A ZONA HOSPITALARIA, IRRITABLE. HOSTIL.

CONTINUA SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### PLAN

MANEJO POR MEDICO TRATANTE

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-17 09:01:06

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

NOTA GRUPO DESINTOXICACIONES

Paciente en día 11 de hospitalización.

El día de hoy paciente irritable, demandante de egreso, refiere deseo de realizar actividad física, defensor del consumo de marihuana, con referencia hostil hacia la madre: " esa cucha me jodió, es mejor estar en una cárcel que acá, en una cárcel se puede jugar fútbol , hay concursos de peleas y dejan fumar hierba, yo no he matado a nadie para estar acá, estoy desesperado".

Niega síntomas somáticos, refiere buen patrón de sueño y alimentario.

#### OBJETIVO

Paciente alerta, orientado en tiempo, espacio y persona. actitud hostil

afecto: ansioso

Pensamiento: logico, coherente, sin ideas delirantes, con ideas de consumo.

Lenguaje: taquialico

Conducta motora: hiperquinetico

Sensopercepcion: sin actitud alucinatoria

Juicio: comprometido



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Introspeccion pobre

Prospeccion incierta

#### ANALISIS

Paciente demandante de egreso lo que le genera hostilidad, defensor de consumo, con pobre introspeccion.

#### PLAN

manejo establecido por medico tratante

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-17 09:24:46

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA

encuentro paciente en area social de la unidad, alerta, consciente, orientado globalmente, establece adecuado contacto verbal y visual cojn entrevistador, de fondo ansioso, hostil, contenido, demandante de salida, sin conciencia de enfermedad, coprolalico, con riesgo de agitacion psicomotora, colabora con procedimientos, acepta y tolera via oral y medicacion, acepta señalamientos, referencial con medico tratante, participa de actividades de autocuidado, luce organizado en su presentacion personal.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO

- PSIQUIATRA 2014-10-17 10:30:35

R.M. 2408



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### SUBJETIVO

PACIENTE DORMIDO: RESPONDE A ESTIMULO TACTIL PERO NO AL VERBAL. MENOR ACELERACIÓN PSICOMOTRIZ. CONTESTA EN FORMA ACORDE A LO PREGUNTADO. PERSISTE LA EXPRESIÓN DEL DESEO DE ESTAR EN EN OTRA ZONA DE LA CLÍNICA "DONDE PUEDA HACER EJERCICIO Y DEPORTE QUE PARA MI SON INDISPENSABLES". CON RETICENCIA ACEPTA ESPERAR A QUE LE HAGAN NIVEL SANGUINEO DE VALCOTE.

#### PLAN

1.- NIVEL SAGUINEO DE VALCOTE.....2.- IAS DEMÁS ORDENES MEDICAS SE CONTINUAN IGUALES.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA  
EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-17 11:59:31

#### TURNOS

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO HOSTIL

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### MANIPUADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIA ANGELICA DIAZ BARRERA - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-17 15:31:00

#### NOTA DE ENFERMERIA

Paciente alerta, cocneinite, deambula por el servicio, referencial con la medicación, afecto irritable, sin conciencia de enfermedad mental, refiere ideas de consumo, al dialogo establece contacto verbal y visual, colabora con los procedimientos, acepta en el momento limites y señalamientos, signos vitales dentro de los parametros normales, acepta y tolera la vía oral.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-17 17:16:50

##### TURNO

Tarde

##### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

##### ARREGLO UNIDAD

Asistido





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO HOSTIL

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### EVOLUCION MEDICA

CARLOS ENRIQUE HERNANDEZ LEMBER - PSIQUIATRA 2014-10-17 23:39:48

R.M. 72357813

#### OBJETIVO

Nota Turno

Paciente con adecuado patron de sueño estable hemodinamicamente.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

##### EJE I

##### EJE II

##### EJE III

##### EJE IV

##### EJE V GAF

/ 100



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-18 00:43:15

#### NOTA DE ENFERMERIA

Se recibe paciente socializando por el servicio, animado, comunicativo y colaborador, se observa más tranquilo, socializa, acepta normas y límites y concilia sueño sin dificultades.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

DANIEL ULLOA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-18 02:03:56

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JUAN PABLO ORTIZ LONDOÑO - PSIQUIATRA 2014-10-18 08:19:40



## ICSN CLINICA MONTSEERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

R.M. RM 1741/08

#### SUBJETIVO

UNIDAD A

S/Comenta: "estoy encerrado acá como un perro". Niega síntomas somáticos.

O/Signos vitales estables, afecto de fondo irritable, conducta motora hipercinética, pensamiento lógico coherente, no verbaliza ideas delirantes niega ideas de auto heteroagresión, orientado, juicio debilitado, introspección pobre, prospección incierta

A/P Paciente quien continúa manejo en unidad A con tratamiento instaurado.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

MARIA VILMA TORRES PACHECO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-18 08:39:13

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO HOSTIL

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### MANIPUADOR

Si

##### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-18 10:39:08

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA

PACIENTE DEAMBULANDO POR LA UNIDAD SE OBSERVA ANSIOSO, LOGORREICO, COPROLALICO, REFERENCIAL, ORIENTADO GLOBALMENTE, ESTABLECE CONTACTO VISUAL Y VERBAL CON EL ENTREVISTADOR, REALIZA ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO DE FORMA INDEPENDIENTE ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL, COLABORADOR CON PROCEDIMIENTOS, ACEPTA MEDICACION, EL DIA DE HOY SE REALIZA TOMA DE NIVELES DE ACIDO VALPROICO PENDIENTE REPORTES.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-18 13:09:06

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

Con menor inquietud motora; también la aceleración de su discurso ha mermado. Menor insistencia en su traslado, acepta esperar a que lleguen resultados de nivel de Valproato. Mejoría en la calidad de la alianza terapéutica conmigo.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### PLAN

Continuar con el mismo tratamiento.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

MARIA VILMA TORRES PACHECO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-18 16:12:53

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Si

#### AFECTO HOSTIL

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### MANIPUADOR

Si

### EVOLUCION MEDICA

JUAN PABLO ORTIZ LONDOÑO - PSIQUIATRA 2014-10-18 23:53:55

R.M. RM 1741/08

#### SUBJETIVO

REVISTA NOCTURNA

Paciente estable hemodinamicamente, concilia sueño sin dificultad

Continua manejo instaurado

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

MERCEDES DEL SOCORRO GUECHE RIVERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-19 02:18:24

TURNOS



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO DEPRIMIDO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### OBSERVACIONES

paciente se observa ansioso sostiene dialogo con la doctora de turno le realiza contencion verval acepta señalamientos 22+00 paciente concilia sueño profundo estable.

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIBEL PINILLA ALARCON - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-19 02:40:45

#### NOTA DE ENFERMERIA

EN LA NOCHE AISALDO, EN S U HABTIACION, LUCE ANSIOSO Y DDEMANDANTE DE ATENCION. GOLPEA LA CAMA CON SUS PUÑOS Y REFIERE ESTAR ABURRIDO EN LA CLINICA. ES VALORADO POR LA MEDICA D E TURNO. SE LE SUPERVISA LA T OMA D E MEDICACIAON Y D UERME DESDE LAS 10 PM. SE VIGILA POR RIESGO DE FUGA Y HETEROAGRESION.

#### METODOLOGIA SBAR





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

GERMAN DARIO RAMIREZ SUAREZ - PSIQUIATRA 2014-10-19 08:51:05

R.M. 81720927

#### OBJETIVO

S: "estoy cansado de estar encerrado, yo no hice nada"

O: paciente alerta, parcialmente colaborador, con afecto de fondo irritable, hipomodulado, con aumento en actividad psicomotora, pensamiento lógico, coherente, sin alteraciones en el curso, juicio de realidad debilitado, continúa igual tratamiento.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIA ANGELICA DIAZ BARRERA - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-19 09:41:42

#### NOTA DE ENFERMERIA

Paciente alerta, cocneinite, orientado globalmente, deambula por el servicio, irritable, sin conciencia de enfermedad mental, referencial con médico tratante, devaluador, demandante de salida, coprolalico, al dialogo establece contacto verbal y visual, acepta limites y señalamientos, signos vitales dentro de los parametros normales, acepta y tolera la via oral. Pediente rpeorte de Valproemia.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-19 10:38:46

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO HOSTIL

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-19 10:47:32

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

"Por momentos siento que no me aguanto más estar en este lugar y me da depresión, o mejor, mucha rabia y me toca esforzarme mucho para no volver a descontrolarme: en otros momentos me siento más tranquilo y le pude escribir una carta a mi mamá en que le digo qu es la mejor mamá del mundo y que la quiero mucho". Sin consciencia de lo inadecuado sel uso de sustancias , sobre todo de la marihuana cuyo uso defiende a todo trance; conciente de su impulsividad y del discontrol de la agresividad, como respuesta a su bajo nivel de tolerancia a la frustración". Con reticencia acepta las explicaciones que le suministro.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### PLAN

Continuar con el mismo tratamiento.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-19 16:56:47

#### TURNOS

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### MANIPUADOR

Si

#### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-19 23:20:04

#### NOTA DE ENFERMERIA

Se recibe paciente deambulando por el servicio, socializa con compañeros en juegos de mesa, demandante de salida, pero acepta limites, recibe el medicamento y concilia sueño sin dificultades.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

GERMAN DARIO RAMIREZ SUAREZ - PSIQUIATRA 2014-10-19 23:44:43

R.M. 81720927

#### OBJETIVO

Paciente en el momento conciliando el sueño sin dificultad, con signos vitales estables, continúa igual tratamiento.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

DANIEL ULLOA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-20 01:50:01

##### TURNO

Noche

##### ALIMENTACIÓN

No Aplica

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

##### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No Aplica

##### SUEÑO

Duerme bien

##### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

LEON MICHAAN BIALIKAMIEN - PSIQUIATRA 2014-10-20 07:33:12

R.M. 732523/96

##### SUBJETIVO

PACIENTE CON BUEN PATRON DE SUEÑO AUNQUE DESPIERTA TEMPRANO Y APREHENSIVO CON EL RESULTADO DEL NIVEL SERICO DE ACIDO VALPROICO "MI FUTURO DEPENDE DE ESO"

AUN NO HA SALIDO EL REPORTA, LO CUAL SE LE EXPLICA AL PACIENTE.

SE OBSERVA LEVEMENTE ANSIOSO, EXPANSIVO, CON ALGO DE INQUIETUD MOTORA.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### PLAN

MANEJO POR MEDICO TRATANTE. PENDIENTE REPORTE DE NIVELES SERICOS DE ACIDO VALPROICO.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-20 08:52:08

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

Paciente en día 14 de hospitalización

el día de hoy se muestra demandante por el resultado de niveles de ácido valproico.

niega síntomas somáticos, refiere buen patrón de sueño y alimentario.

Refiere que se ha mantenido mas tranquilo y !"resignado a estar aislado"

manifiesta intención de realizar actividad fisica.

enfermería refiere que el paciente ha estado mas tranquilo aunque por momentos se muestra hiperquinetico, recibe alimentos y medicamentos

#### OBJETIVO

Paciente alerta, orientado en tiempo, espacio y persona. actitud amable

Afecto: constreñido

Pensamiento: Lógico, coherente, sin ideas delirantes, por momentos se muestra defensor del consumo.

Lenguaje: eulalico

Conducta motora: hiperquinetico.

Sensopercepcion: sin actitud alucinatoria

Juicio comprometido

introspeccion pobre

prospeccion incierta



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ANALISIS

paciente con pobre introspeccion, por momentos defensor de consumo, ha estado mas tranquilo, mejor adaptación, haciendo planes a futuro muy inespecificos, marcada ambivalencia.

#### PLAN

manejo establecido por medico tratante

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

EFRAIN TOVAR VILLAMIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-20 09:14:33

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y no elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-20 09:33:57

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN SU HABITACION CONSCIETE ALERTA ORIENTADO SIN CONSCIENCIA DE ENFERMERDAD AUN CONTINUA REFERENCIAL CON EL MEDICO TRATANTE Y SU MAMA POR HABERLO TRAIIDO A HOSPITALIZAR COLABORA CON PROCEDIMIENTOS ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-20 14:51:53

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

LEO Y AVALO LA EVOLUCIÓN CLINICA ELABORADA POR EL DR. ALEJANDRO RODRIGUEZ. INICIALMENTE ME COMENTA EL EFECTO ACELERADOR EN SU PSICOMOTRICIDAD QUE TIENE EL CONSUMO DE ALCOHOL HASTA EL FRANCO DESCONTROL DE SU AGRESIVIDAD CON ACTOS DESTRUCTIVOS DE COSAS Y ACTITUDES QUERELLANTES CON OTROS PERSONAS:"EN CAMBIO LA MARIHUANA ME TRANQUILIZA Y ME HACE SENTIR CHEVERE ; POR ESO DEFIENDO SU CONSUMO, POR QUE ME HACE BIEN". RECUERDA QUE EN SU INFANCIA FUE MUY CONSENTIDO POR LOS PADRES Y SU NIÑERA Y QUE DESDE ENTONCES ERA "HIPERQUINETICO Y VOLUNTARIOSO Y SI NO ME HACIAN CASO EN ALGO ME PONIA FURIOSO:UNA VEZ ME ORINE EN LA CARA DE LA NIÑERA Y SU REAACIÓN FUE CELEBRARME LO QUE HICE". LUEGO RETORNA A LA INQUIETUD POR SU ESTADIA EN LA UCI Y SE TORNA DEMANDANTE DE SU TRASLADO. NO ACEPTA LAS EXPLICACIONES QUE LE DOY Y SE DISGUSTA PERO LUEGO DE UN RATO , ME PRESENTA EXCUSAS POR SU REACIÖN.

#### PLAN

1.- CONTINUAR CON EL MISMO TRATAMIENTO.---2.- sE AUTORIZA QUE LE ENTREGUEN ESCRITOS ENVIADOS POR LA MADRE.

#### DIAGNOSTICO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA  
EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIA ANGELICA DIAZ BARRERA - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-20 15:49:22

#### NOTA DE ENFERMERIA

Paciente alerta, cocneinite, orientado globalmente, sin conciencia de enfermedad mental, refiere "fue por un espiritu que me trajeron, la marihuana me relaja y no es mala...", demandante de traslado, fondo ansioso, colabora con los procedimeitnos, sopcializa con otro paciente de la unidad, al dialogo establece contacto verbal y visual, coalbora con los rpocediemitnos, signos vitales dentro de los parametros normlaes, acepta y tolera la via iral.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-20 17:22:41

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### MANIPUADOR

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

LAURA MILENA SAAVEDRA RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-20 23:37:57  
R.M. 850141-09

#### SUBJETIVO

##### REVISTA NOCTURNA

Paciente conciliando el sueño, orgánicamente estable.

Se continúa manejo instaurado.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA  
EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIBEL PINILLA ALARCON - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-21 02:53:57

#### NOTA DE ENFERMERIA

EN LA NOCHE AMABLE, SOCIABLE, ANSIOSO, PERO MAS ANIMADO PORQUE DICE QUE HOY LE DARAN TRASLADO A PSIQUIATRIA GENERAL. ACEPTA LA MEDICION Y DUERME DESDE LAS 8:30 PM.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

LEON MICHAAN BIALIKAMIEN - PSIQUIATRA 2014-10-21 07:38:48

R.M. 732523/96

#### SUBJETIVO

PACIENTE CON BUEN PATRON DE SUEÑO

HA ESTADO TRANQUILO, TOLERANDO CON ALGUNA DIFICUKLTAD LOS LIMITES PERO SIN REALIZAR ACTINGS

EN EL MOMENTO TRANQUILO, COLABORADOR, AFECTO MEJOR MODULADO, MENOS EXPANSIVO. PERSISTE DEFENSA ACERRIMA DE LA MARIHUANA, SIN ESCUCHAR ARGUMENTOS ACERCA DE LOS DAÑOS QUE PRODUCE.

#### PLAN

PENDIENTE REPORTE DE NIVELES DE ACIDO VALPROICO. MANEJO POR MEDICO TRATANTE

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-21 08:35:00  
R.M. 2408

#### SUBJETIVO

Habla espontaneamente sobre "mi pasión por el football" y de los planes que tiene de usar la marihuana hasta fines de este año y luego dedicarse al football. Me muestra un dibujo que interpreta como "yo amo la marihuana.... que la legalicen de una vez por todas"- Irreductible sobre su postura con relación al uso de la marihuana. Luego pasa a insistir sobre su traslado:"Ya se lo que me va a decir: que hasta que no tenga los resultados del nivel de Valcote, pero si Ud. quisiera me daría el traslado y la salida". Se confronta su "pasión por el football" versus el uso de marihuana y dice "por eso son mis planes que le comenté por que ya se que un deportista drogo no es aceptado y no puede llegar a ser un James, un Falcao , un Messi que es a lo que yo aspiro".-Finalmente queda más tranquilo.

#### PLAN

1.- Pendiente resultado de Nivel de Valcote.----2.- Continuar con las mismas órdenes médicas.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

EFRAIN TOVAR VILLAMIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-21 09:18:32

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO HOSTIL

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-21 09:34:44

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA

encuentro paciente en area social, alerta, consciente, orientado globalmente, socializando con demas pacientes, demandante de traslado, sin conciencia de enfermedad, se encuentra realizando dibujos, se observa ansioso y demandante por resultados de laboratorios de niveles de acido valproico tomados el dia viernes, establece contacto verbal y visual con entrevistador, realiza actividades de autocuidado de forma independiente, luce organizado en su presentacion personal, acepta y tolera via oral.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERIA

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-21 10:32:33

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Paciente en día 15 de hospitalización

El día de hoy el paciente comenta sobre su defensa frente al consumo de THC, sus deseos y planes de independizarse y vivir fuera de su casa y de mantener consumo de THC, de igual forma comenta sobre sus planes para lograr esa meta los cuales estan relacionados con actividades informales "tocar acordeon en transmilenio" manifiesta que ha conversado con otro paciente de la unidad sobre la posibilidad de convivencia tras su egreso.

Enfermería no reporta novedades en el manejo, buen patron de sueño y alimentario.

Cuendo se le plante la idea de proceso de deshabituación el paciente se muestra irritable y no lo acepta.

#### OBJETIVO

Paciente alerta, rientado en tiempo, espacio y persona. actitud irritable.

Afecto: ansioso

Pensamiento: Logico, coherente, sin ideas delirantes, ideas de defensa ante el consumo

Lenguaje: eulalico

Conducta motora: euquinetico

Sensopercepcion: sin actitud alucinatoria

Juicio debilitado

Introspeccion pobre

Prospeccion incierta

#### ANALISIS

Paciente se mantiene defensor del consumo de THC, no acepta la posibilidad de continuar proceso de deshabituación, justifica sus conductas en aspectos diferentes al consumo.

#### PLAN

Manejo establecido por medico tratante

pendiente niveles de acido valproico.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EVOLUCION MEDICA

ANA MARIA BUENO RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-21 12:37:58

R.M. 52501547

#### SUBJETIVO

EQUIPO TERPÈUITICO DE DESINTOXICACION

ASISTENTES: RESIDENTES ALEJANDRO RODRIGUEZ, MARIA FERNANDA CAICEDO, TERAPEUTA GLORIA NIÑO, AUXILIAR MARLEN RIVEROS. PACIENTE QUIEN PERSISTE EN LA NEGACION DE SU ENFERMEDAD, EN DEFENSA DEL CONSUMO, RECHAZA LA POSIBILIDAD DE REALIZAR PROCESO DE DESHABITUACION, CON COMPORTAMIENTO DISRUPTIVO POR LO CUAL SE CONSIDERA QUE DEBE PERMANECER EN UNIDAD A

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIA ANGELICA DIAZ BARRERA - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-21 14:49:23

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAciente alerta, coeniente, orientado globalmente, deambula por el servicio, sin conciencia de enfermedad mental, socializa con otro paciente de la unidad, deamndate de traslado o salida, al dialogo establece contacto verbal y visual, afceto irritable, signos vitales dentro de los parametros normales, acepta y tolera la via oral, pendiente reporte de valproemia.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-21 18:25:03



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### LOGORREICO

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

CARLOS ENRIQUE HERNANDEZ LEMBER - PSIQUIATRA 2014-10-21 23:41:21

R.M. 72357813

#### OBJETIVO

Nota Unidad A

PAciente con adecuado patron de sueño estable hemodinamicamente.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-22 00:17:48

#### NOTA DE ENFERMERIA

Se recibe paciente deambulando por el servicio, con afecto de fondo expansivo, colaborador con los procedimientos de la noche, manifiesta que mañana sera trasladado a psiquiatria general, paciente sin conciencia de enfermedad, recibe el medicamento y concilia sueño.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

DANIEL ULLOA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-22 01:30:40

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

VICTORIA EUGENIA GOMEZ GALLO - MEDICO RESIDENTE 2014-10-22 02:34:12

R.M. 11-4813/2008

#### OBJETIVO

##### NOTA DE TURNO

Asisto a llamado de enfermeria que reporta insomnio de reconciliacion. Paciente hemodinamicamente estable, sin cambio agudos en su examen mental  
Se ordena Clonazepam 10 gotas via oral ahora.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-22 02:54:29

#### NOTA DE ENFERMERIA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

02:32 Paciente con insomnio de reconciliación, por orden medica se administran 10 gotas de clonazepam.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

LEON MICHAAN BIALIKAMIEN - PSIQUIATRA 2014-10-22 07:59:09

R.M. 732523/96

#### SUBJETIVO

PACIENTE CON BUEN PATRON DE SUEÑO

HA ESTADO MAS TRAUQUILO, ACEPTANDO MEJOR LIMITES, INSISTENTE CON LA DEFENSA DEL CONSUMO DE THC.

PENDIENTE DE NIVELES DE ACIDO VALPROICO PARA QUE LO TRASLADEN A ZONA HOSPITALARIA.

PACIENTE QUERULANTE, REFIRIENDO QUE VA A DEMANDAR A LA MAMA SI NO LE PAGA 2 MILLONES DE PESOS QUE LE DEBE.

PERSISTE SIN CONCIENCIA DE ENFERMEDAD.

NIVELKES SERICOS DE DIVALPROATO EN 78, EN RANGO TERAPEUTICO.

#### PLAN

MANEJO POR MEDICO TRATANTE

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

MARIA VILMA TORRES PACHECO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-22 08:52:16

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO HOSTIL

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### MANIPUADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-22 09:21:10

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA

encuentro paciente en area social, alerta, consciente, orientado globalmente, se evidencia ansioso por traslado a psiquiatria general, debido a los resultados de niveles de acido valproico ya salieron y normal, demandante de la llegada del medico tratante, demandante de atencion, sin conciencia de enfermedad realiza actividades de autocuidado de manera independiente, colabora con procedimientos, acepta y tolera via oral.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-22 14:38:32

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

Paciente en día 16 de hospitalización reporte de laboratorio:

ACIDO VALPROICO Técnica: Quimioluminiscencia Enzimática Amplificada

Resultado: 79.20 ng/mL Rango Terapéutico: 50-100 ug/dL

Tóxicidad: Mayor de 100 ug/dL

el día de hoy refiere aspectos relacionados con la no aceptación de proceso de deshabitación debido a las experiencias personales con proceso de San Rafael y con referencia a experiencias de amistades.

Comenta que la madre el día de hoy le envió una hamburguesa con lo cual se muestra satisfecho.

Se muestra demandante de egreso hacia psiquiatría general.

refiere buen patrón de sueño y alimentario.

Enfermería reporta que el paciente ha estado más tranquilo.

#### OBJETIVO

Paciente alerta, orientado en tiempo, espacio y persona. actitud irritable.

Afecto: ansioso

Pensamiento: Lógico, coherente, sin ideas delirantes, ideas de defensa ante el consumo

Lenguaje: eulálico

Conducta motora: euquinetico

Sensopercepción: sin actitud alucinatoria

Juicio debilitado

Introspección pobre

Prospección incierta

#### ANALISIS

paciente quien persiste con pobre conciencia de enfermedad. ansioso y demandante de egreso.

#### PLAN

manejo establecido por médico tratante

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EJE V GAF

/ 100

### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-22 14:57:23

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

Paciente quien se muestra ansioso, enfermeria reporta que el paciente estuvo con inquietud motora, con conductas heteroagresivas hacia objetos golpeando la cama y las paredes. presento posteriormente epistaxis por fosa nasal derecha. la cual es controlada con medios fisicos.

#### OBJETIVO

paciente ansioso, irritable, hiperquinetico, demandante de egreso; presenta llanto; se evidencia apistaxis por fosa nasal derecha.

#### ANALISIS

epístaxis

#### PLAN

oximetazolina 4 gotas en fosa nasal derecha ahora.

contencion verbal

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-22 16:01:32

#### TURNOS



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO HOSTIL

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### EXALTADO O AGITADO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-22 19:05:21

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

LEO Y REFRENDO LAS EVOLUCIONES ELBORADAS POR EL DR. ALEJANDRO RODRIGUEZ. ENCUENTRO HOY AL PACIENTE MUCHO MAS REFLEXIVO, HABLANDO DE SU INTOLERANCIA A LA TRUSTRACIÓN Y SU LIMITADA CAPACIDAD DE ESPERA. LEE UN CARTA QUE LE ESCRIBIO A LA MADRE EL 14 DE OCTUBRE EN QUE EXPRESA RABIA HACIA ELLA Y USA UN VOCABULRIO FUERTE Y QUE HOY CONSIDERA COPLETAMENTE INJUSTO E INAPROPIADO. LLORA CON LAGRIMAS Y RESUELVE ROMPER EL ESCRITO. IGUALEMTE ME PRESENTA EXCUSAS POR SUS COMPORTMIENTOS DESOBLIGANTES CONMIGO Y CON PERSONAL DE LA UCI. POR PRIMERA VEZ NO SE MUESTRA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

DEMANDANTE DE TRASLADO O SALIDA.. EL NIVEL SANGUINEO DE VALCOTE SE ENCUENTRA DENTRO DEL RANGO TERAPEUTICO: 79.2 (REF. 50 A 100). MAÑANA TENDRE ENTREVISTA CON LA MADRE.

#### PLAN

CONTINUAR CON EL MIAMO TRATAMIENTO.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

JUAN PABLO ORTIZ LONDOÑO - PSIQUIATRA 2014-10-22 23:45:41

R.M. RM 1741/08

#### SUBJETIVO

REVISTA NOCTURNA

Paciente estable hemodinamicamente. Concilia sueño sin dificultad. Continúa manejo instaurado.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIBEL PINILLA ALARCON - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-23 01:21:58

#### NOTA DE ENFERMERIA

SOCIALIZA Y COMPARTE CON OTROS, MENOS ANSIOSO, MENOS IRRITABLE, SONRIENTE Y COLABORADOR. ACEPTA AL EDICION Y DUERME DESDE LAS 9 PM.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERIA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LIDA PATRICIA ALVARADO CARDOZO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-23 02:23:32

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LENGUAGE COHERENTE

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-23 09:49:43

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA

encuentro paciente en habitacion realizando actividades basicas de autocuidado, al salir saluda de manera amable, alerta, consciente, orientado globalmente, sin consciencia de enfermedad, demandante de empacar sus elementos para posible traslado a psiquiatria general, demandante llegada de medico tratante y de hora de reunion, establece adecuado contacto visual y verbal con entrevistador, se observa ordenado en su presentacion personal, colabora con procedimientos, acepta y tolera via oral, por momentos se torna hostil y demandante de stencion por reunion familiar el dia de hoy, se le realizan los respectivos señalamientos y los acepta con dificultad, colabora y permanece tranquilo en area social.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-23 10:34:14

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

Paciente en día 17 de hospitalización.

el día de hoy comenta sobre su fecha de cumpleaños el próximo 27 de Octubre y manifiesta su esperanza de estar en casa para dicha fecha, interroga sobre la opinión de la madre frente a su proceso de deshabitación y manifiesta que por ningún motivo tiene la voluntad de adelantar dicho proceso; manifiesta algunas palabras desobligantes hacia la madre por la decision de traerlo a la clínica y no llevarlo a donde un chaman, niega rotundamente que el presente una adicción y se muestra defensor de consumo de marihuana pues la considera un elemento de la naturaleza para ponerse en contacto con Dios. Manifiesta su idea de que hoy sera trasladado a área de hospitalización general.

El paciente ha presentado buen patrón de sueño y alimentario, enfermería refiere que ha permanecido mas tranquilo.

#### OBJETIVO

Paciente alerta, orientado en tiempo, espacio y persona; actitud amable.

Afecto: ansiedad leve y modulada.

Pensamiento: Lógico, coherente, sin ideas delirantes, ideas de defensa ante el consumo.

Sensopercepcion: sin actitud alucinatoria

Lenguaje: eulalico

Conducta motora: euquinetica

Juicio: debilitado

Introspeccion pobre

Porspeccion incierta



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ANALISIS

paciente quien ha disminuido levemente su ansiedad aunque persiste, con pobre conciencia de enfermedad, negacion de adicción, referencial con la madre.

#### PLAN

manejo establecido por medico tratante

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

EFRAIN TOVAR VILLAMIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-23 11:01:40

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-23 12:02:13

R.M. 2408

##### SUBJETIVO

REALIZO ENTREVISTA DEL PACIENTE CON LA MADRE. AUNQUE INICIALMENTE EL PACIENTE SE MUESTRA DEMANDANTE CON LA MADRE, A LO LARGO DE LA ENTREVISTA VA ACEPTANDO LOS LÍMITES PROPUESTOS POR ELLA Y POR MI, MANIFESTACIÓN DE SU EVOLUCIÓN FAVORABLE EN LA TENDENCIA A LA ACTUACIÓN Y A LAS MANIFESTACIONES IMPULSIVAS DE SU AGRESIVIDAD COMO RESPUESTA A LA ESPERA EN LA REALIZACIÓN DE SUS DESEOS, EVOLUCIÓN QUE SE ACOMPAÑA DE GESTOS AFECTUOSOS CON ELLA Y DE LA ENTREGA DE UN ESCRITO EN QUE SE MUESTRA AFABLE Y AMOROSO CON ELLA. IGUALMENTE DA INDICIOS DE INCREMENTO DE LA CAPACIDAD REFLEXIVA Y DE COMIENZOS DEL RESTABLECIMIENTO DE LAS CAPACIDADES DE GRATIUD Y REPARACION.

##### PLAN

1.- TRASLADARLO A ZONA HOSPITALARIA ADSCRITO A LOS GRUPOS TERAPEUTICOS DE TRASTORNOS AFECTIVOS Y AL DE ADICCIONES.....2.- CONTINUAR CON LAS MISMAS DOSIS DE MEDICAMENTOS....3.- EL RESIDENTE ASIGNADO Y YO LE BRINDAREMOS CONTENSION PSICOTERAPEUTICA EN FORMA DIARIA....4.- UNICAMENTE PUEDE RECIBIR VISITAS Y LLAMADAS TELEFÓNICAS DE LA MADRE.

##### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

/ 100

### EVOLUCION MEDICA

ANA MARIA BUENO RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-23 12:55:50

R.M. 52501547

#### SUBJETIVO

NOTA GRUPO DESINTOXICACION

PACIENTE QUIEN TIENE TRASLADO PARA UNIDAD C , SE OBSERVA CON CERO CONCIENCIA DE ENFERMEDAD, SIN MOTIVACION ALGUNA PARA SUSPENDER EL CONSUMO, SE REALIZA INTERVENCION ACLARANDO LOS LIMITES DEL GRUPO. SE ADVIERTE AL RIESGO LATENTE DE FUGA

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-23 15:07:21

#### TURNOS

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Por si mismo

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIA ANGELICA DIAZ BARRERA - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-23 15:12:26

#### NOTA DE ENFERMERIA

Paciente alerta, cocneinite, orientado globalmente, sin conciencia de enfermedad mental, aparentemente tranquilo, colabora con los procedimientos, demandante del traslado, el cual se realizará posterior a la visita para evaluar tolerancia, al dialogo establece contacto verbal y visual, se evidencia riesgo de fuga por lo que se valorará previo al traslado por equipo de turno, signos vitales dentro de los parametros normlaes, acepta y tolera la via oral.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

MARIA ANGELICA MONTIEL CHAMORRO - PSIQUIATRA 2014-10-23 19:29:34

R.M. 5090709

#### SUBJETIVO

Paciente con orden de traslado a psiquiatria general se evalua porque el equipo considera que tiene riesgo de fuga, se encuentra el paciente en unidad a, eutimico, logico,coherente, con pobre conciencia de enfermedad, juicio debilitado, pobre critica de sus actos previos, se considera que tiene alto riesgo de fuga, se comenta telefonicamente con el Dr. Marquez, se le explica lo evaluado, el Dr. Maruqez esta de acuerdo, se suspende ordene de traslado,

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

### EVOLUCION MEDICA

GERMAN DARIO RAMIREZ SUAREZ - PSIQUIATRA 2014-10-23 23:42:29

R.M. 81720927

#### OBJETIVO

Paciente en el momento conciliando el sueño sin dificultad, con signos vitales estables, se continúa igual tratamiento.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-24 00:11:58



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### NOTA DE ENFERMERIA

En entrega de turno me informan que se suspendió el traslado de servicio del paciente debido al riesgo de fuga y que el medico tratante se encuentra informado. Encuentro paciente ansioso en le servicio solicitando el traslado, explico que no es posible realizar el traslado, paciente irritable, con poca aceptación y demandante de salida, sin embargo acepta el medicamento, lo tolera, pasa a la habitación y concilia sueño. Se avisa de no traslado a Psiquiatra de turno y residentes.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

DANIEL ULLOA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-24 01:32:11

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO HOSTIL

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EVOLUCION MEDICA

LEON MICHAAN BIALIKAMIEN - PSIQUIATRA 2014-10-24 08:03:23

R.M. 732523/96

#### SUBJETIVO

PACIENTE CON BUNE PATRON DE SUEÑO

HA ESTADO ANSIOSO YA QUE SU TRATANTE HABIOA ORDENADO TRASLADO A UNIDAD C PERO AYER FRENARON EL TRASLADO POR CONSIDERAR RIESGO DE FUGA.

PACIENTE EN EL MOMENTO TRANQUILO, SIN ACTIVIDAD DELIRNATE NI ALUCINATORIA, SIN SIGNOS NI SINTOMAS DE ABSTINENCIA. SIN CONCIENCIA DE PROBLEMA Y SIN DESEO DE ABANDONAR EL CONSUMO DE THC.

#### ANALISIS

PACIENTE CON CUADRO PSICOTICO RESUELTO, TRANQUILO, SIN ABSTIENENCIA, Y SIN EL MENOR DESEO DE INICIAR PROCESO DE REHABILITACION.

#### PLAN

MANEJO POR MEDICO TRATANTE

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

EFRAIN TOVAR VILLAMIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-24 08:24:55

#### TURNOS

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-24 08:56:43

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA

encuentro paciente en habitacion acostado, saluda de manera amable, alerta, consciente, orientado globalmente, sin consciencia de enfermedad, demandante de traslado a PSG, establece adecuado contacto visual y verbal con entrevistador, realiza actividades Basicas de autocuidado de manera independiente, se observa ordenado en su presentacion personal, colabora con procedimientos, acepta y tolera via oral

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-24 10:31:08

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

Encuentro paciente tranquilo, esperando su traslado a Psiquiatria General. Se discute con el, el tema del peligro de fuga, dados sus antecedentes y la



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

reticencia a abandonar el uso de la marihuana. El refrenda su compromiso de no fugarse y de "hacer las cosas de común acuerdo con Ud. y mi mamá". Respecto al uso de la marihuana se muestra reticente y justifica que "ya están usándola en Medicina con fines terapéuticos pero de todos modos mi propósito con el tiempo es dejarla por lo que hemos hablado con Ud. y con el Dr. Rodríguez de que es inconcebible un deportista drogo y mi ideal es llegar a ser un futbolista de renombre. En la Uci no ha presentado dificultades de manejo según informe del personal de enfermería.

#### PLAN

1.- Se mantiene la orden de traslado con las demás órdenes prescritas en mi control clínico de ayer.- 2.- En caso de que no haya habitación en zona hospitalaria, se dejan vigentes las llamadas y visitas exclusivamente de la madre., y si el paciente se encuentra aún en la Uci debe ser acompañado al sitio de vistas por un auxiliar de enfermería.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

CLARA FRANCO RAMIREZ - MEDICO RESIDENTE 2014-10-24 11:41:22

R.M. 1088258571

#### SUBJETIVO

EVOLUCIÓN DIARIA UCI/CRÓNICOS

Paciente género masculino de 18 años, con diagnósticos anotados.

S/ "Yo estoy bien, contento porque me pasan a la otra unidad". Refiere buen patrón de sueño y tolerancia a la vía oral. Ha presentado dos episodios de epistaxis.

#### OBJETIVO

Paciente en adecuadas condiciones generales, encuentro paciente dentro de su habitación, en el momento tranquilo, con descuido en arreglo personal, realiza contacto visual y verbal con el entrevistador, paciente alerta, orientado en tres esferas, euproséxico, euquinetico, afecto de fondo ansioso, hipomodulado, resonante, pensamiento lógico, coherente, no verbaliza ideas delirantes, niega ideas de muerte o suicidio, niega ideas de auto o heteroagresión en el momento, eulálico, juicio y raciocinio comprometido, introspección parcial, prospección incierta.





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ANALISIS

Paciente con diagnósticos anotados, en el momento tranquilo, presenta episodio de epistaxis y se realizó taponamiento anterior, se continua vigilancia clínica. Pendiente traslado según disponibilidad de camas.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-24 13:52:46

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

Paciente quien el dia de hoy manifiesta sentirse muy bien debido a la autorización de traslado a la zona hospitalaria general, manifestando su interes en realizar actividad deportiva y en recibir visitas, se refiere en mejores terminos hacia la madre y refiere que desea seguir viviendo con ella y con su mascota.

Niega sintomas somaticos.

enfermeria no reporta novedades

#### OBJETIVO

Paciente alerta, orientado en tiempo, espacio y persona; actitud amable.

Afecto: ansioso, modulada.

Pensamiento: Lógico, coherente, sin ideas delirantes, ideas de defensa ante el consumo.

Sensopercepcion: sin actitud alucinatoria

Lenguaje: eulalico

Conducta motora: euquinetica

Juicio: debilitado

Introspeccion pobre

Porspeccion incierta



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ANALISIS

paciente con afecto mejor modulado, menos ansiedad, mas receptivo.

#### PLAN

manejo establecido por medico tratante

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

MARIA VILMA TORRES PACHECO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-24 14:35:59

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO DEPRIMIDO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIBEL PINILLA ALARCON - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-24 23:32:58

#### NOTA DE ENFERMERIA

HOY FUE TRASLADADO A UNIDAD C NORTE

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LUZ ESTELLA ARENAS PEÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-25 06:29:52

##### TURNO

Noche

##### ALIMENTACIÓN

No Aplica

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

##### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No Aplica

##### SUEÑO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-25 09:38:48

##### TURNO

Mañana

##### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

##### ARREGLO UNIDAD

Por si mismo

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No asiste

##### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

CARLOS ENRIQUE HERNANDEZ LEMBER - PSIQUIATRA 2014-10-25 10:53:06

R.M. 72357813

#### OBJETIVO

Paciente con antecedente de fuga hospitalaria. Hoy es encontrado con comportamientos inadecuados y subiendose a los arboles de la zona hospitalaria, ante riesgo de fuga se ordena traslado a unidad A.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIA ANGELICA DIAZ BARRERA - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-25 11:14:55

#### NOTA DE ENFERMERIA

Paciente quien se encontró trepado en un arbol de la zona verde, paciente con antecedente de fuga y en el momento con dificultad para aceptar limites y señalamientos, se activa codigo rojo, se traslada a unidad A en compañía de personal de enfermería, colabora con el traslado, es valorado por médico tratante quien indica continuar en unidad A y trasladar con enfermera especial las 24 horas por el alto riesgo de fuga, se enter a la Sra. Alba de lo ocurrido y del abono a realizar, refiere realizar pa esté abono el día lunes, se enter a médico tratante.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-25 11:37:42

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

El paciente niega y racionaliza el intento de fuga. La única forma en que puede regresar a Psiquiatría General es con el acompañamiento de Especial de



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Enfermeria las 24 hrs.

#### PLAN

1.- Si la madre autoriza Especial de Enfermeria las 24 hrs, puede volver a la zona hospitalaria .----2- Las demás órdenes médicas se mantienen iguales.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-25 17:39:36

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ORIENTADO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### OBSERVACIONES

PACIENTE DURANTE EL DIA PERMANECE TRANQUILO COLABORA CON LOS PROCEDIMIENTOS DE ENFERMERIA, SOCIALIZA Y PARTICIPA EN JUEGOS DE MESA CON OTROS PACIENTES, ACPTEA LA VIA ORAL SIN DIFICULTAD.

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-25 23:22:42

#### NOTA DE ENFERMERIA

Se recibe paciente deambulando por el servicio, socializa con compañeros, inconforme con el traslado a la unidad A, irritable y referencial con el personal medico y de enfermeria, recibe y tolera el medicamento, pasa a la cama y concilia sueño desde temprano.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

CARLOS ENRIQUE HERNANDEZ LEMBER - PSIQUIATRA 2014-10-25 23:45:17

R.M. 72357813

#### OBJETIVO

Nota Unidad A

Paciente con adecuado patron de sueño, estable hemodinamicamente.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

OSCAR CHON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-26 00:56:34

##### TURNO

Noche

##### ALIMENTACIÓN

No Aplica

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

##### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No Aplica

##### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-26 08:26:32

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

ENCUENTRO PACIENTE EN AREA SOCIAL ALERTA CONSCIETE ORIENTADO APARENTEMENTE TRANQUILO COLABORA CON PROCEDIMIENTOS REALIZA ACTIVIDADES DE AUTOCUIDADO DE FORMA INDEPENDIENTE LUCIENDO ORGANIZADO ,DEMANDANTE DE SALIR DE SALIDA,ACEPTA Y TOLERA VIA ORAL SIGNOS VITALES ESTABLES.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

JUAN PABLO ORTIZ LONDOÑO - PSIQUIATRA 2014-10-26 08:41:36

R.M. RM 1741/08

#### SUBJETIVO

UNUIDAD A

S/Comenta: "¿Usted si es un Dr. Sensato?. Niega quejas somáticas.

O/Signos vitales estables, afecto de fondo irritable modulado, pensamiento de origen lógico coherente, sin verbalización de delirios estructurados, niega ideas de auto o heteroagresión, orientado, niega craving, niega síntomas de abstinencia, juicio debilitado, introspección pobre, prospección incierta

A/P Paciente quien requirió ser trasladado a la unidad A luego de subirse a un árbol. Se hace señalamiento acerca de limites que debe seguir, sin embargo paciente proyecta la culpa en personal "yo solo quería ver el campo de golf del country". Continúa manejo instaurado.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

MARIA VILMA TORRES PACHECO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-26 09:47:48



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Por si mismo

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-26 17:11:37

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-26 18:54:23

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

Demandante de salida definitiva : "Mañana es mi cumpleaños y no voy a pasarlo acá encerrado; dejeme llamar por teléfono a mi mamá para que venga por mí". Le repito las normas de la UCI en cuanto a llamadas telefónicas las cuales no registra y continua insistiendo. Persiste en la negación y racionalización de su intento de fuga.

#### PLAN

Se mantienen las mismas órdenes médicas.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

JUAN PABLO ORTIZ LONDOÑO - PSQUIATRA 2014-10-26 23:42:12

R.M. RM 1741/08

#### SUBJETIVO

REVISTA NOCTURNA

Paciente estable hemodiámicamente, concilia sueño sin dificultad. Continua manejo instaurado.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIBEL PINILLA ALARCON - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-27 00:40:03

#### NOTA DE ENFERMERIA

EN LA NOCHE PERMANECE EN SU HABITACION, AISLADO , DE FONDO DEPRESIVO FRENTE A SU CUMPLEAÑOS EL DIA D E HOY. SIN EMBARGO SE APRECIA COMUNICATIVO CON ENFERMERIA, Y SONRIENTE. R ECIEB LA MEDICACION Y DEURME DESDE LAS 9 PM.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LIDA PATRICIA ALVARADO CARDOZO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-27 06:25:29

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO DEPRIMIDO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

LEON MICHAAN BIALIKAMIEN - PSIQUIATRA 2014-10-27 07:48:00

R.M. 732523/96

#### SUBJETIVO

PACIENTE CON BUEN PATRON DE SUEÑO

CUMPLIENDO AÑOS EL DIA DE HOY Y POR LO TANTO ANSIOSO POR PODER SALIR.

PACIENTE PERSISTE SIN SIGNOS NI SINTOMAS DE ABSTINENCIA, SIN CATIVIDAD DELIRANTE NI ALUCNATORIA. SIN DESEO DE REALIZAR PROCESO DE DESHABITUACION NI DE DEJAR EL CONSUMO DE THC.

#### PLAN

MANEJO POR MEDICO TRATANTE

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-27 09:31:06

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA

encuentro paciente en su habitacon, acostado, alerta, consciente, sin conciencia de enfermedad, establece adecuado contacto verbal y visual con entrevistador, amable al saludo, de fondo deprimido, con tendencia a la hostilidad, colabora con procedimientos, acepta y tolera via oral y medicacion, participa de actividades de autocuidado, luce organizado en su presentacion personal.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-27 09:39:37

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

Paciente quien el día sábado fue trasladado nuevamente a unidad A debido a sospecha de fuga al encontrarlo en un árbol de lo anterior el paciente refiere: 2 yo no me iba a volar solo quería ver el campo de golf del club, estoy cumpliendo años hoy y me quiero ir de acá"

Niega síntomas somáticos, refiere buen patrón de sueño y alimentario

Enfermería refiere que el paciente ha permanecido tranquilo.

#### OBJETIVO

Paciente alerta, orientado en tiempo, espacio y persona

afecto: ansioso

Pensamiento lógico, coherente, sin ideas delirantes.

Lenguaje: eulalico

Sensopercepcion: sin actitud alucinatoria





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Conducta motora: euquinetico

Juicio debilitado}

introspeccion pobre

Prospeccion incierta

#### ANALISIS

paciente con pobre conciencia de enfermedad, demandante de egreso.

#### PLAN

manejo establecido por medico tratante

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

CLARA FRANCO RAMIREZ - MEDICO RESIDENTE 2014-10-27 09:41:14

R.M. 1088258571

#### SUBJETIVO

EVOLUCIÓN DIARIA UCI/CRÓNICOS

Paciente género masculino de 19 años con diagnósticos anotados

S/ Paciente refiere "Es mi cumpleaños, no quiero hablar de nada de lo que pasó". sin dificultades en el manejo por enfermería.

#### OBJETIVO

Paciente en adecuadas condiciones generales, encuentro paciente viendo televisión, en compañía de otros pacientes, paciente poco colaborador durante la entrevista, por momentos devaluador con el equipo y con el psiquiatra tratante, afecto ansioso de fondo irritable, pensamiento lógico coherente, no verbaliza ideas delirantes, niega ideas de muerte o suicidio, niega alteraciones sensorio-perceptivas, eulálico, juicio y raciocinio debilitado, introspección parcial, prospección incierta.

#### ANALISIS



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Paciente con diagnósticos anotados, en el momento irritable, no realia crítica sobre lo sucedido el día sabado ni sobre la permanecía en unidad A, se continua manejo instaurado.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-27 16:35:46

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Asistido

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-27 16:43:29

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### OBSERVACIONES

Paciente en la tarde permanece mas tranquilo, segun orden medica recibe visita corta de la mama, la cual toera sin novedad.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### NOTA DE ENFERMERIA

MARIA ANGELICA DIAZ BARRERA - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-27 17:40:21

#### NOTA DE ENFERMERIA

Paciente alerta, cocneinite, orientado globalmenhte, tranquilo, colabora con los procedimeitnos, recibe visita de la madre con buena tolerancia, demandante de salidfa, al dialogo establece contacto verbal y visual, signos vitales dentro de los parametros normlaes, acepta y toolera la via oral, pendiente abono de enfermera especial para traslado a psiquiatria general autorizado por mèdico tratante.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-27 19:05:14

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

LEO EVOLUCIONES CLINICAS POSTERIORES A MI ENTREVISTA DE AYER. RECIBIO UNA CORTA VISITA DE LA MADRE CON PRESENCIA DEL AUXILIAR DE ENFERMERIA Y DEL DR. RODRIGUEZ. LA POSTURA ACTUAL DEL PACIENTE ES DEMANDAR SU SALIDA DEFINITIVA, CON NEGACIÓN TOTAL DE SU PARTICIPACIÓN PERSONAL EN LO QUE LE ESTA OCURRIENDO. EXIGE QUE HABLE CON LA MAMA PARA DEFINIR MAÑANA SU SALIDA YA QUE EL NO ESTA DISPUESTO A SEGUIR EN LA cLINICA SIN O CON ACOMPAÑAMIENTO DE ESPECIAL DE ENFERMERIA. EL PERSONAL DE LA UCI INFORMA QUE NO HA PRESENTADO DIFICULTADES DE MANEJO.

#### PLAN

cONTINUAR CON LAS MISMAS ORDENES MEDICAS.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EVOLUCION MEDICA

ANA MARIA BUENO RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-27 20:04:49

R.M. 52501547

#### SUBJETIVO

NOTA GRUPO DESINTOXICACION

SE AVALA NOTA DE DR. RODRIGUEZ. EL PACIENTE NO SE CONSIDERA APTO PARA TRASLADAR A UNIDAD C.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA  
EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-27 23:34:41

#### NOTA DE ENFERMERIA

Se recibe paciente en la habitación ya acostado, pero despierto, no sale socializar, poco comunicativo, colaboro con los procedimientos de la noche, redibe y tolera el medicamento y concilia sueño desde temprano.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

GERMAN DARIO RAMIREZ SUAREZ - PSIQUIATRA 2014-10-27 23:44:20

R.M. 81720927

#### OBJETIVO

Paciente en el momento conciliando el sueño sin dificultad, con signos vitales estables, continúa igual tratamiento.

#### DIAGNOSTICO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

MARIA ARLETY SIERRA QUIROGA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-28 00:32:38

##### TURNO

Noche

##### ALIMENTACIÓN

No Come

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

##### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No Aplica

##### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO DEPRIMIDO

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

LEON MICHAAN BIALIKAMIEN - PSIQUIATRA 2014-10-28 07:41:33

R.M. 732523/96

#### SUBJETIVO

PACIENTE CON BUEN PATRON DE SUEÑO

AYER RECIBIO VISITA DE LA MADRE POR ENCONTRARSE DE CUMPLEAÑOS "ME TRAJO HAMBURGUESA"

REFIERE ENFERMERIA QUE AL COMIENZO DE LA VISITA SE ENCONTRABA UN POCO HOSTIL PERO LUEGO SE TRANQUILIZO.

PACIENTE PERSISTE DEMANDANTE DE SLAIDA AUNQUE CAMBIA SU DISCURSO REFIRIENDO QUE SE QUIERE ALEJAR DE LA MARIHUANA POR UN TIEMPO.

#### ANALISIS

PACIENTE EN EL MOMENTO SIN ABSTINENCIA NI CUADRO PSICOTICO, SIN DESEO DE REALIZAR PROCESO DE DESHABITUACION. CON NULA CONCIENCIA DE PROBLEMA.

#### PLAN

MANEJO POR MEDICO TRATANTE

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO

- PSIQUIATRA 2014-10-28 08:37:27





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

Anoche hablè telefònicamente con la madre quien vendrà hoy en la mañana a cancelar el Enfermero Especial Permanente para que pueda ser trasladado a zona hospitalaria y recibir visitas de ella que le permitan sentirse segura de poder tener al hijo en su casa. Ella viene adelantando tratamiento psiquiatrico, en parte por la ansiedad y el miedo que le despierta las conductas impulsivas y descontroladas de su hijo. Informando el paciente al respecto, protesta inicialmente pero termina aceptando prolongar su permanencia en la Institución. En la Uci ha continuado sin presentar dificultades de manejo.

#### PLAN

1.- Una vez tenga Especial Permante de Enfermeria puede ser traladado a Zona Hospitalaria , adscrito a los Grupos Teraputicos de Trastornos Afectivos y al de Adicciones`.- 2.- Solamente puede recibir visitas y llamadas de la madre.---3.- El residente Adscrito y yo le brindaremos soporte psicoterapèutico diario....5.- Las demás órdenes mèdicas se continuan iguales.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

EFRAIN TOVAR VILLAMIL - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-28 09:10:32

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO DEPRIMIDO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

TANIS ISABEL ALVAREZ SALGADO - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-28 09:36:42

R.M. RUN 19095

#### NOTA DE ENFERMERIA

paciente en area social socializando con otro paciente, saluda de manera amable, alerta, consciente, orientado globalmente, sin consciencia de enfermedad, afecto de fondo deprimido, establece adecuado contacto visual y verbal con entrevistador,, realiza actividades basicas de autocuidado de manera independiente , se observa ordenado en su presentacion personal, colabora con procedimientos, acepta y tolera via oral. pendiente llegada de enfermera para TPG las 24 horas.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-28 09:38:12

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

Paciente en dia 22de hospitalización.

el día de ayer el paciente cumplio años y recibio visita durante 10 minutos por parte de la madre quien le regalo una hamburguesa y una chocolatina;con el acto anterior el paciente manifiesta sentirse satisfecho y contento.

El día de hoy el paciente sera trasladado a la zona hospitalaria en compañía de enfermera auxiliar especial ante lo cual el paciente manifiesta su



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

inconformidad pues segun refiere el considera que no lo requiere pues no tiene intenciones de fugarse.

El dia de ayer le manifesto a la madre la intención de disminuir el consumo de marihuana a un patron semanal y a no hacerlo en el domicilio; la madre le manifesto su interes en que continúe un proceso de deshabitación ante lo cual el paciente se nego rotundamente.

Paciente niega la presencia de sintomas somaticos, refiere buen patron de sueño y alimentario.

Enfermeria no reporta novedades en el manejo y manifiesta que el paciente ha permanecido tranquilo y colaborador.

#### OBJETIVO

Paciente alerta, orientado en tiempo, espacio y persona; actitud amable.

Afecto: constreñido

Pensamiento: Logico, coherente, sin ideas delirantes, sin ideas autolesivas o heteroagresivas, mantiene ideas de defensa ante el consumo de THC.

Sensopercepcion: sin actitud alucinatoria

Lenguaje: eulalico

Conducta motora: euquinetico

Juicio: debilitado

Introspeccion: parcial

Prospeccion: incierta

#### ANALISIS

Paciente con conducta adecuada, con motivacion ante visita de su madre, realizando prospeccion de disminución de consumo mas no de proceso de rehabilitacion pues permanece defensor del consumo de THC.

ha mejorado sus patrones de conductas hostiles hacia la madre y hacia el equipo terapeutico.

#### PLAN

traslado a hospitalizacion general.

ser manejado en conjunto con grupo de afecto

seguir lineamientos terapeuticos dados por medico tratante

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EVOLUCION MEDICA

ANA MARIA BUENO RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-28 12:42:15

R.M. 52501547

#### SUBJETIVO

NOAT DE DESINTOXICACION

ASISTENTES : TERAPEUTA GLORIA NIÑO, RESIODENTES ALEJANDRO RODRIGUEZ Y MARIA FERNANDA CAICEDO, AUXILIAR MARLEN RIVEROS Y COORDINADOR:

PACIENTE QUIEN HOY TIENE TRASLADO AL GRUPO DE DESONTOXICACION UNIDAD C, SE ADVIERTE LA ELEVADA POSIBILIDAD DE REALIOZAR ACTING OUT, POR LO CUAL EL EQUIPO SE MANTENDRA ALERTA.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION

GLORIA CECILIA NIÑO RODRIGUEZ - TERAPEUTA OCUPACIONAL 2014-10-28 15:05:53

#### EVOLUCION TERAPIA OCUPACIONAL

Trabajo con paciente en unidad se observo tranquilo colaborador, tolera tiempo de la actividad cognitiva pero se le dificulta atencion y concentracion sostenida ,refiere" boy a bajarle al consumo a cada 8 dias ya que antes lo hacia tres veces al dia".

#### DIAGNOSTICO

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

ALVARO ALCIZAR GARZON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-28 16:26:59

#### TURNO

Tarde



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### OBSERVACIONES

PACIENTE QUE SE TRASLADA A LA UNIDAD C NORTE HABITACION 110 CON SUS PERTENECIAS VISITAS, LLAMADAS Y ENFERMERA ESPECIAL 24 HORAS.

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LUZ ESTELLA ARENAS PEÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-29 06:44:55

#### TURNOS

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### OBSERVACIONES

paciente con alto riesgo de fuga colsboras con los procedimientos acpta medicacion y uderem

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-29 09:59:53

##### TURNO

Mañana

##### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

##### ARREGLO UNIDAD

Asistido

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-29 14:27:50

##### TURNO

Tarde

##### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

##### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

Asiste y participa

##### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-29 14:31:26

R.M. 2408

##### SUBJETIVO

Entrevista inicialmente con su E. de E. quien informa que el paciente ha asistido a las diversas actividades y que no ha presentado dificultades de manejo. El paciente está tranquilo, sonriente dice: "todo está bien menos que piensen que voy a ningún centro de rehabilitación por que dejaré la





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

marihuana cuando yo lo decida: va a ser pronto por que como hemos hablado no hay compatibiliada entre mi deseo de der un gran futbolista y ser drogo".

#### PLAN

Continuar con ls mismas òrdenes mèdicas

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

### EVOLUCION

GLORIA CECILIA NIÑO RODRIGUEZ - TERAPEUTA OCUPACIONAL 2014-10-29 15:40:46

#### EVOLUCION TERAPIA OCUPACIONAL

Hoy participa de la actividad se observa un poco expansivo demandante de llamar a la mama, tolera tiempos y ejecucion de las actividades asignadas, es reiterativo en no querer hacer proceso de deshabituaçòn. Socializa e interactua con par del grupo.

#### DIAGNOSTICO

### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-29 15:42:11

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

Paciente en día 23 de hospitalización.

el día de hoy refiere sentirse motivado por estar en área de hospitalizacion abierta, comenta que ha asistido a actividades terapéuticas y ha participado activamente, refiere sentirse motivado por visita de la madre y aclara que ella piensa manifestar su no intención de realizar proceso de deshabituaçòn. niega síntomas somáticos.

Enfermera especial comenta que el paciente ha permanecido tranquilo, sonriente y amable con el perosnal; no ha manifestado intenciones de fuga.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### OBJETIVO

Paciente alerta, orientado en tiempo, espacio y persona.

Afecto eutimico

pensamiento logico, coherente, sin ideas delirantes, sin ideas autolesivas.

Lenguaje aulalico

conducta motora euquinetico

sensopercepcion sin actitud alucinatoria

juicio adecuado

introspeccion parcial

prospeccion incierta

#### ANALISIS

paciente con conducta adecuada sin embargo persiste defensor de su consumo y demandante de salida.

#### PLAN

manejo establecido por medico tratante

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-10-30 02:56:26

#### NOTA DE ENFERMERIA

Se recibe paciente deambulando por el servicio, bajo el cuidado de enfermero especial, colaborador, comunicativo, recibe el medicamento y concilia sueño sin dificultades.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

JORGE ALBERTO TOVAR ORTEGA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-30 04:18:52

##### TURNO

Noche

##### ALIMENTACIÓN

No Aplica

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

##### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No Aplica

##### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-30 09:17:24

##### TURNO

Mañana

##### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

##### ARREGLO UNIDAD



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Por si mismo

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-30 10:24:17

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

Paciente en día 24 de hospitalización.

el día de hoy refiere sentirse motivado, se muestra demandante de egreso y comprometido a disminuir consumo de THC sin embargo mantiene defensa del mismo.

refiere aspectos positivos de la visita de la madre el dia de ayer, sostuvo dialogo amable y cortes con ella.

niega síntomas somáticos.

Enfermero especial comenta que el paciente ha permanecido tranquilo, sonriente y amable ; no ha manifestado intenciones de fuga.

#### OBJETIVO

Paciente alerta, orientado en tiempo, espacio y persona.

Afecto eutimico

pensamiento logico, coherente, sin ideas delirantes, sin ideas autolesivas.

Lenguaje aulalico

conducta motora euquinetico

sensopercepcion sin actitud alucinatoria

juicio adecuado

introspeccion parcial

prospeccion incierta

#### ANALISIS

paciente con conducta adecuada sin embargo persiste defensor de su consumo y demandante de salida.

#### PLAN



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

manejo establecido por medico tratante

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-30 11:46:45

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

Leo y refrendo la evolución clínica consignada por el Dr. Alejandro Rodriguez. El paciente se muestra más colaborador y afable con el deseo de seguir "en mi trabajo conmigo mismo para ver como voy dejando la marihuana pero no por acción de Centros de Rehabilitación por que fijese que estuve en uno varios meses, sali y al poco tiempo volvi a las mismas". Se refuerza la necesidad de tratamiento ambulatorio que no relizo cuando saliò de San Rafael. El informe del E. de E. señala que el paciente ha estado manejable, sin intentos de fuga y que tuvo una visita adecuada con la madre.

#### PLAN

1.- Puede acceder al Internet de pacientes con presencia de su E. de E.-----2.- Las demás órdenes médicas se mantienen iguales.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EJE V GAF

/ 100

### EVOLUCION MEDICA

ANA MARIA BUENO RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-10-30 12:34:40

R.M. 52501547

#### SUBJETIVO

NOTA GRUPO DE DESINTOXICACION

SE AVALA LA NOTA DE DR ALEJANDRO RODRIGUEZ.

PACIENTE QUIEN ACEPTA LA HOSPITALIZACIOY LAS NORMS ES COLABORADOR.

POR REGLAMENTO DEL GRUPO EL PACIENTE NO PUEDE ACCEDER A INTERNET

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

MAGDA PATRICIA CASTRO BARRERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-30 14:53:47

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO DEPRIMIDO

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### INESTABLE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LUZ ESTELLA ARENAS PEÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-10-31 06:32:39

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LENGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-10-31 08:55:03

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

Paciente en día 25 de hospitalización.

el día de hoy comenta sobre la visita del día de ayer donde converso con la madre sobre la necesidad de proceso de deshabitación ante lo cual el paciente se torna reactivo manifestando su no deseo de realizar proceso argumentando que sería desperdiciar el dinero pues el desea continuar el consumo de THC con menor frecuencia y cantidad.

Comenta sobre su motivación hacia el fútbol y se señala que el consumo de THC puede limitar su rendimiento físico y sus metas profesionales las cuales reconoce y acepta.

Comenta sobre su deseo de ver a su mascota razón en la que fundamenta su deseo de egreso pronto.

Enfermero especial reporta que el paciente ha asistido a todas las actividades con participación activa, ha mantenido con buena actitud y sin conductas inadecuadas.

Paciente ha mantenido buen patrón de sueño y alimentario.

#### OBJETIVO

Paciente alerta, orientado en tiempo, espacio y persona.

Afecto eutímico

pensamiento lógico, coherente, sin ideas delirantes, sin ideas autolesivas.

Lenguaje aulalico

conducta motora euquinetico

sensopercepcion sin actitud alucinatoria

juicio adecuado

introspeccion parcial

prospeccion incierta





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ANALISIS

Paciente persiste defensor de consumo y sin interes de realizar proceso de deshabituación, sin embargo ha mantenido buena conducta, reconoce los efectos adversos que puede presentar con el consumo frente a sus metas personales.

#### PLAN

manejo establecido por medico tratante

se refuerzan aspectos negativos de su consumo y se muestran los logros alcanzados con el cero consumo logrado durante la hospitalización.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-10-31 12:07:47

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

Avalo evolución clínica elaborada por el dr. Alejandro Rodríguez. Ayer estuvo "un poco intolerante con mi mamá al tratar el tema de la posible Deshabituación y Rehabilitación, pero dejamos de hablar de eso y seguimos bien en la visita". El informe del E. de E. es de conducta adecuada. Persiste en la defensa del uso de la marihuana argumentando el uso medicinal legalmente autorizado "aunque mi propósito es dejarla del todo pero sin presiones y por mi propia decisión"

#### PLAN

Continuar con el mismo tratamiento

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

MARIBEL MEDINA POLANCO - FISIOTERAPEUTA 2014-11-01 01:11:35

##### TURNO

Noche

##### ALIMENTACIÓN

No Aplica

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

##### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No Aplica

##### SUEÑO

Duerme bien

##### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-11-01 01:27:38

#### NOTA DE ENFERMERIA

Se recibe paciente jugando pin-pom, colaborador y animado, acepta limites, recibe el medicamento y concilia sueño sin dificultades. Paciente bajo cuidado de enfermero especial.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

OSCAR CHON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-01 09:05:39

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LENGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

OSCAR CHON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-01 14:01:17

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-11-01 18:56:46

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

"LA VISITA DE MI MAMA ESTUVO MEJOR, DESDE QUE NO TRATEMOS EL TEMA DE LA MARIHUANA POR QUE A ELLA LE GUSTARÍA QUE LE DIJERA QUE NO VOLVERE A CONSUMIR Y ESO NO ES VERDAD. ELLA SABE CUAL ES MI PLAN CON ESO Y CON EL FUTBOL. QUE TAMBIEN LE LE COMENTADO A UD. Y A TODOS LOS MEDICOS QUE ME ENTREVISTAN Y EN LAS REUNIONES". ACOMPAÑA SU RELATO DE TRANQUILIDAD APARENTE. ENFERMERIA INFORMA QUE SIGUE COLABORADOR Y SIN DIFICULTADES DE MANEJO.

#### PLAN

CONTINUAR CON LAS MISMAS ORDENES MEDICAS.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NOHORA EMILCE NIÑO MOGOLLON - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-02 02:43:31

##### **TURNOS**

Noche

##### **ALIMENTACIÓN**

No Aplica

##### **DIURESIS Y DEPOSICIÓN**

No hizo deposicion y elimina

##### **HIGIENE Y ARREGLO**

Descuidado

##### **ARREGLO UNIDAD**

No Aplica

##### **MEDICINAS**

Acepta la medicina

##### **ACTIVIDAD**

No Aplica

##### **SUEÑO**

Duerme bien

##### **ESTADO MENTAL**

##### **ORIENTADO**

Si

##### **LANGUAGE COHERENTE**

Si

##### **COLABORADOR**

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-02 09:29:21

##### TURNO

Mañana

##### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

##### ARREGLO UNIDAD

Por si mismo

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No asiste

##### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-11-02 11:06:45

R.M. 2408

##### SUBJETIVO

Estado mental sensiblenete igual.

##### PLAN

Continuar con el mismo tratamiento

##### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-02 14:16:04

##### TURNOS

Tarde

##### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

##### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No asiste

##### SUEÑO

No Aplica

##### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-11-03 00:37:36

#### NOTA DE ENFERMERIA

Se recibe paciente en sala de juegos socializando con compañeros, bajo el cuidado de enfermero especial, colaborador, recibe y tolera los medicamentos y concilia sueño sin dificultades.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LUZ ESTELLA ARENAS PEÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-03 02:16:08

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO ANSIOSO

Si

#### LENGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-03 09:26:50

##### TURNO

Mañana

##### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposición y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

##### ARREGLO UNIDAD

Por sí mismo

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

Asiste y participa

##### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-11-03 13:56:19

R.M. 2408

##### SUBJETIVO

Se mantiene refractario al tema de la rehabilitación de dependencia a drogas y expone los mismos argumentos en cuanto al uso de la marihuana. No ha presentado dificultades de manejo en el Servicio.

##### PLAN

1.- Hablaré nuevamente con la madre.---2.- Continuar con el mismo tratamiento médico-psiquiátrico.

##### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-03 14:09:08

##### **TURNO**

Tarde

##### **ALIMENTACIÓN**

Come solo con apetito

##### **DIURESIS Y DEPOSICIÓN**

No hizo deposicion y elimina

##### **HIGIENE Y ARREGLO**

Por sí mismo

##### **ARREGLO UNIDAD**

No Aplica

##### **MEDICINAS**

Acepta la medicina

##### **ACTIVIDAD**

No asiste

##### **SUEÑO**

No Aplica

##### **ESTADO MENTAL**

##### **ORIENTADO**

Si

##### **LANGUAGE COHERENTE**

Si

##### **COLABORADOR**

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LUZ ESTELLA ARENAS PEÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-04 06:37:10

##### TURNO

Noche

##### ALIMENTACIÓN

No Aplica

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

##### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No Aplica

##### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-11-04 08:35:48

R.M. 251551/2005

##### SUBJETIVO

Paciente en día 29 de hospitalización.

el día de hoy comenta sobre visitas recibidas y sobre actividades realizadas durante el fin de semana, se muestra motivado ante su fantasía de egreso durante esta semana, refiere que ha establecido relaciones amigables con otros pacientes, niega síntomas somáticos, refiere buen patrón de sueño y alimentario; comenta sobre planes a corto plazo relacionados en vivir con la madre y su mascota y en realizar pruebas de fútbol ante varios equipos de fútbol, mantiene impermeable a la propuesta de proceso de deshabitación, defiende consumo y refiere que mantendrá consumo de THC en menor cantidad y frecuencia.

##### OBJETIVO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Paciente alerta, orientado en tiempo, espacio y persona.

actitud amable y sonriente

Pensamiento: lógico, coherente sin ideas autolesivas.

lenguaje: eulalico

conducta motora: euquinetico

Sensopercepcion sin actitud alucinatoria

Juicio adecuado

Introspeccion parcial

Prospeccion incierta

#### ANALISIS

paciente con poca conciencia de efectos del consumo sobre su desarrollo actual ocupacional y sobre sus implicaciones futuras. actualmente sin síntomas ni signos de abstinencia o somáticos.

con buena interacción comunitaria y conducta adecuada.

#### PLAN

manejo establecido por medico tratante

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO

- PSIQUIATRA 2014-11-04 08:57:39

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

Leo y avalo nota de evolución realizada por el Dr. A. Rodríguez. Sin dificultades de manejo y con buena participación en la mayoría de actividades institucionales.

#### PLAN



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Seguir con el mismo tratamiento.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-04 09:55:49

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Por si mismo

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

ANA MARIA BUENO RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-11-04 12:42:20

R.M. 52501547

#### SUBJETIVO

NOTA EQUIPO TERAPEUTICO DESINTOXICACIONES.

DRA. ANA MARIA BUENO. MEDICO PSIQUIATRA.

DRA CAICEDO, DR RODRIGUEZ: MDs RESIDENTES.

Paciente quien ha permanecido defensor del consumo de THC, refiere que ha planeado mantener el consumo en menor cantidad y frecuencia, con poca conciencia sobre implicaciones en su desempeño ocupacional el cual planea hacia actividades deportivas profesionales.

Ha mantenido con buena adherencia a las actividades, participativo, tranquilo, con conductas adecuadas, sin intentos de fuga, con buena relacion en comunidad, practica actividdaes deportivas, mantiene buen patron de sueño y alimentario.

Enfermeria no ha reportado novedades en el manejo.

se ha trabajado fortaleciendo necesidad de realizar proceso de deshabituaçòn ante lo cual al paciente permanece con decisiòn negativa.

#### PLAN

igual manejo establecido por medico tratante

Se sugiere egreso hospitalario.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EVOLUCION

GLORIA CECILIA NIÑO RODRIGUEZ - TERAPEUTA OCUPACIONAL 2014-11-04 15:56:01

#### EVOLUCION TERAPIA OCUPACIONAL

Asiste a las actividades de la mañana pero en la tarde requiere de ser llamado ya que lo encuentro en su habitación dormido ,responde a mi llamado refiriendo "dame 5 minutos mas y ya voy" llega tarde a la actividad evidenciandose dificultad en cumplimiento de horario de la tarde.

#### DIAGNOSTICO

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-11-05 01:23:59

#### NOTA DE ENFERMERIA

Se recibe paciente en socializando juegos, paciente bajo el cuidado de enfermero especial, paciente comunicativo, amable y colaborador, recibe los medicamentos y concilia sueño sin dificultades.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

DORA CONSUELO CAMARGO TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-05 01:52:02

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-05 10:04:21

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Por si mismo

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

### EVOLUCION MEDICA

MARIA FERNANDA CAICEDO PEREZ - MEDICO RESIDENTE 2014-11-05 10:09:48

R.M. 521434

#### SUBJETIVO

NOTA DE EVOLUCIÓN DESINTOXICACIÓN





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Paciente de 19 años en su día 30 de hospitalización con IDX: TRASTORNO POR CONSUMO DE MARIHUANA

S/. Paciente con buen patrón de sueño y alimentación, acepta medicación, asiste y participa en actividades, comenta expectativas y planes a su salida, niega ideas de fuga, niega craving.

De consumo de marihuana refiere: "me da bienestar, tranquilidad".

#### OBJETIVO

Signos vitales estables, afebril, hidratado, sin dificultad respiratoria. Paciente con porte adecuado, sialorreico, alerta, colaborador, orientado, euproséxico, pensamiento lógico coherente sin ideación delirante ni de auto ni heteroagresión, niega ideas de fuga, afecto embotado, niega alucinaciones, sin actitud alucinatoria, introspección parcial, persiste defensa del consumo de marihuana, prospección en formación, juicio y raciocinio conservado.

#### ANALISIS

Paciente con evolución estable, persiste defensa de consumo de marihuana, se explican nuevamente implicaciones médicas y vulnerabilidad para un nuevo episodio psicótico asociado a consumo, se muestra ambivalencia de posición de consumo de marihuana y episodio psicótico presentado en esta hospitalización, se promueve reflexión sobre defensa errática de consumo, se vigila evolución, se dan recomendaciones a enfermería, continúa igual manejo.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-11-05 13:22:38

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

Leo y avalo las notas de evolucion clinica elaboradas por la Dra. Bueno y la Dra. Caicedo. Persiste su posición en cuanto al uso de la marihuana y la negativa a hacer un nuevo proceso de deshabitación y rehabilitación. Conl madre han mejorado notablemente las relaciones interpersonales. En el servicio no presenta dificultades de manejo y sigue participando activamente en varias actividades terapéuticas.

#### PLAN



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

1- Mañana realizar laboratorio sobre nivel sanguineo de Valcote.---2.- Las demás órdenes médicas se mantienen iguales.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION

GLORIA CECILIA NIÑO RODRIGUEZ - TERAPEUTA OCUPACIONAL 2014-11-05 15:27:24

#### EVOLUCION TERAPIA OCUPACIONAL

Hoy participa de la actividad de la mañana se esta trabajando en un rompecabezas a lo cual el paciente tolera tiempo y ejecucion de la actividad pero en la hora de la tarde no asiste lo encuentro acostado refiriendo "tengo mucho sueño mañana si voy". y continua acostado.

#### DIAGNOSTICO

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

JORGE ALBERTO TOVAR ORTEGA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-06 06:44:27

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LENGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-11-06 08:48:29

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

##### EVOLUCION DESINTOXICACIONES JORNADA MAÑANA

Paciente en día 31 de hospitalización.

el día de hoy el paciente decide no asistir a recibir desayuno manifestando que no tiene hambre.

comenta sobre la visita del día de ayer en la cual su madre; manifiesta el paciente la preocupación por el vencimiento de los días de enfermería especial.

niega síntomas somáticos, refiere buen patrón de sueño y alimentario

paciente ha asistido a todas actividades terapéuticas

#### OBJETIVO

paciente alerta, orientado globalmente

afecto eutímico

pensamiento lógico y coherente sin ideas delirantes

sensopercepción sin actitud alucinatoria

lenguaje eulálico

conducta motora euquínica

juicio adecuado

introspección parcial

#### ANÁLISIS

Paciente quien ha mejorado sus relaciones interpersonales con la familia y mejora su tolerancia a la frustración frente a su deseo de egreso; sin embargo el día de hoy se muestra desmotivado, persiste con pobre introspección frente a las consecuencias del consumo de THC.

#### PLAN

manejo establecido por médico tratante



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

el día de hoy se tomaron laboratorios para Valproemia

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-06 10:02:12

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Por si mismo

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION

GLORIA CECILIA NIÑO RODRIGUEZ - TERAPEUTA OCUPACIONAL 2014-11-06 14:46:02

#### EVOLUCION TERAPIA OCUPACIONAL

El día de hoy participa de las actividades con buen desempeño e interés, refirió "ya quiero salir pronto extraño mucho a mi perro, con el comparto mucho". En hora de la tarde no participa de la actividad se encuentra en su habitación triste y con llanto fácil por la noticia que le dieron de la muerte de su perro. Se deja en su habitación en compañía de auxiliar de enfermería.

#### DIAGNOSTICO

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-11-06 14:53:16

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

EVOLUCION DESINTOXICACIONES JORNADA TARDE .

Paciente quien fue valorado por el médico tratante Dr. Márquez siendo las 11:45 am; durante la entrevista el psiquiatra tratante le informa al paciente sobre la muerte accidental de la mascota, ante lo cual el paciente presenta llanto intenso, ánimo triste y manifiesta su deseo de salir.

El paciente durante la tarde ha permanecido en la habitación, con llanto y ánimo triste, no ha manifestado ideas autolesivas, no ha presentado conductas de fuga.

Paciente recibió el almuerzo y ha recibido medicamentos.

#### OBJETIVO

Paciente alerta, orientado en tiempo, espacio y persona.

afecto depresivo, ansioso

pensamiento lógico coherente, sin ideas autolesivas, con ideas de desesperanza.

Lenguaje: eulálico

conducta motora euquínica

Sensopercepción sin actitud alucinatoria

juicio debilitado

introspección parcial

prospección incierta

#### ANALISIS

paciente quien presenta episodio depresivo al enterarse de noticia de muerte de mascota; situación que predispone a riesgo de actuación en el paciente por lo que se informa a equipo para reforzar vigilancia del mismo.



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### PLAN

manejo establecido por medico tratante

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

MARIA ANGELICA MONTIEL CHAMORRO - PSIQUIATRA 2014-11-06 19:00:47

R.M. 5090709

#### SUBJETIVO

Paciente quien fue valorado hoy por su tratante, enfermeria refiere que no quedo nota de la valoracion, paciente en buenas condiciones, ha estado mas tranquilo en horas de la tarde, refirio tristeza por su perdida, sin sintomas psicoticos, no expresa ideas de fuga, se conitnua manejo por tratante

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

DORA CONSUELO CAMARGO TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-07 01:16:38

##### TURNO

Noche

##### ALIMENTACIÓN

No Aplica

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

##### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No Aplica

##### SUEÑO

Duerme bien

##### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-11-07 01:48:13

#### NOTA DE ENFERMERIA

Encuentro paciente en la habitación bajo el cuidado de enfermera especial, poco comunicativo con fascies de llanto reciente, manifiesta sentirse deprimido, sale por cortos momentos a socializar, recibe y tolera el medicamento y concilia sueño sin dificultades.

#### METODOLOGIA SBAR



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-11-07 10:31:22

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

LUEGO DE SU REACCIÓN DE DESCONTROL ANTE LA NOTICIA DE LA MUERTE DE SU MASCOTA, HA VENIDO APACIGUÁNDOSE Y ELABORANDO EL DUELO A NIVEL AFECTIVO Y DE RECUERDOS ACOMPAÑADOS DE LLANTO CON LÈGRIMAS PERO SIN PRESNTAR DISCONTROL MOTOR DE IMPULSOS.

#### PLAN

1.- POR AHORA PUEDE ASISTIR SOLO A LAS ACTIVIDADES QUE DESEE.- ---2.- IAS DEMAS ORDENES MÈDICAS SE MANTIENEN IGUALES

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE ALEJANDRO RODRIGUEZ POSADA - MEDICO RESIDENTE 2014-11-07 11:36:45

R.M. 251551/2005

#### SUBJETIVO

Paciente en día 32 de Hospitalización.

El día de hoy refiere sentirse mas tranquilo, sin embargo refiere que ha mantenido triste y recordando los momentos con su mascota, la noche anterior le manifesto su sensacion de resentimiento a la madre via telefonica.

El paciente el día de hoy refiere que no va a asistir a actividades del grupo.

#### OBJETIVO

paciente alerta, orientada en tiempo, espacio y persona.





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

afecto depresivo

pensamiento logico, coherente, sin ideas delirantes.

sensopercepcion sin actitud alucinatoria

lenguaje eulalico

conducta motora euquinetico

juicio debilitado

introspeccion parcial

#### ANALISIS

paciente depresivo en realizacion de duelo. aunque ha permanecido ocn conducta adecuada.

#### PLAN

manejo establecido por medico tratante

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-07 14:50:21

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No asiste

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LENGUAGE COHERENTE

Si

#### EVOLUCION

GLORIA CECILIA NIÑO RODRIGUEZ - TERAPEUTA OCUPACIONAL 2014-11-07 15:56:54

#### EVOLUCION TERAPIA OCUPACIONAL

El dia de hoy no asiste a las actividades lo encuentro en su habitacion triste, sin ganas de realizar nada refiere "no tengo ganas de hacer nada sin mi perro ya no quiero nada", le recuerdo la importancia de las actividades, de los logros que habia realizado en las actividades, le refuerzo las fortalezas que ha manejado en este proceso y que hay que seguir trabajando en sus debilidades.

#### DIAGNOSTICO

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LUZ ESTELLA ARENAS PEÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-08 07:07:37

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO DEPRIMIDO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

MAGDA PATRICIA CASTRO BARRERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-08 09:39:49

##### TURNO

Mañana

##### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

##### ARREGLO UNIDAD

Asistido

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No asiste

##### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO DEPRIMIDO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### INESTABLE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-11-08 12:51:23

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

En la visita de ayer estuvo hostil con la madre y apenas estuvieron media hora. Más tarde el paciente , via telefónica le presentò disculpas y quedaron en mejores términos. El E. de E. informa de momentos en que el paciente golpea las paredes y los muebles llorando y lamentando la muerte de su mascota. Viene comiendo en forma reducida y prefiere permanecer en su cuarto, todo encuadrado dentro del duelo que en la entrevista correlaciona con lo que sintió con la muerte de su padre. Doy soporte y apoyo psicoterapéutico.

#### PLAN

Continuar con el mismo tratamiento.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-11-09 00:55:28

#### NOTA DE ENFERMERIA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Paciente que se recibe en la habitación bajo el cuidado de enfermera especial, mirando TV, comunicativo, mas animado, recibe el medicamento y concilia sueño sin dificultades.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

DORA CONSUELO CAMARGO TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-09 02:14:54

##### TURNO

Noche

##### ALIMENTACIÓN

No Aplica

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

##### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No Aplica

##### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-09 11:30:37

##### TURNO

Mañana

##### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Por si mismo

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No asiste

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO DEPRIMIDO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

MAGDA PATRICIA CASTRO BARRERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-09 15:52:06

#### TURNO

Tarde

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

Asiste y participa



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO DEPRIMIDO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LENGUAGE COHERENTE

Si

##### INESTABLE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-11-09 20:11:33

R.M. 2408

##### SUBJETIVO

CONTINUA PRESENTANDO CRISIS DE LLANTO CON AGRESION Y EXPRESIONES DE PESAR POR LA MUERTE DE LA MASCOTA. DICE QUE PREFIERE ESTAR SOLO Y QUE POR ESO LAS VISITAS CON LA MADRE SON CORTAS. PENDIENTE DEL RESULTADO DEL NIVEL DE VALCOTE Y DE SU SALIDA DEFINITIVA.

##### PLAN

CONTINUAR CON LAS MISMAS ORDENES MEDICAS

##### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

/ 100

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LUZ ESTELLA ARENAS PEÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-10 06:44:44

##### TURNO

Noche

##### ALIMENTACIÓN

No Aplica

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

##### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No Aplica

##### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO DEPRIMIDO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

VANESSA ALEXANDRA CASTRO RUEDA - PSIQUIATRA 2014-11-10 09:54:51

R.M. 15412

##### SUBJETIVO

##### EVOLUCIÓN DESINTOXICACIÓN

Paciente en día 35 de hospitalización, con Dx de:





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

-Trastorno por consumo de THC

Paciente refiere adecuado patrón de sueño y alimentación, sin embargo con somnolencia diurna, sin ansiedad de consumo, de lo que comenta: "No sé, tengo ganas de dormir ahorita, me da sueño el sinogan". Personal de enfermería informa que desde el Jueves el paciente refiere estar deprimido en relación a muerte de su mascota, motivo por el cual ha dejado de asistir a algunas actividades.

#### OBJETIVO

Paciente somnoliento pero alertable al llamado, euproséxico, orientado, afecto de origen anhedónico, de fondo ansioso e irritable, embotado, pensamiento lógico, coherente, contenido de pensamiento sin ideación delirante, sin ideación de muerte o suicidio, disártrico, sin alteración en la sensopercepción, conducta motora adecuada, juicio y raciocinio debilitados, introspección parcial, prospección en elaboración.

#### ANALISIS

Paciente en día 35 de hospitalización, en el momento de la valoración se observa con efectos de medicación hipnótica, sin embargo el paciente se alerta, se evidencian elementos de prospección en elaboración, pues comenta sobre motivación de ser futbolista y de como debe evitar el consumo para lograrlo. Aun así, por datos de historia clínica se conoce que el patrón de comportamiento del paciente se caracteriza por conductas de impulsividad y mecanismos de defensa inmaduros, lo cual se constituye como elementos a tener en cuenta en la introspección de este paciente.

#### PLAN

Continúa manejo propuesto por médico tratante, se comentará sobre posibilidad de disminución de dosis de medicación hipnótica. Tiene pendiente reporte de Valproemia.

DIVALPROATO SODICO 500mg DE LIBERACION PROGRAMADA (1 a las 7:00 hrs) - (1 a las 19:00 hrs) - Via Oral

OLANZAPINA 10mg TABLETA ORODISPERSABLE (1 a las 7:00 hrs) - (1 a las 20:00 hrs)- Via Oral

LEVOMEPRIMAZINA 40mg/ml SOLUCION (15 (Gotas) a las 8:00 hrs) - (15 (Gotas) a las 14:00 hrs) - (15 (Gotas) a las 21:00 hrs) - Via Oral

LORAZEPAM 1mg TABLETA (2 a las 6:00 hrs) - (2 a las 13:00 hrs) - (2 a las 21:00 hrs) - Via Oral

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-10 10:01:27

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No asiste

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO DEPRIMIDO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO

- PSIQUIATRA 2014-11-10 12:07:09

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

HOY VOLVIO A JUGAR FUTBOL Y ASISTIO A T. OCUP. LE INSISTO EN PARTICIPAR EN OTRAS QUE LE AYUDARÁN EN EL PROCESO DE DUELO Y A TENER VISITAS MÁS PROLONGADAS CON EL FIN DE MEJORAR LA INTERRELACIONES PERSONALES ERNTE LOS DOS INDISPENSABLE PERO LA CONVIVENCIA UNA VEZ QUE EGRESE.

#### PLAN

1.- PENDIENTE RESULTADO DE NIVEL DE VALCOTE.---2.- LO DEMAS SE MANTIENE IGUAL.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-11-10 12:14:59  
R.M. 2408

#### SUBJETIVO

DESDE HOY EN PS. GEN.. ASISTIO A R. COMUNITARIA: " ME SORPRENDE QUE SON LAS MISMAS PERSONAS LAS QUE HABLAN Y SOBRE LOS MISMOS PROBLEMAS QUE ESCUCHE EN MIS HOSPITALIZACIONES ANTERIORES , POR ESO YO NO ASISTIA. ESPERO LAS OTRAS ACTIVIDADES Y CONOCER AL RESIDENTE QUE ME VA ATENDER CON UD.

#### PLAN

1.- SE AUTORIZA VISITA DE LA MADRE Y RECIBIR Y HACER LLAMADAS EN FORMA LIBRE.--2. SOPORTE PSICOTERAPEUTICO POR EL RESIDENTE ASIGNADO Y POR MI EN FORMA DIARIA- 3.-LAS DEMAS ORDENES MEDICAS SE MANTIENEN IGUALES.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

MAGDA PATRICIA CASTRO BARRERA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-10 15:10:07

##### TURNO

Tarde

##### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

##### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

##### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

##### ARREGLO UNIDAD

Por si mismo

##### MEDICINAS

Acepta la medicina

##### ACTIVIDAD

No asiste

##### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO DEPRIMIDO

Si

##### AFECTO ANSIOSO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### MANIPUADOR

Si

##### INESTABLE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

GLORIA CECILIA NIÑO RODRIGUEZ - TERAPEUTA OCUPACIONAL 2014-11-10 15:53:35

#### EVOLUCION TERAPIA OCUPACIONAL

Participa de la actividad de la mañana con buen desempeño ocupacional en hora de la tarde no asiste a la actividad. Se encontro durmiendo en su habituación.

#### DIAGNOSTICO

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

DORA CONSUELO CAMARGO TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-10 23:53:02

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-11-11 00:10:34

#### NOTA DE ENFERMERIA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Encuentro paciente en la habitación en compañía de enfermero especial, manifiesta "esta semana si me voy", paciente con mejor prospección, mas animado, comunicativo y colaborador, recibe el medicamento y concilia sueño sin dificultades.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-11-11 08:47:31  
R.M. 2408

#### SUBJETIVO

Visita corta de la madre que el paciente interrumpe: "por que deseaba descansar". Luego del control mio de ayer estuvo un poco más activo pero aún renuente a asistir a actividades institucionales. El E. de E. informa que estuvo más manejable pero permaneció largas períodos en su cuarto y aunque lloró a ratos no tuvo las manifestaciones de agresividad contra objetos. Sigue pendiente el resultado del nivel de Valcote.

#### PLAN

1.-Empezar a disminuir Lorazepam, tabl de 1 mlgr: 1-1-2.---2.- Las demás órdenes médicas se mantienen iguales.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

#### EJE I

#### EJE II

#### EJE III

#### EJE IV

#### EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

VANESSA ALEXANDRA CASTRO RUEDA - PSIQUIATRA 2014-11-11 10:21:21  
R.M. 15412

#### SUBJETIVO

#### EVOLUCIÓN DESINTOXICACIÓN

Paciente en día 35 de hospitalización, con Dx de:

-Trastorno por consumo de THC



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

Paciente refiere adecuado patrón de sueño y alimentación, persiste con somnolencia diurna, auxiliar de enfermería refiere que el día de ayer hubo necesidad de insistir en múltiples ocasiones que asistiera a actividades, el paciente refiere: "No tengo ánimos, sigo con mucho sueño, ayer mi mamá se fue temprano porque yo si le escucho hasta la última palabra pero ella no me deja hablar a mí".

#### OBJETIVO

Paciente en regular estado general, somnoliento, alertable al llamado, euproséxico, afecto anhedónico de fondo ansioso, hipomodulado, pensamiento lógico, coherente, sin ideas delirantes ni de muerte o suicidio, disártrico, sin alteración en la sensopercepción, conducta motora adecuada, juicio y raciocinio debilitados, introspección parcial, prospección en elaboración.

#### ANALISIS

Paciente en día 36 de hospitalización, se reformula Lorazepam 1 mg 1-1-2 por orden de Psiquiatra tratante, se motiva a que se despierte más temprano y se invita a que asista a las actividades, se ejemplifica que al salir de la hospitalización va a ser necesario que se adapte a actividades que a lo mejor no sean de su total interés pero que aún así debe programarse para mejorar su funcionalidad.

#### PLAN

Continúa igual manejo.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

ANA MARIA BUENO RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-11-11 12:57:40

R.M. 52501547

#### SUBJETIVO

NOTA GRUPO DESINTOXICACION ASISTENTES : RESIDENTES VANESSA CASTRO , MARGARITA CEBALLOS, TERAPEUTA GLORIA NIÑO, AUXILIAR MARLEN RIVEROS.

PACIENTE QUIEN HA ESTADO HOSTIL IRRITABLE, CON TENDECNIA A LA DISOCIACION DEL GRUPO, EN DEFENSA DE SU CONSUMO. SE CONSIDERA QUE L PACIENTE NO SE BENEFICIA DE LAS ACTIVIDADES DEL GRUPO DE DESINTOXICACION

#### DIAGNOSTICO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

### EVOLUCION MEDICA

VANESSA ALEXANDRA CASTRO RUEDA - PSIQUIATRA 2014-11-11 13:45:13

R.M. 15412

#### OBJETIVO

NOTA MÉDICA

Se reporta Valproemia: 73 ng/ml.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA

EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100





## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EVOLUCION

GLORIA CECILIA NIÑO RODRIGUEZ - TERAPEUTA OCUPACIONAL 2014-11-11 15:34:07

#### EVOLUCION TERAPIA OCUPACIONAL

El día de hoy solo participa de la reunion comunitaria .Se le motiva persistentemente pero el paciente se muestra muy resistente a participar de las actividades.

#### DIAGNOSTICO

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

LUZ ESTELLA ARENAS PEÑA - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-12 07:11:33

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Aplica

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

Hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

Duerme bien

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### AFECTO DEPRIMIDO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-12 11:39:52

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Asistido

#### ARREGLO UNIDAD

Asistido

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No asiste

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

##### ORIENTADO

Si

##### AFECTO DEPRIMIDO

Si

##### LANGUAGE COHERENTE

Si

##### COLABORADOR

Si

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-11-12 14:20:18

R.M. 2408

#### SUBJETIVO

Nivel de Valcote dentro de espectro terapéutico: 73. Debido ha que el paciente se niega rotundamente a cualquier proceso de Deshabitación y Rehabilitación de la marihuana y de que presenta mejoría de síntomas depresivos y de discontrol de impulsos agresivos , no se justifica continuar su permanencia hospitalizado y seguirá en tratamiento psiquiatrico ambulatorio.

#### PLAN

1.- Citar a la madre a reunión conjunta con el pacient y conmigo, manana jueves a las 11 a.m.--- 2- Lorazepam : tabl. de 1 mlgrs 0-0- 1 ---3.- Las demás ordenes médicas se mantienen iguales.

#### DIAGNOSTICO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA  
EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### NOTA DE ENFERMERIA

PAOLA SARMIENTO GONZALEZ - JEFE DE ENFERMERIA 2014-11-13 01:05:53

#### NOTA DE ENFERMERIA

Se recibe paciente en la habitación mirando televisión, bajo el cuidado de enfermero especial, comunicativo y colaborador, recibe y tolera los medicamentos, se observa animado por próxima salida. Concilia sueño sin dificultades.

#### METODOLOGIA SBAR

#### RIESGOS IDENTIFICADOS POR ENFERMERÍA

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

DORA CONSUELO CAMARGO TORRES - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-13 04:09:44

#### TURNO

Noche

#### ALIMENTACIÓN

No Come

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposición y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

No Aplica

#### ARREGLO UNIDAD

No Aplica

#### MEDICINAS



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

No Aplica

#### ACTIVIDAD

No Aplica

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### ORIENTADO

Si

#### LANGUAGE COHERENTE

Si

#### COLABORADOR

Si

#### ANOTACIONES DE LA AUXILIAR DE ENFERMERIA

NINI JOHANNA ARANGO - AUXILIAR DE ENFERMERIA 2014-11-13 10:35:23

#### TURNO

Mañana

#### ALIMENTACIÓN

Come solo con apetito

#### DIURESIS Y DEPOSICIÓN

No hizo deposicion y elimina

#### HIGIENE Y ARREGLO

Por sí mismo

#### ARREGLO UNIDAD

Por si mismo

#### MEDICINAS

Acepta la medicina

#### ACTIVIDAD

No asiste

#### SUEÑO

No Aplica

#### ESTADO MENTAL

#### EVOLUCION MEDICA

ANA MARIA BUENO RAMIREZ - PSIQUIATRA 2014-11-13 11:53:05

R.M. 52501547

#### SUBJETIVO



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

NOTA PACIENTE QUEIN NO DESEA BENEFICIARSE TERAPEUTICAMENTE DE LAS ACTIVIADES DE DESINTOXICACION, REFIEERE QUE EL NO ES ADICTO.

SE SUGIERE MANEJO EN GRUPO DE AFECTO (PERDIDA DE MASCOTA HACE UNA SEMANA) O MANEJO AMBULATORIO.

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA  
EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV

EJE V GAF

/ 100

#### EVOLUCION MEDICA

JOSE A MARQUEZ CUERVO - PSIQUIATRA 2014-11-13 12:03:22  
R.M. 2408

#### SUBJETIVO

Entrevista conjunta con el paciente y su madre. Acordamos autorizar su salida por mejoría del síntomas de discontrol de impulsos y duelo en proceso, dentro de parámetros adecuados.

#### PLAN

1.- Salida por mejoría. 2.- Continuará tratamiento psiquiátrico ambulatorio.- 3.-Entrego prescripción de medicamentos con copia para la H.C. 3.- El residente asignado elaborará la Eopicrisis de la H.C-

#### DIAGNOSTICO

F122\*\*\*\*\*F122 - TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: SINDROME DE DEPENDENCIA  
EJE I

EJE II

EJE III

EJE IV



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

#### EJE V GAF

/ 100

#### MEDICAMENTOS ORDENANDOS

CLONAZEPAM 2.5 mg ml FRASCO X 30ML 2.5mg/ml -  
CLONAZEPAM SOLUCION 2.5mg/ml -  
DIVALPROATO SODICO 250mg TABLETA  
DIVALPROATO SODICO 250mg TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA  
DIVALPROATO SODICO 500mg TABLETA  
DIVALPROATO SODICO 500mg TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA  
HALOPERIDOL SOLUCION INYECTABLE 5mg/ml -  
JERINGA DESECHABLE DE 10 ML UNIDAD NA -  
JERINGA DESECHABLE DE 5 ML UNIDAD NA -  
LEVOMEPRIMAZINA 40mg/ml SOLUCION  
LEVOMEPRIMAZINA SOLUCION 40mg/ml -  
LORAZEPAM 1mg TABLETA  
LORAZEPAM TABLETA 2mg -  
MIDAZOLAM SOLUCION INYECTABLE 5mg/5ml -  
OLANZAPINA 10mg TABLETA  
OLANZAPINA 10mg TABLETA ORODISPERSABLE  
OLANZAPINA POLVO PARA INYECCION 10mg -  
OLANZAPINA TABLETA 10mg -  
OLANZAPINA TABLETA ORODISPERSABLE 10mg -  
OXIMETAZOLINA SOLUCION NASAL 0.0005 -  
QUETIAPINA 100mg TABLETA  
VALPROICO ACIDO 250mg TABLETA O CAPSULA

#### PROCEDIMIENTOS ORDENANDOS

ACIDO VALPROICO  
CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO

MEDICO TRATANTE



## ICSN CLINICA MONTSERRAT

CALLE 134 NO. 17 - 71

NIT 8600074005

### HISTORIA CLINICA

NOMBRE:	SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS	MEDICO TRATANTE:	JOSE A MARQUEZ CUERVO
IDENTIFICACION:	1018480075	TIPO USUARIO:	CONTRIBUTIVO
TIPO IDENTIFICACION:	TARJETA DE IDENTIDAD	TIPO PACIENTE:	
FECHA NACIMIENTO:	1995-10-27 (27 AÑOS)	ENTIDAD:	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPE
DIRECCION:	CALLE 2B NO 65-28 TORRE 3 APTO 809	TIPO AFILIACION:	COTIZANTE
FECHA INGRESO:	2014-10-06 F122	NIVEL USUARIO:	NIVEL I
FECHA EGRESO:	2014-11-13 F129	NUM HC:	38669

JOSE A MARQUEZ CUERVO

**LA SUSCRITA COORDINADORA DE CONTRATACIÓN DE RED DE LA CAJA DE  
COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR  
EN SU PROGRAMA DE EPS**

**HACE CONSTAR**

Que la institución **CAD PSICOTERAPEUTICO Y REEDUCTIVO SAN RAFAEL S.A.S.** Identificada con NIT **900.130.671 – 4** tiene contrato vigente de prestación de servicios, con los siguientes datos:

Contrato Vigente Número:	CAO-CSB-0054-2015
Fecha de Inicio Contrato	15 de enero de 2015
Plazo:	Un (1) año con prorrogas automáticas.
Estado:	Vigente
Objeto:	Prestación Servicios Ambulatorios de Atención a Consumidor de Sustancias Psicoactivas, exclusiva para menores de 16 años, afiliados al plan de beneficios de salud
Nota:	Durante el año 2014, la institución no contaba con relación comercial o contractual, se autorizaban casos puntuales derivados de fallos de tutelas.

Esta certificación se expide de acuerdo a la solicitud realizada por el proceso de Gestión Jurídica, el día 10 de octubre de 2023 en la ciudad de Bogotá D.C.

Para confirmación de la misma se puede comunicar al correo electrónico [nydelgado@compensarsalud.com](mailto:nydelgado@compensarsalud.com)

Atentamente,



**ADA CONSTANZA CASTIBLANCO S.**  
Coordinadora Contratación de Red.  
**COMPENSAR EPS**

Elaboró: Yineth Delgado



**LA SUSCRITA COORDINADORA DE CONTRATACIÓN DE RED DE LA CAJA  
DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR  
EN SU PROGRAMA DE EPS**

**HACE CONSTAR**

Que dentro de la red de prestadores y proveedores de servicios de salud o de aseguradores, no se ha contado en el pasado (incluido año 2014) ni se cuenta en la actualidad con relación contractual con ninguna de las siguientes entidades y profesionales:

1. Fundación F.R.A.D.E.S –EBENEZER (Fundación para la rehabilitación de alcohólicos y drogadictos EBENEZER)
2. Fundación Desafíos
3. Corporación Terapéutica Caretas
4. Dra. Sonia Victoria Pérez - Psiquiatra
5. Dra. Gina Katherine Fonseca Cifuentes – Psicóloga
6. Dra. María Angélica Montiel Chamorro - Psiquiatra

Esta certificación se expide de acuerdo a la solicitud realizada por el proceso de Gestión Jurídica, el día 10 de octubre de 2023 en la ciudad de Bogotá D.C.

Para confirmación de la misma se puede comunicar al correo electrónico [nydelgado@compensarsalud.com](mailto:nydelgado@compensarsalud.com)

Atentamente,



**ADA CONSTANZA CASTIBLANCO S.**  
Coordinadora Contratación de Red.  
**COMPENSAR EPS**

Elaboró: Yineth Delgado

En Compensar EPS, trabajamos en Red para cuidar el manejo integral  
en la atención en salud de nuestros afiliados.

La Gerencia de Servicio al Cliente del Programa de Entidad Promotora de Salud  
de la

**CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR  
COMPENSAR EPS**

**CERTIFICA**

Que una vez verificados los aplicativos SAIA y OYS, fue posible establecer que no se evidencian solicitudes realizadas por la señora ALBA MARIA RONCANCIO MATEUS, identificada con cédula de ciudadanía 41.609.520, relacionadas con servicios de salud mental para el afiliado SERGIO ALEJANDRO REY MATEUS, identificado con cédula de ciudadanía 1018480075 y/o el reembolso de sumas derivadas de tratamientos de dicha índole.

En constancia de lo anterior, se firma a los veinticinco (25) días del mes de octubre de 2023 en la ciudad de Bogotá D.C.



**AIDA LUZ HERNANDEZ OSORIO  
SERVICIO AL CLIENTE  
COMPENSAR EPS**