

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 1 de 68

Fecha: 25/10/19

G.eta: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cli.</b>	102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966	<b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b>
<b>Teléfono:</b> 4374338		<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	<b>Estado Civil:</b> Soltero(a)
<b>Barrio:</b> LA BASE		<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)		<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores		<b>Grupo Étnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido		<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna		<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

<b>SEDE DE ATENCIÓN:</b>	010	NORORIENTE	760010541402	<b>Edad :</b> 52 AÑOS
<b>FOLIO</b>	1	<b>FECHA</b> 25/07/2018 08:40:38	<b>TIPO DE ATENCIÓN</b>	<b>AMBULATORIO</b>

**MOTIVO DE CONSULTA**

"TENGO DOLOR"

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD SIN COMORBILIDADES DE BASE, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 1 MES DE DOLOR EN HOMBRO DERECHO, QUE LIMITA LA ABDUCCION Y MOVILIZACION ADECUADA, SIN OTROS SINTOMAS ASOCIADOS. REFIERE ANTECEDENTE DE TRAUMA EN HOMBRO DERECHO HACE 3 MESES. AHORA CON EVA 8/10.

**ANTECEDENTES:**

PATOLÓGICOS: NIEGA  
 QX: NIEGA  
 FARMACOLÓGICOS: NIEGA  
 FAMILIARES: NIEGA  
 ALÉRGICOS: NIEGA  
 TÓXICOS: NIEGA  
 TELEFONO: 3166554848-4374338  
 OCUPACION:ASEO

**EXAMEN FISICO:**

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS  
 CABEZA: NORMOCEFALA NO DOLOROSA A LA PALPACION NO MASAS NO TRAUMA  
 CUELLO: TRAQUEA CENTRAL, MOVIL, NO DOLOROSO AL MOVIMIENTO O A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS, NI MEGALIAS, SIN ADENOPATIAS.  
 CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS.  
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.  
 G/U: NO SE EXAMINA PORQUE NO REFIERE SINTOMAS DE ESTE SISTEMA  
 EXTREMIDADES: MÓVILES, SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS. MANIOBRA DE APLEY Y JOBE POSITIVO HOMBRO DERECHO  
 SNC: ALERTA ORIENTADO, NO FOCALIZADO.

A/P: PACIENTE CON CUADRO SUGESTIVO DE SD DE MANGUITO ROTADOR, AHORA MUY ALGICA , SE ORDENA DICLOFENACO PARENTERAL, METOCARBAMOL + IBUPROFENO ORAL, TERAPIA FISICA 6 SESIONES. INCAPACIDAD MEDICA POR 3 DIAS. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON RESULTADO DE TERAPIAS.

SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR Y RECOMENDACIONES EN HABITOS DE ALIMENTACION (DISMINUIR LA INGESTA DE GRASAS

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 2 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cii.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SATURADAS, CARBOHIDRATOS, SAL DIETA HIPOGLUSIDA, REALIZAR CAMINATAS DIARIAS DE 30-60 MIN DIA A TOLERANCIA, AUMENTO DE CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS) EVITAR ELCONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, NO FUMAR, NO AUTOMEDICARSE.

**SIGNOS VITALES**

Hora Toma: 08:43:55

SIGNOS BÁSICOS					
Presion Arterial			Frecuencia Cardiaca (Pulsaciones/Minuto)		80
Sistólica (MmHg) 120	Diastólica (MmHg) 80	Media 93	Frecuencia Respiratoria (Respiraciones/Minuto)		18
Temperatura (Grados/Minuto)		36,00	Via de Toma de la Temperatura		Axilar
Pulso (Pulsaciones/Minuto)		80	Estado de Conciencia		Sin Selección
Saturación de Oxigeno (%)		0			
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					
Peso (Kg)	76,00	Talla (Cm)	167,00	Indice de masa Corporal (I.M.C.)	27,25
Perímetro Cefálico (Cm)	0,00	Perímetro Abdominal (Cm)	0,00	Perímetro Torácico (cm)	
ESCALAS					
Escala de Dolor	0	Tipo Escala	ADULTO	Gleason	
Indicadores de Pronóstico					
Glasgow	0	Richmond Rass	0	Ramsay	0
Riesgo Cardiovascular (%)		0		Estadio Renal	
0		0		0	
OTRAS					
Presión Intracraneal (MmHg)	0	Presión de Perfusión Cerebral (MmHg)	0	Presion Intra Abdominal (MmHg)	0
Tamaño Pupilar Ojo Derecho (mm)	0	Tamaño Pupilar Ojo Izquierdo (mm)	0	Modo Ventilatorio	
Glucometría (Mg/Dl)	0	Presión Venosa Central	0	Estado Hidratación	Hidratado
Reacción a la Luz			Presión arterial Pulmonar		
Ojo Derecho	Si	No	Ojo Izquierdo	Si	No
Sistólica (MmHg)		0		Diastólica (MmHg)	0
Media		0			

**NEUROLÓGICO:** Sin Selección

**ANÁLISIS**

A/P: PACIENTE CON CUADRO SUGESTIVO DE SD DE MANGUITO ROTADOR, AHORA MUY ALGICA , SE ORDENA DICLOFENACO PARENTERAL, METOCARBAMOL + IBUPROFENO ORAL, TERAPIA FISICA 6 SESIONES. INCAPACIDAD MEDICA POR 3 DIAS. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON RESULTADO DE TERAPIAS.

**PLAN Y MANEJO**

A/P: PACIENTE CON CUADRO SUGESTIVO DE SD DE MANGUITO ROTADOR, AHORA MUY ALGICA , SE ORDENA DICLOFENACO PARENTERAL, METOCARBAMOL + IBUPROFENO ORAL, TERAPIA FISICA 6 SESIONES. INCAPACIDAD MEDICA POR 3 DIAS. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON RESULTADO DE TERAPIAS.

Evolución realizada por: JOHAN ANDRES AMAYA ROMERO-Fecha: 25/07/18 08:46:44

**DIAGNÓSTICO** M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

Tipo PRINCIPAL

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 3 de 68

Fecha: 25/10/19

Getareo: 12



HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ

Empresa: MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

No. His. Cli. 102057678

Fecha Nacimiento: 27/04/1966 Edad actual : 53 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 4374338

Dirección: CL 33 45 74

Barrio: LA BASE

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio: CALI (Santiago De Cali)

Ocupacion: Miembros del poder legislativo

Etnia: Ninguno de los anteriores

Grupo Etnico:

Nivel Educativo: No Definido

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

FORMULA MÉDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
2,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 SLN. INY 75MG/3ML	INTRAMUSCULAR	12 Horas	NUEVO
1 AMP IM CADA 12 HORAS					
18,00	1,00 TABLETA	METOCARBAMOL 750MG TABLETA 750MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
1 TAB CADA 8 HORAS SI DOLOR					
18,00	1,00 TABLETA	IBUPROFENO 600 MG TABLETA 600MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
1 TAB CADA 8 HORAS SI DOLOR					

TERAPIAS

Cantidad	Descripción	Estado
6	TERAPIA FISICA	Pendiente

A/P: PACIENTE CON CUADRO SUGESTIVO DE SD DE MANGUITO ROTADOR, AHORA MUY ALGICA , SE ORDENA DICLOFENACO PARENTERAL, METOCARBAMOL + IBUPROFENO ORAL, TERAPIA FISICA 6 SESIONES.

Johan Andres Amaya R.

JOHAN ANDRES AMAYA ROMERO

Reg. 1144057458

MEDICINA GENERAL

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

1000848526

Nombre :	MARTHA CECILIA RODRIGUEZ	CC	31972840	Diagnóstico	M751	Día	25	Mes	7	Año	2018
Ocupación :	MIEMBROS CUERPO LEGISLATIVO ABOGADOS JUECES Y OTROS JURISTAS Y PERSONAL DIRECTIVO DE ADMINISTRACION PUBL										
Empresa :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO VALL										
Tipo de Incapacidad :	ENFERMEDAD GENERAL			Historia Clínica	31972840						
Fecha Inicia :	25/07/2018	Fecha Fin :	27/07/2018	Días De Incapacidad O Licencia :	3						
Causa Externa :	ENFERMEDAD GENERAL			Tipo de Atención :	Ambulatorio		Procedimiento :				
Diagnóstico Relacionador :											
Fecha Accidente Trabajo :	//	00:00:00	Prórroga :	NO Expedida En :		NORORIENTE 760010541402 -					
Empresa Donde Trabaja :											
Observaciones del Profesional :											

Johan Andres Amaya R.

JOHAN ANDRES AMAYA ROMERO

Reg. 1144057458

MEDICINA GENERAL

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 4 de 68

Fecha: 25/10/19

G.eta: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA      **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1      **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966    **Edad actual :** 53 AÑOS    **Sexo:** Femenino    **Grupo Sanguíneo:**    **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338    **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE    **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)    **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores    **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido    **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna    **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402      **Edad :** 52 AÑOS

FOLIO 2    FECHA 25/07/2018 09:30:24    TIPO DE ATENCIÓN    **AMBULATORIO**

**ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO**

Cantidad	Descripción	Realizado
1	INYECTOLOGIA I.M	Realizado

Fecha y Hora de Aplicación: 25/07/2018 09:32:40

Resultados:

INGRESA PCT CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS, CON ORDEN MEDICA DEL DR AMAYA PARA APLICAR AMP DE DICLOFENACO SODICO DE 75 MG , IM , PCT "NO REFIERE ALERGIAS", SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, SE DESINFECTA AREA SE APLICA MEDICAMENTO EN CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DEL GLUTEO IZQUIERDO , SE DEJA EN REPOSO EN EL MOMENTO NO COMPLICACION, SALE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS AUX LAURA ESCOBAR  
 Realizado Por: 66658022 MARISOL RODRIGUEZ MOSQUERA

MARISOL RODRIGUEZ MOSQUERA  
 Reg.  
 AUXILIAR ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402      **Edad :** 52 AÑOS

FOLIO 3    FECHA 30/07/2018 11:07:46    TIPO DE ATENCIÓN    **AMBULATORIO**

**MOTIVO DE CONSULTA**

ME DUELE EL BRAZO.

**ENFERMEDAD ACTUAL**

EA: PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD, CON CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN MSD POSTERIOR A MAL MOVIMEITNO MIENTRAS HALBA UNOS OBJETOS EN SU TRABAJO. PENDIENTE TERAPIA FISICA AHORA CONSULTA POR DOLOR INTENSO.

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: NIEGA  
 ALERGICOS: NIEGA  
 TOXICOLOGICOS: NIEGA  
 FARMACOLOGICOS: NIEGA  
 QUIRUGICOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMA: LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL.

EXAMEN FISICO:

C/C: NORMOCEFALO, NO LESIONES, NO HUNDIMIENTOS, NO DOLOR A LA PALPACION.

TORAX: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO RUIDOS SOBREGREGADOS. NO

**CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 5 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA

**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1

**No. His. Cli.** 102057678

**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Soltero(a)

**Teléfono:** 4374338

**Dirección:** CL 33 45 74

**Barrio:** LA BASE

**Departamento:** VALLE DEL CAUCA

**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)

**Ocupacion:** Miembros del poder legislativo

**Etnia:** Ninguno de los anteriores

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** No Definido

**Atención Especial:** OTROS

**Discapacidad:** Ninguna

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**TIRAJES**

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESNETE.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. MSD: CON DOLOR INTENSO , LIMITACION PARA EL MOVIMIENTO, NO ABDUCCION NO ABEDUCCION, NO FLEXION NO EXTENSION POR DOLOR INTENSO.

NEUROLOGICOS: NO FOCALIZACION, SIN ALTERACION, GASGLOW 15/15.

ANALISIS/PLAN:

1. PACIENTE ALGICA CONSIDERO TOMA DE RX DE HOMBRO INCAPACIDAD POR 3 DIAS, Y OPTIMIZAR MANEJO ANALGESICO. se da incapacidad medica manual ya que sistema no responde.

**SIGNOS VITALES**

**Hora Toma:** 11:13:08

SIGNOS BÁSICOS					
Presión Arterial			Frecuencia Cardíaca (Pulsaciones/Minuto)		80
Sistólica (MmHg) 120	Diastólica (MmHg) 80	Media 93	Frecuencia Respiratoria (Respiraciones/Minuto)		15
Temperatura (Grados/Minuto)		36,00	Via de Toma de la Temperatura		Axilar
Pulso (Pulsaciones/Minuto)		0	Estado de Conciencia		Normal
Saturación de Oxígeno (%)		98			
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					
Peso (Kg)	0,00	Talla (Cm)	0,00	Indice de masa Corporal (I.M.C.)	27,25
Perimetro Cefálico (Cm)	0,00	Perimetro Abdominal (Cm)	0,00	Perímetro Torácico (cm)	
ESCALAS					
Escala de Dolor	0	Tipo Escala	ADULTO	Gleason	
Indicadores de Pronóstico					
Glasgow	0	Richmond Rass	0	Ramsay	0
Riesgo Cardiovascular (%)	0	Estadio Renal	0		
OTRAS					
Presión Intracraneal (MmHg)	0	Presión de Perfusión Cerebral (MmHg)	0	Presión Intra Abdominal (MmHg)	0
Tamaño Pupilar Ojo Derecho (mm)	0	Tamaño Pupilar Ojo Izquierdo (mm)	0	Modo Ventilatorio	
Glucometría (Mg/Dl)	0	Presión Venosa Central	0	Estado Hidratación Hidratado	
Reacción a la Luz			Presión arterial Pulmonar		
Ojo Derecho	Si	No	Ojo Izquierdo	Si	No
Sistólica (MmHg)		0	Diastólica (MmHg)		0
Media		0			

**NEUROLÓGICO:** Normal

**% SATURACIÓN O.2.:** 98

**DIAGNÓSTICO** M796 DOLOR EN MIEMBRO

Tipo PRINCIPAL

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
----------	-------	-------------	-----	------------	--------

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 6 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaeo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cli.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino <b>Grupo Sanguíneo:</b>	<b>Estado Civil:</b> Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupación:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

1,00	1,00 AMPOLLAS	DEXAMETASONA 4 MG / ML SLN. INY 4 MG/ML	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	NUEVO
1,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 SLN. INY 75MG/3ML	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	NUEVO
30,00	1,00 TABLETA	NAPROXENO 250MG TABLETA 250 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO

tomar 1 tab cada 8 horas

**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

Cantidad	Descripción	
1	RADIOGRAFIA DE HOMBRO DERECHA.	Pendiente

*Yuliana Romero*  
R.M. 1144057360

YULIANA STEFHANIA ROMERO LONDOÑO

Reg. 1144057360  
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402

Edad : 52 AÑOS

FOLIO 4 FECHA 30/07/2018 17:22:07 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO**

Cantidad	Descripción	
1	INYECTOLOGIA I.M	Realizado

Fecha y Hora de Aplicación: 30/07/2018 17:23:05

Resultados:

INGRESA PCT CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS CON ORDEN MEDICA DE LA DRA ROMERO PARA APLICAR AMP DE DICLOFENACO X 75 MG IM, Y AMP DE DEXAMETASONA X 4 MG IM. LA PCT "NO REFIERE ALERGIAS". SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, SE DESINFECTA AREA Y SE APLICA MEDICAMENTO EN CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DE CADA GLUTEO SE DEJA PCT EN REPOSO, SALE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS AUX LAURA ESCOBAR

Realizado Por: 66858022 MARISOL RODRIGUEZ MOSQUERA

MARISOL RODRIGUEZ MOSQUERA

Reg.  
AUXILIAR ENFERMERIA

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 7 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaeo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cli.</b>	102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966	<b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b>
<b>Teléfono:</b> 4374338		<b>Dirección:</b>	CL 33 45 74
<b>Barrio:</b> LA BASE		<b>Departamento:</b>	VALLE DEL CAUCA
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)		<b>Ocupacion:</b>	Miembros del poder legislativo
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores		<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido		<b>Atención Especial:</b>	OTROS
<b>Discapacidad:</b> Ninguna		<b>Grupo Poblacional:</b>	NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN:	010	NORORIENTE	760010541402	Edad : 52 AÑOS
FOLIO	5	FECHA	10/11/2018 12:09:06	TIPO DE ATENCIÓN
				AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

TRATAMIENTO

**ENFERMEDAD ACTUAL**

URGENCIA ODONTOLÓGICA:

LOTE DE ESTERILIZACIÓN:2861

DIENTE 17 SUPERFICIE ODP

MOTIVO DE CONSULTA:ME DUELE LA MUELA

**ENFERMEDAD ACTUAL:**

PACIENTE QUE CONSULTA CON DOLOR SEVERO LOCALIZADO ESPONTANEO EN EL DIENTE 17 , CLINICAMENTE DIENTE CON CARIES ACTIVA,PERCUSION VERTICAL POSITIVO

**ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA:**

PACIENTE MANIFIESTA NO PADECER NINGUNA ENFERMEDAD NI TENER REACCIONES ALERGICAS.

**HALLAZGOS CLINICOS:**

SE OBSERVA DONDE INDICA PACIENTE DIENTE

**EXTRAORALES:**

- INFLAMACION:NEGATIVA
- ASIMETRIA:NEGATIVA
- TRISMUS:NO APLICA
- APERTURA: NORMAL
- OTROS:NINGUNO

**INTRAORALES:**

- INFLAMACION: NEGATIVA
- MOVILIDAD: NEGATIVA
- PALPACION:NO DOLOROSA
- PERCUSION: POSITIVA VERTICAL
- VITALIDAD: VITAL
- SANGRADO: NO PRESENTA
- FACTORES IRRITANTES: PLACA BACTERIANA
- EXUDADO: NO PRESENTA
- BOLSA PERIODONTAL:NO PRESENTA
- FISTULA: NO PRESENTA

LECTURA RADIOGRAFICA: SE OBSERVA RADIOLUCIDEZ CERCA A CAMARA PULPAR, LIGAMENTO Y PERIAPICE SIN CAMBIOS

DIAGNOSTICO PRESUNTIVO:PULPITIS IRREVERSIBLE

PRONOSTICO:RESERVADO POR LA DEBILIDAD DE LAS PAREDES

**EVOLUCION:**

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 8 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Étnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

CON AUTORIZACION DE PACIENTE SE ANESTESIA CON LIDOCAINA AL 2% TECNICA INFILTRATIVA 1 CARPULE, REMOSION DE CARIES APERTURA PULOTOMIA MOTA MOMIFAR EUGENOLATO

RECOMENDACIONES FINALES:

SE EXPLICA QUE EN CASO DE NO MEJORAR O AGUDIZAR SINTOMAS CONSULTAR DE NUEVO. SE REMITE A HIGIENE ORAL Y REVISION.

SE RECOMIENDA NO CONSUMIR ALIMENTOS DURANTE 2 HORAS,NO MORDER NADA DURO.

**DIAGNÓSTICO** K040 PULPITIS

Tipo PRINCIPAL

INDICES CPO/ceo							
C	P	O	TOTAL	c	e	o	TOTAL
0	0	0	0	0	0	0	0

**DIAGNÓSTICOS**

\* Procedimientos ejecutados

Diente Zona Diagnóstico Observaciones

*Marta Lucia Rueda Quientero*

MARTHA LUCIA RUEDA QUIENTERO

Reg. 17216

ODONTOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402

Edad : 52 AÑOS

FOLIO 6 FECHA 16/11/2018 08:27:37

TIPO DE ATENCIÓN

AMBULATORIO

**PROCEDIMIENTOS QUIRÚGICOS**

Cantidad	Descripción	Realizado
1	EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD POR HIGIENE ORAL	Realizado

**RESULTADOS**

ANALISIS	RESULTADO	UNIDAD	VALORES RF
EDUCACION INDIV EN SALUD HIGIENE ORAL	1	INGRES	SI O NO
CONTROL DE PLACA	1	INGRES	SI O NO
APLICACION DE SELLANTE DE FOTOCURADO	0	NUM DE	SELLANTES
TOPICACION DE FLUOR EN GEL	2	INGRES	SI O NO
PROFILAXIS	1	INGRES	SI O NO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 9 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cli.</b>	102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966	<b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b>
<b>Teléfono:</b> 4374338		<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	<b>Estado Civil:</b> Soltero(a)
<b>Barrio:</b> LA BASE		<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)		<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores		<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido		<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna		<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

DERTARTRAJE	1	INGRES	SI O NO
EMBARAZADA	2	INGRES	SI O NO
PACIENTE INICIADO	1	INGRES	SI O NO
PACIENTE CONTROLADO	1	INGRES	SI O NO
ATENCION GESTANTE 1RA VEZ	2	INGRES	SI O NO
REPETIDO	2	INGRES	SI O NO
OBSERVACIONES	2	OBSERV	OBSERVACIONES

FECHA Y HORA DE APLICACION:16/11/2018 08:33:37 REALIZADO POR: EILEEN MARTINEZ VALDEZ

**CONCLUSIONES**

PACIENTE NO REPORTA ENFERMEDAD,NO REFIERE DOLOR EN ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR POR APERTURA DE BOCA, REALIZO CONTROL DE PLACA BACTERIANA CON GOTAS REVELADORAS IPB25 %, PRESENTA PLACA BACTERIANA BLANDA GENERALIZADA, CALCULOS GENERALIZADOS ,GINGIVITIS MODERADA, REALIZO DETARTRAJE GENERALIZADO CON LA PUNTA DE CAVITRON , REALIZO PROFILAXIS GENERALIZADA CON PIEZA DE BAJA VELOCIDAD CON PASTA PROFILACTICA ENSEÑANZA EN TECNICA DE CEPILLADO ,USO DE SEDA DENTAL FRENTE AL ESPEJO, EXPLICO AL PACIENTE LA IMPORTANCIA DE REALIZAR UNA ADECUADA HIGIENE ORAL,PACIENTE SALE A GUSTO Y SATISFECHO, TIEMPO DE TRABAJO 20 MINUTOS. REMITO A DIAGNOSTICO ODONTOLOGICO, CONTROL EN UN AÑO. LOTE DE ESTERILIZACION :2872

EILEEN MARTINEZ VALDEZ

Reg. 31572992

HIGIENISTA

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402 Edad : 52 AÑOS

FOLIO 7 FECHA 22/11/2018 10:18:41 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

POR DOLOR DEL HOMBRO

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD SIN COMORBILIDADES DE BASE, CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 8 MESES DE DOLOR EN HOMBRO DERECHO, QUE LIMITA LA ABDUCCION Y MOVILIZACION ADECUADA, FUE SECUNDARIO A TRAUMA DE HOMBRO DERECHO MIENTRAS TRABAJABA (SE CAYO DE UNAS GRADAS CON TRUAMDIRECTO EN HOMBRO DERECHO) NUNCA FUE REPORTADO COMO ARL SIN OTROS SINTOMAS ASOCIADOS YA HA CONSULTA EN 4 OCCASIONES PRO DICHO DOLRO MANEJADO CON AINES IM Y VIA ORAL ADEMAS DE TERAPIA FISICA PERO NO HA PRESENTAOD NINGUNA MEJORIA CLINICA POR O CUAL RECONSULTA NUEVAMENTE SIN OTRO SINTOMA ASOCIADO

ANTECEDENTES:

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 10 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cii.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b> Estado Civil: Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

PATOLÓGICOS: NIEGA  
 QX: NIEGA  
 FARMACOLÓGICOS: NIEGA  
 FAMILIARES: NIEGA  
 ALÉRGICOS: NIEGA  
 TÓXICOS: NIEGA  
 TELEFONO: 3166554848-4374338  
 OCUPACION:ASEO

RXS DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL

EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS  
 CABEZA: NORMOCEFALA NO DOLOROSA A LA PALPACION NO MASAS NO TRAUMA  
 CUELLO: TRAQUEA CENTRAL, MOVIL, NO DOLOROSO AL MOVIMIENTO O A LA PALPACION, NO SE PALPAN MASAS, NI MEGALIAS, SIN ADENOPATIAS.  
 CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS.  
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS NI MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.  
 G/U: NO SE EXAMINA PORQUE NO REFIERE SINTOMAS DE ESTE SISTEMA  
 EXTREMIDADES: MÓVILES, SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS. MANIOBRA DE APLEY Y JOBE POSITIVO HOMBRO DERECHO  
 SNC: ALERTA ORIENTADO, NO FOCALIZADO.

A/P: PACIENTE CON CUADRO SUGESTIVO DE COMPROMISO DE MANGUITO ROTADOR, AHORA MUY ALGICA , SE ORDENA DICLOFENACO PARENTERAL, + IBUPROFENO ORAL, . INCAPACIDAD MEDICA POR 2 DIAS. CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON RESULTADO DE ECOGRAFIA POR DISMINUCION D E AGUDEZA VISUAL ORDENO VALROACION POR PTOMWETRIA

SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTAR Y RECOMENDACIONES EN HABITOS DE ALIMENTACION (DISMINUIR LA INGESTA DE GRASAS SATURADAS, CARBOHIDRATOS, SAL DIETA HIPOGLUSIDA, REALIZAR CAMINATAS DIARIAS DE 30-60 MIN DIA A TOLERANCIA, AUMENTO DE CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS) EVITAR ELCONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, NO FUMAR, NO AUTOMEDICARSE.

**SIGNOS VITALES**

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 11 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Étnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Hora Toma:** 10:33:17

SIGNOS BÁSICOS					
Presion Arterial			Frecuencia Cardíaca (Pulsaciones/Minuto)		70
Sistólica (MmHg) 120	Diastólica (MmHg) 80	Media 93	Frecuencia Respiratoria (Respiraciones/Minuto)		18
Temperatura (Grados/Minuto)		36,00	Vía de Toma de la Temperatura		Axilar
Pulso (Pulsaciones/Minuto)		0	Estado de Conciencia		Normal
Saturación de Oxígeno (%)		98			
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					
Peso (Kg)	76,00	Talla (Cm)	0,00	Indice de masa Corporal (I.M.C.)	27,25
Perímetro Cefálico (Cm)	0,00	Perímetro Abdominal (Cm)	0,00	Perímetro Torácico (cm)	
ESCALAS					
Escala de Dolor	0	Tipo Escala	ADULTO	Gleason	
Indicadores de Pronóstico					
Glasgow	0	Richmond Rass	0	Ramsay	0
Riesgo Cardiovascular (%)	0	Estadio Renal	0		
OTRAS					
Presión Intracraneal (MmHg)	0	Presión de Perfusión Cerebral (MmHg)	0	Presion Intra Abdominal (MmHg)	0
Tamaño Pupilar Ojo Derecho (mm)	0	Tamaño Pupilar Ojo Izquierdo (mm)	0	Modo Ventilatorio	
Glucometría (Mg/Dl)	0	Presión Venosa Central	0	Estado Hidratación	Hidratado
Reacción a la Luz			Presión arterial Pulmonar		
Ojo Derecho	Si	No	Ojo Izquierdo	Si	No
			Sistólica (MmHg)	0	Diastólica (MmHg)
			Media	0	

**NEUROLÓGICO:** Normal

**% SATURACIÓN O.2.:** 98

**DIAGNÓSTICO** S460 TRAUMATISMO DE TENDON DEL MANGUITO ROTATORIO DEL HOMBRO Tipo PRINCIPAL  
**DIAGNÓSTICO** H547 DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL SIN ESPECIFICACION Tipo RELACIONADO  
**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 SLN. INY 75MG/3ML	INTRAMUSCULAR	Ahora	NUEVO
UNA AMP IM AHORA					
15,00	1,00 TABLETA	IBUPROFENO 400MG TABLETA 400 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
UNA TAB CADA 8 HORAS POR 5 DIAS					

**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

Cantidad	Descripción	Pendiente
1	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO DERECHO	
7J.0 *HOSVITAL*		
		Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsCixFch

Pag: 12 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA      **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1      **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966    **Edad actual :** 53 AÑOS    **Sexo:** Femenino    **Grupo Sanguíneo:**    **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338    **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE    **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)    **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores    **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido    **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna    **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA POR VALORACION POR OPTOMETRIA

Fecha de Orden: 22/11/2018 Ordenada

OBSERVACIONES  
RESULTADOS :

*Edwin Fauricio Soto P.*

EDWIN FAURICIO SOTO POSADA  
Reg. 761279  
MEDICINA GENERAL (20)

**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD**

1000876006

Nombre :	MARTHA CECILIA RODRIGUEZ	CC	31972840	Diagnóstico	S460	Día	22	Mes	11	Año	2018
Ocupación :	MIEMBROS CUERPO LEGISLATIVO ABOGADOS JUECES Y OTROS JURISTAS Y PERSONAL DIRECTIVO DE ADMINISTRACION PUBL										
Empresa :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO VALL										
Tipo de Incapacidad :	ENFERMERDAD GENERAL			Historia Clínica	31972840						
Fecha Inicia :	22/11/2018	Fecha Fin :	23/11/2018	Días De Incapacidad O Licencia :	2						
Causa Externa :	ACCIDENTE DE TRABAJO		Tipo de Atención :	Ambulatorio		Procedimiento :					
Diagnóstico Relacionador :	DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL SIN ESPECIFICACION										
Fecha Accidente Trabajo :	//	00:00:00	Prórroga :	NO		Expedida En :	NORORIENTE 760010541402 -				
Empresa Donde Trabaja :											
Observaciones del Profesional :											

*Edwin Fauricio Soto P.*

EDWIN FAURICIO SOTO POSADA  
Reg. 761279  
MEDICINA GENERAL (20)

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402

Edad : 52 AÑOS

FOLIO 8 FECHA 29/11/2018 09:43:57 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

"SE ME QUEBRO UN DIENTE"

**ENFERMEDAD ACTUAL**

TELEFONO:3166554848

LOTE DE ESTERILIZACION #2907

DIAGNOSTICO PRINCIPAL: DIENTE FRACTURADO

-SE REALIZA COP.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 13 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA      **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1      **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966      **Edad actual :** 53 AÑOS      **Sexo:** Femenino      **Grupo Sanguíneo:**      **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338      **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE      **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)      **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores      **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido      **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna      **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

-OCUPACION:OFICIOS VARIOS PACIENTE SIN COMPROMISO SISTEMICO. CONSULTA DE PRIMERA VEZ: NO REPORTA ALTERACIONES MEDICAS, NO ALERGIAS. NO REFIERE SINTOMATOLOGIA EN EL MOMENTO DE LA CONSULTA.

EXAMEN CLINICO, SE REFUERZA EDUCACION EN HIGIENE ORAL, TECNICA DE CEPILLADO Y USO DE SEDA DENTAL, ODONTOGRAMA, SE EXPLICA PLAN DE TRATAMIENTO, SE ENTREGA PLAN IMPRESO. PRONOSTICO BUENO EN OPERATORIA, PRONOSTICO RESERVADO PARA EL DIENTE 17.

**ANTECEDENTES**

**PERSONALES**

Personales

NO REFIERE

**FAMILIARES**

Familiares

NO REFIERE

**ALÉRGICOS**

Alergicos

NO REFIERE ALERGIAS

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: EXAMEN ESTOMATOLOGICO:

LABIOS: NORMAL.

MEJILLAS: NORMAL.

FRENILLO LINGUAL: NORMAL.

FRENILLO LABIAL: NORMAL.

LENGUA: NORMAL.

PALADAR: NORMAL

PISO DE BOCA: NORMAL.

ARTICULACION TEMPOROMANDIBULAR: ASINTOMATICA

MAXILAR SUPERIOR: OVALADO, EDENTULO PARCIAL SIN REHABILITAR

MAXILAR INFERIOR: OVALADO, EDENTULO PARCIAL SIN REHABILITAR

RELACION DE ARCOS: NO ARMONICO

OCLUSION: CLASE NO APLICA

HABITOS ORALES: NO REFIERE

TIPO DE PROTESIS: NO PRESENTA

OBSERVACIONES: NO

EXAMEN PERIODONTAL:

GINGIVITIS: MARGINAL GENERALIZADA

RETRACCIONES GINGIVAL: NO PRESENTA

BOLSA PERIODONTAL: NO PRESENTA

HIPERPLASIA GINGIVAL: NO PRESENTA

GRADO DE MOVILIDAD EN DIENTE: NO PRESENTA

PERIODONTITIS DIENTE: NO PRESENTA

7.J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 14 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cli.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b> Estado Civil: Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

PERICORONITIS: NO PRESENTA  
 FISTULA: NO PRESENTA  
 EXUDADO: NO PRESENTA  
 ABSCESO: NO PRESENTA  
 OBSERVACIONES: NO

**EXAMEN DENTAL:**

ABRASION: NO PRESENTA  
 ATRICION: SEVERA 33-32-42-43-  
 ABFRACCION: EN DIENTES NO PRESENTA  
 EROSION: NO PRESENTA  
 HIPOPLASIA VESTIBULAR: NO PRESENTA  
 PIGMENTACION: NO PRESENTA  
 HIPODONCIA: NO PRESENTA  
 SUPERNUMERARIOS: NO PRESENTA  
 ANOMALIAS DE TAMAYO Y VOLUMEN: NO PRESENTA  
 FRACTURAS: DIENTE 17  
 DIENTE INCLUIDO: NO PRESENTA  
 INFRACCIONES EN EL ESMALTE: EN DIENTES NO PRESENTA  
 MALPOSICION DENTAL: APIÑAMIENTO  
 FLUOROSIS: EN DIENTES : NO PRESENTA  
 DESTRUCCION CORONAL DIENTE: NO PRESENTA  
 OBSERVACIONES: CAMBIO DE COLOR DIENTE 11 Y 22

<b>DIAGNÓSTICO</b> K021	CARIES DE LA DENTINA	Tipo PRINCIPAL
<b>DIAGNÓSTICO</b> K000	ANODONCIA	Tipo RELACIONADO
<b>DIAGNÓSTICO</b> Z012	EXAMEN ODONTOLÓGICO	Tipo RELACIONADO
<b>DIAGNÓSTICO</b> Z711	PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA A QUIEN NO SE HACE DIAGNÓSTICO	Tipo RELACIONADO

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 15 de 68

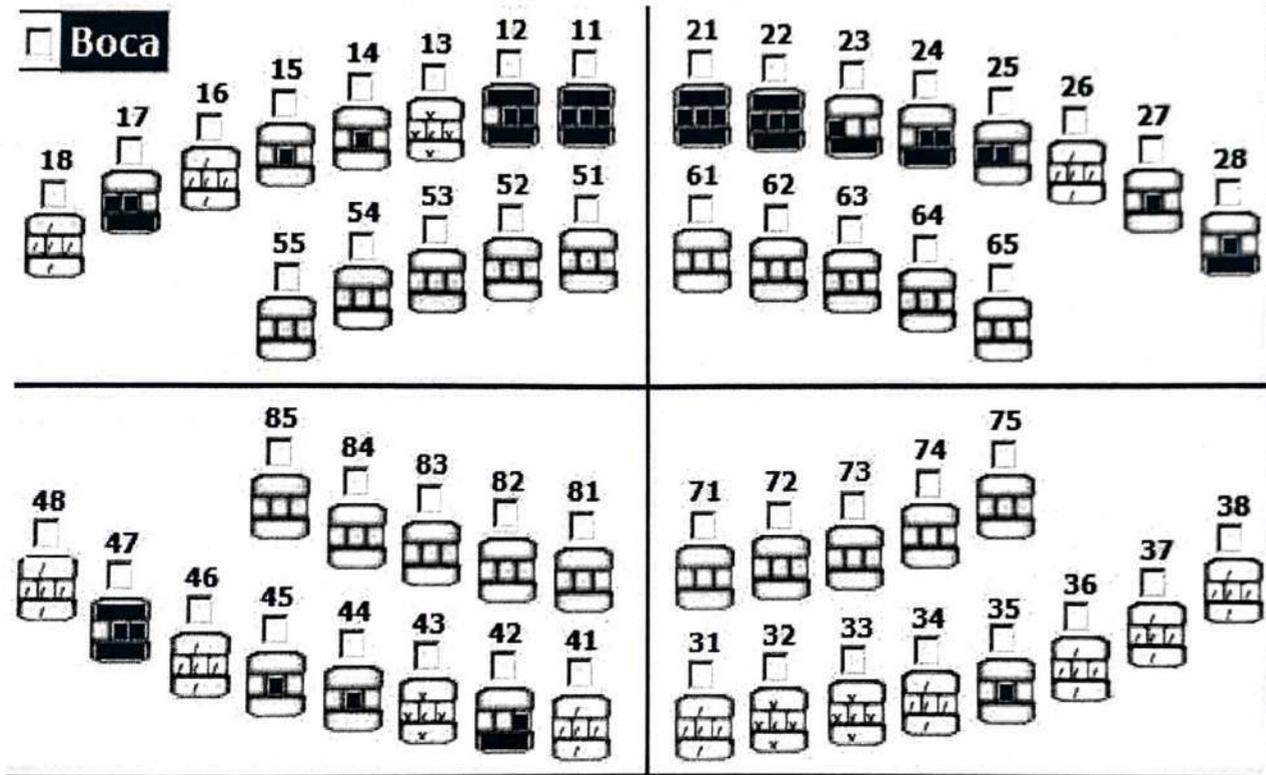
Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afillado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO



INDICES CPO/ceo							
C	P	O	TOTAL	c	e	o	TOTAL
0	0	13	13	0	0	0	0

**DIAGNÓSTICOS**

\* Procedimientos ejecutados

Diente	Zona	Diagnóstico	Observaciones
18	OMPDV	ANODONCIA	AUSENTE

**Procedimiento Planeado**

17 OPD CARIES DE LA DENTINA

**Procedimiento Planeado**

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 16 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cli.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b> Estado Civil: Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA CADA SUPERFICIE

16 OMPDV ANODONCIA AUSENTE

Procedimiento Planeado

15 O EXAMEN ODONTOLOGICO AMALGAMA

Procedimiento Planeado

14 O EXAMEN ODONTOLOGICO AMALGAMA

Procedimiento Planeado

13 IMPDV PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA A QUIE SANO

Procedimiento Planeado

NO SE HACE DIAGNOSTICO (DIENTE SANO)

\* 12 MPIV CARIES DE LA DENTINA RESINA DESADAPTADA

Procedimiento Planeado

OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO

Zona : MPIV Fecha: 09/01/2019 10:28:13 . Resultados: LOTE DE ESTERILIZACION:2988  
SE RESTAURA EN RESINA DIENTE # 12 MESIAL ,INCISAL , VESTIBULAR, PALATINO

-BAJO LA AUTORIZACION DEL PACIENTE Y SIN ANESTESIA RETIRO CARIES CAVIDAD POCO PROFUNDA, RETIRO CON CUCHAR REBLANDECIDA, NO SE OBSERVA EXPOSICION PULPAR, APLICO EN EL FONDO DE LA CAVIDAD LIFE, SE ADAPTA TIRA DE MIL APLICA DESMINERALIZANTE AL 37% POR 10 SEGUNDOS EN EL ANGULO CAVOSUPERFICIAL, SE LAVA CON AGUA POR 10 SEG CON AIRE POR 20 SEGUNDOS Y SE APLICA ADHESIVO SINGLE BOND CON APLICADOR POR 20 SEGUNDOS SE AIREA Y POLIM RESTAURAR EN RESINA Z100 COLOR A3, A3.5 CON TECNICA INCREMENTAL Y SE POLIMERIZA CADA CAPA DE RESINA POR 40 PULE Y AJUSTO OCLUSION.. Conclusiones: . Realizado por: SANDRA LILIANA AGUIRRE QUINTERO

Atendido en Folio: 13

11 IMPDV EXAMEN ODONTOLOGICO RESINA

Procedimiento Planeado

28 PO EXAMEN ODONTOLOGICO AMALGAMA

Procedimiento Planeado

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsCixFch

Pag: 17 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cii.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966	<b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	<b>Grupo Sanguíneo:</b>
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	<b>Estado Civil:</b> Soltero(a)
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Étnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

27 O EXAMEN ODONTOLOGICO AMALGAMA

**Procedimiento Planeado**

26 ODPMV ANODONCIA AUSENTE

**Procedimiento Planeado**

25 OM EXAMEN ODONTOLOGICO AMALGAMA

**Procedimiento Planeado**

24 DPO EXAMEN ODONTOLOGICO AMALGAMA

**Procedimiento Planeado**

\* 23 PM CARIES DE LA DENTINA RESINA DESADAPTADA

**Procedimiento Planeado**

OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO

Zona : PM Fecha: 17/01/2019 08:13:44 . Resultados: OBTURACION CON RESINA DE FOTOCURADO EN DIENTE # 23 MESO,PALATIN LA AUTORIZACION DEL PACIENTE Y SIN ANESTESIA RETIRO CARIES CAVIDAD POCO PROFUNDA, RETIRO CON CUCHARILLA D REBLANDECIDA, NO SE OBSERVA EXPOSICION PULPAR, APLICO EN EL FONDO DE LA CAVIDAD LIFE, SE ADAPTA TIRA DE MIL APLICA DESMINERALIZANTE AL 37% POR 10 SEGUNDOS EN EL ANGULO CAVOSUPERFICIAL, SE LAVA CON AGUA POR 10 SEG CON AIRE POR 20 SEGUNDOS Y SE APLICA ADHESIVO SINGLE BOND CON APLICADOR POR 20 SEGUNDOS SE AIREA Y POLIM RESTAURAR EN RESINA Z100 COLOR A3.5, CON TECNICA INCREMENTAL Y SE POLIMERIZA CADA CAPA DE RESINA POR 40 SE PULE Y AJUSTO OCLUSION.. Conclusiones: . Realizado por: SANDRA LILIANA AGUIRRE QUINTERO

Atendido en Folio: 14

22 IDPMV EXAMEN ODONTOLOGICO RESINA

**Procedimiento Planeado**

21 IDPMV EXAMEN ODONTOLOGICO RESINA

**Procedimiento Planeado**

41 IMVDL ANODONCIA AUSENTE

**Procedimiento Planeado**

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE  
901160610 - 7

RHsCixFch  
Pag: 18 de 68  
Fecha: 25/10/19  
G.etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA      **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1      **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966      **Edad actual :** 53 AÑOS      **Sexo:** Femenino      **Grupo Sanguíneo:**      **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338      **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE      **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Call)      **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores      **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido      **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna      **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

42      VM      CARIES DE LA DENTINA

**Procedimiento Planeado**

OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO

43      IMVDL      PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA A QUIE SANO

**Procedimiento Planeado**

NO SE HACE DIAGNOSTICO (DIENTE SANO)

44      O      EXAMEN ODONTOLOGICO      AMALGAMA

**Procedimiento Planeado**

45      O      EXAMEN ODONTOLOGICO      AMALGAMA

**Procedimiento Planeado**

46      OMVDL      ANODONCIA      AUSENTE

**Procedimiento Planeado**

47      MVOL      EXAMEN ODONTOLOGICO      AMALGAMA

**Procedimiento Planeado**

48      OMVDL      ANODONCIA      AUSENTE

**Procedimiento Planeado**

38      ODVML      ANODONCIA      AUSENTE

**Procedimiento Planeado**

37      ODVML      ANODONCIA      AUSENTE

**Procedimiento Planeado**

36      ODVML      ANODONCIA      AUSENTE

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsCixFch

Pag: 19 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA

**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1

**No. His. Cli.** 102057678

**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Soltero(a)

**Teléfono:** 4374338

**Dirección:**

CL 33 45 74

**Barrio:** LA BASE

**Departamento:**

VALLE DEL CAUCA

**Municipio:** CALI (Santiago De Call)

**Ocupacion:**

Miembros del poder legislativo

**Etnia:** Ninguno de los anteriores

**Grupo Etnico:**

**Atención Especial:** OTROS

**Nivel Educativo:** No Definido

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Discapacidad:** Ninguna

**Procedimiento Planeado**

35 O EXAMEN ODONTOLOGICO AMALGAMA

**Procedimiento Planeado**

34 ODVML ANODONCIA AUSENTE

**Procedimiento Planeado**

33 IDVML PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA A QUIE SANO

**Procedimiento Planeado**

NO SE HACE DIAGNOSTICO (DIENTE SANO)

32 IDVML PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA A QUIE SANO

**Procedimiento Planeado**

NO SE HACE DIAGNOSTICO (DIENTE SANO)

31 IDVML ANODONCIA AUSENTE

**Procedimiento Planeado**

*Sandra L. Aguirre*

SANDRA LILIANA AGUIRRE QUINTERO

Reg. 762400

ODONTOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402

Edad : 52 AÑOS

FOLIO 9 FECHA 07/12/2018 09:29:43 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

TENGO DOLOR.

**ENFERMEDAD ACTUAL**

EA: PACINETE DE 52 AÑOS DE EDAD CONCUADRO CLINICO 8 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN MIMEMBRO DUPERIOR DERECHO. RECONSULTANTE POR MISMO DOLOR CONSULTO POR UGENCIA REMITEN A PRIORITARIA REFIERE QUE DOLOR SE HA EXAERBADO. REFIERE QUE YA HAN MANDADO TERAPIA FISCA PERO NO LA REALIZO. TIENE PENDIENTE ECOGRAFIA DE HOMBRO EL DIA 14 DE DICIEMBRE.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 20 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cii.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino <b>Grupo Sanguíneo:</b>	<b>Estado Civil:</b> Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

ANTECEDENTES:

PATOLOGICOS: NEIGA

FAMILIARES: NIEGA

FARMACOLOGICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

REVISION POR SISTEMA: LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL.

EXAMEN FISICO:

C/C: NORMOCEFALO, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS NORMOREACTIVAS, MUCOSA ORAL HUMEDA, NO ADENOPATIAS.

ORL: AMIGDALAS NO HIPERTROFICAS SIN EXUDADOS BLANQUESINOS

OTOSCOPIA : SIN ALTERACIONES

CARDIOPULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO RUIDOS SOBREGREGADOS NO TIRAJES.

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, PERISTALTISMO PRESENTE. EXTREMIDAD SUPERIOR CON DOLOR A LA PALPACION LIMITACION DE MOVIMIENTO.

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, MOVILES, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS.

NEUROLOGICOS: NO FOCALIZACION, SIN ALTERACION, GASGLOW 15/15.

1.S OSPECHA DE SD DE MANGUITO ROTADOR

PENDIENTE ECO ARTICULAR DE HOMBRO

CONSIDERO VALORACIONPOR EL SEVRIICO DE FISIATRIA

OPTIMIZAR MANEJO ANALGESICO

INCAPACIDAD MEDICA POR EL DIA DE HOY.

**SIGNOS VITALES**

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 21 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cii.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Hora Toma: 09:36:12

SIGNOS BÁSICOS					
Presion Arterial			Frecuencia Cardiaca (Pulsaciones/Minuto)		80
Sistólica (MmHg) 120	Diastólica (MmHg) 80	Media 93	Frecuencia Respiratoria (Respiraciones/Minuto)		15
Temperatura (Grados/Minuto)		36,00	Vía de Toma de la Temperatura		Axilar
Pulso (Pulsaciones/Minuto)		0	Estado de Conciencia		Normal
Saturación de Oxígeno (%)		98			
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					
Peso (Kg)	66,00	Talla (Cm)	168,00	Indice de masa Corporal (I.M.C.)	23,38
Perimetro Cefálico (Cm)	0,00	Perimetro Abdominal (Cm)	0,00	Perimetro Torácico (cm)	
ESCALAS					
Escala de Dolor	0	Tipo Escala	ADULTO	Gleason	
Indicadores de Pronóstico					
Glasgow	0	Richmond Rass	0	Ramsay	0
Riesgo Cardiovascular (%)	0	Estadio Renal	0		
OTRAS					
Presión Intracraneal (MmHg)	0	Presión de Perfusión Cerebral (MmHg)	0	Presion Intra Abdominal (MmHg)	0
Tamaño Pupilar Ojo Derecho (mm)	0	Tamaño Pupilar Ojo Izquierdo (mm)	0	Modo Ventilatorio	
Glucometría (Mg/Dl)	0	Presión Venosa Central	0	Estado Hidratación	Hidratado
Reacción a la Luz			Presión arterial Pulmonar		
Ojo Derecho	Si	No	Ojo Izquierdo	Si	No
Sistólica (MmHg)		0	Diastólica (MmHg)		0
Media		0			

NEUROLÓGICO: Normal

% SATURACIÓN O.2.: 98

DIAGNÓSTICO M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

Tipo PRINCIPAL

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
1,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 SLN. INY 75MG/3ML	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	NUEVO
1,00	1,00 AMPOLLAS	TRAMADOL 50 MG/ ML SLN. INY 50MG/ML	SUBCUTANEA	Dosis Unica	NUEVO
28,00	1,00 TABLETA	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	NUEVO

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA POR FISIATRIA

Fecha de Orden: 07/12/2018 Ordenada

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsCixFch

Pag: 22 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

OBSERVACIONES  
 RESULTADOS :

*Yuliana Romero*  
 R.M. 1144057360

YULIANA STEFHANIA ROMERO LONDOÑO  
 Reg. 1144057360  
 MEDICINA GENERAL

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

1000879646

Nombre :	Diagnóstico	Día	Mes	Año
MARTHA CECILIA RODRIGUEZ	M751	7	12	2018
CC 31972840				
Ocupación : MIEMBROS CUERPO LEGISLATIVO ABOGADOS JUECES Y OTROS JURISTAS Y PERSONAL DIRECTIVO DE ADMINISTRACION PUBL				
Empresa : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO VALL				
Tipo de Incapacidad :	ENFERMEDAD GENERAL	Historia Clínica	31972840	
Fecha Inicia :	07/12/2018	Fecha Fin :	07/12/2018	Días De Incapacidad O Licencia : 1
Causa Externa :	ENFERMEDAD GENERAL	Tipo de Atención :	Ambulatorio	Procedimiento :
Diagnóstico Relacionador :	DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL SIN ESPECIFICACION			
Fecha Accidente Trabajo :	// 00:00:00	Prórroga :	NO	Expedida En : NORORIENTE 760010541402 -
Empresa Donde Trabaja :				
Observaciones del Profesional :				

*Yuliana Romero*  
 R.M. 1144057360

YULIANA STEFHANIA ROMERO LONDOÑO  
 Reg. 1144057360  
 MEDICINA GENERAL

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402

Edad : 52 AÑOS

FOLIO 10 FECHA 07/12/2018 11:15:23 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO

Cantidad	Descripción	Realizado
1	INYECTOLOGIA I.M	

Fecha y Hora de Aplicación: 07/12/2018 11:19:44

Resultados:

INGRESA PCT CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS, ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, CON ORDEN MEDICA DEL DR ROMERO PARA APLICAR AMP DE DICLOFENACO SODICO DE 75 MG , IM Y AMP DE TRAMAL X 50 MG SC. PCT "NO REFIERE ALERGIAS", SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, SE DESINFECTA AREA SE APLICA MEDICAMENTO DE DICLOFENACO SODICO DE 75 MG IM EN CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DEL GLUTEO IZQUIERDO, Y EN LA REGION DEL DELTOIDES IZQUIERDO SE DESINFECTA AREA NY SE APLICA LA 7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 23 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. CII.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino <b>Grupo Sanguíneo:</b>	<b>Estado Civil:</b> Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

AMP DE TRAMAL DE 50 MG SC, SE DEJA EN REPOSO EN EL MOMENTO NO COMPLICACION, SALE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS AUX. CAMILO TORRES  
 Realizado Por: 66858022 MARISOL RODRIGUEZ MOSQUERA

MARISOL RODRIGUEZ MOSQUERA  
 Reg.  
 AUXILIAR ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402 Edad : 52 AÑOS

FOLIO 11 FECHA 12/12/2018 10:57:31 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

"PARA TRATAMIENTO"

**ENFERMEDAD ACTUAL**

LOTE DE ESTERILIZACION: 2938.

PACIENTE QUE CONSULTA SINTOMATOLOGIA EL DIA DE HOY AL DIENTE #17 BAJO ANESTESIA CON ROXICAINA AL 2% TECNICA INFILTRATIVA, SE RETIRA OBTURACION TEMPORAL DIENTE CON CAVIDAD PROFUNDA EXTENSA CON COMPROMISO PULPAR, SE RETIRA MOTA DE ALGODON Y SE IRRIGA LOS DOS CONDUCTOS CON LECHADA DE CALCIO Y SE DEBRIDAN CON LIMA 20, SE DECIDE DEJAR MOTA DE ALGODON Y OBTURACION TEMPORAL SE REMITE PARA ENDODONCIA POR LA NECESIDAD DE MANTENER ESTE DIENTE PORQUE ES EL QUE TIENE SOPORTE PARA LA PROTESIS REMOVIBLE. SE LE EXPLICA A LA PACIENTE EL ALTO RIESGO DE FRACTURA Y LA NECESIDAD DE CUIDAR ESTE DIENTE.

**DIAGNÓSTICO** K040 PULPITIS

Tipo RELACIONADO

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 24 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ

Empresa: MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

No. His. Cli. 102057678

Fecha Nacimiento: 27/04/1966 Edad actual : 53 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 4374338

Dirección: CL 33 45 74

Barrio: LA BASE

Departamento: VALLE DEL CAUCA

Municipio: CALI (Santiago De Cali)

Ocupacion: Miembros del poder legislativo

Etnia: Ninguno de los anteriores

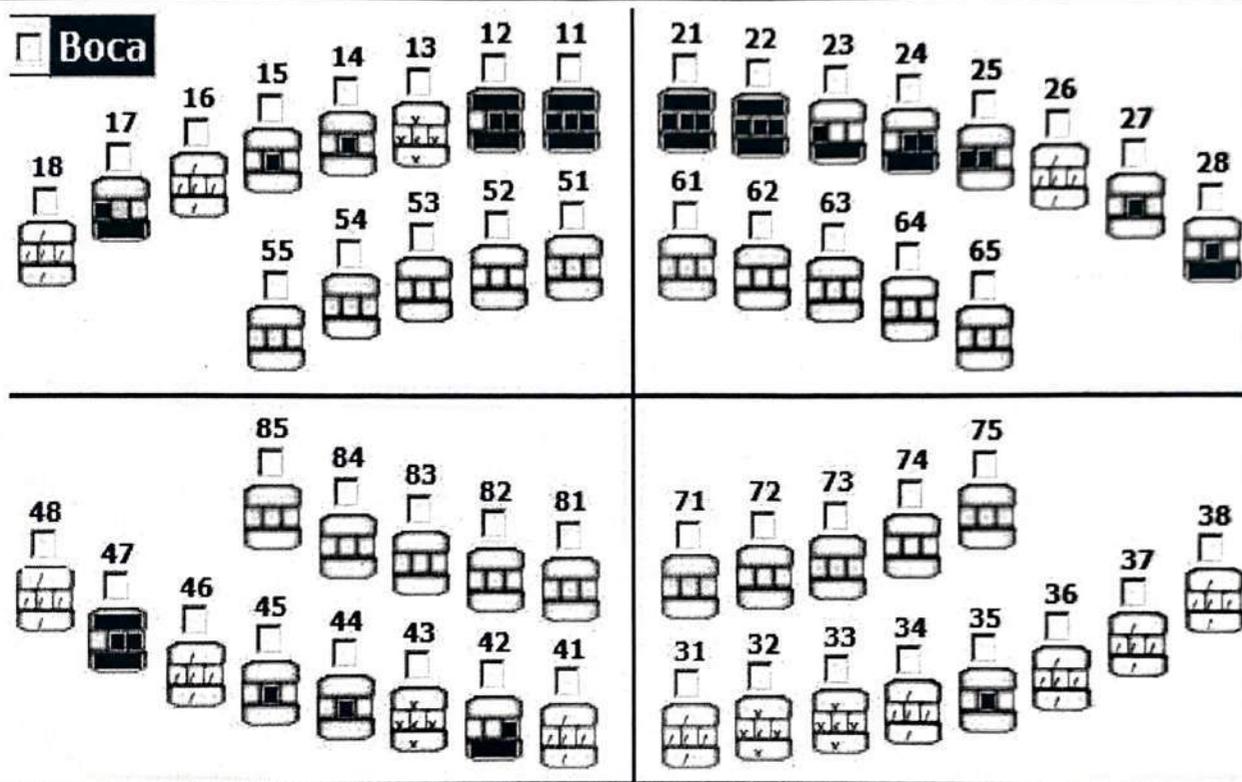
Grupo Etnico:

Nivel Educativo: No Definido

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO



INDICES CPO/ceo							
C	P	O	TOTAL	c	e	o	TOTAL
0	0	13	13	0	0	0	0

DIAGNÓSTICOS

\* Procedimientos ejecutados

Diente	Zona	Diagnóstico	Observaciones
17	O	PULPITIS	

Procedimiento Planeado

OBTURACION DENTAL CON AMALGAMA CADA SUPERFICIE

17	O	PULPITIS
----	---	----------

Procedimiento Planeado

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 25 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cii.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

TERAPIA DE CONDUCTO RADICULAR EN DIENTE MULTIRRADICULAR

*Sandra L. Aguirre*

SANDRA LILIANA AGUIRRE QUINTERO

Reg. 762400

ODONTOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402

Edad : 52 AÑOS

FOLIO 12 FECHA 22/12/2018 11:18:01 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

MC: " POR DOLOR "

**ENFERMEDAD ACTUAL**

EA: PACIENTE DE 52 AÑOS E EDFAD QUIEN CONSULTA PARA REVISON DE ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRE, COMENTA CUADRO CLINICO DE 6 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN ARTICULACION GLENOHUMERAL DERECHO QUE SE IRRADIA A ANTEBRAZO, CON LIMITACION, TRAE REPORTE 14/12/18 SIGNOS DE TENDINOSIS EN LA INSERCIÓN DISTAL DEKL TENDON DEL MSUCULO SUPRAESPINOSE, SE OBSERVO AREAS HIPOECOGENICAS A NIVEL DE LA INSERCIÓN Y SOBRE LA SUPERFICIE DE LA BURSA SUGERENTE DE DESGARRO PARRIAL POR ESTE METODO RADIOLOGIICO, SI LA CLINI LO JSUTIFICA SE SUGIERE COMPELTAR CPN RMN,. RESTO DE ESTRUCTURAS DE MANGUITO ROTADOS NORMAL. OPINIOJN TENDINOSIS DEL TENDON DEL SUPRAESPINOSE.

TIENE PENDIENTE VALORACION PRO FISIATRIA EL 08/01/19.

**ANTECEDENTES**

PATOLOGICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

FARMACOLOGICOS: NIEGA

QUIRURGICOS: NIEGA

ALERGICOS: NIEGA

TOXICOS: NIEGA

OCUPACION: ASEO - CAMACHO

REVISION POR SISTEMA: LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL.

**EXAMEN FISICO:**

PACIENTE EN ACEPTABELS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADO, HIDRATADO, AFEBRIL AL TACTO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA NI SIRS.

C/C: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ. CUELLO SIMETRICO, MOVIL, NO DOLOROSO, NO SE PALPAN MASAS NI ADENOPATIAS

ORL: MUCOSA ORAL SEMIHUMEDA, FARINGE SIN ALTERACIONES

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 26 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaero: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupación:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

C/P: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, SIN TIRAJES. RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD, NO SE AUSCULTAN SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, CAMPOS PULMONARES NORMOVENTILADOS SIN RUIDOS SOBREGREGADOS.

G/U: SE OMITE

EX: SIMETRICAS, MOVILES, NO EDEMA, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 2 SEG. ROT +++/++++. HOMBRO DERECHO: ARCVOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR EN ARTICULACION GLENOHUMERAL DERECHA, DOLRO A LA EXTENSION A LOS 45 GRADOS, DOLRO A LA APLACION EN SUPRAESPINO, GRAN LIMITACION Y ALGIDEZ, LIMITACION FUNCIONAL

SNC: ALERTA, ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS MENTALES, GASGLOW 15/15, SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

**SIGNOS VITALES**

Hora Toma: 11:25:49

SIGNOS BÁSICOS					
Presion Arterial			Frecuencia Cardiaca (Pulsaciones/Minuto)		80
Sistólica (MmHg) 120	Diastólica (MmHg) 80	Media 93	Frecuencia Respiratoria (Respiraciones/Minuto)		16
Temperatura (Grados/Minuto)		36,00	Via de Toma de la Temperatura		Axilar
Pulso (Pulsaciones/Minuto)		80	Estado de Conciencia		Sin Selección
Saturación de Oxígeno (%)		96			
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					
Peso (Kg)	65,00	Talla (Cm)	165,00	Indice de masa Corporal (I.M.C.)	23,88
Perimetro Cefálico (Cm)	0,00	Perimetro Abdominal (Cm)	0,00	Perimetro Torácico (cm)	
ESCALAS					
Escala de Dolor	0	Tipo Escala	ADULTO	Gleason	
Indicadores de Pronóstico					
Glasgow	0	Richmond Rass	0	Ramsay	0
Riesgo Cardiovascular (%)		0		Estado Renal	
0				0	
OTRAS					
Presión Intracraneal (MmHg)	0	Presión de Perfusión Cerebral (MmHg)	0	Presion Intra Abdominal (MmHg)	0
Tamaño Pupilar Ojo Derecho (mm)	0	Tamaño Pupilar Ojo Izquierdo (mm)	0	Modo Ventilatorio	
Glucometría (Mg/Dl)	0	Presión Venosa Central	0	Estado Hidratación Hidratado	
Reacción a la Luz			Presión arterial Pulmonar		
Ojo Derecho	SI	No	Ojo Izquierdo	SI	No
Sistólica (MmHg)		0	Diastólica (MmHg)		0
Media		0			

**NEUROLÓGICO:** Sin Selección

**% SATURACIÓN O.2.:** 96

**ANÁLISIS**

: PACIENTE DE 52 AÑOS D E EDFAD QUIEN CONSULTA PARA REVISON DE ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRE, COMENTA CUADRO CLINICO DE

**CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 27 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cli.</b>	102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966	<b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b>
<b>Teléfono:</b> 4374338		<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	<b>Estado Civil:</b> Soltero(a)
<b>Barrio:</b> LA BASE		<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)		<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores		<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido		<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna		<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

6 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN ARTICULACION GLENOHUMERAL DERECHO QUE SE IRRADIA A ANTEBRAZO, CON LIMITACION, TRAE REPORTE 14/12/18 SIGNOS DE TENDINOSIS EN LA INSERCIÓN DISTAL DEL TENDÓN DEL MÚSCULO SUPRAESPINOSO, SE OBSERVO ÁREAS HIPOECOGÉNICAS A NIVEL DE LA INSERCIÓN Y SOBRE LA SUPERFICIE DE LA BURSA SUGERENTE DE DESGARRO PARCIAL POR ESTE MÉTODO RADIOLOGICO, SI LA CLÍNICA LO JUSTIFICA SE SUGIERE COMPLETAR CPN RMN., RESTO DE ESTRUCTURAS DE MANGUITO ROTADOS NORMAL. OPINIÓN TENDINOSIS DEL TENDÓN DEL SUPRAESPINOSO.

TIENE PENDIENTE VALORACIÓN PRO FISIATRÍA EL 08/01. AL EXAMEN FÍSICO PAICNETE ALGICA, EN ACPATVBELS CONDIONES CON SIGNOS VITALES NORMALES., OSTEOARTICULAR: SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 2 SEG. ROT ++/++++. HOMBRO DERECHO: ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR EN ARTICULACION GLENOHUMERAL DERECHA, DOLOR A LA EXTENSIÓN A LOS 45 GRADOS, DOLOR A LA APLACACIÓN EN SUPRAESPINOSO, GRAN LIMITACIÓN Y ALGIDEZ, LIMITACIÓN FUNCIONAL PAICNETE CON TENDONITIS DEL TENDÓN DE SUPRAESPINOSO PEOROP CON CON SOSPECHA DE DESGARRO PARCIAL DEL MISMO POR LO QUE CON LA LIMITACIÓN FUNCIONAL DE LA APCIENTE EVIDENCIA EN EL EXAMEN FÍSICO CONSIDERO QUE DEBE SER VALROADA POR ORTOPEDIA PRIORITARIO PARA DEFINIT TOMA DE RMN DE HOMBRO DERECHO Y CODNUCTA. SE DA INCAPACIDAD MÉDICA POR 5 DÍAS APARTIR DE HOY Y ANLGESICOS Y ESTEROIDE

**PLAN Y MANEJO**

: PACIENTE DE 52 AÑOS E EDFAD QUIEN CONSULTA PARA REVISIÓN DE ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO, COMENTA CUADRO CLÍNICO DE 6 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN ARTICULACION GLENOHUMERAL DERECHO QUE SE IRRADIA A ANTEBRAZO, CON LIMITACION, TRAE REPORTE 14/12/18 SIGNOS DE TENDINOSIS EN LA INSERCIÓN DISTAL DEL TENDÓN DEL MÚSCULO SUPRAESPINOSO, SE OBSERVO ÁREAS HIPOECOGÉNICAS A NIVEL DE LA INSERCIÓN Y SOBRE LA SUPERFICIE DE LA BURSA SUGERENTE DE DESGARRO PARCIAL POR ESTE MÉTODO RADIOLOGICO, SI LA CLÍNICA LO JUSTIFICA SE SUGIERE COMPLETAR CPN RMN., RESTO DE ESTRUCTURAS DE MANGUITO ROTADOS NORMAL. OPINIÓN TENDINOSIS DEL TENDÓN DEL SUPRAESPINOSO.

TIENE PENDIENTE VALORACIÓN PRO FISIATRÍA EL 08/01. AL EXAMEN FÍSICO PAICNETE ALGICA, EN ACPATVBELS CONDIONES CON SIGNOS VITALES NORMALES., OSTEOARTICULAR: SIMÉTRICAS, MÓVILES, NO EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 2 SEG. ROT ++/++++. HOMBRO DERECHO: ARCOS DE MOVILIDAD LIMITADOS POR DOLOR EN ARTICULACION GLENOHUMERAL DERECHA, DOLOR A LA EXTENSIÓN A LOS 45 GRADOS, DOLOR A LA APLACACIÓN EN SUPRAESPINOSO, GRAN LIMITACIÓN Y ALGIDEZ, LIMITACIÓN FUNCIONAL PAICNETE CON TENDONITIS DEL TENDÓN DE SUPRAESPINOSO PEOROP CON CON SOSPECHA DE DESGARRO PARCIAL DEL MISMO POR LO QUE CON LA LIMITACIÓN FUNCIONAL DE LA APCIENTE EVIDENCIA EN EL EXAMEN FÍSICO CONSIDERO QUE DEBE SER VALROADA POR ORTOPEDIA PRIORITARIO PARA DEFINIT TOMA DE RMN DE HOMBRO DERECHO Y CODNUCTA. SE DA INCAPACIDAD MÉDICA POR 5 DÍAS APARTIR DE HOY Y ANLGESICOS Y ESTEROIDE

**Evolución realizada por: DIANA MARCELA RUIZ CASTILLO-Fecha: 22/12/18 11:28:30**

**DIAGNÓSTICO** M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO Tipo PRINCIPAL

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
3,00	1,00 AMPOLLAS	DEXAMETASONA 4 MG / ML SLN. INY 4 MG/ML	INTRAMUSCULAR	24 Horas	NUEVO
APLCIAR 1 AMPOLL IM DOSIS UNICA POR DIA., DE MANERA INTERDIARIA POR 3 DIAS					
2,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 SLN. INY 75MG/3ML	INTRAMUSCULAR	24 Horas	NUEVO
APLCIAR 1 AMPOLL IM CADA DIA POR DOS DIAS					
60,00	1,00 TABLETA	NAPROXENO 250MG TABLETA 250 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
TOMAR 1TAB V.,O CADA 8 HORAS POR 5 DIAS Y LEUGO ENC ASO DE DOLOR					

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA POR VALORACIÓN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA

Fecha de Orden: 22/12/2018 Ordenada

**OBSERVACIONES**

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 28 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupación:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

PRIORITARIO  
**RESULTADOS :**

DIANA MARCELA RUIZ CASTILLO  
 Reg.  
 MEDICINA GENERAL

**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD**

1000882880

Nombre :	MARTHA CECILIA RODRIGUEZ	CC	31972840	Diagnóstico	M751	Día	22	Mes	12	Año	2018
Ocupación :	MIEMBROS CUERPO LEGISLATIVO ABOGADOS JUECES Y OTROS JURISTAS Y PERSONAL DIRECTIVO DE ADMINISTRACION PUBL										
Empresa :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO VALL										
Tipo de Incapacidad :	ENFERMEDAD GENERAL			Historia Clínica	31972840						
Fecha Inicia :	22/12/2018	Fecha Fin :	26/12/2018	Días De Incapacidad O Licencia :	5						
Causa Externa :	ENFERMEDAD GENERAL			Tipo de Atención :	Ambulatorio		Procedimiento :				
Diagnóstico Relacionador :	DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL SIN ESPECIFICACION										
Fecha Accidente Trabajo :	//	00:00:00	Prórroga :	NO		Expedida En :	NORORIENTE 760010541402 -				
Empresa Donde Trabaja :											
Observaciones del Profesional :											

DIANA MARCELA RUIZ CASTILLO  
 Reg.  
 MEDICINA GENERAL

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402

Edad : 52 AÑOS

FOLIO 13 FECHA 09/01/2019 10:24:09 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

" PARA TRATAMIENTO"

**ENFERMEDAD ACTUAL**

LOTE DE ESTERILIZACION:2988

SE RESTAURA EN RESINA DIENTE # 12 MESIAL ,INCISAL , VESTIBULAR, PALATINO

-BAJO LA AUTORIZACION DEL PACIENTE Y SIN ANESTESIA RETIRO CARIES CAVIDAD POCO PROFUNDA, RETIRO CON CUCHARILLA DENTINA REBLANDECIDA, NO SE OBSERVA EXPOSICION PULPAR, APLICO EN EL FONDO DE LA CAVIDAD LIFE, SE ADAPTA TIRA DE MILLAR Y SE APLICA DESMINERALIZANTE AL 37% POR 10 SEGUNDOS EN EL ANGULO CAVOSUPERFICIAL, SE LAVA CON AGUA POR 10 SEGUNDOS, SE SECA

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 29 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaero: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA

**Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1

**No. His. Cli.** 102057678

**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS

**Sexo:** Femenino

**Grupo Sanguíneo:**

**Estado Civil:** Soltero(a)

**Teléfono:** 4374338

**Dirección:** CL 33 45 74

**Barrio:** LA BASE

**Departamento:** VALLE DEL CAUCA

**Municipio:** CALI (Santiago De Call)

**Ocupacion:** Miembros del poder legislativo

**Etnia:** Ninguno de los anteriores

**Grupo Etnico:**

**Nivel Educativo:** No Definido

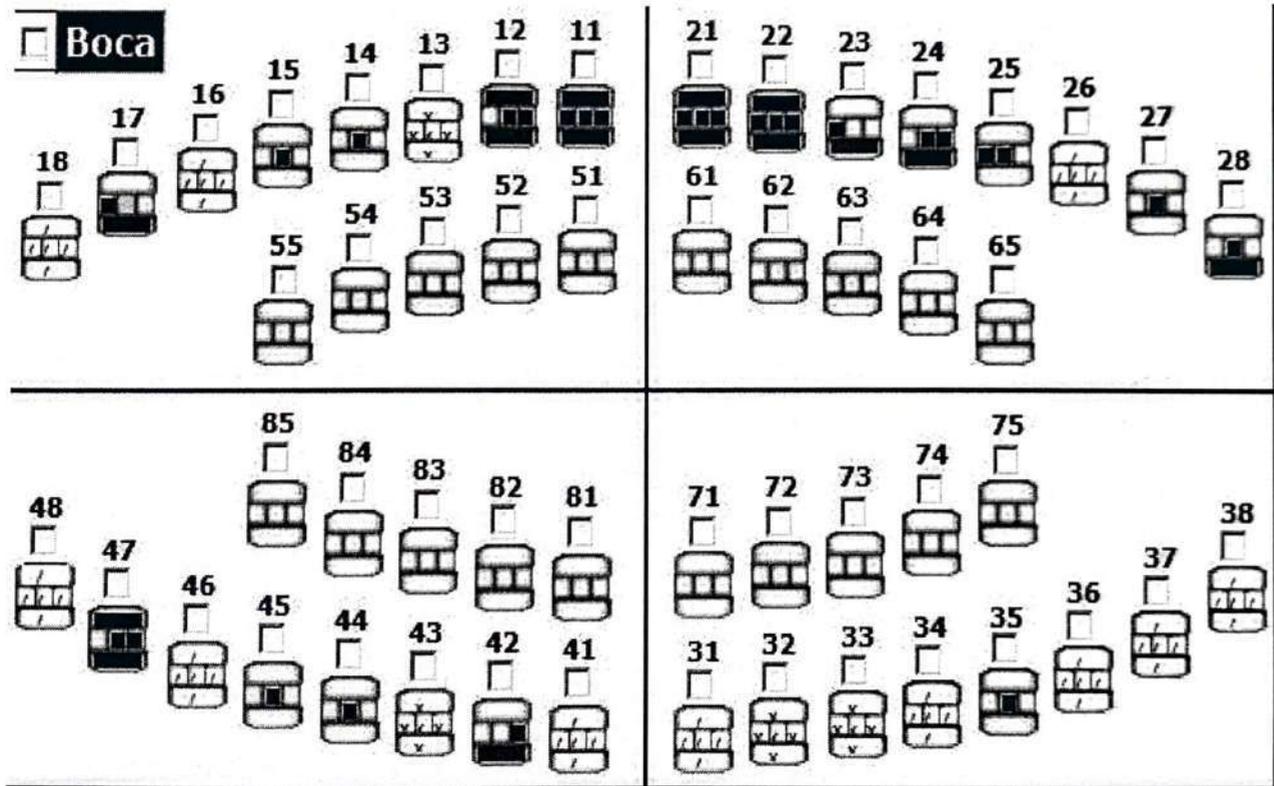
**Atención Especial:** OTROS

**Discapacidad:** Ninguna

**Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

CON AIRE POR 20 SEGUNDOS Y SE APLICA ADHESIVO SINGLE BOND CON APLICADOR POR 20 SEGUNDOS SE AIREA Y POLIMERIZO, SE DECIDE RESTAURAR EN RESINA Z100 COLOR A3, A3.5 CON TECNICA INCREMENTAL Y SE POLIMERIZA CADA CAPA DE RESINA POR 40 SEGUNDOS, SE PULE Y AJUSTO OCLUSION.

SE RECOMIENDA NO CONSUMIR ALIMENTOS FRIOS Y CALIENTES EN LOS SIGUIENTES 2 DIAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE BEBIDAS OSCURAS.



INDICES CPO/ceo							
C	P	O	TOTAL	c	e	o	TOTAL
0	0	0	0	0	0	0	0

**DIAGNÓSTICOS**

\* Procedimientos ejecutados

**Diente Zona Diagnóstico**

**Observaciones**

\* 12 MPIV CARIES DE LA DENTINA

RESINA DESADAPTADA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 30 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaero: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cli.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b> <b>Estado Civil:</b> Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

**Procedimiento Planeado**

OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO

Zona : MPIV Fecha: 09/01/2019 10:28:13 . Resultados: LOTE DE ESTERILIZACION:2988  
SE RESTAURA EN RESINA DIENTE # 12 MESIAL ,INCISAL , VESTIBULAR, PALATINO

-BAJO LA AUTORIZACION DEL PACIENTE Y SIN ANESTESIA RETIRO CARIES CAVIDAD POCO PROFUNDA, RETIRO CON CUCHAR REBLANDECIDA, NO SE OBSERVA EXPOSICION PULPAR, APLICO EN EL FONDO DE LA CAVIDAD LIFE, SE ADAPTA TIRA DE MIL APLICA DESMINERALIZANTE AL 37% POR 10 SEGUNDOS EN EL ANGULO CAVOSUPERFICIAL, SE LAVA CON AGUA POR 10 SEG CON AIRE POR 20 SEGUNDOS Y SE APLICA ADHESIVO SINGLE BOND CON APLICADOR POR 20 SEGUNDOS SE AIREA Y POLIM RESTAURAR EN RESINA Z100 COLOR A3, A3.5 CON TECNICA INCREMENTAL Y SE POLIMERIZA CADA CAPA DE RESINA POR 40 PULE Y AJUSTO OCLUSION.. Conclusiones: . Realizado por: SANDRA LILIANA AGUIRRE QUINTERO

Programado en Folio: 8

**RECOMENDACIONES**

. OTRAS

SE RECOMIENDA NO CONSUMIR ALIMENTOS FRIOS Y CALIENTES EN LOS SIGUIENTES 2 DIAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE BEBIDAS OSCURAS

*Sandra L. Aguirre*

SANDRA LILIANA AGUIRRE QUINTERO

Reg. 762400

ODONTOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402

Edad : 52 AÑOS

FOLIO 14 FECHA 17/01/2019 08:00:11 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

"PARA TRATAMIENTO"

**ENFERMEDAD ACTUAL**

LOTE DE ESTERILIZACION:3002-3010

OBTURACION CON RESINA DE FOTOCURADO EN DIENTE # 23 MESO,PALATINO:BAJO LA AUTORIZACION DEL PACIENTE Y SIN ANESTESIA RETIRO CARIES CAVIDAD POCO PROFUNDA, RETIRO CON CUCHARILLA DENTINA REBLANDECIDA, NO SE OBSERVA EXPOSICION PULPAR, APLICO EN EL FONDO DE LA CAVIDAD LIFE, SE ADAPTA TIRA DE MILLAR Y SE APLICA DESMINERALIZANTE AL 37% POR 10 SEGUNDOS EN EL ANGULO CAVOSUPERFICIAL, SE LAVA CON AGUA POR 10 SEGUNDOS, SE SECA CON AIRE POR 20 SEGUNDOS Y SE APLICA ADHESIVO SINGLE BOND CON APLICADOR POR 20 SEGUNDOS SE AIREA Y POLIMERIZO, SE DECIDE RESTAURAR EN RESINA Z100 COLOR A3.5, CON TECNICA INCREMENTAL Y SE POLIMERIZA CADA CAPA DE RESINA POR 40 SEGUNDOS, SE PULE Y AJUSTO OCLUSION.

SE RECOMIENDA NO CONSUMIR ALIMENTOS FRIOS Y CALIENTES EN LOS SIGUIENTES 2 DIAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE BEBIDAS OSCURAS.

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 31 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaereo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

Empresa: MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

No. His. Cii. 102057678

Fecha Nacimiento: 27/04/1966 Edad actual : 53 AÑOS

Sexo: Femenino

Grupo Sanguíneo:

Estado Civil: Soltero(a)

Teléfono: 4374338

Dirección:

CL 33 45 74

Barrio: LA BASE

Departamento:

VALLE DEL CAUCA

Municipio: CALI (Santiago De Cali)

Ocupacion:

Miembros del poder legislativo

Etnia: Ninguno de los anteriores

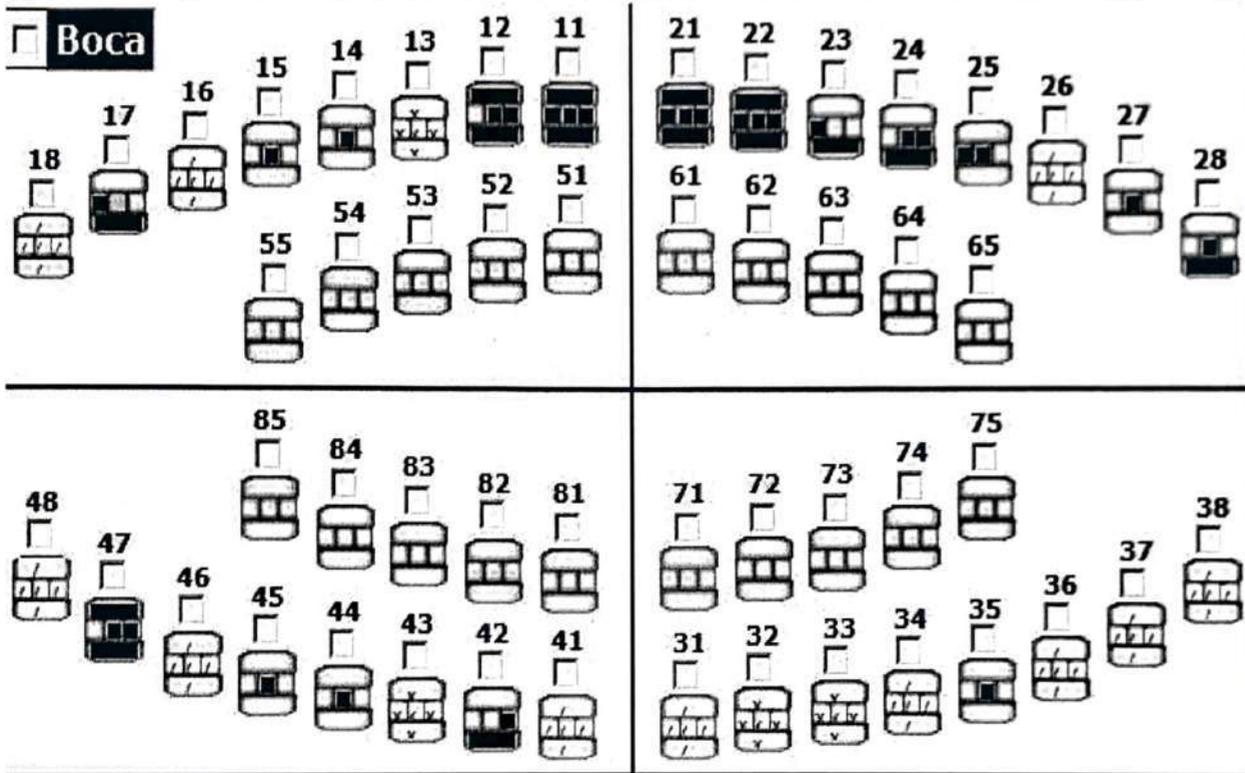
Grupo Etnico:

Nivel Educativo: No Definido

Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO



INDICES CPO/ceo							
C	P	O	TOTAL	c	e	o	TOTAL
0	0	0	0	0	0	0	0

**DIAGNÓSTICOS**

\* Procedimientos ejecutados

**Diente Zona Diagnóstico**

**Observaciones**

\* 23 PM CARIES DE LA DENTINA

RESINA DESADAPTADA

**Procedimiento Planeado**

OBTURACION DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO

Zona : PM Fecha: 17/01/2019 08:13:44 . Resultados: OBTURACION CON RESINA DE FOTOCURADO EN DIENTE # 23 MESO,PALATIN LA AUTORIZACION DEL PACIENTE Y SIN ANESTESIA RETIRO CARIES CAVIDAD POCO PROFUNDA, RETIRO CON CUCHARILLA D REBLANDECIDA, NO SE OBSERVA EXPOSICION PULPAR, APLICO EN EL FONDO DE LA CAVIDAD LIFE, SE ADAPTA TIRA DE MIL APLICA DESMINERALIZANTE AL 37% POR 10 SEGUNDOS EN EL ANGULO CAVOSUPERFICIAL, SE LAVA CON AGUA POR 10 SEG

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 32 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA      **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1      **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966      **Edad actual :** 53 AÑOS      **Sexo:** Femenino      **Grupo Sanguíneo:**      **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338      **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE      **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)      **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores      **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido      **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna      **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

CON AIRE POR 20 SEGUNDOS Y SE APLICA ADHESIVO SINGLE BOND CON APLICADOR POR 20 SEGUNDOS SE AIREA Y POLIM RESTAURAR EN RESINA Z100 COLOR A3.5, CON TECNICA INCREMENTAL Y SE POLIMERIZA CADA CAPA DE RESINA POR 40 SE PULE Y AJUSTO OCLUSION.. Conclusiones: . Realizado por: SANDRA LILIANA AGUIRRE QUINTERO

Programado en Folio: 8

**RECOMENDACIONES**

. OTRAS

SE RECOMIENDA NO CONSUMIR ALIMENTOS FRIOS Y CALIENTES EN LOS SIGUIENTES 2 DIAS, DISMINUIR EL CONSUMO DE BEBIDAS OSCURAS.

*Sandra L. Aguirre*

SANDRA LILIANA AGUIRRE QUINTERO

Reg. 762400

ODONTOLOGIA

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402      Edad : 52 AÑOS

FOLIO 15 FECHA 19/01/2019 10:11:08 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

INDICES CPO/ceo							
C	P	O	TOTAL	c	e	o	TOTAL
0	0	0	0	0	0	0	0

**DIAGNÓSTICOS**

\* Procedimientos ejecutados

Diente Zona Diagnóstico Observaciones

VICTORIA EUGENIA PARRA MARTINEZ

Reg.

ENDODONCIA

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402      Edad : 52 AÑOS

FOLIO 16 FECHA 19/01/2019 10:57:41 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

endodoncia diente 17

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

**CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 33 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etareo: 12

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cii.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b> Estado Civil: Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Call)	<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE REMITIDO DE ODONTOLOGIA GENERAL

TOMA MEDICAMENTO no reporta ninguna enfermedad

DIENTE 17

clínicamente se observa diente con cavidad oclusal distal palatina

RADIOGRAFICAMENTE

radiograficamente

Reborde óseo marginal:normal

Corona: zona radiopaca anivel coronal asociado con cemento temporal oclusal distal

Cavidad pulpar: se observa zona radiopaca anivel de camara pulpar asociado con cemento temporal

Raíz: anivel de canal radicular se observa 3 conductos

Espacio del ligamento periodontal: normal no se observa ensanchamiento del ligamento periodontal

Cortical alveolar:normal con buen nivel de la cresta osea

Hueso periradicular: no se observa lesion apical

Estructuras anatómicas vecina: dientes antagonista normale

DIAGNOSTICO Pulpitis irreversible

pronostico:reservado

NO HAY SINTOMATOLOGIA NO HAY EDEMA NI ABCESO NI FISTULA

SE LE INDICA AL PACIENTE EL DIAGNOSTICO Y EL PRONOSTICO DEL DIENTE

PRONOSTICO RESERVADO

se le indica a la paciente que puede existir conductos accesorios en los cuales es difícil realizar un selle por lo que puede ser necesario realizar un retratamiento de conducto no pos

SE LE INDICA QUE SI PRESENTA NUEVAMENTE SINTOMATOLOGIA SE DEBERA

REALIZAR RETRATAMIENTO DE CONDUCTO, Y EL PACIENTE DEBE CANCELAR EL VALOR

DE LA DESOBTURACION

Y PRESISTE LA SINTOMATOLIA DESPUES DEL RETRATAMIENTO DEBERA REALIZAR

CIRUGIA APICAL

SE LE INDICA A LA PACIENTE QUE SI HAY FRACTURA DE CORONA DEBERA REALIZAR CORONA NUCLEO PROVISIONAL, SE LE INDICA A LA PACIENTE QUE PUEDE HABER CONDUCTOS ACCESORIOS QUE NO SE PUEDEN TRATAR DURANTE LA ENDODONCIA POR EL DIFÍCIL ACCESO A ELLOS SE LE INDICA QUE PUEDE HABER DOLOR SI ESTO SUCEDE DEBERA REALIZAR RETRATAMIENTO DE CONDUCTO NO POS

SE LE EXPLICA AL PACIENTE QUE ES UN TRATAMIENTO DE CONDUCTO GRAFICAMENTE Y RADIOGRAFICAMENTE LA CUAL QUEDA ANEXADO AL CONSENTIMIENTO INFORMADO :

ES EL PROCEDIMIENTO POR EL CUAL:

1. SE RETIRA LO QUE HAY DENTRO DEL LOS CONDUCTOS DEL DIENTE ( NERVIO, RESTOS NECROTICOS, INFECCION, TRATAMIENTOS PREVIOS
2. SE INSTRUMENTAN O SE ENSANCHAN LOS CONDUCTOS
3. SE RELLENAN CON UN MATERIAL INERTE ( GUTAPERCHA) Y UN CEMENTO CON EL PROPOSITO DE SELLAR Y EVITAR LA RE INFECCION
4. LA RESTAURACION DEBE REALIZARSE ANTES DE UN MES Y ES RESPONSABILIDAD DEL PACIENTE

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsCixFch

Pag: 34 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaeo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cli.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b> <b>Estado Civil:</b> Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

QUE SE QUIERE LOGRAR CON LA ENDODONCIA

1. INSTRUMENTACION DEL CONDUCTO CON INSTRUMENTOS LLAMADOS LIMAS

2. LIMPIEZA Y DESINFECCION CON HIPOCLORITO DE SODIO AL 5,25%

3. MEDICAMENTOS ENTRE CITAS : SI POR ALGUNA RAZON NO ES POSIBLE REALIZAR EL TRATAMIENTO DE CON DE CONDUCTOS EN UNA CITA O ESTA MUY INFECTADO SE COLOCA ALGUN MEDICAMENTO TOPICO EN EL CONDUCTO DEL DIENTE SEGUN EL CASO

4. OBTURACION DEL CANAL CON MATERIAL BIOLÓGICAMENTE INACTIVO LLAMADO GUTAPERCHA Y CEMENTO SELLADOR OXIDO DE ZINC EUGENOL

5. RESTAURACION DEL DIENTE:ES IMPORTANTE SELLAR EL DIENTE LO MAS PRONTO POSIBLE ANTES DE 4 SEMANAS YA QUE EL CEMENTO TEMPORAL PIERDE SU EFECTIVIDAD Y OCURRE INFECCION Y MICROFILTRACION BACTERIAN, CARIES Y CON EL TIEMPO LESIONES EN EL HUESO, ES DECIR FRACASA EL TRATAMIENTO DE CONDUCTOS

6 CONTROLES SE DEBE REALIZAR CONTROL RADIOGRAFICO A LOS 12 O 24 MESES DESPUES DEL TRATAMIENTO

RIESGOS COMO

FRACTURA DE CORONA

PERFORACION RADICULAR CON LA LIMA

SOBREOBTURACION -SUBOBTURACION,

FRACTURA DE LIMA DENTRO DEL CONDUCTO

CAMBIO DE COLOR

ACCIDENTE CON HIPOCLORITO DE SODIO AL 5,25%

AL APLICAR ANESTESIA PARESTESIA TOTAL O PARCIAL

PACIENTE CON MIGRAÑA FIBROMIALGIA LUPUS NEURALGIA PUEDEN DESENCADENAR DOLOR POST ENDODONCIA EL CUAL DEBE SER MANEJADO POR NEUROLOGO

SE LE INDICA A LA PACIENTE QUE SI LLEGA A PRESENTAR FRACTURA DE RESTAURACION O DEL TEJIDO DENTAL DEBE REALIZAR CORONA NUCLEO O EXODONCIA LA PACIENTE ACEPTA Y FIRMA CONSENTIMIENTO

RIESGOS

SE EXPLICAN LOS POSIBLES RIESGOS O COMPLICACIONES AL REALIZAR LA ENDODONCIA COMO :PERFORACION DE CONDUCTO, FRACTURA DE INSTRUMENTO, SOBREOBTURACION, DOLOR POSTERIOR A OBTURACION TEMPORAL, CONDUCTOS LATERALES NO LOCALIZADOS, CAMBIO DE COLOR,SOBREOBTURACION, EXPLOSION RADICULAR, DOLOR POSTERIOR A INSTRUMENTACION Y OBTURACION, IGUALMENTE LOS CONCERNIENTES A LA ANESTESIA : REACCION ADVERSA A LOS COMPONETES :SCHOK, DESVANECIMIENTO, EQUIMOSIS, TUMEFACCION, PARESTESIA, AUTO HERIDA POR INSENSIBILIDAD, RUPTURA DE AGUJA; EL PACIENTE LEE, ENTIENDE, ACEPTA Y FIRMA EL CONSENTIMIENTO INFORMADO Y SE PROCEDE A REALIZAR EL PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO

ANESTESIA INFILTRATIVA (LIDOCAINA),papilar cantiaada de carpules

REMOCION DE EUGENOLATO Y MOTA,

APERTURA,

ASLAMIENTO CON TELA DE CAUCHO Y GRAPA,

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 35 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaero: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cii.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Call) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

IRRIGACION CON HIPOCLORITO 5,25%  
 SE TOMA RADIOGRAFIAS  
 INICIAL, CONOMETRIA, CONDUCTOMETRIA ,OBTURADO  
 CONDUCTOMETRIA  
 p lap 45 cono45 19mm  
 mv lap 35 cono3 a19mm  
 dv lap 35 con35 a 19mm  
 OBTURACION DEFINITIVA  
 CONDENSACION LATERAL  
 COLOCO fosfat0  
 PLAN DE SALIDA:  
 SE DEJA MOTA SECA fosfato.  
 RADIOGRAFIA EN EL consentimiento informado  
 SE RECOMIENDA NO MORDER DURANTE UNA HORA Y ACUDIR NUEVAMENTE A CONSULTA  
 EN CASO DE DOLOR O INFLAMACION. SE REMITE A OPERATORIA.

INDICES CPO/ceo							
C	P	O	TOTAL	c	e	o	TOTAL
0	0	0	0	0	0	0	0

**DIAGNÓSTICOS**

\* Procedimientos ejecutados

**Diente Zona Diagnóstico Observaciones**

VICTORIA EUGENIA PARRA MARTINEZ

Reg.

ENDODONCIA

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402

Edad : 52 AÑOS

FOLIO 17 FECHA 28/02/2019 10:33:05 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

MC: "POR LOS PARPADOS "

**ENFERMEDAD ACTUAL**

EA: PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 10 DIAS CONSISTENET EN EDEMA PARPADOS INFERIORES NIEGA DOLOR OCULAR NIEGA VISION BORROSA NEIGA MAREO NIEGA CEFALEA NIEGA PARESTESIA NEIGA PRURITO OCULAR COMETNA ORINA SIN ALTERACION VARIAS VECES AL DIA NIEGA DOLOR TORACICO NEIGA DOLOR ABDOMIANL NIEGA CEFALEA NIEGA OTRA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 36 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaero: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cli.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b> <b>Estado Civil:</b> Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

SINTOMATOLOGIA ASOCIADA ACUDIO COMFENALCO CALLE 5TA CUAL DIRECCIONAN A PRIORITARIA

ANTECEDENTES:

PATOLOGICO: NO REFIERE

FARMACOLOGICOS: NO REFIERE

QUIRURGICOS: NO REFIERE

ALERGIAS: NO REFIERE

FAMILIARES: NO REFIERE

GINECOLOGICOS G1P1 CITOLOGIA HACE 6 MESES NORMAL MAMOGRAFIA HACE UN AÑO NORMAL

OCUPACION: ASEO

TELEFONO 3166554848

REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMAS: LO REFERIDO EN EFERMEDAD ACTUAL

EXAMEN FISICO ALERTA INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS

CABEZA: NORMOCEFALO, NO DOLOR A LA PALPACION MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS OJOS ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS NORMOREACTIVAS NO DOLOR A LA PALPACION EN PARPADOS LEVE EDEMA EN PARPADOS INFERIORES BILATERAL NO CALOR NO RUBOR NO HIPEREMIA CONJUNTIVAL NO SECRECION CAVIDAD ORAL FARINGE NO ERITEMATOSA AMIGDALAS NO HIPERTROFICAS NO EXUDADO CUELLO: MOVIL, CILINDRICO NO ADENOPATIAS, NO MASAS NO RIGIDEZ DE CUELLO NO PUNTOS DOLOROSOS  
CARDIOPULMONAR: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SOPLO FOCO PULMONAR MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SOBREAgregados NO TIRAJE NO DOLOR A LA PALPACION  
ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION SUEPRFICIAL NI PROFUNDA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PUÑO PERCUSION NEGATIVA PERISTALTISMO PRESENTE NO MASAS NO MEGALIAS  
G/U NO VALORADO  
EXTREMIDADES: MOVILES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG SIN EDEMA PULSOS PRESENTES  
SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE GLASGOW 15/15 SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

**SIGNOS VITALES**

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 37 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

Hora Toma: 10:43:32

SIGNOS BÁSICOS					
Presion Arterial			Frecuencia Cardiaca (Pulsaciones/Minuto)		72
Sistólica (MmHg)	115	Diastólica (MmHg)	72	Media	86
			Frecuencia Respiratoria (Respiraciones/Minuto)		18
Temperatura (Grados/Minuto)		36,50		Vía de Toma de la Temperatura	
				Axilar	
Pulso (Pulsaciones/Minuto)		72		Estado de Conciencia	
				Sin Selección	
Saturación de Oxígeno (%)		98			
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					
Peso (Kg)	64,00	Talla (Cm)	165,00	Indice de masa Corporal (I.M.C.)	
				23,51	
Perimetro Cefálico (Cm)	0,00	Perimetro Abdominal (Cm)	0,00	Perimetro Torácico (cm)	
ESCALAS					
Escala de Dolor	0	Tipo Escala	ADULTO	Gleason	
Indicadores de Pronóstico					
Glasgow	0	Richmond Rass	0	Ramsay	0
				Riesgo Cardiovascular (%)	0
				Estadio Renal	0
OTRAS					
Presión Intracraneal (MmHg)	0	Presión de Perfluioón Cerebral (MmHg)	0	Presion Intra Abdominal (MmHg)	0
Tamaño Pupilar Ojo Derecho (mm)	0	Tamaño Pupilar Ojo Izquierdo (mm)	0	Modo Ventilatorio	
Glucometría (Mg/Dl)	0	Presión Venosa Central	0	Estado Hidratación	Hidratado
Reacción a la Luz			Presión arterial Pulmonar		
Ojo Derecho	Sí	No	Ojo Izquierdo	Sí	No
				Sistólica (MmHg)	0
				Diastólica (MmHg)	0
				Media	0

NEUROLÓGICO: Sin Selección

% SATURACIÓN O.2.: 98

**ANÁLISIS**

PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 10 DIAS CONSISTENET EN EDEMA PARPADOS INFERIORES NIEGA DOLOR OCULAR NIEGA VISION BORROSA NEIGA MAREO NIEGA CEFALEA NIEGA PARESTESIA NEIGA PRURITO OCULAR COMETNA ORINA SIN ALTERACION VARIAS VECES AL DIA NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA NEIGA DOLOR ABDOMIANL NIEGA CEFALEA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA ACUDIO COMFENALCO CALLE 5TA CUAL DIRECCIONAN A PRIORITARIA AL EXMAEN FISICO ALERTA AFEBIRL SIGNOS VITALES PARAMETROS NORMALES OJOS ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS NORMOREACTIVAS NO DOLOR A LA PALPACION EN PARPADOS LEVE EDEMA EN PARPADOS INFERIORES BILATERAL SE AUSCULTA SOPLO FOCO PULMONAR MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SOBREGREGADOS NO TIRAJE NO DOLOR A LA PALPACION NO DOLOR A LA PALPAICON ABDOMIANL PACIENTE CON CUADRO EDEMA LOCALIZADO ADICIONAL SE ASUCUTLA SOPLO CARDIACO SS PARACLINICOS

JHEMOGRAMA GLUCOSA EPRFIL LIPIDICO URONALAISIS CREATININA

EKG

CITA CON RESULTOS

SE DA REOCMENDACIOENS DE CUDIADO ALIMENTACION SINGOS DE ALARMA SI EDEMA AUMENTA DIFICUTLAD RESPIRATORIA DOLRO TORACICO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 38 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

MAREO CEFALEA EMESIS SANGRADO VISION BORROSA DISNEA DOLOR ABDOMIANL EMPEORAMIENOT CUADRO ACUIR

**PLAN Y MANEJO**

PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 10 DIAS CONSISTENET EN EDEMA PARPADOS INFERIORES NIEGA DOLOR OCULAR NIEGA VISION BORROSA NEIGA MAREO NIEGA CEFALEA NIEGA PARESTESIA NEIGA PRURITO OCULAR COMETNA ORINA SIN ALTERACION VARIAS VECES AL DIA NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA NEIGA DOLOR ABDOMIANL NIEGA CEFALEA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA ACUDIO COMFENALCO CALLE 5TA CUAL DIRECCIONAN A PRIORITARIA AL EXMAEN FISICO ALERTA AFEBIRL SIGNOS VITALES PARAMETROS NORMALES OJOS ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS NORMOREACTIVAS NO DOLOR A LA PALPACION EN PARPADOS LEVE EDEMA EN PARPADOS INFERIORES BILATERAL SE AUSCULTA SOPLO FOCO PULMONAR MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SOBREGREGADOS NO TIRAJE NO DOLOR A LA PALPACION NO DOLOR A LA PALPAICON ABDOMIANL PACIENTE CON CUADRO EDEMA LOCALIZADO ADICIONAL SE ASUCUTLA SOPLO CARDIACO SS PARACLINICOS JHEMOGRAMA GLUCOSA EPRFIL LIPIDICO URONALAISIS CREATININA EKG CITA CON RESULTOS

SE DA REOCMENDACIOENS DE CUDIADO ALIMENTACION SINGOS DE ALARMA SI EDEMA AUMENTA DIFICUTLAD RESPIRATORIA DOLRO TORACICO MAREO CEFALEA EMESIS SANGRADO VISION BORROSA DISNEA DOLOR ABDOMIANL EMPEORAMIENOT CUADRO ACUIR

Evolución realizada por: NATALIA ESTRADA SERRANO-Fecha: 28/02/19 10:44:22

**DIAGNÓSTICO** R609 EDEMA NO ESPECIFICADO Tipo PRINCIPAL

**ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO**

Cantidad	Descripción	
1	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	Pendiente

**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV	Pendiente
1	PERFIL LIPIDICO	Pendiente
1	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Pendiente
1	GLICEMIA - GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Pendiente
1	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Pendiente



NATALIA ESTRADA SERRANO

Reg.  
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402 Edad : 52 AÑOS

FOLIO 18 FECHA 14/03/2019 13:51:59 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

MC: POR EL RESULTADO

**ENFERMEDAD ACTUAL**

EA: PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR LECTURA DE PARACLINICOS SOLICITADO POR CUADRO CLINICO DE 7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 39 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

APROX 1 MES CONSISTENET EN EDEMA PARPADOS INFERIORES PERDIDA DE PESO NIEGA DOLOR OCULAR NIEGA VISION BORROSA NEIGA MAREO NIEGA CEFALEA NIEGA PARESTESIA NEIGA PRURITO OCULAR COMETNA ORINA SIN ALTERACION VARIAS VECES AL DIA NIEGA DOLOR TORACICO NEIGA DOLOR ABDOMIANL NIEGA CEFALEA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

01/03/2019 LEUCOCITOS 4.93 NUE 51.7 LIF 39.2 MONOCITOS 7.88 HB 14 HCT 42.2 PLAQUETAS 228 HDL 62 COLESTEROL TOTAL 152 LDL 79.62 CREATINIA 0.65 GLICMEIA BASAL 100.7 TRIGLICERIDOS 51.9 UROANALISIS AMARILLO TURBIO PH 7 NITRITOS NEG GLUCOSA 50 CETONAS NORMAL SANGRE NEG SEDIMENTO 7/UL HEMATIES 2/UL BATERIA + MOCO +++

05/03/2019 EKG TAQUICARDIA SINUSAL

**ANTECEDENTES:**

PATOLOGICO: NO REFIERE

FARMACOLOGICOS: NO REFIERE

QUIRURGICOS: NO REFIERE

ALERGIAS: NO REFIERE

FAMILIARES: NO REFIERE

GINECOLOGICOS G1P1 CITOLOGIA HACE 6 MESES NORMAL MAMOGRAFIA HACE UN AÑO NORMAL

OCUPACION: ASEO

TELEFONO 3166554848

REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMAS: LO REFERIDO EN EFERMEDAD ACTUAL

EXAMEN FISICO ALERTA INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS

CABEZA: NORMOCEFALO, NO DOLOR A LA PALPACION MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS OJOS ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS NORMOREACTIVAS NO DOLOR A LA PALPACION EN PARPADOS LEVE EDEMA EN PARPADOS INFERIORES BILATERAL NO CALOR NO RUBOR NO HIPEREMIA CONJUNTIVAL NO SECRECION CAVIDAD ORAL FARINGE NO ERITEMATOSA AMIGDALAS NO HIPERTROFICAS NO EXUDADO CUELLO: MOVIL, CILINDRICO NO ADENOPATIAS, NO MASAS NO RIGIDEZ DE CUELLO NO PUNTOS DOLOROSOS

CARDIOPULMONAR: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SOPLO FOCO PULMONAR MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SOBREGREGADOS NO TIRAJE NO DOLOR A LA PALPACION

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION SUEPRFICIAL NI PROFUNDA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PUÑO

PERCUSION NEGATIVA PERISTALTISMO PRESENTE NO MASAS NO MEGALIAS

G/U NO VALORADO

EXTREMIDADES: MOVILES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG SIN EDEMA PULSOS PRESENTES

SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE GLASGOW 15/15 SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

**SIGNOS VITALES**

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 40 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cii.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Call) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**Hora Toma:** 14:01:02

SIGNOS BÁSICOS					
Presion Arterial			Frecuencia Cardiaca (Pulsaciones/Minuto)		72
Sistólica (MmHg) 122	Diastólica (MmHg) 80	Media 94	Frecuencia Respiratoria (Respiraciones/Minuto)		18
Temperatura (Grados/Minuto)		36,50	Vía de Toma de la Temperatura		Axilar
Pulso (Pulsaciones/Minuto)		72	Estado de Conciencia		Sin Selección
Saturación de Oxígeno (%)		98			
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					
Peso (Kg)	63,00	Talla (Cm)	160,00	Indice de masa Corporal (I.M.C.)	24,61
Perimetro Cefálico (Cm)	0,00	Perimetro Abdominal (Cm)	0,00	Perimetro Torácico (cm)	
ESCALAS					
Escala de Dolor	0	Tipo Escala	ADULTO	Gleason	
Indicadores de Pronóstico					
Glasgow	0	Richmond Rass	0	Ramsay	0
Riesgo Cardiovascular (%)		0		Estadio Renal	
				0	
OTRAS					
Presión Intracraneal (MmHg)	0	Presión de Perfusión Cerebral (MmHg)	0	Presion Intra Abdominal (MmHg)	0
Tamaño Pupilar Ojo Derecho (mm)	0	Tamaño Pupilar Ojo Izquierdo (mm)	0	Modo Ventilatorio	
Glucometría (Mg/Dl)	0	Presión Venosa Central	0	Estado Hidratación	Hidratado
Reacción a la Luz			Presión arterial Pulmonar		
Ojo Derecho	Si	No	Ojo Izquierdo	Si	No
Sistólica (MmHg)		0	Diastólica (MmHg)		0
Media		0			

**NEUROLÓGICO:** Sin Selección

**% SATURACIÓN O.2.:** 98

**ANÁLISIS**

PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR LECTURA DE PARACLINICOS SOLICITADO POR CUADRO CLINICO DE APROX 1 MES CONSISTENET EN EDEMA PARPADOS INFERIORES PERDIDA DE PESO NIEGA DOLOR OCULAR NIEGA VISION BORROSA NEIGA MAREO NIEGA CEFALEA NIEGA PARESTESIA NEIGA PRURITO OCULAR COMETNA ORINA SIN ALTERACION VARIAS VECES AL DIA NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA DOLOR ABDOMIANL NIEGA CEFALEA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA AL EXMAEN FISICO ALERTA SIGNOS VITALES PARAMETROS NORMALES HIDRATADA PARPADOS INFERIORES CON LEVE EDEMA NO DOLOROS ON CAMBIOS INFLAMATORIOS NO ALTERACION VISUAL PARACLINICOS MUESTRA TAQUICARDIA SINUSAL UROANALISI GLUCOSA SIN EMBARGO GKLUCOSA 100 CONSIDERO REPETIR MUESTRA TOMAR GLUCOSA PRE POST ADICIONAL MICROALBUMIURIA VIH VALROACION MEDICIAN FAMILIAR CITA CON RESULTADOS

SE DA RECOMENDACIONES DE CUIDADO ALIMENTACION BALANCEADA SIGNOS DE ALARMA SI DOLOR TORACICO DIFICUTLAD RESPRIATORIA DOLOR OCULAR EMESIS SANGRADO MAREO DISURIA HEMATURIA ALZAS TERMICAS EMPEIORAMIENTO CUADRO ACUDIR

**PLAN Y MANEJO**

PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR LECTURA DE PARACLINICOS SOLICITADO POR CUADRO CLINICO DE APROX 1 MES CONSISTENET EN EDEMA PARPADOS INFERIORES PERDIDA DE PESO NIEGA DOLOR OCULAR NIEGA VISION BORROSA NEIGA MAREO NIEGA

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch  
Pag: 41 de 68  
Fecha: 25/10/19  
G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. CII.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

CEFALEA NIEGA PARESTESIA NEIGA PRURITO OCULAR COMETNA ORINA SIN ALTERACION VARIAS VECES AL DIA NIEGA DOLOR TORACICO  
NEIGA DOLOR ABDOMIANL NIEGA CEFALEA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA AL EXMAEN FISICO ALERTA SIGNOS VITALES PARAMETROS NORMALES  
HIDRATADA PARPADOS INFERIORES CON LEVE EDEMA NO DOLOROS ON CAMBIOS INFLAMATORIOS NO ALTERACION VISUAL PARACLINICOS  
MUESTRA TAQUICARDIA SINUSAL UROANALISI GLUCOSA SIN EMBARGO GKLUCOSA 100 CONSIDERO REPETIR MUESTRA TOMAR GLUCOSA PRE  
POST ADICIONAL MICROALBUMIURIA VIH VALROACION MEDICIAN FAMILIAR  
CITA CON RESULTADOS

SE DA RECOMENDACIONES DE CUIDADO ALIMENTACION BALANCEADA SIGNOS DE ALARMA SI DOLOR TORACICO DIFICUTLAD RESPRIATORIA  
DOLOR OCULAR EMESIS SANGRADO MAREO DISURIA HEMATURIA ALZAS TERMICAS EMPEIORAMIENTO CUADRO ACUDIR

**Evolución realizada por:** NATALIA ESTRADA SERRANO-Fecha: 14/03/19 14:03:03

**DIAGNÓSTICO** R634 PERDIDA ANORMAL DE PESO Tipo PRINCIPAL  
**DIAGNÓSTICO** R609 EDEMA NO ESPECIFICADO Tipo RELACIONADO

**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción	Pendiente
1	MICROALBUMINURIA POR EIA	Pendiente
1	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	Pendiente
1	VIH 1 Y 2 ANTICUERPOS - PRUEBA RÁPIDA (CASSETTE DUAL)	Pendiente
1	UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	Pendiente

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA PORVALORACION MEDICINA FAMILIAR Fecha de Orden: 14/03/2019 Ordenada

**OBSERVACIONES**  
**RESULTADOS :**

NATALIA ESTRADA SERRANO  
Reg.  
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	010	NORORIENTE	760010541402	Edad : 52 AÑOS
FOLIO	19	FECHA	20/03/2019 14:09:46	TIPO DE ATENCIÓN
				AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

CONSEJERIA PRETEST

**ENFERMEDAD ACTUAL**

LLEGA RESULTADO DE PRUEBA DE ELISA PARA VIH VALOR SE EXPLICA RESULTADO NO REACTIVO 0.18  
PACIENTE ENTIENDE RESULTADO  
EDUCACION EN ITS, PREVENCION A TRAVES DEL AUTOCAUIDADO USO DE PRESERVATIVO Y TENER UNA PAREJA ESTABLE

**DIAGNÓSTICO** Z717 CONSULTA PARA ASESORIA SOBRE EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIE Tipo PRINCIPAL

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

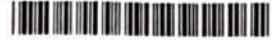
901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 42 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaereo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cli.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b> <b>Estado Civil:</b> Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

*Daniela Lopez P*  
1091676369

**YEINNY DANIELA LOPEZ PEREZ**

Reg. 1091676369

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402

Edad : 52 AÑOS

FOLIO 20 FECHA 29/03/2019 14:36:52 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

MC: POR EL RESULTADO

**ENFERMEDAD ACTUAL**

EA: PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR LECTURA DE PARACLINICOS SOLICITADO POR CUADRO CLINICO DE APROX 1 MES Y MEDIO CONSISTENET EN EDEMA PARPADOS INFERIORES PERDIDA DE PESO NIEGA DOLOR OCULAR NIEGA VISION BORROSA NEIGA MAREO NIEGA CEFALEA NIEGA PARESTESIA NEIGA PRURITO OCULAR COMETNA ORINA SIN ALTERACION VARIAS VECES AL DIA NIEGA DOLOR TORACICO NEIGA DOLOR ABDOMIANL NIEGA CEFALEA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA

15/03/2019 MICROALBUMINURIA CREATINIA 72.8RELACION ALBUMINURIA/CREATINURIA 4.12, GLICEMIA BASAL 93.8 POST PRANDIAL 96.9 UROANALISIS AMARILLO PH 7 LEUCOCITOS NEG NITRITOS NEG PROTIEN NEG SNGRE NEG SEDIMENTO LEUCOCITOS 2/UL HEMATIES 1/UL MOCO ++ VIH NEGATIVO

01/03/2019 LEUCOCITOS 4.93 NUE 51.7 LIF 39.2 MONOCITOS 7.88 HB 14 HCT 42.2 PLAQUETAS 228 HDL 62 COLESTEROL TOTAL 152 LDL 79.62 CREATINIA 0.65 GLICMEIA BASAL 100.7 TRIGLICERIDOS 51.9 UROANALISIS AMARILLO TURBIO PH 7 NITRITOS NEG GLUCOSA 50 CETONAS NORMAL SANGRE NEG SEDIMENTO 7/UL HEMATIES 2/UL BATERIA + MOCO +++

05/03/2019 EKG TAQUICARDIA SINUSAL

ANTECEDENTES:

PATOLOGICO: NO REFIERE

FARMACOLOGICOS: NO REFIERE

QUIRUGICOS: NO REFIERE

ALERGIAS: NO REFIERE

FAMILIARES: NO REFIERE

GINECOLOGICOS G1P1 CITOLOGIA HACE 6 MESES NORMAL MAMOGRAFIA HACE UN AÑO NORMAL

OCUPACION: ASEO

TELEFONO 3166554848

REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMAS: LO REFERIDO EN EFERMEDAD ACTUAL

EXAMEN FISICO ALERTA INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS

CABEZA: NORMOCEFALO, NO DOLOR A LA PALPACION MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS OJOS ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS NORMOREACTIVAS NO DOLOR A LA PALPACION EN PARPADOS LEVE EDEMA EN PARPADOS INFERIORES BILATERAL NO CALOR NO RUBOR NO HIPEREMIA

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 43 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

CONJUNTIVAL NO SECRECION CAVIDAD ORAL FARINGE NO ERITEMATOSA AMIGDALAS NO HIPERTROFICAS NO EXUDADO CUELLO: MOVIL, CILINDRICO NO ADENOPATIAS, NO MASAS NO RIGIDEZ DE CUELLO NO PUNTOS DOLOROSOS  
 CARDIOPULMONAR: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SOPLO FOCO PULMONAR MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SOBREGREGADOS NO TIRAJE NO DOLOR A LA PALPACION  
 ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION SUEPRFICIAL NI PROFUNDA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PUÑO PERCUSION NEGATIVA PERISTALTISMO PRESENTE NO MASAS NO MEGALIAS  
 G/U NO VALORADO  
 EXTREMIDADES: MOVILES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG SIN EDEMA PULSOS PRESENTES  
 SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE GLASGOW 15/15 SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

**SIGNOS VITALES**

**Hora Toma:** 14:41:45

SIGNOS BÁSICOS					
Presion Arterial			Frecuencia Cardiaca (Pulsaciones/Minuto)		72
Sistólica (MmHg)	115	Diastólica (MmHg)	72	Media	86
			Frecuencia Respiratoria (Respiraciones/Minuto)		18
Temperatura (Grados/Minuto)		36,50	Via de Toma de la Temperatura		Axilar
Pulso (Pulsaciones/Minuto)		72	Estado de Conciencia		Sin Selección
Saturación de Oxígeno (%)		98			
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					
Peso (Kg)	61,00	Talla (Cm)	167,00	Indice de masa Corporal (I.M.C.) 21,87	
Perimetro Cefálico (Cm)	0,00	Perimetro Abdominal (Cm)	0,00	Perimetro Torácico (cm)	
ESCALAS					
Escala de Dolor	0	Tipo Escala	ADULTO	Gleason	
Indicadores de Pronóstico					
Glasgow	0	Richmond Rass	0	Ramsay	0
Riesgo Cardiovascular (%)		0		Estadio Renal	
				0	
OTRAS					
Presión Intracraneal (MmHg)	0	Presión de Perfusión Cerebral (MmHg)	0	Presion Intra Abdominal (MmHg) 0	
Tamaño Pupilar Ojo Derecho (mm)	0	Tamaño Pupilar Ojo Izquierdo (mm)	0	Modo Ventilatorio	
Glucometría (Mg/Dl)	0	Presión Venosa Central	0	Estado Hidratación Hidratado	
Reacción a la Luz			Presión arterial Pulmonar		
Ojo Derecho	Si	No	Ojo Izquierdo	Si	No
			Sistólica (MmHg)	0	Diastólica (MmHg) 0
			Media	0	

**NEUROLÓGICO:** Sin Selección

**% SATURACIÓN O.2.:** 98

**ANÁLISIS**

PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR LECTURA DE PARACLINICOS SOLICITADO POR CUADRO CLINICO DE APROX 1 MES Y MEDIO CONSISTENET EN EDEMA PARPADOS INFERIORES PERDIDA DE PESO NIEGA DOLOR OCULAR NIEGA VISION BORROSA NEIGA MAREO NIEGA CEFALEA NIEGA PARESTESIA NEIGA PRURITO OCULAR COMETNA ORINA SIN ALTERACION VARIAS VECES AL DIA NIEGA DOLOR

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 44 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cli.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b> Estado Civil: Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

TORACICO NEIGA DOLOR ABDOMIANL NIEGA CEFALEA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIAAL EXMAEN FISICO ALERTA AFEBIRL SINGOS VITALES PARAMETROS NROMALES SE AUSCUTLA SOPLO , NO SE AUSCULTA RUIDOS SOBREGREGAODS NO DOLOR A LA PALPACIN ABDOMIANL NO SINGOS DE IRRITAICON PERITONELA PARACLINCIOS QUE APORTA DENTRO DE PARAMETROS NROAMALES PACIENTE CON EDEMA EN PARPADOS PERDIDA DE PESO PENDIENTE VALROACION MEDICIAN FAMILIAR PARA ESTUDISO DE EXTENSION ADICINAL SS VALROACION NUTRICION

SE DA RECOMENDACIONES DE ALIMENTACION SINGOS DE ALARMA SI DOLOR TORACCO DIFICUTLAD RESPIRATORIA DOLOR ABDOMIANL SANGRADO EMESIS MAREO ADINAMIA ASTENIA CEFALEA PARESTESIA ALTERACION VISUAL EMPEORMAIENOT CUADRO ACUDIR

**PLAN Y MANEJO**

PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR LECTURA DE PARACLINICOS SOLICITADO POR CUADRO CLINICO DE APROX 1 MES Y MEDIO CONSISTENET EN EDEMA PARPADOS INFERIORES PERDIDA DE PESO NIEGA DOLOR OCULAR NIEGA VISION BORROSA NEIGA MAREO NIEGA CEFALEA NIEGA PARESTESIA NEIGA PRURITO OCULAR COMETNA ORINA SIN ALTERACION VARIAS VECES AL DIA NIEGA DOLOR TORACICO NEIGA DOLOR ABDOMIANL NIEGA CEFALEA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIAAL EXMAEN FISICO ALERTA AFEBIRL SINGOS VITALES PARAMETROS NROMALES SE AUSCUTLA SOPLO , NO SE AUSCULTA RUIDOS SOBREGREGAODS NO DOLOR A LA PALPACIN ABDOMIANL NO SINGOS DE IRRITAICON PERITONELA PARACLINCIOS QUE APORTA DENTRO DE PARAMETROS NROAMALES PACIENTE CON EDEMA EN PARPADOS PERDIDA DE PESO PENDIENTE VALROACION MEDICIAN FAMILIAR PARA ESTUDISO DE EXTENSION ADICINAL SS VALROACION NUTRICION

SE DA RECOMENDACIONES DE ALIMENTACION SINGOS DE ALARMA SI DOLOR TORACCO DIFICUTLAD RESPIRATORIA DOLOR ABDOMIANL SANGRADO EMESIS MAREO ADINAMIA ASTENIA CEFALEA PARESTESIA ALTERACION VISUAL EMPEORMAIENOT CUADRO ACUDIR

Evolución realizada por: **NATALIA ESTRADA SERRANO**-Fecha: 29/03/19 14:42:50

<b>DIAGNÓSTICO</b> R609 EDEMA NO ESPECIFICADO	Tipo PRINCIPAL
<b>DIAGNÓSTICO</b> R634 PERDIDA ANORMAL DE PESO	Tipo RELACIONADO

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA PORVALORACION POR NUTRICION Y DIETETICA

Fecha de Orden: 29/03/2019 Ordenada

OBSERVACIONES  
RESULTADOS :

NATALIA ESTRADA SERRANO

Reg.  
MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN:	010	NORORIENTE	760010541402	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	21	FECHA	29/04/2019 09:24:47	TIPO DE ATENCIÓN
				AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

REMITIDA

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE COJ CAUDROD E EDEMA FACIAL CON PERDIDA DE PESO DESEE HACE 2 MESES, HA PERDIDO 18 KILOS EN 2 MESES, NO TIENE TOS CRONCIA NO SNAGRADO RECTAL, NO TIENE SINTOAMS SISTEMICOS, VIENE A VALORIANCY MANJNEJO, TIENE VIH NEAGRTRIVO DEL 15 D EMARZO DEL 2019, MCROA,BUMINUROA 72, GLCIEAPRE 93.8 POST 96.9, UROANLISIS NORMAL VIENE A VALORACION Y MANEJO

**REVISIÓN X SISTEMAS**

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

**CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 45 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. CII.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino <b>Grupo Sanguíneo:</b>	<b>Estado Civil:</b> Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupación:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

CABEZA Y ORAL: LO DE EA

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: CABEZA NORMAL

PIEL: SIN ALTERACIONES

ORL: MUCOSAS HUMEDAS, ESCLERAS ANICTERICAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, AMIGDALAS SIN ALTERACIONES.

CUELLO: MOVIL, NO MASAS-

TORAX: SIMETRICO, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO HAY RUIDOS SOBRE AGREGADOS, NO SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE , NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL.NO SE PALPAN MASAS NO MEGALIAS.

G/U: NO SE EVALUA.

EXTREMIDADES: MOVILES SIMETRICAS, PULSOS PRESENTES, NO EDEMA, FUERZA CONSERVADA.

SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

**SIGNOS VITALES**

**Hora Toma: 09:30:09**

SIGNOS BÁSICOS						
Presion Arterial			Frecuencia Cardiaca (Pulsaciones/Minuto)		0	
Sistólica (MmHg)	0	Diastólica (MmHg)	0	Media	0	
			Frecuencia Respiratoria (Respiraciones/Minuto)		0	
Temperatura (Grados/Minuto)		0,00	Vía de Toma de la Temperatura		Axilar	
Pulso (Pulsaciones/Minuto)		80	Estado de Conciencia		Normal	
Saturación de Oxígeno (%)		0				
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS						
Peso (Kg)	62,00	Talla (Cm)	167,00	Indice de masa Corporal (I.M.C.)	22,23	
Perimetro Cefálico (Cm)	0,00	Perimetro Abdominal (Cm)	0,00	Perimetro Torácico (cm)		
ESCALAS						
Escala de Dolor	0	Tipo Escala	ADULTO	Gleason		
Indicadores de Pronóstico						
Glasgow	0	Richmond Rass	0	Ramsay	0	
Riesgo Cardiovascular (%)		0	Estado Renal			0
OTRAS						
Presión Intracraneal (MmHg)	0	Presión de Perfusión Cerebral (MmHg)	0	Presion Intra Abdominal (MmHg)	0	
Tamaño Pupilar Ojo Derecho (mm)	0	Tamaño Pupilar Ojo Izquierdo (mm)	0	Modo Ventilatorio		
Glucometría (Mg/Dl)	0	Presión Venosa Central	0	Estado Hdratación	Hidratado	
Reacción a la Luz			Presión arterial Pulmonar			
Ojo Derecho	Si	No	Ojo Izquierdo	Si	No	
Sistólica (MmHg)		0	Diastólica (MmHg)	0	Media	0

**NEUROLÓGICO:** Normal

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 46 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cii.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Call) **Ocupación:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**DIAGNÓSTICO** R609 EDEMA NO ESPECIFICADO Tipo PRINCIPAL  
**DIAGNÓSTICO** R634 PERDIDA ANORMAL DE PESO Tipo RELACIONADO

**RECOMENDACIONES**

ANALISIS Y PLAN DE TTO

ANALISIS PACIETE CONEDEMA FACIAL CON EPRDIAD ANORMLA DE PESO CON VIH NEGATIVO SIN CITOLGIA REICENTE O MAMOGRAFIA ,A DEMAS SIN SINTOAMS SISTEMICOS PERO CO EDEMA FACIAL SE RODNA TSH, PRUEBAS HEAPTICAS, CITOLGIAJ VAGINAL AMOGRAFIA SANGRE OCULAT EN HECES Y CONTROL.

PLAN DE TRATAMIENTO

**ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO**

Cantidad	Descripción	
1	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO INCLUYE LA FIJACIO	Pendiente

**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

Cantidad	Descripción	
1	MAMOGRAFIA BILATERAL DE TAMIZAJE	Pendiente

**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción	
1	ERITROSEDIMENTACION [VELOCIDAD SEDIMENTACION GLOBULAR - VSG]	Pendiente
1	HEMOGRAMA IV	Pendiente
1	ALBUMINA	Pendiente
1	CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	Pendiente
1	DESHIDROGENASA LACTICA [LDH]	Pendiente
1	NITROGENO UREICO (BUN)	Pendiente
1	PROTEINAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	Pendiente
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP-ALT]	Pendiente
1	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]	Pendiente
1	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	Pendiente
1	PROTEINA C REACTIVA CUANTITATIVO DE ALTA PRECISION	Pendiente
1	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]	Pendiente

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA PORMEDICINA FAMILIAR

Fecha de Orden: 29/04/2019 Ordenada

OBSERVACIONES  
 RESULTADOS :

MARIO ANDRES LONDOÑO  
 Reg. 192760/04  
 MEDICINA FAMILIAR

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 47 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Call) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402 Edad : 53 AÑOS

FOLIO 22 FECHA 29/04/2019 10:30:06 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO**

Cantidad	Descripción
1	TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO INCLUYE LA FIJACIO <b>Realizado</b>

Fecha y Hora de Aplicación: 29/04/2019 10:39:31

Resultados:

PLACA DESA 550

TEL 316 655 48 48

FUM 1 AÑO

FUP 20 AÑOS

G1 P1 C0 A0

FUMA NO

INICIO DE VIDA SEXUAL 34 AÑOS

NUMERO DE PAREJAS SEXUALES 1

METODO DE PLANIFICACIÓN NINGUNO

FUC 18 MESES

R//NEGATIVA

PROCEDIMIENTOS EN CUELLO UTERINO NINGUNO

ASPECTO DE CUELLO UTERINO SANO, ORIFICIO CERRADO, SANGRA A LA PALPACION

OBSERVACIONES LEUCORREA ESCASO REFIERE MAL OLOR NI PRURITO

SE BRINDA EDUCACIÓN SOBRE CUIDADOS E HIGIENE, Y AUTO-EXAMEN DE MAMA.

AUX. GLORIA GALEANO

JEFE MELISSA VELEZ

Realizado Por: 1151947349 MELISA VELEZ VELEZ

MELISA VELEZ VELEZ

Reg.

ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402 Edad : 53 AÑOS

FOLIO 23 FECHA 03/05/2019 08:41:27 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

NOTA TARDIA DEMANDA INDUCIDA MAMOGRAFIA

**ENFERMEDAD ACTUAL**

SE CAPTA PCTE POR REMISION DEL DR. MARIO LONDOÑO.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 48 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaero: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cli.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b> Estado Civil: Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

SE VALIDAN DATOS, HISTORIAL CLINICO.

SE DA INFORMACION SOBRE LA IMPORTANCIA DE LA MAMOGRAFIA, RECOMENDACIONES PARA LA TOMA, DIRECCION DE LA CLINICA DESA Y SE AGENDA TOMA PARA EL DIA 12/06/2019.

PCTE DICE ENTENDER, ACEPTA Y SE COMPROMETE A ASISTIR.

REALIZADO POR KAREN GONZALEZ.

**DIAGNÓSTICO** Z719 CONSULTA NO ESPECIFICADA

Tipo **PRINCIPAL**

**KATHLEEN DAYANA BEDON CRIOLLO**

Reg.

AUXILIAR ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402

Edad : 53 AÑOS

FOLIO 24 FECHA 25/05/2019 09:17:26 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

MC: POR EL HOMBRO

**ENFERMEDAD ACTUAL**

EA: PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 1 AÑO CONSISTENTE EN CAIDA POR ESCALERA GENERANDO TRAUMA DE HOMBRO CON SOPORTE DE ECOGRAFIA 14/12/2018 QUE MUESTRA TENDINOSIS DEL TENDON DEL MUSCULO SUPRAESPINOZO ACUDE AL DIA DE HOY POR DOLOR HOMBRO DERECHO INTENSIDAD ESCALA EVA 8/10 LIMITACION PARA LA ABDUCCION LIMITACION PARA ACTIVIDADES DIARIAS, VALROADA POR FISIATRIA 08/01/2019 CUAL PACIENTE CON LIMITACION POSITIVO MANIOBRA POSITIVA MANGUITO ROTADO CON POSIBLE DESGARRO PACIAL PENDIENTE RMN ORDENADA ORTOPEDIA ORDENAN TERAPIA FISICA 20 SESIONES 8 TERAPIA OCUPACIONAL CONTROL TERMINADO TERAPIA

PATOLÓGICOS: NO REFIERE

QUIRURIGCOS: NO REFIERE

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

TÓXICOS: NIEGA

GINECOLOGICOS MAMOGRAFIA PENDIENTE

TEL: 3168100588

OCUPACION: OPERARIA DE ASEO

REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMAS: LO REFERIDO EN EFERMEDAD ACTUAL

EXAMEN FISICO ALERTA INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS

CABEZA: NORMOCEFALO, NO DOLOR A LA PALPACION MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS OJOS ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS NORMOREACTIVAS NO DOLOR A LA PALPACION EN PARPADOS CAVIDAD ORAL FARINGE NO ERITEMATOSA AMIGDALAS NO HIPERTROFICAS NO EXUDADO CUELLO: MOVIL, CILINDRICO NO ADENOPATIAS, NO MASAS NO RIGIDEZ DE CUELLO NO PUNTOS DOLOROSOS

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 49 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cii.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

CARDIOPULMONAR: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SOBREGREGADOS NO TIRAJE NO DOLOR A LA PALPACION

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION SUEPRFICIAL NI PROFUNDA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PUÑO PERCUSION NEGATIVA PERISTALTISMO PRESENTE NO MASAS NO MEGALIAS  
 G/U NO VALORADO

EXTREMIDADES: MOVILES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG SIN EDEMA PULSOS PRESENTES HOMBRO DERECHO DOLOR A LA PALPACION ABDUCCION LIMITADA A MENOS DE 90 GRADOS FUERZA DISMINUIDA NO EDEMA NO CAMBIOS INFLAMATORIOS SENSIBILIDAD PRESENTE REFLEJOS POSITIVOS

SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE GLASGOW 15/15 SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

**SIGNOS VITALES**

Hora Toma: 09:25:55

SIGNOS BÁSICOS					
Presion Arterial			Frecuencia Cardiaca (Pulsaciones/Minuto)		72
Sistólica (MmHg) 115	Diastólica (MmHg) 72	Media 86	Frecuencia Respiratoria (Respiraciones/Minuto)		18
Temperatura (Grados/Minuto)		36,50	Vía de Toma de la Temperatura		Axilar
Pulso (Pulsaciones/Minuto)		72	Estado de Conciencia		Sin Selección
Saturación de Oxígeno (%)		98			
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					
Peso (Kg)	62,00	Talla (Cm)	160,00	Indice de masa Corporal (I.M.C.)	24,22
Perímetro Cefálico (Cm)	0,00	Perímetro Abdominal (Cm)	0,00	Perímetro Torácico (cm)	
ESCALAS					
Escala de Dolor	0	Tipo Escala	ADULTO	Gleason	
Indicadores de Pronóstico					
Glasgow	0	Richmond Rass	0	Ramsay	0
Riesgo Cardiovascular (%)	0	Estadio Renal	0		
OTRAS					
Presión Intracraneal (MmHg)	0	Presión de Perfusión Cerebral (MmHg)	0	Presion Intra Abdominal (MmHg)	0
Tamaño Pupilar Ojo Derecho (mm)	0	Tamaño Pupilar Ojo Izquierdo (mm)	0	Modo Ventilatorio	
Glucometría (Mg/Dl)	0	Presión Venosa Central	0	Estado Hidratación	Hidratado
Reacción a la Luz			Presión arterial Pulmonar		
Ojo Derecho	Si	No	Ojo Izquierdo	Si	No
Sistólica (MmHg)		0	Diastólica (MmHg)		0
Media		0			

NEUROLÓGICO: Sin Selección

% SATURACIÓN O.2.: 98

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsCIXFch

Pag: 50 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cil.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b> Estado Civil: Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Étnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

**ANÁLISIS**

PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 1 AÑO CONSISTNTE EN CAIDA POR ESCALERA GENERANDO TRAUMA DE HOMBRO CON SOPORTE DE ECOGRAFIA 14/12/2018 QUE MUESTRA TENDINOSIS DEL TENDON DEL MUSUCLO SUPRAESPINOSE ACUDE AL DIA DE HOY POR DOLOR HOMBRO DERECHO INTENSIDAD ESCALA EVA 8/10 LIMITACION PARA LA ABDUCCION LIMITACION PARA ACTIVIDADES DIARIAS, VALROADA POR FISIATRIA 08/01/2019 CUAL PACIENTE CON LIMITACION POSITIVO MANIOBRA POSITIVA MANGUITO ROTADO CON POSIBLE DESGARRO PACIAL PENDIENTE RMN ORDENADA ORTOPEDIA ORDENAN TERAPIA FISICA 20 SESIONES 8 TERAPIA OCUPACIONAL CONTROL TERMINADO TERAPIA AL EXMAEN FISICOA LERTA AFEBIRL SIGNOS VITALES PARAMETROS NROALES HIDRATADA NO SE AUSCULTA SOBREAREGADOS EXTREMIDADES: MOVILES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG SIN EDEMA PULSOS PRESENTES HOMBRO DERECHO DOLOR A LA PALPACION ABDUCCION LIMITADA A MENOS DE 90 GRADOS FUERZA DISMINUIDA NO EDEMA NO CAMBIOS INFLAMATORIOS SENSIBILIDAD PRESENTE REFLEJOS POSITIVOS APCIENTE CON CUADRO MANGUITO ROTADOR EXACERBACION SINTOMAS SE DIRECCIONA SALUD OCUPACIONAL DE EMPRESA, PENDIENTE CULMINACION TERPI FISICA CONTORL FISIATRIA

DICLOFENACO AMP IM AHORA  
NAPROXENO 1 CDA 8 H POR 7 DIAS

INCAPACIDAD POR 1 DIA

REPOSO MEDIOS FISICOS ALTERNADOS CON SULFATO MAGNESIA SIGNOS DE ALARMA SI DOLOR ITNENSO LIMITACION FUNCIONAL PARESTESIA DOLOR TORACICO DOLOR ABDOMINAL SANGRADO EMPEORAMIENTO CUADRO ACUDIR

**PLAN Y MANEJO**

PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 1 AÑO CONSISTNTE EN CAIDA POR ESCALERA GENERANDO TRAUMA DE HOMBRO CON SOPORTE DE ECOGRAFIA 14/12/2018 QUE MUESTRA TENDINOSIS DEL TENDON DEL MUSUCLO SUPRAESPINOSE ACUDE AL DIA DE HOY POR DOLOR HOMBRO DERECHO INTENSIDAD ESCALA EVA 8/10 LIMITACION PARA LA ABDUCCION LIMITACION PARA ACTIVIDADES DIARIAS, VALROADA POR FISIATRIA 08/01/2019 CUAL PACIENTE CON LIMITACION POSITIVO MANIOBRA POSITIVA MANGUITO ROTADO CON POSIBLE DESGARRO PACIAL PENDIENTE RMN ORDENADA ORTOPEDIA ORDENAN TERAPIA FISICA 20 SESIONES 8 TERAPIA OCUPACIONAL CONTROL TERMINADO TERAPIA AL EXMAEN FISICOA LERTA AFEBIRL SIGNOS VITALES PARAMETROS NROALES HIDRATADA NO SE AUSCULTA SOBREAREGADOS EXTREMIDADES: MOVILES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG SIN EDEMA PULSOS PRESENTES HOMBRO DERECHO DOLOR A LA PALPACION ABDUCCION LIMITADA A MENOS DE 90 GRADOS FUERZA DISMINUIDA NO EDEMA NO CAMBIOS INFLAMATORIOS SENSIBILIDAD PRESENTE REFLEJOS POSITIVOS APCIENTE CON CUADRO MANGUITO ROTADOR EXACERBACION SINTOMAS SE DIRECCIONA SALUD OCUPACIONAL DE EMPRESA, PENDIENTE CULMINACION TERPI FISICA CONTORL FISIATRIA

DICLOFENACO AMP IM AHORA  
NAPROXENO 1 CDA 8 H POR 7 DIAS

INCAPACIDAD POR 1 DIA

REPOSO MEDIOS FISICOS ALTERNADOS CON SULFATO MAGNESIA SIGNOS DE ALARMA SI DOLOR ITNENSO LIMITACION FUNCIONAL PARESTESIA DOLOR TORACICO DOLOR ABDOMINAL SANGRADO EMPEORAMIENTO CUADRO ACUDIR

**Evolución realizada por: NATALIA ESTRADA SERRANO-Fecha: 25/05/19 09:26:16**

**DIAGNÓSTICO** M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

Tipo PRINCIPAL

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Acción
----------	-------	-------------	-----	------------	--------

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 51 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaero: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupación:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

1,00	1,00 AMPOLLAS	DICLOFENACO SODICO 75 MG / 3 SLN. INY 75MG/3ML	INTRAMUSCULAR	Dosis Unica	NUEVO
15,00	1,00 TABLETA	NAPROXENO 250MG TABLETA 250 MG	ORAL	8 Horas	NUEVO

*NES*  
 RN 112407716

NATALIA ESTRADA SERRANO

Reg.  
 MEDICINA GENERAL

**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD**

1000911267

Nombre :	Diagnóstico	Día	Mes	Año
MARTHA CECILIA RODRIGUEZ CC 31972840	M751	25	5	2019
Ocupación : MIEMBROS CUERPO LEGISLATIVO ABOGADOS JUECES Y OTROS JURISTAS Y PERSONAL DIRECTIVO DE ADMINISTRACION PUBL				
Empresa : CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO VALL				
Tipo de Incapacidad : ENFERMEDAD GENERAL		Historia Clínica 31972840		
Fecha Inicia : 25/05/2019 Fecha Fin : 25/05/2019 Días De Incapacidad O Licencia : 1				
Causa Externa : ENFERMEDAD GENERAL Tipo de Atención : Ambulatorio Procedimiento :				
Diagnóstico Relacionador : DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL SIN ESPECIFICACION				
Fecha Accidente Trabajo : // 00:00:00 Prórroga : NO Expedida En : NORORIENTE 760010541402 -				
Empresa Donde Trabaja :				
Observaciones del Profesional :				

*NES*  
 RN 112407716

NATALIA ESTRADA SERRANO

Reg.  
 MEDICINA GENERAL

Firma Y Sello De Presta. Económicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402

Edad : 53 AÑOS

FOLIO 25 FECHA 25/05/2019 09:52:58 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**ÓRDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚRGICO**

Cantidad	Descripción	Realizado
1	INYECTOLOGIA I.M	Realizado

Fecha y Hora de Aplicación: 25/05/2019 10:04:40

Resultados:

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 52 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaeo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

INGRESA PCT CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS CON ORDEN MEDICA DE LA DRA ESTRADA PARA APLICAR AMP DE DICLOFENACO X 75 MG IM PCT "NO REFIERE ALERGIAS". SE EXPLICA PROCEDIMIENTO, SE DESINFECTA AREA SE PASA ALGODON EN VARIAS OPORTUNIDADES YA QUE EL AREA SE ENCUENTRA MUY SUCIA SE APLICA MEDICAMENTO EN CUADRANTE SUPERIOR EXTERNO DEL GLUTEO SE DEJA PCT EN REPOSO, EN EL MOMENTO NO COMPLICACION SALE CAMINANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS AUX GABRIELA VALENCIA

Realizado Por: 66858022 MARISOL RODRIGUEZ MOSQUERA

MARISOL RODRIGUEZ MOSQUERA

Reg.

AUXILIAR ENFERMERIA

SEDE DE ATENCIÓN:	010	NORORIENTE	760010541402	Edad : 53 AÑOS
FOLIO	26	FECHA 06/06/2019 17:30:48	TIPO DE ATENCIÓN	AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

MC: POR EL PESO

**ENFERMEDAD ACTUAL**

EA: PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR DESEO VALORAICON NUTRICION REFIERE DEBIDO APROX 4 MESES PERIDA DE PESO, EDEMA PARPADOS CUAL SE ENCUENTRA EN ESTUDIOS CON MEDICINA FAMILIAR CUAL NO APORTA, "CADA VEZ ME VEO MAS DELGADA" NIEGA MAREO NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA CEFALEA NIEGA SINTOMATOLOGIA RESPIRATORIA NIEGA DOLOR ABDOMINAL NIEGA SANGRADO NIEGA OTRO ASOCIADO ESPERA VALROAICON POR FISIATRIA CUADRO DE MANGUITO ROTADOR EN MANEJO CON TERAPIA FISICA PENIDENDE MAMOGRAFIA CITOLOGIA

PATOLÓGICOS: MANGUITO ROTADOR EDEMA EN PARPADOS A ESTUDIO

QUIRURIGCOS: NO REFIERE

FARMACOLÓGICOS: NIEGA

FAMILIARES: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

TÓXICOS: NIEGA

GINECOLOGICOS MAMOGRAFIA PENDIENTE

TEL: 3168100588

OCUPACION: OPERARIA DE ASEO

REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMAS: LO REFERIDO EN EFERMEDAD ACTUAL

EXAMEN FISICO ALERTA INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS

CABEZA: NORMOCEFALO, NO DOLOR A LA PALPACION MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS OJOS ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS NORMOREACTIVAS NO DOLOR A LA PALPACION EN PARPADOS CAVIDAD ORAL FARINGE NO ERITEMATOSA AMIGDALAS NO HIPERTROFICAS NO EXUDADO CUELLO: MOVIL, CILINDRICO NO ADENOPATIAS, NO MASAS NO RIGIDEZ DE CUELLO NO PUNTOS DOLOROSOS

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

**CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 53 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaero: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cii.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino <b>Grupo Sanguíneo:</b>	<b>Estado Civil:</b> Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupación:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

**CARDIOPULMONAR:** SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SOBREGREGADOS NO TIRAJE NO DOLOR A LA PALPACION

**ABDOMEN:** BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION SUEPRFICIAL NI PROFUNDA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PUÑO PERCUSION NEGATIVA PERISTALTISMO PRESENTE NO MASAS NO MEGALIAS  
G/U NO VALORADO

**EXTREMIDADES:** MOVILES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG SIN EDEMA PULSOS PRESENTES HOMBRO DERECHO DOLOR A LA PALPACION ABDUCCION LIMITADA A MENOS DE 90 GRADOS FUERZA DISMINUIDA NO EDEMA NO CAMBIOS INFLAMATORIOS SENSIBILIDAD PRESENTE REFLEJOS POSITIVOS

**SNC:** SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE GLASGOW 15/15 SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

**SIGNOS VITALES**

**Hora Toma:** 17:37:47

SIGNOS BÁSICOS					
Presion Arterial			Frecuencia Cardiaca (Pulsaciones/Minuto)		72
Sistólica (MmHg) 115	Diastólica (MmHg) 72	Media 86	Frecuencia Respiratoria (Respiraciones/Minuto)		18
Temperatura (Grados/Minuto)		36,50	Vía de Toma de la Temperatura		Axilar
Pulso (Pulsaciones/Minuto)		72	Estado de Conciencia		Sin Selección
Saturación de Oxígeno (%)		98			
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					
Peso (Kg)	63,00	Talla (Cm)	160,00	Indice de masa Corporal (I.M.C.)	24,61
Perímetro Cefálico (Cm)	0,00	Perímetro Abdominal (Cm)	0,00	Perímetro Torácico (cm)	
ESCALAS					
Escala de Dolor	0	Tipo Escala	ADULTO	Gleason	
Indicadores de Pronóstico					
Glasgow	0	Richmond Rass	0	Ramsay	0
Riesgo Cardiovascular (%)	0	Estadio Renal	0		
OTRAS					
Presión Intracraneal (MmHg)	0	Presión de Perfusión Cerebral (MmHg)	0	Presión Intra Abdominal (MmHg)	0
Tamaño Pupilar Ojo Derecho (mm)	0	Tamaño Pupilar Ojo Izquierdo (mm)	0	Modo Ventilatorio	
Glucometría (Mg/Dl)	0	Presión Venosa Central	0	Estado Hidratación	Hidratado
Reacción a la Luz			Presión arterial Pulmonar		
Ojo Derecho	Si No	Ojo Izquierdo	Si No	Sistólica (MmHg)	0
				Diastólica (MmHg)	0
				Media	0

**NEUROLÓGICO:** Sin Selección

**% SATURACIÓN O.2.:** 98

**CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 54 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12

**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cii.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b> Estado Civil: Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

**ANÁLISIS**

PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 1 AÑO CONSISTNTE EN CAIDA POR ESCALERA GENERANDO TRAUMA DE HOMBRO CON SOPORTE DE ECOGRAFIA 14/12/2018 QUE MUESTRA TENDINOSIS DEL TENDON DEL MUSUCLO SUPRAESPINOSO ACUDE AL DIA DE HOY POR DOLOR HOMBRO DERECHO INTENSIDAD ESCALA EVA 8/10 LIMITACION PARA LA ABDUCCION LIMITACION PARA ACTIVIDADES DIARIAS, VALROADA POR FISIATRIA 08/01/2019 CUAL PACIENTE CON LIMITACION POSITIVO MANIOBRA POSITIVA MANGUITO ROTADO CON POSIBLE DESGARRO PACIAL PENDIENTE RMN ORDENADA ORTOPEdia ORDENAN TERAPIA FISICA 20 SESIONES 8 TERAPIA OCUPACIONAL CONTROL TERMINADO TERAPIA AL EXMAEN FISICO ALERTA AFEBRIL SINGOS VITALES PARAMETROS NORMALES NO SIGNOS NEUROLOGICOS NO SE AUSCULTA SOBREAgregADOS NO DOLOR A LA PALPACION ABDOMIANL NIE PROFUNDA NO SIGNOSDE IRRITAICON PERITONEAL EXTREMIDADES: MOVILES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG SIN EDEMA PULSOS PRESENTES HOMBRO DERECHO DOLOR A LA PALPACION ABDUCCION LIMITADA A MENOS DE 90 GRADOS FUERZA DISMINUIDA NO EDEMA NO CAMBIOS INFLAMATORIOS SENSIBILIDAD PRESENTE REFLEJOS POSITIVOS PACIENET CON CUADRO DE MANGUITO ROTADOR - PERIDA DE PESO EN ESTUDIO CUAL NO APROTA PARA CLINICIO ENVIADOS POR EMDICINA FAMILAIR CUAL EXPLCIA DEBE APORTAR SE REvisa HISTORIA CLICNIOA SE HABIA ENVIADO ORDEN NTURICON PERO SE RENUeva ORDEN ADICIONAL EXPLCIA PACIENTE DEBE ACUDIR A MEDICINA OCUPACIONAL DE EMPRESA PARA GENRACION DE RESTRICCIONES DE SU PUESTO LABORAL

SE DA RECOMENDACIONES DE CUIDADO ALIMENTARIO BALANCEADA SIGNOS DE ALARMA SI DOLOR ABDOMINAL INTENSO ALZAS TERMICAS SANGRADO CEFALEA INTESA DOLOR TORACICO DIFICULTAD RESPIRATORIA EMPEORAMIENTO CUADRO ACUDIR

**PLAN Y MANEJO**

PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 1 AÑO CONSISTNTE EN CAIDA POR ESCALERA GENERANDO TRAUMA DE HOMBRO CON SOPORTE DE ECOGRAFIA 14/12/2018 QUE MUESTRA TENDINOSIS DEL TENDON DEL MUSUCLO SUPRAESPINOSO ACUDE AL DIA DE HOY POR DOLOR HOMBRO DERECHO INTENSIDAD ESCALA EVA 8/10 LIMITACION PARA LA ABDUCCION LIMITACION PARA ACTIVIDADES DIARIAS, VALROADA POR FISIATRIA 08/01/2019 CUAL PACIENTE CON LIMITACION POSITIVO MANIOBRA POSITIVA MANGUITO ROTADO CON POSIBLE DESGARRO PACIAL PENDIENTE RMN ORDENADA ORTOPEdia ORDENAN TERAPIA FISICA 20 SESIONES 8 TERAPIA OCUPACIONAL CONTROL TERMINADO TERAPIA AL EXMAEN FISICO ALERTA AFEBRIL SINGOS VITALES PARAMETROS NORMALES NO SIGNOS NEUROLOGICOS NO SE AUSCULTA SOBREAgregADOS NO DOLOR A LA PALPACION ABDOMIANL NIE PROFUNDA NO SIGNOSDE IRRITAICON PERITONEAL EXTREMIDADES: MOVILES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG SIN EDEMA PULSOS PRESENTES HOMBRO DERECHO DOLOR A LA PALPACION ABDUCCION LIMITADA A MENOS DE 90 GRADOS FUERZA DISMINUIDA NO EDEMA NO CAMBIOS INFLAMATORIOS SENSIBILIDAD PRESENTE REFLEJOS POSITIVOS PACIENET CON CUADRO DE MANGUITO ROTADOR - PERIDA DE PESO EN ESTUDIO CUAL NO APROTA PARA CLINICIO ENVIADOS POR EMDICINA FAMILAIR CUAL EXPLCIA DEBE APORTAR SE REvisa HISTORIA CLICNIOA SE HABIA ENVIADO ORDEN NTURICON PERO SE RENUeva ORDEN ADICIONAL EXPLCIA PACIENTE DEBE ACUDIR A MEDICINA OCUPACIONAL DE EMPRESA PARA GENRACION DE RESTRICCIONES DE SU PUESTO LABORAL

SE DA RECOMENDACIONES DE CUIDADO ALIMENTARIO BALANCEADA SIGNOS DE ALARMA SI DOLOR ABDOMINAL INTENSO ALZAS TERMICAS SANGRADO CEFALEA INTESA DOLOR TORACICO DIFICULTAD RESPIRATORIA EMPEORAMIENTO CUADRO ACUDIR

Evolución realizada por: NATALIA ESTRADA SERRANO-Fecha: 06/06/19 17:38:25

**DIAGNÓSTICO** R634 PERDIDA ANORMAL DE PESO

Tipo PRINCIPAL

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA POR VALORACION POR NUTRICION Y DIETETICA

Fecha de Orden: 06/06/2019 Ordenada

**OBSERVACIONES**

RESULTADOS :

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 55 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaero: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

*NES*  
 RA 1124097716

**NATALIA ESTRADA SERRANO**

Reg.  
 MEDICINA GENERAL

**SEDE DE ATENCIÓN:** 010 NORORIENTE 760010541402 **Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 27 **FECHA** 12/06/2019 08:51:11 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

NOTA RECORDATORIO TOMA DE MAMOGRAFIA

**ENFERMEDAD ACTUAL**

SE LLAMA AL NUMERO 3166554848 (BRINDADO POR PCTE AL MOMENTO DEL AGENDAMIENTO) CORREO DE VOZ, SE DEJA MENSAJE DE VOZ RECORDANDO TOMA DE MAMOGRAFIA PARA EL DIA DE HOY 12/06/2019 A LAS 4:15 P.M. EN LA CLINICA DESA. REALIZADO POR KAREN GONZALEZ.

**DIAGNÓSTICO** Z719 CONSULTA NO ESPECIFICADA **Tipo** PRINCIPAL

**KATHLEEN DAYANA BEDON CRIOLLO**

Reg.  
 AUXILIAR ENFERMERIA

**SEDE DE ATENCIÓN:** 010 NORORIENTE 760010541402 **Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 28 **FECHA** 16/07/2019 10:41:45 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

control

**ENFERMEDAD ACTUAL**

53 años

paciente conocida x md familiar  
 vista x Dr Londoño en abril 2019

dx  
 perdida de peso

cuadro de 5 meses de pérdida de peso.

peso hoy 60kg

7J.0 \*HOSVITAL\*

**Usuario:** 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 56 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaeo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cli.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b> <b>Estado Civil:</b> Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

junio 2019 63kg  
 pero abril 2019 62kg  
 peso dic 2018 66kg  
 dic 2018 65kg  
 julio 2018 76kg

le han realizado paraclínicos

abril 2019  
 citología negativa para malignidad  
 inflamacion severa \*\*

mayo2019  
 albumina 4.3  
 bun 8.3  
 cr 0.56  
 proterinas 6.7  
 ast 17  
 alt 22  
 tsh 0.0083 \*\*\*\*  
 sangre oculta en heces negativo  
 ves 2mmh  
 ch leu 5890 neu 57% linf 33%  
 pcr 0.08  
 ldh 173

niega taquicardia, refiere mucho calor, fogajes  
 temblor, perdida de peso  
 no diarrea frecuente  
 nota edema palpebral

**EXAMEN FÍSICO**

**CABEZA Y ORAL:** pte adelgazada, ambulatoria  
 etnia negra  
 pír, edema palpebral inferior bilateral  
 hidratada  
 cuello tiromegalia g2 difusa bilateral  
 ruidos cardiacos ritmicos  
 acps ventilados no agregados  
 abd blando plano no dolor  
 pulsos ++  
 temblor fino distal en manos  
 fase de relajacion aquiliana acelerada.

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 57 de 68

Fecha: 25/10/19

Getareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA      **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1      **No. His. Cii.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966      **Edad actual :** 53 AÑOS      **Sexo:** Femenino      **Grupo Sanguíneo:**      **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338      **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE      **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)      **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores      **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido      **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna      **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**SIGNOS VITALES**

**Hora Toma:** 10:51:05

SIGNOS BÁSICOS				
Presion Arterial		Frecuencia Cardiaca (Pulsaciones/Minuto)		76
Sistólica (MmHg) 122	Diastólica (MmHg) 70	Media 87	Frecuencia Respiratoria (Respiraciones/Minuto)	18
Temperatura (Grados/Minuto)	0,00	Vía de Toma de la Temperatura		Axilar
Pulso (Pulsaciones/Minuto)	0	Estado de Conciencia		Sin Selección
Saturación de Oxigeno (%)	0			
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS				
Peso (Kg)	60,00	Talla (Cm)	170,00	Índice de masa Corporal (I.M.C.) 20,76
Perimetro Cefálico (Cm)	0,00	Perimetro Abdominal (Cm)	0,00	Perimetro Torácico (cm)
ESCALAS				
Escala de Dolor	0	Tipo Escala	ADULTO	Gleason
Indicadores de Pronóstico				
Glasgow	0	Richmond Rass	0	Ramsay
				0
			Riesgo Cardiovascular (%)	0
			Estadio Renal	0
OTRAS				
Presión Intracraneal (MmHg)	0	Presión de Perfusión Cerebral (MmHg)	0	Presion Intra Abdominal (MmHg) 0
Tamaño Pupilar Ojo Derecho (mm)	0	Tamaño Pupilar Ojo Izquierdo (mm)	0	Modo Ventilatorio
Glucometría (Mg/Dl)	0	Presión Venosa Central	0	Estado Hidratación Hidratado
Reacción a la Luz			Presión arterial Pulmonar	
Ojo Derecho	Si	No	Ojo Izquierdo	Si
				No
			Sistólica (MmHg)	0
			Diastólica (MmHg)	0
			Media	0

**NEUROLÓGICO:** Sin Selección

**ANÁLISIS**

pte con cuadro de mas de 8 meses de perdida de peso, aproximadamente 15kg, fogajes, temblor, insomnio, ansiedad.  
 con tsh abril 0.0083  
 tiromegalia y edema palpebral, temblor distal  
 considero cuadro clinico de hipertiroidismo  
 se inicia tto con metimazol 15mg día  
 control 1 mes con nueva tsh, t4 libre, ss eco tiroideo.  
 recomendaciones

**PLAN Y MANEJO**

Control 1 mes.  
 CH por inicio de metimazol, x riesgo leucopenia  
 recomendaciones de alarma.

**Evolución realizada por:** JULIAN ANDRES DELGADO-Fecha: 16/07/19 10:58:18

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClx Fch

Pag: 58 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupación:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**DIAGNÓSTICO** E059 TIROTOXICOSIS NO ESPECIFICADA **Tipo** PRINCIPAL  
**DIAGNÓSTICO** N86X EROSION Y ECTROPION DEL CUELLO DEL UTERO **Tipo** RELACIONADO  
**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
120,00	4,00 TABLETA	METIMAZOL 5MG TABLETA 5MG	ORAL	24 Horas	NUEVO

**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

Cantidad	Descripción	
1	ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	Pendiente

pte con cuadro de mas de 8 meses de perdida de peso, aproximadamente 15kg, fogajes, temblor, insomnio, ansiedad.  
 con tsh abril 0.0083  
 tiromegalia y edema palpebral, temblor distal  
 considero cuadro clinico de hipertiroidismo  
 se inicia tto con metimazol 15mg dia  
 control 1 mes con nueva tsh, t4 libre, ss eco tiroideo.  
 recomendaciones

**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción	
1	HEMOGRAMA IV	Pendiente
1	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	Pendiente
1	TIROXINA LIBRE [T4L]	Pendiente

tomar en 1 mes, PRIORITARIO

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA PORMEDICINA FAMILIAR Fecha de Orden: 16/07/2019 Ordenada

**OBSERVACIONES**

pte con cuadro de mas de 8 meses de perdida de peso, aproximadamente 15kg, fogajes, temblor, insomnio, ansiedad.  
 con tsh abril 0.0083  
 tiromegalia y edema palpebral, temblor distal  
 considero cuadro clinico de hipertiroidismo  
 se inicia tto con metimazol 15mg dia  
 control 1 mes con nueva tsh, t4 libre, ss eco tiroideo.  
 recomendaciones PRIORITARIO ( CONTROL EN 5 SEMANAS)

**RESULTADOS :**

JULIAN ANDRES DELGADO  
 Reg. 762039  
 MEDICINA FAMILIAR

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 59 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaero: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA      **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1      **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966      **Edad actual :** 53 AÑOS      **Sexo:** Femenino      **Grupo Sanguíneo:**      **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338      **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE      **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali)      **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores      **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido      **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna      **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402

Edad : 53 AÑOS

FOLIO 29 FECHA 23/07/2019 07:56:15 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

perdida anormal de peso

**ENFERMEDAD ACTUAL**

Paciete de 53 años valorada por medico familiar el 16 de julio, el cual reporta mas de 8 meses con perdida de peso de aproximadamente 15 kg, fogaes, temblor, imsonio, ansiedad. con tsh abril de 0.0083. ritomegalia y edema palpebral. el cual considera cuadro clinico de hipertoidismo.

dx

perdida de peso

cuadro de 5 meses de perdida de peso.

peso hoy 60kg

junio 2019 63kg

pero abril 2019 62kg

peso dic 2018 66kg

dic 2018 65kg

julio 2018 76kg

peso usual: 80 kg

peso actual: 60 kg

talla: 169 cm

imc: 21 eutrofica

peso ideal: 65 kg

ocupacion: servicios generales en el colegio camacho 5:30 a 3:00 pm o de 10 a 7:00 pm

aa julio 2019

se levanta 4:30 a 5 am

d 7:30 am: cafe + pan o buñuelo o pandebono

mm: nada

al 12:00 pm: caldo + arroz + pollo + limonada

mt 3:00 pm: cafe + pan

cn 6:00 pm: arroz + huevo + maduro frito +cafe con azucar

se acuesta 7:30 a 8:00 pm.

mayo2019

albumina 4.3

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS CONFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsCixFch

Pag: 60 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cli.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino <b>Grupo Sanguíneo:</b>	<b>Estado Civil:</b> Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

bun 8.3  
 cr 0.56  
 proterinas 6.7  
 ast 17  
 alt 22  
 tsh 0.0083 \*\*\*\*  
 sangre oculta en heces negativo  
 ves 2mmh  
 ch leu 5890 neu 57% linf 33%  
 pcr 0.08  
 ldh 173

paciente clasificada nutricionalmente eutrofica, sin embargo presenta pérdida de peso severa de 25% en 8 meses, albumina dentro de rangos, presenta cuadro clínico de hipertiroidismo, de acuerdo a la evaluación alimentaria la paciente presenta ingesta de alimentos alterada con déficit de nutrientes como vitaminas y minerales, bajo aporte proteico en desayuno y ausencia de nutrientes que provienen de frutas y verduras, mayor inclinación a alimentos energéticos como arroz, pan, azúcar, harina. lo que induce a mayor alteración metabólica. se realiza educación nutricional, entrega de plan alimentario. se solicita perfil lipídico y glicemia. control en 3 meses.

**DIAGNÓSTICO** E078 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA GLANDULA TIROIDES Tipo PRINCIPAL  
**DIAGNÓSTICO** R634 PERDIDA ANORMAL DE PESO Tipo RELACIONADO

**ORDENES DE LABORATORIO**

Cantidad	Descripción	
1	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	Pendiente
1	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	Pendiente
1	COLESTEROL TOTAL	Pendiente
1	GLICEMIA - GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	Pendiente
1	TRIGLICERIDOS	Pendiente

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA POR NUTRICION Y DIETETICA PACIENTE AMBULAT. Fecha de Orden: 23/07/2019 Ordenada

**OBSERVACIONES**

control en 3 meses  
**RESULTADOS :**

ALEXANDRA LOAIZA AGUDELO

Reg.

NUTRICION

**CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE**

901160610 - 7

RHsClx Fch

Pag: 61 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Affiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cli.</b>	102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966	<b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b>
<b>Teléfono:</b> 4374338		<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	<b>Estado Civil:</b> Soltero(a)
<b>Barrio:</b> LA BASE		<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)		<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores		<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido		<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna		<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

**SEDE DE ATENCIÓN:** 010 NORORIENTE 760010541402

**Edad :** 53 AÑOS

**FOLIO** 30 **FECHA** 16/08/2019 11:26:42 **TIPO DE ATENCIÓN** AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

MC: ME DUELE EL BRAZO

**ENFERMEDAD ACTUAL**

EA: PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA TENDINOSIS DEL TENDO SUPRAESPIOSOS ACUDE A CONSUTLA HACE 1 SEMANA POR DOLOR HOMBRO DERECHO INTENSIDAD ESCALA EVA 8/10 LIMITACION PARA LA ABDUCCION LIMITACION PARA ACTIVIDADES DIARIAS, VALROADA POR FISIATRIA 08/01/2019 CUAL PACIENTE CON LIMITACION POSITIVO MANIOBRA POSITIVA MANGUITO ROTADO CON POSIBLE DESGARRO PACIAL PENDIENTE RMN ORDENADA ORTOPEdia ORDENAN TERAPIA FISICA 20 SESIONES 8 TERAPIA OCUPACIONAL CONTROL TERMINADO TERAPIA PERO PACIENTE REFIERE NO HA ACUDIDO NO ES CLARA CON INFORMACION

ECOGRAFIA 14/12/2018 QUE MUESTRA TENDINOSIS DEL TENDON DEL MUSUCLO SUPRAESPINOZO

PATOLÓGICOS: HIPERTIROIDISMO

QUIRURIGCOS: NO REFIERE

FARMACOLÓGICOS: METIMAZOL 15 MG DIA

FAMILIARES: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

TÓXICOS: NIEGA

GINECOLOGICOS MAMOGRAFIA PENDIENTE

TEL: 3168100588

OCUPACION: OPERARIA DE ASEO

REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMAS: LO REFERIDO EN EFERMEDAD ACTUAL

EXAMEN FISICO ALERTA INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS

CABEZA: NORMOCEFALO, NO DOLOR A LA PALPACION MUCOSAS HUMEDAS ROSADAS OJOS ESCLERAS ANICTERICAS PUPILAS NORMOREACTIVAS NO DOLOR A LA PALPACION EN PARPADOS CAVIDAD ORAL FARINGE NO ERITEMATOSA AMIGDALAS NO HIPERTROFICAS NO EXUDADO CUELLO: MOVIL, CILINDRICO NO ADENOPATIAS, NO MASAS NO RIGIDEZ DE CUELLO NO PUNTOS DOLOROSOS

CARDIOPULMONAR: SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS MURMULLO VESICULAR PRESENTE, NO SOBREGREGADOS NO TIRAJE NO DOLOR A LA PALPACION

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION SUEPRFICIAL NI PROFUNDA NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL PUÑO PERCUSION NEGATIVA PERISTALTISMO PRESENTE NO MASAS NO MEGALIAS G/U NO VALORADO

EXTREMIDADES: MOVILES SIMETRICAS, LLENADO CAPILAR MENOR DE 2 SEG SIN EDEMA PULSOS PRESENTES HOMBRO DERECHO DOLOR A LA PALPACION ABDUCCION LIMITADA A MENOS DE 90 GRADOS FUERZA DISMINUIDA NO EDEMA NO CAMBIOS INFLAMATORIOS SENSIBILIDAD PRESENTE REFLEJOS POSITIVOS

SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE GLASGOW 15/15 SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE.

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 62 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etareo: 12



HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ

Empresa: MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA      Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1      No. His. Cli.      102057678  
 Fecha Nacimiento: 27/04/1966      Edad actual : 53 AÑOS      Sexo: Femenino      Grupo Sanguíneo:      Estado Civil: Soltero(a)  
 Teléfono: 4374338      Dirección: CL 33 45 74  
 Barrio: LA BASE      Departamento: VALLE DEL CAUCA  
 Municipio: CALI (Santiago De Cali)      Ocupación: Miembros del poder legislativo  
 Etnia: Ninguno de los anteriores      Grupo Étnico:  
 Nivel Educativo: No Definido      Atención Especial: OTROS  
 Discapacidad: Ninguna      Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 11:37:18

SIGNOS BÁSICOS					
Presion Arterial			Frecuencia Cardiaca (Pulsaciones/Minuto)		58
Sistólica (MmHg) 115	Diastólica (MmHg) 62	Media 79	Frecuencia Respiratoria (Respiraciones/Minuto)		18
Temperatura (Grados/Minuto)		36,50	Vía de Toma de la Temperatura		Axilar
Pulso (Pulsaciones/Minuto)		58	Estado de Conciencia		Sin Selección
Saturación de Oxígeno (%)		98			
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					
Peso (Kg)	60,00	Talla (Cm)	170,00	Indice de masa Corporal (I.M.C.)	20,76
Perimetro Cefálico (Cm)	0,00	Perimetro Abdominal (Cm)	0,00	Perimetro Torácico (cm)	
ESCALAS					
Escala de Dolor	0	Tipo Escala	ADULTO	Gleason	
Indicadores de Pronóstico					
Glasgow	0	Richmond Rass	0	Ramsay	0
Riesgo Cardiovascular (%)		0		Estadio Renal	
				0	
OTRAS					
Presión Intracraneal (MmHg)	0	Presión de Perfusión Cerebral (MmHg)	0	Presion Intra Abdominal (MmHg)	0
Tamaño Pupilar Ojo Derecho (mm)	0	Tamaño Pupilar Ojo Izquierdo (mm)	0	Modo Ventilatorio	
Glucometría (Mg/Dl)	0	Presión Venosa Central	0	Estado Hidratación	Hidratado
Reacción a la Luz			Presión arterial Pulmonar		
Ojo Derecho	SI	No	Ojo Izquierdo	SI	No
Sistólica (MmHg)		0	Diastólica (MmHg)		0
Media		0			

NEUROLÓGICO: Sin Selección

% SATURACIÓN O.2.: 98

ANÁLISIS

PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA TENDINOSIS DEL TENDO SUPRAESPIOSOS ACUDE A CONSUTLA HACE 1 SEMANA POR DOLOR HOMBRO DERECHO INTENSIDAD ESCALA EVA 8/10 LIMITACION PARA LA ABDUCCION LIMITACION PARA ACTIVIDADES DIARIAS, VALROADA POR FISIATRIA 08/01/2019 CUAL PACIENTE CON LIMITACION POSITIVO MANIOBRA POSITIVA MANGUITO ROTADO CON POSIBLE DESGARRO PACIAL PENDIENTE RMN ORDENADA ORTOPEDIA ORDENAN TERAPIA FISICA 20 SESIONES 8 TERAPIA OCUPACIONAL CONTROL TERMINADO TERAPIA PERO PACIENTE REFIERE NO HA ACUDIDO NO ES CLARA CON INFORMACION AL EXMAEN FISICO ALERTAAFEBRIL SIGNOS VITALES PARAMETROS NORMLES HOMBRO DERECHO DOLOR A LA PALPACION ABDUCCION LIMITADA A MENOS DE 90 GRADOS FUERZA DISMINUIDA NO EDEMA NO CAMBIOS INFLAMATORIOS SENSIBILIDAD PRESENTE REFLEJOS POSITIVOS PACIENTE CON CUADO MANGUITO ROTADOR PACIENTE MALINFORMANTECUAL NO SABE PROCESO SE REMITE VALROAICON COTORL FSIATRIA EXPLCIA PACIENTE DEBE LLEVAR SEGUIMIENOT ADICIONAL VALROAICON MEDICINA OCULACIONAL EMPRESA EVALUAR PUESTO TRABAJO

IBUPROFENO 800 1 CADA 12 HOAS

INCAPCIDAD POR2 DIAS

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 63 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaeco: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

SE DA RECOMENDACIONES DE CUIDADO ALIMENTARIO TOMAMEDICACION MEDIOS FISICOS SIGNOS DE ALARMA SIDOLOR ABDOMIAL INTENSO ALZAS TERMICAS SANGRADO EMESIS PERSISTENTE ALZAS TERMICAS EMPEORAMIENOT CUADRO ACUDIR

**PLAN Y MANEJO**

PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA TENDINOSIS DEL TENDO SUPRAESPIOSOS ACUDE A CONSUTLA HACE 1 SEMANA POR DOLOR HOMBRO DERECHO INTENSIDAD ESCALA EVA 8/10 LIMITACION PARA LA ABDUCCION LIMITACION PARA ACTIVIDADES DIARIAS, VALROADA POR FISIATRIA 08/01/2019 CUAL PACIENTE CON LIMITACION POSITIVO MANIOBRA POSITIVA MANGUITO ROTADO CON POSIBLE DESGARRO PACIAL PENDIENTE RMN ORDENADA ORTOPEDIA ORDENAN TERAPIA FISICA 20 SESIONES 8 TERAPIA OCUPACIONAL CONTROL TERMINADO TERAPIA PERO PACIENTE REFIERE NO HA ACUDIDO NO ES CLARA CON INFORMACION AL EXMAEN FISICO ALERTAAFEBRIL SIGNOS VITALES PARAMETROS NORMLES HOMBRO DERECHO DOLOR A LA PALPACION ABDUCCION LIMITADA A MENOS DE 90 GRADOS FUERZA DISMINUIDA NO EDEMA NO CAMBIOS INFLAMATORIOS SENSIBILIDAD PRESENTE REFLEJOS POSITIVOS PACIENTE CON CUADO MANGUITO ROTADOR PACIENTE MALINFORMANTECUAL NO SABE PROCESO SE REMITE VALROAICON COTORL FSIATRIA EXPLCIA PACIENTE DEBE LLEVAR SEGUIMIENOT ADICIONAL VALROAICON MEDICINA OCUACIONAL EMPRESA EVALUAR PUESTO TRABAJO

IBUPROFENO 800 1 CADA 12 HOAS  
 INCAPCIDAD POR2 DIAS

SE DA RECOMENDACIONES DE CUIDADO ALIMENTARIO TOMAMEDICACION MEDIOS FISICOS SIGNOS DE ALARMA SIDOLOR ABDOMIAL INTENSO ALZAS TERMICAS SANGRADO EMESIS PERSISTENTE ALZAS TERMICAS EMPEORAMIENOT CUADRO ACUDIR

Evolución realizada por: **NATALIA ESTRADA SERRANO-Fecha: 16/08/19 11:38:00**

**DIAGNÓSTICO** M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO Tipo PRINCIPAL

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
14,00	1,00 TABLETA	IBUPROFENO 800 MG TABLETA 800MG	ORAL	12 Horas	NUEVO

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA PORVALORACION POR FISIATRIA

Fecha de Orden: 16/08/2019 Ordenada

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

NATALIA ESTRADA SERRANO

Reg.

MEDICINA GENERAL

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 64 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupación:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**CERTIFICADO DE INCAPACIDAD**

1000925368

<b>Nombre :</b>	<b>Diagnóstico</b>	<b>Día</b>	<b>Mes</b>	<b>Año</b>
MARTHA CECILIA RODRIGUEZ CC 31972840	M751	16	8	2019
<b>Ocupación :</b> MIEMBROS CUERPO LEGISLATIVO ABOGADOS JUECES Y OTROS JURISTAS Y PERSONAL DIRECTIVO DE ADMINISTRACION PUBL				
<b>Empresa :</b> CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO VALL				
<b>Tipo de Incapacidad :</b> ENFERMEDAD GENERAL	<b>Historia Clínica</b> 31972840			
<b>Fecha Inicia :</b> 16/08/2019 <b>Fecha Fin :</b> 17/08/2019 <b>Días De Incapacidad O Licencia :</b> 2				
<b>Causa Externa :</b> ENFERMEDAD GENERAL <b>Tipo de Atención :</b> Ambulatorio <b>Procedimiento :</b>				
<b>Diagnóstico Relacionador :</b> DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL SIN ESPECIFICACION				
<b>Fecha Accidente Trabajo :</b> // 00:00:00 <b>Prórroga :</b> NO <b>Expedida En :</b> NORORIENTE 760010541402 -				
<b>Empresa Donde Trabaja :</b>				
<b>Observaciones del Profesional :</b>				

NATALIA ESTRADA SERRANO

Reg.

MEDICINA GENERAL

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402

Edad : 53 AÑOS

FOLIO 31 FECHA 10/10/2019 15:06:32 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

"POR ESTA VISTA"

PRIORITARIA

**ENFERMEDAD ACTUAL**

PACIENTE CON HISTORIA DE LARGA DATA DE EDEMA PALPEBRAL, PERDIDA DE PESO FUE VALORADA EL 17/07/19 POR MEDICINA FAMILIAR QUIEN HIZO DIAGNOSTICO DE HIPERTIROIDISMO , FORMULÓ METIMAZOL 4 TAB AL DIA DE LAS CUALES SE TOMA 2 TAB, DIÓ ORDEN DE CITA CONTROL EN 1 MES CON TSH, T4L Y ECOGRAFIA DE TIROIDES LOS CUALES REFIERE SE LOS REALIZO "PERO NO LOS TRAJE", NO HA SOLICITADO CITA CON TROL CON ESPECIALISTA TAMPOCO.

ACUDE A CONSULTA PRIORITARIA POR PERISTENCIA DE EDEMA PALPEBRAL SIN ALTERACION VISUAL NI OTROS SINTOMAS

PATOLÓGICOS: HIPERTIROIDISMO

QUIRURGICOS: NO REFIERE

FARMACOLÓGICOS: METIMAZOL 10 MG DIA

FAMILIARES: NIEGA

ALÉRGICOS: NIEGA

TÓXICOS: NIEGA

TEL: 3168100588

OCUPACION: OPERARIA DE ASEO

7.J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsCixFch

Pag: 65 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaero: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cii.</b> 102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966 <b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b> <b>Estado Civil:</b> Soltero(a)
<b>Teléfono:</b> 4374338	<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	
<b>Barrio:</b> LA BASE	<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)	<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores	<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido	<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna	<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

REVISION POR SISTEMAS: LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

EXAMEN FISICO : EN BUENAS CONDICIONES GERNALES, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS. TA: 110/80 FC: 74 FR: 16 PESO: 64 KG

C/C: NORMOCEFALO, CUELLO SIMETRICO, MOVIL, SIN MASAS PALPABLES

ORL: MUCOSAS HUMEDAS E HIDRATADAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, FARINGE Y AMIGDALAS SIN ALTERACION

CARDIO: RSCRS DE BUEN TONO E INTENSIDAD, NO SOPLOS

PULMON: MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN RUIDOS SABREAGREGADOS

ABD: BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO MASAS NI VISCEROMEGALIAS PERISTALTISMO NORMAL

EXT: SIMETRICAS, MOVILES, PULSOS Y AMAS CONSERVADOS, NO LESIONES

SNC: SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE

**ANÁLISIS**

PACIENTE CON HISTORIA DE LARGA DATA DE EDEMA PALPEBRAL, PERDIDA DE PESO FUE VALORADA EL 17/07/19 POR MEDICINA FAMILIAR QUIEN HIZO DIAGNOSTICO DE HIPERTIROIDISMO , FORMULÓ METIMAZOL 4 TAB AL DIA DE LAS CUALES SE TOMA 2 TAB, DIÓ ORDEN DE CITA CONTROL EN 1 MES CON TSH, T4L Y ECOGRAFIA DE TIROIDES LOS CUALES REFIERE SE LOS REALIZO "PERO NO LOS TRAJE", NO HA SOLICITADO CITA CON TROL CON ESPECIALISTA TAMPOCO.

ACUDE A CONSULTA PRIORITARIA POR PERISTENCIA DE EDEMA PALPEBRAL SIN ALTERACION VISUAL NI OTROS SINTOMAS.

AL EXAMEN FISICO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SV NORMALE, SE EVIDENCIA EDEMA PALPEBRAL, SIN EMBARGO SIN NINGUN OTRO HALLAZGO. SE INDICA SOLICITAR NUEVA CITA GENERAL CON REULTADOS DE EXAMENES SOLICITADOS Y CONTINUAR CONTROL CON MEDICINA FAMILIAR. SE REEFORMULA METIMAZOL 10 MG AL DIA.

SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA REECONSULTAR

**PLAN Y MANEJO**

PACIENTE CON HISTORIA DE LARGA DATA DE EDEMA PALPEBRAL, PERDIDA DE PESO FUE VALORADA EL 17/07/19 POR MEDICINA FAMILIAR QUIEN HIZO DIAGNOSTICO DE HIPERTIROIDISMO , FORMULÓ METIMAZOL 4 TAB AL DIA DE LAS CUALES SE TOMA 2 TAB, DIÓ ORDEN DE CITA CONTROL EN 1 MES CON TSH, T4L Y ECOGRAFIA DE TIROIDES LOS CUALES REFIERE SE LOS REALIZO "PERO NO LOS TRAJE", NO HA SOLICITADO CITA CON TROL CON ESPECIALISTA TAMPOCO.

ACUDE A CONSULTA PRIORITARIA POR PERISTENCIA DE EDEMA PALPEBRAL SIN ALTERACION VISUAL NI OTROS SINTOMAS.

AL EXAMEN FISICO EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SV NORMALE, SE EVIDENCIA EDEMA PALPEBRAL, SIN EMBARGO SIN NINGUN OTRO HALLAZGO. SE INDICA SOLICITAR NUEVA CITA GENERAL CON REULTADOS DE EXAMENES SOLICITADOS Y CONTINUAR CONTROL CON MEDICINA FAMILIAR. SE REEFORMULA METIMAZOL 10 MG AL DIA.

SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA REECONSULTAR

**Evolución realizada por: MONICA CRISTINA PORTILLO GUEVARA-Fecha: 10/10/19 15:22:27**

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 66 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etaero: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cli.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

**DIAGNÓSTICO** E078 OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA GLANDULA TIROIDES Tipo PRINCIPAL

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
60,00	2,00 TABLETA	METIMAZOL 5MG TABLETA 5MG	ORAL	24 Horas	NUEVO

MONICA CRISTINA PORTILLO GUEVARA

Reg. 1144060415

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402

Edad : 53 AÑOS

FOLIO 32 FECHA 23/10/2019 11:32:09 TIPO DE ATENCIÓN AMBULATORIO

**MOTIVO DE CONSULTA**

por dolor

**ENFERMEDAD ACTUAL**

paciente de 53 años consulta por cuadro clínico de varios meses con dolor en hombro derecho refiere la paciente no puede realizar ya a la abduccion del hombro, el dolor es regular, ademas refiere fue con ortopedia quien envio una RMN pero no se lo tomo trae un informe donde dicen que no es posible realizar ya que la paciente tiene mucho y nio permite la toma de estudio por la posicion, sin manejo, alimentacion come bien nutricion balanceada, habitos intestinales normales.

Vacunas pai completas del post

antecedentes personales: manguito rotador

farmacologicos: no

quirurgicos: no

toxicos: no

alergicos: no

ginecologicos: g1p1

citologia: 2019 normal segun la paciente

mamografia: 2019 normal segun la paciente

ocupacion: oficios varios

ant familiares: padre: no madre: no hermanos:

**conducta**

paciente con dolor cronico en hombro derecho con ant de manguito rotador y sin paraclnicos por dolor se envia ecografia de hombro, se remite con ortopedia, naproxeno tab, metocarbamol tab, recomendaciones alimentarias, vacunacion, odontologia.

**REVISIÓN X SISTEMAS**

. EXTREMIDADES SUPERIORES: dolor hombro derecho

**EXAMEN FÍSICO**

CABEZA Y ORAL: En buen estado general, ori: mucosas humedas, escleras anictericas, conjuntivas normocromicas, otoscopia

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 67 de 68

Fecha: 25/10/19

G.etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

**Empresa:** MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA **Afiliado:** COTIZANTE NIVEL 1 **No. His. Cii.** 102057678  
**Fecha Nacimiento:** 27/04/1966 **Edad actual :** 53 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguíneo:** **Estado Civil:** Soltero(a)  
**Teléfono:** 4374338 **Dirección:** CL 33 45 74  
**Barrio:** LA BASE **Departamento:** VALLE DEL CAUCA  
**Municipio:** CALI (Santiago De Cali) **Ocupacion:** Miembros del poder legislativo  
**Etnia:** Ninguno de los anteriores **Grupo Etnico:**  
**Nivel Educativo:** No Definido **Atención Especial:** OTROS  
**Discapacidad:** Ninguna **Grupo Poblacional:** NO DEFINIDO

bilateral normal, normocefalo.  
 Boca: paladar integro, no lesiones  
 cuello: movil, no adenopatias  
 cp: torax simetrico, ruidos cardiacos ritmicos, no soplos, campos pulmonares ventilados no sobreagregados mv+  
 abd: blando depresible no masas no megalias no dolor  
 ext: dolor ala palpacion y abduccion de hombro derecho  
 piel: sin alteracion  
 snc: sin deficit aparente

**SIGNOS VITALES**

Hora Toma: 11:45:02

SIGNOS BÁSICOS					
Presion Arterial			Frecuencia Cardiaca (Pulsaciones/Minuto)		80
Sistólica (MmHg)	120	Diastólica (MmHg)	80	Media	93
			Frecuencia Respiratoria (Respiraciones/Minuto)		15
Temperatura (Grados/Minuto)			0,00	Vía de Toma de la Temperatura	
					Axilar
Pulso (Pulsaciones/Minuto)			0	Estado de Conciencia	
					Sin Selección
Saturación de Oxígeno (%)			0		
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					
Peso (Kg)	63,00	Talla (Cm)	174,00	Indice de masa Corporal (I.M.C.)	
					20,81
Perimetro Cefálico (Cm)	0,00	Perimetro Abdominal (Cm)	0,00	Perimetro Torácico (cm)	
ESCALAS					
Escala de Dolor	0	Tipo Escala	ADULTO	Gleason	
Indicadores de Pronóstico					
Glasgow	0	Richmond Rass	0	Ramsay	0
			Riesgo Cardiovascular (%)	0	Estadio Renal
					0
OTRAS					
Presión Intracraneal (MmHg)	0	Presión de Perfusión Cerebral (MmHg)	0	Presion Intra Abdominal (MmHg)	
					0
Tamaño Pupilar Ojo Derecho (mm)	0	Tamaño Pupilar Ojo Izquierdo (mm)	0	Modo Ventilatorio	
Glucometría (Mg/Dl)	0	Presión Venosa Central	0	Estado Hidratación	
					Hidratado
Reacción a la Luz			Presión arterial Pulmonar		
Ojo Derecho	Si	No	Ojo Izquierdo	Si	No
			Sistólica (MmHg)	0	Diastólica (MmHg)
					0
			Media	0	

**NEUROLÓGICO:** Sin Selección

**DIAGNÓSTICO** M255 DOLOR EN ARTICULACION Tipo PRINCIPAL  
**DIAGNÓSTICO** M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO Tipo RELACIONADO

**FORMULA MÉDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Vía	Frecuencia	Acción
21,00	1,00 TABLETA	METOCARBAMOL 750MG TABLETA 750MG	ORAL	8 Horas	NUEVO

7J.0 \*HOSVITAL\*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsCixFch

Pag: 68 de 68

Fecha: 25/10/19

G. etareo: 12



**HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

<b>Empresa:</b> MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA	<b>Afiliado:</b> COTIZANTE NIVEL 1	<b>No. His. Cli.</b>	102057678
<b>Fecha Nacimiento:</b> 27/04/1966	<b>Edad actual :</b> 53 AÑOS	<b>Sexo:</b> Femenino	<b>Grupo Sanguíneo:</b>
<b>Teléfono:</b> 4374338		<b>Dirección:</b> CL 33 45 74	<b>Estado Civil:</b> Soltero(a)
<b>Barrio:</b> LA BASE		<b>Departamento:</b> VALLE DEL CAUCA	
<b>Municipio:</b> CALI (Santiago De Cali)		<b>Ocupacion:</b> Miembros del poder legislativo	
<b>Etnia:</b> Ninguno de los anteriores		<b>Grupo Etnico:</b>	
<b>Nivel Educativo:</b> No Definido		<b>Atención Especial:</b> OTROS	
<b>Discapacidad:</b> Ninguna		<b>Grupo Poblacional:</b> NO DEFINIDO	

1 tableta cada 8h

21,00	1,00 TABLETA	NAPROXENO 500 MG TABLETA 500MG	ORAL	8 Horas	NUEVO
-------	--------------	--------------------------------	------	---------	-------

1 tableta cada 8h

**ORDENES DE IMÁGENES DIAGNÓSTICAS**

Cantidad	Descripción	
1	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	Pendiente

**INTERCONSULTAS**

INTERCONSULTA POR ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 23/10/2019 Ordenada

OBSERVACIONES

RESULTADOS :

*Jennifer Sanchez R*

JENNIFER SANCHEZ RAMIREZ

Reg. 522116

PROMOCION Y PREVENCION