

**UROCAQ E.U.I.P.S**

NIT: 828002098-4

CRA 11 N° 4A SUR-71 ENTRADA CALLE OSCURA FLORENCIA - CAQUETÁ
434 7400 - 435 1904**HISTORIA CLINICA**

Ingreso: 0000271997

TIPO DOCUMENTO: CEDULA DE CIUDADANIA
IDENTIFICACIÓN: 25149367
PACIENTE: GARCIA DE PINEDA BLANCA LIGIA
GENERO: FEMENINO
ETNIA: OTRAS ETNIAS

FECHA NACIMIENTO: 27/01/1938
EDAD: 83 AÑOS 0 MESES 7 DÍAS
MUNICIPIO: CAQUETÁ-FLORENCIA
EMPRESA INGRESO: ASMET SALUD EPS SAS
TIPO AFILIACIÓN: SUBSIDIADO

FECHA DE INGRESO: 02/02/2021 16:07
FECHA DE EGRESO: 02/02/2021
TELÉFONO: 3182793581
RESIDENCIA: VILLA RECREO
CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL

ANAMNESIS

MOTIVO DE LA CONSULTA: CONSULTA DE CONTROL MEDICINA INTERNA POR TELECONSULTA
ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 83 A CON APP DEPRESION DEMENCIA SENIL? DM TIPO 2 HTA HIPOTIRODISMO EPOC CONSTIPACION 2 SEP 20 RX TORAX 1. Aortoesclerosis2. Osteopenia FAMILIAR HIJA MARIA TERESA GARCIA APORTA DATOS DE PACIENTE. REPORTA TIENE TOS OCASIONAL CRONICA REPORTA TAMBIEN INCONTINENCIA URINARIA REPORTAN PERDIDA DE MEMORIA REPORTA NUTRICION INDICA ENSURE PENDIENTE ENTREGA POR DESNUTRICION LLEVA TTO LOSARTAN CLONAZEPAM FLUOXETINA LEVOTIROXINA FUROSEMIDA METFORMINA ESOMEPRAZOL Y MILANTA AL MOMENTO NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS Y/O CONTACTO CON PACIENTES SOSPECHOSOS Y/O CONFIRMADOS DE COVID 19. NIEGA FIEBRE, TOS, DOLOR DE GARGANTA, PERDIDA GUSTO U OLFATO ,DIARREAS ENTRE OTROS SINTOMAS EN RELACION CON ESTA ENFERMEDAD. NIEGA INDICACION DE AISLAMIENTO POR SOSPECHA O CONFIRMACION POR SARS COV 2. LOS DATOS APORTADOS DE SIGNOS VITALES Y EXAMEN FISICO SON DATOS DE MANERA VERBAL REFERIDOS EN EL INTERROGATORIO Y REGISTRADOS.

ANTECEDENTES**PERSONALES:**

PATOLÓGICOS: NO REFIERE
QUIRÚRGICOS: NO REFIERE
TRANSMISION SEXUAL: NO REFIERE
FARMACOLÓGICOS: NO REFIERE
NUTRICIONALES: NO REFIERE
CRECIMIENTO Y DESARROLLO: NO REFIERE

TRAUMATOLÓGICOS: NO REFIERE
INMUNOLÓGICOS: NO REFIERE
ALERGICOS: NO REFIERE
TOXICOS: NO REFIERE
VACUNACIÓN: NO REFIERE
PERINATALES: NO REFIERE

GINECOLÓGICOS:

FECHA ULTIMA REGLA: NO REFIERE
METODO DE PLANIFICACION FAMILIAR: NO REFIERE
ULTIMA CITOLOGIA: NO REFIERE
EXAMEN DE MAMA: NO REFIERE

CICLOS MENSTRUALES: NO REFIERE
MENARQUIA: NO REFIERE
FECHA MENOPAUSIA: NO REFIERE

OBSTÉTRICOS:

GESTACIONES: NO REFIERE
ABORTOS: NO REFIERE
MORTINATOS: NO REFIERE
MUERTOS: NO REFIERE

PARTOS: NO REFIERE
CESAREAS: NO REFIERE
VIVOS: NO REFIERE

FAMILIARES:

QUIRURGICOS: NO REFIERE
FARMACOLOGICOS: NO REFIERE

PATOLOGICOS: NO REFIERE
ALERGICOS: NO REFIERE

REVISIÓN POR SISTEMA:

CABEZA: NO REFIERE
OJOS: NO REFIERE
NARIZ: NO REFIERE
OROFARINGE: NO REFIERE
CUELLO: NO REFIERE
RESPIRATORIO: NO REFIERE
NEUROLÓGICO: NO REFIERE
ENDOCRINO: NO REFIERE
MUSCULO(ESQUELÉTICO): NO REFIERE
HEMATOPOYÉTICO: NO REFIERE
LINFORRETICULAR: NO REFIERE
PSIQUIÁTRICO: NO REFIERE
PIEL: NO REFIERE
CARDIOVASCULAR: NO REFIERE
GASTRO-INTESTINAL: NO REFIERE
GINECOLÓGICO: NO REFIERE
UROLÓGICO: NO REFIERE
OTROS:

SIGNOS VITALES:

TENSIÓN ARTERIAL: 1/1 mmHg
FRECUENCIA CARDIACA: 1 X minuto

SATURACIÓN DE OXIGENO: 95.0 %
GLUCOMETRIA: mg/dl

PESO: 45.00 Kg
TALLA: 155.00 Cm

SUROS

Impreso por ALEXANDRA DAVILA
Fecha de impresión: 5 DE FEBRERO DE 2021 02:35:49 PM

PÁGINA 1 de 2

10:59:08 a.m. Pagina of 1

FRECUENCIA RESPIRATORIA : 1 X minuto

TEMPERATURA

: 1.0 °C

IMC

: 18.73

EXAMEN FÍSICO:

M2

: 1.39

ASPECTO GENERAL:

CABEZA:

OJOS:

OIDOS:

NARIZ:

OROFARINGE:

CUELLO:

TORAX:

PULMONAR:

CARDIOVASCULAR:

PERFUSIÓN:

ABDOMEN:

EXTREMIDADES:

GENITOURINARIO:

NEUROLÓGICO:

PIEL:

OBSERVACIONES:

EXAMEN MENTAL:

CONCIENCIA:

LENGUAJE:

ORIENTACIÓN:

SENSOPERCEPCIÓN:

ATENCIÓN:

MEMORIA:

INTELIGENCIA:

AFECTO:

ANIMO:

PENSAMIENTO:

JUICIO:

CONDUCTA:

INTROSPECCIÓN:

PROSPECCIÓN:

DIAGNOSTICO:

TIPO DE DIAGNOSTICO:

PRINCIPAL:

SECUNDARIO:

SECUNDARIO:

SECUNDARIO:

SECUNDARIO:

SECUNDARIO:

RECOMENDACIONES:

RESULTADO AYUDAS DIAGNOSTICAS:

CONDUCTA:

PACIENTE DE 83 A CON APP DEPRESION DEMENCIA SENIL? DM TIPO 2 HTA HIPOTIROIDISMO EPOC CONSTIPACION INCONTINENCIA URINARIA DESNUTRICION ADULTO MAYOR FRAGIL DEPENDIENTE TOTAL. TELECONSULTA: PREVIA ACEPTACION DE FORMA VOLUNTARIA, CONSCIENTE Y EXPRESA VERBALMENTE SU CONSENTIMIENTO A LA CONSULTA NO PRESENCIAL DE CONFORMIDAD CON LAS NORMAS DE EMERGENCIA SANITARIA (RES. 385,464,538 DE 2020) A CAUSA CONTINGENCIA POR SARS COV 2- COVID 19, SE INSISTE EN TRATAMIENTO DIETETICO: NO DULCES, BAJO EN HARINAS Y BAJO EN GRASAS, NO SAL, NO BEBIDAS NEGRAS, NO CARNES ROJAS. RECOMENDACIONES GENERALES. - EVITAR HABITOS TOXICOS Y EXPOSICION A CONTAMINANTES AMBIENTALES (BIOMASA).-ACTIVIDAD FISICA SEGÚN TOLERANCIA Y CAPACIDAD. -MEDIDAS DE HIGIENE PERSONAL Y AMBIENTAL. -LAVADO FRECUENTE DE MANOS CADA 3 HORAS- USO DE TAPABOCA. -VIGILAR SIGNOS DE ALARMA, SI PRESENCIA LLAMAR A EPS ASIGNADA PARA CONDUCTA A SEGUIR EN CASO DE URGENCIA. -MANTENER AISLAMIENTO PREVENTIVO Estricto. SE EXPLICA AMPLIAMENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. -SE EXPLICA SOBRE RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV) Y ENFERMEDAD RENAL CRONICA (ERC). CONTROL 3 MESES CON PARACLINICOS EVOLUTIVOS DE RIGOR REPORTAN YA FUERON REALIZADOS PERO NO LOS ENVIARON POR FAVOR ANEXALOS PARA UNA VALORACION INTEGRAL CONTINUAR IGUAL MANEJO DE BASE

NOTA ACLARATORIA:

Nelly M Erazo
Dra. Nelly M. Erazo Enriquez
MEDICINA INTERNA
R.M. 52877

NELLY MERCEDES ERAZO ENRIQUEZ
Documento: 27488426

REGISTRO PROFESIONAL: 580877
MEDICINA INTERNA

REPORTE NOTAS DE EVOLUCIÓN

Ingreso: 849186

Fecha Historia: 10/08/2018 09:50:29 a.m.

Autorización: 200845218

Página 1/2

Fecha Ingreso: 10/08/2018 09:11:00 a.m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 25149367

Nombres: BLANCA LIGIA

Apellidos: GARCIA DE PINEDA

Número de Folio: 30

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - CONSULTA EXTERNA MEDICINA ESPECIALIZADA

IDENTIFICACIÓN

Apellidos: GARCIA DE PINEDA

Nombres: BLANCA LIGIA

Dirección: B. LA ATALAYA - ATALAYA - FLORENCIA

Teléfono: 3143532378 - 3182793581

Entidad: ASMET SALUD EPS SAS

Estado Civil: SOLTERA

Profesión: PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION

Tipo Documento: CC Numero: 25149367

Edad: 80 Años 06 Meses 14 Días (27/01/1938)

Sexo: FEMENINO

Grupo: RH:

Tipo Paciente: SUBSIDIADO

Tipo Afiliado: NO APLICA

Grupo Étnico: NINGUNO DE LOS ANTERIORES

IMPRESIÓN DIAGNOSTICA**CIE10 Diagnostico**

F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

E039 HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

F03X DEMENCIA, NO ESPECIFICADA

F330 TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE

Observaciones**Principal****OBJETIVO - ANALISIS**DR VLADIMIR MONTEALEGRE MARIN
CONSULTA EXTERNA-PSIQUIATRIA

MC "NOSOTRO LA VEMOS MAS TRANQUILA CON LA MEDICACION "

EA: PACIENTE DE SEXO FEMENINA DE 80 AÑOS DE EDAD, PROCEDENTE DE SANTA ROSA DE CABAL, QUIEN VIVE EN FLORENCIA 20 AÑOS, QUIEN ASISTE A LA CONSULTA CON LA JIKA GLORIA PINEDA QUIEN GARANTIZA LA ADHERENCIA AL TTO. EN TTO POR PSIQUIATRIA CON DIAGNOSTICO DE TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR TIPO II, DEPRESIVO RECURRENTE DE LARGA DATA 2. DEMENCIA 3. DIABETES MELLITUS DE RECIENTE DX 4. HIPOTIROIDISMO 5. HTA CON MANEJO FARMACOLOGICO CON FLUOXETINA 60 MG DIA, CLONAZEPAM 4 MG DIA, LEVOTIROXINA 50 MCG DIA SUEÑO Y APETITO CONSERVADO NIEGA IDEAS DE MUERTE O DE SUICIDIO.

AL EXAMEN MENTAL

PACIENTE QUIEN INGRESA AL CONSULTORIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, TRANQUILA, VIGIL, COLABORADORA, ORGANIZADA, DESORIENTADA PARCIALMENTE, JUICIO IMPRESION DISMINUIDO, IMPRESIOAN DETERIORO COGNITIVO, HIPOPROSEXICA, HIPOMNESICA, HIPOTIMICA, HIPOBULICA, INSGTH PARCIAL.

ANALISIS Y PLAN

PACIENTE CON REMISION DE LOS SINTOMAS, POR LO CUAL SE CONTINUA CON IGUAL MANEJO FARMACOLOGICO POR PSIQUIATRIA. ACTUALMENTE QUIEN CURSA CON ENFERMEDAD NEURONEGENERATIVA TIPO DEMENCIA LA CUAL REQUIERE VALORACION POR NEUROLOGIA. SE LE LE INDICA A LA HIJA NO SUSPENDER LA MEDICACION SIN ORDENA DEL ESPECIALISTA.

ORDENES MEDICAS EXTRAMURALES**MEDICAMENTOS EXTRAMURAL:**

Medicamento	Administración	Duración	Cantidad
LEVOTIROXINA SODICA 50MCG TABLETA	50.00 mcg Cada 1 Dia(s) Vía: ORAL	60 Días	60
Indicaciones: 1 TAB VO CADA MAÑANA			
ACIDO VALPROICO 250MG CAPSULA	250.00 mg Cada 12 Hora(s) Vía: ORAL	60 Días	120

Profesional: MONTEALEGRE MARIN VLADIMIR ILICH

Especialidad: PSIQUIATRIA

Tarjeta Prof. # 1032

Identificación: 25149367

Nombre: BLANCA LIGIA

Apellido: GARCIA DE PINEDA

Ingreso: 849186

Fecha Historia: 10/08/2018 09:50:29 a.m.

Autorización: 200845218

Página 2/2

Fecha Ingreso: 10/08/2018 09:11:00 a.m.

Causa del Ingreso: Enfermedad general adulto

Identificación: 25149367

Nombres: BLANCA LIGIA

Apellidos: GARCIA DE PINEDA

Número de Folio: 30

Ubicación: HOSPITAL MARIA INMACULADA E.S.E - CONSULTA EXTERNA MEDICINA ESPECIALIZADA

Indicaciones: 1 TAB VO CADA 12 HORAS

FLUOXETINA 20 mg TABLETA

20.00 mg Cada 8 Hora(s) Via: ORAL

60 Días

180

Indicaciones: 1 TAB EN LA MAÑAN DESPUES DE DESAYUNO Y 2 TAB DESPUES DEL ALMUERZO.

PROCEDIMIENTOS NO QX EXTRAMURAL:

Código Servicio

Servicio

Cantidad

en Sitio

35103

PSICOTERAPIA INDIVIDUAL POR PSIQUIATRA SESION

1

☐

Observaciones: EN 2 MESES.

INTERCONSULTAS EXTRAMURAL:

Código Servicio

Servicio

Cantidad

89040236

INTERCONSULTA POR MEDICINA ESPECIALIZADA - NEUROLOGIA

1

DESTINO

SALIDA

Profesional: MONTEALEGRE MARIN VLADIMIR ILICH

Profesional: MONTEALEGRE MARIN VLADIMIR ILICH

Especialidad: PSIQUIATRIA

Tarjeta Prof. # 1032

Identificación: 25149367

Nombre: BLANCA LIGIA

Apellido: GARCIA DE PINEDA

NOMBRE
APELLIDO DEL
EGISTRADO

Maria Teresa Garcia

En la República de Colombia Departamento de Caldas

Municipio de Santa Rosa de Cabal

(corregimiento o vereda, etc.)

a diez del mes de enero de mil novecientos sesenta y seis

se presentó el señor Ernestina Garcia mayor de

(nombre del declarante)

edad, de nacionalidad Colombiana natural de Pácora (cls) domiciliado

en Santa Rosa y declaró: Que el día tres

del mes de enero de mil novecientos sesenta y seis siendo las

trece de la matutinidad en Vereda "San José"

(Dirección de la casa, hospital, barrio, vereda, corregimiento, etc.)

del municipio de Santa Rosa República de Colombia un niño de

sexo fem. a quien se le ha dado el nombre de Maria Teresa

hijo natural del señor _____ de _____ años de edad,

(con cédula No.)

natural de _____ República de _____ de profesión _____

y la señora Blanca Ligia Garcia de 25 años de edad, natural de

Santa Rosa República de Colombia de profesión Prof. Dom. siendo

abuelos paternos _____

y abuelos maternos Teresa Garcia

Fueron testigos Helomera de Lopez

En fe de lo cual se firma la presente acta.

El declarante, Ernestina Garcia 25.146.228 Santa Rosa

(con cédula No.)

El testigo, Jose Manuel Jarama 4.502.200 Pereira

(con cédula No.)

El testigo, Alfonso Guzman 1.406.402 Santa Rosa

(con cédula No.)

NOTARIA DEL CIRCUITO

SANTA ROSA DE CABAL

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el registro)

Para efectos del artículo segundo (2o.) de la Ley 45 de 1936, reconozco al niño a que se refiere esta Acta como hijo natural y para constancia firmo.

(firma del padre que hace el reconocimiento)

(firma de la madre que hace el reconocimiento)

(firma y sello del funcionario ante quien se hace el reconocimiento)

EN BLANCO

3165844

REPUBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

IDENTIFICACION N°

Parte básica

Parte complem.

590615

08834

Superintendencia de Notariado y Registro

Notaria, Alcaldía Municipal, Corregiduría, etc.

NOTARIA UNICA:.....

Municipio

SANTA ROSA DE CABAL:.....

Código

5170

SECCION GENERICA

Primer apellido

PINEDA:.....

Segundo apellido

GARCIA:.....

Nombres

GLORIA INES:.....

Masculino o femenino

FEMENINO:.....

Masculino ☐

Femenino ☒

Fecha de nacimiento

Día 15

Mes

JUNIO:.....

Año

1959

País

COLOMBIA:.....

Departamento

RISARALDA:.....

Municipio

SANTA ROSA DE CABAL:.....

SECCION ESPECIFICA

Clinica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento

HOSPITAL SAN VICENTE DE SANTA ROSA DE CABAL:.....

Hora

5.A.M

Clase de certificación presentada médica, acta parroquial, etc.)

ACTA PARROQUIAL:.....

Nombre del profesional que certificó el nacimiento

N° de licencia

Apellidos

GARCIA:.....

Nombres

BLANCA LIGIA:.....

Edad (años cump.)

21

Identificación

25.149.367 SANTA ROSA DE C:.....

Nacionalidad

COLOMBIANA:.....

Profesión u oficio

HOGAR:.....

Apellidos

PINEDA GOMEZ:.....

Nombres

LUIS MARIA:.....

Edad (años cump.)

54

Identificación

FALLECIDO:.....

Nacionalidad

COLOMBIANO:.....

Profesión u oficio

AGRICULTOR:.....

Identificación 25.155.212 SANTA ROSA DE CABAL:.....

Firma

Dirección postal

KARRERA 12#10-61 STA ROSA DE C:.....

Nombre:

GLORIA INES PINEDA G.

Identificación

Firma

Domicilio (Municipio)

Nombre:

Identificación

Firma

Domicilio (Municipio)

Nombre:

FECHA EN QUE SE SIENTA EL REGISTRO

Día 11

Mes ENERO

Año 1978

NOTARIO DEL EMBUDO

EN BLANCO

3165844

REPUBLICA DE COLOMBIA

REGISTRO CIVIL

REGISTRO DE NACIMIENTO

Superintendencia de Notariado y Registro

IDENTIFICACION N°

Parte básica

Parte complem.

590615

08834

Notaria, Alcaldía Municipal, Corregiduría, etc.

NOTARIA UNICA:.....

Municipio

SANTA ROSA DE CABAL:.....

Código

5170

SECCION GENERICA

Primer apellido

PINEDA:.....

Segundo apellido

GARCIA:.....

Nombres

GLORIA INES:.....

Masculino o femenino

FEMENINO:.....

Masculino ☐

Femenino ☒

Fecha de nacimiento

Día 15

Mes

JUNIO:.....

Año

1959

País

COLOMBIA:.....

Departamento

RISARALDA:.....

Municipio

SANTA ROSA DE CABAL:.....

SECCION ESPECIFICA

Clinica, hospital, dirección de la casa, vereda, corregimiento, donde ocurrió el nacimiento

HOSPITAL SAN VICENTE DE SANTA ROSA DE CABAL:.....

Hora

5.A.M

Clase de certificación presentada médica, acta parroquial, etc.)

ACTA PARROQUIAL:.....

Nombre del profesional que certificó el nacimiento

N° de licencia

Apellidos

GARCIA:.....

Nombres

BLANCA LIGIA:.....

Edad (años cump.)

21

Identificación

25.149.367 SANTA ROSA DE C:.....

Nacionalidad

COLOMBIANA:.....

Profesión u oficio

HOGAR:.....

Apellidos

PINEDA GOMEZ:.....

Nombres

LUIS MARIA:.....

Edad (años cump.)

54

Identificación

FALLECIDO:.....

Nacionalidad

COLOMBIANO:.....

Profesión u oficio

AGRICULTOR:.....

Identificación

25.155.212 SANTA ROSA DE CABAL:.....

Firma

Nombre:

GLORIA INES PINEDA G.

Dirección postal

KARRERA 12#10-61 STA ROSA DE C:.....

Identificación

.....

Firma

Nombre:

Firma

Nombre:

FECHA EN QUE SE SIEN'A EL REGISTRO

Día 11

Mes

ENERO

Año 1978

Luis Eduardo Cárdenas Alvarado

NOTARIO DEL CANTÓN

RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del Artículo primero (1º) de la Ley 75 de 1968. Reconozco al niño
a que se refiere esta Acta como mi hijo natural, en constancia de lo cual firmo:

Firma del padre que hace el reconocimiento

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS:

EN BLANCO

NOTARIA ÚNICA DE SANTA ROSA DE CABAL - RISARALDA

REGISTRO CIVIL



El Notario Único de Santa Rosa de Cabal-
Risaralda CERTIFICA: Que esta es fotocopia
auténtica tomada de su original, el cual
reposa en los libros de REGISTRO CIVIL de

Nacimiento

que se llevan en esta Notaría y que obra al TOMO

73

FOLIO 3165844

Es plena prueba de estado civil expedida para

Tramite Legal

SANTA ROSA DE CABAL

31 JUL 2023



RECONOCIMIENTO DE HIJO NATURAL

Para efecto del Artículo primero (1°) de la Ley 75 de 1968. Reconozco al niño a que se refiere esta Acta como mi hijo natural, en constancia de lo cual firmo:

Firma del padre que hace el reconocimiento

Firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

NOTAS:

EN BLANCO

NOTARÍA ÚNICA DE SANTA ROSA DE CABAL - RISARALDA

REGISTRO CIVIL

El Notario Único de Santa Rosa de Cabal - Risaralda CERTIFICA: Que esta es fotocopia auténtica tomada de su original, el cual reposa en los libros de REGISTRO CIVIL de

Uacmienta

que se llevan en esta Notaría y que obra al TOMO

73

FOLIO 3165844

Es plena prueba de estado civil expedida para

Tramite

Jegab

SANTA ROSA DE CABAL

31 JUL 2023

