

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 1 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

SEDE DE ATENCIÓN: 010 NORORIENTE 760010541402

Edad : 52 AÑOS

FOLIO 1 **FECHA** 25/07/2018 08:40:38 **TIPO DE ATENCIÓN** **AMBULATORIO**

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

TELÉFONO: 3166554848-4374338

OCUPACION: ASEO

EXAMEN FÍSICO:

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 FÍSICA 6 SESIONES. INCAPACIDAD MÉDICA POR 3 DÍAS. 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

RHsClx Fch

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. 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:

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: No Definido

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: Ninguna

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	
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

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:

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: No Definido

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 :		Diagnóstico	Día	Mes	Año
MARTHA CECILIA RODRIGUEZ		M751	25	7	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 :		Historia Clínica		31972840	
ENFERMEDAD GENERAL					
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.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

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	

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

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 94449902

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					
Presion 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	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 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

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:

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: No Definido

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: 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. 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

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

RHsCixFch

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 Etnico:**
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
 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

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

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 OCASIONES PRO DICHO DOLOR MANEJADO CON AINES IM Y VIA ORAL ADEMAS DE TERAPIA FISICA PERO NO HA PRESENTADO NINGUNA MEJORIA CLINICA POR LO 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

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	

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 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

RHsCixFch

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 Etnico:

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
1	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO DERECHO
7J.0 *HOSVITAL*	

Pendiente

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 Faucicio Soto P.

EDWIN FAURICIO SOTO POSADA

Reg. 761279

MEDICINA GENERAL (20)

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

1000876006

Nombre :	Diagnóstico	Día	Mes	Año
MARTHA CECILIA RODRIGUEZ CC 31972840	S460	22	11	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 Faucicio 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)**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

-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

OCCLUSION: 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

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClixFch

Pag: 14 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

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

DIAGNÓSTICO K021 CARIES DE LA DENTINA

Tipo PRINCIPAL

DIAGNÓSTICO K000 ANODONCIA

Tipo RELACIONADO

DIAGNÓSTICO Z012 EXAMEN ODONTOLÓGICO

Tipo RELACIONADO

DIAGNÓSTICO Z711 PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA A QUIEN NO SE HACE DIAGNÓSTICO 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)

Ocupación:

Miembros del poder legislativo

Etnia: Ninguno de los anteriores

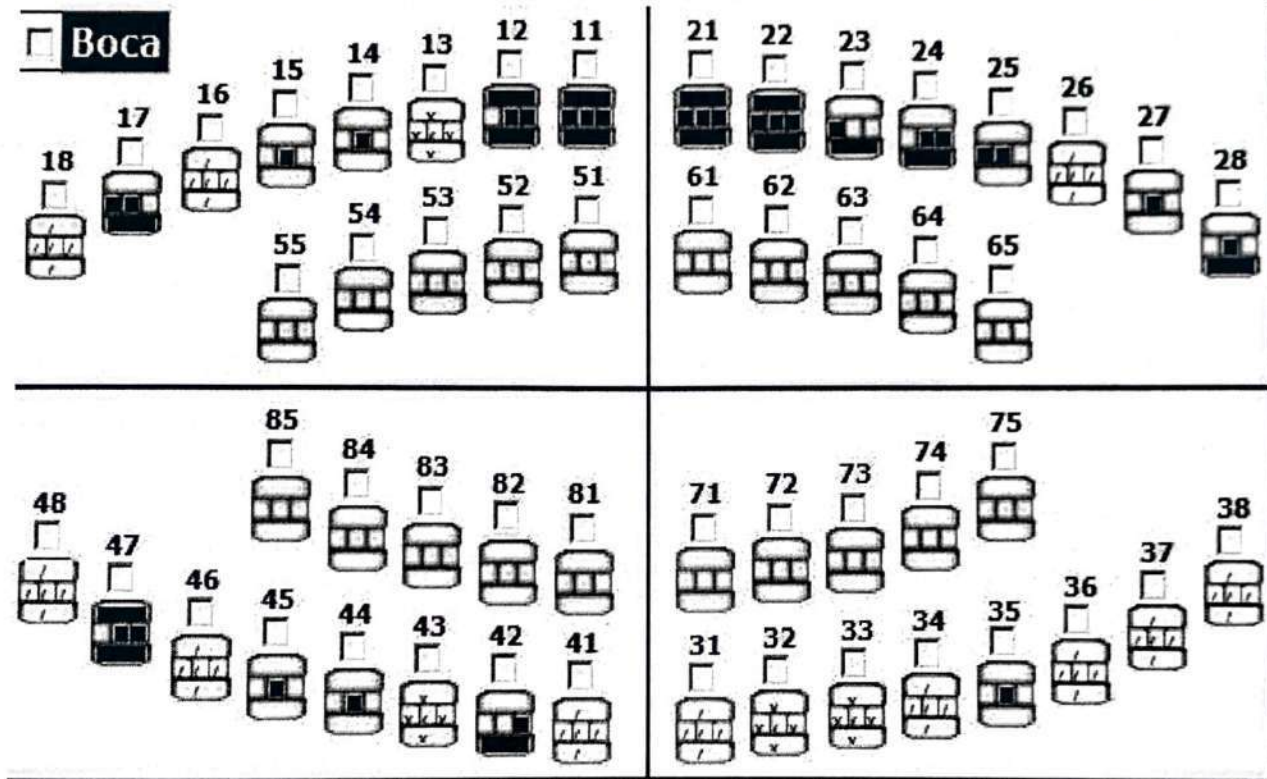
Grupo Etnico:

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: No Definido

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: Ninguna



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
18 OMPDV ANODONCIA

Observaciones
AUSENTE

Procedimiento Planeado

17 OPD CARIES DE LA DENTINA

Procedimiento Planeado

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClx Fch

Pag: 16 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

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

RHsClxFch

Pag: 17 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:

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: No Definido

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: 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

RHsClxFch
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 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

42 VM CRIES 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

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 94449902

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 Cali)

Ocupación:

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.etaeo: 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**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 SOBREAGREGADOS 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.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

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

RHsClxFch

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 CC 31972840	M751	7	12	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 :	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

1 INYECTOLOGIA I.M

Realizado

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

RHsCixFch

Pag: 23 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)

Ocupación:

Miembros del poder legislativo

Etnia: Ninguno de los anteriores

Grupo Etnico:

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: No Definido

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: 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.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

Boca															
18	17	16	15	14	13	12	11	21	22	23	24	25	26	27	28
61	62	63	64	65	54	53	52	51	55	54	53	52	51	61	62
48	47	46	45	44	43	42	41	85	84	83	82	81	71	72	73
31	32	33	34	35	36	37	38	75	74	73	72	71	31	32	33

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
Teléfono: 4374338	Dirección: CL 33 45 74	Grupo Sanguíneo:
Barrio: LA BASE	Departamento: VALLE DEL CAUCA	Estado Civil: Soltero(a)
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 REVISOR 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 DEL TENDON DEL MANGUITO SUPRAESPINO, SE OBSERVO AREAS HIPOECOGENICAS A NIVEL DE LA INSERCIÓN Y SOBRE LA SUPERFICIE DE LA BURSA SUGERENTE DE DESGARRO PARCIAL POR ESTE METODO RADIOLOGICO, SI LA CLINICA CONFIRMA SE SUGIERE COMPLETAR CPN RMN, RESTO DE ESTRUCTURAS DE MANGUITO ROTADOS NORMAL. OPINION TENDINOSIS DEL TENDON DEL SUPRAESPINO.

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

REVISOR POR SISTEMA: LO REFERIDO EN ENFERMEDAD ACTUAL.

EXAMEN FISICO:

PACIENTE EN ACEPTABLES 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

RHsClx Fch

Pag: 26 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:

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: No Definido

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, DOLOR A LA EXTENSION A LOS 45 GRADOS, DOLOR 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	
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 E EDFAD QUIEN CONSULTA PARA REVISOR DE ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRE, COMENTA CUADRO CLINICO DE

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 94449902

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

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

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 TENDON DEL MUSCULO SUPRAESPINO, SE OBSERVO AREAS HIPOECOGENICAS A NIVEL DE LA INSERCIÓN Y SOBRE LA SUPERFICIE DE LA BURSA SUGERENTE DE DESGARRO PARCIAL POR ESTE METODO RADIOLOGICO, SI LA CLINICA LO JUSTIFICA SE SUGIERE COMPLETAR CPN RMN,. RESTO DE ESTRUCTURAS DE MANGUITO ROTADOS NORMAL. OPINION TENDINOSIS DEL TENDON DEL SUPRAESPINO.

TIENE PENDIENTE VALORACION PRO FISIATRIA EL 08/01. AL EXAMEN FÍSICO PAUCINETE ALGICA, EN LA CEPATV BELS 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 EXTENSION A LOS 45 GRADOS, DOLOR A LA APLACACION EN SUPRAESPINO, GRAN LIMITACION Y ALGIDEZ, LIMITACION FUNCIONAL PAUCINETE CON TENDONITIS DEL TENDON DE SUPRAESPINO PEOROP CON CON SOSPECHA DE DESGARRO PARCIAL DEL MISMO POR LO QUE CON LA LIMITACION FUNCIONAL DE LA APCIENTE EVIDENCIA EN EL EXAMEN FÍSICO CONSIDERO QUE DEBE SER VALUADA POR ORTOPEDIA PRIORITARIO PARA DEFINIR TOMA DE RMN DE HOMBRO DERECHO Y CODNUCTA. SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 5 DIAS APARTIR DE HOY Y ANALGESICOS Y ESTEROIDE

PLAN Y MANEJO

: PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA PARA REVISOR DE ECOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO, 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 DEL TENDON DEL MUSCULO SUPRAESPINO, SE OBSERVO AREAS HIPOECOGENICAS A NIVEL DE LA INSERCIÓN Y SOBRE LA SUPERFICIE DE LA BURSA SUGERENTE DE DESGARRO PARCIAL POR ESTE METODO RADIOLOGICO, SI LA CLINICA LO JUSTIFICA SE SUGIERE COMPLETAR CPN RMN,. RESTO DE ESTRUCTURAS DE MANGUITO ROTADOS NORMAL. OPINION TENDINOSIS DEL TENDON DEL SUPRAESPINO.

TIENE PENDIENTE VALORACION PRO FISIATRIA EL 08/01. AL EXAMEN FÍSICO PAUCINETE ALGICA, EN LA CEPATV BELS 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 EXTENSION A LOS 45 GRADOS, DOLOR A LA APLACACION EN SUPRAESPINO, GRAN LIMITACION Y ALGIDEZ, LIMITACION FUNCIONAL PAUCINETE CON TENDONITIS DEL TENDON DE SUPRAESPINO PEOROP CON CON SOSPECHA DE DESGARRO PARCIAL DEL MISMO POR LO QUE CON LA LIMITACION FUNCIONAL DE LA APCIENTE EVIDENCIA EN EL EXAMEN FÍSICO CONSIDERO QUE DEBE SER VALUADA POR ORTOPEDIA PRIORITARIO PARA DEFINIR TOMA DE RMN DE HOMBRO DERECHO Y CODNUCTA. SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 5 DIAS APARTIR DE HOY Y ANALGESICOS 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
APLICAR 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
APLICAR 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 VALORACION ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 22/12/2018 Ordenada

OBSERVACIONES

7J.O *HOSVITAL*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 28 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) 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
 DIANA MARCELA RUIZ CASTILLO

Reg.
 MEDICINA GENERAL

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

1000882880

Nombre :	Diagnóstico	Día	Mes	Año
MARTHA CECILIA RODRIGUEZ CC 31972840	M751	22	12	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 :	Historia Clínica			
ENFERMEDAD GENERAL	31972840			
Fecha Inicia :	Fecha Fin :	Días De Incapacidad O Licencia :		
22/12/2018	26/12/2018	5		
Causa Externa :	Tipo de Atención :	Procedimiento :		
ENFERMEDAD GENERAL	Ambulatorio			
Diagnóstico Relacionador :	DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL SIN ESPECIFICACION			
Fecha Accidente Trabajo :	Prórroga :	Expedida En :	760010541402 -	
// 00:00:00	NO	NORORIENTE		
Empresa Donde Trabaja :				
Observaciones del Profesional :				

Diana Marcela Ruiz Castillo
 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

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 29 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

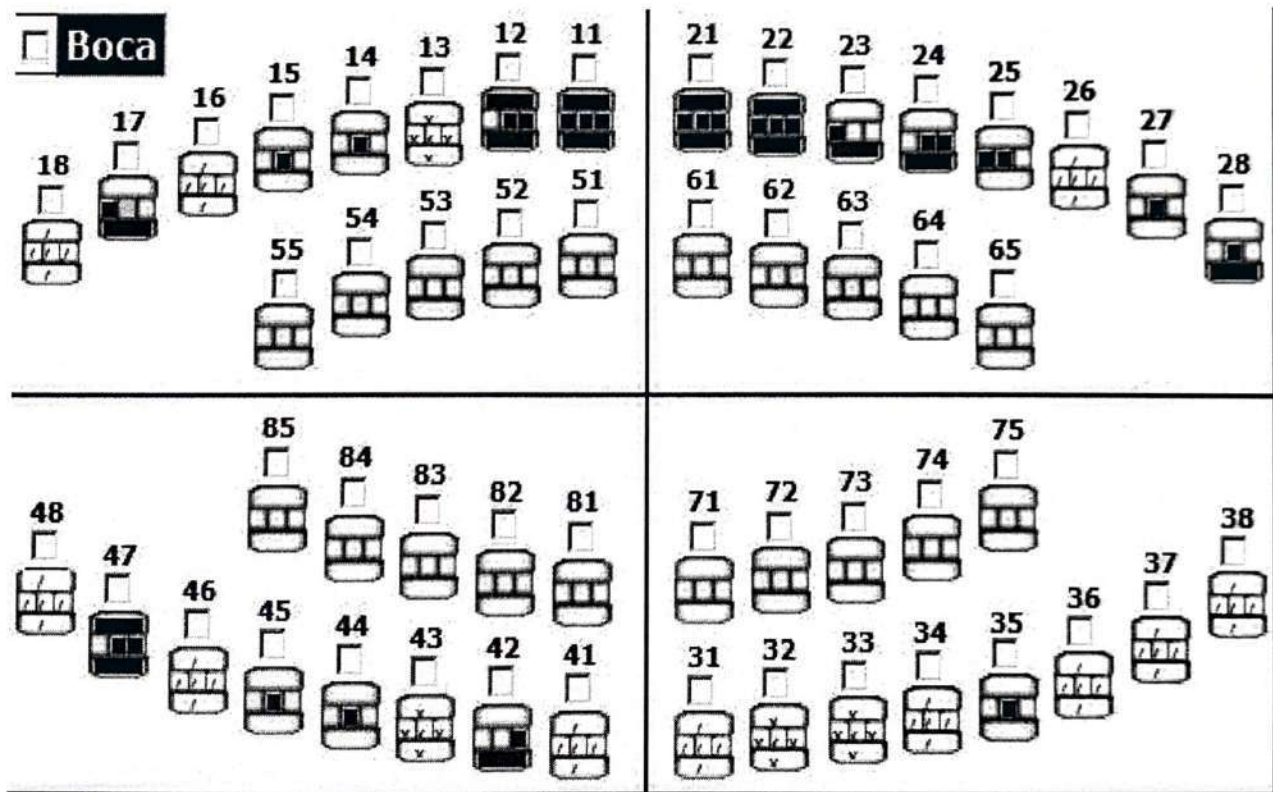
Atención Especial: OTROS

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

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 MPIO CARIES DE LA DENTINA

RESINA DESADAPTADA

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsCIXFch

Pag: 30 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	

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.etaeo: 12



HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ

Empresa: MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

No. Hs. 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

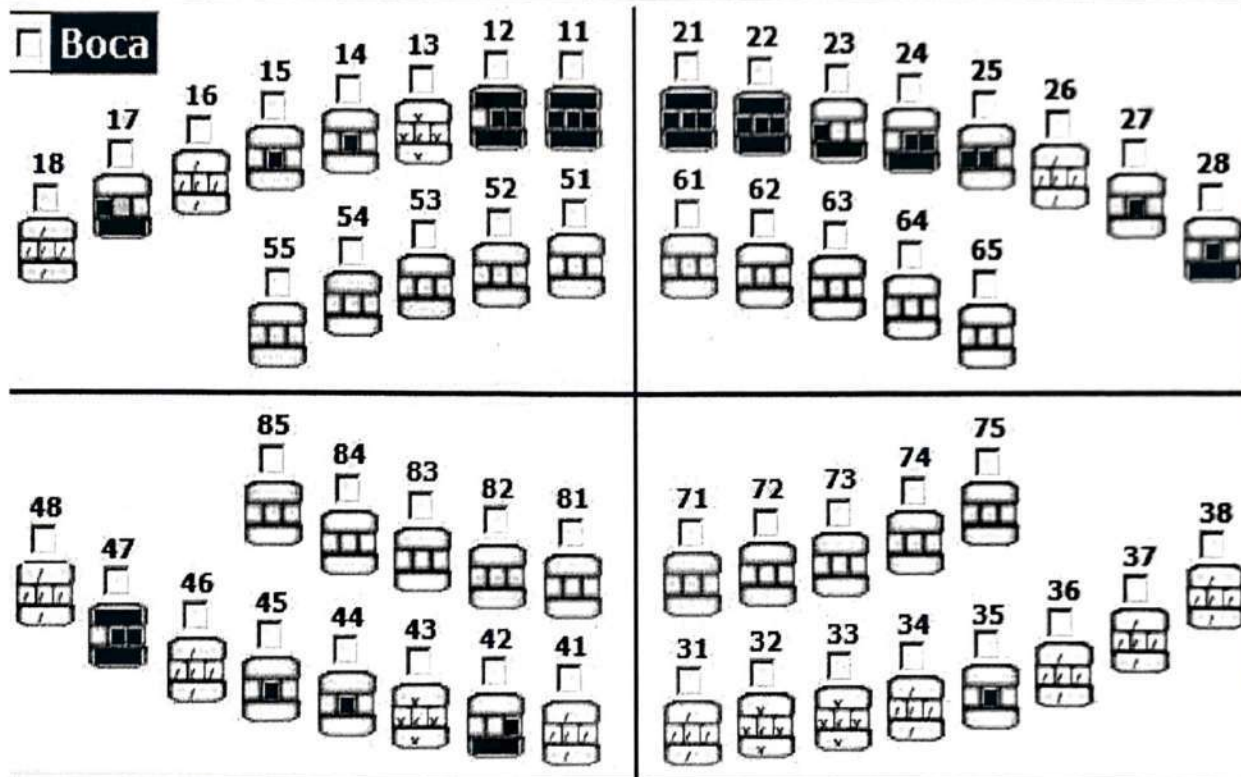
Grupo Etnico:

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. 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

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****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)**Ocupación:**

Miembros del poder legislativo

Etnia: Ninguno de los anteriores**Grupo Etnico:****Atención Especial:** OTROS**Nivel Educativo:** No Definido**Discapacidad:** Ninguna**Grupo Poblacional:** 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

radiográficamente

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 ABCEZO 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

RHsClxFch

Pag: 34 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	

QUE SE QUIERE LOGRAR CON LA ENDODONCIA

1. INSTRUMENTACION DEL CONDUCTO CON INSTUMENTOS 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 COMPONENTES :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 cantida 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.eta: 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)

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

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.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	

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.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)

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

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	Índice de masa Corporal (I.M.C.)	23,51
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

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 EMPEORAMIENTO CUADRO ACUIR

PLAN Y MANEJO

PACIENTE DE 52 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 10 DIAS CONSISTENET EN EDEMA PÁRPADOS INFERIORES NIEGA DOLOR OCULAR NIEGA VISION BORROSA NIEGA MAREO NIEGA CEFALEA NIEGA PARESTESIA NIEGA PRURITO OCULAR COMETNA ORINA SIN ALTERACION VARIAS VECES AL DIA NIEGA DOLOR TORACICO NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA NIEGA 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 PÁRPADOS LEVE EDEMA EN PÁRPADOS 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 REOCOMENDACIONES DE CUIDADO ALIMENTACION SINGOS DE ALARMA SI EDEMA AUMENTA DIFICUTLAD RESPIRATORIA DOLRO TORACICO MAREO CEFALEA EMESIS SANGRADO VISION BORROSA DISNEA DOLOR ABDOMIANL EMPEORAMIENTO 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

RA 1124077846

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

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 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 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: 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) **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

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	
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 AUTOCUIDADO 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.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	

Yeanny Daniela Lopez Perez

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 PROTIEEN 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.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:

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: No Definido

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

CONJUNTIVAL NO SECRECIÓN 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 SUPERFICIAL 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					
Presión Arterial			Frecuencia Cardíaca (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 ANTROPOMÉTRICAS					
Peso (Kg)	61,00	Talla (Cm)	167,00	Índice de masa Corporal (I.M.C.)	
				21,87	
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

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 PÁRPADOS INFERIORES PERDIDA DE PESO NIEGA DOLOR OCULAR NIEGA VISION BORROSA NIEGA MAREO NIEGA CEFALEA NIEGA PARESTESIA NIEGA PRURITO OCULAR COMETNA ORINA SIN ALTERACION VARIAS VECES AL DIA NIEGA DOLOR

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 94449902

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

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	

TORACICO NEIGA DOLOR ABDOMIANL NIEGA CEFALEA NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIAAL EXMAEN FISICO ALERTA AFEBIRL SINGOS VITALES
PARAMETROS NROMALES SE AUSCUTLA SOPLO , NO SE AUSCULTA RUIDOS SOBREAGREGAODS NO DOLOR A LA PALPACIN ABDOMIANL NO SINGOS
DE IRRITAICON PERITONELA PARACLINCICIOS 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 NIEGA MAREO
NIEGA CEFALEA NIEGA PARESTESIA NIEGA 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 SOBREAGREGAODS NO DOLOR A LA PALPACIN ABDOMIANL NO SINGOS
DE IRRITAICON PERITONELA PARACLINCICIOS 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

DIAGNÓSTICO R609	EDEMA NO ESPECIFICADO	Tipo PRINCIPAL
DIAGNÓSTICO 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

RHsClx Fch

Pag: 45 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)

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

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
Temperatura (Grados/Minuto)			Frecuencia Respiratoria (Respiraciones/Minuto)		0
0,00			Vía de Toma de la Temperatura		Axilar
Pulso (Pulsaciones/Minuto)			Estado de Conciencia		Normal
80					
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 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

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsCixFch

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 Cali)

Ocupación:

Miembros del poder legislativo

Etnia: Ninguno de los anteriores

Grupo Etnico:

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: No Definido

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 CONEDMEA FACIAL CON EPRDIAD ANORMLA DE PESO CON VIH NEGATIVO SIN CITOLGIA REICENTE O MAMOGRAFIA ,A

DEMÁS SIN SINTOMAS 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 POR MEDICINA 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 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 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 **Realizado**

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

RHsClx Fch

Pag: 48 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:

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: No Definido

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: Ninguna

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 CONSISTNENTE EN CAIDA POR ESCALERA GENERANDO TRAUMA DE HOMBRO CON SOPORTE DE ECOGRAFIA 14/12/2018 QUE MUESTRA TENDINOSIS DEL TENDON DEL MUSCULO 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

PATOLÓGICOS: NO REFIERE

QUIRURGICOS: 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:

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: No Definido

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
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: 50 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. Cil. 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	

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 SUPRAESPINO 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 SUPRAESPINO 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.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)

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
RH 112407716

NATALIA ESTRADA SERRANO

Reg.

MEDICINA GENERAL

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

1000911267

Nombre :		Diagnóstico	Día	Mes	Año
MARTHA CECILIA RODRIGUEZ		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 :		Historia Clínica		31972840	
ENFERMERDAD GENERAL					
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
RH 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

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. 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	

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 PENDIENTE MAMOGRAFIA CITOLOGIA

PATOLÓGICOS: MANGUITO ROTADOR EDEMA EN PARPADOS A ESTUDIO

QUIRURGICOS: 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. 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)

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

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)
			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

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	

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 SUPRAESPINO 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 GNERACION 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 SUPRAESPINO 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 GNERACION 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.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
Teléfono: 4374338	Dirección: CL 33 45 74	Grupo Sanguíneo:
Barrio: LA BASE	Departamento: VALLE DEL CAUCA	Estado Civil: Soltero(a)
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 1124097416

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. 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	

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
inflamación severa **

mayo2019
albumina 4.3
bun 8.3
cr 0.56
proteínas 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, pérdida de peso
no diarrea frecuente
nota edema palpebral

EXAMEN FÍSICO

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

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 57 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

SIGNOS VITALES

Hora Toma: 10:51:05

SIGNOS BÁSICOS					
Presion Arterial			Frecuencia Cardíaca (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 Oxígeno (%)		0			
MEDIDAS ANTROPOMETRICAS					
Peso (Kg)	60,00	Talla (Cm)	170,00	Índice de masa Corporal (I.M.C.)	20,76
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

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

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 58 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)	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. 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

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

Paciente 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, fogajes, 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

lmc: 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 COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 60 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

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 perdida de peso severa de 25% en 8 meses, albumina dentro de rangos, presenta cuadro clinico de hipertiroidismo, de acuerdo a la evaluacion alimentaria la paciente presenta ingesta de alimentos alterada con deficit de nutrientes como vitaminas y minerales, bajo aporte proteico en desayuno y ausencia de nutrientes que provienen de frutas y verduras, mayor inclinacion a alimentos enrgetico como arroz, pan, azucar, harina. lo que induce a mayor alteracion metabolica. se realiza educacion nutricional, entrega de plan alimentario. se solicita perfil lipidico 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**

RHsClxFch

Pag: 61 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**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 CONSULTA 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 SUPRAESPINO

PATOLÓGICOS: HIPERTIROIDISMO

QUIRURGICOS: 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 Cardíaca (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
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: 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

RHsClixFch

Pag: 63 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

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 CONSULTA 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

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 :

24 11 2019 11:38:00

NATALIA ESTRADA SERRANO

Reg.

MEDICINA GENERAL

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsCixFch

Pag: 64 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

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

1000925368

Nombre :	Diagnóstico	Día	Mes	Año
MARTHA CECILIA RODRIGUEZ CC 31972840	M751	16	8	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 : 16/08/2019 Fecha Fin : 17/08/2019 Días De Incapacidad O Licencia : 2				
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 :				

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

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 65 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. 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

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. 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

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 abducción del hombro, el dolor es regular, además refiere fue con ortopedia quien envió una RMN pero no se lo tomó trae un informe donde dicen que no es posible realizar ya que la paciente tiene mucho y no permite la toma de estudio por la posición, sin manejo, alimentación come bien nutrición balanceada, hábitos intestinales normales.

Vacunas papi completas del post

antecedentes personales: manguito rotador

farmacológicos: no

quirúrgicos: no

tóxicos: no

alérgicos: no

ginecológicos: g1p1

citología: 2019 normal según la paciente

mamografía: 2019 normal según la paciente

ocupación: oficios varios

antecedentes familiares: padre: no madre: no hermanos:

conducta

paciente con dolor crónico en hombro derecho con ant de manguito rotador y sin paraclínicos por dolor se envía ecografía de hombro, se remite con ortopedia, naproxeno tab, metocarbamol tab, recomendaciones alimentarias, vacunación, odontología.

REVISIÓN X SISTEMAS

. EXTREMIDADES SUPERIORES: dolor hombro derecho

EXAMEN FÍSICO

CABEZA Y ORAL: En buen estado general, ori: mucosas húmedas, escleras anictéricas, conjuntivas normocromicas, otoscopia

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 94449902

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFch

Pag: 67 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. 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)

Ocupación:

Miembros del poder legislativo

Etnia: Ninguno de los anteriores

Grupo Etnico:

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: No Definido

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

Discapacidad: Ninguna

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					
Presión Arterial			Frecuencia Cardíaca (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
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)
			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

RHsClxFch

Pag: 68 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:

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: No Definido

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: 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 Ramirez

JENNIFER SANCHEZ RAMIREZ

Reg. 522116

PROMOCION Y PREVENCION

Historia Clínica

IPS 900.358.852-0
 KAMEX MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
 Usuario Elabora JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN Registro Medico 76-5375/2014
 Fecha Impresion 27/06/2019 9:32:46 a. m.
 Fecha Elaboración 27/06/2019 9:31:41 a. m.
 Servicio FISIATRIA

Entidad COMFENALCO VALLE EPS -- Edad 53 Años, 2 Meses, 0 Días Tipo de Usuario Contributivo Tipo Afiliado Cotizante
 Paciente MARTHA CECILIA RODRIGUEZ Estado Civil Direccion Telefono
 Documento CC- 31972840 Ocupacion SERVICIOS GENERALES Soltero(a) CARRERA 17G 1 # 27 - 43 BARRIO 3166554848
 Acudiente Tel.Acudiente

MOTIVO DE CONSULTA
 Usuario Abre JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN Fecha 27/06/2019 Atencion 91123

Motivo de Consulta CONTROL

ASEADORA EMPRESA ELITE EN COLEGIO CAMACHO, DIESTRA, CALI

08-ENE-19

ENFERMEDAD ACTUAL
 Usuario Abre JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN Fecha 27/06/2019 Atencion 91123

Enfermedad Actual
 PACIENTE YA CONOCIDA EL 08-ENE-19 QUIEN HACIA 6 MESES PRESENTO CAIDA DESDE PROPIA ALTURA MIENTRAS LABORABA CON TRAUMA DIRECTO EN HOMBRO DERECHO, DESDE ENTONCES DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, INTENSIDAD DEL DOLOR DE 8/10 NO IRRADIADO NI REFERIDO, HA RECIBIDO MANEJO SOLO CON AINES Y ACETAMINOFEN. TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA HOMBRO DERECHO (14-DIC-18): TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOZO CON CAMBIOS SUGESTIBLES DE DESGARRO PARCIAL. FUE VALORADA POR ORTOPEDIA QUIENES ORDENAN RNM DE HOMBRO DERECHO LA CUAL SEGUN PACIENTE NO SE PUDO TOMAR POR DOLOR. REALIZO 20 SESIONES DE TERAPIA FISICA Y 8 SESIONES DE TERAPIA OCUPACIONA, SE DIO CICLO CORTO DE AINE Y ANALGESIA CON TRAMADOL SOLUCION ORAL 100MG/CC 5 GOTAS CADA 8 HORAS, REFIERE NULA MEJORIA DEL DOLOR.

EXAMEN FISICO
 Usuario Abre JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN Fecha 27/06/2019 Atencion 91123

Examen Físico
 BUENA CONDICION GENERAL, MUY ALGICA
 HOMBRO DERECHO:
 NO DEFORMIDADES NI ASIMETRIAS. NO SIGNOS INFLAMATORIOS.
 AMAS MUY LIMITADOS POR DOLOR PERO LOS COMPLETA PASIVAMENTE.
 AMPLIFICACION DEL DOLOR, SIGNOS DE WADELL POSITIVOS.
 DOLOR A LA PALPACION DIFUSA.
 DIFICIL EVALUACION DE MANIOBRAS ESPECIFICOS YA QUE PRESENTA DOLOR CON CUALQUIER MOVIMIENTO.
 SIN DEFICIT NEUROLOGICO

PARACLINICOS
 Usuario Abre JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN Fecha 27/06/2019 Atencion 91123

Análisis
 PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO DE HOMBRO DERECHO HACE APROXIMADAMENTE 1 AÑO, CON PERSISTENCIA DE DOLOR SEVERO Y MARCADA LIMITACION FUNCIONAL, ECOGRAFIA EVIDENCIA TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOZO CON CAMBIOS SUGESTIBLES DE DESGARRO PARCIAL, NO SE PUDO TOMAR RNM DE HOMBRO DERECHO ORDENADA POR ORTOPEDIA, SEGUN PACIENTE POR NO TOLERAR PROCEDIMIENTO POR EL DOLOR, TAMPOCO VOLVIO A CONTROLES CON ORTOPEDIA, ES REFRACTARIA A MANEJO OFRECIDO CON PLAN DE REHABILITACION Y ANALGESIA CON AINE Y TRAMADOL, HAY AMPLIFICACION DEL DOLOR Y SIGNOS DE WADELL POSITIVOS. NO HAY MAS MANEJO REHABILITADOR PARA OFRECER POR ESTE SERVICIO, POR LO CUAL SE ENVIA A CLINICA DEL DOLOR Y ORTOPEDIA. SE ENVIA A SALUD OCUPACIONAL DE EMPRESA PARA DAR RECOMENDACIONES, RESTRICCIONES LABORALES O REUBICAR SEGUN SU CONCEPTO EN LABOR QUE IMPLIQUE EL NO MANIPULAR OBJETOS PESADOS DE MAS DE 5 KG CON CADA MANO, NI MANTENER POSTURAS ESTATICAS PROLONGADAS DE MIEMBROS SUPERIORES, NI MOVIMIENTOS REPETITIVOS DE FLEXO-EXTENSION DE HOMBROS POR ENCIMA DEL PLANO ESCAPULAR, PAUSA ACTIVA 10 MINUTOS POR CADA 2 HORAS DE TRABAJO SEGUIDO, EVITAR JORNADAS LABORALES EXTENSAS. LAS RECOMENDACIONES, RESTRICCIONES Y/O REUBICACION LABORAL HACEN PARTE DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DEL EMPLEADOR DE ACUERDO A LA NORMATIVIDAD VIGENTE: RESOLUCION 2346 DE 2007, ART 3.

PLAN DE MANEJO
 Usuario Abre JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN Fecha 27/06/2019 Atencion 91123

PLAN ALTA POR FISIATRIA
 Destino del Paciente Alta Medica
 PERTINENTE No

IPS 900.358.852-0
KAMEX MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Usuario Elabora JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN Registro Medico 76-5375/2014
Fecha Impresion 27/06/2019 9:32:46 a. m.
Fecha Elaboración 27/06/2019 9:31:41 a. m.
Servicio FISIATRIA

Entidad COMFENALCO VALLE EPS --

Paciente MARTHA CECILIA RODRIGUEZ

Documento CC- 31972840 Ocupacion SERVICIOS GENERALES

Acudiente

Edad 53 Años,2 Meses,0 Dias Tipo de Usuario Contributivo Tipo Afiliado Cotizante

Estado Civil

Direccion

Telefono

Soltero(a)

CARRERA 17G 1 # 27 - 43 BARRIO

3166554848

Tel.Acudiente

Ingreso Diagnosticos
M751 SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO

M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

RS22 OTRO DOLOR CRONICO

Egreso

M751 SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO

RS22 OTRO DOLOR CRONICO

Usuario JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN

Registro Medico 76-5375/2014



COMFENALCO NORORIENTE
SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD LIMITADA
NIT 815005012 - 8
CAR 8 52 - 164 TELEFONOS 4853137 - 4853129

AUTORIZACION ADSCRITOS
EOA 178742 F
Orden servicio:

FECHA DE ATENCION: 2019/07/16 HORA: 11:10 HISTORIA CLINICA: 31972840 EDAD: 53 años
NOMBRE USUARIO: RODRIGUEZ MARTHA CECILIA SEXO: F CC : 31972840
DIRECCION: BARRIO: LA BASE TELEFONO: LISTA: 1
DEPTO: 76 Valle MUNIC: 001 CALI ZONA: 2
TIPO CONTRATACION: ENTIDAD: EPS012 COMFE REGIMEN SEG. SOCIAL: 2 CONTRIBU

COD. MINISTERIO	CODIGO INTERNO	DESCRIPCION	CANTIDAD	A PAGAR
02210	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITO	1	
04904	904904	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	1	
04921	904921	TIROXINA LIBRE	1	

TOTAL A PAGAR: 3,200

DESA S.A CARRERA 8 #52-164 PISO 2 - SERINSA 3865910

PRESTADOR DEL SERVICIO: DIRECCION: TELEFONO: NIT:

■FJULIAN ANDRES DELGADO ■E

RESPONSABLE QUE REMITE

[ROmed1]

AUTORIZACION VALIDA POR 60 DIAS CALENDARIO

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610

ORDENES MEDICAS AMBULATORIAS

[ROrmed1]

Fecha: 16/07/19

Hora: 11:02:33

Página: 1

FECHA ORD. MEDICA: 16/07/2019 10:41:45

Paciente: CC 31972840 MARTHA CECILIA RODRIGUEZ

Fecha de nacimiento: 27/04/1966

Edad: 53 AÑOS Sexo: F

Folio: 28

Empresa: MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA

Pabellon: CONSULTA EXT. NORORIENTE

Cama:

Diagnóstico: E059 TIROTOXICOSIS NO ESPECIFICADA

Procedimiento	Descripción	Cant.
902210	HEMOGRAMA IV	1
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1
904921	TIROXINA LIBRE [T4L]	1
Observación.	tomar en 1 mes, PRIORITARIO	

Médico: JULIAN ANDRES DELGADO

C.C N°

Reg. MD. 762039



SEGUIMIENTO A LAS RECOMENDACIONES DE SALUD

CÓDIGO	F-HSEQ-32
VERSIÓN	2
FECHA	17/10/2019

SECCION I - DATOS GENERALES

NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	CARGO DEL TRABAJADOR
MARTHA CECILIA RODRIGUEZ	31972840	OPERARIA DE ASEO
NOMBRE DEL VERIFICADOR	CARGO DEL VERIFICADOR	
CESAR SANCHEZ	DIRECTOR HSEQ	

SECCION II - ORIGEN Y TIPO DE RECOMENDACION

ORIGEN	ARL ☐			EPS ☐	
	IPS - EXAMEN OCUPACIONAL	INGRESO ☐	PERIÓDICO ☒	RETIRO ☐	POST- INCAPACIDAD ☐
FECHA DE EXAMEN:	16/11/2019				
TIPO DE RECOMENDACIONES:	TEMPORALES ☒			PERMANENTES ☐	

SECCION III - DESCRIPCION DE LAS RECOMENDACIONES

VIGENCIA DE LAS RECOMENDACIONES	2 MESES (16/11/2019 A 16/01/2020)
---------------------------------	-----------------------------------

RECOMENDACIONES LABORALES:

Control Audiológico Periódico.
Control médico periódico.
Control optométrico periódico.
Pausa activas reposo visual.
No levantar ni halar o traccionar peso con hombro derecho
No postura bípeda prolongada no desplazamientos largo a pie
Valoración con ortopedia para definir diagnostico

MANEJO POR EPS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE:

Valoración por optometra anual.
Valoración por ortopedia.
Valoración por fisioterapia.
Valoración por su E.P.S..

SECCION IV - IMPLICACIONES DE LA RECOMENDACION

☐ REUBICACIÓN LABORAL	☐ PUESTO CON MODIFICACIONES	☒ PUESTO SIN MODIFICACIONES
--	--	---

SECCION V - COMPROMISOS ESTABLECIDOS CON EL TRABAJADOR Y EL JEFE INMEDIATO

Informar al jefe inmediato o al departamento HSEQ el cumplimiento de las recomendaciones laborales anteriormente descritas y adjuntar soporte si aplica.

Se realizará seguimiento en los próximos 30 días calendario de las recomendaciones laborales mencionadas en la SECCIÓN III - DESCRIPCIÓN DE LAS RECOMENDACIONES

Firma Trabajador	Firma Jefe Inmediato	Firma Responsable de HSEQ
<i>Marta Cecilia R</i> C 31972840		



KAMEX
CENTRO DE MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
Cuidamos tu salud

Notas de Evolucion

Página

1

IPS 900.358.852-0
KAMEX MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
Usuario Elabora YULISSA MONTAÑO Registro Medico 3458
Fecha Impresión 13/06/2019 09:04:28
Fecha Elaboración 13/06/2019 09:03:03
Servicio TERAPIA FÍSICA

Entidad COMFENALCO VALLE EPS -- Edad 53 Años, 1 Meses, 16 Días Tipo de Usuario Contributivo Tipo Afiliado Cotizante
Paciente MARTHA CECILIA RODRIGUEZ Estado Civil Dirección Telefono
Documento CC- 31972840 Ocupación SERVICIOS GENERALES Soltero(a) CARRERA 17G 1 # 27 - 43 BARRIO 3166554848
Acudiente Tel. Acudiente

Evolución
Usuario Abre YULISSA MONTAÑO

Fecha 13/06/2019 Atención 87577

Fecha
Descripción

13/06/2019

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EL DIA DE HOY FINALIZA SESIONES, REFIERE DOLOR PERSISTENTE DE IGUAL INTENSIDAD EN HOMBRO DERECHO. SE INICIA INTERVENCIÓN CON APLICACIÓN DE MEDIOS FÍSICOS EMPLEANDO: CRIOTERAPIA 10 MINUTOS, CALOR HUMEDO 10 MINUTOS, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR ACTIVA DE HOMBRO ASISTIDO CON BALÓN EN PLANO SAGITAL REALIZANDO FLEXO CON RODILLO CON EL FIN DE MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, POSTERIORMENTE ESTIRAMIENTO SOSTENIDO DE ESCALENOS, ESPLÉNIO, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO, TRAPECIO SUPERIOR Y DELTOIDES REALIZANDO 5 SERIES DE 20 SEGUNDOS CONTINUANDO CON ELECTROTERAPIA EN MODO TENS DURANTE 10 MINUTOS CON OBJETIVO DE GENERAR EFECTO ANALGESICO A NIVEL DE HOMBRO, SE FINALIZA CON ULTRASONIDO 1,2W/cm2 AL 100% DURANTE 3 MINUTOS Y SE DEJA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

PACIENTE REFIERE INTENSIDAD DE DOLOR IGUAL A LA INICIAL 8/10 SEGÚN ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, SE OBSERVA HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, SE PALPAN PUNTOS DE DOLOR ENCONTRÁNDOSE POSITIVO A NIVEL DE TENDÓN SUPRAESPINOZO, CORREDERA BICIPITAL, DELTOIDES ANTERIOR Y MEDIO BICEPS, LEVES CREPITACIONES DURANTE EL MOVIMIENTO, ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR PASIVOS DE HOMBRO IZQUIERDO: FLEXIÓN 110°, ABDUCCIÓN 100°, EXTENSIÓN COMPLETA, ADUCCIÓN COMPLETA, NO TOLERA MOVIMIENTO DE ROTACIÓN, ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR ACTIVOS: FLEXIÓN 90°, ABDUCCIÓN 90°, FUERZA MUSCULAR DE DELTOIDES ANTERIOR, PECTORAL MAYOR 3/5, DELTOIDES MEDIO, SUPRAESPINOZO Y BICEPS BRAQUIAL 3/5, DELTOIDES POSTERIOR 3+/5. LIMITACIÓN LEVE PARA VESTIRSE, PEINARSE, LIMITACIÓN MODERADA PARA LEVANTAR PESO. SIN EVIDENCIA DE CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DURANTE LAS SESIONES DE TERAPIA FÍSICA.

Cantidad de sesiones recomendadas 0

Ingreso Diagnósticos
M751 SÍNDROME DE MANGUITO ROTATORIO
M754 SÍNDROME DE ABDUCCIÓN DOLOROSA DEL HOMBRO

Egreso
M751 SÍNDROME DE MANGUITO ROTATORIO

P G P
FISIATRÍA

Usuario YULISSA MONTAÑO
Registro Medico 3458



KAMEX

Ordenamiento Proc.No Quirurgico

IPS KAMEX MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Documento CC- 31972840

Edad 52A

Fecha y hora

Paciente MARTHA CECILIA RODRIGUEZ

08/01/2019 7:27:48 a. m.

Entidad COMFENALCO VALLE EPS

Tipo de usuario

Carrera 32 # 10 35
(572) 441 09 69
www.kamex.com.co

Diag. CIE10 SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO
SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

OPCL

Cantidad	CUPS	Descripcion
20	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD
Observaciones MODALIDADES FISICAS, TENS, U/S, MASAJE SEDATIVO, ESTIRAMIENTO MUSCULAR PRINCIPALMENTE CAPSULA POSTEROINFERIOR, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO EN PLANOS MENORES QUE EL ESCAPULAR, DE ARCOS CORTOS DE MANGUITO ROTADOR, DELTOIDES, MUSCULATURA ESCAPULOTORACICA Y ESCAPULOHUMERAL PROGRESIVOS Y A TOLERANCIA, EJERCICIOS PENDULARES DE HOMBRO, GANANCIA DE AMAS PROGRESIVO Y A TOLERANCIA, ACONDICIONAMIENTO FISICO, COORDINACION, PLAN CASERO		
8	938300	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD ?
Observaciones IDENTIFICAR Y COMPENSAR FACTORES DESENCADENANTES Y PERPETUANTES RELACIONADOS CON ERGONOMIA E HIGIENE POSTURAL, SIMPLIFICACION DE TAREAS, AHORRO DE ENERGIA CORPORAL, PREVENCION DE SOBRECARGA, EDUCAR EN EJECUCION DE ACTIVIDADES DE VIDA DIARIA, INSTRUMENTALES Y OCUPACIONALES, EJECUCION DE PAUSAS ACTIVAS, ENTRENAR EN PLAN CASERO DE EJERCICIOS (FRECUENCIA, INTENSIDAD Y DURACION)		

Dr. Juan Fernando Escobar



Médico Fisiatra
C.C 1107046317
R.M 765375

Usuario: JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN
TP/RM: 76-5375/2014

Traer:

1 toalla mediana.

1 par de electrodos.

Blusa cómoda.

2 inasisterias Se crea orden.

27 de Junio
2:40 PM
20 minutos
Antes



KAMEX

Creando la salud

Historia Clinica

Página

1

IPS 900.358.852-0
KAMEX MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
Usuario Elabora JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN Registro Medico 76-5375/2014
Fecha Impresion 08/01/2019 7:29:17 a. m.
Fecha Elaboración 08/01/2019 7:27:57 a. m.
Servicio FISIATRIA

Entidad COMFENALCO VALLE EPS -- Edad 52 Años,8 Meses,12 Dias Tipo de Usuario Contributivo Tipo Afiliado Cotizante
Paciente **MARTHA CECILIA RODRIGUEZ** Estado Civil Direccion Telefono
Documento **CC- 31972840** Ocupacion SERVICIOS GENERALES Soltero(a) CARRERA 17G 1 # 27 - 43 BARRIO 3166554848
Acudiente Tel.Acudiente

MOTIVO DE CONSULTA Usuario Abre JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN Fecha 08/01/2019 7:27:57 a. m. Atencion 42250

Motivo de Consulta "POR EL HOMBRO"

ASEADORA EMPRESA ELITE EN COLEGIO CAMACHO, DIESTRA, CALI

ENFERMEDAD ACTUAL Usuario Abre JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN Fecha 08/01/2019 7:27:57 a. m. Atencion 42250

Enfermedad Actual
PACIENTE QUIEN HACE 6 MESES PRESENTA CAIDA DESDE PROPIA ALTURA MIENTRAS LABORABA CON TRAUMA DIRECTO EN HOMBRO DERECHO, DESDE ENTONCES DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, INTENSIDAD DEL DOLOR DE 8/10 NO IRRADIADO NI REFERIDO, HA RECIBIDO MANEJO SOLO CON AINES Y ACETAMINOFEN. TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA HOMBRO DERECHO (14-DIC-18): TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOSO CON CAMBIOS SUGESTIBLES DE DESGARRO PARCIAL. YA VALORADA POR ORTOPEDIA QUIENES ORDENAN RNM DE HOMBRO DERECHO LA CUAL ESTA PENDIENTE

EXAMEN FISICO Usuario Abre JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN Fecha 08/01/2019 7:27:57 a. m. Atencion 42250

Examen Fisico
BUENA CONDICION GENERAL, MUY ALGICA
HOMBRO DERECHO:
NO DEFORMIDADES NI ASIMETRIAS. NO SIGNOS INFLAMATORIOS.
AMAS MUY LIMITADOS POR DOLOR ESPECIALMENTE PARA LA ABDUCCION, ROTACION EXTERNA Y FLEXION.
NO DOLOR A LA PALPACION EN CORREDERA BICIPITAL.
MANIOBRAS PARA MANGUITO ROTADOR POSITIVAS. SPEED Y YERGASON NEGATIVOS.
SIN DEFICIT NEUROLOGICO

PARACLINICOS Usuario Abre JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN Fecha 08/01/2019 7:27:57 a. m. Atencion 42250

ANÁLISIS Usuario Abre JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN Fecha 08/01/2019 7:27:57 a. m. Atencion 42250

Análisis
PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO DE HOMBRO DERECHO HACE 6 MESES, CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. CON MANIOBRAS POSITIVAS PARA MANGUITO ROTADOR, ECOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO REPORTA TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOSO, CON POSIBLE DESGARRO PARCIAL, PENDIENTE RNM ORDENADA POR ORTOPEDIA, SE ORDENA 20 SESIONES DE TERAPIA FISICA Y 8 SESIONES DE TERAPIA OCUPACIONAL. SE DA CICLO CORTO DE AINE Y ANALGESIA CON TRAMADOL SOLUCION ORAL 100MG/CC 5 GOTAS CADA 8 HORAS.

PLAN DE MANEJO Usuario Abre JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN Fecha 08/01/2019 7:27:57 a. m. Atencion 42250

PLAN
Destino del Paciente Control
Tiempo Proximo control AL FINALIZAR LAS TERAPIAS
PERTINENTE No

Ingreso	Diagnosticos	Egreso	
M754	SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO	M754	SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO
M751	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO		

Usuario JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN
Registro Medico 76-5375/2014

Dr. Juan Fernando Escobar
Médico Fisiatra
C.C 1107046317
R.M 765375



KAMEX

Centro de Rehabilitación Física y
Cuidamos la salud

Ordenamiento Interconsulta

IPS KAMEX MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Documento CC- 31972840 Edad 52A

Fecha y hora

Paciente MARTHA CECILIA RODRIGUEZ

08/01/2019 7:27:48 a. m.

Entidad COMFENALCO VALLE EPS

Tipo de usuario

Diag. CIE10 SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO

SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

Carrera 32 #10-35
572-495-5000
www.kamex.com.co

Cantidad	CUPS	Descripcion
1	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Observaciones CONTROL FISIATRIA AL FINALIZAR LAS TERAPIAS CON RESULTADO DE RNM

Dr. Juan Fernando Escobar



Medico Fisiatra
C.C 1107046317
R.M. 765375

Usuario: JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN

TP/RM: 76-5375/2014



DATOS DEL PACIENTE

Paciente: RODRIGUEZ, MARTHA CECILIA, Identificado(a) con CC-31972840

Edad y Género: 51 Años, Femenino

Regimen/Tipo Paciente: OTRO/OTRO

Nombre de la Entidad: SEG. DE RIESGOS PROFESIONALES

Servicio/Ubicación: URGENCIAS/CONSULTORIO 4

Habitación:

Identificador Único: 179171-2

Diagnóstico: S900: CONTUSION DEL TOBILLO

INCAPACIDAD

Causa:	Incapacidad por Accidente de Trabajo					Duración:	4 día(s)		Prórroga:	No	
DESDE					HASTA						
Día:	16	Mes:	3	Año:	2018	Día:	19	Mes:	3	Año:	2018
Datos Clínicos:											

Datos Clínicos:

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: NATALIA CHAPARRO BRIÑEZ, MEDICINA GENERAL, CC: 1116246219, Reg: 1116246219

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Dirección: AVENIDA 2 NORTE N 24-157 - Telefono: 6081000 CALI - 169 - Web: www.clinicadelosremedios.com.co

Dra. Natalia Chaparro Briñez
Medico General
Registro 1116246219

CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS
NIT. 890.301.430-5
URGENCIAS



Apellidos:	RODRIGUEZ				
Nombre:	MARTHA CECILIA				
Número de Id:	CC-31972840				
Número de Ingreso:	179171-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	51 Años	Edad Act.:	51 Años
Ubicación:	CONSULTORIO 4			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	SEG. DE RIESGOS PROFESIONALES				

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 51 AÑOS REFIERE QUE EL DÍA DE HOY HACIA LAS 11+00 MIENTRAS SE ENCONTRABA LABORANDO BAJANDO LAS ESCALERAS MIENTRAS TANTO UNOS NIÑOS DEL COLEGIO ESTABAN JUGANDO CON UN FRISBY LE GENERAN TRAUMA EN TOBILLO DERECHO CON DOLOR, EDEMA Y LIMITACION PARA LA MOVILIZACION. NIEGA OTRO TIPO DE SINTOMATOLOGIA

REVISIÓN POR SISTEMAS

Asintomático Para Otros Sistemas: Normal.

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS

Traumatológicos: NO

Patologías/Hospitalarios: SX CONVULSIVO

HABITOS

Bebedor/Fumador: NO FUMA

QUIRURGICOS

Cirugías Previas: NO

ALERGICOS

Alergia a Medicamentos: NO

TRANSFUSIONALES

Transfusión Sanguínea: NO

FAMILIARES

Maternos: FALLECIO:IM

Paternos: FALLECIO??

EXÁMEN FÍSICO

SIGNOS VITALES

Fecha-Hora: 16/03/2018 16:11

Frecuencia Respiratoria: 20 Resp/Min

Temperatura: 36°C

Saturación de Oxígeno: 98%, Sin Oxígeno

CONDICIONES GENERALES

Fecha-Hora: 16/03/2018 16:11

Aspecto general: Bueno

Condición al llegar: Sobrio

Color de la piel: Normal

Estado de hidratación: Hidratado

Estado de conciencia: Alerta

Estado de dolor: Leve

Presión Arterial (mmHg):

FECHA - HORA	M/A	SISTÓLICA	DIASTÓLICA	PA MEDIA	LUGAR DE TOMA	POSICIÓN	OTRA
16/03/2018 16:11	Manual	131	70	90			--



Apellidos:	RODRIGUEZ				
Nombre:	MARTHA CECILIA				
Número de Id:	CC-31972840				
Número de Ingreso:	179171-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	51 Años	Edad Act.:	51 Años
Ubicación:	CONSULTORIO 4			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	SEG. DE RIESGOS PROFESIONALES				

Memoria y Raciocinio: Normal

Pares Craneales: Normal

Marcha, Fuerza y ROT: Normal

Sensibilidad: Normal

Signos Meningeos: Normal

Reflejos Patologicos: Normal

Cerebelo: Normal

Esfera mental

Examen Psiquiatrico: Normal

Piel y Faneras

Piel y Faneras: Normal

DIAGNÓSTICO Y PLAN

DIAGNÓSTICO DE INGRESO

NOMBRE DIAGNÓSTICO	CÓDIGO DX	ESTADO INICIAL	CAUSA EXTERNA
CONTUSION DEL TOBILLO	S900	En Estudio	ACCIDENTE DE TRABAJO

Plan: PACIENTE QUE SUFRE ACCIDENTE LABORAL CON TRAUMA EN TOBILLO DERECHO SE3 DECIDE INICIAR MANEJO ANALGESICO Y SE SOLICITA RX DE TOBILLO SE EXPLICA A LA PAIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

ÓRDENES MÉDICAS

IMAGENOLOGIA

16/03/2018 16:13 RX Tobillo Ap Lateral Y Rotacion Interna

ORDENADO

MEDICAMENTOS

16/03/2018 16:13 Diclofenaco Solución inyectable 75mg/3mL 1 AMPOLLA, INTRAMUSCULAR, Dosis Unica, por 24 Horas

ORDENADO

Firmado por: NATALIA CHAPARRO BRÍÑEZ, MEDICINA GENERAL , Reg: 1116246219

HISTORIA DE EVOLUCIÓN

TIPO DE EVOLUCIÓN: EVOLUCION MEDICA ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL UBICACIÓN: CONSULTORIO 4 SEDE: CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA FECHA: 16/03/2018 16:47

SUBJETIVO

PACIENTE FEMENINA DE 51 AÑOS

IDX:

1. ESGUINCE DE TOBILLO

PACIENTE REFIERE ENCONTRARSE EN MEJORES CONDICIONES GENERALES DISMINUCION DEL DOLOR

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

RX DE TOBILLO NO SE OBSERVA FRACTURA NO FISURA



Apellidos:	RODRIGUEZ				
Nombre:	MARTHA CECILIA				
Número de Id:	CC-31972840				
Número de Ingreso:	179171-2				
Sexo:	Femenino	Edad Ing.:	51 Años	Edad Act.:	51 Años
Ubicación:	CONSULTORIO 4			Cama:	
Servicio:	URGENCIAS				
Responsable:	SEG. DE RIESGOS PROFESIONALES				

OBJETIVO

EXT: MOVILES SIMETRICAS LEVE EDEMA EN TOBILLO

ANÁLISIS DE RESULTADOS

OBSERVACIONES

RX DE TOBILLO NO SE OBSERVA FRACTURA NO FISURA

ANÁLISIS

PACIENTE QUE SUFRE ACCIDENTE LABORAL CON TRAUMA EN TOBILLO DERECHO SE TOMA RX NO SE OBSERVA FRACTURA NO FISURA NO DEFORMIDAD S REALIZA VENDAJE DE JHONSS SE DECIDE DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA FORMULA MEDICA SE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

PLAN

SALIDA

FORMULA MEDICA

JUSTIFICACIÓN PARA QUE EL PACIENTE CONTINUE HOSPITALIZADO HOY

SALIDA

ÓRDENES MÉDICAS

ACTIVIDADES MEDICO DELEGADAS

16/03/2018 16:50 Inmovilizar Articulación o Extremidad con Vendaje Bultoso
tobillo derecho

ORDENADO

Firmado por: NATALIA CHAPARRO BRÍÑEZ, MEDICINA GENERAL, Reg: 1116246219

EGRESO

UBICACIÓN: CONSULTORIO 4, SEDE: CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA, FECHA:

16/03/2018 16:50

CAUSA DE EGRESO:

ALTA MEDICA

DIAGNÓSTICO DE EGRESO:

CONTUSION DEL TOBILLO

CONDICIONES GENERALES SALIDA:

PACIENTE QUE SUFRE ACCIDENTE LABORAL CON TRAUMA EN TOBILLO DERECHO SE TOMA RX NO SE OBSERVA FRACTURA NO FISURA NO DEFORMIDAD S REALIZA VENDAJE DE JHONSS SE DECIDE DAR SALIDA CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALARMA FORMULA MEDICA SE EXPLICA AL PACIENTE QUIEN ENTIENDE Y ACEPTA

PLAN DE MANEJO:

SALIDA

FORMULA MEDICA

INCAPACIDAD FUNCIONAL:

Si

TIPO DE INCAPACIDAD:

Accidente de Trabajo

ÓRDENES MÉDICAS EXTERNAS

INCAPACIDAD

16/03/2018 16:52

Incapacidad por Accidente de Trabajo

4 Días, Desde: 16/03/2018, Hasta: 19/03/2018

SALIDAS

16/03/2018 16:52

Alta del Paciente de Urgencias por Orden Medica



KAMEX

Ordenamiento Proc.No Quirurgico

IPS KAMEX MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Documento CC- 31972840 Edad 52A

Fecha y hora

Paciente MARTHA CECILIA RODRIGUEZ

08/01/2019 7:27:48 a. m.

Entidad COMFENALCO VALLE EPS

Tipo de usuario

Carrera 32 # 10-35

(5/2) 495 69 69

www.kamex.com.co

Diag CIE 10 SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO

SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

OPCL

Cantidad	CUPS	Descripcion
20	931000	TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD
		Observaciones MODALIDADES FISICAS, TENS, U/S, MASAJE SEDATIVO, ESTIRAMIENTO MUSCULAR PRINCIPALMENTE CAPSULA POSTERIORINFERIOR, EJERCICIOS DE FORTALECIMIENTO EN PLANOS MENORES QUE EL ESCAPULAR, DE ARCOS CORTOS DE MANGUITO ROTADOR, DELTOIDES, MUSCULATURA ESCAPULOTORACICA Y ESCAPULOHUMERAL PROGRESIVOS Y A TOLERANCIA, EJERCICIOS PENDULARES DE HOMBRO, GANANCIA DE AMAS PROGRESIVO Y A TOLERANCIA, ACONDICIONAMIENTO FISICO, COORDINACION, PLAN CASERO
8	938300	TERAPIA OCUPACIONAL INTEGRAL SOD ?
		Observaciones IDENTIFICAR Y COMPENSAR FACTORES DESENCADENANTES Y PERPETUANTES RELACIONADOS CON ERGONOMIA E HIGIENE POSTURAL, SIMPLIFICACION DE TAREAS, AHORRO DE ENERGIA CORPORAL, PREVENION DE SOBRECARGA, EDUCAR EN EJECUCION DE ACTIVIDADES DE VIDA DIARIA, INSTRUMENTALES Y OCUPACIONALES, EJECUCION DE PAUSAS ACTIVAS, ENTRENAR EN PLAN CASERO DE EJERCICIOS (FRECUENCIA, INTENSIDAD Y DURACION)

Dr. Juan Fernando Escobar



Médico Fisiatra

C.C 1107046317

R.M 765375

Usuario: JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN

TP/RM: 76-5375/2014

Traer:

1 toalla mediana.

1 par de electrodos.

Blusa cómoda.

2 inasistencias Se crea orden.



KAMEX

Historia Clínica

IPS 900.358.852-0
 KAMEX MEDICINA FISICA Y REHABILITACION
 Usuario Elabora JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN Registro Medico 76-5375/2014
 Fecha Impresión 08/01/2019 7:29:17 a. m.
 Fecha Elaboración 08/01/2019 7:27:57 a. m.
 Servicio FISIATRIA

Entidad COMFENALCO VALLE EPS --

Edad 52 Años, 8 Meses, 12 Dias Tipo de Usuario Contributivo Tipo Afiliado Cotizante

Paciente MARTHA CECILIA RODRIGUEZ

Documento CC- 31972840 Ocupación SERVICIOS GENERALES

Estado Civil

Dirección

Teléfono

Acudiente

Soltero(a)

CARRERA 17G 1 # 27 - 43 BARRIO

3166554848

Tel. Acudiente

MOTIVO DE CONSULTA

Usuario Abre JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN

Fecha 08/01/2019 7:27:57 a. m. Atención 42250

Motivo de Consulta

"POR EL HOMBRO"

ASEADORA EMPRESA ELITE EN COLLGIO CAMACHO, DISTRITO, CALI

ENFERMEDAD ACTUAL

Usuario Abre JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN

Fecha 08/01/2019 7:27:57 a. m. Atención 42250

Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN HACE 6 MESES PRESENTA CAIDA DESDE PROPIA ALTURA MIENTRAS LABORABA CON TRAUMA DIRECTO EN HOMBRO DERECHO, DESDE ENTONCES DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL, INTENSIDAD DEL DOLOR DE 8/10 NO IRRADIADO NI REFERIDO, HA RECIBIDO MANEJO SOLO CON AINES Y ACETAMINOFEN. TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA HOMBRO DERECHO (14-DIC-18): TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOSO CON CAMBIOS SUGESTIBLES DE DESGARRO PARCIAL. YA VALORADA POR ORTOPEDIA QUIENES ORDENAN RNM DE HOMBRO DERECHO LA CUAL ESTA PENDIENTE

EXAMEN FISICO

Usuario Abre JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN

Fecha 08/01/2019 7:27:57 a. m. Atención 42250

Examen Físico

BUENA CONDICION GENERAL, MUY ALGICA
 HOMBRO DERECHO:
 NO DEFORMIDADES NI ASIMETRÍAS. NO SIGNOS INFLAMATORIOS.
 AMAS MUY LIMITADOS POR DOLOR ESPECIALMENTE PARA LA ABDUCCION, ROTACION EXTERNA Y FLEXION
 NO DOLOR A LA PALPACION EN CORREDERA BICIPITAL.
 MANIOBRAS PARA MANGUITO ROTADOR POSITIVAS SPEED Y YERGASON NEGATIVOS.
 SIN DEFICIT NEUROLOGICO

PARACLINICOS

Usuario Abre JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN

Fecha 08/01/2019 7:27:57 a. m. Atención 42250

ANÁLISIS

Usuario Abre JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN

Fecha 08/01/2019 7:27:57 a. m. Atención 42250

Análisis

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE TRAUMATISMO DE HOMBRO DERECHO HACE 6 MESES, CON DOLOR Y LIMITACION FUNCIONAL. CON MANIOBRAS POSITIVAS PARA MANGUITO ROTADOR, ECOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO REPORTE TENDINOSIS DEL SUPRAESPINOSO, CON POSIBLE DESGARRO PARCIAL, PENDIENTE RNM ORDENADA POR ORTOPEDIA, SE ORDENA 20 SESIONES DE TERAPIA FISICA Y 8 SESIONES DE TERAPIA OCUPACIONAL. SE DA CICLO CORTO DE AINE Y ANALGESIA CON TRAMADOL SOLUCION ORAL 100MG/CC 5 GOTAS CADA 8 HORAS.

PLAN DE MANEJO

Usuario Abre JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN

Fecha 08/01/2019 7:27:57 a. m. Atención 42250

PLAN

SE DA CITA CONTROL AL FINALIZAR LAS TERAPIAS CON RESULTADO DE RNM

Destino del Paciente

Control

Tiempo Proximo control

AL FINALIZAR LAS TERAPIAS

PERTINENTE

No

Ingreso

Diagnosticos

Egreso

M754 SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO

M. 54 SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO

M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

Usuario JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN

Registro Medico 76-5375/2014

Dr. Juan Fernando Escobar



Médico Fisiatra
 C.C 1107046317
 R.M 765375



KAMEX

Ordenamiento Interconsulta

IPS **KAMEX MEDICINA FISICA Y REHABILITACION**
Documento **CC- 31972840** Edad **52A** Fecha y hora
Paciente **MARTHA CECILIA RODRIGUEZ** 08/01/2019 7:27:48 a. m.
Entidad **CONFENALCO VALLE EPS** Tipo de usuario
Diag CIE10 **SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO**
SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO
Carrera 32 # 10-35
(572) 445 69 69
www.kamex.com.co

Cantidad	CUPS	Descripcion
1	890302	CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Observaciones CONTROL FISIATRIA AL FINALIZAR LAS TERAPIAS CON RESULTADO DE RNM

Dr. Juan Fernando Escobar

Usuario: JUAN FERNANDO ESCOBAR ROLDAN
TP/RM: 76-5375/2014



Medico Fisiatra
C.C 1107046317
R.M. 765375



CLINICA NUEVA DE CALI S.A.S.
Dirección: Calle 6 Nro 8-16 Teléfono: 38653
NIT: 901158187-6 Ciudad: CALI

Desa
Teléfono
3865666

08/01/2020 09:30

Unidad: CONSULTA EXTERNA

Orden EXTERNA

Capitado: SI

Paciente: Registro: (673383) MARTHA CECILIA RODRIGUEZ

Dir. Paciente: CL 33 45 74

Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VA

Tipo Usuario: Contributivo (1)

Fecha: 08/01/2020 09:22:00

Edad: 53 años 8 meses 11 días

F. Aprueba: 08/01/2020 09:25:51

Usrio: 16613222

Plan: COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIV

Vigencia: 30 días

Hab.:

Nivel: 1

Triage:

It Código Descripción

1 883512C RESONANCIA NUCLEAR MAGNETICA DE ARTICULACIONES DE
MIEMBRO SUPERIOR (HOMBRO DERECHO)

POS?
1 POS

Datos Clínicos

UNA

RM DE HOMBRO DERECHO EVIDENCIAR LESION DEL MANGUITO RTOADOR

Médico:

FERNANDO ARCESIO URREA CALDAS

Registro Méd: 0117/86

ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Impresión: 08/01/2020 09:30:07 Impreso por: FERNANDO ARCESIO URREA

Apellido y Nombre de quien recibe - Cédula

Apellido y Nombre de quien despacha - Cédula

Atendido 11

8:20 Pm.



190/61756/1

Fecha: 14/01/2020 18:26:43
Paciente: MARTHA CECILIA RODRIGUEZ
Examen: RM HOMBRO DERECHO
Empresa: COMFENALCO VALLE EPS-CONTRIBUT

Sede: DESA SEDE NORTE
Estudio: 64292028 61756
Documento: 31972840
Edad: 53 a 8 m 17 d

Estudio realizado en el plano coronal oblicuo en secuencias de T2 y supresión de grasa; axiales en T1 y densidad de protones con supresión grasa y sagitales oblicuos en T2 observando:

Cambios degenerativos en articulación acromioclavicular.
Acromión tipo I.

Tendinopatía del supraespinoso y ruptura parcial intrasustancia de alto grado entre la inserción y zona crítica de 5 mm.
Extensa alteración en la morfología e intensidad de señal del tendón infraespinoso entre la inserción y la unión miotendinosa, del subescapular en la inserción.
El tendón del redondo menor se encuentra íntegro.

Bursitis subcoracoidea y subacromio-subdeltoidea.

Articulación glenohumeral conservada; el labrum está íntegro; no hay signos de hidrartrosis; tenosinovitis leve de la porción larga del bíceps.

CONCLUSIÓN:

Cambios degenerativos en articulación acromioclavicular.
Tendinopatía del supraespinoso y ruptura parcial intrasustancia de alto grado entre la inserción y zona crítica de 5 mm.
Tendinopatía severa del infraespinoso y leve del subescapular.
Bursitis subcoracoidea y subacromio-subdeltoidea.
Tenosinovitis leve de la porción larga del bíceps.

CARLOS JULIO SALCEDO HERNANDEZ

M.D. MEDICO RADIOLOGO

R.M. 91269936

C.C. 91269936

Transcrito por: CORNAT

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.



DATOS DEL PACIENTE		
Paciente: RODRIGUEZ, MARTHA CECILIA, Identificado(a) con CC-31972840		
Edad y Género: 51 Años, Femenino		
Regimen/Tipo Paciente: OTRO/OTRO	Nombre de la Entidad: SEG. DE RIESGOS PROFESIONALES	
Servicio/Ubicación: URGENCIAS/CONSULTORIO 4	Habitación:	Identificador Único: 179171-2

Diagnóstico: S900: CONTUSION DEL TOBILLO

MEDICAMENTOS EXTERNOS				
Fecha de Inicio	Medicamento Generico	Justificación / Observaciones	Posologia	Cantidad Solicitada (Numeros / Letras)
16/03/2018 16:51	Aceclofenaco Tableta 200mg		1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 15 Dias	30

MEDICO QUE ORDENA

Firmado Por: NATALIA CHAPARRO BRIÑEZ, MEDICINA GENERAL, CC: 1116246219, Reg: 1116246219

Firmado Electrónicamente

CLINI REMEDIOS INSTITUTO DE RELIGIOSAS DE SAN JOSE DE GERONA

Dirección: AVENIDA 2 NORTE N 24-157 -Telefono:6081000 CALI - 169 - Web: www.clinicadelosremedios.com.co

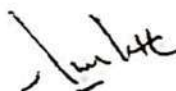
Natalia Chaparro Briñez
CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS
Medico General
Registro 1116246219
NIT. 890.301.430-5
URGENCIAS

de Cali
CITAS CON ESPECIALISTAS
TEL: 3690190
WATSAPP: 3203692219
09:30

CLINICA NUEVA DE CALI S.A.S.
Dirección: Calle 6 Nro 8-16 Teléfono: 3865300
NIT: 901158187-6 Ciudad: CALI
Orden EXTERNA

Unidad: CONSULTA EXTERNA **Capitado:** SI
Paciente: Registro: (673383) MARTHA CECILIA RODRIGUEZ **Dcto:** 31972840
Dir. Paciente: CL 33 45 74 **Ciudad:** CALI
Empresa: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO DEL VA **Plan:** COMFENALCO VALLE CONTRIBUTIVA
Tipo Usuario: Contributivo (1) **Vigencia:** 30 días
Fecha: 08/01/2020 09:22:00 **Edad:** 53 años 8 meses 11 días **Hab.:** **Nivel:** 1
F. Aprueba: 08/01/2020 09:26:21 **Usrio:** 16613222
Médico: FERNANDO ARCESIO URREA CALDAS **Triage:**

It	Código	Descripcion	#	POS?	Datos Clínicos
1	890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGÍA	1 UNA	POS	

Médico: 
FERNANDO ARCESIO URREA CALDAS
Registro Méd: 0117/86
ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha Impresión: 08/01/2020 09:30:38 Impreso por: FERNANDO ARCESIO URREA CALDAS

Apellido y Nombre de quien recibe - Cédula

Apellido y Nombre de quien despacha - Cédula

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE
NORORIENTE 760010541402
901160610
Cra. 8 No. 52 - 164- Tel. 2-4853129 - 4853137
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RincAli]

Fecha: 22/12/18
Hora: 11:28:00
Página: 1



1000882880

Nombre :	MARTHA CECILIA RODRIGUEZ	CC	31972840	Día	Mes	Año
Ocupación :	MIEMBROS CUERPO LEGISLATIVO ABOGADOS JUECES Y OTROS JURISTAS Y PERSONAL DIRECTIVO DE AD			22	12	2018
Empresa :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO VALL					
Tipo de Incapacidad :	ENFERMERDAD GENERAL			Historia Clínica	31972840	
Fecha Inicia :	22/12/2018	Fecha Final :	26/12/2018	Días De Incapacidad O Licencia :	5	
Causa Externa :	ENFERMEDAD GENERAL		Tipo de Tratamiento:	Ambulatorio		Procedimiento :
Diagnóstico Principal :	M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO					
Diagnóstico Relacionador :						
Fecha Acc. Trabajo :	//	00:00:00	Prórroga :	NO	Expedida En :	NORORIENTE 760010541402 -
Empresa Donde Trabaja :	800067956 REPRESENTACIONES E INVERSIONES ELITE LTDA.					
Observaciones del Profesional :						

Diana Marcela Ruiz Castillo

DIANA MARCELA RUIZ CASTILLO

Reg.

MEDICINA GENERAL

Firma Y Sello De Presta. Económicas

Martha Cecilia Rodriguez
Firma Afiliado 31972840

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

22/12/2018

*** ORIGINAL ***

11:28:01

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE
NORORIENTE 760010541402
901160610
Cra. 8 No. 52 - 164- Tel. 2-4853129 - 4853137
CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

[RincAli]

Fecha: 22/12/18
Hora: 11:28:00
Página: 1



1000882880

Nombre :	MARTHA CECILIA RODRIGUEZ	CC	31972840	Día	Mes	Año
Ocupación :	MIEMBROS CUERPO LEGISLATIVO ABOGADOS JUECES Y OTROS JURISTAS Y PERSONAL DIRECTIVO DE AD			22	12	2018
Empresa :	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO VALL					
Tipo de Incapacidad :	ENFERMERDAD 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 Principal :	M751 SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO					
Diagnóstico Relacionador :						
Fecha Acc. Trabajo :	//	00:00:00	Prórroga :	NO	Expedida En :	NORORIENTE 760010541402 -
Empresa Donde Trabaja :	800067956 REPRESENTACIONES E INVERSIONES ELITE LTDA.					
Observaciones del Profesional :						

Diana Marcela Ruiz Castillo

DIANA MARCELA RUIZ CASTILLO

Reg.

MEDICINA GENERAL

Firma Y Sello De Presta. Económicas

Firma Afiliado

Observaciones de la EPS: Este certificado no implica el reconocimiento de la prestación económica. La validación de la prórroga se vera reflejada en el momento de la liquidación de la incapacidad, siempre y cuando, cumpla con los requisitos. Para acceder al reconocimiento económico se debe solicitar a través de la radicación por parte del empleador.

22/12/2018

*** COPIA ***

11:28:01

	SEGUIMIENTO A LAS RECOMENDACIONES DE SALUD		CÓDIGO	F-HSEQ-32
			VERSIÓN	2
			FECHA	17/10/2019
SECCIÓN I - DATOS GENERALES				
NOMBRE DEL TRABAJADOR		CEDULA	CARGO DEL TRABAJADOR	
MARTHA CECILIA RODRIGUEZ		31972840	OPERARIA DE ASEO	
NOMBRE DEL VERIFICADOR		CARGO DEL VERIFICADOR		
CESAR SANCHEZ		DIRECTOR HSEQ		
SECCIÓN II - ORIGEN Y TIPO DE RECOMENDACIÓN				
ORIGEN	ARL ☐		EPS ☐	
	IPS -EXAMEN OCUPACIONAL	INGRESO ☐	PERIÓDICO ☒	RETIRO ☐
FECHA DE EXAMEN:		16/11/2019		
TIPO DE RECOMENDACIONES:		TEMPORALES ☒		PERMANENTES ☐
SECCIÓN III - DESCRIPCIÓN DE LAS RECOMENDACIONES				
VIGENCIA DE LAS RECOMENDACIONES		2 MESES (16/11/2019 A 16/01/2020)		
RECOMENDACIONES LABORALES: Control Audiológico Periódico. Control médico periódico. Control optométrico periódico. Pausa activas reposo visual. No levantar ni halar o traccionar peso con hombro derecho No postura bípeda prolongada no desplazamientos largo a pie Valoración con ortopedia para definir diagnostico				
MANEJO POR EPS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE: Valoración por optometra anual. Valoracion por ortopedia. Valoracion por fisioterapia. Valoración por su E.P.S..				
SECCIÓN IV - IMPLICACIONES DE LA RECOMENDACIÓN				
☐ REUBICACIÓN LABORAL	☐ PUESTO CON MODIFICACIONES	☒ PUESTO SIN MODIFICACIONES		
SECCIÓN V - COMPROMISOS ESTABLECIDOS CON EL TRABAJADOR Y EL JEFE INMEDIATO				
Informar al jefe inmediato o al departamento HSEQ el cumplimiento de las recomendaciones laborales anteriormente descritas y adjuntar soporte si aplica. Se realizará seguimiento en los proximos 30 dias calendario de las recomendaciones laborales mencionadas en la SECCIÓN III - DESCRIPCIÓN DE LAS RECOMENDACIONES				
Firma Trabajador	Firma Jefe Inmediato	Firma Responsable de HSEQ		
				

Fecha de la solicitud (DD/MM/AA) :

1. DATOS DEL TRABAJADOR

No. de identificación:	31972840
Nombre completo:	MARTHA CECILIA RODRIGUEZ
Area a la que pertenece:	OPERACIONES
Cargo que desempeña:	OPERARIA ASEO Y CAFETERIA
Fecha de ingreso:	19/02/2018

Período laboral que otorga el derecho a vacaciones:

Desde		
Día	Mes	Año
19	2	2018

Hasta		
Día	Mes	Año
18	2	2019

Días hábiles a que tiene derecho:

15

Días solicitados de forma anticipada con cargo a vacaciones:

XXXXXX

(Aplica únicamente para personas que no han cumplido su primer año laboral en la Compañía)

 Tiene días disfrutados antes de cumplir el periodo?: SI _____ NO X _____ Cuantos _____

Días solicitados en tiempo: 15

Inicia		
Día	Mes	Año
4	12	2019

Termina		
Día	Mes	Año
20	12	2019

Regresa		
Día	Mes	Año
21	12	2019

Días solicitados en dinero: XXXX

3. FIRMA Y CÉDULA DEL EMPLEADO


C.C. No. 31,972,840

4. APROBACIONES (Espacio exclusivo para ser diligenciado por la Administración)

1a. Aprobación :

 SI ☒ NO ☐

ELITE LTDA.
 REPRESENTACIONES E INVERSIONES ELITE
 NIT. 800.067.956-5

Jefe Inmediato

2a. aprobación:

 SI ☐ NO ☐

Días aprobados en tiempo:

Días aprobados en dinero:

Gerencia General

Firma y sello de recibido - Director Gestión Humana

5. OBSERVACIONES GENERALES

C.C. Carpeta del empleado - Gestión Humana

Santiago de Cali, 24 de octubre de 2019

Señores

SURA

Mediante la siguiente yo MARTHA CECILIA RODRIGUEZ identificada con cedula de ciudadanía numero 31.972.840 quiero por medio de esta solicitar a ustedes que revisen historia clínica donde indica que mi dolor del hombro derecho se debe a una caída que tuve el día 18/10/2018 en la institución educativa Antonio Jose Camacho donde me encontraba laborando en el cual se reportó como accidente laboral dolor en el pie derecho pero como me pusieron una inyección no sentí el dolor en el brazo derecho días después sentí un dolor en el hombro y desde eso vengo con dificultades para laboral pero yo no me fui a la ARL si no que me fui a la EPS por mal información por tal motivo ellos en el momento llevan mi proceso.

Con esto yo quiero que por favor este caso pase a la ARL

ANEXO

- Historia clínica
- Fotocopia de cedula
- Carta donde indica día de accidente

Atentamente,

MARTHA CECILIA RODRIGUEZ
CC 31.972.840
TEL. 3168632448

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

EPICRISIS

REpicri1

Pag: 1 de 2

Fecha: 23/10/19



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

No. Doc. Identidad	31972840	No. His. Cli.	102057678	G. Etareo	12	Edad	53	AÑOS
Cedula	31972840	MARTHA CECILIA RODRIGUEZ				Sexo Femenino		
INGRESO Fec: / / 00:00:00		EGRESO Fec: 23/10/2019 11:30:00						
Atn. Ingreso AMBULATORIO		Atn. Egreso AMBULATORIO						

2. DIAGNOSTICOS

Dx Salida	M255	DOLOR EN ARTICULACION
Dx Egreso 1	M255	DOLOR EN ARTICULACION
Dx Egreso 2	M751	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR

5. ATENCION

A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA

por dolor

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - ENFERMEDAD ACTUAL

paciente de 53 años consulta por cuadro clinico 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 paraclinicos por dolor se envia ecografia de hombro, se remite con ortopedia, naproxeno tab, metocarbamol tab, recomendaciones alimentarias, vacunacion, odontologia.

REVISION POR SISTEMAS

EXTREMIDADES SUPERIORES: dolor hombro derecho

C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

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

Boca: paladar integro, no lesiones

cuello: movil, no adenopatias

7J.O *HOSVITAL*

Usuario: 29347967

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

EPICRISIS

REpici1

Pag: 2 de 2

Fecha: 23/10/19



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

No. Doc. Identidad	31972840	No. His. Cli.	102057678	G. Etareo	12	Edad	53	AÑOS
Cedula	31972840	MARTHA CECILIA RODRIGUEZ				Sexo	Femenino	
INGRESO Fec: / / 00:00:00		EGRESO Fec: 23/10/2019 11:30:00						
Atn. Ingreso AMBULATORIO		Atn. Egreso AMBULATORIO						

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

Realizada por: M0993 JENNIFER SANCHEZ RAMIREZ

Especialidad

23/10/2019 11:45:00

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cant.	Descripción	Observaciones
1	ULTRASONOGRAFIA ARTICULAR DE HOMBRO	
Fecha de Orden: 23/10/2019		

FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR: ANDRES MANUEL MEJIA RENDON

Realizada por: M0993 JENNIFER SANCHEZ RAMIREZ Especialidad: PROMOCION Y PREVENCION - Fecha: 23/10/201

INTERCONSULTA POR: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 23/10/2019

OBSERVACIONES:

RESULTADOS: FECHA Y HORA DE APLICACION: / / : : REALIZADO POR: ANDRES MANUEL MEJIA RENDON

7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad	Descripción
1,00 TABLETA	METOCARBAMOL 750MG TABLETA
1,00 TABLETA	NAPROXENO 500 MG TABLETA

M0993 JENNIFER SANCHEZ RAMIREZ

Reg. 522116

SIN ESPECIALIDAD SELECCIONADA

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsCixFo

Pag: 2 de 3

Fecha: 22/12/18

G. etareo: 12



HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ

Empresa: MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

No. Hls. Cil.

102057678

Fecha Nacimiento: 27/04/1966 **Edad actual :** 52 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:

Atención Especial: OTROS

Nivel Educativo: No Definido

Discapacidad: Ninguna

Grupo Poblacional: NO DEFINIDO

DOLRO A AL APLAPACION EN SUPRAESPINO, GRAN LIMITACION Y ALGIDEZ, LIMITACION FUNCIONAL

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

ANÁLISIS

: PACIENTE DE 52 AÑOS E EDFAD QUIEN CONSULTA PARA REVISOR 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 DEL TENDON DEL MUSCULO SUPRAESPINO, SE OBSERVO AREAS HIPOECOGENICAS A NIVEL DE LA INSERCIÓN Y SOBRE LA SUPERFICIE DE LA BURSA SUGERENTE DE DESGARRO PARIAL POR ESTE METODO RADIOLOGICO, SI LA CLINI LO JUSTIFICA SE SUGIERE COMPLETAR CPN RMN,. RESTO DE ESTRUCTURAS DE MANGUITO ROTADOS NORMAL. OPINION TENDINOSIS DEL TENDON DEL SUPRAESPINO.

TIENE PENDIENTE VALORACION PRO FISIATRIA EL 08/01. AL EXAMEN FISIOLÓGICO, EN LA CEPATV BELS CONDIOSNES CONS IGNOS 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 EXTENSION A LOS 45 GRADOS, DOLOR A AL APLAPACION EN SUPRAESPINO, GRAN LIMITACION Y ALGIDEZ, LIMITACION FUNCIONAL PAICNETE CON TENDONIS DEL TENDON DE SUPRAESPINO PEOROP CON CON SOSPECHA DE DESGARRO APARCIAL DEL MISMO POR LO QUE CON LA LIMITACION FUNCIONAL DE LA APACIENTE EVIDENCIA EN EL EXAMEN FISICO CONSIDERO QUE DEBE SER VALROADA POR ORTOPEDIA PRIORITARIO PARA DEFINIT TOMA DE RMN DE HOMBRO DERECHO Y CODNUCTA. SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 5 DIAS APARTIR DE HOY Y ANALGESICOS Y ESTEROIDE

PLAN Y MANEJO

: PACIENTE DE 52 AÑOS E EDFAD QUIEN CONSULTA PARA REVISOR 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 DEL TENDON DEL MUSCULO SUPRAESPINO, SE OBSERVO AREAS HIPOECOGENICAS A NIVEL DE LA INSERCIÓN Y SOBRE LA SUPERFICIE DE LA BURSA SUGERENTE DE DESGARRO PARIAL POR ESTE METODO RADIOLOGICO, SI LA CLINI LO JUSTIFICA SE SUGIERE COMPLETAR CPN RMN,. RESTO DE ESTRUCTURAS DE MANGUITO ROTADOS NORMAL. OPINION TENDINOSIS DEL TENDON DEL SUPRAESPINO.

TIENE PENDIENTE VALORACION PRO FISIATRIA EL 08/01. AL EXAMEN FISIOLÓGICO, EN LA CEPATV BELS CONDIOSNES CONS IGNOS 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 EXTENSION A LOS 45 GRADOS, DOLOR A AL APLAPACION EN SUPRAESPINO, GRAN LIMITACION Y ALGIDEZ, LIMITACION FUNCIONAL PAICNETE CON TENDONIS DEL TENDON DE SUPRAESPINO PEOROP CON CON SOSPECHA DE DESGARRO APARCIAL DEL MISMO POR LO QUE CON LA LIMITACION FUNCIONAL DE LA APACIENTE EVIDENCIA EN EL EXAMEN FISICO CONSIDERO QUE DEBE SER VALROADA POR ORTOPEDIA PRIORITARIO PARA DEFINIT TOMA DE RMN DE HOMBRO DERECHO Y CODNUCTA. SE DA INCAPACIDAD MEDICA POR 5 DIAS APARTIR DE HOY Y ANALGESICOS 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
APLICAR 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

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144173824

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

RHsClxFo

Pag: 3 de 3

Fecha: 22/12/18

G. etareo: 12



HISTORIA CLÍNICA No. CC 31972840 -- MARTHA CECILIA RODRIGUEZ

Empresa: MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA

Afiliado: COTIZANTE NIVEL 1

No. Hls. CII. 102057678

Fecha Nacimiento: 27/04/1966 **Edad actual :** 52 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

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 PORVALORACION ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

Fecha de Orden: 22/12/2018 **Ordenada**

OBSERVACIONES

PRIORITARIO

RESULTADOS :

[Firma]

DIANA MARCELA RUIZ CASTILLO

Reg.

MEDICINA GENERAL

CERTIFICADO DE INCAPACIDAD

1000882880

Nombre :	Diagnóstico	Día	Mes	Año
MARTHA CECILIA RODRIGUEZ CC 31972840	M751	22	12	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 : 22/12/2018 Fecha Fin : 26/12/2018 Días De Incapacidad O Licencia : 5				
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 :				

[Firma]

DIANA MARCELA RUIZ CASTILLO

Reg.

MEDICINA GENERAL

Firma Y Sello De Presta. Economicas

Firma Afiliado



KAMEX
Centro de Rehabilitación Física y Salud
Cuidamos la salud

Notas de Evolucion

Página

IPS

900.358.852-0

KAMEX MEDICINA FISICA Y REHABILITACION

Usuario Elabora

YULISSA MONTAÑO

Registro Medico 3458

Fecha Impresión 13/06/2019 09:04:28

Fecha Elaboración 13/06/2019 09:03:03

Servicio

TERAPIA FISICA

Entidad COMFENALCO VALLE EPS --

Edad 53 Años, 1 Meses, 16 Días Tipo de Usuario Contributivo Tipo Afiliado Cotizante

Paciente **MARTHA CECILIA RODRIGUEZ**

Estado Civil

Dirección

Teléfono

Documento **CC- 31972840** Ocupación SERVICIOS GENERALES

Soltero(a)

CARRERA 17G 1 # 27 - 43 BARRIO

3166554848

Acudiente

Tel. Acudiente

Evolución

Usuario Abre YULISSA MONTAÑO

Fecha 13/06/2019 Atención 87577

Fecha

13/06/2019

Descripción

PACIENTE INGRESA AL SERVICIO POR SUS PROPIOS MEDIOS, EL DIA DE HOY FINALIZA SESIONES, REFIERE DOLOR PERSISTENTE DE IGUAL INTENSIDAD EN HOMBRO DERECHO. SE INICIA INTERVENCION CON APLICACIÓN DE MEDIOS FISICOS EMPLEANDO: CRIOTERAPIA 10 MINUTOS, CALOR HUMEDO 10 MINUTOS, SEGUIDO DE EJERCICIOS DE MOVILIDAD ARTICULAR ACTIVA DE HOMBRO ASISTIDO CON BALON EN PLANO SAGITAL REALIZANDO FLEXO CON RODILLO CON EL FIN DE MANTENER ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR, POSTERIORMENTE ESTIRAMIENTO SOSTENIDO DE ESCALENOS, ESPLenio, ESTERNOCLEIDOMASTOIDEO, TRAPICIO SUPERIOR Y DELTOIDES REALIZANDO 5 SERIES DE 20 SEGUNDOS CONTINUANDO CON ELECTROTERAPIA EN MODO TENS DURANTE 10 MINUTOS CON OBJETIVO DE GENERAR EFECTO ANALGESICO A NIVEL DE HOMBRO, SE FINALIZA CON ULTRASONIDO 1,2W/cm2 AL 100% DURANTE 3 MINUTOS Y SE DEJA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

PACIENTE REFIERE INTENSIDAD DE DOLOR IGUAL A LA INICIAL 8/10 SEGÚN ESCALA ANALOGA DEL DOLOR, SE OBSERVA HOMBRO DERECHO DESCENDIDO, SE PALPAN PUNTOS DE DOLOR ENCONTRANDOSE POSITIVO A NIVEL DE TENDON SUPRAESPINOZO, CORREDERA BICIPITAL, DELTOIDES ANTERIOR Y MEDIO BICEPS, LEVES CREPITACIONES DURANTE EL MOVIMIENTO, ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR PASIVOS DE HOMBRO IZQUIERDO: FLEXION 110°, ABDUCCION 100°, EXTENSION COMPLETA, ADUCCION COMPLETA, NO TOLERA MOVIMIENTO DE ROTACION, ARCOS DE MOVILIDAD ARTICULAR ACTIVOS: FLEXION 90°, ABDUCCION 90°, FUERZA MUSCULAR DE DELTOIDES ANTERIOR, PECTORAL MAYOR 3/5, DELTOIDES MEDIO, SUPRAESPINOZO Y BICEPS BRAQUIAL 3/5, DELTOIDES POSTERIOR 3+/5. LIMITACION LEVE PARA VESTIRSE, PEINARSE, LIMITACION MODERADA PARA LEVANTAR PESO. SIN EVIDENCIA DE CAMBIOS SIGNIFICATIVOS DURANTE LAS SESIONES DE TERAPIA FISICA.

Cantidad de sesiones recomendadas

0

Ingreso

Diagnosticos

M751

SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

M754

SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO

Egreso

M751

SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

P G P
FISIATRÍA

Usuario YULISSA MONTAÑO

Registro Medico 3458



125/931239/1

Fecha: 12/12/2019 16:39:30
Paciente: MARTHA CECILIA RODRIGUEZ
Examen: ECO ARTICULAR
Empresa: CAP SERINSA IMAG CONTRIBUTIVO

Sede: CLINICA DESA CALI
Estudio: 63676157 931239
Documento: 31972840
Edad: 53 a 7 m 15 d

ECOGRAFIA DE HOMBRO DERECHO :

Con transductor lineal, se realizo estudio ecográfico a nivel del hombro, encontrando los siguientes hallazgos :

Paciente refiere antecedente de trauma hace + o - 2 años.

El tendón del bíceps braquial aumentado de volumen de probable causa inflamatoria. Se dificulta la valoración del diagnóstico de ruptura de sus fibras por lo que sugerimos complementar con otros estudios.

Se dificulta la valoración del tendón subescapular.

Tendón supraespinoso aumentado de volumen, se observa area hipoeoica mal definida que mide 5.0 x 4.0 mm, en probable relación del mismo.

No se observa líquido a nivel de la bursa subacromio subdeltoidea.

Los contornos de las corticales óseas son regulares y de apariencia ecográfica usual.

CONCLUSION:

ESTUDIO ECOGRAFICO LIMITADO POR CONDICION DEL PACIENTE.

SIGNOS ECOGRAFICOS SUGESTIVOS DE TENDINOPATIA DEL BICEPS BRAQUIAL.

SIGNOS ECOGRAFICOS SUGESTIVOS DE RUPTURA DEL TENDON DEL SUPRAESPINO.

CORRELACIONAR CON LA CLÍNICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS A CRITERIO DEL MEDICO TRATANTE (DE SER NECESARIO RESONANCIA MAGNETICA)

CHRISTIAN EMIR VILLANUEVA

M.D. RADIOLOGO

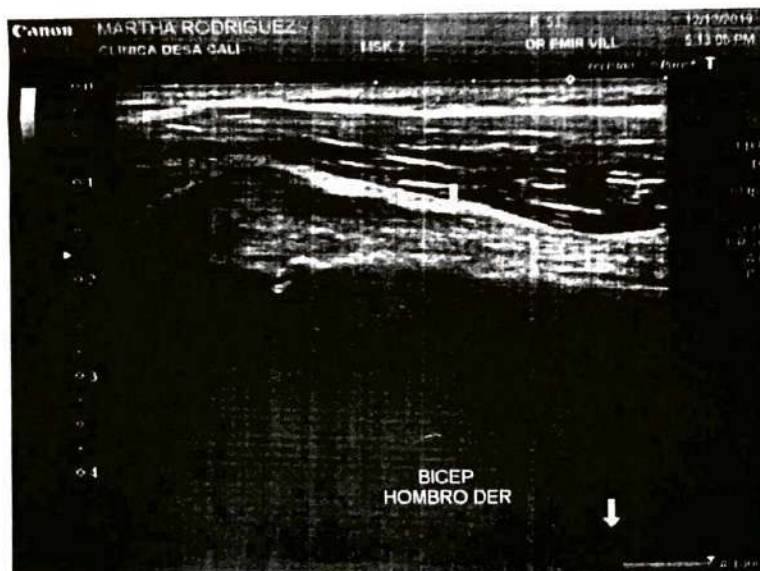
R.M. 874814

C.C. 480512

Transcrito por: CANRUB

Elaborado por: Instituto de Diagnostico Medico S.A.

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.





REMISION DE USUARIOS A ENTIDADES

N° Remisión: 764493

Fecha: 18/10/2019

Sede: DESA SEDE NORTE

Nombre del usuario:

MARTHA CECILIA RODRIGUEZ

Documento de identificación: 31972840

Teléfono: 3166554848

Entidad: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL VALLE DEL CAUCA

Examen: RM HOMBRO DERECHO

Observaciones:

Buen día

Se realiza remisión a paciente que se presenta a sede para toma de estudio RMN DE HOMBRO DERECHO, la cual no es posible realizar ya que la paciente refiere presenta demasiado dolor lo cual no le permite estar en las posiciones adecuadas para la toma del estudio, no logra controlar la respiración presentando indisposición.

Se solicita ser direccionada con medico tratante para conducta a seguir.

Gracias por su colaboración.

Responsable atención al usuario.
SANDRA PATRICIA MINA CUENCA

Teléfono: _____

Impreso: 18/10/2019 16:25:42

Elaborado por: Gestión de la Información, Gestión de Servicio al Cliente
Aprobado por: Ingrid Ramos, Gerente Servicio al Cliente

COPIA NO CONTROLADA

Fecha: 2009/01/01
Versión: 01



190/61756/1

Fecha: 14/01/2020 18:26:43
Paciente: MARTHA CECILIA RODRIGUEZ
Examen: RM HOMBRO DERECHO
Empresa: COMFENALCO VALLE EPS-CONTRIBUT

Sede: DESA SEDE NORTE
Estudio: 64292028 61756
Documento: 31972840
Edad: 53 a 8 m 17 d

Estudio realizado en el plano coronal oblicuo en secuencias de T2 y supresión de grasa; axiales en T1 y densidad de protones con supresión grasa y sagitales oblicuos en T2 observando :

Cambios degenerativos en articulación acromioclavicular.
Acromión tipo I.

Tendinopatía del supraespinoso y ruptura parcial intrasustancia de alto grado entre la inserción y zona crítica de 5 mm.

Extensa alteración en la morfología e intensidad de señal del tendón infraespinoso entre la inserción y la unión miotendinosa, del subescapular en la inserción.
El tendón del redondo menor se encuentra íntegro.

Bursitis subcoracoidea y subacromio-subdeltoidea.

Articulación glenohumeral conservada; el labrum está íntegro; no hay signos de hidrartrosis; tenosinovitis leve de la porción larga del bíceps.

CONCLUSIÓN:

Cambios degenerativos en articulación acromioclavicular.

Tendinopatía del supraespinoso y ruptura parcial intrasustancia de alto grado entre la inserción y zona crítica de 5 mm.

Tendinopatía severa del infraespinoso y leve del subescapular.

Bursitis subcoracoidea y subacromio-subdeltoidea.

Tenosinovitis leve de la porción larga del bíceps.

Carlos J. Salcedo H

CARLOS JULIO SALCEDO HERNANDEZ

M.D. MEDICO RADIOLOGO

R.M. 91269936

C.C. 91269936

Transcrito por: CORNAT

IMPORTANTE: La recomendación de estudios complementarios es de tipo técnico, de acuerdo a la modalidad de imagen diagnóstica realizada, por lo que la competencia para definir la necesidad de estudios complementarios es del equipo médico tratante del paciente, de acuerdo al contexto clínico y ayudas diagnósticas previas.

4456969

3690190

Clinica Nueva

SERINSA



SERVICIOS INTEGRADOS DE SALUD

CONSORCIO SALUD EPS COMFENALCO VALLE

901160610

[ROrdIntr]

Fecha: 16/08/19

Hora: 11:42:18

Página: 1

INTERCONSULTA AMBULATORIO

FECHA ORD. MEDICA: 16/08/2019 11:26:42

Paciente: CC 31972840 MARTHA CECILIA RODRIGUEZ

Empresa: MIXT NORORIENTE SERV.MED EPS CAPITA

Pabellon:

Cama:

Edad: 53 AÑOS

DIAGNOSTICOS ACTUALES

Código	Descripción	Clase
M751	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO	PRINCIPAL

SOLICITUD DE INTERCONSULTA

Código	Descripción	Prioridad
932	VALORACION POR FISIATRIA	Convencional

Profesional

Natalia Estrada Serrano

NATALIA ESTRADA SERRANO

Req. Med.

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

EPICRISIS

REpicri1

Pag: 3 de 3

Fecha: 16/08/19



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

No. Doc. Identidad	31972840	No. His. CII.	102057678	G. Etareo 12	Edad 53	AÑOS
Cedula	31972840	MARTHA CECILIA RODRIGUEZ			Sexo Femenino	
INGRESO Fec: / / 00:00:00		EGRESO Fec: 16/08/2019 11:45:00				
Atn. Ingreso AMBULATORIO		Atn. Egreso AMBULATORIO				

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

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

Realizada por : M2797 NATALIA ESTRADA SERRANO Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 16/08/2019 11:26:4

6. EXAMEN DE APOYO Y DIAGNOSTICO

Cant.	Descripción	Observaciones
	INTERCONSULTA POR: VALORACION POR FISIATRIA	Fecha de Orden: 16/08/2019
OBSERVACIONES:		
RESULTADOS: . FECHA Y HORA DE APLICACION/ / : : REALIZADO POR: ANDRES MANUEL MEJIA		
RENDON		

7. MEDICAMENTOS SUMINISTRADOS

Cantidad	Descripción
1,00 TABLETA	IBUPROFENO 800 MG TABLETA


M2797 NATALIA ESTRADA SERRANO
Reg.
MEDICINA GENERAL

7J.0 *HOSVITAL*

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

EPICRISIS

REpicri1

Pag: 1 de 3
Fecha: 16/08/19



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

No. Doc. Identidad	31972840	No. His. Cli.	102057678	G. Etareo	12	Edad	53	AÑOS
Cedula	31972840	MARTHA CECILIA RODRIGUEZ				Sexo Femenino		
INGRESO Fec: / / 00:00:00		EGRESO Fec: 16/08/2019 11:45:00						
Atn. Ingreso AMBULATORIO		Atn. Egreso AMBULATORIO						

2. DIAGNOSTICOS

Dx Salida	M751	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO
Dx Egreso 1	M751	SINDROME DE MANGUITO ROTATORIO

3. INTERVENCIONES - PROCEDIMIENTOS QUIRURGICOS Y/O ESPECIALES

4. EGRESO

CONDICIONES DEL USUARIO AL SALIR

DIAS DE INCAPACIDAD: 2

5. ATENCION

A. CONDICIONES AL INGRESO - MOTIVO DE CONSULTA

MC: ME DUELE EL BRAZO

B. RESUMEN (ANAMNESIS Y ANTECEDENTES) CONDICIONES DE INGRESO - 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 SUPRAESPINOSO

PATOLÓGICOS: HIPERTIROIDISMO

QUIRURGICOS: 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

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144103309

[RORMED1]

CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMFENALCO VALLE

901160610 - 7

EPICRISIS

REpici1

Pag: 2 de 3

Fecha: 16/08/19



1. DATOS GENERALES E IDENTIFICACION

No. Doc. Identidad	31972840	No. His. Cli.	102057678	G. Etareo 12	Edad 53	AÑOS
Cedula	31972840	MARTHA CECILIA RODRIGUEZ			Sexo Femenino	
INGRESO Fec: / / 00:00:00		EGRESO Fec: 16/08/2019 11:45:00				
Atn. Ingreso AMBULATORIO		Atn. Egreso AMBULATORIO				

VESICULAR PRESENTE, NO SOBREGREGADOS NO TIRAJE NO DOLOR A LA PALPACION

ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOR A LA PALPACION SUPERFICIAL 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.

REVISION POR SISTEMAS

C. EXAMEN FISICO, PROCEDIMIENTOS Y EVOLUCION

EVOLUCION SOAP MEDICO

ANALISIS

PACIENTE DE 53 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE A CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA TENDINOSIS
DEL TENDO SUPRAESPIOSOS ACUDE A CONSULTA 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 ALERTA A FEBRIL 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 MALINFORMANTE CUAL 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 POR 2 DIAS

SE DA RECOMENDACIONES DE CUIDADO ALIMENTARIO TOMA MEDICACION MEDIOS FISICOS SIGNOS DE ALARMA
SI DOLOR ABDOMIAL INTENSO ALZAS TERMICAS SANGRADO EMESIS PERSISTENTE ALZAS TERMICAS
EMPEORAMIENTOS CUADRO ACUDIR

Realizada por : M2797 NATALIA ESTRADA SERRANO Especialidad: MEDICINA GENERAL - Fecha: 16/08/19 11:38:00

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 CONSULTA 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

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1144103309

YESENIA SALAZAR RODRIGUEZ
Reg. Med. 1151937405
MEDICINA GENERAL