

**HISTORIA CLINICA No.CC 41731452 -- LIGIA GONZALEZ CASTAÑEDA****Empresa:** FONDO PASIVO SOCIAL DE FFNN- BTA**Afiliado:** OTRO**Fec. Nacimiento:** 09/01/1955 **Edad actual :** 59 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION**Dirección:** AV CRA 15 112 63**Barrio:** CENTRO**Teléfono:** 6121318 313423378**Departamento:** BOGOTA D.C.**Municipio:** BOGOTA D.C.**Responsable:** LIGIA 1 GONZALEZ CASTAÑEDA**Teléfono:** 2503436**Parentesco:** Otro**SEDE DE ATENCIÓN:** 003 CLINICA FUNDADORES**Edad :** 59 AÑOS**FOLIO** 3 **FECHA** 12/01/2014 11:08:24 **TIPO DE ATENCION** **URGENCIAS****TRIAGE (MOTIVO DE CONSULTA)**

DOLOR ABDOMINAL CON VOMITO Y DIARREA -

OBSERVACIONES

PACIENTE REFIERE DIARREA LIQUIDA, FETIDA, NO MOCO NI SANGRE, DOLOR ABDOMINAL, NAUSEAS, NO SINTOMAS ADICIONALES, CON EVOLUCION DE 3 DIAS, NO SIGNOS DE DHT NI DE DIFICULTAD RESPIRATORIA EN EL MOMENTO.

ANTECEDENTES: HTA

ALERGIAS: NIEGA

SE ENTREGA TERMOMETRO

CLASIFICACION TRIAGE: 3 **TRIAGE III****SIGNOS VITALES****Hora Toma:** 11:16:44

TAS.	TAD.		FC.	FR.	Temp.	Via Toma	TALLA	PULSO		PESO	Estado	GLUCOME
mm.Hg.	mm.Hg.	Media	x Min.	x Min.	oC	Temp.	cmts	x Min.	PVC	Kgms	Hidratación	Gr/dl
141	84	103	72	14	36,20	Axilar	1,62	0	0	70,00	Hidratad	0
												I.M.C.
												266727
	</											

PIEL: NORMAL**RESPIRATORIO:** NORMAL**NEUROLOGICO:** Alerta**% SATURACION O.2.:** 93**JONATHAN ALEXANDER FLAUTERO**

Reg. 80825828

ATENCION DE ENFERMERIA EN URGENCIAS**SEDE DE ATENCIÓN:** 003 CLINICA FUNDADORES**Edad :** 59 AÑOS**FOLIO** 4 **FECHA** 12/01/2014 11:23:20 **TIPO DE ATENCION** **URGENCIAS****MOTIVO DE CONSULTA**

DOLOR DE ESTOMAGO

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CON CUADRO DE 2 DIAS D EVOLUCIOND E DOLRO ABDOMINAL TIPO RETORTIJON QUE SE ACOMAPÑA DE DEPSOICIONES LIQUIDAS CAFES NO DISENTERICAS, ANUSSEAS, ESCALOFIROS, CEALEA, NO FIEBRE U OTRA SINTOAMTOLOGIA HA RECIBIDO MANEJO CON DICLOFENAC SIN PRESENTAR MEJORIA

ANTECEDENTES PERSONALES

- PERSONALES : PATOLOGICOS:

HTA

**HISTORIA CLINICA No.CC 41731452 -- LIGIA GONZALEZ CASTAÑEDA****Empresa:** FONDO PASIVO SOCIAL DE FFNN- BTA**Afiliado:** OTRO**Fec. Nacimiento:** 09/01/1955 **Edad actual :** 59 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION**Dirección:** AV CRA 15 112 63**Barrio:** CENTRO**Teléfono:** 6121318 313423378**Departamento:** BOGOTA D.C.**Municipio:** BOGOTA D.C.**Responsable:** LIGIA 1 GONZALEZ CASTAÑEDA**Teléfono:** 2503436**Parentesco:** Otro**QUIRURGICOS:**

HISTERECTOMIA

FARMACOLOGICOS:

ENALAPRIL 20 MG CADA 12 HORAS

ALERGICOS: NIEGA**GINECOOBSTETRICOS**

G2P1A1

FAMILIARES:

HTA, DM

EXAMEN FISICO

CABEZA Y ORAL: ALERTA

MUCOSA ORAL HUMEDA

RsCs: RITMCISO, NO SOPLOS

RSRSR SIN AGREGADOS EN ACP, NO TIRAJES

ABD: BLANDO, DOLOR EN MARCO COLICO, NO IRTACION PERITENAL, Rsls AUMENTADOS

EXT: NO EDEMAS

NEUROLOGICO: NO DEFICIT

SIGNOS VITALES**Hora Toma:** 11:23:20

TAS.	TAD.		FC.	FR.	Temp.	Via Toma	TALLA	PULSO		PESO	Estado	GLUCOME	
mm.Hg.	mm.Hg.	Media	x Min.	x Min.	oC	Temp.	cmts	x Min.	PVC	Kgms	Hidratación	Gr/dl	I.M.C.
141	84	103	72	16	36,20	Axilar	0,00	0	0	0,00		0	266727
Glasgow	Ramsay	Richmond Rass	Escala dolor		Tipo escala de dolor		Perímetro Cefálico (Cmts)		Perímetro Abdominal (Cmts)	FC. Fetal	Estadio Renal	% Riesgo Cardio.	Cod Profesional
15	0	0	0				0.00		0.00	0	0	0	C0373

NEUROLOGICO: Normal**% SATURACION O.2.:** 93**ANALISIS**

PACIENTE CON CUADRO DE GASTROENTERITIS SIN DESHIDRATACION SIN INETSABILIDA DHEMODINAMICA POR LOL CUAL SE DECIDE DEAR SALIDA CON RECOMENDACIONES SIGNOS DE ALAMRA CONTROL OR COSNUAL EXTERNA, HIOSCINA, METOCLOPRAMIDA, SRO , TINIDAZOIL,ALBENDAZOL, SE EXPLICA DICE ENTENDER Y COMPRENDER

PLAN Y MANEJO

VER ANALISIS

Evolucion realizada por: CARLOS ANDRES CUBILLOS JIMENEZ-Fecha: 12/01/2014 11:23:20**DIAGNOSTICO** A09X DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO Tipo PRINCIPAL**FORMULA MEDICA**

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
1,00	1,00	AMPOLLA	HIOSCINA BUTIL BROMURO+DIPIRONA 20MG+2.50	INTRAMUSCULAR Ahora	NUEVO
15,00	10,00	MILIGRAMOS	METOCLOPRAMIDA (CLORHIDRATO) 10MG	TABLEORAL 8 Horas	NUEVO
2,00	2,00	SOBRE	SALES DE REHIDRATACION ORAL FORMULA OMSORAL	Ahora	NUEVO

DILURI EN UN LITRO DE AGUA Y TOMA A LIBRE DEMANDA

HISTORIA CLINICA No.CC 41731452 -- LIGIA GONZALEZ CASTAÑEDA**Empresa:** FONDO PASIVO SOCIAL DE FFNN- BTA**Afiliado:** OTRO**Fec. Nacimiento:** 09/01/1955 **Edad actual :** 59 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION**Dirección:** AV CRA 15 112 63**Barrio:** CENTRO**Teléfono:** 6121318 313423378**Departamento:** BOGOTA D.C.**Municipio:** BOGOTA D.C.**Responsable:** LIGIA 1 GONZALEZ CASTAÑEDA**Teléfono:** 2503436**Parentesco:** Otro

20,00	500,00	MILIGRAMOS	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	6 Horas	NUEVO
8,00	4,00	TABLETA	TINIDAZOL 500 MG TABLETA 500 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
2,00	2,00	TABLETA	ALBENDAZOL 200 MG TABLETA 200 MG	ORAL	24 Horas	NUEVO
15,00	10,00	MILIGRAMOS	HIOSCINA BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA 10 M ORAL		8 Horas	NUEVO
1,00	1,00	UNIDAD	JERINGA 10ML 10 ML	INTRAMUSCULAR Ahora		NUEVO

CARLOS ANDRES CUBILLOS JIMENEZ

Reg. 80024562

MEDICINA GENERAL

SEDE DE ATENCIÓN: 011 C.M. NUEVO NORTE**Edad :** 59 AÑOS**FOLIO** 7 **FECHA** 29/04/2014 07:00:09 **TIPO DE ATENCION** AMBULATORIO**MOTIVO DE CONSULTA**

CONTROL

ENFERMEDAD ACTUAL

ASINTOMATAICA

REVISION POR SISTEMAS

GENERAL /OTROS: NO REFIERE

GASTROINTESTINAL: NO REFIERE

RESPIRATORIO: RONCA DE NOCHE

CARDIOVASCULAR: NO REFIERE

NEUROLÓGICO: NO REFIERE

OSTEOMUSCULAR: NO REFIERE

CARA/ORGANOS DE LOS SENTIDOS: NO REFIERE

GENITOURINARIO: NO REFIERE

TEGUMENTARIO: NO REFIERE

SINTOMATICO RESPIRATORIO / PIEL: NO REFIERE

ANTECEDENTES PERSONALES

- PERSONALES : HIPERTENSION ARTERIAL- DLISLIPIDEMIA- OBESIDAD GRADO 1- MEDICAMENTOS : ENALAPRIL TAB 20

MGS CADA 12 HORAS PERO SOLO SE TOMA UNA

CIRUGIA HISTERECTOMIA TOTAL- APENDICECTOMIA

ANTECEDENTES FAMILIARES

- FAMILIARES : MADRE DIABETES MELLITUS

7J.0 *HOSVITAL*

Usuario: 1082473672

MANUELA FUENTES

**HISTORIA CLINICA No.CC 41731452 -- LIGIA GONZALEZ CASTAÑEDA****Empresa:** FONDO PASIVO SOCIAL DE FFNN- BTA**Afiliado:** OTRO**Fec. Nacimiento:** 09/01/1955 **Edad actual :** 59 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION**Dirección:** AV CRA 15 112 63**Barrio:** CENTRO**Teléfono:** 6121318 313423378**Departamento:** BOGOTA D.C.**Municipio:** BOGOTA D.C.**Responsable:** LIGIA 1 GONZALEZ CASTAÑEDA**Teléfono:** 2503436**Parentesco:** Otro**ANTECEDENTES GINECOBISTETRICOS**

- GINECOSTETRICOS : -Paciente refiere:

-PARTOS: 1•

-ABORTOS: 1•

-ECTOPICOS: , HIJOS NACIDOS VIVOS: 1, HIJOS NACIDOS MUERTOS: •

-HIJOS VIVOS: 1, HIJOS MUERTOS PRIMERA SEM.: , HIJOS MUERTOS DESP. PRIMERA SEM.: , TOTAL GESTAS

PREVIAS: 2, TRES ABORTOS CONSECUTIVOS?: N, ANTECEDENTES GEMELARES: N•

-PACIENTE PLANIFICA: NO, NRO. COMPAÑEROS SEXUALES: 0•

-AUTO EXAMEN DE SENO: SI, EXAMEN DE SENO CADA: 0 DIAS, EXAMEN SENO OBSERVACIONES: OCASIONAL•

-FLUJO: , FLUJO OBSERVACIONES: •

- GINECOSTETRICOS : -Paciente refiere:

-PARTOS: 1•

-ABORTOS: 1•

-ECTOPICOS: , HIJOS NACIDOS VIVOS: 1, HIJOS NACIDOS MUERTOS: •

-HIJOS VIVOS: 1, HIJOS MUERTOS PRIMERA SEM.: , HIJOS MUERTOS DESP. PRIMERA SEM.: , TOTAL GESTAS

PREVIAS: 2, TRES ABORTOS CONSECUTIVOS?: N, ANTECEDENTES GEMELARES: N•

-PACIENTE PLANIFICA: NO, NRO. COMPAÑEROS SEXUALES: 0•

-AUTO EXAMEN DE SENO: SI, EXAMEN DE SENO CADA: 0 DIAS, EXAMEN SENO OBSERVACIONES: OCASIONAL•

-FLUJO: , FLUJO OBSERVACIONES: •

-Paciente refiere:

-PARTOS: 1•

-ABORTOS: 1•

-ECTOPICOS: , HIJOS NACIDOS VIVOS: 1, HIJOS NACIDOS MUERTOS: •

-HIJOS VIVOS: 1, HIJOS MUERTOS PRIMERA SEM.: , HIJOS MUERTOS DESP. PRIMERA SEM.: , TOTAL GESTAS

PREVIAS: 2, TRES ABORTOS CONSECUTIVOS?: N, ANTECEDENTES GEMELARES: N•

-PACIENTE PLANIFICA: NO, NRO. COMPAÑEROS SEXUALES: 0•

-AUTO EXAMEN DE SENO: SI, EXAMEN DE SENO CADA: 0 DIAS, EXAMEN SENO OBSERVACIONES: OCASIONAL•

-FLUJO: , FLUJO OBSERVACIONES: •

SIGNOS VITALES**Hora Toma:** 07:00:47

TAS.	TAD.	FC.	FR.	Temp.	Via Toma	TALLA	PULSO	PVC	PESO	Estado	GLUCOME	I.M.C.
mm.Hg.	mm.Hg.	Media	x Min. x Min.	oC	Temp.	cm	x Min.		Kgms	Hidratación	Gr/dl	
150	104	119	80 20	36,00	Axilar	161,00	80	0	74,00	Hidratad	0	28,55
Glasgow	Ramsay	Richmond	Escala	Tipo escala	Perímetro	Perímetro	FC. Fetal	Estadio	% Riesgo	Cod		
		Rass	dolor	de dolor	Cefálico	Abdominal		Renal	Cardio.	Profesional		
					(Cmts)	(Cmts)						
0	0	0	0	ADULTO	0,00	0,00	0	0	0	C0039		

NEUROLOGICO: Normal**EXAMEN FISICO**

CABEZA / ORG DE LOS SENTIDOS: NORMOCEFALO PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ MUCOSA ORAL HUMEDA ROSADA

CUELLO: MOVIL NO SIGNOS MENINGEOS

TORAX - MAMAS: PULMONES CLAROS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS

ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE SE PALPA MASA MOVIL NO DOLOROSO EN HIPOGASTRIO

REGION LUMBO-SACRA: CLINICAMENTE NORMAL

REGION GENITAL: NO SE EXPLORA

EXTREMIDADES SUPERIORES: CLINICAMENTE NORMAL ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS

EXTREMIDADES INFERIORES: CLINICAMENTE NORMAL ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS

E. MENTAL: CLINICAMENTE NORMAL

**HISTORIA CLINICA No.CC 41731452 -- LIGIA GONZALEZ CASTAÑEDA****Empresa:** FONDO PASIVO SOCIAL DE FFNN- BTA**Afiliado:** OTRO**Fec. Nacimiento:** 09/01/1955 **Edad actual :** 59 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION**Dirección:** AV CRA 15 112 63**Barrio:** CENTRO**Teléfono:** 6121318 313423378**Departamento:** BOGOTA D.C.**Municipio:** BOGOTA D.C.**Responsable:** LIGIA 1 GONZALEZ CASTAÑEDA**Teléfono:** 2503436**Parentesco:** Otro

PIEL Y FANERAS: CLINICAMENTE NORMAL

E. NEUROLOGICO: CLINICAMENT NORMA SIN DEFICIT APARENTE

ANALISIS

PACIENTE HIPERTENSA NO CONTROLADA , NO TOMA LA MEDICACION COMO SE LE ORDENO SE EXPLICA, SE CAMBIA MEDICAION SE SOLICITAN LAB PTE CRONICO , EKG CONTROL CON RESULTADOS SE HALLA MASA QUE PODRIA CORRESPONDER A MASA FECAL ,SIN EMBARGO SE SOLICITA ECOGRAFIA PELVICA PARA DESCARTAR PATOLOGIA MALIGNA

PLAN - DIAGNOSTICO

PACIENTE HIPERTENSA NO CONTROLADA

MASA PELVICA?

SOBREPESO

PLAN - EDUCATIVO

HABITOS SALUDABLES

SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA

PLAN - SEGUIMIENTO

CONTROL CON RESULTADOS DE EXAMENES

PLAN - TERAPEUTICO

ANTIHIPERTENSIVO

EXAMENES DE PTE CRONICO

DIAGNOSTICO I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Tipo PRINCIPAL

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS NO QX

Cantidad	Descripción
1	<u>TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO INCLUYE LA FIJACION</u>
P Y P	

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
60,00	1,00	TABLETA LOSARTAN 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas	NUEVO

TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS , SI LA TENSION EN LA NOCHE ESTA POR ENCIMA DE 140/90

ORDENES DE IMAGENES DIAGNOSTICAS

Cantidad	Descripción	
1	<u>XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA BILATERAL</u>	Pendiente
P Y P		
1	<u>ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL</u>	Pendiente
MASA ?		

ORDENES DE LABORATORIO

Cantidad	Descripción	
1	<u>HEMATOCRITO</u>	Pendiente
P Y P		
1	<u>HEMOGLOBINA</u>	Pendiente
P Y P		
1	<u>COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]</u>	Pendiente
P Y P		
1	<u>COLESTEROL TOTAL</u>	Pendiente
P Y P		
1	<u>CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS</u>	Pendiente
P Y P		

HISTORIA CLINICA No.CC 41731452 -- LIGIA GONZALEZ CASTAÑEDA**Empresa:** FONDO PASIVO SOCIAL DE FFNN- BTA**Afiliado:** OTRO**Fec. Nacimiento:** 09/01/1955 **Edad actual :** 59 AÑOS **Sexo:** Femenino **Grupo Sanguineo:** O+ **Estado Civil:** Soltero(a)**Ocupación:** PERSONAS QUE NO HAN DECLARADO OCUPACION**Dirección:** AV CRA 15 112 63**Barrio:** CENTRO**Teléfono:** 6121318 313423378**Departamento:** BOGOTA D.C.**Municipio:** BOGOTA D.C.**Responsable:** LIGIA 1 GONZALEZ CASTAÑEDA**Teléfono:** 2503436**Parentesco:** Otro

1	<u>GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA</u>	Pendiente
P Y P		
1	<u>POTASIO</u>	Pendiente
P Y P		
1	<u>TRIGLICERIDOS</u>	Pendiente
P Y P		
1	<u>UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA</u>	Pendiente
P Y P		



CRISTINA MARIA PEDROZA DIAZ

Reg. 32692314

MEDICINA GENERAL

REVISION POR SISTEMAS

P Y P

SEDE DE ATENCIÓN:	011	C.M. NUEVO NORTE	Edad : 59 AÑOS
--------------------------	-----	------------------	-----------------------

FOLIO	8	FECHA 29/05/2014 07:18:43	TIPO DE ATENCION	AMBULATORIO
--------------	----------	----------------------------------	-------------------------	--------------------

FORMULA MEDICA

Cantidad	Dosis	Descripción	Via	Frecuencia	Obs.
60,00	1,00	TABLETA	LOSARTAN 50 MG TABLETA 50 MG	ORAL	12 Horas

TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS , SI LA TENSION EN LA NOCHE ESTA POR ENCIMA DE 140/90



CRISTINA MARIA PEDROZA DIAZ

Reg. 32692314

MEDICINA GENERAL