

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4354348
Admisión: 4090537 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 8 m 1 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO CAPITA
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

NOTA ACLARATORIA

Fecha y Hora de atención:
30/09/2024 12:17

Profesional: CHARRY CAMACHO MARIA CAMILA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 27/09/2024 8:51 a.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890115 ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA, POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO	1

NOTA ACLARATORIA - NOTA ACLARATORIA
NOTA ACLARATORIA : NOTA RETROSPECTIVA
SE ABRE FOLIO PARA CARGAR HISTORIA CLINICA DE VISITA ECIM-S

DIAGNOSTICOS CIE

Código: Z008 **Nombre:** OTROS EXAMENES GENERALES
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

<u>Finalidad de la Consulta</u>	<u>Causa externa</u>	<u>Finalidad del Procedimiento</u>
DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO	ENFERMEDAD GENERAL	

Profesional que clausura: CHARRY CAMACHO MARIA CAMILA

CC 1075286206 R.M. 1075286206

Fecha y hora del registro: 30/09/2024 12:19 p.m.

Profesional que elabora: CHARRY CAMACHO MARIA CAMILA CC 1075286206 R.M. 1075286206

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4342978
Admisión: 4081998 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 7 m 24 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

INTERCONSULTA

Fecha y Hora de atención:
23/09/2024 16:17

Profesional: GUERRERO CASTAÑEDA JUAN CAMILO **Especialidad:** MEDICINA FAMILIAR **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 20/09/2024 12:42 p.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890263 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR	1

INTERCONSULTA - INTERCONSULTA

RESPUESTA A INTERCONSULTA: se trata de paciente adulto maduro con antecedentes de ANSIEDAD Y DEPRESION DE UN AÑO DE EVLUCIÓN EN MANEJO CON PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA. hoy asiste con cuadro clinico de poluria polifagia, polidipsia, trae reprobe de paraclínico solicitados, con GLICEMIA PRE Y POST + HGB GLICOSILADA ALTERADAS en rango de diabetes mellitus, además dislipidemia, al examen fisico con tensión normal, con taquialia, animo no modulado. ansiosa, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS. se considera paciente con diagnostico nuevo de diabetes. se inicia manejoi medico. además dejo por rcv alto, inicio de estatina. control con reportes de laboratorio de rcv en 2 meses. paciente entiende y acepta.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: E119 **Nombre:** DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

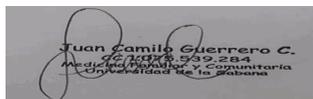
Ampliación:

Codigo: E119 **Nombre:** DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	



Juan Camilo Guerrero C.
CC 1075539284
Medicina Familiar y Comunitaria
Universidad de la Sabana

Profesional que clausura: GUERRERO CASTAÑEDA JUAN CAMILO

CC 1075539284 R.M. 1075539284

Fecha y hora del registro: 23/09/2024 4:24 p.m.

Profesional que elabora: GUERRERO CASTAÑEDA JUAN CAMILO CC 1075539284 R.M. 1075539284

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4363286
Admisión: 4090537 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 8 m 5 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO CAPITA
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
04/10/2024 12:34

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 27/09/2024 8:51 a.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : sin acompañante
TELEFONO ACOMPAÑANTE : sola
NOMBRE RESPONSABLE : AILEEN ARELIS BRAND PEREZ
TELEFONO RESPONSABLE : 3169355867
PARENTESCO RESPONSABLE : PACIENTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : paciente de 47 años ingresa presentación acorde para su edad, se realiza intervención por psicología clínica, se a generado adecuada adherencia de farmacología por psiquiatría, con evolución favorable, estado de animo, adaptación a su cambio " laboral, social, funcional, económico", con factor de niveles altos de ansiedad- depresión por hecho traumático, se encuentra en proceso de calificación de invalidez. se realiza estrategia Reconocimiento y aceptación de , con estrategia de estilo de vida, técnica de Comportamiento de exposición: Exponerse a situaciones temidas o evitadas, como hablar en público o enfrentar un miedo, Practica de metáforas: Utilizar metáforas para describir como afrontar las diferentes situaciones de estrés, la actitud, que depende de su interior y exterior. Desarrollo de un plan para enfrentar situaciones sociales desafiantes, discusión sobre la importancia de la aceptación.
ANTECEDENTES : Proceso de pensionarse calificación de invalidez, evento por traumático de afrontamiento "social, laboral" trastorno de ansiedad- depresión, a presenta tensión muscular, labilidad emocional, dificultad para relajarse, pensamiento, sentimientos alterados, ideas irracionales, presenta dificultad para conciliar el sueño, sueño interrumpido, estado mental orientado en tiempo, espacio y persona, lenguaje coherente fluido, Concentración y atención: Normal, Memoria conservada, a mejorado su autocontrol en manejo ansiedad, justificación, interiorizar de su entorno a personal.
SIGNOS VITALES : na
EXAMEN FISICO : na

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable, lectura, diario de emociones, presenta alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: F432 **Nombre:** TRASTORNOS DE ADAPTACION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Código: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4363286

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
PSICOLOGIA

plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable, lectura, diario de emociones, presenta alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial.

1,00

Media

Profesional que clausura: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 04/10/2024 1:02 p.m.

Profesional que elabora: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4447736
Admisión: 4162519 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 9 m 27 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

Fecha y Hora de atención:
26/11/2024 8:52

Profesional: RAMON FALLA GERMAN ALBERTO **Especialidad:** CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 25/11/2024 5:33 p.m.

SERVICIOS REALIZADOS

	<u>CANTIDAD</u>
890336 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : .

TELEFONO ACOMPAÑANTE : .

NOMBRE RESPONSABLE : .

TELEFONO RESPONSABLE : .

PARENTESCO RESPONSABLE : .

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CONSULTA POR SINTOMATOLOGIA A NIVEL DE LOS PREMOLARES INCLUIDOS QUE REQUIERE LA VALORACION Y TRATAMIENTO.
 ANTECEDENTES : NO REFIERE

SIGNOS VITALES : NORMAL

EXAMEN FISICO : PACIENTE CONSULTA POR SINTOMATOGIA EN REGION DEL PREMOLAR CON DOLOR AL A LA PALPACION Y PROCESO INFLAMATORIO EN CURSO QUE REFIERE LMITACION PARA LA APERTURA ORAL Y DOLOR CONSTANTE QUE NO LE PERMITE LA ALIMENTACION ADECUADA A NIVEL DEL 15 CON EVDENCIA RADIOGRAFIA EN RX PANORAMICA DE LESION APICAL E INDICACION PARA MANEJO QX PARA REALIZAR LA EXODONCIA POR TANTO SE INICIA CON LA PROGRAMACION DE LOS PREMOLAR 15

IDX PREMOLA INCLUIDO 15

LESION QUISTICA A NIVEL DEL 15

T/TO S/S AUTORIZACION PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO

EXODONCIA DE T PREMOLAR INCLUIDOS # (15)

DECORTICACION Y CURETAJE OSEO POR LESISON QUISTICA A NIVEL DE LOS PREMOLAR 15

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : S7S AUTORIZACION DEL PROCEDIMIENTO

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: K010 **Nombre:** DIENTES INCLUIDOS
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoria:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4447736

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

Nombre

CEFALEXINA 500 MG TABLETAS	No	TOMAR 500 MG CADA HORA POR 7 DIAS	28,00	Alta	500	ORAL	500 MG	6 HORAS	7 días
NAPROXENO 250 MG TABLETA	No	TOMAR 250 MG CADA HORA POR 7 DIAS	28,00	Alta	250	ORAL	250 MG	6 HORAS	7 días

SERVICIOS

Nombre

RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MAXILARES. SUPERIOR E INFERIOR (ORTOPANTOMOGRFIA)							1,00	Media
DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL		CURETAJE DE LESION EN EL 15					1,00	Media
EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL		EXODOCNAIDE INCLUIDO EN EL 15					1,00	Media



Dr. Germán Alberto Ramón F.
Cirujano Oral y Maxilofacial
C.C. 12134516
Reg. 189

Profesional que clausura: RAMON FALLA GERMAN ALBERTO

CC 12134516 R.M. 12134516

Fecha y hora del registro: 26/11/2024 9:04 a.m.

Profesional que elabora: RAMON FALLA GERMAN ALBERTO CC 12134516 R.M. 12134516

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4423973

Admisión: 4144279 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 9 m 13 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -

Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino

APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO

Departamento Atención: HUILA

Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro

Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
12/11/2024 12:29

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO

Hora Ingreso: 12/11/2024 6:44 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA **CANTIDAD** 1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : sin acompañante
TELEFONO ACOMPAÑANTE : sola
NOMBRE RESPONSABLE : EILEEN ARELIS BRAND
TELEFONO RESPONSABLE : 3169355867
PARENTESCO RESPONSABLE : PACIENTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente de 47 años ingresa por sus propios medios, refiere que presentado síntomas ante el afrontamiento con internación de su padre en UCI, con estrés grave por factores externos, "laboral, social, funcional, económico", trastorno de ansiedad- depresión por hecho traumático-endeudamiento, con pérdida de apetito, con malestar digestivo, dificultad en conciliar el sueño, estado mental orientado en tiempo, espacio y persona, lenguaje coherente fluido, Concentración y atención: Normal, Memoria conservada, a mejorado su autocontrol en manejo ansiedad, justificación, interiorizar de su entorno a personal Terapia Cognitiva Conductual (TCC), con sesión de Identificación y cambio de pensamientos negativos, Análisis de pensamientos: Evaluar la evidencia que respalda o refuta estos pensamiento y Gestión del estrés: Ayudar al paciente a desarrollar estrategias para manejar el estrés .

ANTECEDENTES : Proceso de pensionarse calificación de invalidez, evento por traumático de afrontamiento "social, laboral" trastorno de ansiedad- depresión, con trastorno e estrés agudo, caída de cabello, tensión muscular, migraña, alteración, irritabilidad. con estrés grave.

SIGNOS VITALES : na

EXAMEN FISICO : na

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días presenta alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- cambio de farmacología, con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable. Gestión del estrés: Ayudar al paciente a desarrollar estrategias para manejar el estrés.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F432 **Nombre:** TRASTORNOS DE ADAPTACION

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: F321 **Nombre:** EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4423973

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
PSICOLOGIA

plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días presenta alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- cambio de farmacología, con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable. Gestión del estrés: Ayudar al paciente a desarrollar estrategias para manejar el estrés.

1,00

Media

Profesional que clausura: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 12/11/2024 12:44 p.m.

Profesional que elabora: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4427850
Admisión: 4148336 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 9 m 15 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: Cll 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONSULTA PSIQUIATRIA

Fecha y Hora de atención:
14/11/2024 8:00

Profesional: SILVA GARZON HERLINGTON **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 14/11/2024 7:51 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -
 TELEFONO ACOMPAÑANTE : -
 NOMBRE RESPONSABLE : -
 TELEFONO RESPONSABLE : -
 PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : CONTROL POR ANSIEDAD Y DEPRESION
 REFIERE BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO INTEGRAL CON PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA
 ANTECEDENTES : ANSIEDAD Y DEPRESION

SIGNOS VITALES : FC; 37 FR; 17 TA; 120/70 T; 37

EXAMEN FISICO :
 EXAMEN MENTAL

PACIENTE DESPETA, ORIENTADA AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE, CONDUCTA; COLABORADORA, NO ALTERA ION DE LA SENSOPERCEPCION, PENSAMIENTO; DE CURSO NORMAL, NO IDEAS PATOLOGICAS, JUICIO; CON ALTERACION DE FASE CRITICA, AFECTIVIDAD: CON MODULACION ADECUADO DEL HUMOR, INTROSPECCION Y PROSPECCION: CONSERVADA, LENGUAJE; EULALICO DE TONO NORMAL, MEMORIA; CONSERVADO, EVOLUCION

FAVORABLE, PACIENTE CON DISTROSION DEL PENSAMIENTO TIPO IDEALIZACION EL CUAL AL SER MODIFICADO MEJORA SU ESTADOS DE ANSIEDAD Y DEPRESION

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : SEGUN ORDENES MEDICAS

REFERENCIA - REFERENCIA

CONTRAREFERENCIA : -

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: **CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS**

Id. Historia: **4427850**

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

Nombre

BUPROPION 150MG TABLETA- CANT Emc - Mag 0	No	TOMAR 150 MG DIA POR 90 DIAS	90,00	Alta	150	ORAL	150 MG	24 HORAS	32 días
--	----	---------------------------------	-------	------	-----	------	--------	-------------	---------

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	CONTROL EN 3 MESES	1,00	Media
---	--------------------	------	-------

Profesional que clausura: SILVA GARZON HERLINGTON

CC 7711314 R.M. 7711314

Fecha y hora del registro: 14/11/2024 8:12 a.m.

Profesional que elabora: SILVA GARZON HERLINGTON CC 7711314 R.M. 7711314

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4531285
Admisión: 4215022 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 11 m 15 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

PLAN CONTINGENCIA

Fecha y Hora de atención:
14/01/2025 10:06

Profesional: MOTTA ARDILA MIGUEL ANGEL **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 14/01/2025 8:53 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	1

CONTINGENCIA - PLAN DE CONTINGENCIA

PLAN DE CONTINGENCIA : MC: VENGO CON REPORTE DE EXAMENES.

EA: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DMII E HIPERLIPIDEMIA, APORTA EXAMENES DE CONTROL

31/12/24: GLUCOSA: 120, CREATININA: 0.58, (121 mL/min/1.73 m2) MICROALBUMINARIA: 0.80, COLESTEROL: 263, LDL: 167, HDL: 59, TRIGLICERIDOS: 183, CREATINIURIA: 140,

EF: SV: TA: 140/80 MMHG, FC: 82 LPM, FR: 20 RPM, P: 72 KG
 CYC: ISOCORIA NORMOREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, HÚMEDAS. MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATÍAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR.
 TORAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN MASAS O MEGALIAS, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL.
 EXTREMIDADES MÓVILES, SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, PERFUSIÓN < 2SEG. NEUROLÓGICO SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO AGUDO, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN.

ANALISIS: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO EN CONTEXTO DE CONTROL DE EXAMENES CON ANTECEDETES DESCRITOS, SE INDICA AJUSTE DE MEDICAMENTOS POR PERFIL LIPIDICO ALTERADO, ADEMAS CON INTOLERANCIA A METFORMINA POR LO QUE SE INDICA AJUSTE, ADEMAS CONTROL EN 2 MESES.

SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, SE DAN RECOMENACIONES, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: E785 **Nombre:** HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: E119 **Nombre:** DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	Otra	

Paciente: **CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS**

Id. Historia: **4531285**

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

Nombre

SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG TABLETA- CANT Emc - Mag 35	No	TOMAR 50 MG CADA 24 HORA POR 30 DIAS, POR 3 MESES.	30,00	Alta	50	ORAL	50 MG	24 HORAS	30 días
ATORVASTATINA 40MG TABLETA	No	TOMAR 40 MG CADA HORA POR 30 DIAS, POR 3 MESES	30,00	Alta	40	ORAL	40 MG	24 HORAS	30 días

SERVICIOS

Nombre

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	TOMAR EN 3 MESES	1,00	Media
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] INMUNOLOGICO DIRECTO	TOMAR EN 3 MESES	1,00	Media
COLESTEROL TOTAL	TOMAR EN 3 MESES	1,00	Media
TRIGLICERIDOS	TOMAR EN 3 MESES	1,00	Media
GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	TOMAR EN 3 MESES	1,00	Media
HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	TOMAR EN 3 MESES	1,00	Media

Profesional que clausura: MOTTA ARDILA MIGUEL ANGEL

CC 1075260548 R.M. 1075260548

Fecha y hora del registro: 14/01/2025 10:24 a.m.

Profesional que elabora: MOTTA ARDILA MIGUEL ANGEL CC 1075260548 R.M. 1075260548

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4455521

Admisión: 4168332 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 10 m 0 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -

Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino

APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO

Departamento Atención: HUILA

Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro

Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
29/11/2024 13:27

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO

Hora Ingreso: 29/11/2024 9:10 a.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : sin acompañante

TELEFONO ACOMPAÑANTE : sola

NOMBRE RESPONSABLE : EILEEN ARELIS BRAND

TELEFONO RESPONSABLE : 3169355867

PARENTESCO RESPONSABLE : PACIENTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente de 47 años ingresa por sus propios medios, refiere situación que causa estrés por el afrontamiento con internación de su padre en UCI hace 22 días, con pobre pronóstico, se brinda soporte psicológico, acompañamiento durante el proceso, red de apoyo, técnicas de afrontamiento, espiritualidad, con estrés grave por factores externos, "laboral, social, funcional, económico", trastorno de ansiedad- depresión, apetito, con malestar digestivo, dificultad en conciliar el sueño, estado mental orientado en tiempo, espacio y persona, lenguaje coherente fluido, Concentración y atención: Normal, Memoria conservada, a mejorado su autocontrol en manejo ansiedad, justificación, interiorizar de su entorno a personal Terapia Cognitiva Conductual (TCC), con sesión de Identificación y cambio de pensamientos negativos, Análisis de pensamientos: Evaluar la evidencia que respalda o refuta estos pensamientos, Reestructuración cognitiva.

ANTECEDENTES : Proceso de pensionarse calificación de invalidez, evento por traumático de afrontamiento "social, laboral" trastorno de ansiedad- depresión, con trastorno e estrés agudo, caída de cabello, tensión muscular, migraña, alteración, irritabilidad. con estrés grave. padre se encuentra en uci hace 22 días.

SIGNOS VITALES : NA

EXAMEN FISICO : NA

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable, lectura, diario de emociones, presenta alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F432 **Nombre:** TRASTORNOS DE ADAPTACION

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4455521

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
PSICOLOGIA

plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable, lectura, diario de emociones, presenta alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial.

1,00

Media



MAYERLY SANCHEZ FLOREZ
MAGISTER EN PSICOLOGIA CLINICA
REG. 2087137 C.C. 1.082.803.321
© 301 2549719

Profesional que clausura: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 29/11/2024 1:46 p.m.

Profesional que elabora: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4529568
Admisión: 4212437 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 11 m 14 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
13/01/2025 12:05

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 13/01/2025 6:34 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA **CANTIDAD** 1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : SIN ACOMPAÑANTE
TELEFONO ACOMPAÑANTE : SOLA
NOMBRE RESPONSABLE : EILLEN ARELIS BRAN PEREZ
TELEFONO RESPONSABLE : 3169355867
PARENTESCO RESPONSABLE : PADRE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente de 47 años ingresa por sus propios medios, refiere que presentado síntomas ante el afrontamiento "la condición de salud de su padre" estrés grave por factores externos, cambio emocional, irritabilidad, enojo, "laboral, social, funcional, económico", trastorno de ansiedad-depresión por hecho traumático- endeudamiento, con pérdida de apetito, con malestar digestivo, dificultad en conciliar el sueño, estado mental orientado en tiempo, espacio y persona, lenguaje coherente fluido, Concentración y atención: Normal, Memoria conservada, "justificación, interiorizar de su entorno a personal Terapia Cognitiva Conductual (TCC), con sesión de Identificación y cambio de pensamientos negativos, Análisis de pensamientos: se da espacio para desafiar pensamiento y Gestión del estrés: Ayudar al paciente a desarrollar estrategias para manejar el estrés, Reestructuración cognitiva: Se enseña al paciente a reemplazar pensamientos negativos con pensamientos más realistas y positivos, con espacio para dar pautas de afrontamiento, Técnicas de relajación: Se enseña al paciente técnicas de relajación, como la respiración profunda o la progresión muscular.
ANTECEDENTES : Proceso de pensionarse calificación de invalidez, evento por traumático de afrontamiento "social, laboral" trastorno de ansiedad- depresión, con trastorno e estrés agudo, caída de cabello, tensión muscular, migraña, alteración, irritabilidad."
SIGNOS VITALES : na
EXAMEN FISICO : na

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días presenta alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- cambio de farmacología, con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable. mejorar su estado de salud.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: F432 **Nombre:** TRASTORNOS DE ADAPTACION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Código: F321 **Nombre:** EPISODIO DEPRESIVO MODERADO
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4529568

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
PSICOLOGIA

plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días presenta alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- cambio de farmacología, con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable. mejorar su estado de salud.

1,00

Media



MAYERLY SANCHEZ FLOREZ
MAGISTER EN PSICOLOGIA CLINICA
REG. 208713Z C.C. 1.082.803.321
☎ 301 2549719

Profesional que clausura: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 13/01/2025 12:21 p.m.

Profesional que elabora: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4554432

Admisión: 4231624 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 11 m 28 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -

Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino

APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO

Departamento Atención: HUILA

Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro

Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
27/01/2025 12:02

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO

Hora Ingreso: 25/01/2025 9:08 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

CANTIDAD

1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : SIN ACOMPAÑANTE

TELEFONO ACOMPAÑANTE : SOLA

NOMBRE RESPONSABLE : EILEEN ARELIS BRAND PEREZ

TELEFONO RESPONSABLE : 3169355887

PARENTESCO RESPONSABLE : PACIENTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente de 47 años ingresa por sus propios medios, apariencia adecuada, con seguimiento por psiquiatría esta en espera de cita de control, con farmacología, a presentado interrupción del sueño, con antecedente estrés grave por factores externos, se tenido intervención por sus cambio emocional, irritabilidad, enojo, "laboral, social, funcional, económico", trastorno de ansiedad- depresión estado mental orientado en tiempo, espacio y persona, lenguaje coherente fluido, Concentración y atención: Normal, Memoria conservada, ° justificación, interiorizar de su entorno a personal Terapia Cognitiva Conductual (TCC), se da espacio de escucha, desahogo emocional, con actividad de Registro de pensamientos y emociones: Pedir al cliente que registre sus pensamientos y emociones durante la semana para identificar patrones negativos. al evaluar situación actual talle de Reestructuración cognitiva: Ayudar al cliente a reestructurar sus pensamientos negativos en pensamientos más realistas y positivos. se da pautas, técnicas de afrontamiento, recomendaciones que debe seguir estilo de vida saludable.

ANTECEDENTES : Proceso de pensionarse calificación de invalidez, evento por traumático de afrontamiento "social, laboral" trastorno de ansiedad- depresión moderada.

SIGNOS VITALES : NA

EXAMEN FISICO : na

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días intervención con TCC, síntomas de depresión riesgo psicosocial- estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable. familiar, reactivar conductas positivas.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F432 **Nombre:** TRASTORNOS DE ADAPTACION

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: F321 **Nombre:** EPISODIO DEPRESIVO MODERADO

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE

Causa externa

ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad del Procedimiento

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4554432

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
PSICOLOGIA

plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días intervención con TCC, síntomas de depresión riesgo psicosocial- estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable. familiar, reactivar conductas positivas.

1,00

Media



MAYERLY SANCHEZ FLOREZ
MAGISTER EN PSICOLOGIA CLINICA
REG. 2087137 C.C. 1.082.803.321
© 301 2549719

Profesional que clausura: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 27/01/2025 12:17 p.m.

Profesional que elabora: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4585317
Admisión: 4255175 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 48 a 0 m 13 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONSULTA PSIQUIATRIA

Fecha y Hora de atención:
12/02/2025 7:55

Profesional: SILVA GARZON HERLINGTON **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 11/02/2025 4:50 p.m.

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -
 TELEFONO ACOMPAÑANTE : -
 NOMBRE RESPONSABLE : -
 TELEFONO RESPONSABLE : -
 PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : CONTROL POR ANSIEDAD-DEPRESION
 REFIERE QUE POSTERIRO AL ULTIMO CONTROL PRESENTO EPISODIODE ESTRES XONSISTENTE EN QUEBRANTOS DE SALUD DEL PADRE, REFIERE EPISODIOS DE LLANTO, CON "IDEAS DE FRACASO"
 ANTECEDENTES : ANSIEDAD
 SIGNOS VITALES : FC; 76 TA:120/70 T; 37
 EXAMEN FISICO : EXAMEN MENTAL
 PACIENTE DESPIERTA, ORIENTADA AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE, CONDUCTA; COLABORADORA, NO ALTERAION DE LA SENSOPERCEPCION, PENSAMIENTO: DE CRUSO NORMAL, NO IDEAS PATOLOGICOS, JUICIO: CON ALTERACION DE FASE CRITICA, AFECTIVIDAD: CON MODULACION ADECUADO DEL HUMOR, INTROSPECCION Y PROSPECCION: CONSERVADO, ACTIVIDAD MOTORA; NORMOQUINETICO, MEMORIA; SIN COMPROMISO
 EVOLUCION
 DESFAVORALE, CON PERSISITENCIA DE DISTORSION COGNITIVA. EL CUAL GENERA IDEAS DE MINUSVALIA
 PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : SEGUN ORDENES MEDICAS

REFERENCIA - REFERENCIA

CONTRAREFERENCIA : -

DIAGNOSTICOS CIE

Código: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	Otra	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4585317

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

Nombre

BUPROPION 150MG TABLETA- CANT Emc - Mag 0	No	TOMAR 150 MG POR 90 DIAS	90,00	Alta	150	ORAL	150 MG	24 HORAS	32 días
MELATONINA 3MG TABLETA	No	TOMAR 3 MG CADA NOCHE POR 90 DIAS	90,00	Alta	3	ORAL	3 MG	24 HORAS	32 días

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		3 MESES			1,00			Media	
---	--	---------	--	--	------	--	--	-------	--



Herlington Silva Garzon
MED. PSICIAATRIA
R.M. 7711314

Profesional que clausura: SILVA GARZON HERLINGTON

CC 7711314 R.M. 7711314

Fecha y hora del registro: 12/02/2025 8:07 a.m.

Profesional que elabora: SILVA GARZON HERLINGTON CC 7711314 R.M. 7711314

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4577695
Admisión: 4248714 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 48 a 0 m 8 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL MEDICINA DEL TRABAJO

Fecha y Hora de atención:
07/02/2025 12:47

Profesional: DUQUE OLAYA MARIO FERNANDO **Especialidad:** MEDICINA DEL TRABAJO **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 06/02/2025 4:51 p.m.

SERVICIOS REALIZADOS

	<u>CANTIDAD</u>
890262 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	1

HISTORIA DE SALUD OCUPACIONAL - EXAMEN MEDICO
EXAMEN MEDICO : PERIODICO

HISTORIA DE SALUD OCUPACIONAL - IDENTIFICACION

NIVEL ACADEMICO : PROFESION
 PROFESION : DOCENTE
 FECHA DE NOMBRAMIENTO : 21 DE JULIO 2006
 AREA QUE MANEJA : RECTORIA
 INSTITUCION EDUCATIVA : EL ROSARIO
 SEDE : PRINCIPAL
 JORNADA : MAÑANA
 MUNICIPIO : TESALIA
 CONOCE EL SITIO DE TRABAJO : SI

HISTORIA DE SALUD OCUPACIONAL - HISTORIA OCUPACIONAL

EMPRESA 1 : MAGISTERIO
 OCUPACION/OFICIO 1 : DOCENTE-RECTORA
 TIEMPO Años/Meses : 17 AÑOS
 ATEP 2 : NO
 FECHA ATEP 2 : 2010-10-25
 ENFERMEDAD PROFESIONAL : NO

FACTORES DE RIESGO - PSICOLABORALES

MONOTONIA(tiempo de exposicion horas) : 4
 SOBRECARGA(tiempo de exposicion horas) : 4
 AGRESION(tiempo de exposicion horas) : 1
 ESTRES(tiempo de exposicion horas) : 4
 PRESION LABORAL(tiempo de exposicion horas) : 4
 AISLAMIENTO(tiempo de exposicion horas) : 4
 HACINAMIENTO (tiempo de exposicion horas) : 1

FACTORES DE RIESGO - ERGONOMICOS

SENTADO PROLOGADO (tiempo de exposicion horas) : 4
 DE PIE PROLONGADO(tiempo de exposicion horas) : 4
 MOV. REPETIDOS (tiempo de exposicion horas) : 4
 LEVANTA/ DE CARGAS(tiempo de exposicion horas) : 1
 DISEÑO PUESTO(tiempo de exposicion horas) : 4

HISTORIA PERSONAL - NEUROLOGICA/MENTAL

EPILEPSIA : NO
 MIGRAÑA/CEFALEA : NO
 PSIQUIATRICAS : SI
 VERTIGO/OTRAS : NO

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4577695

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890262 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	1

HISTORIA PERSONAL - NEUROLOGICA/MENTAL

DESCRIPCION : TRANSTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION.

HISTORIA PERSONAL - MEDICAMENTOS

OBSERVACIONES : VENLAFAXINA

MEDICAMENTOS : SI

DIAGNOSTICO Y RECOMENDACIONES - DIAGNOSTICO Y RECOMENDACIONES

DIAGNOSTICO : TRANSTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION.

RECOMENDACIONES : SE DA CITA PARA CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL POR LA JUNTA MEDICA LABORAL DEL HUILA DE EMCOSALUD PARA DEFINIR PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y DEFINIR CONDUCTA A SEGUIR.

CONCEPTO MEDICO - CONCEPTO MEDICO

CONCEPTO MEDICO : APLAZADO

REQUIERE REUBICACION : NO

OBSERVACIONES : CONTROL POR MEDICINA LABORAL

ASISTE A MEDICINA LABORAL POR ORDEN DE FOMAG PARA ANALISIS Y REVISION DE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL

REFIERE QUE ESTA EN INCAPACIDAD MEDICA DESDE EL MES DE SEPTIEMBRE 2023 POR PATOLOGIA PSIQUIATRICA.

ESTA EN CONTROL CON PSIQUIATRIA POR CUADRO QUE OCURRIO EN EL 2023 CUANDO PRESENTO UN PROBLEMA DERIBADO DE UN INCONVENIENTE CON LOS ESTUDIANTES DE SERVICIO SOCIAL Y LA ALCALDIA, UN ESTUDIANTE FALLECIO EN UN LAGO, Y ESTO GENERO PROBLEMAS SOCIALES, HACE 1 AÑO COMENZO CON PROBLEMAS CON ABOGADO DEL ESTUDIANTE SOLICITANDO DOCUMENTACION, TUTELAS Y QUE LA ABOGADA LE ESTA GENERANDO ESTRESS, YA QUE LA LLAMA Y LE ENVIA AL CORREO ELECTRONICO DOCUMENTOS Y SOLICITUDES LO QUE GENERO PROBLEMAS DE ANSIEDAD, ESTRESS Y ALTERACIONES EN EL SUEÑO. HA TENIDO ALTERACIONES FISICAS GASTROINTESTINALES, PROBLEMAS DE PIEL SECUNDARIOS A ESTO SEGUN REFIERE Y ESTUVO INTERNADA EN UNIDAD MENTAL. H INICIO MANEJO CON PSIQUIATRIA EN SEPTIEMBRE CON MANEJO CON VENLAFAXINA E INCAPACIDAD MEDICA. ACTUALMENTE ESTA EN INCAPACIDAD MEDICA, SE PROLONGO INCAPACIDAD. SE LE SOLICITO NUEVO CONTROL CON PSIQUIATRIA PARA DEFNIR CONDUCTA EL CUAL TRAJO DEL DR JAVIER GOMEZ FECHA 12 DE MARZO 2024 PACIENTE EN TRATAMIENTO PARA DEPRESION Y ANSIEDAD SEVERAS SIN MEJORIA, SE DEJA CON NUEVO ESQUEMA TERAPEUTICO, SE RECOMIENDA DESDE EL PUNTO DE VISTA PSIQUIATRICO NO LABORAR EN ESE ESTADO PSIQUIATRICO ACTUAL, SE BRINDA TERAPIA DE APOYO Y PSICOTERAPIA, DESDE EL PUNTO DE VISTA MEDICO TRATANTE NO ES APTA PARA LABORAR. SE DA CONTROL EN 20 DIAS.

ACTUALMENTE CONTINUO CON INCAPACIDAD MEDICA Y ESTA EN CONTROLES CON PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA CLINICA

CONCEPTO DE PSICOLOGIA DRA MAYELI SANCHEZ 27 DE ENERO 2025: PACIENTE DE 47 AÑOS INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, A PRESENTADO INTERRUPCIÓN DEL SUEÑO, CON ANTECEDENTE ESTRÉS GRAVE POR FACTORES EXTERNOS, SE HA TENIDO INTERVENCIÓN POR SUS CAMBIO EMOCIONAL, IRRITABILIDAD, ENOJO, " LABORAL, SOCIAL, FUNCIONAL, ECONÓMICO", TRASTORNO DE ANSIEDAD- DEPRESIÓN ESTADO MENTAL ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, LENGUAJE COHERENTE FLUIDO, CONCENTRACIÓN Y ATENCIÓN: NORMAL, MEMORIA CONSERVADA, ° JUSTIFICACIÓN, INTERIORIZAR DE SU ENTORNO A PERSONAL TERAPIA COGNITIVA CONDUCTUAL (TCC), AL EVALUAR SITUACIÓN ACTUAL SE DA PAUTAS, TÉCNICAS DE AFRONTAMIENTO, RECOMENDACIONES QUE DEBE SEGUIR ESTILO DE VIDA SALUDABLE.

CONCEPTO DE PSIQUIATRIA DR HERLINGTON FECHA 14 DE NOVIEMBRE 2025 QUE REPORTA: CONTROL POR ANSIEDAD Y DEPRESION REFIERE BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO INTEGRAL CON PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA DEBE CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO.

ACTUALMENTE REFIERE SENTIRSE PREOCUPADA PORQUE ESTA PRESENTANDO CRISIS DE ANSIEDAD Y DEPRESION, DUDAS, MIEDOS, SE SIENTE MUY ESTRESADA Y NO DUERME Y LE CAMBIARON LA MEDICACION.

EXAMEN MENTAL PACIENTE DESPIERTA, ORIENTADA AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE, CONDUCTA; COLABORADORA, NO ALTERACION DE LA SENSO PERCEPCION, PENSAMIENTO; DE CURSO NORMAL, NO IDEAS PATOLOGICAS, JUICIO; CON ALTERACION DE FASE CRITICA, AFECTIVIDAD: CON MODULACION ADECUADO DEL HUMOR, INTROSPECCION Y PROSPECCION: CONSERVADA, LENGUAJE; EULALICO DE TONO NORMAL, MEMORIA; CONSERVADO, EVOLUCION FAVORABLE, PACIENTE CON DISTROSION DEL PENSAMIENTO TIPO IDEALIZACION EL CUAL AL SER MODIFICADO MEJORA SU ESTADOS DE ANSIEDAD Y DEPRESION

VIVE ACTUALMENTE EN TESALIA PERO EN INCAPACIDAD SE ESTA QUEDANDO EN NEIVA. SE REALIZO CALIFICACION DE DISCAPACIDAD EN MARZO 2024 PERO NO HA SIDO APROVADA POR SECRETARIA DE EDUCACION POR LO QUE SOLICITAN NUEVA CALIFICACION.

ANALISIS: DOCENTE DE 48 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA PRESENTANDO PATOLOGIA DE TIPO PSIQUIATRICA DE TRANSTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION QUE NO HA MEJORADO A PESAR DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, COMPLETA MAS DE 180 DIAS EN INCAPACIDAD Y NO HAY RESPUESTA FAVORABLE CLINICA POR SU CUADRO DE ANSIEDAD, CONCEPTO DE PSIQUIATRIA QUE NO ES APTA PARA TRABAJAR DE MARZO 2024 POR LO CUAL SE DA ORDEN DE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL PARA DEFINIR PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y DEFINIR POSIBLE PENSION POR DISCAPACIDAD.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4577695

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

SE DA CITA PARA CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL DE PRIMERA VEZ POR LA JUNTA MEDICA(DAR CITA DE 2 HORAS)

1,00

Media



Dr. Mario Fernando Duque
Medico E.S.P. Salud Ocupacional
R.M. 1022324782

Profesional que clausura: DUQUE OLAYA MARIO FERNANDO

CC 1022324782 R.M. 1022324782

Fecha y hora del registro: 07/02/2025 1:25 p.m.

Profesional que elabora: DUQUE OLAYA MARIO FERNANDO CC 1022324782 R.M. 1022324782

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4581283
Admisión: 4251189 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 48 a 0 m 11 c **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
10/02/2025 12:01

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 08/02/2025 9:22 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

CANTIDAD

1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : SIN ACOMPAÑAMIENTO

TELEFONO ACOMPAÑANTE : solo

NOMBRE RESPONSABLE : eileen arelis brand perez

TELEFONO RESPONSABLE : 3169355867

PARENTESCO RESPONSABLE : paciente

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente de 47 años ingresa por sus propios medios, se da salud, con aspecto físico ansiosa, refiere que esta gestionando la cita para nueva valoración por medico laboral, " se resiste a volver a laborar por su condición de salud" con cambio en farmacología por su DM, le cuesta mantener el sueño, con interrupción de sueño, antecedente estrés grave por factores externos, se tenido intervención por sus cambio emocional, irritabilidad, enojo, " laboral, social, funcional, económico", trastorno de ansiedad- depresión estado mental orientado en tiempo, espacio y persona, lenguaje coherente fluido, Concentración y atención: Normal, Memoria conservada, justificación, interiorizar de su entorno a personal Terapia Cognitiva Conductual (TCC), se da espacio de escucha, desahogo emocional, con actividad de Registro de pensamientos y emociones y actividad para reestructurar sus pensamientos negativos en pensamientos más realistas y positivos. con 10 minutos de musicoterapia con técnicas de relajación: Enseñar técnicas de relajación, como la respiración profunda, la relajación muscular progresiva y la visualización.

ANTECEDENTES : Proceso de pensionarse calificación de invalidez, evento por traumático de afrontamiento "social, laboral" trastorno de ansiedad- depresión, con trastorno e estrés agudo, presenta síntomas psíquicos, somáticos, clínicos.

SIGNOS VITALES : na

EXAMEN FISICO : na

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días presenta alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- acompañamiento en su estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones, técnicas para Gestión del estrés, recursos, factores aportar en el ambiente.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F432 **Nombre:** TRASTORNOS DE ADAPTACION

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: F331 **Nombre:** TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE

Causa externa

ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad del Procedimiento

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4581283

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
PSICOLOGIA

plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días presenta alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- acompañamiento en su estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones, técnicas para Gestión del estrés, recursos, factores aportar en el ambiente.

1,00

Media



MAYERLY SANCHEZ FLOREZ
MAGISTER EN PSICOLOGIA CLINICA
REG. 208713Z C.C. 1.082.503.321
☎ 301 2549719

Profesional que clausura: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 10/02/2025 12:20 p.m.

Profesional que elabora: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4597494
Admisión: 4262890 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 48 a 0 m 19 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL MEDICINA DEL TRABAJO

Fecha y Hora de atención:
18/02/2025 12:00

Profesional: DUQUE OLAYA MARIO FERNANDO **Especialidad:** MEDICINA DEL TRABAJO **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 18/02/2025 7:16 a.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890362 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	1

HISTORIA DE SALUD OCUPACIONAL - EXAMEN MEDICO
EXAMEN MEDICO : RETIRO

HISTORIA DE SALUD OCUPACIONAL - IDENTIFICACION

NIVEL ACADEMICO : PROFESION
 PROFESION : DOCENTE
 FECHA DE NOMBRAMIENTO : 21 DE JULIO 2006
 AREA QUE MANEJA : RECTORIA
 INSTITUCION EDUCATIVA : EL ROSARIO
 SEDE : PRINCIPAL
 JORNADA : MAÑANA
 MUNICIPIO : TESALIA
 CONOCE EL SITIO DE TRABAJO : SI

HISTORIA DE SALUD OCUPACIONAL - HISTORIA OCUPACIONAL

EMPRESA 1 : MAGISTERIO
 OCUPACION/OFICIO 1 : DOCENTE
 TIEMPO Años/Meses : 16 AÑOS
 ATEP 2 : NO

FECHA ATEP 2 : 2010-10-25
 ENFERMEDAD PROFESIONAL : NO

FACTORES DE RIESGO - PSICOLABORALES

MONOTONIA(tiempo de exposicion horas) : 4
 SOBRECARGA(tiempo de exposicion horas) : 4
 AGRESION(tiempo de exposicion horas) : 1
 ESTRES(tiempo de exposicion horas) : 4
 PRESION LABORAL(tiempo de exposicion horas) : 4
 AISLAMIENTO(tiempo de exposicion horas) : 4
 HACINAMIENTO (tiempo de exposicion horas) : 4

FACTORES DE RIESGO - ERGONOMICOS

SENTADO PROLOGADO (tiempo de exposicion horas) : 4
 DE PIE PROLONGADO(tiempo de exposicion horas) : 4
 MOV. REPETIDOS (tiempo de exposicion horas) : 1
 LEVANTA/ DE CARGAS(tiempo de exposicion horas) : 4
 DISEÑO PUESTO(tiempo de exposicion horas) : 4

HISTORIA PERSONAL - NEUROLOGICA/MENTAL

EPILEPSIA : NO
 MIGRAÑA/CEFALEA : NO
 PSIQUIATRICAS : SI
 VERTIGO/OTRAS : NO

Fecha y hora de impresión: 18/02/2025 12:47:10p.m.

rptConsultarHCSingColumn.rpt

Página 1 de 4

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4597494

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890362 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	1

HISTORIA PERSONAL - NEUROLOGICA/MENTAL

DESCRIPCION : TRANSTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION.

HISTORIA PERSONAL - MEDICAMENTOS

OBSERVACIONES : VENLAFAXINA

MEDICAMENTOS : SI

ESTILOS DE VIDA SANO - ESTILOS DE VIDA SANO

TABAQUISMO : NO

LICOR : NO

EXFUMADOR : NO

HABITOS DE EJERCICIOS : NO

LESIONES DEPORTIVAS : NO

ESTILOS DE VIDA SANO - ESTADO GENERAL

ESTADO GENERAL : BUENO

PESO (kg) : 72

TALLA (CM) : 160

F.C : 80

F.R : 12

T/A : 115/80

IMC : 28

OBSERVACIONES : SOBREPESO

DIAGNOSTICO Y RECOMENDACIONES - DIAGNOSTICO Y RECOMENDACIONES

DIAGNOSTICO : TRANSTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION.

SOBREPESO.

RECOMENDACIONES : SE REALIZA DICTAMEN MEDICO LABORAL DE JUNTA ENCONTRANDO:

CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL CON UN PORCENTAJE DE 77.6%.

CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA PENSION POR DISCAPACIDAD E INVALIDEZ.

DEBE CONTINUAR SUS CONTROLES MEDICOS POR SU EPS POR PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA

DEBE CONTINUAR TOMANDO SU MEDICACION POR PATOLOGIA DE BASE

ASISTIR A CONTROL POR MEDICINA LABORAL DE JUNTA DE RECALIFICACION DE DISCAPACIDAD CADA 3 AÑOS.

CONCEPTO MEDICO - CONCEPTO MEDICO

CONCEPTO MEDICO : NO APTO

REQUIERE REUBICACION : NO

OBSERVACIONES : DOCENTE QUIEN ASISTE A CONSULTA MEDICA PARA RECALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL POR LA JUNTA MEDICA LABORAL DEL HUILA DE EMCOSALUD

INTEGRANTES DE LA JUNTA MEDICA LABORAL DEL HUILA:

DR. MARIO FERNANDO DUQUE OLAYA
MEDICO ESP. SALUD OCUPACIONAL

DRA. DIANA PATRICIA MURILLO
MEDICA FISIATRA

ING. DIEGO ALEXANDER POLANCO
INGENIERO AMBIENTAL

SE REALIZA JUNTA MEDICA LABORAL CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE SEGURIDAD Y CON LA DOCUMENTACION YA VERIFICADA Y TRAIDA POR EL DOCENTE PREVIAMENTE

HISTORIA CLINICA:

DOCENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DX TRANSTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION. CUADRO CLINICO QUE INICIO EN EL 2023 CUANDO PRESENTO UN PROBLEMA DERIBADO DE UN INCONVENIENTE CON LOS ESTUDIANTES DE SERVICIO SOCIAL Y LA ALCALDIA, UN ESTUDIANTE FALLECIO EN UN LAGO, Y ESTO GENERO PROBLEMAS SOCIALES, HACE 1 AÑO COMENZO CON PROBLEMAS CON ABOGADO DEL ESTUDIANTE SOLICITANDO DOCUMENTACION, TUTELAS Y QUE LA ABOGADA LE ESTA GENERANDO ESTRESS, YA QUE LA LLAMA Y LE ENVIA AL CORREO ELECTRONICO DOCUMENTOS Y SOLICITUDES LO QUE GENERO PROBLEMAS DE ANSIEDAD, ESTRESS Y ALTERACIONES EN EL SUEÑO. HA TENIDO ALTERACIONES FISICAS GASTROINTESTINALES, PROBLEMAS DE PIEL SECUNDARIOS A ESTO SEGUN REFIERE Y ESTUVO INTERNADA EN UNIDAD MENTAL INICIO MANEJO CON PSIQUIATRIA EN SEPTIEMBRE EN TRATAMIENTO CON VENLAFAXINA E INCAPACIDAD MEDICA.

ACTUALMENTE ESTA EN INCAPACIDAD MEDICA QUE SE VENIDO PROLONGANDO.

CONCEPTO DE PSIQUIATRIA DR JAVIER GOMEZ FECHA 12 DE MARZO 2024 PACIENTE EN TRATAMIENTO PARA DEPRESION Y ANSIEDAD SEVERAS SIN MEJORIA,

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4597494

SERVICIOS REALIZADOS

890362 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO O SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

CANTIDAD

1

CONCEPTO MEDICO - CONCEPTO MEDICO

SE DEJA CON NUEVO ESQUEMA TERAPEUTICO, SE RECOMIENDA DESDE EL PUNTO DE VISTA PSIQUIATRICO NO LABORAR EN ESE ESTADO PSIQUIATRICO ACTUAL, SE BRINDA TERAPIA DE APOYO Y PSICOTERAPIA, DESDE EL PUNTO DE VISTA MEDICO TRATANTE NO ES APTA PARA LABORAR.

CONCEPTO DE PSICOLOGIA DRA MAYELI SANCHEZ 27 DE ENERO 2025: PACIENTE DE 47 AÑOS INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, A PRESENTADO INTERRUPCIÓN DEL SUEÑO, CON ANTECEDENTE ESTRÉS GRAVE POR FACTORES EXTERNOS, SE HA TENIDO INTERVENCIÓN POR SUS CAMBIO EMOCIONAL, IRRITABILIDAD, ENOJO, " LABORAL, SOCIAL, FUNCIONAL, ECONÓMICO", TRASTORNO DE ANSIEDAD- DEPRESIÓN ESTADO MENTAL ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, LENGUAJE COHERENTE FLUIDO, CONCENTRACIÓN Y ATENCIÓN: NORMAL, MEMORIA CONSERVADA, JUSTIFICACIÓN, INTERIORIZAR DE SU ENTORNO A PERSONAL TERAPIA COGNITIVA CONDUCTUAL (TCC), AL EVALUAR SITUACIÓN ACTUAL SE DA PAUTAS, TÉCNICAS DE AFRONTAMIENTO, RECOMENDACIONES QUE DEBE SEGUIR ESTILO DE VIDA SALUDABLE.

CONCEPTO DE PSIQUIATRIA DR HERLINGTON FECHA 14 DE NOVIEMBRE 2024 QUE REPORTA: CONTROL POR ANSIEDAD Y DEPRESION REFIERE BUENA RESPUESTA AL TRATAMIENTO INTEGRAL CON PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA DEBE CONTINUAR TRATAMIENTO MEDICO.

ACTUALMENTE REFIERE SENTIRSE PREOCUPADA PORQUE ESTA PRESENTANDO CRISIS DE ANSIEDAD Y DEPRESION DUDAS, MIEDOS, SE SIENTE MUY ESTRESADA Y NO DUERME POR LO CUAL SE LE CAMBIA LA MEDICACION.

CONDICIONES DE SALUD (SIGNOS Y SINTOMAS):

EXAMEN MENTAL PACIENTE DESPIERTA, ORIENTADA AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE, CONDUCTA: COLABORADORA, NO ALTERACION DE LA SENSOPERCEPCION, NO IDEAS PATOLOGICAS, JUICIO; CON ALTERACION DE FASE CRITICA, AFECTIVIDAD: LABILIDAD, INTROSPECCION Y PROSPECCION: CONSERVADA, LENGUAJE: EULALICO DE TONO DISMINUIDO, MEMORIA; CONSERVADO, PACIENTE CON DISTROSION DEL PENSAMIENTO TIPO IDEALIZACION EL CUAL AL SER MODIFICADO MEJORA SU ESTADOS DE ANSIEDAD Y DEPRESION.

PRUEBAS O EXÁMENES PARACLÍNICOS:

HISTORIAS CLINICAS PSIQUIATRIA 12 DE MARZO-14 NOVIEMBRE 2024. CONCEPTO DE PSIQUIATRIA 14 DE NOVIEMBRE 2024. HISTORIA CLINICA PSICOLOGIA 27 DE ENERO 2025. CONCEPTO DE PSICOLOGIA. CONCEPTO DE MEDICINA LABORAL 07 DE FEBRERO 2025. HISTORIAS CLINICAS SISTEMA EMCOSALUD. EVOLUCIONES DE PSIQUIATRIA SISTEMA.

SUSTENTACIÓN Y OBSERVACIONES:

DOCENTE DE 48 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION ACTUAL CON POBRE RECUPERACION DE SU PATOLOGIA, POLIMEDICADA CON CUADRO PSIQUIATRICO ACTIVO, TIPO DEPRESION CON COMPROMISO MENTAL, CONCEPTOS DE ESPECIALISTAS EVOLUCION ESTACIONARIA E IMPOSIBILIDAD PARA LABORAR. NO HAY MEJORIA CLINICA ACTUAL QUE LIMITA LA POSIBILIDAD DE REINGRESO A LABORAR COMO DOCENTE.

SE REALIZA DICTAMEN MEDICO LABORAL DE JUNTA ENCONTRANDO: CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL CON UN PORCENTAJE DE 77.6%. CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA PENSION POR DISCAPACIDAD E INVALIDEZ.

SE REALIZA ANEXO 2. FORMATO PARA EL DICTAMEN MEDICO LABORAL DE LA PERDIDA DE LA CAPACIDAD LABORAL O DEL ESTADO DE INVALIDEZ PARA LOS EDUCADORES AFILIADOS AL FONDO DE PRESTACIONES DEL MAGISTERIO.

SE FIRMA LISTADO DE ASISTENCIA.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	



Dr. Mario Fernando Duque
Medico E.S.P. Salud Ocupacional
R.M. 1022324782

Profesional que clausura: DUQUE OLAYA MARIO FERNANDO

CC 1022324782 R.M. 1022324782

Fecha y hora del registro: 18/02/2025 12:47 p.m.

Profesional que elabora: DUQUE OLAYA MARIO FERNANDO CC 1022324782 R.M. 1022324782

Fecha y hora de impresión: 18/02/2025 12:47:10p.m.

rptConsultarHCSingColumn.rpt

Página 3 de 4

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4597494

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4678413
Admisión: 4310653 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 48 a 1 m 28 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
27/03/2025 12:03

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 26/03/2025 9:36 p.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : SIN ACOMPAÑANTE
 TELEFONO ACOMPAÑANTE : SOLO
 NOMBRE RESPONSABLE : EILEEN ARELIS BRAND
 TELEFONO RESPONSABLE : 3169355867
 PARENTESCO RESPONSABLE : PACIENTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente de 47 años ingresa por sus propios medios, se da salud, refiere que fue víctima de robo hace ocho días, se trasportaba en moto, le raptaron su careta con los medicamentos, dinero, documentos, que causo, desesperación, tristeza, con intención de autolesionarse, se realiza intervención de psicoterapia por su trastorno de ansiedad- depresión síntomas presentes, con farmacología, presenta afectaciones emocionales, psicosocial, continua antecedente estrés grave por factores externos, estado mental orientado en tiempo, espacio y persona, lenguaje coherente fluido, Concentración y atención: Normal, Memoria conservada, interiorizar de su entorno a personal Terapia Cognitiva Conductual (TCC), Técnicas de Reestructuración Cognitiva, Identificación de pensamientos disfuncionales con ejercicio, en reconocer estas ideas, cuestionar pensamientos automáticos negativos, se Reemplazo de pensamientos distorsionados, enseña al paciente a sustituir estos pensamientos negativos por otros más realistas y funcionales, se da Tareas de pensamiento diario, registre sus pensamientos negativos y los desafío en el día a día, lo que les permite monitorear su progreso. y .
ANTECEDENTES : Proceso de pensionarse calificación de invalidez " cuenta consumo reporte nuevo de calificación 77; 6", evento por traumático de afrontamiento "social, laboral" trastorno de ansiedad- depresión moderada.
SIGNOS VITALES : na
EXAMEN FISICO : na

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días intervención con TCC, con el Entrenamiento en Habilidades de Afrontamiento, Planificación de actividades, Técnicas de Reajuste de Expectativas riesgo psicoemocional, psicosocial por su trastorno de ansiedad- depresión- síntomas presentes que a sido manejado. estrategias para desviar la atención de los pensamientos ansiosos, como la práctica de hobbies, ejercicio o actividades sociales.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

Codigo: F432 **Nombre:** TRASTORNOS DE ADAPTACION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4678413

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
PSICOLOGIA

plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días intervención con TCC, con el Entrenamiento en Habilidades de Afrontamiento, Planificación de actividades, Técnicas de Reajuste de Expectativas riesgo psicoemocional, psicosocial por su trastorno de ansiedad- depresión- síntomas presentes que a sido manejado. estrategias para desviar la atención de los pensamientos ansiosos, como la práctica de hobbies, ejercicio o actividades sociales.

1,00

Media



MAYERLY SANCHEZ FLOREZ
MAGISTER EN PSICOLOGIA CLINICA
RBC. 2087137 C.C. 1.082.803.321
© 301 2549719

Profesional que clausura: SANCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 27/03/2025 12:24 p.m.

Profesional que elabora: SANCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4645884
Admisión: 4286974 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 48 a 1 m 11 c **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
10/03/2025 12:58

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 08/03/2025 9:33 a.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : SIN ACOMPAÑANTE
 TELEFONO ACOMPAÑANTE : SOLO
 NOMBRE RESPONSABLE : EILEEN ARELIS BRAND
 TELEFONO RESPONSABLE : 3169355867
 PARENTESCO RESPONSABLE : PACIENTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente de 47 años ingresa por sus propios medios, con intervención de psicoterapia por su trastorno de ansiedad-depresión con síntomas presentes, con farmacología con adecuada aceptación, sin mejoría, afectaciones emocionales, psicosocial, continua antecedente estrés grave por factores externos, se tenido intervención por sus cambio emocional, " laboral, social, funcional, económico", estado mental orientado en tiempo, espacio y persona, lenguaje coherente fluido, Concentración y atención: Normal, Memoria conservada, interiorizar de su entorno a personal Terapia Cognitiva Conductual (TCC), se da espacio de escucha, desahogo emocional, soporte psicológico en su proceso, con actividad de Registro de pensamientos y emociones y actividad para reestructurar sus pensamientos negativos en pensamientos más realistas positivos, se da orientación en su replantear, proyecto de vida nuevo, aceptación en la funcionalidad, Técnicas de relajación y reducción del estrés, con desarrollar mecanismo de afrontamiento ante las situación de estrés, continua con el proceso de su pensión por invalidez, con manejo del tiempo productivo, Activación conductual y manejo emocional, Jerarquización de tareas: Dividir actividades en pasos pequeños para evitar la evitación. evidencia los recursos.
ANTECEDENTES : Proceso de pensionarse calificación de invalidez " cuenta consumo reporte nuevo de calificación 77; 6", evento por traumático de afrontamiento "social, laboral" trastorno de ansiedad- depresión moderada.
SIGNOS VITALES : na
EXAMEN FISICO : na

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días intervención con TCC, con riesgo psicoemocional, psicosocial por su trastorno de ansiedad- depresión- desarrollar estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente, Identificación sus recursos con los que puede apoyar, familia seguir la adherencia terapéutica. seguir con las técnicas de relajación, hábitos sanos.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4645884

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
PSICOLOGIA

plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días intervención con TCC, con riesgo psicoemocional, psicosocial por su trastorno de ansiedad- depresión- desarrollar estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente, Identificación sus recursos con los que puede apoyar, familia seguir la adherencia terapéutica. seguir con las técnicas de relajación, hábitos sanos.

1,00

Media



MAYERLY SANCHEZ FLOREZ
MAGISTER EN PSICOLOGIA CLINICA
REG. 2087137 C.C. 1.082.803.321
© 301 2549719

Profesional que clausura: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 10/03/2025 1:17 p.m.

Profesional que elabora: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4618757
Admisión: 4269515 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 48 a 0 m 25 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
24/02/2025 12:35

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 22/02/2025 9:34 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : SIN ACOMPAÑANTE
TELEFONO ACOMPAÑANTE : SOLA
NOMBRE RESPONSABLE : EILEEN ARELIS BRAND PEREZ
TELEFONO RESPONSABLE : 3169355867
PARENTESCO RESPONSABLE : PACIENTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente de 47 años ingresa por sus propios medios, se realiza psicoterapia d TCC, con estado de técnica de se escucha sobre sus vivencia en lugar de trabajo, ya fue valorador medico laboral que dio la calificación de 77, se espera reporte, con afectaciones emocionales, psicosocial, continua con insomnio, interrupción de sueño, antecedente estrés grave por factores externos, se tenido intervención por sus cambio emocional, " laboral, social, funcional, económico", trastorno de ansiedad- depresión estado mental orientado en tiempo, espacio y persona, lenguaje coherente fluido, Concentración y atención: Normal, Memoria conservada, ° justificación, interiorizar de su entorno a personal Terapia Cognitiva Conductual (TCC), se da espacio de escucha, desahogo emocional, con actividad de Registro de pensamientos y emociones y actividad para reestructurar sus pensamientos negativos en pensamientos más realistas y positivos, se da orientación en su replantear proyecto de vida nuevo, aceptación en la funcionalidad, Técnicas de relajación y reducción del estrés: Enseñar técnicas de relajación y reducción del estrés, como la respiración profunda y la meditación, para mejorar la gestión del estrés.
ANTECEDENTES : Proceso de pensionarse calificación de invalidez, evento por traumático de afrontamiento "social, laboral" trastorno de ansiedad- depresión moderada.

SIGNOS VITALES : na
EXAMEN FISICO : na

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días intervención con TCC, con riesgo psicoemocional, - estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente, Identificación de valores y creencia. seguir la adherencia terapéutica.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: F432 **Nombre:** TRASTORNOS DE ADAPTACION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: **CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS**

Id. Historia: **4618757**

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
PSICOLOGIA

plan: se ordena control por psicología clínica
en 15 días intervención con TCC, con riesgo
psicoemocional, - estrategia de afrontamiento
adaptación- Identificar y validar las emociones
del paciente, Identificación de valores y
creencia. seguir la adherencia terapéutica.

1,00

Media



MAYERLY SANCHEZ FLOREZ
MAGISTER EN PSICOLOGIA CLINICA
REG. 2087137 C.C. 1.082.803.321
☎ 301 2549719

Profesional que clausura: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 24/02/2025 12:54 p.m.

Profesional que elabora: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4706008
Admisión: 4332425 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 48 a 2 m 11 c **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
10/04/2025 12:50

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 09/04/2025 5:18 p.m.

SERVICIOS REALIZADOS **CANTIDAD**
890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA 1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : SI ACOMPAÑANTE
TELEFONO ACOMPAÑANTE : SOLA
NOMBRE RESPONSABLE : EILEEN ARELIS BRANDA PEREZ
TELEFONO RESPONSABLE : 3169355867
PARENTESCO RESPONSABLE : PACIENTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente de 48 años ingresa por sus propios medios, con adecuada apariencia, con adaptación en sus cambios, leve mejoría, en su ansiedad psíquica, patrón de sueño a mejorado, se realiza psicoterapia d TCC, con estado de técnica de se escucha sobre sus vivencia en lugar de trabajo, cuenta con su calificación por medico laboral, afectaciones emocionales, psicosocial, antecedente estrés grave por factores externos, se tenido intervención por sus cambio emocional, " laboral, social, funcional, económico", trastorno de ansiedad- depresión estado mental orientado en tiempo, espacio y persona, lenguaje coherente fluido, Concentración y atención: Normal, Memoria conservada, ° justificación, interiorizar de su entorno a personal Terapia Cognitiva Conductual (TCC), se da espacio de escucha, desahogo emocional, con actividad de Registro de pensamientos y emociones y actividad para reestructurar sus pensamientos negativos en pensamientos más realistas y positivos, se da orientación en su replantear proyecto de vida nuevo, aceptación en la funcionalidad, Técnicas de relajación y reducción del estrés: Enseñar técnicas de relajación y reducción del estrés, como la respiración profunda y la meditación, para mejorar la gestión del estrés, Técnicas de Resolución de Problemas en su aspecto de vida.se esta organizando personalizado de afrontamiento que se adapte a las necesidades.

ANTECEDENTES : trastorno de ansiedad- depresión moderada.

SIGNOS VITALES : na

EXAMEN FISICO : na

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días de TCC, en su proceso con la estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar , validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable, lectura, diario de emociones, enseñar a las paciente a reconocer patrones de pensamiento distorsionados como el pensamiento todo o nada o generalización excesiva.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F432 **Nombre:** TRASTORNOS DE ADAPTACION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4706008

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
PSICOLOGIA

plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días de TCC, en su proceso con la estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar , validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable, lectura, diario de emociones, enseñar a las paciente a reconocer patrones de pensamiento distorsionados como el pensamiento todo o nada o generalización excesiva.

1,00

Media



MAYERLY SANCHEZ FLOREZ
MAGISTER EN PSICOLOGIA CLINICA
REG. 2087137 C.C. 1.082.803.321
© 301 2549719

Profesional que clausura: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 10/04/2025 12:59 p.m.

Profesional que elabora: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4733532

Admisión: 4346811 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 48 a 2 m 23 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -

Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino

APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO

Departamento Atención: HUILA

Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro

Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

PLAN CONTINGENCIA

Fecha y Hora de atención:
22/04/2025 13:03

Profesional: APARICIO IBARRA LUIS IGNACIO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Tp Admisión:** AMBULATORIO

Hora Ingreso: 22/04/2025 10:49 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL	1

CONTINGENCIA - PLAN DE CONTINGENCIA

PLAN DE CONTINGENCIA : MC: VENGO CON REPORTE DE EXAMENES.
EA: PACIENTE CON ANTECEDENTES DE DM II NO IR - E HIPERLIPIDEMIA, APORTA EXAMENES DE CONTROL: 31/12/24: GLUCOSA: 120, CREATININA: 0.58, (121 mL/min/1.73 m2) MICROALBUMINARIA: 0.80, COLESTEROL: 263, LDL: 167, HDL: 59, TRIGLICERIDOS: 183, CREATININURIA: 140.
16/04/2025: HGB GLICOSILADA: 6.4 PREDIABETICA - GLUCOSA EN SUERO: 141.98 - COLESTEROL TOTAL: 159 LDL: 64 VLDL: 26 HDL: 69.4 TRIGLICERIDOS: 132
EF: SV: TA: 140/80 MMHG, FC: 82 LPM, FR: 20 RPM, P: 72 KG OJOS: ISOCORIA NORMOREACTIVA, ESCLERAS ANICTÉRICAS, CONJUNTIVAS NORMOCRÓMICAS, HÚMEDAS. MUCOSA ORAL HÚMEDA. CUELLO MÓVIL SIN MASAS NI ADENOPATÍAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR. TORAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR CONSERVADOS SIN AGREGADOS. ABDOMEN PERISTALTISMO PRESENTE, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, SIN MASAS O MEGALIAS, SIN IRRITACIÓN PERITONEAL. EXTREMIDADES MÓVILES, SIMÉTRICAS SIN EDEMAS, PERFUSIÓN < 2SEG. NEUROLÓGICO SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO AGUDO, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN.
ANÁLISIS: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO EN CONTEXTO DE CONTROL DE EXAMENES CON ANTECEDENTES DESCRITOS, SE INDICA AJUSTE DE MEDICAMENTOS POR PERFIL LIPIDICO ALTERADO, PRESENTÓ INTOLERANCIA A METFORMINA POR LO QUE SE INDICÓ AJUSTE CON SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG TABLETA- CANT Emc - Mag 35, MANIFIESTA ESTAR TOLERANDO BIEN EL MEDICAMENTO.
CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS DE LABORATORIOS. SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, SE DAN RECOMENACIONES, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: E785	Nombre: HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO	Categoría: Diagnóstico Principal
Diagnóstico Ampliado por Especialidad:	
Ampliación:	
Código: E785	Nombre: HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO	Categoría: Diagnóstico Principal
Diagnóstico Ampliado por Especialidad:	
Ampliación:	
Código: F412	Nombre: TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO	Categoría: Diagnóstico Relacionado 1
Diagnóstico Ampliado por Especialidad:	
Ampliación:	
Código: F412	Nombre: TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO	Categoría: Diagnóstico Relacionado 1

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4733532

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO	ENFERMEDAD GENERAL	
	ORDENES GENERADAS	

MEDICAMENTOS

Nombre

ATORVASTATINA 40MG TABLETA	No	TOMAR 40 MG CADA HORA POR 30 DIAS, POR 3 MESES	30,00	Alta	40	ORAL	40 MG	24 HORAS	30 días
SITAGLIPTINA 50MG + METFORMINA 1000MG TABLETA- CANT Emc - Mag 35	No	TOMAR 50 MG CADA 24 HORA POR 30 DIAS, POR 3 MESES.	30,00	Alta	50	ORAL	50 MG	24 HORAS	30 días

SERVICIOS

Nombre

COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	TOMAR EN 3 MESES	1,00	Media
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	TOMAR EN 3 MESES	1,00	Media
COLESTEROL TOTAL	TOMAR EN 3 MESES	1,00	Media
TRIGLICERIDOS	TOMAR EN 3 MESES	1,00	Media
CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS	TOMAR EN 3 MESES	1,00	Media
HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	TOMAR EN 3 MESES	1,00	Media
GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	TOMAR EN 3 MESES	1,00	Media



Dr. Luis Ignacio Aparicio I.
Médico General
C.C. 16268784 R.M. 16268784

Profesional que clausura: APARICIO IBARRA LUIS IGNACIO

CC 16268784 R.M. 16268784

Fecha y hora del registro: 22/04/2025 1:23 p.m.

Profesional que elabora: APARICIO IBARRA LUIS IGNACIO CC 16268784 R.M. 16268784

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4750289
Admisión: 4356928 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 48 a 3 m 0 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
29/04/2025 12:42

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 28/04/2025 4:49 p.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : SIN ACOMPAÑANTE

TELEFONO ACOMPAÑANTE : SOLA

NOMBRE RESPONSABLE : EILEEN ARELIS BRAND PEREZ

TELEFONO RESPONSABLE : 3169355867

PARENTESCO RESPONSABLE : PACIENTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente de 48 años ingresa con apariencia de agotamiento, además con el factor de salud de su padre, la exigencia económicas, "deudas, con síntomas de ansiedad psíquica, dolor muscular, se realiza psicoterapia d TCC, con estado de técnica de se escucha de su estado emocional, identificar, pensamiento rumiaciones, antecedente estrés grave por factores externos, se tenido intervención por sus cambio emocional, " laboral, social, funcional, económico", trastorno de ansiedad- depresión estado mental orientado en tiempo, espacio y persona, lenguaje coherente fluido, Concentración y atención: Normal, Memoria conservada, Técnicas de relajación y reducción del estrés: Enseñar técnicas de relajación y reducción del estrés, como la respiración profunda y la meditación, para mejorar la gestión del estrés, Técnicas de Resolución de Problemas en su aspecto de vida.se esta organizando personalizado de afrontamiento que se adapte a las necesidades, se acompaña en su proceso por riesgo psicosocial, cambios en su funcionalidad, en entorno profesional, social, económica, física y cognitiva, se continua generar cambios en su mecanismo, control, regular con síntomas de ansiedad, objetivo de dar herramientas, se encuentra con escala de estrés percibido alto, económico, personal, social, afectacion con la Actividad: "Mapa del Estrés + Agenda de Recuperación", se finaliza sesión.

ANTECEDENTES : trastorno de ansiedad- depresión moderada. con trastorno de estrés con intervencion

SIGNOS VITALES : na

EXAMEN FISICO : na

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica en 20 días intervención con TCC, con riesgo psicoemocional, psicosocial por su trastorno de ansiedad- estrés desarrollar estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar , Explorar pensamientos disfuncionales relacionados con el estrés, se continua con su registro de Introducir la relación pensamiento-emoción-conducta.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F432 **Nombre:** TRASTORNOS DE ADAPTACION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4750289

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
PSICOLOGIA

plan: se ordena control por psicología clínica en 20 días intervención con TCC, con riesgo psicoemocional, psicosocial por su trastorno de ansiedad- estrés desarrollar estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar , Explorar pensamientos disfuncionales relacionados con el estrés, se continua con su registro de Introducir la relación pensamiento-emoción-conducta.

1,00

Media



MAYERLY SANCHEZ FLOREZ
MAGISTER EN PSICOLOGIA CLINICA
REG. 2087137 C.C. 1.082.803.321
☎ 301 2549719

Profesional que clausura: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 29/04/2025 12:56 p.m.

Profesional que elabora: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4776128
Admisión: 4377103 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 48 a 3 m 14 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONSULTA PSIQUIATRIA

Fecha y Hora de atención:
13/05/2025 8:02

Profesional: SILVA GARZON HERLINGTON **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 12/05/2025 9:23 p.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890384 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -
 TELEFONO ACOMPAÑANTE : -
 NOMBRE RESPONSABLE : -
 TELEFONO RESPONSABLE : -
 PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : CONTROL POR ANSIEDAD Y DEPRISION
 REFIERE SENTIRSE UCHO EJOR, CON BUEN PATRON DE SUEÑO, CONTROL ADECUADO DE LOS ESTADOS DE ANSIEDAD
 ANTECEDENTES : ANSIEDAD Y DEPRESION
 SIGNOS VITALES : FC; 76 FR; 17 TA; 120/70 T; 37
 EXAMEN FISICO : EXAMEN MENTAL: PACIENTE DESPIERTA, ORIENTADA AUTO Y ALOPSIQUICAMENTE, CONDUCTA; COLABORADORA, NO ALTERACION DE LA SENSOPERCEPCION, PENSAMIENTO: DE CURSO NORMAL, SIN IDEAS PATOLOGICOS, JUICIO: CON ALTERACION DE FASE CRITICA, AFECTIVIDAD; CON MODULACION ADECUADO DEL HUMOR, INTROSPECCION Y PROSPECCION: SIN ALTERACION, ACTIVIDAD MOTORA; NORMOQUINETICO. MEMORIA; SIN ALTERACION
 EVOLUCION FAVORABLE, ASINTOMATICO
 PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : SEGUN ORDENES MEDICAS

REFERENCIA - REFERENCIA

CONTRAREFERENCIA : -

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	Otra	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4776128

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

Nombre

MELATONINA 3MG TABLETA	No	TOMAR 3 MG CADA 24 HORA POR 150 DIAS	150,00	Alta	3	ORAL	3 MG	24 HORAS	34 días
BUPROPION 150MG TABLETA- CANT Emc - Mag 0	No	TOMAR 150 MG CADA 24 HORA POR 150 DIAS	150,00	Alta	150	ORAL	150 MG	24 HORAS	34 días

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA		5 MESES				1,00		Media	
---	--	---------	--	--	--	------	--	-------	--



Herlington Silva Garzon
MD. PSIQUIATRIA
R.M. 7711314 - Neiv. 2004
R.M. 7711314

Profesional que clausura: SILVA GARZON HERLINGTON

CC 7711314 R.M. 7711314

Fecha y hora del registro: 13/05/2025 8:20 a.m.

Profesional que elabora: SILVA GARZON HERLINGTON CC 7711314 R.M. 7711314

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4840492
Admisión: 4426541 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 48 a 4 m 8 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
07/06/2025 9:40

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 07/06/2025 6:41 a.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : sin acompañante
TELEFONO ACOMPAÑANTE : sola
NOMBRE RESPONSABLE : EILEEN ARELIS BRAND
TELEFONO RESPONSABLE : 3169355867
PARENTESCO RESPONSABLE : PACIENTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : Ingresa Paciente de 48 años en seguimiento por sintomatología ansioso-depresiva en el contexto de estresores psicosociales significativos, principalmente relacionados con su situación económica actual y el proceso de pensión por invalidez, el cual percibe como crónico, burocrático y emocionalmente desgastante. Durante la sesión, se mantiene consciente, alerta, orientado en las tres esferas, y colaborador con la intervención, además condición de salud del padre, persiste sintomatología ansiosa caracterizada por preocupación excesiva de tipo anticipatorio, insomnio de conciliación y somatización (tensión muscular), en coexistencia con clínica depresiva: anhedonia, fatigabilidad, sentimientos de inutilidad y culpa, así como afectación de la autoestima. Se evidencian dificultades funcionales relevantes, con impacto negativo en el ámbito ocupacional y social, marcada pérdida de roles previos, parálisis conductual y disminución de la iniciativa para actividades básicas de autocuidado. continúa centrado en la incertidumbre frente al futuro funcional y laboral, lo que incrementa la angustia subjetiva y refuerza esquemas de desesperanza. Se interviene mediante técnicas de reestructuración cognitiva dirigidas a identificar y cuestionar distorsiones cognitivas asociadas a autoeficacia percibida, además del entrenamiento en estrategias de afrontamiento focalizadas en el presente, Se refuerzan logros terapéuticos parciales, como adherencia al tratamiento, asistencia regular a sesiones y verbalización de afectos, lo cual se considera indicador de insight parcial y compromiso con el proceso psicoterapéutico.

ANTECEDENTES : trastorno de ansiedad- depresión moderada, síntomas de ansiedad

SIGNOS VITALES : na

EXAMEN FISICO : na

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica en 20 días intervención con TCC, estrategia de Facilitar la identificación y reformulación de pensamientos automáticos negativos asociados a la autovaloración y desempeño funcional, mediante técnicas de reestructuración cognitiva, con el fin de promover un mayor afrontamiento activo frente a la incertidumbre laboral y mejorar la autoeficacia percibida.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F432 **Nombre:** TRASTORNOS DE ADAPTACION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 2

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4840492

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
PSICOLOGIA

plan: se ordena control por psicología clínica en 20 días intervención con TCC, estrategia de Facilitar la identificación y reformulación de pensamientos automáticos negativos asociados a la autovaloración y desempeño funcional, mediante técnicas de reestructuración cognitiva, con el fin de promover un mayor afrontamiento activo frente a la incertidumbre laboral y mejorar la autoeficacia percibida.

1,00

Media



MAYERLY SANCHEZ FLOREZ
MAGISTER EN PSICOLOGIA CLINICA
REG. 2087137 C.C. 1.082.803.321
☎ 301 2549719

Profesional que clausura: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 07/06/2025 9:55 a.m.

Profesional que elabora: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4792892

Admisión: 4387898 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 48 a 3 m 21 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -

Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino

APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO

Departamento Atención: HUILA

Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro

Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
20/05/2025 12:34

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO

Hora Ingreso: 19/05/2025 5:10 p.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : SIN ACOMPAÑANTE
TELEFONO ACOMPAÑANTE : SOLA
NOMBRE RESPONSABLE : EILLEN ARELIS BRAND
TELEFONO RESPONSABLE : 3180618542
PARENTESCO RESPONSABLE : PACIENTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente de 48 años , estado de ánimo bajo, con verbalizaciones de desesperanza asociadas a su situación económica actual y al proceso de pensión por invalidez, el cual refiere como lento y desgastante. Se mantienen síntomas compatibles con ansiedad (preocupación excesiva, dificultad para conciliar el sueño, tensión muscular) y sintomatología depresiva (anhedonia, fatiga, baja autoestima). reportan dificultades en la funcionalidad cotidiana, especialmente en el ámbito social y ocupacional, con pérdida de roles previos y disminución en la motivación para realizar actividades básicas. Refuerza sentimientos de inutilidad y culpa , Se observa alerta, colaborador y orientado. Verbaliza angustia recurrente relacionada con su futuro funcional , especialmente en relación con su capacidad para reincorporarse laboralmente y la incertidumbre asociada al proceso, parálisis conductual, reestructuración cognitiva y estrategias de afrontamiento. Se refuerzan logros pequeños en cuanto a adherencia al tratamiento, asistencia a sesiones y expresión emocional, seguimiento psiquiátrico para ajuste farmacológico, se centra en estar enfocada en su presente, con manejo de pensamientos somáticos, Sin riesgo suicida activo al momento de la consulta.

ANTECEDENTES : trastorno de ansiedad- depresión moderada.

SIGNOS VITALES : na

EXAMEN FISICO : na

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica en 20 días intervención con TCC.Reforzar estrategias de regulación emocional, estrategia resignificación del rol personal y adaptación a nueva funcionalidad. Disminuir el enfoque en el "deber ser" y fomentar la aceptación del momento actual.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: F432 **Nombre:** TRASTORNOS DE ADAPTACION

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Código: F331 **Nombre:** TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4792892

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
PSICOLOGIA

plan: se ordena control por psicología clínica en 20 días intervención con TCC.Reforzar estrategias de regulación emocional, estrategia resignificación del rol personal y adaptación a nueva funcionalidad. Disminuir el enfoque en el "deber ser" y fomentar la aceptación del momento actual.

1,00

Media



MAYERLY SANCHEZ FLOREZ
MAGISTER EN PSICOLOGIA CLINICA
REG. 2087137 C.C. 1.082.803.321
© 301 2549719

Profesional que clausura: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 20/05/2025 12:50 p.m.

Profesional que elabora: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4047606
Admisión: 3869209 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 0 m 22 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

EXAMEN PARA DETERMINAR EL AREA DE RIESGO

Fecha y Hora de atención:
21/02/2024 12:57

Profesional: DUQUE OLAYA MARIO FERNANDO **Especialidad:** MEDICINA DEL TRABAJO **TP Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 20/02/2024 5:32 p.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890262 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA DEL TRABAJO

CANTIDAD

1

HISTORIA DE SALUD OCUPACIONAL - EXAMEN MEDICO
EXAMEN MEDICO : INGRESO

HISTORIA DE SALUD OCUPACIONAL - IDENTIFICACION

NIVEL ACADEMICO : LICENCIATURA

PROFESION : DOCENTE

FECHA DE NOMBRAMIENTO : 21 DE JULIO 2006

AREA QUE MANEJA : RECTORIA

INSTITUCION EDUCATIVA : EL ROSARIO

JORNADA : MAÑANA

MUNICIPIO : TESALIA

CONOCE EL SITIO DE TRABAJO : SI

HISTORIA DE SALUD OCUPACIONAL - HISTORIA OCUPACIONAL

EMPRESA 1 : MAGISTERIO

OCUPACION/OFICIO 1 : RECTORA

TIEMPO Años/Meses : 17 AÑOS

ATEP 2 : NO

ENFERMEDAD PROFESIONAL : NO

FACTORES DE RIESGO - PSICOLABORALES

MONOTONIA(tiempo de exposicion horas) : 4

SOBRECARGA(tiempo de exposicion horas) : 1

AGRESION(tiempo de exposicion horas) : 1

ESTRES(tiempo de exposicion horas) : 4

PRESION LABORAL(tiempo de exposicion horas) : 4

AISLAMIENTO(tiempo de exposicion horas) : 4

HACINAMIENTO (tiempo de exposicion horas) : 1

FACTORES DE RIESGO - ERGONOMICOS

SENTADO PROLOGADO (tiempo de exposicion horas) : 4

DE PIE PROLONGADO(tiempo de exposicion horas) : 4

MOV. REPETIDOS (tiempo de exposicion horas) : 4

LEVANTA/ DE CARGAS(tiempo de exposicion horas) : 1

DISEÑO PUESTO(tiempo de exposicion horas) : 4

HISTORIA PERSONAL - NEUROLOGICA/MENTAL

PSIQUIATRICAS : SI

DESCRIPCION : TRANSTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION.

HISTORIA PERSONAL - MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS : SI

OBSERVACIONES : VENLAFAXINA

ESTILOS DE VIDA SANO - ESTILOS DE VIDA SANO

Fecha y hora de impresión: 21/02/2024 01:24:39p.m.

rptConsultarHCSingColumn.rpt

Página 1 de 3

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4047606

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
890262 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA DEL TRABAJO	1

ESTILOS DE VIDA SANO - ESTILOS DE VIDA SANO

LICOR : NO
EXFUMADOR : NO
HABITOS DE EJERCICIOS : SI
CUAL : VOLEYBALL
FRECUENCIA : OCASIONAL

ESTILOS DE VIDA SANO - ESTADO GENERAL

ESTADO GENERAL : BUENO
PESO (kg) : 71
TALLA (CM) : 155
F.C : 80
F.R : 16
T/A : 120//70

DIAGNOSTICO Y RECOMENDACIONES - DIAGNOSTICO Y RECOMENDACIONES

DIAGNOSTICO : TRANSTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION.

RECOMENDACIONES : SE SOLICITA CONCEPTO DE PSIQUIATRIA PARA DEFINIR SU EVOLUCION A CORTO O LARGO PLAZO PARA DEFINIR SI CONTINUARÀ EN INCAPACIDAD MEDICA PENSANDO EN QUE COMPLETA EL TIEMPO PARA CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL POR COMPLETAR TIEMPO Y CONDICION FISICA O SI SE PUEDE REINGRESAR A LABORAL CON RECOMENDACIONES MEDICO LABORALES.

SE DEJA CITA ABIERTA PARA SACAR POR MEDICINA LABORAL POSTERIOR A SU VALORACION CON PSIQUIATRIA

CONCEPTO MEDICO - CONCEPTO MEDICO

CONCEPTO MEDICO : APLAZADO

REQUIERE REUBICACION : NO

OBSERVACIONES : PACIENTE REMITIDA POR LA SECRETARIA DE EDUCACION.

PACIENTE QUIEN REFIERE QUE ASISTE A MEDICINA LABORAL PORQUE REFIERE QUE ESTA EN INCAPACIDAD MEDICA DESDE EL MES DE SEPTIEMBRE 2023 POR PATOLOGIA PSIQUIATRICA.

ESTA EN CONTROL CON PSIQUIATRIA POR CUADRO QUE OCURRIO EN EL 2022 CUANDO OCURRIO UN PROBLEMA CON LOS ESTUDIANTES DE SERVICIO SOCIAL Y LA ALCALDIA, UN ESTUDIANTE FALLECIO EN UN LAGO, Y ESTO GENERO PROBLEMAS SOCIALES, HACE 1 AÑO COMENZO CON PROBLEMAS CON ABOGADO DEL ESTUDIANTE SOLICITANDO DOCUMENTACION, TUTELAS Y QUE LA ABOGADA LE ESTA GENERANDO ESTRESS YA QUE LA LLAMA Y LE ENVIA AL CORREO ELECTRONICO DOCUMENTOS Y SOLICITUDES LO QUE GENERO PROBLEMAS DE ANSIEDAD, ESTRESS Y ALTERACIONES EN EL SUEÑO.

HA TENIDO ALTERACIONES FISICAS GASTROINTESTINALES, PROBLEMAS DE PIEL SECUNDARIOS A ESTO SEGUN REFIERE Y ESTUVO INTERNADA EN UNIDAD MENTAL POR 1 DIA.

INICIO MANEJO CON PSIQUIATRIA EN SEPTIEMBRE CON MANEJO CON VENLAFAXINA E INCAPACIDAD MEDICA ACTUALMENTE ESTA EN INCAPACIDAD MEDICA HASTA EL 08 DE MARZO. A LA FECHA COMPLETA +150 DIAS EN INCAPACIDAD.

TRAE ULTIMA VALORACION POR PSIQUIATRIA DR JAVIER GOMEZ DEL DIA 06 FEBRERO 2024 DONDE REPORTA "PACIENTE EN TRATAMIENTO PARA DEPRESION SEVERA SIN MEJORIA, SE BRINDA TERAPIA DE APOYO Y SE DA CONTROL EN 15 DIAS. SE AJUSTA MEDICAMENTO. NO MEJORIA, IDEAS NEGATIVAS CON CRISIS DE PANICO"

VIVE ACTUALMENTE EN TESALIA PERO EN INCAPACIDAD SE ESTA QUEDANDO EN NEIVA.

ACTUALMENTE REFIERE SENTIRSE PREOCUPADA PORQUE ESTA PRESENTANDO CRISIS DE ANSIEDAD Y DEPRESION, PROBLEMAS DE PIEL, AMPOLLAS, CAIDA DE UÑAS, SE SIENTE MUY ESTRESADA Y NO DUERME.

ANALISIS:

DOCENTE DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA PRESENTANDO PATOLOGIA DE TIPO PSIQUIATRICA DE TRANSTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION QUE NO HA MEJORADO A PESAR DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, COMPLETA +-150 DIAS EN INCAPACIDAD Y NO HAY RESPUESTA FAVORABLE CLINICA POR SU CUADRO DE ANSIEDAD POR LO CUAL SE SOLICITA CONCEPTO DE PSIQUIATRIA PARA DEFINIR SU EVOLUCION A CORTO O LARGO PLAZO PARA DEFINIR SI CONTINUARÀ EN INCAPACIDAD MEDICA PENSANDO EN QUE COMPLETA EL TIEMPO PARA PENSAR EN CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL POR COMPLETAR TIEMPO Y CONDICION FISICA O SI SE PUEDE REINGRESAR A LABORAL CON RECOMENDACIONES MEDICO LABORALES. SE DEJA CITA ABIERTA PARA SACAR POSTERIOR A SU VALORACION CON PSIQUIATRIA.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4047606

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	



Dr. Mario Fernando Duque
Medico E.S.P. Salud Cooperativa
R.M. 1022324782

Profesional que clausura: DUQUE OLAYA MARIO FERNANDO

CC 1022324782 R.M. 1022324782

Fecha y hora del registro: 21/02/2024 1:24 p.m.

Profesional que elabora: DUQUE OLAYA MARIO FERNANDO CC 1022324782 R.M. 1022324782

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4054666
Admisión: 3874144 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 0 m 28 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSIQUIATRIA

Fecha y Hora de atención:
27/02/2024 13:23

Profesional: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 26/02/2024 9:23 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
890384 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE
NOMBRE ACOMPAÑANTE : PACIENTE ATENDIDA DE MANERA PRESENCIAL

TELEFONO ACOMPAÑANTE : X

NOMBRE RESPONSABLE : X

TELEFONO RESPONSABLE : X

PARENTESCO RESPONSABLE : X

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : CONTROL

EXAMEN FISICO : PACIENTE EN TRATAMIENTO PARA DEPRESION SEVERA RECURRENTE SIN MEJORIA SE DEJA CONTROL PARA 8 DIAS SE RECOMIENDA SEGUIR CON LA PSICOTERAPIA.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: F330 **Nombre:** TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

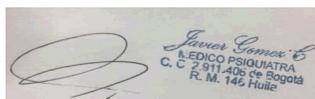
Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre			
CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA	CONTROL EN 8 DIAS URGENTE	1,00	Media



Javier Gomez Cerón
MÉDICO PSIQUIATRA
C. C 2.911.406 de Bogotá
R. M. 146 Huila

Profesional que clausura: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS

CC 2911406 R.M. 146

Fecha y hora del registro: 27/02/2024 1:26 p.m.

Profesional que elabora: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS CC 2911406 R.M. 146

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4054666

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4071761
Admisión: 3887230 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 1 m 13 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSIQUIATRIA

Fecha y Hora de atención:
12/03/2024 13:42

Profesional: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 11/03/2024 8:47 a.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890384 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE
NOMBRE ACOMPAÑANTE : PACIENTE ATENDIDA DE MANERA PRESENCIAL
TELEFONO ACOMPAÑANTE : X
NOMBRE RESPONSABLE : X
TELEFONO RESPONSABLE : X
PARENTESCO RESPONSABLE : X

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA
MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE EN TRATAMIENTO PARA DEPRESION Y ANSIEDAD SEVERAS SIN MEJORIA, SE DEJA CON NUEVO ESQUEMA TERAPEUTICO, SE RECOMIENDA DESDE EL PUNTO DE VISTA PSIQUIATRICO NO LABORAR EN ESE ESTADO PSIQUIATRICO ACTUAL, SE BRINDA TERAPIA DE APOYO Y PSICOTERAPIA, DESDE EL PUNTO DE VISTA MEDICO TRATANTE NO ES APTA PARA LABORAR.
SE DA CONTROL EN 20 DIAS

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

<u>Finalidad de la Consulta</u>	<u>Causa externa</u>	<u>Finalidad del Procedimiento</u>
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4071761

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

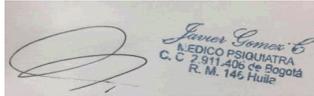
Nombre

RISPERIDONA 1MG TABLETA CUBIERTA- CANT Emc 50 - Mag	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	30,00	Alta	1	ORAL	1 MG	24 HORAS	30 días
PREGABALINA 150MG CAPSULA- CANT Emc 30 - Mag 205	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 30 DIAS	60,00	Alta	150	ORAL	1 MG	12 HORAS	30 días
BUPROPION 300MG TABLETA	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	30,00	Alta	300	ORAL	1 MG	24 HORAS	30 días
ESCITALOPRAM 10MG TABLETA RECUBIERTA- CANT Emc - Mag 0	No	TOMAR 3 TABLETAS CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	90,00	Alta	10	ORAL	3 MG	24 HORAS	30 días

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA		CONTROL EN 20 DIAS					1,00	Media	
--	--	--------------------	--	--	--	--	------	-------	--



Javier Gomez E.
MEDICO PSIQUIATRA
C. C. 2911406 de Bogotá
R. M. 146 Huila

Profesional que clausura: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS

CC 2911406 R.M. 146

Fecha y hora del registro: 12/03/2024 1:50 p.m.

Profesional que elabora: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS CC 2911406 R.M. 146

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4076434
Admisión: 3891754 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 1 m 16 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

EXAMEN PARA DETERMINAR EL AREA DE RIESGO

Fecha y Hora de atención:
15/03/2024 12:00

Profesional: DUQUE OLAYA MARIO FERNANDO **Especialidad:** MEDICINA DEL TRABAJO **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 14/03/2024 5:33 p.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890262 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA DEL TRABAJO **CANTIDAD** 1

HISTORIA DE SALUD OCUPACIONAL - EXAMEN MEDICO
EXAMEN MEDICO : PERIODICO

HISTORIA DE SALUD OCUPACIONAL - IDENTIFICACION

NIVEL ACADEMICO : LICENCIATURA
 PROFESION : DOCENTE
 FECHA DE NOMBRAMIENTO : 21 DE JULIO 2006
 AREA QUE MANEJA : RECTORIA
 INSTITUCION EDUCATIVA : EL ROSARIO
 SEDE : PRINCIPAL
 JORNADA : MAÑANA
 MUNICIPIO : TESALIA
 CONOCE EL SITIO DE TRABAJO : SI

HISTORIA DE SALUD OCUPACIONAL - HISTORIA OCUPACIONAL

EMPRESA 1 : MAGISTERIO
 OCUPACION/OFICIO 1 : DOCENTE-RECTORA
 TIEMPO Años/Meses : 17 AÑOS
 ATEP 2 : NO
 ENFERMEDAD PROFESIONAL : NO

FACTORES DE RIESGO - PSICOLABORALES

MONOTONIA(tiempo de exposicion horas) : 4
 SOBRECARGA(tiempo de exposicion horas) : 4
 AGRESION(tiempo de exposicion horas) : 4
 ESTRES(tiempo de exposicion horas) : 4
 PRESION LABORAL(tiempo de exposicion horas) : 4
 AISLAMIENTO(tiempo de exposicion horas) : 1
 HACINAMIENTO (tiempo de exposicion horas) : 1

FACTORES DE RIESGO - ERGONOMICOS

SENTADO PROLOGADO (tiempo de exposicion horas) : 4
 DE PIE PROLONGADO(tiempo de exposicion horas) : 4
 MOV. REPETIDOS (tiempo de exposicion horas) : 4
 LEVANTA/ DE CARGAS(tiempo de exposicion horas) : 1
 DISEÑO PUESTO(tiempo de exposicion horas) : 4

HISTORIA PERSONAL - NEUROLOGICA/MENTAL

EPILEPSIA : NO
 MIGRAÑA/CEFALEA : NO
 PSIQUIATRICAS : SI
 VERTIGO/OTRAS : NO
 DESCRIPCION : TRANSTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION.

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4076434

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
890262 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA DEL TRABAJO	1

HISTORIA PERSONAL - NEUROLOGICA/MENTAL

HISTORIA PERSONAL - MEDICAMENTOS

MEDICAMENTOS : SI

OBSERVACIONES : VENLAFAXINA

EXAMEN MEDICO GENERAL - NEUROLOGICO

ESFERA MENTAL : A

OBSERVACION : LLANTO LABIL.

FASCIES DEPRESIVAS

ESTILOS DE VIDA SANO - ESTILOS DE VIDA SANO

TABAQUISMO : NO

LICOR : NO

EXFUMADOR : NO

HABITOS DE EJERCICIOS : NO

ESTILOS DE VIDA SANO - ESTADO GENERAL

PESO (kg) : 70

TALLA (CM) : 155

F.C : 70

F.R : 11

T/A : 120/80

DIAGNOSTICO Y RECOMENDACIONES - DIAGNOSTICO Y RECOMENDACIONES

DIAGNOSTICO : TRANSTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION.

RECOMENDACIONES : SE DA CITA PARA CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL PARA DEFINIR PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y DEFINIR POSIBLE PENSION POR DISCAPACIDAD.

CONCEPTO MEDICO - CONCEPTO MEDICO

CONCEPTO MEDICO : NO APTO

REQUIERE REUBICACION : NO

OBSERVACIONES : CONTROL POR MEDICINA LABORAL

REFIERE QUE ESTA EN INCAPACIDAD MEDICA DESDE EL MES DE SEPTIEMBRE 2023 POR PATOLOGIA PSIQUIATRICA.

ESTA EN CONTROL CON PSIQUIATRIA POR CUADRO QUE OCURRIO EN EL 2022 CUANDO OCURRIO UN PROBLEMA CON LOS ESTUDIANTES DE SERVICIO SOCIAL Y LA ALCALDIA, UN ESTUDIANTE FALLECIO EN UN LAGO, Y ESTO GENERO PROBLEMAS SOCIALES, HACE 1 AÑO COMENZO CON PROBLEMAS CON ABOGADO DEL ESTUDIANTE SOLICITANDO DOCUMENTACION, TUTELAS Y QUE LA ABOGADA LE ESTA GENERANDO ESTRESS YA QUE LA LLAMA Y LE ENVIA AL CORREO ELECTRONICO DOCUMENTOS Y SOLICITUDES LO QUE GENERO PROBLEMAS DE ANSIEDAD, ESTRESS Y ALTERACIONES EN EL SUEÑO.

HA TENIDO ALTERACIONES FISICAS GASTROINTESTINALES, PROBLEMAS DE PIEL SECUNDARIOS A ESTO SEGUN REFIERE Y ESTUVO INTERNADA EN UNIDAD MENTAL POR 1 DIA. INICIO MANEJO CON PSIQUIATRIA EN SEPTIEMBRE CON MANEJO CON VENLAFAXINA E INCAPACIDAD MEDICA.

ACTUALMENTE ESTA EN INCAPACIDAD MEDICA, SE PROLONGO INCAPACIDAD.

SE LE SOLICITO NUEVO CONTROL CON PSIQUIATRIA PARA DEFNIR CONDUCTA EL CUAL NOS TRAE: DR JAVIER GOMEZ FECHA 12 DE MARZO 2024 PACIENTE EN TRATAMIENTO PARA DEPRESION Y ANSIEDAD SEVERAS SIN MEJORIA, SE DEJA CON NUEVO ESQUEMA TERAPEUTICO, SE RECOMIENDA DESDE EL PUNTO DE VISTA PSIQUIATRICO NO LABORAR EN ESE ESTADO PSIQUIATRICO ACTUAL, SE BRINDA TERAPIA DE APOYO Y PSICOTERAPIA, DESDE EL PUNTO DE VISTA MEDICO TRATANTE NO ES APTA PARA LABORAR. SE DA CONTROL EN 20 DIAS

VIVE ACTUALMENTE EN TESALIA PERO EN INCAPACIDAD SE ESTA QUEDANDO EN NEIVA. VA A COMPLETAR 180 DIAS EN INCAPACIDAD MEDICA.

ACTUALMENTE REFIERE SENTIRSE PREOCUPADA PORQUE ESTA PRESENTANDO CRISIS DE ANSIEDAD Y DEPRESION, DUDAS, MIEDOS, SE SIENTE MUY ESTRESADA Y NO DUERME Y LE CAMBIARON LA MEDICACION.

ANALISIS: DOCENTE DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN ESTA PRESENTANDO PATOLOGIA DE TIPO PSIQUIATRICA DE TRANSTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION QUE NO HA MEJORADO A PESAR DE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, COMPLETA +-180 DIAS EN INCAPACIDAD Y NO HAY RESPUESTA FAVORABLE CLINICA POR SU CUADRO DE ANSIEDAD, CONCEPTO DE PSIQUIATRIA QUE NO ES APTA PARA TRABAJAR POR LO CUAL SE DEBE REALIZAR CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL PARA DEFINIR PORCENTAJE DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL Y DEFINIR POSIBLE PENSION POR DISCAPACIDAD.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: F412	Nombre: TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO	Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4076434

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE
MEDICINA DEL TRABAJO

SE DA CITA PARA CALIFICACION DE
JUNTA DE PRIMERA VEZ DE PERDIDA DE
CAPACIDAD LABORAL(2 HORAS)

1,00

Media



Dr. Mario Fernando Duque
Medico E.S.P. Salud Ocupacional
R.M. 1022324782

Profesional que clausura: DUQUE OLAYA MARIO FERNANDO

CC 1022324782 R.M. 1022324782

Fecha y hora del registro: 15/03/2024 12:15 p.m.

Profesional que elabora: DUQUE OLAYA MARIO FERNANDO CC 1022324782 R.M. 1022324782

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4085217
Admisión: 3898458 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 1 m 23 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL MEDICINA DEL TRABAJO

Fecha y Hora de atención:
22/03/2024 13:26

Profesional: DUQUE OLAYA MARIO FERNANDO **Especialidad:** MEDICINA DEL TRABAJO **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 21/03/2024 5:18 p.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890362 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA DEL TRABAJO

CANTIDAD

1

HISTORIA DE SALUD OCUPACIONAL - EXAMEN MEDICO
EXAMEN MEDICO : PERIODICO

HISTORIA DE SALUD OCUPACIONAL - HISTORIA OCUPACIONAL
FECHA ATEP 2 : 2010-10-25

CONCEPTO MEDICO - CONCEPTO MEDICO
CONCEPTO MEDICO : NO APTO

REQUIERE REUBICACION : NO

OBSERVACIONES : DOCENTE QUIEN ASISTE PARA JUNTA DE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL POR PRIMERA VEZ

PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN CURSA CON CUADRO DE TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION EN MANEJO CON PSIQUIATRIA QUE SE INICIA EN EL 2022 Y ACTUALMENTE ESTA EN CONTROL FARMACOLOGICO. ESTA EN INCAPACIDAD DESDE SEPTIEMBRE A LA FECHA COMPLETA 180 DIAS EN INCAPACIDAD CONTINUA. NO PUEDE REALIZAR ACTIVIDADES QUE LA COLOQUEN EN RIESGO CON POBRE EVOLUCION DE SU PATOLOGIA ACTUAL QUE HA DEJADO SECUELAS Y QUE LIMITAN SU ACTIVIDAD COMO RECTORA.

SE REALIZA DICTAMEN MEDICO LABORAL DE JUNTA DE CALIFICACION DE DISCAPACIDAD ENCONTRANDO:
CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL CON UN PORCENTAJE DE 70.6%.
CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA PENSION POR DISCAPACIDAD.

SE REALIZA EN FORMATO ESPECIAL DE EMCOSALUD

DIAGNOSTICOS CIE

Código: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	



Dr. Mario Fernando Duque
Medico E.S.P. Salud Ocupacional
R.M. 1022324782

Profesional que clausura: DUQUE OLAYA MARIO FERNANDO

CC 1022324782 R.M. 1022324782

Fecha y hora del registro: 22/03/2024 1:31 p.m.

Profesional que elabora: DUQUE OLAYA MARIO FERNANDO CC 1022324782 R.M. 1022324782



EMCOSALUD SEDE MAGISTERIO

Calle 8 # 10 - 45 B. Altico - Neiva
8632041

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4085217

Paciente: CC 26471564 ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4132858
Admisión: 3934593 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 3 m 7 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO CAPITA
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSIQUIATRIA

Fecha y Hora de atención:
06/05/2024 13:47

Profesional: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 06/05/2024 11:54 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS **CANTIDAD**
890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA 1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE
NOMBRE ACOMPAÑANTE : PACIENTE ATENDIDA DE MANERA PRESENCIAL

TELEFONO ACOMPAÑANTE : X

NOMBRE RESPONSABLE : X

TELEFONO RESPONSABLE : X

PARENTESCO RESPONSABLE : X

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : CONTROL

EXAMEN FISICO : PACIENTE EN TRATAMIENTO PARA DEPRESION REFIERE MEJORIA PARCIAL SE DEJA CON LA MISMA MEDICACION SE DA CONTROL EN 1 MES

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F330 **Nombre:** TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

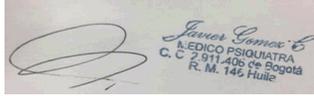
Nombre									
ESCITALOPRAM 20MG TABLETA RECUBIERTA- CANT Emc 0 - Mag 0	No	TOMAR 2 TABLETAS CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	60,00	Alta	20	ORAL	2 MG	24 HORAS	30 días
RISPERIDONA 2MG TABLETA RECUBIERTA- CANT Emc 0 - Mag 0	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	30,00	Alta	2	ORAL	1 MG	24 HORAS	30 días
BUPROPION 300MG TABLETA	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	30,00	Alta	300	ORAL	1 MG	24 HORAS	30 días

SERVICIOS

Nombre			
CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA		CONTROL EN 1 MES	1,00 Media

Paciente: CC 26471564 ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4132858



Javier Gomez E.
MEDICO PSIQUIATRA
C. C. 2.911.406 de Bogotá
R. M. 146 Huila

Profesional que clausura: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS

CC 2911406 R.M. 146

Fecha y hora del registro: 06/05/2024 1:53 p.m.

Profesional que elabora: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS CC 2911406 R.M. 146

INCAPACIDADES

FECHA GEN	FECHA INICIAL	DIAS	FECHA FINAL	PRORROGA	MOTIVO	DESCRIPCION	PROFESIONAL
06/05/2024	06/05/2024	30	04/06/2024	NO	ENFERMEDAD GENERAL		GOMEZ JAVIER

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4097691
Admisión: 3908414 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 2 m 6 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSIQUIATRIA

Fecha y Hora de atención:
05/04/2024 15:16

Profesional: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 05/04/2024 10:34 a.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890384 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE
NOMBRE ACOMPAÑANTE : PACIENTE ATENDIDA DE MANERA PRESENCIAL
TELEFONO ACOMPAÑANTE : X
NOMBRE RESPONSABLE : X
TELEFONO RESPONSABLE : X
PARENTESCO RESPONSABLE : X

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA
MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : CONTROL
EXAMEN FISICO : PACIENTE EN TRATAMIENTO PARA DEPRESION SEVERA RECURRENTE REFIERE ESTAR MUY MAL DE ANIMO SE AJUSTA ESQUEMA
TERAPEUTICO SE DA CONTROL EN 1 MES
INCAPACIDAD DE 30 DIAS

DIAGNOSTICOS CIE

Código: F330 **Nombre:** TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

<u>Finalidad de la Consulta</u>	<u>Causa externa</u>	<u>Finalidad del Procedimiento</u>
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4097691

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

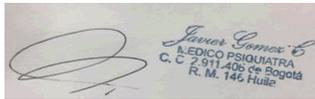
Nombre

BUPROPION 300MG TABLETA	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	30,00	Alta	300	ORAL	1 MG	24 HORAS	30 días
RISPERIDONA 2MG TABLETA RECUBIERTA- CANT Emc 0 - Mag 0	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	30,00	Alta	2	ORAL	1 MG	24 HORAS	30 días
ESCITALOPRAM 10MG TABLETA RECUBIERTA- CANT Emc - Mag 0	No	TOMAR 3 TABLETAS CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	90,00	Alta	10	ORAL	3 MG	24 HORAS	30 días

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA	CONTROL EN 1 MES	1,00	Media
--	------------------	------	-------



Profesional que clausura: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS

CC 2911406 R.M. 146

Fecha y hora del registro: 05/04/2024 3:43 p.m.

Profesional que elabora: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS CC 2911406 R.M. 146

INCAPACIDADES

FECHA GEN	FECHA INICIAL	DIAS	FECHA FINAL	PRORROGA	MOTIVO	DESCRIPCION	PROFESIONAL
05/04/2024	06/04/2024	30	05/05/2024	NO	ENFERMEDAD GENERAL		GOMEZ JAVIER

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4085195
Admisión: 3898458 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 1 m 23 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL MEDICINA DEL TRABAJO

Fecha y Hora de atención:
22/03/2024 12:36

Profesional: DUQUE OLAYA MARIO FERNANDO **Especialidad:** MEDICINA DEL TRABAJO **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 21/03/2024 5:18 p.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890362 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA DEL TRABAJO

CANTIDAD

1

HISTORIA DE SALUD OCUPACIONAL - HISTORIA OCUPACIONAL FECHA ATEP 2 : 2010-10-25

CONCEPTO MEDICO - CONCEPTO MEDICO

CONCEPTO MEDICO : NO APTO

REQUIERE REUBICACION : NO

OBSERVACIONES : DOCENTE QUIEN ASISTE PARA JUNTA DE CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL POR PRIMERA VEZ

PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN CURSA CON CUADRO DE TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION EN MANEJO CON PSIQUIATRIA QUE SE INICIA EN EL 2022 Y ACTUALMENTE ESTA EN CONTROL FARMACOLOGICO. ESTA EN INCAPACIDAD DESDE SEPTIEMBRE A LA FECHA COMPLETA 180 DIAS EN INCAPACIDAD CONTINUA. NO PUEDE REALIZAR ACTIVIDADES QUE LA COLOQUEN EN RIESGO CON POBRE EVOLUCION DE SU PATOLOGIA ACTUAL QUE HA DEJADO SECUELAS Y QUE LIMITAN SU ACTIVIDAD COMO RECTORA.

SE REALIZA DICTAMEN MEDICO LABORAL DE JUNTA DE CALIFICACION DE DISCAPACIDAD ENCONTRANDO:
CALIFICACION DE PERDIDA DE CAPACIDAD LABORAL CON UN PORCENTAJE DE 70.6%.
CUMPLE CON LOS CRITERIOS PARA PENSION POR DISCAPACIDAD.

SE REALIZA EN FORMATO ESPECIAL DE EMCOSALUD

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	



Dr. Mario Fernando Duque
Medico E.S.P. Salud Ocupacional
R.M. 1022324782

Profesional que clausura: DUQUE OLAYA MARIO FERNANDO

CC 1022324782 R.M. 1022324782

Fecha y hora del registro: 22/03/2024 1:25 p.m.

Profesional que elabora: DUQUE OLAYA MARIO FERNANDO CC 1022324782 R.M. 1022324782

Paciente: CC 26471564 ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4168441
Admisión: 3958481 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 4 m 5 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO CAPITA
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSIQUIATRIA

Fecha y Hora de atención:
04/06/2024 15:59

Profesional: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 04/06/2024 8:43 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
890284 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -
 TELEFONO ACOMPAÑANTE : -
 NOMBRE RESPONSABLE : -
 TELEFONO RESPONSABLE : -
 PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE EN TRATAMIENTO PARA DEPRESION Y ANSIEDAD SEVERAS SIN MEJORIA, SE DEJA CON NUEVO ESQUEMA TERAPEUTICO, SE RECOMIENDA DESDE EL PUNTO DE VISTA PSIQUIATRICO NO LABORAR EN ESE ESTADO PSIQUIATRICO, DESDE EL PUNTO DE VISTA MEDICO TRATANTE NO ES APTA PARA LABORAR.
 SE DA CONTROL EN UN MES

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

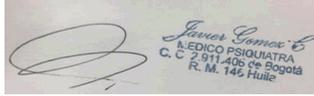
Nombre	No	TOMAR	30,00	Alta	2	ORAL	1 MG	12 HORAS	30 días
RISPERIDONA 2MG TABLETA RECUBIERTA- CANT Emc 0 - Mag 0	No	TOMAR 1 TABLETA CADA DESAYUNO POR 30 DIAS	30,00	Alta	2	ORAL	1 MG	12 HORAS	30 días
BUPROPION 300MG TABLETA	No	TOMAR 1 CADA 24 HORA POR 30 DIAS	30,00	Alta	300	ORAL	1 MG	24 HORAS	30 días
ESCITALOPRAM 20MG TABLETA RECUBIERTA- CANT Emc 0 - Mag 0	No	TOMAR 1 CADA 8 HORA POR POR 30 DIAS	60,00	Alta	20	ORAL	1 MG	8 HORAS	1 días

SERVICIOS

Nombre	CONTROL EN UN MES	1,00	Media
CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA	CONTROL EN UN MES	1,00	Media

Paciente: CC 26471564 ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4168441



Javier Gomez E.
MEDICO PSIQUIATRA
C. C. 2.911.406 de Bogota
R. M. 146 Huila

Profesional que clausura: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS

CC 2911406 R.M. 146

Fecha y hora del registro: 04/06/2024 4:33 p.m.

Profesional que elabora: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS CC 2911406 R.M. 146

INCAPACIDADES

FECHA GEN	FECHA INICIAL	DIAS	FECHA FINAL	PRORROGA	MOTIVO	DESCRIPCION	PROFESIONAL
04/06/2024	05/06/2024	30	04/07/2024	NO	ENFERMEDAD GENERAL	INCAPACIDA POR 30 DIAS	GOMEZ JAVIER

Paciente: CC 26471564 ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4228159
Admisión: 4001811 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 5 m 17 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO CAPITA
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONSULTA PSIQUIATRIA

Fecha y Hora de atención:
16/07/2024 7:36

Profesional: SILVA GARZON HERLINGTON **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 15/07/2024 4:55 p.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	CANTIDAD 1
--------	---	----------------------

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -
 TELEFONO ACOMPAÑANTE : -
 NOMBRE RESPONSABLE : -
 TELEFONO RESPONSABLE : -
 PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : CONROL POR TRASTORNO DE ANSEIDAD Y DEPRESION
 REFIERE ESTADSO DE INCREMENT DE ANSIEDAD REFIERE
 ANTECEDENTES : ANSIEDAD Y DEPRESION
 SIGNOS VITALES : FC; 76 FR, 17 ta; 120 /80 t; 37
 EXAMEN FISICO : examen metnal; paciente despierta, orientada auto y alopsiquicamente, conducta; colaboradora; no alteración de la sensorpercepcion, pensamiento; de curso normal, con ideas fijas de preocupación por responsabilidadlaboral, juicio; con alteración de fase crtiicia, afectivididad: con modulación adecuado del humor, introspección y prospección, memoria; consrvada
 PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : según ordene medica

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

Nombre									
BUPROPION 300MG TABLETA	No	TOMAR 300 MG	120,00	Alta	300	ORAL	300 MG	24 HORAS	33 días
		CADA HORA POR 120 DIAS							

SERVICIOS

Nombre			
ATENCION (VISITA) DOMICILIARIA POR PSICOLOGIA	prioritario	1,00	Media
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	control en 4 meses	1,00	Media



EMCOSALUD SEDE MAGISTERIO

Calle 8 # 10 - 45 B. Altico - Neiva
8632041

Paciente: CC 26471564 ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4228159

Profesional que clausura: SILVA GARZON HERLINGTON

CC 7711314 R.M. 7711314

Fecha y hora del registro: 16/07/2024 7:52 a.m.

Profesional que elabora: SILVA GARZON HERLINGTON CC 7711314 R.M. 7711314

Paciente: CC 26471564 ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4256267
Admisión: 4021605 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 6 m 14 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO CAPITA
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

HISTORIA PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
01/08/2024 7:31

Profesional: ZAMBRANO ARTUNDUAGA OLGA PATRICIA **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 31/07/2024 9:08 p.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890208 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA

CANTIDAD

1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -

TELEFONO ACOMPAÑANTE : -

NOMBRE RESPONSABLE : -

TELEFONO RESPONSABLE : -

PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : Usuario orientado en tiempo, espacio y persona.

lenguaje coherente fluido.

Se observa con porte y apariencia, acorde con su edad cronológica, sexo y condición actual.

Concentración y atención: Normal.

Memoria conservada

Paciente quien durante la valoración sin alteración en la sensopercepción, con adecuada capacidad introspectiva y juicio de realidad conservado.

manifiesta afectación emocional y describe síntomas, emocionales, físicos y cognitivos de depresión y ansiedad, presente alteraciones del sueño, alopecia, aislamiento.

Labora como rectora de IE, se encuentra en proceso de calificación de invalidez.

fue significativo evento año anterior de muerte de un estudiante, que sin informar al colegio tuvieron una salida y se ahogo, refiere amenazas, la extorsionaban, se sobreendeudo para pagar.

Otro evento estresante es condiciones de salud de su padre, siempre ha estado al cuidado de él.

hija de 17 años se encuentra residiendo en Tesalia.

Reside en Neiva con pareja sentimental de dos años.

ANTECEDENTES : Refiere tratamiento por psiquiatría desde octubre de 2023

EXAMEN FISICO : N.A

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : Se considera pertinente remisión psicología clínica, para intervención y manejo.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

NO APLICA

Causa externa

Otra

Finalidad del Procedimiento

Paciente: CC 26471564 ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4256267

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA	REMISION PSICOLOGIA CLINICA	1,00	Alta
--	-----------------------------	------	------



Profesional que clausura: ZAMBRANO ARTUNDUAGA OLGA PATRICIA

CC 26423444 R.M. 26423444

Fecha y hora del registro: 13/08/2024 5:56 p.m.

Profesional que elabora: ZAMBRANO ARTUNDUAGA OLGA PATRICIA CC 26423444 R.M. 26423444

Paciente: CC 26471564 ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4256612
Admisión: 4021605 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 6 m 2 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO CAPITA
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

EVOLUCION ODONTOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
01/08/2024 9:49

Profesional: MONTEALEGRE CARDENAS SAID **Especialidad:** ODONTOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 31/07/2024 9:08 p.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890203 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGIA GENERAL	1

DATOS DE LA CONSULTA - DATOS DE LA CONSULTA
MOTIVO DE CONSULTA : " SE ME PARTIO UNA MUELA "
DOLOR ESPORADICO.

EVOLUCION / CLINICA DEL SANO - NOTA DE EVOLUCION
EVOLUCION : - HORA DE LA CITA: 9:40 AM
- ANTECEDENTES DE SALUD:EN CONTROL CON SIQUIATRIA
- SE INTERROGA PACIENTE, NO MANIFIESTA SÍNTOMAS ASOCIADOS A COVID19 - COMO FIEBRE, DOLOR DE GARGANTA, TOS, ASFIXIA, ANOSMIA, DIARREA VOMITO O MIALGIA. NI HABER ESTADO EN CONTACTO EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS CON PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON COVID19.

PRESENTA FRACTURA CRONAL DEL 36. SE ORDENA RX
TRATAMIENTO TERMINADO : NO
REQUIERE CONSENTIMIENTO INFORMADO : NO
DILIGENCIO CONSENTIMIENTO INFORMADO : NO
NUEVO INSCRIPCION CLINICA DEL SANO : NO

ACTIVIDAD EDUCATIVA - ACTIVIDAD EDUCATIVA
ACTIVIDAD EDUCATIVA : SE LE RECUERDA TENER EN CUENTA LAS MEDIDAS DE HIGIENE ORAL, COMO CEPILLADO DENTAL DESPUÉS DE CADA COMIDA, USO DE SEDA DENTAL , SE EXPLICA LA TECNICA DE CEPILLADO CORRECTA Y SE RECOMIENDA TENER UNA DIETA BAJA EN CARBOHIDRATO LA IMPORTANCIA DE ASISTIR CADA 6 MESES A CONTROL ODONTOLOGICO

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: K083 **Nombre:** RAIZ DENTAL RETENIDA
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

<u>Finalidad de la Consulta</u>	<u>Causa externa</u>	<u>Finalidad del Procedimiento</u>
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	

Profesional que clausura: MONTEALEGRE CARDENAS SAID
CC 19276225 R.M. 227

Fecha y hora del registro: 01/08/2024 9:57 a.m.

Profesional que elabora: MONTEALEGRE CARDENAS SAID CC 19276225 R.M. 227

Paciente: CC 26471564 ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4277754
Admisión: 4036343 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 6 m 15 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

HISTORIA CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

Fecha y Hora de atención:
14/08/2024 18:41

Profesional: RAMON FALLA GERMAN ALBERTO **Especialidad:** CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 14/08/2024 10:53 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
890236 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : .
 TELEFONO ACOMPAÑANTE : .
 NOMBRE RESPONSABLE : .
 TELEFONO RESPONSABLE : .
 PARENTESCO RESPONSABLE : .

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CONSULTA POR SINTOMATOLOGIA A NIVEL DEL MOLARES INCLUIDOS QUE REQUIERE LA VALORACION Y TRATAMIENTO.
 ANTECEDENTES : NO REFIERE
 SIGNOS VITALES : NORMALES
 EXAMEN FISICO : PACIENTE CONSULTA POR SINTOMATOGIA EN REGION DEL MOLAR 36CON DOLOR AL A LA PALPACION Y PROCESO INFLAMATORIO EN CURSO QUE REFIERE LMITACION PARA LA APERTURA ORAL Y DOLOR CONSTANTE QUE NO LE PERMITE LA ALIMENTACION ADECUADA A NIVEL DEL 36 CON EVDENCIA RADIOGRAFIA EN RX PANORAMICA DE POSCION ANGULADA EN SENTIDO HORIZONTAL E INDICACION PARA MANEJO QX PARA REALIZAR LA EXODONCIA POR TANTO SE INICIA CON LA PROGRAMACION DE LOS MOLARES 36
 IDX MOLAR INCLUIDO 36
 LESION QUISTICA A NIVEL DEL36
 T/TO S/S AUTORIZACION PARA LA REALIZACION DE PROCEDIMIENTO
 EXODONCIA DE MOLAR INCLUIDOS # | (36)
 DECORTICACION Y CURETAJE OSEO POR LESION QUISTICA A NIVEL DEL MOLAR 36
 PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : S/S AUTORIZACION DEL PORCEDIMIENTO

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: K010 **Nombre:** DIENTES INCLUIDOS
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4277754

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

Nombre

CEFALEXINA 500 MG TABLETAS	No	TOMAR 500 MG CADA HORA POR 7 DIAS	28,00	Alta	500	ORAL	500 MG	6 HORAS	7 días
NAPROXENO 250 MG TABLETA	No	TOMAR 250 MG CADA HORA POR 7 DIAS	28,00	Alta	250	ORAL	250 MG	6 HORAS	7 días

SERVICIOS

Nombre

EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	EXODONCIDE INCLUIDOS ECTOPICO # 36	1,00	Media
--	------------------------------------	------	-------



Dr. German Alberto Ramon F.
Causante 0961-2 - Distrital
Reg 709

Profesional que clausura: RAMON FALLA GERMAN ALBERTO

CC 12134516 R.M. 12134516

Fecha y hora del registro: 14/08/2024 6:50 p.m.

Profesional que elabora: RAMON FALLA GERMAN ALBERTO CC 12134516 R.M. 12134516

Paciente: CC 26471564 ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4259006
Admisión: 4023129 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 6 m 3 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO CAPITA
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

HISTORIA PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
02/08/2024 12:06

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 01/08/2024 5:22 p.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890208 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGIA

CANTIDAD

1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : sin acompañante

TELEFONO ACOMPAÑANTE : sola

NOMBRE RESPONSABLE : EILEEN ARELIS ABRAND PEREZ

TELEFONO RESPONSABLE : 0000

PARENTESCO RESPONSABLE : PACIENTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : paciente de 47 años ingresa por sus propios medios, sin acompañante remitida de psicología, con manejo con farmacología por psiquiatría, presenta altos niveles de ansiedad- depresión por hecho traumático- con evento significativo año anterior de muerte de un estudiante, que sin informar al colegio tuvieron una salida y se ahogo, refiere amenazas, la extorsionaban, se sobre endeudo para pagar, Labora como rectora de IE, durante 14 años, se encuentra en proceso de calificación de invalidez.

ANTECEDENTES : Reside en Neiva con pareja sentimental con pareja de dos años, con proceso de pensionarse calificación de invalidez, hija de 17 años se encuentra en Tesalia.

evento año anterior de muerte de un estudiante, que sin informar al colegio tuvieron una salida y se ahogo, refiere amenazas, la extorsionaban, se sobre endeudo para pagar, refiere que a presentado incremento de ansiedad, pérdida de cabello, preocupación intensa, intranquilidad, aislamiento social, pérdida de apetito, a incrementado peso, pedida de interés por su apariencia física, tensión, dificultad para relajarse, pensamiento, sentimientos alterados, ideas irracionales, presenta dificultad para conciliar el sueño, sueño interrumpido, estado mental orientado en tiempo, espacio y persona, lenguaje coherente fluido, Se observa con porte y apariencia, acorde con su edad cronológica, sexo y condición actual, Concentración y atención: Normal, Memoria conservada, ansiosa, tono de voz bajo. afecto modulado con fondo labil, se realiza entrevista semiestructura , Identificar Aspectos Importantes De Su Historia De Vida Que Puedan Estar Relacionadas Con Su Condicion Actual , Se Indaga Contexto Familiar, Social, Educativo Y Laboral. Del Mismo Modo, Se Explora Sobre Funciones Cognitivas Y Cambios Emocionales Y Comportamentales ; Durante Valoracion Se Estable Empatia Con Usuaría, Se Brinda Escucha Activa, Se Orienta Sobre Estrategias De Afrontamiento De Ajuste Situacional Y Se Brindan Recomendaciones Encaminadas Al Autocuidado , orientación en generar hábitos saludable, afrontamiento ante la situación. Establecer una relación terapéutica empática y de confianza.

SIGNOS VITALES : na

EXAMEN FISICO : na

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica con alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- cambio de farmacología, con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F330 **Nombre:** TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE

Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4259006

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	plan: se ordena control por psicología clínica con alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- cambio de farmacología, con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable.	1,00	Media
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	plan: se ordena control por psicología clínica con alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- cambio de farmacología, con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable.	1,00	Media
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	plan: se ordena control por psicología clínica con alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- cambio de farmacología, con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable.	1,00	Media
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	plan: se ordena control por psicología clínica con alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- cambio de farmacología, con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable.	1,00	Media
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	plan: se ordena control por psicología clínica con alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- cambio de farmacología, con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable.	1,00	Media
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	plan: se ordena control por psicología clínica con alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- cambio de farmacología, con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable.	1,00	Media

Profesional que clausura: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 02/08/2024 1:07 p.m.

Profesional que elabora: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4260250
Admisión: 4024561 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 6 m 4 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL ODONTOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
03/08/2024 8:39

Profesional: MONTEALEGRE CARDENAS SAID **Especialidad:** ODONTOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 02/08/2024 4:40 p.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890303 CONSULTA DE CONTROL POR ODONTOLOGIA GENERAL

CANTIDAD

1

DATOS DE LA CONSULTA - DATOS DE LA CONSULTA
MOTIVO DE CONSULTA: " PARA TRAER RADIOGRAFIA "

EVOLUCION / CLINICA DEL SANO - NOTA DE EVOLUCION

EVOLUCION : - HORA DE LA CITA: 7:40 AM
 - ANTECEDENTES DE SALUD: NO
 - SE INTERROGA PACIENTE, NO MANIFIESTA SÍNTOMAS ASOCIADOS A COVID19 - COMO FIEBRE, DOLOR DE GARGANTA, TOS, ASFIXIA, ANOSMIA, DIARREA VOMITO O MIALGIA. NI HABER ESTADO EN CONTACTO EN LOS ÚLTIMOS 14 DÍAS CON PERSONAS DIAGNOSTICADAS CON COVID19.
 TRAE RX DEL 36. PRESENTA LESION DE FURCA, REQUIERE EXODONCIA QUIRURGICA. SE REMITE A CIRUGIA MAXILOFACIAL.
 NUEVO INSCRIPCION CLINICA DEL SANO : NO

TRATAMIENTO TERMINADO : NO

REQUIERE CONSENTIMIENTO INFORMADO : NO

DILIGENCIO CONSENTIMIENTO INFORMADO : NO

ACTIVIDADES PREVENTIVAS - INDICE GREEN Y VERMILLON

INDICE GREEN Y VERMILLON :

			11(51)	16(55)	26(65)	Ceo-d	COP-D
			31(71)	46(85)	36(75)		
PB						CARIADO	CARIADO
PB.						TOTAL	TOTAL
PC						EXTRAIDO	OBTURADO
PC.						OBSTURADO	PERDIDO

DIAGNOSTICOS CIE

Código: K083 **Nombre:** RAZ DENTAL RETENIDA

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:



EMCOSALUD SEDE MAGISTERIO

Calle 8 # 10 - 45 B. Altico - Neiva
8632041

Paciente: CC 26471564 ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4260250

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	

Profesional que clausura: MONTEALEGRE CARDENAS SAID

CC 19276225 R.M. 227

Fecha y hora del registro: 03/08/2024 8:42 a.m.

Profesional que elabora: MONTEALEGRE CARDENAS SAID CC 19276225 R.M. 227

Paciente: CC 26471564 ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4274288

Admisión: 4033889 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 6 m 14 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -

Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino

APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO

Departamento Atención: HUILA

Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro

Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
13/08/2024 12:04

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO

Hora Ingreso: 12/08/2024 6:21 p.m.

SERVICIOS REALIZADOS

	<u>CANTIDAD</u>
890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : SIN ACOMPAÑANTE

TELEFONO ACOMPAÑANTE : SOLA

NOMBRE RESPONSABLE : EILEEN ARELIS ABRAND PEREZ

TELEFONO RESPONSABLE : 00000

PARENTESCO RESPONSABLE : PACIENTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : paciente de 47 años ingresa por sus propios medios, con estado de animo calmada, conexión visual, intervención por psicología clínica, adherencia de farmacología por psiquiatría, con adecuada adaptación a su cambio, con factor de niveles altos de ansiedad- depresión por hecho traumático- con evento significativo año anterior de muerte de un estudiante, que sin informar al colegio tuvieron una salida y se ahogo, refiere amenazas, la extorsionaban, se sobre endeudo para pagar, Labora como rectora de IE, durante 14 años, se encuentra en proceso de calificación de invalidez.

se realiza estrategia Reconocimiento y aceptación de la pérdida, cambios en su estilo de vida, en Escribir un diario: Registrar pensamientos y sentimientos sobre la pérdida, se confronta ideas irracionales, segunda Reestructuración de la identidad y el significado, Identificar valores y creencias: Identificar valores y creencias que han cambiado, expresión de emociones, técnica para afrontar los síntomas, regulación, respiración profunda.

ANTECEDENTES : Proceso de pensionarse calificación de invalidez, evento año anterior de muerte de un estudiante, que sin informar al colegio tuvieron una salida y se ahogo, refiere amenazas, la extorsionaban, se sobre endeudo para pagar, refiere que a presentado incremento de ansiedad, perdida de cabello, preocupación intensa, intranquilidad, aislamiento social, perdida de apetito, a incrementado peso, pedida de interés por su apariencia física, tensión, dificultad para relajarse, pensamiento, sentimientos alterados, ideas irracionales, presenta dificultad para conciliar el sueño, sueño interrumpido, estado mental orientado en tiempo, espacio y persona, lenguaje coherente fluido, Se observa con porte y apariencia, acorde con su edad cronológica, sexo y condición actual, Concentración y atención: Normal, Memoria conservada, ansiosa, tono de voz bajo. afecto modulado con fondo labil, se realiza entrevista semiestructura . Estrategias De Afrontamiento De Ajuste Situacional Y Se Brindan Recomendaciones Encaminadas Al Autocuidado , orientación en generar habitos saludable, afrontamiento ante la situación. Establecer una relación terapéutica empática y de confianza. diario narrativo, Visualización: Imaginar un lugar seguro y relajante para distraerse de los pensamientos ansiosos.

SIGNOS VITALES : na

EXAMEN FISICO : na

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días con alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- cambio de farmacología, con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable. Reestructuración cognitiva: Identificar y desafiar pensamientos negativos y reemplazarlos con pensamientos más realistas y positivos.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F330 **Nombre:** TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Paciente: CC 26471564 ABRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4274288

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	
ORDENES GENERADAS		

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días con alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- cambio de farmacología, con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable. Reestructuración cognitiva: Identificar y desafiar pensamientos negativos y reemplazarlos con pensamientos más realistas y positivos.

1,00

Media

Profesional que clausura: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 13/08/2024 12:24 p.m.

Profesional que elabora: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4279572
Admisión: 4037570 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 6 m 16 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

Fecha y Hora de atención:
15/08/2024 15:36

Profesional: RAMON FALLA GERMAN ALBERTO **Especialidad:** CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 15/08/2024 7:49 a.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
231301 EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICION ECTOPICA CON ABORDAJE INTRAORAL	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : .

TELEFONO ACOMPAÑANTE : .

NOMBRE RESPONSABLE : .

TELEFONO RESPONSABLE : .

PARENTESCO RESPONSABLE : .

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE ASISTE A CONUSLTA POR PROGRAMACIN DE CIURGIA PARA EXODONCIADE MOALR INCLUIDO

ANTECEDENTES : DEPRESION

SIGNOS VITALES : NORMAL

EXAMEN FISICO : PREVIA ASEPSIA Y ANTISEPSIA

BAJO ANESTESIA LOCAL

SE INFILTRA LIDOCAINA SIN EPINEFRINA

SE INSIDE EN MUCOSA RETROMOLAR EN ZONA DE 36

SE DISECA Y EXPONE HUESO ALVEOLAR

SE SE REALIZA OSTEOTOMIA Y DECORTICACION OSEA PARA REALIZAR UN CURETAJE AMPLIO EN ZONA DEL 36 POR LESION APICAL Y FOMACION DE

INFECCION PARA LOGRAR EXTRAER EL MOLAR 36 INCLUIDO

SE LAVA Y SUTURA CON VICRYL 3-0

NO COMPLICACIONES

SE MEDICA CON CEFALEXINA TAB 500 MG CADA 6 HORAS # 30

MELOXICAM CAP 7.5 MG CADA 12 HORAS # 20

DICLOFENACO AMP 75 MG CADA 12 HORAS IM # 2

CONTROL EN 8 DIAS PARA RETIRO DE PUNTOS

SE DA INCAPACIDAD POR TRES DIAS A PARTIR DE LA FECHA

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : CONTROL EN 8 DIAS PARA CONTROL DE PROCEDIMIENTO

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: K010 **Nombre:** DIENTES INCLUIDOS
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

<u>Finalidad de la Consulta</u>	<u>Causa externa</u>	<u>Finalidad del Procedimiento</u>
	ENFERMEDAD GENERAL	PROTECCION ESPECIFICA

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4279572

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR
ESPECIALISTA EN CIRUGIA ORAL Y MAXILOFACIAL

CONTROL POR CX MAXILOFACIAL SI LA
CONDICION LO REQUIERE

1,00

Media



Dr. German Alberto Falla R.
Cesmas Dent. - Maxilofacial
Reg 169

Profesional que clausura: RAMON FALLA GERMAN ALBERTO

CC 12134516 R.M. 12134516

Fecha y hora del registro: 15/08/2024 3:45 p.m.

Profesional que elabora: RAMON FALLA GERMAN ALBERTO CC 12134516 R.M. 12134516

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4314852
Admisión: 4063881 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 7 m 7 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
06/09/2024 12:36

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 06/09/2024 8:03 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : sin acompañante
TELEFONO ACOMPAÑANTE : solo
NOMBRE RESPONSABLE : AILEEN ARELIS BRAAND
TELEFONO RESPONSABLE : 0
PARENTESCO RESPONSABLE : PACIENTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : paciente de 47 años ingresa presentación adecuada., con evolución en su autocontrol ante la ansiedad, en su patrón de sueño a merado, continua presentado tic en manos, se realiza intervención por psicología clínica, en su dimensión presenta inestabilidad emocional, física, intelectual le cuesta escribir, atención, además en la parte sexual a mermado notablemente, alteración en su datación a su cambio " laboral, social, funcional, económico", trastorno de ansiedad- depresión por hecho traumático- con evento significativo, sobre endeudo para pagar, se continua con aromaterapia con lución tónica, técnica de relajación profunda, con mejoría, se continua técnica de Comportamiento de exposición: Exponerse a situaciones temidas o evitadas, como hablar en público o enfrentar un miedo, Practica de metáforas: Utilizar metáforas para describir y comprender experiencias, como "mi mente es como un río" para describir pensamientos que fluyen constantemente. Reestructuración cognitiva: El terapeuta ayuda al paciente a identificar pensamientos distorsionados y a reemplazarlos con pensamientos más realistas y positivos.
ANTECEDENTES : Proceso de pensionarse calificación de invalidez, evento año anterior de muerte de un estudiante, trastorno de ansiedad- depresión, a mejorado su patrón de sueño, a tenido incrementado peso, tensión, retención de liquido en horas de la mañana, dificultad para relajarse, pensamiento, sentimientos alterados, ideas irracionales, presenta dificultad para conciliar el sueño, sueño interrumpido, estado mental orientado en tiempo, espacio y persona, lenguaje coherente fluido, Concentración y atención: Normal, Memoria conservada, ansiosa, se organiza un plan de activación para realizar actividades placenteras., Autocuidado, orientación en generar hábitos saludable, afrontamiento ante la situación. Visualización: Imaginar un lugar seguro y relajante para distraerse de los pensamientos ansiosos. para trabajar en sus dimensiones emocional, sexual, física.
SIGNOS VITALES : na
EXAMEN FISICO : na
PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días presenta alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- cambio de farmacología., Identificación de fuentes de estrés y ansiedad en la vida diaria. Desarrollo de un plan de acción para manejar el estrés y la ansiedad en la vida diaria. Práctica de técnicas de manejo del estrés y la ansiedad.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F331 **Nombre:** TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: F431 **Nombre:** TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4314852

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días presenta alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial-cambio de farmacología,, Identificación de fuentes de estrés y ansiedad en la vida diaria. Desarrollo de un plan de acción para manejar el estrés y la ansiedad en la vida diaria. Práctica de técnicas de manejo del estrés y la ansiedad.

1,00

Media

Profesional que clausura: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 06/09/2024 1:00 p.m.

Profesional que elabora: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4296364
Admisión: 4049847 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 6 m 28 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
27/08/2024 12:01

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 26/08/2024 4:25 p.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : SIN ACOMPAÑANTE
 TELEFONO ACOMPAÑANTE : SOLA
 NOMBRE RESPONSABLE : EILEEN ARLIS BRAND
 TELEFONO RESPONSABLE : 0000
 PARENTESCO RESPONSABLE : PACIENTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : paciente de 47 años ingresa presentación acorde para su edad, presenta estado ansioso, tic en manos, se realiza intervención por psicología clínica, se a generado adecuada adherencia de farmacología por psiquiatría, con factor de alteración en su datación a su cambio " laboral, social, funcional, económico", con factor de niveles altos de ansiedad- depresión por hecho traumático- con evento significativo, sobre endeudo para pagar, Labora como rectora de IE, durante 14 años, se encuentra en proceso de calificación de invalidez. se realiza estrategia Reconocimiento y aceptación de la pérdida, cambios en su estilo de vida, en Escribir un diario: Registrar pensamientos y sentimientos sobre la pérdida, se confronta ideas irracionales, con técnica de Comportamiento de exposición: Exponerse a situaciones temidas o evitadas, como hablar en público o enfrentar un miedo, Practica de metáforas: Utilizar metáforas para describir y comprender experiencias, como "mi mente es como un río" para describir pensamientos que fluyen constantemente.
 ANTECEDENTES : Proceso de pensionarse calificación de invalidez, evento año anterior de muerte de un estudiante, trastorno de ansiedad- depresión, con altos niveles de afectación psíquica, somática grave, perdida de cabello, preocupación intensa, intranquilidad, aislamiento social, perdida de apetito, a incrementado peso, tensión, dificultad para relajarse, pensamiento, sentimientos alterados, ideas irracionales, presenta dificultad para conciliar el sueño, sueño interrumpido, estado mental orientado en tiempo, espacio y persona, lenguaje coherente fluido, Concentración y atención: Normal, Memoria conservada, ansiosa, tono de voz bajo. afecto modulado con fondo labil, Mejorar la motivación y la activación para realizar actividades placenteras., Autocuidado, orientación en generar hábitos saludable, afrontamiento ante la situación. Visualización: Imaginar un lugar seguro y relajante para distraerse de los pensamientos ansiosos. Identificación de fuentes de estrés y ansiedad en la vida diaria. Desarrollo de un plan de acción para manejar el estrés y la ansiedad en la vida diaria. Práctica de técnicas de manejo del estrés y la ansiedad.
 SIGNOS VITALES : na
 EXAMEN FISICO : na

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días presenta alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- cambio de farmacología, con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F311 **Nombre:** TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: F431 **Nombre:** TRASTORNO DE ESTRES POSTRAUMATICO

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4296364

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	
ORDENES GENERADAS		

SERVICIOS

Nombre			
CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días presenta alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- cambio de farmacología, con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable.	1,00	Media

Profesional que clausura: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 27/08/2024 12:38 p.m.

Profesional que elabora: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4315984
Admisión: 4065114 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 7 m 8 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL DE MEDICINA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
07/09/2024 7:17

Profesional: APARICIO IBARRA LUIS IGNACIO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 07/09/2024 12:18 a.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	1

DATOS DE LA CONSULTA - DATOS DE LA CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA : "SE ME HINCHAN LAS MANOS"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ANSIEDAD Y DEPRESION DE UN AÑO DE EVLUCIÓN EN MANEJO CON PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA.

ANTECEDENTES - Antecedentes ginecobstetricos

PLANIFICA : NO

METODO DE PLANIFICACION : HISTERECTOMIA

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTOLICA : 120.00

PRESIÓN ARTERIAL DIASTOLICA : 80.00

PRESIÓN ARTERIAL MEDIA : 93.33

Frecuencia Respiratoria (X Min) : 16

Frecuencia Cardíaca (X Min) : 70.00

Temperatura (°C) : 36.50

PESO (Kg) : 74.10

TALLA (CM) : 158

I.M.C. (Kg/m2) : 29.68

EXAMEN FISICO - EXAMEN FISICO

CABEZA : NORMOCEFALICO, SIN MASAS

ORGANOS DE LOS SENTIDOS : NORMOREACCION A LA LUZ Y ACOMODACION. MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS

SISTEMA ORL : NO CONGESTION, OTOSCOPIA NORMAL, FARINGE NO PLACAS

CUELLO : SIMETRICO CON MOVIMIENTOS CONSERVADOS

TORAX Y PULMONES : SIMETRICO, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES BILATERALES SIN AGREGADOS

CORAZON : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS

MAMAS : NO EXPLORADO

ABDOMEN : BLANDO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

DORSO Y EXTREMIDADES : SIMETRICOS, MOVILIDAD CONSERVADA, SIN EDEMAS

PIEL Y FANERAS : COLORACION APROPIADA, NO LESIONES

SISTEMA NERVIOSO : CONCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO ALTERACIONES CON LA MARCHA

OSTEOMUSCULAR : ARTICULACIONES SIMETRICAS, NO ALTERACIONES DE MOVILIDAD NI SENSITIVO, NO ALTERACIONES CON LA MARCHA

GANGLIOS LINFATICOS : NO HIPERTROFIA, NO DOLOROSAS

GENITO-URINARIO - ANO-RECTAL : NO EXPLORADO

PSICOLOGICOS - PSIQUIATRICOS : ASPECTOS ADECUADOS, EUTIMIA, AFECTO APROPIADO, SIN ALTERACIONES DE PERCEPCION

PLAN - PLAN DE MANEJO.

ANALISIS : PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ANSIEDAD Y DEPRESION DE UN AÑO DE EVLUCIÓN EN MANEJO CON PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA.

SE OBSERVA PACIENTE ANCIOSA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS. SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES.

SE ORDENAN LABORATORIOS PARA CONTROL DE RCV Y METABOLICO.

PLAN DE MANEJO : SE ORDENAN LABORATORIOS PARA CONTROL DE RCV Y METABOLICO

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4315984

SERVICIOS REALIZADOS

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

CANTIDAD

1

PLAN - PLAN DE MANEJO.

MANTENIMIENTO DE LA SALUD (CONSEJERIA, INMUNOPROFILAXIS, QUIMIOPROFILAXIS): SE DA TERAPIA DE APOYO Y SE ORIENTA SOBRE ESTILO DE VIDA SALUDABLE, DIETA SANA Y EJERCICIOS.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa externa

ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad del Procedimiento



Dr. Luis Ignacio Aparicio I.
Medico y Cirujano General
C.C. 16268784

Profesional que clausura: APARICIO IBARRA LUIS IGNACIO

CC 16268784 R.M. 16268784

Fecha y hora del registro: 07/09/2024 7:39 a.m.

Profesional que elabora: APARICIO IBARRA LUIS IGNACIO CC 16268784 R.M. 16268784

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4327773

Admisión: 4073169 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 7 m 14 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -

Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino

APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO

Departamento Atención: HUILA

Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro

Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL DE MEDICINA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
13/09/2024 14:51

Profesional: APARCIO IBARRA LUIS IGNACIO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Tp Admisión:** AMBULATORIO

Hora Ingreso: 13/09/2024 11:10 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	1

DATOS DE LA CONSULTA - DATOS DE LA CONSULTA
MOTIVO DE CONSULTA : "TRAIGO LABORATORIOS"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE EL DIA DE HOY CON RESULTADOS DE LABORATORIOS. REFIERE ESTAR EN BUENAS CONDICIONES GENERALES.

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICA : 09/09/2024: HEMOGRAMA: LEUCOCITOS: 7.570 BNEUTROFILOS: 57.8 LINFOCITOS: 36.8 HGB: 14.8 PLQ: 282.000
GLUCOSA EN SUERO: 148.3 CREATININA: 0.61 COLESTEROL TOTAL; 227 TRIGLICERIDOS: 176 LDL: 138 VLDL: 35 P DE O; NORMAL TSH: 0.89
PRESENTA TOS DESDE HACE MAS DE 15 DIAS? (Si la respuesta es positiva, ordene toma de laboratorio BK) : NO

ANTECEDENTES - Antecedentes ginecobstetricos
PLANIFICA : NO

METODO DE PLANIFICACION : NA

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTOLICA : 120.00
PRESIÓN ARTERIAL DIASTOLICA : 80.00
PRESIÓN ARTERIAL MEDIA : 93.33
Frecuencia Respiratoria (X Min) : 16
Frecuencia Cardiaca (X Min) : 70.00
Temperatura (°C) : 36.50
PESO (Kg) : 75.00
TALLA (CM) : 158
I.M.C. (Kg/m2) : 30.04

EXAMEN FISICO - EXAMEN FISICO
CABEZA : NORMOCEFALICO, SIN MASAS

ORGANOS DE LOS SENTIDOS : NORMOREACCION A LA LUZ Y ACOMODACION. MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS
SISTEMA ORL : NO CONGESTION, OTOSCOPIA NORMAL, FARINGE NO PLACAS
CUELLO : SIMETRICO CON MOVIMIENTOS CONSERVADOS
TORAX Y PULMONES : SIMETRICO, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES BILATERALES SIN AGREGADOS
CORAZON : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS
MAMAS : NO EXPLORADO
ABDOMEN : BLANDO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
DORSO Y EXTREMIDADES : SIMETRICOS, MOVILIDAD CONSERVADA, SIN EDEMAS
PIEL Y FANERAS : COLORACION APROPIADA, NO LESIONES
SISTEMA NERVIOSO : CONCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO ALTERACIONES CON LA MARCHA
OSTEOMUSCULAR : ARTICULACIONES SIMETRICAS, NO ALTERACIONES DE MOVILIDAD NI SENSITIVO, NO ALTERACIONES CON LA MARCHA
GANGLIOS LINFATICOS : NO HIPERTROFIA, NO DOLOROSAS
GENITO-URINARIO - ANO-RECTAL : NO EXPLORADO
PSICOLOGICOS - PSIQUIATRICOS : ASPECTOS ADECUADOS, EUTIMIA, AFECTO APROPIADO, SIN ALTERACIONES DE PERCEPCION
AMPLIACION EXAMEN FISICO : CUERO CABELLUDO CON ESCASO CABELLO, DONDE SE OBSERVAN ZONAS ALOPECICAS.

PLAN - PLAN DE MANEJO.

Paciente: **CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS**

Id. Historia: **4327773**

SERVICIOS REALIZADOS

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

CANTIDAD

1

PLAN - PLAN DE MANEJO.

ANALISIS : PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ANSIEDAD Y DEPRESION DE UN AÑO DE EVLUCIÒN EN MANEJO CON PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA. SE OBSERVA PACIENTE ANCIOSA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS. SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. SE ORDENAN LABORATORIOS PARA CONTROL DE RCV Y METABOLICO.

AL REVISAR LOS RESULTADOSDE LABORATORIOS SE OBSERVA QUE LOS NIVELES DE GLICEMIA ESTAN ALTERADOS, ASI COMO LOS DEL PERFIL LIPIDICO. SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. CUERO CABELLUDO CON ESCASO CABELLO, DONDE SE OBSERVAN ZONAS ALOPECICAS.

PLAN DE MANEJO : SE DECIDE TOMAR GLICEMIA PRE Y POST + HGB GLICOSILADA Y PERFIL LIPICO DECONTROL EN TRES MESES LUEGO DE MANEJO CON DIETA Y EJERCICIOS PARA CORREGIR LOS NIVELES ALTOS DE COLESTEROL Y TRIGLICERIDOS.

MANTENIMIENTO DE LA SALUD (CONSEJERIA, INMUNOPROFILAXIS, QUIMIOPROFILAXIS) : SE ORIENTA A MEJORAR HABITOS SALUDABLES, DIETA BAJA EN SAL Y AZUCAR, SIN FRITOS, NI EMBUTIDOS, NI ENLATADOS, NO GASEOSAS, HÁGALA RICA EN VERDURAS, LEGUMBRES, FRUTA Y FIBRA.USO ADECUADO DEL TIEMPO LIBRE, MANEJO ADECUADO DEL ESTRÉS. IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES, ASISTENCIA A LOS CONTROLES Y SEGUIMIENTO AL TRATAMIENTO INDICADO. EN LO POSIBLE DEBE SPENDERSE LA INGESTA DE ALCOHOL. EVITAR EL SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO FÍSICO ARMENTE, SI ES POSIBLE, AL AIRE LIBRE, SIEMPRE ADAPTADO A SUS POSIBILIDADES REALES: NO HAGA FÍSICAMENTE MÁS DE LO QUE PUEDE.(CAMINAR 30 MIN TRES VECES POR SEMANA).

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: L639 **Nombre:** ALOPECIA AREATA, NO ESPECIFICADA

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: E785 **Nombre:** HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Relacionado 2

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: E749 **Nombre:** TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS, NO ESPECIFICADO

Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Relacionado 3

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa externa

ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad del Procedimiento



Dr. Luis Ignacio Aparicio I.
Medico y Cirujano General
C.C. 16268784 R.M. 16268784

Profesional que clausura: APARICIO IBARRA LUIS IGNACIO

CC 16268784 R.M. 16268784

Fecha y hora del registro: 13/09/2024 3:23 p.m.

Profesional que elabora: APARICIO IBARRA LUIS IGNACIO CC 16268784 R.M. 16268784

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4337304

Admisión: 4080263 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 7 m 20 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -

Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino

APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: PRINCIPAL

Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO

Departamento Atención: HUILA

Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro

Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL DE MEDICINA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
19/09/2024 13:51

Profesional: APARICIO IBARRA LUIS IGNACIO **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Tp Admisión:** AMBULATORIO

Hora Ingreso: 19/09/2024 11:02 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

	<u>CANTIDAD</u>
890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	1

DATOS DE LA CONSULTA - DATOS DE LA CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA : "TRAIGO LOS RESULTADOS DE LABORATORIOS"

ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD QUE ACUDE EL DIA DE HOY CON LOS RESULTADOS DE LABORATORIOS TOMADOS EL DIA 16/09/2024. ACUSA POLIDIPSIA Y POLIURIA DE HACE 2 MESES.

ANTECEDENTES PERSONALES: ANSIEDAD Y DEPRESION DE UN AÑO DE EVLUCIÓN EN MANEJO CON PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA.

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICA : 16/09/2024: GLICEMIA PRE: 163.03 POST PRANDIAL: 212 HGB GLICOSILADA: 6.93

PRESENTA TOS DESDE HACE MAS DE 15 DIAS? (Si la respuesta es positiva, ordene toma de laboratorio BK) : NO

ANTECEDENTES - Antecedentes ginecobstetricos

PLANIFICA : NO

METODO DE PLANIFICACION : NA

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTOLICA : 120.00

PRESIÓN ARTERIAL DIASTOLICA : 80.00

PRESIÓN ARTERIAL MEDIA : 93.33

Frecuencia Respiratoria (X Min) : 16

Frecuencia Cardiaca (X Min) : 70.00

Temperatura (°C) : 36.50

PESO (Kg) : 74.00

TALLA (CM) : 158

I.M.C. (Kg/m2) : 29.64

EXAMEN FISICO - EXAMEN FISICO

CABEZA : NORMOCEFALICO, SIN MASAS

ORGANOS DE LOS SENTIDOS : NORMOREACCION A LA LUZ Y ACOMODACION. MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS

SISTEMA ORL : NO CONGESTION, OTOSCOPIA NORMAL, FARINGE NO PLACAS

CUELLO : SIMETRICO CON MOVIMIENTOS CONSERVADOS

TORAX Y PULMONES : SIMETRICO, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES BILATERALES SIN AGREGADOS

CORAZON : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS

MAMAS : NO EXPLORADO

ABDOMEN : BLANDO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

DORSO Y EXTREMIDADES : SIMETRICOS, MOVILIDAD CONSERVADA, SIN EDEMAS

PIEL Y FANERAS : COLORACION APROPIADA, NO LESIONES

SISTEMA NERVIOSO : CONCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO ALTERACIONES CON LA MARCHA

OSTEOMUSCULAR : ARTICULACIONES SIMETRICAS, NO ALTERACIONES DE MOVILIDAD NI SENSITIVO, NO ALTERACIONES CON LA MARCHA

GANGLIOS LINFATICOS : NO HIPERTROFIA, NO DOLOROSAS

GENITO-URINARIO - ANO-RECTAL : NO EXPLORADO

PSICOLOGICOS - PSIQUIATRICOS : ASPECTOS ADECUADOS, EUTIMIA, AFECTO APROPIADO, SIN ALTERACIONES DE PERCEPCION

PLAN - PLAN DE MANEJO.

ANALISIS : PACIENTE DE 47 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE ANSIEDAD Y DEPRESION DE UN AÑO DE EVLUCIÓN EN MANEJO CON PSIQUIATRIA Y

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4337304

SERVICIOS REALIZADOS

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

CANTIDAD

1

PLAN - PLAN DE MANEJO.

PSICOLOGIA. TRAE EL DIA DE HOY RESULTADOS DE GLICEMIA PRE Y POST + HGB GLICOSILADA ALTERADAS, CON RESULTADOS QUE ACREDITAN PARA HACER EL DX DE DIABETES.

SE OBSERVA PACIENTE ANCIOSA, ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS. SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITES NORMALES. SE ORDENAN LABORATORIOS PARA CONTROL DE RCV Y METABOLICO. AL REVISAR LOS RESULTADOS DE LABORATORIOS SE OBSERVA QUE LOS NIVELES DE GLICEMIA ESTAN ALTERADOS, ASI COMO LOS DEL PERFIL LIPIDICO. SE ENCUENTRA EN BUENAS CONDICIONES GENERALES ORIENTADA EN SUS TRES ESFERAS MENTALES. CUERO CABELLUDO CON ESCASO CABELLO, DONDE SE OBSERVAN ZONAS ALOPECICAS.

PLAN DE MANEJO : SE COMENTA PACIENTE CON EL DR JUAN CAMILO, QUE DEACUERDO AL ANALISIS CONSIDERA QUE LA PACIENTEYA TIENE CRITERIOS DE DIABETES, CON INICIO DE METFORMINA CADA 12 HORAS, ATORVASTATINA 20 MG DIAY CONTROL EN 3 MESES CON PERFIL LIPIDICO, CREATININA, MICROALBUMINURIA Y GLICEMIA. + VALORACION POR NUTRICION.

MANTENIMIENTO DE LA SALUD (CONSEJERIA, INMUNOPROFILAXIS, QUIMIOPROFILAXIS) : RECOMENDACIONES:

SE ORIENTA A MEJORAR HABITOS SALUDABLES, DIETA BAJA EN SAL Y AZUCAR, SIN FRITOS, NI EMBUTIDOS, NI ENLATADOS, NO GASEOSAS, HÁGALA RICA EN VERDURAS, LEGUMBRES, FRUTA Y FIBRA.USO ADECUADO DEL TIEMPO LIBRE, MANEJO ADECUADO DEL ESTRÉS. IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y RECOMENDACIONES, ASISTENCIA A LOS CONTROLES Y SEGUIMIENTO AL TRATAMIENTO INDICADO. EN LO POSIBLE DEBE SPENDERSE LA INGESTA DE ALCOHOL. EVITAR EL SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO FÍSICO ARMENTE, SI ES POSIBLE, AL AIRE LIBRE, SIEMPRE ADAPTADO A SUS POSIBILIDADES REALES: NO HAGA FÍSICAMENTE MÁS DE LO QUE PUEDE.(CAMINAR 30 MIN TRES VECES POR SEMANA).

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: E119 **Nombre:** DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoria:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: E660 **Nombre:** OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: E785 **Nombre:** HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Relacionado 2

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO

Causa externa

ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad del Procedimiento

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

Nombre

Nombre	No	Indicaciones	Costo	Alta	Cant	Forma	Dosis	Frec	Dur
METFORMINA 850MG TABLETA- CANT Emc 100 - Mag 120	No	TOMAR 850 MG CADA 12 HORA POR 90 DIAS	180,00	Alta	850	ORAL	850 MG	12 HORAS	32 días
ATORVASTATINA 20MG TABLETA- CANT Emc 0 - Mag 750	No	TOMAR 20 MG CADA 24 HORA POR 90 DIAS	90,00	Alta	20	ORAL	20 MG	24 HORAS	32 días



Dr. Luis Ignacio Aparicio I.
Médico General
C.C. 16268784

Profesional que clausura: APARICIO IBARRA LUIS IGNACIO

CC 16268784 R.M. 16268784

Fecha y hora del registro: 19/09/2024 2:11 p.m.

Profesional que elabora: APARICIO IBARRA LUIS IGNACIO CC 16268784 R.M. 16268784

Fecha y hora de impresión: 19/09/2024 02:11:01p.m.

rptConsultarHCSingColumn.rpt

Página 2 de 3

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4337304

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4334943
Admisión: 4078045 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 7 m 19 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
18/09/2024 12:33

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 18/09/2024 7:47 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : sin acompañante
TELEFONO ACOMPAÑANTE : sola
NOMBRE RESPONSABLE : EILEEN ARELIS BRAND PEREZ
TELEFONO RESPONSABLE : 3169355867
PARENTESCO RESPONSABLE : PACIENTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente de 47 años ingresa presentación adecuada., con evolución lenta, en su parte de apetito, con patrón de sueño le cuesta, se realiza intervención por psicología clínica, presenta inestabilidad emocional, intelectual, parte sexual debilitado, alteración en su datación a su cambio " laboral, social, funcional, económico", trastorno de ansiedad- depresión por hecho traumático- endeudamiento del sueldo, se continúa con aromaterapia con luz tónica, técnica de relajación profunda, metáforas: Utilizar metáforas para describir y comprender experiencias, como "mi mente es como un río" para describir pensamientos que fluyen constantemente. Reestructuración cognitiva: El terapeuta ayuda al paciente a identificar pensamientos distorsionados y a reemplazarlos con pensamientos más realistas y positivos. . Taller de autoconocimiento: Descubrir fortalezas y debilidades. - Objetivo: Desarrollar una comprensión profunda de sí mismo.Práctica de gratitud: Enfocarse en aspectos positivos de la vida.se organiza un plan de activación para realizar actividades placenteras., Autocuidado, orientación en generar hábitos saludable, afrontamiento ante la situación. Visualización: Imaginar un lugar seguro y relajante para distraerse de los pensamientos ansiosos. para trabajar en sus dimensiones emocional, sexual, física.
ANTECEDENTES : Proceso de pensionarse calificación de invalidez, evento por traumático de afrontamiento "social, laboral" trastorno de ansiedad- depresión, a mejorado su patrón de sueño, a tenido incrementado peso, tensión, retención de liquido en horas de la mañana, dificultad para relajarse, pensamiento, sentimientos alterados, ideas irracionales, presenta dificultad para conciliar el sueño, sueño interrumpido, estado mental orientado en tiempo, espacio y persona, lenguaje coherente fluido, Concentración y atención: Normal, Memoria conservada, a mejorado su autocontrol en manejo ansiedad.
SIGNOS VITALES : na
EXAMEN FISICO : na

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días presenta alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial-cambio de farmacología., Identificación de fuentes de estrés y ansiedad en la vida diaria. Desarrollo de un plan de acción para manejar el estrés y la ansiedad en la vida diaria. Práctica de técnicas de manejo del estrés y la ansiedad.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: F412	Nombre: TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO	Categoría: Diagnóstico Principal
Diagnóstico Ampliado por Especialidad:	
Ampliación:	
Código: F432	Nombre: TRASTORNOS DE ADAPTACION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO	Categoría: Diagnóstico Relacionado 1
Diagnóstico Ampliado por Especialidad:	
Ampliación:	
Código: F331	Nombre: TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO MODERADO PRESENTE
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO	Categoría: Diagnóstico Relacionado 2

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4334943

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días presenta alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial-cambio de farmacología,, Identificación de fuentes de estrés y ansiedad en la vida diaria. Desarrollo de un plan de acción para manejar el estrés y la ansiedad en la vida diaria. Práctica de técnicas de manejo del estrés y la ansiedad.

1,00

Media

Profesional que clausura: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 18/09/2024 1:00 p.m.

Profesional que elabora: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4401106
Admisión: 4127873 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 10 m 20 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3169355867
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:**
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: FIDEICOMISOS PATRIMONIOS AUTONOMOS FIDUCIARIA LA PREVISORA S.A. **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: PRINCIPAL
Contrato: FOMAG 2024 EMCO EVENTO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** No registra Responsable
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
28/10/2024 12:04

Profesional: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY **Especialidad:** PSICOLOGIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 28/10/2024 6:19 a.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890308 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : SIN ACOMPAÑANTE
TELEFONO ACOMPAÑANTE : SOLA
NOMBRE RESPONSABLE : EILEEN ARELIS BRAND PEREZ
TELEFONO RESPONSABLE : 3169355867
PARENTESCO RESPONSABLE : PACIENTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : paciente de 47 años ingresa presentación adecuada. Con presentación personal adecuado, refiere que su ambiente familiar a generado estrés en la convivencia con la hija de su pareja "se realiza intervención por psicología clínica, presenta ante su expresión de emociones con labilidad emocional, física, intelectual le cuesta escribir, atención, además en la parte sexual , can cambios significativos en su entorno " laboral, social, funcional, económico", trastorno de ansiedad- depresión por hecho traumático- con evento significativo, sobre endeudo para pagar, se continua con aromaterapia con respiración para generar relajación, Reestructuración cognitiva: El terapeuta ayuda al paciente a identificar pensamientos distorsionados y a reemplazarlos con pensamientos más realistas y positivos. Actividades creativas: Pintura, dibujo, escritura, música, Ejercicio físico: Caminar, correr, yoga, estiramientos. Visualización: Imagina escenarios tranquilos y felices.
ANTECEDENTES : Proceso de pensionarse calificación de invalidez, evento por traumático de afrontamiento "social, laboral" trastorno de ansiedad- depresión, con trastorno e estrés agudo, caída de cabello, tensión muscular, migraña, alteración, irritabilidad.
SIGNOS VITALES : na
EXAMEN FISICO : na

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días presenta alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- cambio de farmacología, con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente. incorporar hábitos saludable. Visualización: Imagina escenarios tranquilos y felices.
 . Lectura inspiradora: Libro que ayude su parte emocional, el, poder del ahora.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: F432	Nombre: TRASTORNOS DE ADAPTACION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO	Categoría: Diagnóstico Principal
Diagnóstico Ampliado por Especialidad:	
Ampliación:	
Código: F321	Nombre: EPISODIO DEPRESIVO MODERADO
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO	Categoría: Diagnóstico Relacionado 1
Diagnóstico Ampliado por Especialidad:	
Ampliación:	
Código: F419	Nombre: TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO	Categoría: Diagnóstico Relacionado 2

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4401106

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	
ORDENES GENERADAS		

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA

plan: se ordena control por psicología clínica en 15 días presenta alto nivel de síntomas de ansiedad, depresión riesgo psicosocial- cambio de farmacología, con estrategia de afrontamiento adaptación- Identificar y validar las emociones del paciente, incorporar hábitos saludable. Visualización: Imagina escenarios tranquilos y felices.
. Lectura inspiradora: Libro que ayude su parte emocional, el, poder del ahora.

1,00

Media



MAYERLY SANCHEZ FLOREZ
MAESTRO EN PSICOLOGIA CLINICA
REG. 2057137-C.C. 1.082.803.321
☎ 301 2549719

Profesional que clausura: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY

CC 1082803321 R.M. 1082803321

Fecha y hora del registro: 28/10/2024 12:35 p.m.

Profesional que elabora: SÁNCHEZ FLOREZ MAYERLY CC 1082803321 R.M. 1082803321

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Admisión: 2722217 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 43 a 8 m 14 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO

Ubicación del Pcte:

Ciudad:

Barrio: SIN DATO

Religión: NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR

Sexo: Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

Fecha y Hora de atención:

19/08/2020 7:04 a.m.

PLAN CONTINGENCIA

Profesional: ESCOBAR SALCEDO ERNESTO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tip Admisión: AMBULATORIO

Hora Ingreso: 18/08/2020 5:39 p.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890301 CONSULTA DE CONTROL POR MEDICO GENERAL PARA LA ESPECIALIDAD DE
MEDICINA INTERNA - TELECONSULTA

CANTIDAD

1

CONTINGENCIA - PLAN DE CONTINGENCIA

PLAN DE CONTINGENCIA : PARA CONSULTA POR VIA TELEFONICA, PROTOCOLOS DE CONTINGENCIA INSTITUCIONAL, POR COVID 19. POR CUARENTENA A NIVEL NACIONAL

MOTIVO DE CONSULTA: PARA TELECONSULTA DE MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS DE EXAMENES

ENFERMEDAD ACTUAL: REFIERE LA TOMA DE PARACLINICOS EN EL LABORATORIO CLINICO NANCY CEDEÑO, EN AGOSTO 05 DE 2020, CON RESULTADOS

GLUCOSA EN AYUNAS 127 MG/DL

COLESTEROL TOTAL 310 MG/DL

TRIGLICERIDOS 268 MG/DL

CREATININA 1.01 MG/DL

COLESTEROL HDL 49 MG/DL

COLESTEROL LDL 207 MG/DL

UROANALISIS. ORINA AMARILLA, LIG TURBIA, d 1020, pH 5.0, PROTEINA NEGATIVA, BACTERIAS ESCASAS, LEUCOCITOS0-2XC, CELULAS EPITELIALES 2-4XC,

TSH: 0.075 uUI/ML (0.39- 6.0)

HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS: 7300, LIN 38.0% MON: 5.1 %, NEU 56.9%, HB: 14.5 GR/DL HCT 44.1%. PLAQUETAS 223000

NO ANEXA REPORTE DE TAMIZAJE DE TENSION ARTERIAL, REFIERE ESTAR MANEJANDO CARGAS DE ASIEDAD POR EXCESO DE TRABAJO Y

SITUACIONES CON PERSONAL A SU CARGO

PESO 72 Kg, TALLA 168CM IMC 28

SE LE EXPLICA, QUE SE HACE UN POSIBLE DIAGNOSTICO EN BASE A LA SINTOMATOLOGIA REFERIDA VIA TELEFONICA ANTE NO POSIBILIDAD DE

CONSULTA PRESENCIAL CON EXPLORACION FISICA. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO

SE REVISAS CASO CON EL DR RAMIRO SALAS QUEN CONSIDERA, QUE LAS CFRAS DE GLICEMIA LA UBICAN EN UN RANGO DE DIABETES,

HIPERLIPIDEMIA MIXTA, HIPERTIROIDISMO Y TASTRONO DE ANSIEDAD

PLAN DE MANEJO: ATORVASTATINA 40 MG DIA

PROPANOLOL 40 MG DIA

METIMAZOL 5 MG CADA 8 HORAS

VALORACION POR PSICOLOGIA

BAJAR DE PESO, MODIFICAR HABITOS ALIENTICIOS, AUMENTAR ACTIVIDAD FISICA

CONTROL EN DOS MESES CON ECOGRAFIA DE TIROIDES, TSH, T4L, AC ATIMICROSOMALES, AC ANTIPEROXIDASA

SE REFUERZA COMUNICACION SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA LA PROPAGACION DE LA ENFERMEDAD COVID 19

LAVADO DE MANOS

USO PERMANENTE DE LAVADO DE MANOS

DISTANCIAMIENTO SOCIAL

EVITAR ACUDIR A SITIOS DE CONCURRENCIA MASIVA EN DONDE NO SEA POSIBLE CONSERVAR EL DISTAMIENTO SOCIAL

DESINFECCION DE CALZADO Y USO DE GEL EN VIA PUBLICA, PREFERIBLEMENTE DE USO PERSONAL QUE SE GARANTICE SU CALIDAD

DIAGNOSTICOS CIE

Código: E782 **Nombre:** HIPERLIPIDEMIA MIXTA

Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Código: E059 **Nombre:** TIROTOXICOSIS, NO ESPECIFICADA

Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Código: E669 **Nombre:** OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 2

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Código: F419 Nombre: TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO

Tipo: CONFIRMADO NUEVO Categoría: Diagnóstico Relacionado 3

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	
	ORDENES GENERADAS	

MEDICAMENTOS

Nombre

Nombre	No	TOMAR	120,00	Alta	5	ORAL	5 MG	8 HORAS	30 días
METIMAZOL 5MG TABLETA	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS	120,00	Alta	5	ORAL	5 MG	8 HORAS	30 días
ATORVASTATINA 40MG TABLETA	No	TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE	60,00	Alta	40	ORAL	40 MG	24 HORAS	30 días
PROPRANOLOL 40MG TABLETA- CANT Emc 1160 - Mag 210	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS	60,00	Alta	40	ORAL	40 MG	24 HORAS	30 días

SERVICIOS

Nombre

Nombre	AUTORIZADA DR SALAS POR TELECONSULTA DE MEDICINA INTERNA EN DOS MESES	1,00	Media
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR LA ESPECIALIDAD DE PSICOLOGIA	AUTORIZADA DR SALAS POR TELECONSULTA DE MEDICINA INTERNA EN DOS MESES	1,00	Media
CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA INTERNA - TELECONSULTA	EN DOS MESES	1,00	Media
ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS	EN DOS MESES	1,00	Media
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	TOMAR EN DOS MESES	1,00	Media
TIROIDEOS MICROSOMALES. ANTICUERPOS POR EIA	ORDENADO DR SALAS POR TELECONSULTA	1,00	Media
TIROXINA LIBRE [T4L]		1,00	Media



Ernesto Escobar Salcedo
Médico General - Especialidad de Endocrinología
1988 - 192028 - 01

Profesional que clausura: ESCOBAR SALCEDO ERNESTO

CC 8682745 R.M. 14459

Fecha y hora del registro: 19/08/2020 7:55 a.m.

Profesional que elabora: ESCOBAR SALCEDO ERNESTO CC 8682745 R.M. 14459

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Admisión: 2726141 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 43 a 7 m 2 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO

Ubicación del Pcte: -

Ciudad: TESALIA

Barrio: SIN DATO

Religión: NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR

Sexo: Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

Fecha y Hora de atención:

01/09/2020 10:36 a.m.

INTERCONSULTA

Profesional: SALAS CASTRO RAMIRO ANDRES

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tip Admisión: AMBULATORIO

Hora Ingreso: 19/08/2020 8:46 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890366 cINTERCONSULTA DE CONCURRENCIA INMEDIATA POR LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA INTERNA

CANTIDAD

1

INTERCONSULTA - INTERCONSULTA

RESPUESTA A INTERCONSULTA: PLAN DE CONTINGENCIA, POR SARS COV 2 / COVID 19. POR PROTOCOLOS DE CUARENTENA A NIVEL NACIONAL, PROTOCOLOS DE CONTINGENCIA INSTITUCIONAL. TENIENDO EN CUENTA LA SITUACION ACTUAL POR PANDEMIA, SE REALIZA COMUNICACIÓN TELEFONICA CON EL PACIENTE. PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE FORMA VERBAL. PACIENTE ACEPTA CONSULTA TELEFONICA). CONTROL POR MODERADO RCV DISLIPIDEMIA HIPERTRITRIDISMO DN MO IR DISPEPSIA MAL ADHRENTE A LOS ESTILOS DE VIDA SALUDABLES SE OPTIMIZA MEDICACION

SS// LAB Y CONTROL

EDUCACION DIABETOLOGICA

HABITOS SALUDABLES Y EJERCICIO CONTROLADO

*SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA DOLOR DE CABEZA INTENSO, DOLOR EN EL PECHO TIPO PRESION CON SENSACION DE MUERTE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DESMAYOS, SENTIR PESADA Y DORMIDA MEDIA CARA O MEDIO CUERPO. FIEBRE, ESCALOFRIOS, VOMITO, DIARREA, DOLOR ABDOMINAL O TORACICO, PERDIDA DE LA CONCIENCIA O DE LA MOVILIDAD DE ALGUNA PARTE DEL CUERPO O CUALQUIER OTRO QUE CONSIDERE IMPORTANTE PARA SU SALUD

RECOMENDACIONES CONSUMIR ALIMENTOS BAJOS EN SAL Y AZUCAR BAJAR EL CONSUMO DE HARINAS (ARROZ, PAPA, YUCA, PLATANO, AREPA, PAN, PASTAS, GALLETAS), MAXIMO UNA HARINA POR COMIDA. NO COMER HARINAS O GRASAS DESPUES DE LAS 7 PM. SUSPENDER PRODUCTOS DE PANADERIA (PANDEYUCAS, ALMOHABANAS, BIZCOCHOS, PAN INTEGRAL, BUÑUELOS, TORTAS) NO TOMAR GASEOSAS, SANCOCHO, JUGOS INDUSTRIALES, GUARAPO O AGUADEPANELA. NO SOPAS NI CALDOS, MIEL. MANEJAR BAJO NIVEL DE ESTRES SE RECALCA LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, CUMPLIENDO HORARIOS ESTRICTOS DE ADMINISTRACION DE MEDICACION ASISTIR ACOMPAÑADO A CONTROLES DE PYP PERIODICOS, CON REPORTE DE EXAMENES HACER EJERCICIO DE MINIMO 30 MINUTOS AL DIA DURANTE CINCO DIAS A LA SEMANA. (NADAR, CAMINATA RAPIDA, TROTAR, MONTAR EN BICICLETA, AEROBICOS, CLASES DE RUMBA). REALIZAR 5-10 MINUTOS DE CALENTAMIENTO INICIAL, Y 5-10 MINUTOS DE ENFRIAMIENTO Y ESTIRAMIENTO AL FINAL DEL EJERCICIO. ES IMPORTANTE MANETENER EL PESO BALANCEADO. SE LE DA INFORMACION A LA PACIENTE EN CUANTO A SU PATOLOGIA REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER.

Usted ha tenido problemas respiratorios como: Tos, Fiebre, Dificultad para respirar, Odinofagia,

Fatiga/adinamia.

SE REALIZA CONSULTA MEDICA CON LOS EPP SEGÚN GUIAS DEL MIN SALUD PORP NADEMIA COVID 19 SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: E059 **Nombre:** TIROTOXICOSIS, NO ESPECIFICADA

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: E782 **Nombre:** HIPERLIPIDEMIA MIXTA

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

ENFERMEDAD GENERAL

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Profesional que clausura: SALAS CASTRO RAMIRO ANDRES

CC 7705137 R.M. 31504

Fecha y hora del registro: 01/09/2020 11:31 a.m.

Profesional que elabora: SALAS CASTRO RAMIRO ANDRES CC 7705137 R.M. 31504

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Admisión: 2724175 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 43 a 7 m 2 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO

Ubicación del Pcte: -

Ciudad: TESALIA

Barrio: SIN DATO

Religión: NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR

Sexo: Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

Fecha y Hora de atención:

21/08/2020 8:26 a.m.

HISTORIA PSICOLOGIA

Profesional: ZAMBRANO ARTUNDUAGA OLGA PATRICIA

Especialidad: PSICOLOGIA

Tp Admisión: AMBULATORIO

Hora Ingreso: 21/08/2020 8:26 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890208 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR LA ESPECIALIDAD DE PSICOLOGIA

CANTIDAD

1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -

TELEFONO ACOMPAÑANTE : -

NOMBRE RESPONSABLE : -

TELEFONO RESPONSABLE : -

PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : TELECONSULTA: Por protocolos de cuarentena a nivel nacional, protocolos de contingencia Institucional y Teniendo en cuenta la situación actual por pandemia , se realiza comunicación telefónica con el paciente, Consentimiento informado de forma verbal: Paciente acepta y da consentimiento de forma voluntaria a la comunicación.

Usuaría refiere sobrecarga laboral, es rectora de IE; un coordinador murió hace unos meses y el otro coordinador por edad es población vulnerable.

Ha aumentado sus horas laborales diarias a causa de las medidas de la pandemia.

Con alto sentido de la responsabilidad, lo que le dificulta delegar o no cumplir con fechas de requerimientos, aun cuando actividades que le solicitan exceden el tiempo dedicado a su trabajo.

EXAMEN FISICO : N.A

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : Se brinda apoyo emocional

Se facilita descarga emocional, expresión de sentimientos.

Movilizar recursos y habilidades personales para afrontamiento.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: Z566 **Nombre:** OTROS PROBLEMAS DE TENSION FISICA O MENTAL RELACIONADAS CON EL TRABAJO

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

Otra



Profesional que clausura: ZAMBRANO ARTUNDUAGA OLGA PATRICIA

CC 26423444 R.M. 9993

Fecha y hora del registro: 31/08/2020 2:39 p.m.

Profesional que elabora: ZAMBRANO ARTUNDUAGA OLGA PATRICIA CC 26423444 R.M. 9993

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Admisión: 2705546 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 43 a 8 m 1 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO

Ubicación del Pcte: -

Ciudad: TESALIA

Barrio: SIN DATO

Religión: NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR

Sexo: Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

Fecha y Hora de atención:

30/09/2020 9:33 a.m.

INTERCONSULTA.

Profesional: SALAS CASTRO RAMIRO ANDRES

Especialidad: MEDICINA INTERNA

Tip Admisión: AMBULATORIO

Hora Ingreso: 04/08/2020 8:01 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890366 cINTERCONSULTA DE CONCURRENCIA INMEDIATA POR LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA INTERNA

CANTIDAD

1

INTERCONSULTA - INTERCONSULTA

RESPUESTA A INTERCONSULTA: PLAN DE CONTINGENCIA, POR SARS COV 2 / COVID 19. POR PROTOCOLOS DE CUARENTENA A NIVEL NACIONAL, PROTOCOLOS DE CONTINGENCIA INSTITUCIONAL. TENIENDO EN CUENTA LA SITUACION ACTUAL POR PANDEMIA, SE REALIZA COMUNICACIÓN TELEFONICA CON EL PACIENTE. PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE FORMA VERBAL, PACIENTE ACEPTA CONSULTA TELEFONICA). CONTROL POR MODERADO RCV DISLIPIDEMIA TRASTORNOS TIROIDEOS EN ESTUDIO MAL ADHRENTE A LOS ESTILOS DE VIDA SALUDABLES SE OPTIMIZA MEDICACION

SS// LAB Y CONTROL

HABITOS SALUDABLES Y EJERCICIO CONTROLADO

*SIGNOS DE ALARMA: CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS SI PRESENTA DOLOR DE CABEZA INTENSO, DOLOR EN EL PECHO TIPO PRESION CON SENSACION DE MUERTE, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DESMAYOS, SENTIR PESADA Y DORMIDA MEDIA CARA O MEDIO CUERPO. FIEBRE, ESCALOFRIOS, VOMITO, DIARREA, DOLOR ABDOMINAL O TORACICO, PERDIDA DE LA CONCIENCIA O DE LA MOVILIDAD DE ALGUNA PARTE DEL CUERPO O CUALQUIER OTRO QUE CONSIDERE IMPORTANTE PARA SU SALUD

RECOMENDACIONES CONSUMIR ALIMENTOS BAJOS EN SAL Y AZUCAR BAJAR EL CONSUMO DE HARINAS (ARROZ, PAPA, YUCA, PLATANO, AREPA, PAN, PASTAS, GALLETAS), MAXIMO UNA HARINA POR COMIDA. NO COMER HARINAS O GRASAS DESPUES DE LAS 7 PM. SUSPENDER PRODUCTOS DE PANADERIA (PANDEYUCAS, ALMOHABANAS, BIZCOCHOS, PAN INTEGRAL, BUÑUELOS, TORTAS) NO TOMAR GASEOSAS, SANCOCHO, JUGOS INDUSTRIALES, GUARAPO O AGUADEPANELA. NO SOPAS NI CALDOS, MIEL. MANEJAR BAJO NIVEL DE ESTRES SE RECALCA LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, CUMPLIENDO HORARIOS ESTRICTOS DE ADMINISTRACION DE MEDICACION ASISTIR ACOMPAÑADO A CONTROLES DE PyP PERIODICOS, CON REPORTE DE EXAMENES HACER EJERCICIO DE MINIMO 30 MINUTOS AL DIA DURANTE CINCO DIAS A LA SEMANA. (NADAR, CAMINATA RAPIDA, TROTAR, MONTAR EN BICICLETA, AEROBICOS, CLASES DE RUMBA). REALIZAR 5-10 MINUTOS DE CALENTAMIENTO INICIAL, Y 5-10 MINUTOS DE ENFRIAMIENTO Y ESTIRAMIENTO AL FINAL DEL EJERCICIO. ES IMPORTANTE MANETENER EL PESO BALANCEADO. SE LE DA INFORMACION A LA PACIENTE EN CUANTO A SU PATOLOGIA REFIERE ACEPTAR Y ENTENDER

Usted ha tenido problemas respiratorios como: Tos, Fiebre, Dificultad para respirar, Odinofagia, Fatiga/adinamia.

SE REALIZA CONSULTA MEDICA CON LOS EPP SEGÚN GUIAS DEL MIN SALUD PORP NADEMIA COVID 19 SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCION.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: E059 **Nombre:** TIROTOXICOSIS, NO ESPECIFICADA

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Código: E660 **Nombre:** OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Relacionado 3

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

ENFERMEDAD GENERAL

Profesional que clausura: SALAS CASTRO RAMIRO ANDRES

CC 7705137 R.M. 31504

Fecha y hora del registro: 30/09/2020 9:35 a.m.

Profesional que elabora: SALAS CASTRO RAMIRO ANDRES CC 7705137 R.M. 31504

Fecha y hora de impresión: 30/09/2020 09:35:24a.m.

rptConsultarHCSingColumn.rpt

Página 1 de 2

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Admisión: 2732263 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 43 a 7 m 5 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -

Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:

04/09/2020 8:11 a.m.

Profesional: ZAMBRANO ARTUNDUAGA OLGA PATRICIA

Especialidad: PSICOLOGIA

Tp Admisión: AMBULATORIO

Hora Ingreso: 04/09/2020 8:09 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890308 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSICOLOGIA

CANTIDAD

1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -

TELEFONO ACOMPAÑANTE : -

NOMBRE RESPONSABLE : -

TELEFONO RESPONSABLE : -

PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : TELECONSULTA: Por protocolos de cuarentena a nivel nacional, protocolos de contingencia Institucional y Teniendo en cuenta la situación actual por pandemia , se realizan varios intentos de comunicación telefónica con el paciente, número telefónico timbra, no responden. EXAMEN FISICO : N.A

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : TELECONSULTA: Por protocolos de cuarentena a nivel nacional, protocolos de contingencia Institucional y Teniendo en cuenta la situación actual por pandemia, se realizan varios intentos de comunicación telefónica con el paciente, número telefónico timbra, no responden.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: Z532 **Nombre:** PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE, POR OTRAS RAZONES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

Otra



Profesional que clausura: ZAMBRANO ARTUNDUAGA OLGA PATRICIA

CC 26423444 R.M. 9993

Fecha y hora del registro: 04/09/2020 8:12 a.m.

Profesional que elabora: ZAMBRANO ARTUNDUAGA OLGA PATRICIA CC 26423444 R.M. 9993

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Admisión: 2781395 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 43 a 9 m 11 c **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO

Ubicación del Pcte: -

Ciudad: TESALIA

Barrio: SIN DATO

Religión: NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR

Sexo: Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

Fecha y Hora de atención:

10/11/2020 8:37 a.m.

CONTROL GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Profesional: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tp Admisión: AMBULATORIO

Hora Ingreso: 10/11/2020 7:12 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890250 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA

CANTIDAD

1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -

TELEFONO ACOMPAÑANTE : -

NOMBRE RESPONSABLE : -

TELEFONO RESPONSABLE : 3184024249

PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : ATENDIDA POR TELE

PACIENTE DE 43 AÑOS G1 P1 V1 QUIEN REFIERE MIOMAS UTERINOS, CICLOS MESTRUALES IREGULARES CON MANCHAS CAFES, Y DOLOR PELVICO AL LADO DERECHO, CON REPORTE DE ECOGRAFIA TRANSVAGINAL DEL 21-10-2020 CON UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO DE CONTORNOS IREGULARES CON MULTIPLES NODULOS Y MASAS DE ASPECTO FIBROMIOMATOSO, EL MAYOR DE 52 MM ENDOMETRIO HOMOGENEEO DE 11 MM OVARIOS BILATERALES NORMALES, EN OVARIO DERECHO FOLICULO HEMORRAGICO DE 22 MM, ULTIMA CITOLOGIA HACE UN AÑO NEGATIVA PARA NIC

ANTECEDENTES : G1 P1 V1

MENARCA A LOS 13 AÑOS

RESECCION QUISTE OVARIO

FUR 4 DE AGOSTO DE 2016

CITOLOGIA EN 2019 NEGATIVA PARA NIC

SIGNOS VITALES : ATENDIDA POR TELE

EXAMEN FISICO : ANTENDIDA POR TELE

DXCO

1- MIOMATOSIS UTERINA

2- QUISTE DE OVARIO DERECHO HEMORRAGICO

3- ENDOMETRIO ENGROSADO

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : SE ORDENA

1- HEMOGRAMA COMPLETO, GLICEMIA PRE, UROANALISIS, UROCULTIVO, TP, TPP, FBGHC, BUN, CREATININA

2- CITOLOGIA DE CONTROL

PENDIENTE LEGRADO BIOPSIA FRACCIONADO

SE DA RECOMENDACIONES GENERALES SE EXPLICA LA CONDUCTA A SEGUIR

MANTENER PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD

CONTROL CON REPORTES EN 1 MES

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: D259 **Nombre:** LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: N832 **Nombre:** OTROS QUISTES OVARICOS Y LOS NO ESPECIFICADOS

Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: N850 **Nombre:** HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 2

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO	ENFERMEDAD GENERAL	
ORDENES GENERADAS		

SERVICIOS

Nombre

HEMOGRAMA II [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS. INDICES ERITROCITARIOS. LEUCOGRAMA. RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS] METODO MANUAL Y SEMIAUTOMATICO		1,00	Media
GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		1,00	Media
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA		1,00	Media
UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO] (112)		1,00	Media
TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]		1,00	Media
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]		1,00	Media
GONADOTROPINA CORIONICA. SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]		1,00	Media
NITROGENO UREICO [BUN] *		1,00	Media
CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS		1,00	Media
ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL (323)	CONTROL	1,00	Media



Gustavo Rubiano Gomez
R.M. 274
C.C. 19220421

Profesional que clausura: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO

CC 19220421 R.M. 274

Fecha y hora del registro: 10/11/2020 10:53 a.m.

Profesional que elabora: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO CC 19220421 R.M. 274

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Admisión: 2757488 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 43 a 8 m 21 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO

Ubicación del Pcte: -

Ciudad: TESALIA

Barrio: SIN DATO

Religión: NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR

Sexo: Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

Fecha y Hora de atención:

20/10/2020 10:30 a.m.

HISTORIA PSICOLOGIA

Profesional: ZAMBRANO ARTUNDUAGA OLGA PATRICIA

Especialidad: PSICOLOGIA

Tp Admisión: AMBULATORIO

Hora Ingreso: 20/10/2020 7:36 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890208 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR LA ESPECIALIDAD DE PSICOLOGIA

CANTIDAD

1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -

TELEFONO ACOMPAÑANTE : -

NOMBRE RESPONSABLE : -

TELEFONO RESPONSABLE : -

PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : TELECONSULTA: Por protocolos de cuarentena a nivel nacional, protocolos de contingencia Institucional y Teniendo en cuenta la situación actual por pandemia , se realiza comunicación telefónica con el paciente, Consentimiento informado de forma verbal: Paciente acepta y da consentimiento de forma voluntaria a la comunicación.

"las cosas siguen peor, el cuerpo ya no me da, ya me siento muy asfixiada, agobiada, yo me ando cargando el trabajo de todo el mundo y los demás como muy tranquilos".

"Ayer ya me salió mal lo de la tiroides". Hipertoroidismo.

"hay días en que no me puedo dormir y otros en los que llego a la casa y me quedo dormida de una vez".

"no me logro concentrar, yo soy mu rápida para escribir pero no me sale nada".

"he pensado en hasta tomarme un poco de pastas y quedarme dormida y no volver a despertar".

Usuaría quien continua con carga laboral de IE, funcionarios a cargo se han escudado en La pandemia para no laborar en lugar de trabajo, tampoco lo hacen desde casa. Esta asumiendo sola el mantener en funcionamiento y cumplimiento todos los aspectos de la IE.

EXAMEN FISICO : N.A

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : Se brinda psicoeducación frente a posibles síntomas emocionales que se pueden presentar con diagnostico de hipertiroidismo: irritabilidad, nerviosismo, hiperactividad, impaciencia y cambios bruscos de humor. Se asocia a un incremento de la ansiedad, agitación mental, labilidad emocional (lloran con facilidad y sin poder controlarse) y al insomnio".

Se brinda orientación en manejo de habilidades de solución de problemas y toma de decisiones laborales, revisión de opciones que le permitan garantizar el curso laboral de funcionarios de su institución, sin continuar afectando su salud.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: Z566 **Nombre:** OTROS PROBLEMAS DE TENSION FISICA O MENTAL RELACIONADAS CON EL TRABAJO

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Código: Z566 **Nombre:** OTROS PROBLEMAS DE TENSION FISICA O MENTAL RELACIONADAS CON EL TRABAJO

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

Otra



Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Profesional que clausura: ZAMBRANO ARTUNDUAGA OLGA PATRICIA

CC 26423444 R.M. 9993

Fecha y hora del registro: 20/10/2020 12:40 p.m.

Profesional que elabora: ZAMBRANO ARTUNDUAGA OLGA PATRICIA CC 26423444 R.M. 9993

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Admisión: 2764989 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 43 a 9 m 0 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO

Ubicación del Pcte: -

Ciudad: TESALIA

Barrio: SIN DATO

Religión: NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR

Sexo: Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

CONTROL PSICOLOGIA

Fecha y Hora de atención:

29/10/2020 2:43 p.m.

Profesional: ZAMBRANO ARTUNDUAGA OLGA PATRICIA

Especialidad: PSICOLOGIA

Tp Admisión: AMBULATORIO

Hora Ingreso: 29/10/2020 10:54 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890308 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSICOLOGIA

CANTIDAD

1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -

TELEFONO ACOMPAÑANTE : -

NOMBRE RESPONSABLE : -

TELEFONO RESPONSABLE : -

PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : TELECONSULTA: Por protocolos de cuarentena a nivel nacional, protocolos de contingencia Institucional y Teniendo en cuenta la situación actual por pandemia , se realizan varios intentos de comunicación telefónica con el paciente, número telefónico timbra, no responden.
EXAMEN FISICO : N.A

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : TELECONSULTA: Por protocolos de cuarentena a nivel nacional, protocolos de contingencia Institucional y Teniendo en cuenta la situación actual por pandemia, se realizan varios intentos de comunicación telefónica con el paciente, número telefónico timbra, no responden.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: Z532 **Nombre:** PROCEDIMIENTO NO REALIZADO POR DECISION DEL PACIENTE, POR OTRAS RAZONES Y LAS NO ESPECIFICADAS

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

Otra



Profesional que clausura: ZAMBRANO ARTUNDUAGA OLGA PATRICIA

CC 26423444 R.M. 9993

Fecha y hora del registro: 29/10/2020 2:56 p.m.

Profesional que elabora: ZAMBRANO ARTUNDUAGA OLGA PATRICIA CC 26423444 R.M. 9993

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Admisión: 2822274 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 43 a 10 m 15 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO

Ubicación del Pcte: -

Ciudad: TESALIA

Barrio: SIN DATO

Religión: NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR

Sexo: Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

Fecha y Hora de atención:

14/12/2020 9:03 a.m.

PLAN CONTINGENCIA

Profesional: ESCOBAR SALCEDO ERNESTO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tp Admisión: AMBULATORIO

Hora Ingreso: 14/12/2020 8:31 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890301 CONSULTA DE CONTROL POR MEDICO GENERAL PARA LA ESPECIALIDAD DE
MEDICINA INTERNA - TELECONSULTA

CANTIDAD

1

CONTINGENCIA - PLAN DE CONTINGENCIA

PLAN DE CONTINGENCIA : PLAN DE CONTINGENCIA, POR SARS COV 2 / COVID 19. POR PROTOCOLOS DE CUARENTENA A NIVEL NACIONAL, PROTOCOLOS DE CONTINGENCIA INSTITUCIONAL. TENIENDO EN CUENTA LA SITUACION ACTUAL POR PANDEMIA, SE REALIZA COMUNICACIÓN TELEFONICA CON EL PACIENTE. PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO DE FORMA VERBAL, PACIENTE ACEPTA CONSULTA TELEFONICA).

MOTIVO DE CONSULTA: PARA TELECONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS DE EXAMENES

ENFERMEDAD ACTUAL: PACINETE CON HIPERTIROIDISMO + HIPERLIPIDEMIA MIXTA CON CIFRAS DE GLICEMIA EN RANGO PARA DIABETES EN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON ATORVASTATINA 40 MG DIA, PROPRANOLOL 40 MG DIA, METIMAZOL 5 MG CADA 8 HORAS, ADEMAS POR TRASTORNO DE ANSIEDAD

TRAE DE OCTUBRE 10 DE 2020:

T4L 18.91 pMOL/L

TSH 2.36 mIU/L

AC ANTIMICROSOMALES NEGATIVOS

ECOGRAFIA DE TIROIDES DE OCTUBRE 19 DE 2020, QUISTE COLOIDE EN LOBULO TIROIDEO DERECHO, HALLAZGO BENIGNO, TI RADS II DE AGOSTO DE 2020 TIENE:

GLUCOSA EN AYUNAS 127 MG/DL

COLESTEROL TOTAL 310 MG/DL

TRIGLICERIDOS 268 MG/DL

CREATININA 1.01 MG/DL

COLESTEROL HDL 49 MG/DL

COLESTEROL LDL 207 MG/DL

UROANALISIS. ORINA AMARILLA, LIG TURBIA, d 1020, pH 5.0, PROTEINA NEGATIVA, BACTERIAS ESCASAS, LEUCOCITOS0-2XC, CELULAS EPITELIALES 2-4XC,

TSH: 0.075 uIU/ML (0.39- 6.0)

HEMOGRAMA CON LEUCOCITOS: 7300, LIN 38.0% MON: 5.1 %, NEU 56.9%, HB: 14.5 GR/DL HCT 44.1%. PLAQUETAS 223000

NO ANEXA REPORTE DE TAMIZAJE DE TENSION ARTERIAL, REFIERE ESTAR MANEJANDO CARGAS DE ASIEDAD POR EXCESO DE TRABAJO Y

SITUACIONES CON PERSONAL A SU CARGO

PESO 72 Kg, TALLA 168CM IMC 28

SE LE EXPLICA, QUE SE HACE UN POSIBLE DIAGNOSTICO EN BASE A LA SINTOMATOLOGIA REFERIDA VIA TELEFONICA ANTE NO POSIBILIDAD DE CONSULTA PRESENCIAL CON EXPLORACION FISICA. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO

SE REVISAS CASO CON EL DR RAMIRO SALAS QUEN CONSIDERA, QUE LAS PRUEBAS MUESTRAN UNA EVOLUCION FAVORABLE DE SU PATOLOGIA TIROIDEA SEGUN LOS REPORTES DE PARACLINICOS Y QUE SE OBSERVA ADEMAS UNA BUENA EVOLUCION CLINICA, SEGUIR IGUAL MANEJO Y CONTROL EN TRES MESES PARA EVALUAR DISMINUCION DE LA DOSIS DE METIMAZOL Y PROPANOLOL

PLAN DE MANEJO: ATORVASTATINA 40 MG DIA

PROPRANOLOL 40 MG DIA

METIMAZOL 5 MG CADA 8 HORAS

BAJAR DE PESO, MODIFICAR HABITOS ALIENCICIOS, AUMENTAR ACTIVIDAD FISICA

CONTROL EN TRES MESES CON TSH, T4L, IONOGRAMA, EKG

SE REFUERZA COMUNICACION SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA LA PROPAGACION DE LA ENFERMEDAD COVID 19

LAVADO DE MANOS

USO PERMANENTE DE LAVADO DE MANOS

DISTANCIAMIENTO SOCIAL

EVITAR ACUDIR A SITIOS DE CONCURRENCIA MASIVA EN DONDE NO SEA POSIBLE CONSERVAR EL DISTAMIENTO SOCIAL

DESINFECCION DE CALZADO Y USO DE GEL EN VIA PUBLICA, PREFERIBLEMENTE DE USO PERSONAL QUE SE GARANTICE SU CALIDAD

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: E059 **Nombre:** TIROTOXICOSIS, NO ESPECIFICADA

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Principal

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Código: E782 Nombre: HIPERLIPIDEMIA MIXTA
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO Categoría: Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Código: E669 Nombre: OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO Categoría: Diagnóstico Relacionado 2

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	
	ORDENES GENERADAS	

MEDICAMENTOS

Nombre									
METIMAZOL 5MG TABLETA	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS	270,00	Alta	5	ORAL	5 MG	8 HORAS	30 días
ATORVASTATINA 40MG TABLETA	No	TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE	90,00	Alta	40	ORAL	40 MG	24 HORAS	30 días
PROPRANOLOL 40MG TABLETA- CANT Emc 1160 - Mag 210	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS	90,00	Alta	40	ORAL	40 MG	24 HORAS	30 días

SERVICIOS

Nombre			
CONSULTA DE CONTROL POR TELECONSULTA EN LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA INTERNA		EN TRES MESES	1,00 Media
IONOGRAMA [CLORO. SODIO. POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]		TOMAR EN TRES MESES	1,00 Media
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]			1,00 Media
ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O SUPERFICIE		TOMAR EN TRES MESES	1,00 Media



Ernesto Escobar Salcedo
R.M. 14459

Profesional que clausura: ESCOBAR SALCEDO ERNESTO

CC 8682745 R.M. 14459

Fecha y hora del registro: 14/12/2020 9:45 a.m.

Profesional que elabora: ESCOBAR SALCEDO ERNESTO CC 8682745 R.M. 14459

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Admisión: 2823353 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 43 a 10 m 16 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO

Ubicación del Pcte: -

Ciudad: TESALIA

Barrio: SIN DATO

Religión: NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR

Sexo: Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

CONTROL GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha y Hora de atención:

15/12/2020 11:27 a.m.

Profesional: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tp Admisión: AMBULATORIO

Hora Ingreso: 15/12/2020 7:33 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

CANTIDAD

890350 CONSULTA DE CONTROL POR TELEMEDICINA EN LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA

1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -

TELEFONO ACOMPAÑANTE : -

NOMBRE RESPONSABLE : -

TELEFONO RESPONSABLE : 3184024249

PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : ATENDIDA POR TELE

PACIENTE DE 43 AÑOS G1 P1 V1 CON ANT. DE MIOMAS UTERINOS. QUISTE HEMORRAGICO DERECHO, ENDOMETRIO ENGROSADO CON REPORTE DE CITOLOGIA NEGATIVO DEL 30-11-2020

REPORTE DE LABORATORIOS CON TP 12.9 SEG, TPP 26 SEG. INR 0.99 SEG. HEMOGRAMA HB 15 G/DL, HTO 47 %, PLAQUETAS NORMALES, BUN 14

CREATININA 0.8 UROCULTIVO CONTAMINADO, UROANALISIS NEGATIVO, BACTERIAS + FBGCH NEGATIVO,

ANTECEDENTES : G1 P1 V1

MENARCA A LOS 13 AÑOS

RESECCION QUISTE OVARIO

FUR 4 DE AGOSTO DE 2016

CITOLOGIA EN 2019 NEGATIVA PARA NIC

SIGNOS VITALES : ATENDIDA POR TELE

EXAMEN FISICO : ATENDIDA POR TELE

DXCO

1- MIOMATOSIS UTERINA

2- QUISTE DE OVARIO DERECHO HEMORRAGICO

3- ENDOMETRIO ENGROSADO

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : SE ORDENA

1- LEGRADO BIOPSIA FRACCIONANDO

2- VALORACION ANESTESIOLOGIA

3- UROCULTIVO DE CONTROL

SE DA RECOMENDACIONES GENERALES SE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO SUS RIESGOS EN PANDEMIA LA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA

MANTENER PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19 SEGUN OMS

CONTROL CON REPORTE DE PATOLOGIA

DIAGNOSTICOS CIE

Código: D259 **Nombre:** LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Código: N850 **Nombre:** HIPERPLASIA DE GLANDULA DEL ENDOMETRIO

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Código: N830 **Nombre:** QUISTE FOLICULAR DEL OVARIO

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 2

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO	ENFERMEDAD GENERAL	
ORDENES GENERADAS		

SERVICIOS

Nombre			
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR LA ESPECIALIDAD DE ANESTESIOLOGIA	VALORACION PARA LEGRADO GINECOLOGICO FRACCIONADO	1,00	Media
UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO] (112)		1,00	Media
LEGRADO UTERINO GINECOLOGICO DIAGNOSTICO	ANT. DE ENDOMETRIO ENGROSADO	1,00	Media



Gustavo Rubiano Gomez
R.M. 274 T.P. 1340188

Profesional que clausura: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO

CC 19220421 R.M. 274

Fecha y hora del registro: 15/12/2020 1:44 p.m.

Profesional que elabora: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO CC 19220421 R.M. 274

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Admisión: 2957674 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 44 a 4 m 3 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO

Ubicación del Pcte: -

Ciudad: TESALIA

Barrio: SIN DATO

Religión: NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR

Sexo: Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

CONTROL GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha y Hora de atención:

02/06/2021 10:08 a.m.

Profesional: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO

Especialidad: GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Tp Admisión: AMBULATORIO

Hora Ingreso: 02/06/2021 7:12 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890350 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA

CANTIDAD

1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -

TELEFONO ACOMPAÑANTE : -

NOMBRE RESPONSABLE : -

TELEFONO RESPONSABLE : 3184024249

PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : ATENDIDA POR TELELLAMADA POR PETICION DE LA PACIENTE

PACIENTE DE 44 AÑOS G1 P1 V1 CON ANT. DE MIOMATAOSIS UTERINA. QUISTE DE OVARIO DERECHO Y ENDOMETRIO ENGROSADO SE LLEBO A LEGRADO BIOPSIA CON INFORME HISTOPATOLOGICO CON ENDOMETRIO SECRETOR NEGATIVO PARA MALIGNIDAD DEL 28-4-2021

NO PLANIFICA REFIERE DOLOR PELVICO CON CICLOS MENSTRUALES IREGULARES

ANTECEDENTES : G1 P1 V1

MENARCA A LOS 13 AÑOS

RESECCION QUISTE OVARIO

FUR 4 DE AGOSTO DE 2016

CITOLOGIA EN 2019 NEGATIVA PARA NIC

SIGNOS VITALES : ATENDIDA POR TELE

EXAMEN FISICO : ATENDIDA POR TELE

DXCO

1- MIOMATOSIS UTERINA

2- QUISTE DE OVARIO DERECHO HEMORRAGICO

3- ENDOMETRIO ENGROSADO

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : SE ORDENA MANEJO EXPECTANTE

SE DA RECOMENDACIONES GENERALES DE AUTOEXAMEN DE SENOS CADA MES, CITOLOGIA CADA AÑO, DIETA, EJERCICIO

MANTENER PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19 SEGUN OMS

CONTROL EN 6 MESES

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: D259 **Nombre:** LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO

ENFERMEDAD GENERAL



Profesional que clausura: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO

CC 19220421 R.M. 274

Fecha y hora del registro: 02/06/2021 10:51 a.m.

Profesional que elabora: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO CC 19220421 R.M. 274

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 3456361
Admisión: 3395697 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 45 a 8 m 5 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha y Hora de atención:
04/10/2022 10:50

Profesional: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO **Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 04/10/2022 8:40 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

	<u>CANTIDAD</u>
890350 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -
 TELEFONO ACOMPAÑANTE : -
 NOMBRE RESPONSABLE : -
 TELEFONO RESPONSABLE : 3184024249
 PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : PTE DE 45 AÑOS G1 P1 V1 QUIEN REFIERE DOLOR PELVICO CON FUR 26/7/22 NO PLANIFICA CON REPORTE DE ECO. TV DEL 29/9/22 CON MIOMATOSIS UTERINA POR PRESENCIA DE MIOMAS DE 58 MM, 67 MM INTRAMURALES ENDOMETRIO DE 15 MM OVARIOS NORMALES, REFIERE DOLOR PELVICO MODERADO, NO ABDOMEN AGUDO EN LA ACTUALIDAD EN AMENORREA SECUNDARIA DESDE JULIO DE 2022
 ANTECEDENTES : G1 P1 V1
 MENARCA A LOS 13 AÑOS
 RESECCION QUISTE OVARIO
 FUR 26/7/22
 CITOLOGIA EN 2019 NEGATIVA PARA NIC
 SIGNOS VITALES : TA 120/70 PULSO 70 X MIN FR 16 X MIN PESO 73 KGRS
 EXAMEN FISICO : BUEN ESTADO GENERAL
 MAMAS : SIMETRICAS NO MASAS PALPABLES
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE RI ++
 EG: GENITALES EXTERNOS NORMALES UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO PARA UNOS 12 CM ANEXOS NO PALPABLES

DXCO

1- MIOMATOSIS GIGANTE
 PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : SE ORDENA
 1- CH, UROANALISIS, UROCULTIVO, GLUCOSA PRE, FBGCH, TP, TPP, TSH, SEROTIPIFICACION DEL VPH, BUN, CREATININA,
 SE PROPONE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + SALPINGOFORECTOMIA DERECHA
 SE DA RECOMENDACIONES GENERALES SE EXPLICA LA CONDUCTA A SEGUIR
 CONTROL CON REPORTES POR LLAMADA

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: D259 **Nombre:** LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 3456361

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS.INDICES ERITROCITARIOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	1,00	Media
GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1,00	Media
GONADOTROPINA CORIONICA. SUBUNIDAD BETA CUANTITATIVA [BHCG]	1,00	Media
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA	1,00	Media
UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA MIC AUTOMATICO] (112)	1,00	Media
TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	1,00	Media
TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	1,00	Media
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1,00	Media
NITROGENO UREICO [BUN] *	1,00	Media
CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS	1,00	Media
DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN	1,00	Media



Gustavo Rubiano - DR
C.C. 19220421 R.M. 274

Profesional que clausura: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO

CC 19220421 R.M. 274

Fecha y hora del registro: 04/10/2022 11:25 a.m.

Profesional que elabora: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO CC 19220421 R.M. 274

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 3496369
Admisión: 3426843 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 45 a 9 m 10 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: LA PLATA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL DE MEDICINA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
09/11/2022 15:10

Profesional: MOSQUERA TITIMBO NINI YOHANA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 09/11/2022 7:28 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890301 CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL

CANTIDAD

1

DATOS DE LA CONSULTA - DATOS ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : no

TELEFONO ACOMPAÑANTE : no

NOMBRE RESPONSABLE : no

TELEFONO RESPONSABLE : no

DATOS DE LA CONSULTA - DATOS DE LA CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA : "lo de ginecología"

ENFERMEDAD ACTUAL : Dejo constancia que en este paciente se ha seguido las recomendaciones de bioseguridad para prevención de COVID -19 como higiene de manos antes y después de su atención, además del uso de elementos dados por institución (tapabocas, gorro, guantes), durante la valoración medica, Paciente femenina de 45 años G1P1A0C0V1 que asiste por sus propios medios con cuadro clínico de 1 año de evolución agudizado hace 3 meses consistente en dolor en fosa iliaca derecha tipo punzada calificado como fuerte de predominio en días de ovulación asociado a distensión abdominal, por dicho dolor realizan legrado ginecológico (no trae reporte) en 04/2021 con Biopsia NEGATIVA, es valorado por Ginecología 04/10/2022 Dr Gustavo Gomez quien reporta ecografía TV miomas de 58 mm, 67 mm intramurales, endometrio de 15 mm ovarios normales, con irregularidad menstrual FUM 31/10/2022, Menarquia 13 años IRS 21 años, diagnostica Miomatosis gigante, ordena laboratorios, propone histerectomía abdominal total + salpingooforectomía derecha, cita a control con resultados, hoy con reporte de laboratorios del 14/10/2022 CH LEUCOS 9.55 LINF 24.6% NEUTR 71.7% MON 2.5% HGB 14.5 HCT 42.2% MCV 87.8 PLAQ 275000 Cr 0.67 mg/dl (normal) Gluc 120.46 mg/dl (alta) Urea 28 (normal) BUN 13 (Normal) Urocultivo Contaminado Parcial de orina Normal TSH 1.53 uUI/mL Gonadotropina coriónica humana 2.39 NEGATIVA TPT 32.8" TP 13.3"VPH virus papiloma humano 28 genotipos cepillado endocervical GENOTIPOS DE ALTO RIESGO: genotipo 69 POSITIVO, niega fiebre, niega tos, niega disnea, niega cefalea, niega anosmia, niega ageusia, niega contacto con persona diagnosticada con COVID - 19, habito intestinal diario, diuresis positiva, alergias niega, patología de base: niega, niega tratamiento y otra sintomatología

NIEGA SER SINTOMATICO RESPIRATORIO

NIEGA SER SINTOMATICO DE PIEL

NIEGA SER SINTOMATICO NEUROLOGICO

NO SIGNOS DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR

RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICA : 14/10/2022 CH LEUCOS 9.55 LINF 24.6% NEUTR 71.7% MON 2.5% HGB 14.5 HCT 42.2% MCV 87.8 PLAQ 275000 Cr 0.67 mg/dl (normal) Gluc 120.46 mg/dl (alta) Urea 28 (normal) BUN 13 (Normal) Urocultivo Contaminado Parcial de orina Normal TSH 1.53 uUI/mL Gonadotropina coriónica humana 2.39 NEGATIVA TPT 32.8" TP 13.3"VPH virus papiloma humano 28 genotipos cepillado endocervical GENOTIPOS DE ALTO RIESGO: genotipo 69 POSITIVO PRESENTA TOS DESDE HACE MAS DE 15 DIAS? (Si la respuesta es positiva, ordene toma de laboratorio BK) : NO

REVISION POR SISTEMAS - REVISION POR SISTEMAS

ORGANOS DE LOS SENTIDOS : 1.NORMAL

PIEL Y FANERAS : 1.NORMAL

CARDIOVASCULAR : 1.NORMAL

RESPIRATORIO : 1.NORMAL

GASTROINTESTINAL : 1.NORMAL

GENITO-URINARIO : 1.NORMAL

OSTEOMUSCULAR : 1.NORMAL

ENDOCRINO : 1.NORMAL

INMUNOLOGICO : 1.NORMAL

SISTEMA NERVIOSO : 1.NORMAL

ANTECEDENTES - Antecedentes ginecobstetricos

GESTACIONES : 1

PARTOS NORMALES : 1

ABORTOS : 0

CESAREAS : 0

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 3496369

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890301 CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL	1

ANTECEDENTES - Antecedentes ginecobstetricos

MORTINATOS : 0

FECHA ULTIMA MENSTRUACION : 31/10/2022

CICLO : irregular

FECHA ULTIMO PARTO : 13/11/2008

INICIO VIDA SEXUAL : 21

MENARQUIA : 13

MENOPAUSIA : NO

PLANIFICA : NO

METODO DE PLANIFICACION : niega

ULTIMA CITOLOGIA CERVICOVAGINAL : 2021 NPN

ANTECEDENTES - ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES TOXICOS - ALERGICOS : NO

ANTECEDENTES QUIRURGICOS : SI

ANTECEDENTES TRAUMATICOS : NO

ANTECEDENTES MEDICOS , FARMACOLOGICOS , TRANSFUNCIONALES , SPIQUIATRICOS : SI

¿INGIERE BEBIDAS ALCOHOLICAS? : 0. Nunca

¿USTED FUMA? : NO

¿CUÁNTOS CIGARRILLOS Y/O CAJETILLAS CONSUME AL DÍA? : 0

¿CUÁNTAS VECES A LA SEMANA REALIZA EJERCICIO? : 0

¿CUÁNTO TIEMPO DE EJERCICIO REALIZA? : 0

Consultas a urgencias : NO

AMPLIACION DE ANTECEDENTES PERSONALES : miomatosis gigante + legrado ginecológico + tonsilectomía

ANTECEDENTES - ANTECEDENTES FAMILIARES

DISLIPIDEMIAS : NO

HIPERTENSION ARTERIAL : NO

DIABETES MELLITUS : SI

CANCER : SI

ANTECEDENTES REUMATICOS : NO

ENFERMEDADES CONGENITAS : NO

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES : NO

PSIQUIATRICOS Y PSICOLOGICOS : NO

ANTECEDENTES CEREBROVASCULAR : NO

HIPERTENSION : NO

CARDIOVASCULARES : NO

RENALES HEPATICOS : NO

NEOPLASIAS : NO

OTROS : ca de pulmon madre, padre DM, cirrosis

No. de hermanos vivos : 1.00

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTOLICA : 120.00

PRESIÓN ARTERIAL DIASTOLICA : 70.00

PRESIÓN ARTERIAL MEDIA : 86.67

Frecuencia Respiratoria (X Min) : 17

Frecuencia Cardiaca (X Min) : 65.00

Temperatura (°C) : 36.00

PESO (Kg) : 73.20

TALLA (CM) : 155

I.M.C. (Kg/m2) : 30.47

EXAMEN FISICO - EXAMEN FISICO

CABEZA : NORMOCEFALICO, SIN MASAS

ORGANOS DE LOS SENTIDOS : NORMOREACCION A LA LUZ Y ACOMODACION. MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS

SISTEMA ORL : NO CONGESTION, OTOSCOPIA NORMAL, FARINGE NO PLACAS

CUELLO : SIMETRICO CON MOVIMIENTOS CONSERVADOS

Fecha y hora de impresión: 09/11/2022 03:35:25p.m.

rptConsultarHCSingColumn.rpt

Página 2 de 4

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 3496369

SERVICIOS REALIZADOS

890301 CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL

CANTIDAD

1

EXAMEN FISICO - EXAMEN FISICO

TORAX Y PULMONES : SIMETRICO, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES BILATERALES SIN AGREGADOS
CORAZON : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS
MAMAS : NO HAY MASAS A LA PALPACION, NO SECRECIONES
ABDOMEN : 2.ANORMAL
DORSO Y EXTREMIDADES : SIMETRICOS, MOVILIDAD CONSERVADA, SIN EDEMAS
PIEL Y FANERAS : COLORACION APROPIADA, NO LESIONES
SISTEMA NERVIOSO : CONCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO ALTERACIONES CON LA MARCHA
OSTEOMUSCULAR : ARTICULACIONES SIMETRICAS, NO ALTERACIONES DE MOVILIDAD NI SENSITIVO, NO ALTERACIONES CON LA MARCHA
GANGLIOS LINFATICOS : NO HIPERTROFIA, NO DOLOROSAS
GENITO-URINARIO - ANO-RECTAL : ASPECTO ADECUADO, NO ALTERACIONES
PSICOLOGICOS - PSIQUIATRICOS : ASPECTOS ADECUADOS, EUTIMIA, AFFECTO APROPIADO, SIN ALTERACIONES DE PERCEPCION
AMPLIACION EXAMEN FISICO : abdomen: blando, depresible, útero a 14 cm, no doloroso al tacto, no signos de irritación peritoneal

CICLOS VITALES - APGAR FAMILIAR - CLICOS VITALES - APGAR FAMILIAR

CICLO VITAL INDIVIDUAL : ADULTO MADURO(45 a 64 años)
CICLO VITAL FAMILIAR : 2. FAMILIA NUCLEAR EN EXPANSION
ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD (Nunca=0, Casi Nunca=1, Algunas Veces=2, Casi siempre=3, Siempre=4) : 3 - Casi siempre
ME SATISFACE LA PARTICIPACION QUE MI FAMILIA ME BRINDA Y PERMITE (Nunca=0, Casi Nunca=1, Algunas Veces=2, Casi siempre=3, Siempre=4) : 3 - Casi siempre
ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA Y APOYA MIS DESEOS DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES (Nunca=0, Casi Nunca=1, Algunas Veces=2, Casi siempre=3, Siempre=4) : 3 - Casi siempre
ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTOS Y RESPONDE A MIS EMOCIONES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR Y OTROS. (Nunca=0, Casi Nunca=1, Algunas Veces=2, Casi siempre=3, Siempre=4) : 3 - Casi siempre
ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA; A) EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS B) LOS ESPACIOS EN CASA C) EL DINERO (Nunca=0, Casi Nunca=1, Algunas Veces=2, Casi siempre=3, Siempre=4) : 3 - Casi siempre
ESTOY SATISFECHO(A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS(AS). (Nunca=0, Casi Nunca=1, Algunas Veces=2, Casi siempre=3, Siempre=4) : 3 - Casi siempre
TIENE USTED ALGUN(A) AMIGO(A) CERCANO(A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CAUNDO NECESITE AYUDA? (Nunca=0, Casi Nunca=1, Algunas Veces=2, Casi siempre=3, Siempre=4) : 3 - Casi siempre
TOTAL : 24

VALORACION AGUDEZA VISUAL - TAMIZAJE VISUAL

VISION DE LEJOS (O.I) : NORMAL
VISION DE LEJOS (O.D) : NORMAL
VISION CERCANA (O.I) : NORMAL
VISION CERCANA (O.D) : NORMAL
VISION DE LEJOS (A.O) : NORMAL
VISION CERCANA (A.O) : NORMAL
REMISION : NO

EVENTOS ADVERSOS - EVENTOS ADVERSOS

PRESENTO EVENTOS ADVERSOS : NO

PLAN - PLAN DE MANEJO.

ANALISIS : Paciente femenina de 45 años G1P1A0C0V1 que asiste por sus propios medios con cuadro clínico de 1 año de evolución agudizado hace 3 meses consistente en dolor en fosa iliaca derecha tipo punzada calificado como fuerte de predominio en días de ovulación asociado a distensión abdominal, por dicho dolor realizan legrado ginecológico (no trae reporte) en 04/2021 con Biopsia NEGATIVA, es valorado por Ginecología 04/10/2022 Dr Gustavo Gomez quien reporta ecografía TV miomas de 58 mm, 67 mm intramurales, endometrio de 15 mm ovarios normales, con irregularidad menstrual FUM 06/10/2022, Menarquia 13 años IRS 21 años, diagnostica Miomatosis gigante, ordena laboratorios, propone histerectomía abdominal total + salpingooforectomía derecha, cita a control con resultados, hoy con reporte de laboratorios del 14/10/2022 CH LEUCOS 9.55 LINF 24.6% NEUTR 71.7% MON 2.5% HGB 14.5 HCT 42.2% MCV 87.8 PLAQ 275000 Cr 0.67 mg/dl (normal) Gluc 120.46 mg/dl (alta) Urea 28 (normal) BUN 13 (Normal) Urocultivo Contaminado Parcial de orina Normal TSH 1.53 uUI/mL Gonadotropina coriónica humana 2.39 NEGATIVA TPT 32.8" TP 13.3"VPH virus papiloma humano 28 genotipos cepillado endocervical GENOTIPOS DE ALTO RIESGO: genotipo 69 POSITIVO, niega fiebre, niega tos, niega disnea, niega cefalea, niega anosmia, niega aguesia, niega contacto con persona diagnosticada con COVID - 19, habito intestinal diario, diuresis positiva, alergias niega, patología de base: niega, al examen físico abdomen: blando, depresible, útero a 14 cm, no doloroso al tacto, no signos de irritación peritoneal, IMC 30.47 obesidad, cifras tensionales controladas, se solicita gluc, HGB glucosilada, Urocultivo, control con resultados, P/ reporte de Citología, se explican signos de alarma que entiende y acepta, toma de citología, autoexamen de seno (8 días despues del primer día del periodo), examen con medico anual, Medidas generales de prevención de contagio de COVID-19: Lavado de manos cada 3 horas, Lavado de superficies y Al estornudar o toser cubrase la nariz y la boca con pañuelo desechable (nunca con la mano), o con el ángulo interno del codo
PLAN DE MANEJO : se solicita gluc, HGB glucosilada, Urocultivo, control con resultados, P/ reporte de Citología, se explican signos de alarma que entiende y acepta, toma de citología, autoexamen de seno (8 días despues del primer día del periodo), examen con medico anual, Medidas generales de prevención de contagio de COVID-19: Lavado de manos cada 3 horas, Lavado de superficies y Al estornudar o toser cubrase la nariz y la boca con pañuelo desechable (nunca con la mano), o con el ángulo interno del codo
MANTENIMIENTO DE LA SALUD (CONSEJERIA, INMUNOPROFILAXIS, QUIMIOPROFILAXIS) : Comer frutas y verduras: Lo ideal es consumir como mínimo 5 raciones al día, preferentemente frescas. Bebe agua, es la bebida más saludable. Limita al máximo las bebidas azucaradas, y no abuses de las "dietéticas" o sin azúcar. Su consumo diario es poco recomendable. Compra alimentos frescos. Evita los alimentos precocinados (platos preparados), los procesados (como hamburguesas, salchichas o algunos embutidos) y la bollería industrial. Come con menos sal tu paladar se irá acostumbrando y saborearás mejor los alimentos. Las especias pueden ser un buen sustituto y ayudan a mejorar el sabor de tus platos. Reduce el consumo de alimentos procesados ya que contienen mucha sal; limita, por ejemplo, las salsas o aliños ya preparados. Lee

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 3496369

SERVICIOS REALIZADOS

890301 CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA GENERAL

CANTIDAD

1

PLAN - PLAN DE MANEJO.

el etiquetado de los productos que compras. Evita aquellos que contengan grasas hidrogenadas o parcialmente hidrogenadas. Come despacio, masticando bien los alimentos. No uses el salero en la mesa. Come sólo hasta saciarte. Si es posible, come acompañado, es una buena manera de relajarse y estrechar relaciones sociales. Elige siempre que puedas aceite de oliva, tanto para aliñar en crudo (ensaladas, marinados) como para cocinar (al vapor, hervido, cocido, guisado, asado, horneado, frito). Si reutilizas el aceite, ten en cuenta que su calidad empeora. Si picas entre horas, elige tentempiés saludables como por ejemplo frutas, verduras o frutos secos (mejor crudos y sin sal). Evita el alcohol: tiene un alto contenido calórico. Realiza ejercicio físico todos los días: caminar rápido, usar las escaleras en lugar del ascensor, conducir lo menos posible, etc. Evita las 'dietas milagro': aunque al principio los resultados sean satisfactorios, a largo plazo suelen resultar ineficaces y con frecuencias peligrosas para la salud. Los medicamentos están pensados para un tratamiento determinado, es decir, a una dosis y durante un tiempo concreto. Para que sean eficaces y seguros hay que cumplir el tratamiento al pie de la letra. Todos los medicamentos pueden producir efectos adversos, más o menos graves y más o menos frecuentes. Por lo general, sus efectos beneficiosos los compensan. Cuidar el equilibrio emocional, respetar las horas de sueño, procurar tener una vida social activa y una sexualidad saludable. Buscar espacios de ocio y recreación.

REFERENCIA - REFERENCIA

REFERENCIA : NO

DIAGNOSTICOS CIE

Código: D259 **Nombre:** LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre		
UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]	1,00	Media
GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1,00	Media
HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	1,00	Media

Profesional que clausura: MOSQUERA TITIMBO NINI YOHANA

CC 52835332 R.M. 52835332

Fecha y hora del registro: 09/11/2022 3:34 p.m.

Profesional que elabora: MOSQUERA TITIMBO NINI YOHANA CC 52835332 R.M. 52835332

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 3480545

Admisión: 3414825 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 45 a 8 m 27 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -

Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

Departamento Atención: HUILA

Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro

Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

Control Nota Enfermería

Fecha y Hora de atención:
26/10/2022 10:05

Profesional: ROJAS MURCIA GLORIA PIEDAD **Especialidad:** ENFERMERIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
MEDICO-QUIRURGICA

Hora Ingreso: 26/10/2022 6:51 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

CANTIDAD

908436 CONSULTA PARA TAMIZACION DE CANCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) POR ENFERMERIA

1

EVOLUCION - EVOLUCION ENFERMERIA

EVOLUCION ENFERMERIA : PACIENTE ES VALORADA BAJO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EN EFECTO A RESPUESTA DE FASE DE MITIGACION NACIONAL ANTE PANDEMIA DE COVID19 Y SEGUN INDICACIONES Y LINEAMIENTO DE PROTECCION PERSONAL DE LA OMS

USUARIA DE 45 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS A TOMA DE TAMIZAJE DE ADN VPH, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

AL REALIZAR LA ESPECULOSCOPIA SE OBSERVAN PAREDES VAGINALES INTEGRAS Y CUELLO UTERINO INFLAMADO, CON PRESENCIA DE LEUCORREA BLANQUESINA ABUNDANTE CANTIDAD, SE TOMA MUESTRA DE ENDO CERVIX CON CITOCEPILLO EL CUAL SE DEPOSITA EN FRASCO RECOLECTOR EN MEDIO LIQUIDO BUFFER, FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACION.
SE ENVIA A ESTUDIO A COLCAN, TENIENDO EN CUENTA REFRIGERACION DE LA MUESTRA PARA SU RESPECTIVO TRANSPORTE.

- SE INDICA RECLAMAR REPORTE EN 10 DIAS HABILES.
- TOMA DE ADN VPH CADA 5 AÑOS ANTE RESULTADOS NEGATIVOS.
- SE EDUCA EN PREVENCION DE CANCER DE SENO.
- SE EDUCA EN PREVENCION DE ITS
- SE RECOMIENDA CONSULTAR.

AUTOEXAMEN DE SENO

Debe hacerse cada mes. Familiarícese con el aspecto y tacto normal de sus senos para notar cualquier cambio.
Si todavía menstrúa, el mejor momento para hacer el examen de seno es una semana, después de que el periodo termine. Para evitar que sus senos estén doloridos o inflamados.

Si ya no está menstruando, elija un día cualquiera y que sea fácil de recordar para que cada mes lo haga en la misma fecha.
Si está tomando hormonas, hable con su médico para saber cuándo se lo debe hacer

CAMBIOS A TENER EN CUENTA:

Consulte con su médico si encuentra cualquier cambio en su(s) senos(s):

- aparición de un bulto o masa
- secreción que no sea leche materna (SANGRE, PUS O MATERIA, O LIQUIDO TRANSPARENTE)
- inflamación del seno
- uno o ambos pezones invertidos
- hundimiento en la piel del seno, o piel de naranja
- irritación o formación de hoyuelos en la piel
- anomalías en el pezón (como dolor, enrojecimiento, descamación o hundimiento)

CÓMO HACER SU AUTOEXAMEN DE SENO:

Estos son los pasos para el autoexamen de seno:

1. Colóquese frente a un espejo, gire el tronco hacia la derecha y hacia la izquierda un par de veces e inspeccione ambos senos en busca de hoyuelos, desviaciones del pezón o descamación de la piel alrededor del pezón (areola).
2. Ponga las manos detrás de la cabeza y haga presión, mueva los codos hacia arriba, hacia adelante y fíjese si aparecen hundimientos o abultamientos en cualquier parte del seno.
3. Con el mismo fin coloque las manos sobre la cadera, presione hacia abajo y hacia adentro.
4. Levante el brazo izquierdo y con la mano derecha examine su seno izquierdo. Deslice los dedos de la mano en forma circular alrededor de todo el seno. No olvide palpar también el pezón, la areola y la axila. Realice el mismo procedimiento en el seno derecho, ahora examinándose con la mano izquierda.
5. El examen culmina exprimiendo suavemente los pezones entre los dedos índice y pulgar. Si durante este procedimiento usted detecta secreción en alguno de sus senos

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 3480545

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
908436 CONSULTA PARA TAMIZACION DE CANCER DE CUELLO UTERINO (ADN VPH) POR ENFERMERIA	1

EVOLUCION - EVOLUCION ENFERMERIA

acuda al médico inmediatamente.

Acostada realice los pasos 4 y 5. Colóquese boca arriba con una almohada o toalla doblada debajo de su hombro. Levante el brazo y colóquelo sobre la cabeza. Esta posición distribuye el tejido mamario y permite detectar mejor las lesiones tumorales pequeñas. Con la mano derecha palpe el seno izquierdo y viceversa.

**Comience por la zona de la axila y desplace los dedos hacia abajo poco a poco hasta que se encuentren debajo del seno. Luego mueva los dedos ligeramente hacia el centro y regrese lentamente hacia arriba. Siga subiendo y bajando hasta que haya cubierto toda el área.

Si descubre un bulto en un seno, siente algo "diferente" en el tejido, consulte con su médico.

Es natural sentir miedo al descubrir un bulto, pero no permita que la posibilidad de un cáncer retrase la toma de medidas. Recuerde que la mayoría de los bultos son benignos (no cancerosos).

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Son infecciones que normalmente se transmiten o contagian durante las relaciones sexuales con penetración. Las principales vías de transmisión son las mucosas de la boca, los órganos genitales y el ano durante la relación coital.

Algunas infecciones transmitidas sexualmente apenas presentan síntomas apreciables al inicio, lo que quiere decir que una persona infectada puede seguir propagando la enfermedad durante mucho tiempo, sin ni siquiera ser consciente de ello.

Además las infecciones de transmisión sexual pueden afectar a la persona repetidamente porque no generan protección y no hay vacunas contra ellas.

Los síntomas incluyen: picores, inflamación de los órganos genitales, escozor al orinar, trastornos menstruales, dolores abdominales, úlceras en las zonas de contacto, secreciones vaginales y purulentas de la uretra, etc. Por ejemplo, en el caso de la sífilis, que evoluciona por etapas, en ocasiones los síntomas desaparecen, dando la falsa sensación de curación, pero la enfermedad progresa si no se trata, conllevando graves consecuencias. Entre las ITS se encuentran las siguientes: gonorrea, clamidias, sífilis, herpes, condiloma, tricomoniasis, candidiasis... y el VIH/SIDA.

El tratamiento precoz es fundamental, ya que cuanto antes se realice, menor riesgo habrá de que conlleve problemas permanentes.

MÉTODOS DE PREVENCIÓN

Prevenir es el mejor modo de evitar las ITS. Y El preservativo, tanto masculino como femenino, es el método más eficaz contra estas infecciones, porque actúa como barrera.

- También es importante evitar cualquier contacto sexual con una persona que tenga una ETS hasta que esté curada .

Uso:

- colocarse antes de cualquier inicio de penetración (vaginal, anal, oral), y cuando el pene está en erección.
- Se abre el envase por un lateral, utilizando los dedos, no los dientes, tijeras o similares.
- Se coge el preservativo por el borde y se sujeta con los dedos pulgar e índice. Así se evita que quede aire en el interior del preservativo.
- Se coloca el preservativo en la cabeza del pene y, sin dejar de sujetar el condón, se desenrolla a lo largo del pene.
- Después de la eyaculación el varón tiene que retirar el pene de la vagina antes de perder la erección. Cualquiera de los dos debe sujetar el preservativo en su base al retirarse el varón, para así evitar que el preservativo quede dentro.

Tenga en cuenta:

- El preservativo además de proteger de un embarazo no deseado, protege del V.I.H- S.I.D.A. y otras Enfermedades de Transmisión Sexual.
- Los preservativos de máquinas, tiendas no son confiables, cómprelos siempre en farmacias
- Consérvalos fuera de fuentes de luz y de calor y no los use si la fecha de vencimiento ya caduco
- Si se desea utilizar un lubricante adicional, debe elegirse uno con base de agua (por ejemplo glicerina), nunca uno con base de aceite como la vaselina.
- Después de utilizarlo debe tirarse a la papeler
- Recuerda que el preservativo es de un solo uso.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: Z124 Nombre: EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICABLE	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 3480545



Gloria Piedad Rojas Murcia
C.C. 55163115
Univ. Surcolombiana

Profesional que clausura: ROJAS MURCIA GLORIA PIEDAD

CC 55163115 R.M. 55163115

Fecha y hora del registro: 26/10/2022 10:08 a.m.

Profesional que elabora: ROJAS MURCIA GLORIA PIEDAD CC 55163115 R.M. 55163115

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 3480493
Admisión: 3414825 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 45 a 8 m 27 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

HISTORIA CITOLOGIA

Fecha y Hora de atención:
26/10/2022 9:47

Profesional: ROJAS MURCIA GLORIA PIEDAD **Especialidad:** ENFERMERIA
MEDICO-QUIRURGICA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 26/10/2022 6:51 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

892901 CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE CITOLOGIA POR ENFERMERIA

CANTIDAD

1

TOMA Y ESTUDIO DE CITOLOGIA - INFORMACION PERSONAL

FECHA ULTIMA MENSTRUACION : 06-10-2022

GESTACIONES : 1

PARTOS : 1

CESAREAS : 0

ABORTOS : 0

VIVOS : 1

ESTA EMBARAZADA? : NO

FECHA ULTIMO PARTO : 13 AÑOS

FECHA ULTIMA CITOLOGIA : UN AÑO

RESULTADO : NEGATIVO PARA NEOPLASIA

FUE TOMADA EN : LIGA DE LUCHA CONTRA EL CANCER

LE HAN PRACTICADO ALGUN PROCEDIMIENTO? : SI

CUAL : CAUTERIZACION

FECHA DEL PROCEDIMIENTO : 11 AÑOS

ESPECULOSCOPIA : PACIENTE ES VALORADA BAJO PROTOCOLO INSTITUCIONAL CON USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL EN EFECTO A RESPUESTA DE FASE DE MITIGACION NACIONAL ANTE PANDEMIA DE COVID19 Y SEGUN INDICACIONES Y LINEAMIENTO DE PROTECCION PERSONAL DE LA OMS

USUARIA DE 45 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS A TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA, SE LE EXPLICA EL PROCEDIMIENTO Y FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

AL REALIZAR LA ESPECULOSCOPIA SE OBSERVAN PAREDES VAGINALES INTEGRAS Y CUELLO UTERINO INFLAMADO CON PRESENCIA DE LEUCORREA BLANQUESINA, SE TOMA MUESTRA DE EXO Y ENDO CERVIX, SE FIJA EN LAMINA PARA ENVIO Y ESTUDIO PATOLOGICO. SE FINALIZA PROCEDIMIENTO SIN NINGUNA COMPLICACIÓN.

-SE INDICA RECLAMAR REPORTE EN 10 DIAS HABILES.

-TOMAR CITOLOGIA CADA AÑO.

-SE EDUCA EN PREVENCION DE CANCER DE SENO.

-SE EDUCA EN PREVENCION DE ITS

-SE RECOMIENDA CONSULTAR.

AUTOEXAMEN DE SENO

Debe hacerse cada mes. Familiarícese con el aspecto y tacto normal de sus senos para notar cualquier cambio.

Si todavía menstrúa, el mejor momento para hacer el examen de seno es una semana, después de que el periodo termine. Para evitar que sus senos estén doloridos o inflamados.

Si ya no está menstruando, elija un día cualquiera y que sea fácil de recordar para que cada mes lo haga en la misma fecha.

Si está tomando hormonas, hable con su médico para saber cuándo se lo debe hacerse

CAMBIOS A TENER EN CUENTA:

Consulte con su médico si encuentra cualquier cambio en su(s) senos(s):

- aparición de un bulto o masa
- secreción que no sea leche materna (SANGRE, PUS O MATERIA , O LIQUIDO TRANSPARENTE)

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 3480493

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
892901 CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE CITOLOGIA POR ENFERMERIA	1

TOMA Y ESTUDIO DE CITOLOGIA - INFORMACION PERSONAL

- inflamación del seno
- uno o ambos pezón invertidos
- hundimiento en la piel del seno , o piel de naranja
- irritación o formación de hoyuelos en la piel
- anomalías en el pezón (como dolor, enrojecimiento, descamación o hundimiento)

CÓMO HACER SU AUTOEXAMEN DE SENO:

Estos son los pasos para el autoexamen de seno:

1. Colóquese frente a un espejo, gire el tronco hacia la derecha y hacia la izquierda un par de veces e inspeccione ambos senos en busca de hoyuelos, desviaciones del pezón o descamación de la piel alrededor del pezón (areola).
2. Ponga las manos detrás de la cabeza y haga presión, mueva los codos hacia arriba, hacia adelante y fíjese si aparecen hundimientos o abultamientos en cualquier parte del seno.
3. Con el mismo fin coloque las manos sobre la cadera, presione hacia abajo y hacia adentro.
4. Levante el brazo izquierdo y con la mano derecha examine su seno izquierdo. Deslice los dedos de la mano en forma circular alrededor de todo el seno. No olvide palpar también el pezón, la areola y la axila. Realice el mismo procedimiento en el seno derecho, ahora examinándose con la mano izquierda.
5. El examen culmina exprimiendo suavemente los pezones entre los dedos índice y pulgar. Si durante este procedimiento usted detecta secreción en alguno de sus senos acuda al médico inmediatamente.

Acostada realice los pasos 4 y 5. Colóquese boca arriba con una almohada o toalla doblada debajo de su hombro. Levante el brazo y colóquelo sobre la cabeza. Esta posición distribuye el tejido mamario y permite detectar mejor las lesiones tumorales pequeñas. Con la mano derecha palpe el seno izquierdo y viceversa.

**Comience por la zona de la axila y desplace los dedos hacia abajo poco a poco hasta que se encuentren debajo del seno. Luego mueva los dedos ligeramente hacia el centro y regrese lentamente hacia arriba. Siga subiendo y bajando hasta que haya cubierto toda el área.

Si descubre un bulto en un seno, siente algo "diferente" en el tejido, consulte con su médico.

Es natural sentir miedo al descubrir un bulto, pero no permita que la posibilidad de un cáncer retrase la toma de medidas. Recuerde que la mayoría de los bultos son benignos (no cancerosos).

INFECCIONES DE TRANSMISIÓN SEXUAL

Son infecciones que normalmente se transmiten o contagian durante las relaciones sexuales con penetración. Las principales vías de transmisión son las mucosas de la boca, los órganos genitales y el ano durante la relación coital.

Algunas infecciones transmitidas sexualmente apenas presentan síntomas apreciables al inicio, lo que quiere decir que una persona infectada puede seguir propagando la enfermedad durante mucho tiempo, sin ni siquiera ser consciente de ello.

Además las infecciones de transmisión sexual pueden afectar a la persona repetidamente porque no generan protección y no hay vacunas contra ellas.

Los síntomas incluyen: picores, inflamación de los órganos genitales, escozor al orinar, trastornos menstruales, dolores abdominales, úlceras en las zonas de contacto, secreciones vaginales y purulentas de la uretra, etc. Por ejemplo, en el caso de la sífilis, que evoluciona por etapas, en ocasiones los síntomas desaparecen, dando la falsa sensación de curación, pero la enfermedad progresa si no se trata, conllevando graves consecuencias. Entre las ITS se encuentran las siguientes: gonorrea, clamidias, sífilis, herpes, condiloma, tricomoniasis, candidiasis... y el VIH/SIDA.

El tratamiento precoz es fundamental, ya que cuanto antes se realice, menor riesgo habrá de que conlleve problemas permanentes.

MÉTODOS DE PREVENCIÓN

Prevenir es el mejor modo de evitar las ITS. Y El preservativo, tanto masculino como femenino, es el método más eficaz contra estas infecciones, porque actúa como barrera.

- También es importante evitar cualquier contacto sexual con una persona que tenga una ETS hasta que esté curada .

Uso:

- colocarse antes de cualquier inicio de penetración (vaginal, anal, oral), y cuando el pene está en erección.
- Se abre el envase por un lateral, utilizando los dedos, no los dientes, tijeras o similares.
- Se coge el preservativo por el borde y se sujeta con los dedos pulgar e índice. Así se evita que quede aire en el interior del preservativo.
- Se coloca el preservativo en la cabeza del pene y, sin dejar de sujetar el condón, se desenrolla a lo largo del pene.
- Después de la eyaculación el varón tiene que retirar el pene de la vagina antes de perder la erección. Cualquiera de los dos debe sujetar el preservativo en su base al retirarse el varón, para así evitar que el preservativo quede dentro.

Tenga en cuenta:

- El preservativo además de proteger de un embarazo no deseado, protege del V.I.H- S.I.D.A. y otras Enfermedades de Transmisión Sexual.
- Los preservativos de máquinas, tiendas no son confiables, cómprelos siempre en farmacias
- Consérvalos fuera de fuentes de luz y de calor y no los use si la fecha de vencimiento ya caducó
- Si se desea utilizar un lubricante adicional, debe elegirse uno con base de agua (por ejemplo glicerina), nunca uno con base de aceite como la vaselina.
- Después de utilizarlo debe tirarse a la papelera
- Recuerda que el preservativo es de un solo uso.

AUTORIZACION : SE ENVIA PLACA A LECTURA DIAGNOSTICAMOS, PENDIENTE EL RESULTADO.

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 3480493

SERVICIOS REALIZADOS

892901 CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE CITOLOGIA POR ENFERMERIA

CANTIDAD

1

TOMA Y ESTUDIO DE CITOLOGIA - INFORMACION PERSONAL

SE REMITE A HIGIENE ORAL

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: Z124 **Nombre:** EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DEL CUELLO UTERINO

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoria:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

NO APLICA

Causa externa

ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad del Procedimiento

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

DETECCION Virus del Papiloma Humano PRUEBAS DE ADN

1,00

Media



Gloria Murcia Gloria Piedad
C.C. 55163115
UN 14089
Universidad Surcolombiana

Profesional que clausura: ROJAS MURCIA GLORIA PIEDAD

CC 55163115 R.M. 55163115

Fecha y hora del registro: 26/10/2022 10:06 a.m.

Profesional que elabora: ROJAS MURCIA GLORIA PIEDAD CC 55163115 R.M. 55163115

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 3501898
Admisión: 3432156 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 45 a 9 m 17 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha y Hora de atención:
16/11/2022 10:11

Profesional: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO **Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 16/11/2022 7:05 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890350 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA

CANTIDAD

1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -
 TELEFONO ACOMPAÑANTE : -
 NOMBRE RESPONSABLE : -
 TELEFONO RESPONSABLE : -
 PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : PTE DE 45 AÑOS G1 P1 V1 QUIEN REFIERE DOLOR PELVICO CON FUR 26/7/22 NO PLANIFICA CON REPORTE DE ECO. TV DEL 29/9/22 CON MIOMATOSIS UTERINA POR PRESENCIA DE MIOMAS DE 58 MM, 67 MM INTRAMURALES ENDOMETRIO DE 15 MM OVARIOS NORMALES, REFIERE DOLOR PELVICO MODERADO, LE REALIZARON LEGRADO BIOPSIA EL 21/4/21 CON REPORTE DE PATOLOGIA CON ENDOMETRIO SECRETOR NEGATIVO PARA MALIGNIDAD , NO PLANIFICA CON REPORTE DE LABORATORIOS DEL 27/10/22 CON CITOLOGIA NEGATIVA PARA NIC FBGCH NEGATIVO, TPP 31 SEG. TP 13 SEG. INR 1 SEG. UROCULTIVO CONTAMINADO, TSH 1.5 NORMAL, CUADRPO HEMATICO CON HB 14 G/DL, HTO 42% PLQUETAS 275 MIL, CREATININA, 0.6 GLUCOSA 121 PARA CONTRLAR CON DIETA, SEROTIPIFICACION DEL VPH POSITIVO EL SEROTIPO 69 FROTIS VAGINAL NORMAL REFIERE LEUCORREA
 ANTECEDENTES : - G1 P1 V1
 MENARCA A LOS 13 AÑOS
 RESECCION QUISTE OVARIO
 FUR 26/7/22
 CITOLOGIA EN 2019 NEGATIVA PARA NIC
 SIGNOS VITALES : - TA 120/70 PULSO 70 X MIN FR 16 X MIN PESO 73 KGRS
 EXAMEN FISICO : - BUEN ESTADO GENERAL
 MAMAS : SIMETRICAS NO MASAS PALPABLES
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE RI ++
 EG: GENIOTALES EXTERNOS NORMALES UTERO AUMENTADO DE TAMAÑO PARA UNOS 12 CM ANEXOS NO PALPABLES

DXCO

- 1- MIOMATOSIS GIGANTE
- 2- VAGINOSIS

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : SE ORDENA

- 1- HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + SOD
- 2- METRONIDAZOL + NISTATINA OVULOS APLICAR UN OVULO CADA NOCHE VIA VAGINAL 10 DIAS
- 3- VALORACION ANESTESIOLOGIA

SE DA RECOMENDACIONES GENERALES SE EXPLICA LA CONDUCTA A SEGUIR LOS RIEGOS DE TODA CIRUGIA TANTO QUIRURGICAS COMO DE ANESTESIA LA PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA
 CONTROL CON REPORTES DE PATOLOGIA POR TELECONSULTA

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: D259 **Nombre:** LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoria:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 3501898

Código: N939 Nombre: HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO Categoría: Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

Código: N761 Nombre: VAGINITIS SUBAGUDA Y CRONICA
Tipo: CONFIRMADO NUEVO Categoría: Diagnóstico Relacionado 2

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

Código: N761 Nombre: VAGINITIS SUBAGUDA Y CRONICA
Tipo: CONFIRMADO NUEVO Categoría: Diagnóstico Relacionado 2

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO	ENFERMEDAD GENERAL	
	ORDENES GENERADAS	

MEDICAMENTOS

Nombre									
METRONIDAZOL 500MG + NISTATINA 100.000UI OVULO VAGINAL- CANT Emc 171 - Mag 151	Si	APLICAR UN OVULO CADA NOCHE VIA VAGINAL X 10 DIAS	10,00	Alta	500	VAGINAL	500 MG	24 HORAS	10 días

SERVICIOS

Nombre			
CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR LA ESPECIALIDAD DE ANESTESIOLOGIA		VALORACION PREANESTESICA PARA POSOBLE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + SOD	1,00 Media
HISTERECTOMIA TOTAL ABDOMINAL SOD		REALIZAR HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + SOD	2,00 Media



Profesional que clausura: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO

CC 19220421 R.M. 274

Fecha y hora del registro: 16/11/2022 10:26 a.m.

Profesional que elabora: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO CC 19220421 R.M. 274

Paciente: **CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS** **Id. Historia:** 3940967
Admisión: 3780643 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 46 a 9 m 18 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSIQUIATRIA

Fecha y Hora de atención:
17/11/2023 10:14

Profesional: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 15/11/2023 8:01 a.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890384 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE
NOMBRE ACOMPAÑANTE : PACIENTE ATENDIDA DE MANERA PRESENCIAL
TELEFONO ACOMPAÑANTE : X
NOMBRE RESPONSABLE : X
TELEFONO RESPONSABLE : X
PARENTESCO RESPONSABLE : X

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA
MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : CONTROL
EXAMEN FISICO : PACIENTE EN TRATAMIENTO PARA DEPRESION SEVERA SIN MEJORIA, SE BRINDA TERAPIA DE APOYO, SE RECOMIENDA LA PACIENTE SEA TRASLADADA A OTRA SEDE Y CAMBIO DE AMBIENTE, DONDE NO SE SIENTA TAN MAL DE ANIMO Y SE DEN BAJONES CON CRISIS DE PANICO, ASOCIADOS AL ESTRES GENERADO EN LA SEDE DONDE ESTA ACTUALMENTE.
SE DA INCAPACIDAD DE 15 DIAS, SE DA CONTROL EN 20 DIAS

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 3940967

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

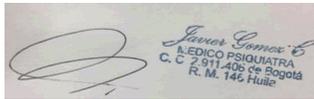
Nombre

PREGABALINA 75MG CAPSULA- CANT Emc 30 - Mag 1754	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 30 DIAS	90,00	Alta	75	ORAL	1 MG	8 HORAS	30 días
VENLAFAXINA 75MG CAPSULA DE LIBERACION CONTROLADA. CAJA * 10. (INS)- CANT Emc 90 - Mag 6	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 30 DIAS	90,00	Alta	75	ORAL	1 MG	8 HORAS	30 días
BUPROPION 150MG TABLETA- CANT Emc - Mag 0	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	30,00	Alta	150	ORAL	1 MG	24 HORAS	30 días

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA	CONTROL EN 20 DIAS	1,00	Media
---	--------------------	------	-------



Profesional que clausura: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS

CC 2911406 R.M. 146

Fecha y hora del registro: 17/11/2023 10:22 a.m.

Profesional que elabora: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS CC 2911406 R.M. 146

INCAPACIDADES

FECHA GEN	FECHA INICIAL	DIAS	FECHA FINAL	PRORROGA	MOTIVO	DESCRIPCION	PROFESIONAL
17/11/2023	20/11/2023	15	04/12/2023	NO	ENFERMEDAD GENERAL		GOMEZ JAVIER

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 3594543
Admisión: 3493949 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 45 a 11 m 19 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha y Hora de atención:
18/01/2023 9:44

Profesional: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO **Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 18/01/2023 8:05 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
890250 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR LA ESPECIALIDAD DE GINECOLOGIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -
 TELEFONO ACOMPAÑANTE : -
 NOMBRE RESPONSABLE : -
 TELEFONO RESPONSABLE : -
 PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : PTE DE 45 AÑOS G1 P1 V1 CON ANT. DE MIOMATOSIS GIGANTE SE LLEVO A HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + SOB CON EVOLUCION SATISFACTORIA REFIERE PRESENTAR VERTIGO PRESENTA REPORTE DE PATOLOGIA DEL 16/01/23 CON CERVICITIS CRONICA. METAPLASIA ESCAMOSA, LEHIOMIOMAS CLASICOS, NEGATIVOS PARA MALIGNIDAD
 REFIERE DOLOR PELVICO
 ANTECEDENTES : G1 P1 V1
 MENARCA A LOS 13 AÑOS
 ANT. QUICOS: RESECCION QUISTE OVARIO, HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL + SOB
 CITOLOGIA EN 2019 NEGATIVA PARA NIC
 SIGNOS VITALES : TA 120/70 X MIN PULSO 70 X MIN FR 16 X MIN PESO 75 KGRS
 EXAMEN FISICO : BUEN ESTADO GENERAL
 MAMAS : SIMETRICAS NO MASAS PALPABLES
 ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE RI ++ CON CICATRIZ POR ANT. QUICO
 EG: GENITALES EXTERNOS NORMALES AUSENCIA DE UTERO Y OVARIOS

DXCO

1- POST-QUICO DE HISTERECTOMIA ABDOMINAL TOTAL
 2- VERTIGO
 3- DOLOR PELVICO
 PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : SE ORDENA
 1-. BETADISTINA DE 8 MGRS TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS X 10 DIAS
 2- ACETAMINOFEN + CODEINA UNA 12 HORAS X 10 DIAS
 SE DA RECOMENDACIONES GENERALES DE DIETA Y EJERCICIO PARA LIBERAR MAREOS Y VERTIGOS, DIETA Y EJERCICIO
 CONTROL ABIERTO

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: H813 **Nombre:** OTROS VERTIGOS PERIFERICOS
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: Z488 **Nombre:** OTROS CUIDADOS ESPECIFICADOS POSTERIORES A LA CIRUGIA
Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 3594543

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Código: R102 Nombre: DOLOR PELVICO Y PERINEAL

Tipo: CONFIRMADO NUEVO Categoría: Diagnóstico Relacionado 2

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO	ENFERMEDAD GENERAL	
	ORDENES GENERADAS	

MEDICAMENTOS

Nombre

Nombre	Si	Indicaciones	Valor	Alta	Cant	Via	Dosis	Frec	Dias
BETAHISTINA 8MG TABLETAS- CANT Emc - Mag 0	Si	TOMAR 8 MG CADA 12 HORAS POR 10 DIAS	20,00	Alta	8	ORAL	8 MG	12 HORAS	10 días
ACETAMINOFEN 325 MG + CODEINA FOSFATO 30 MG TABLETAS- CANT Emc - Mag 0	Si	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS	20,00	Alta	1	ORAL	1 TABLETA	12 HORAS	10 días



Gustavo Rubiano SR.
C.C. 19220421 R.M. 274

Profesional que clausura: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO

CC 19220421 R.M. 274

Fecha y hora del registro: 18/01/2023 9:55 a.m.

Profesional que elabora: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO CC 19220421 R.M. 274

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 3907718
Admisión: 3730293 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 46 a 8 m 19 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONSULTA PSIQUIATRIA

Fecha y Hora de atención:
18/10/2023 14:03

Profesional: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 22/09/2023 11:16 a.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890384 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE
NOMBRE ACOMPAÑANTE : PACIENTE ATENDIDA DE MANERA PRESENCIAL
TELEFONO ACOMPAÑANTE : X
NOMBRE RESPONSABLE : X
TELEFONO RESPONSABLE : X
PARENTESCO RESPONSABLE : X

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA
MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : CONTROL
EXAMEN FISICO : PACIENTE EN TRATAMIENTO PARA DEPRESION SEVERA QUE NO RESPONDE AL TRATAMIENTO MEDICAMENTOSO, SE BRINDA TERAPIA DE APOYO, SE EVALUAN LAS DOSIS Y SE AUMENTA EN ANTIDEPRESIVO, LA PACIENTE NO ESTA EN LA CAPACIDAD PSICOLOGICA DE LABORAR ADECUADAMENTE, SE DA INCAPACIDAD DE 30 DIAS.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: F330 **Nombre:** TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

<u>Finalidad de la Consulta</u>	<u>Causa externa</u>	<u>Finalidad del Procedimiento</u>
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 3907718

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

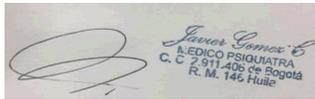
Nombre

PREGABALINA 75MG CAPSULA- CANT Emc 30 - Mag 1754	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 30 DIAS	90,00	Alta	75	ORAL	1 MG	8 HORAS	30 días
VENLAFAXINA 150MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA- CANT Emc 0 - Mag	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 30 DIAS	60,00	Alta	150	ORAL	1 MG	12 HORAS	30 días
BUPROPION 150MG TABLETA- CANT Emc - Mag 0	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	30,00	Alta	150	ORAL	1 MG	24 HORAS	30 días

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA	CONTROL EN 15 DIAS	1,00	Media
---	--------------------	------	-------



Profesional que clausura: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS

CC 2911406 R.M. 146

Fecha y hora del registro: 18/10/2023 4:23 p.m.

Profesional que elabora: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS CC 2911406 R.M. 146

INCAPACIDADES

FECHA GEN	FECHA INICIAL	DIAS	FECHA FINAL	PRORROGA	MOTIVO	DESCRIPCION	PROFESIONAL
18/10/2023	19/10/2023	30	17/11/2023	NO	ENFERMEDAD GENERAL		GOMEZ JAVIER

Paciente: **CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS** **Id. Historia:** 4008892
Admisión: 3840584 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 46 a 11 m 20 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSIQUIATRIA

Fecha y Hora de atención:
19/01/2024 14:43

Profesional: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 19/01/2024 8:47 a.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890384 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE
NOMBRE ACOMPAÑANTE : PACIENTE ATENDIDA DE MANERA PRESENCIAL
TELEFONO ACOMPAÑANTE : X
NOMBRE RESPONSABLE : X
TELEFONO RESPONSABLE : X
PARENTESCO RESPONSABLE : X

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA
MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : CONTROL
EXAMEN FISICO : PACIENTE EN TRATAMIENTO PARA DEPRESION SEVERA SIN MEJORIA, DESDE EL PUNTO DE VISTA PSIQUIATRICO SE RECOMIENDA CAMBIO DE SEDE O INSTITUCION, LA PACIENTE SE ENCUENTRA MUY DEPRESIVA Y ANSIOSA PESE A LA MEDICACION Y TERAPIA DE APOYO, SE DEJA CON NUEVO ESQUEMA TERAPEUTICO Y SE DA CONTROL EN 8 DIAS

DIAGNOSTICOS CIE

Código: F330 **Nombre:** TRASTORNO DEPRESIVO RECURRENTE, EPISODIO LEVE PRESENTE
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

<u>Finalidad de la Consulta</u>	<u>Causa externa</u>	<u>Finalidad del Procedimiento</u>
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 4008892

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

Nombre

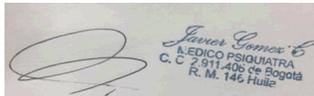
PREGABALINA 75MG CAPSULA- CANT Emc 30 - Mag 1754	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 30 DIAS	90,00	Alta	75	ORAL	1 MG	8 HORAS	30 días
BUPROPION 300MG TABLETA	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	30,00	Alta	300	ORAL	1 MG	24 HORAS	30 días
ESCITALOPRAM 10MG TABLETA RECUBIERTA- CANT Emc - Mag 0	No	TOMAR 2 TABLETAS CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	60,00	Alta	10	ORAL	2 MG	24 HORAS	30 días

EMPIEZA CON 1
TABLETA POR 8
DIAS
LUEGO 2
INDEFINIDAMENT
E.

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA	CONTROL EN 8 DIAS URGENTE.	1,00	Media
---	----------------------------	------	-------



Profesional que clausura: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS

CC 2911406 R.M. 146

Fecha y hora del registro: 19/01/2024 3:02 p.m.

Profesional que elabora: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS CC 2911406 R.M. 146

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 3975635
Admisión: 3816893 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 46 a 10 m 19 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSIQUIATRIA

Fecha y Hora de atención:
18/12/2023 16:19

Profesional: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 18/12/2023 3:10 p.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890384 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE
NOMBRE ACOMPAÑANTE : PACIENTE ATENDIDA DE MANERA PRESENCIAL

TELEFONO ACOMPAÑANTE : X

NOMBRE RESPONSABLE : X

TELEFONO RESPONSABLE : X

PARENTESCO RESPONSABLE : X

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : CONTROL

EXAMEN FISICO : PACIENTE EN TRATAMIENTO PARA DEPRESION Y ANSIEDAD SEVERAS, NO MEJORIA, SE HACE PSICOTERAPIA SE RECOMIENDA SEGUIR CON LA MEDICACION INDEFINIDAMENTE, CONTROL EN 1 MES

DIAGNOSTICOS CIE

Código: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

<u>Finalidad de la Consulta</u>	<u>Causa externa</u>	<u>Finalidad del Procedimiento</u>
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 3975635

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

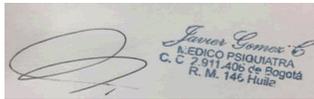
Nombre

BUPROPION 300MG TABLETA	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	30,00	Alta	300	ORAL	1 MG	24 HORAS	30 días
PREGABALINA 150MG CAPSULA- CANT Emc 30 - Mag 205	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 30 DIAS	60,00	Alta	150	ORAL	1 MG	12 HORAS	30 días
VENLAFAXINA 150MG TABLETA LIBERACION PROLONGADA- CANT Emc 0 - Mag	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 30 DIAS	60,00	Alta	150	ORAL	1 MG	12 HORAS	30 días

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA	CONTROL EN 1 MES	1,00	Media
---	------------------	------	-------



Profesional que clausura: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS

CC 2911406 R.M. 146

Fecha y hora del registro: 18/12/2023 4:28 p.m.

Profesional que elabora: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS CC 2911406 R.M. 146

INCAPACIDADES

FECHA GEN	FECHA INICIAL	DIAS	FECHA FINAL	PRORROGA	MOTIVO	DESCRIPCION	PROFESIONAL
18/12/2023	18/12/2023	30	16/01/2024	NO	ENFERMEDAD GENERAL		GOMEZ JAVIER

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 4029640
Admisión: 3855923 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 0 m 7 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** BRAND PEREZ EILEEN ARELIS
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL PSIQUIATRIA

Fecha y Hora de atención:
06/02/2024 15:16

Profesional: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS **Especialidad:** PSIQUIATRIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 06/02/2024 8:42 a.m.

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890384 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE
NOMBRE ACOMPAÑANTE : PACIENTE ATENDIDA DE MANERA PRESENCIAL
TELEFONO ACOMPAÑANTE : X
NOMBRE RESPONSABLE : X
TELEFONO RESPONSABLE : X
PARENTESCO RESPONSABLE : X

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA
MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : CONTROL
EXAMEN FISICO : PACIENTE EN TRATAMIENTO PARA DEPRESION SEVERA SIN MEJORIA, SE BRINDA TERAPIA DE APOYO Y SE DA CONTROL EN 15 DIAS SE AJUSTA MEDICAMENTO.
NO MEJORIA, IDEAS NEGATIVAS CON CRISIS DE PANICO.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: F412 **Nombre:** TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

<u>Finalidad de la Consulta</u>	<u>Causa externa</u>	<u>Finalidad del Procedimiento</u>
NO APLICA	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: **CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS**

Id. Historia: **4029640**

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

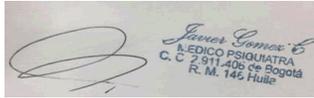
Nombre

ESCITALOPRAM 10MG TABLETA RECUBIERTA- CANT Emc - Mag 0	No	TOMAR 3 TABLETAS CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	90,00	Alta	10	ORAL	3 MG	24 HORAS	30 días
BUPROPION 300MG TABLETA	No	TOMAR 1 1/2 TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	60,00	Alta	300	ORAL	2 MG	24 HORAS	30 días
PREGABALINA 150MG CAPSULA- CANT Emc 30 - Mag 205	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 30 DIAS	60,00	Alta	150	ORAL	1 MG	12 HORAS	30 días
RISPERIDONA 2MG TABLETA RECUBIERTA- CANT Emc 0 - Mag 0	No	TOMAR 1 TABLETA CADA 24 HORAS POR 30 DIAS	30,00	Alta	2	ORAL	1 MG	24 HORAS	30 días
		NUEVA DESAYUNO							

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRIA		CONTROL EN 15 DIAS			1,00		Media
--	--	--------------------	--	--	------	--	-------



Profesional que clausura: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS

CC 2911406 R.M. 146

Fecha y hora del registro: 06/02/2024 3:46 p.m.

Profesional que elabora: GOMEZ CERON JAVIER DE JESUS CC 2911406 R.M. 146

INCAPACIDADES

FECHA GEN	FECHA INICIAL	DIAS	FECHA FINAL	PRORROGA	MOTIVO	DESCRIPCION	PROFESIONAL
06/02/2024	07/02/2024	30	07/03/2024	NO	ENFERMEDAD GENERAL		GOMEZ JAVIER

EL PACIENTE NO TIENE HISTORIAS ANTERIORES

DOCUMENTO NO VALIDO COMO HISTORIA CLINICA DEFINITIVA



Empresa Coordinativa de Atención de Salud

EMCOSALUD SEDE MAGISTERIO

Calle 8 # 10 - 45 B. Altico - Neiva
8632041

Paciente:

Id. Historia:

Admisión: Fecha de Ncto: Edad: Estado Civil: Tel:
Dirección: Ubicación del Pcte:
Ciudad: Barrio: Religión:
Ocupación: Sexo:
APBs: Tipo Vincula:
Sucursal:
Contrato:
Departamento Atención:
Municipio Atención:

Acompañante: Responsable:
Parentesco: Parentesco:
Fijo: Celular: Fijo: Celular:

Fecha y Hora de atención:

Hora Ingreso: Especialidad: Tp Admisión:
SERVICIOS REALIZADOS CANTIDAD
890302 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA 1

Profesional que clausura:

R.M.

Fecha y hora del registro:

Profesional que elabora: R.M.

EL PACIENTE NO TIENE HISTORIAS ANTERIORES

DOCUMENTO NO VALIDO COMO HISTORIA CLINICA DEFINITIVA



EMCOSALUD SEDE MAGISTERIO

Calle 8 # 10 - 45 B. Altico - Neiva
8632041

Paciente:

Id. Historia:

Admisión: Fecha de Ncto: Edad: Estado Civil: Tel:
Dirección: Ubicación del Pcte:
Ciudad: Barrio: Religión:
Ocupación: Sexo:
APBs: Tipo Vincula:
Sucursal:
Contrato:
Departamento Atención:
Municipio Atención:

Acompañante: Responsable:
Parentesco: Parentesco:
Fijo: Celular: Fijo: Celular:

Fecha y Hora de atención:

Hora Ingreso:

Especialidad:

Tp Admisión:

SERVICIOS REALIZADOS

CANTIDAD

890302 CONSULTA DE CONTROL O SEGUIMIENTO POR MEDICINA ESPECIALIZADA

1

Profesional que clausura:

R.M.

Fecha y hora del registro:

Profesional que elabora: R.M.

EL PACIENTE NO TIENE HISTORIAS ANTERIORES

DOCUMENTO NO VALIDO COMO HISTORIA CLINICA DEFINITIVA



Empresa Coordinadora de Atención de Salud

EMCOSALUD SEDE MAGISTERIO

Calle 8 # 10 - 45 B. Altico - Neiva
8632041

Paciente:

Id. Historia:

Admisión: Fecha de Ncto: Edad: Estado Civil: Tel:
Dirección: Ubicación del Pcte:
Ciudad: Barrio: Religión:
Ocupación: Sexo:
APBs: Tipo Vincula:
Sucursal:
Contrato:
Departamento Atención:
Municipio Atención:

Acompañante: Responsable:
Parentesco: Parentesco:
Fijo: Celular: Fijo: Celular:

Fecha y Hora de atención:

Hora Ingreso:

Especialidad:

Tp Admisión:

SERVICIOS REALIZADOS

CANTIDAD

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

1

Profesional que clausura:

R.M.

Fecha y hora del registro:

Profesional que elabora: R.M.

EL PACIENTE NO TIENE HISTORIAS ANTERIORES

DOCUMENTO NO VALIDO COMO HISTORIA CLINICA DEFINITIVA



EMCOSALUD SEDE MAGISTERIO

Calle 8 # 10 - 45 B. Altico - Neiva
8632041

Paciente:

Id. Historia:

Admisión: Fecha de Ncto: Edad: Estado Civil: Tel:
Dirección: Ubicación del Pcte:
Ciudad: Barrio: Religión:
Ocupación: Sexo:
APBs: Tipo Vincula:
Sucursal:
Contrato:
Departamento Atención:
Municipio Atención:

Acompañante: Responsable:
Parentesco: Parentesco:
Fijo: Celular: Fijo: Celular:

Fecha y Hora de atención:

Hora Ingreso:

Especialidad:

Tp Admisión:

SERVICIOS REALIZADOS

CANTIDAD

890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN
GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

1

Profesional que clausura:

R.M.

Fecha y hora del registro:

Profesional que elabora: R.M.

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 909122
Admisión: 1172674 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 6 m 24 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:**
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** No registra Responsable
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha y Hora de atención:
16/07/2015 14:33

Profesional: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO **Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 16/07/2015 11:24 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 38 AÑOS CON ANT. DE DOLOR PELVICOC RONICO HACE +- 3 MESES DE EVOLUCION CON REPORTE DE CITOLOGIA DE FEBRERO DE 2015 NEGATIVA PARA NIC INFLAMATORIA CON ECOGRAFIA TRANSVAGINAL DEL 13 DE FEBRERO DE 2015 CON MIOMAS DE PEQUEÑOS ELEMENTOS EL MAYOR DE 25 MM Y MASA ANEXIAL COMPLEJA EN VARIO DERECHO, OVARIO IZQUIERDO NORMAL, Y ANT., DE CONDICION FIBROQUISTICA BILATERAL
 ANTECEDENTES : G1 P1 V1
 MENARCA A LOS 14 AÑOS
 FUR 26 DE JUNIO DE 2015
 NO PLANIFICA
 SIGNOS VITALES : TA 100/60 PULSO 70 X MIN FR 16 X MIN PESO 62 KGRS
 EXAMEN FISICO : BUEN ESTADO GENERAL
 UTERO EN AVF DE TAMAÑO NORMAL CON MIOMAS DE PEQUEÑOS ELEMENTOS Y MASA ANEXIAL COMPLEJA EN OVARIO DERECHO
 PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : SE ORDENA 1- ECOGRAFIA TRANSVAGINAL DE CONTROL
 2- ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL DE CONTROL
 3- MARCADORES TUMORALES CA 125, ACE, FBGCH
 SE DA RECOMENDACIONES GENERALES
 CONTROL EN 1 MES

DIAGNOSTICOS CIE

Código: D251 **Nombre:** LEIOMIOMA INTRAMURAL DEL UTERO
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

Código: D27X **Nombre:** TUMOR BENIGNO DEL OVARIO
Tipo: CONFIRMADO REPETIDO **Categoría:** Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:
Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	





EMCOSALUD SEDE MAGISTERIO

Calle 8 # 10 - 45 B. Altico - Neiva
8632041

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 909122

Profesional que clausura: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO

CC 19220421 R.M. 19220421

Fecha y hora del registro: 16/07/2015 2:39 p.m.

Profesional que elabora: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO CC 19220421 R.M. 19220421

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 825935
Admisión: 1075981 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 6 m 24 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:**
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** No registra Responsable
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

HISTORIA CLINICA HIGIENE ORAL

Fecha y Hora de atención:
13/03/2015 14:31

Profesional: QUINTERO MANRIQUE(md) FLOR MARIA **Especialidad:** HIGIENE ORAL **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 13/03/2015 5:34 p.m.

HISTORIA CLINICA HIGIENE ORAL - ANTECEDENTES ODONTOLÓGICOS

MOTIVO DE CONSULTA : CITA DE PRIMERA VEZ POR HIGIENE ORAL

SE CEPILLA LOS DIENTES? : SI

UTILIZA CEPILLO? : SI

UTILIZA CREMA : SI

UTILIZA SEDA? : SI

UTILIZA ENJUAGUE? : SI

HISTORIA CLINICA HIGIENE ORAL - REVISIÓN DE LA CAVIDAD ORAL

ADULTO CON PIEZAS DENTARIAS INCOMPLETAS. PIEZAS DENTARIAS FALTANTES : CORDALES

HISTORIA CLINICA HIGIENE ORAL - VALORACION DE LA CAVIDAD ORAL

VALORACION DE LA CAVIDAD ORAL :

ASISTE USUARIO DE 38 AÑOS , REFIERE QUE NO UTILIZA SEDA DENTAL , SE OBSERVA DEFICIENTE HIGIENE BUCAL(MAL CEPILLADO) , FALTA DE PIEZAS DENTALES 18-28-38-48 Y ,CON ENCÍAS QUE SANGRAN AL CONTACTO CON EL CEPILLO Y LA SEDA, HAY PRESENCIA DE MUCHA PLACA BLANDA...Y DURA TIENE PARA REALIZAR—CONTROL PLACA—EDUCACIÓN EN SALUD ORAL DETARTRAJE SUPRA GINGIVAL POR CUADRANTE 4-

HISTORIA CLINICA HIGIENE ORAL - PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

CONTROL PLACA : SI

SUPERFICIES TOTALES : 112

SUPERFICIES TEÑIDAS : 8

INDICE DE PLACA BLANDA DE OLEARY(Indice de Oleary)% : 7.1%

DETARTRAJE : SI

TOTAL DETARTRAJE SUPERIOR : 2

TOTAL DETARTRAJE INFERIOR : 2

HISTORIA CLINICA HIGIENE ORAL - DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO : SE APLICA 2 GOTAS REVELADORAS DE PLACA SE EVALÚAN LOS SITIOS DONDE SE ENCUENTRA MARCADOS LOS DEPÓSITOS DE PLACA BACTERIANA (CONTROL PLACA BACTERIANA) Y DILIGENCIAR LA FICHA CONTROL PLACA. -DETARTRAJES SUPRAGINGIVAL POR CUADRANTE 2 SUP Y 2 INF)- EDUCACION INDIVIDUAL EN SALUD ORAL, REFORZANDO TECNICA Y CONTROL DE CEPILLADO, USO DE SEDA DENTAL, ENJUAGUE BUCAL- SE RECOMIENDA ASISTIR A LOS CONTROLES CADA 6 MESES POR HIGIENE ORAL Y ODONTOLOGIA.
-T.T HIGIENE ORAL

DIAGNOSTICOS CIE

Código: Z711 **Nombre:** PERSONA QUE TEME ESTAR ENFERMA, A QUIEN NO SE HACE DIAGNOSTICO

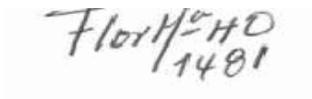
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Paciente: **CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS**

Id. Historia: **825935**



Profesional que clausura: **QUINTERO MANRIQUE(md) FLOR MARIA**

CC 36175955 R.M. 1481

Fecha y hora del registro: 25/03/2015 2:44 p.m.

Profesional que elabora: **QUINTERO MANRIQUE(md) FLOR MARIA CC 36175955 R.M. 1481**

EL PACIENTE NO TIENE HISTORIAS ANTERIORES

DOCUMENTO NO VALIDO COMO HISTORIA CLINICA DEFINITIVA



EMCOSALUD SEDE MAGISTERIO

Calle 8 # 10 - 45 B. Altico - Neiva
8632041

Paciente:

Id. Historia:

Admisión: Fecha de Ncto: Edad: Estado Civil: Tel:
Dirección: Ubicación del Pcte:
Ciudad: Barrio: Religión:
Ocupación: Sexo:
APBs: Tipo Vincula:
Sucursal:
Contrato:
Departamento Atención:
Municipio Atención:

Acompañante: Responsable:
Parentesco: Parentesco:
Fijo: Celular: Fijo: Celular:

Fecha y Hora de atención:

Hora Ingreso: Especialidad: Tp Admisión:
SERVICIOS REALIZADOS CANTIDAD
890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA 1

Profesional que clausura:

R.M.

Fecha y hora del registro:

Profesional que elabora: R.M.

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 1236945
Admisión: 1462603 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 6 m 24 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:**
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** No registra Responsable
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha y Hora de atención:
21/07/2016 10:00

Profesional: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO **Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 21/07/2016 7:50 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -
 TELEFONO ACOMPAÑANTE : -
 NOMBRE RESPONSABLE : -
 TELEFONO RESPONSABLE : 3184024249
 PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 39 AÑOS QUIEN REPORTA ECOGRAFIA TRANSVAGINALDE JUNIO DE 2016 CON QUISTE COMPLEJO DE 56 MGR DERECHO CON MARCADORES NEGATIVOS FBCGH NEGATIVA MENOR DE 2 LDH 390 NORMAL CITOLOGIA NEGATIVA PARA NIC CON FUR 8 DE JUNIO DE 2016
 ANTECEDENTES : G1 P1 V1
 MENARCA A LOS 14 AÑOS
 SIGNOS VITALES : TA 100/60 PULSO 70 X MIN FR 16 X MIN PESO 62 KGRS
 EXAMEN FISICO : BUEN ESTADO GENERAL
 GENITALES EXTERNOS NORMALES
 QUISTE COMPLEJO ANEXIAL DERECHO
 PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : SE ORDENA
 1- BELLAFACE TABLETAS X 21 DIAS X 3 CICLOS TOMAR UNA DIARIA A PARTIR DEL 1 DIA DE LA REGLA
 2- METFORMINA DE 850 MGRS TOMAR UNA TABLETA DIARIA X 60 DIAS
 SE DA RECOMENDACIONES GENERALES DE AUTOEXAMEN DE SENOS CADA MES CITOLOGIA CADA AÑO
 CONTROL EN 4 MESES

DIAGNOSTICOS CIE

Código: D27X **Nombre:** TUMOR BENIGNO DEL OVARIO
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	



Gustavo Rubiano Gomez
C.C. 26471564
R. N. 21 / 134018



EMCOSALUD SEDE MAGISTERIO

Calle 8 # 10 - 45 B. Altico - Neiva
8632041

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 1236945

Profesional que clausura: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO

CC 19220421 R.M. 19220421

Fecha y hora del registro: 21/07/2016 10:06 a.m.

Profesional que elabora: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO CC 19220421 R.M. 19220421

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 1198816
Admisión: 1428598 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 6 m 24 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:**
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** No registra Responsable
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha y Hora de atención:
09/06/2016 14:50

Profesional: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO **Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 09/06/2016 8:22 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -
 TELEFONO ACOMPAÑANTE : -
 NOMBRE RESPONSABLE : -
 TELEFONO RESPONSABLE : -
 PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 39 AÑOS CON REPORTE DE CITOLOGIA NEGATIVA PARA NIC REFIERE DOLOR EN FOSA ILIACA IZQUIERDA CON REPORTE DE ECOGRAFIA DE JUNIO DE 2016 CON MASA ANEXIAL COMPLEJA EN OVARIO DERECHO DE 56 MM
 ANTECEDENTES : G1 P1 V1
 MENARCA A LOS 13 AÑOS
 RESECCION QUISTE OVARIO
 SIGNOS VITALES : TA 100-60 PULSO 70 XMIN FR 16X MIN
 EXAMEN FISICO : BUEN ESTADO GENERAL
 GENITALES EXTERNOS NORMALES
 QUISTE COMPLEJO ANEXIAL DERECHO
 PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : SE ORDENA
 1- CA 125, ACE, FBGCH
 SE DA RECOMENDACIONES GENERALES DE AUTOEXAMEN DE SENOS CADA MES CITOLOGIA CADA AÑO
 CONTROL CON REPORTES

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: D27X **Nombre:** TUMOR BENIGNO DEL OVARIO
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoria:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	



Profesional que clausura: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO

CC 19220421 R.M. 19220421

Fecha y hora del registro: 09/06/2016 2:57 p.m.

Profesional que elabora: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO CC 19220421 R.M. 19220421



EMCOSALUD SEDE MAGISTERIO

Calle 8 # 10 - 45 B. Altico - Neiva
8632041

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 1198816

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 925470
Admisión: 1190712 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 6 m 24 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:**
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** No registra Responsable
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha y Hora de atención:
06/08/2015 14:43

Profesional: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO **Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 06/08/2015 8:09 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

	<u>CANTIDAD</u>
890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 38 AÑOS CON ANT. DE QUISTE EN OVARIO CON MARCADORES TUMORALES CA 125 20 NORMAL, ACE NORMAL, FBGCH NORMAL, Y CONTROL ECOGRAFICO DEL 27 DE JULIO DE 2015 CON MIOMA DE 27 MM OVARIOS NORMALES, ECOGRAFIA MAMARIA BILATERAL NORMAL PARA LA EDAD
 ANTECEDENTES : G1 P1 V1
 MENARCA A LOS 14 AÑOS
 FUR 24 DE JULIO DE 2015
 NO PLANIFICA
 CITOLOGIA DE FEBRERO DE 2015 NEGATIVA PARA NIC
 SIGNOS VITALES : TA 100/60 PULSO 70 X MIN FR 16 X MIN PESO 62 KGRS
 EXAMEN FISICO : BUEN ESTADO GENERAL
 UTERO EN AVF DE TAMAÑO NORMAL CON MIOMAS DE PEQUEÑOS ELEMENTOS
 PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : SE DA RECOMENDACIONES GENERALES DE AUTOEXAMEN DE SENOS CADA MES CITOLOGIA CADA AÑO
 CONTROL EN 6 MESES

DIAGNOSTICOS CIE

Código: D251 **Nombre:** LEIOMIOMA INTRAMURAL DEL UTERO
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	



Profesional que clausura: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO
CC 19220421 R.M. 19220421

Fecha y hora del registro: 06/08/2015 2:46 p.m.

Profesional que elabora: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO CC 19220421 R.M. 19220421

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 1828512
Admisión: 2039094 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 6 m 24 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:**
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** No registra Responsable
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

HISTORIA MEDICINA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
28/04/2018 9:47

Profesional: PEREZ CASTRO PAULA CAROLINA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 28/04/2018 7:46 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

CANTIDAD

1

DATOS DE LA CONSULTA - DATOS DE LA CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE QUIEN CONSULTA POR CUADRO DE 6 MESES DADO POR DISTENSION ABDOMINAL, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA ESTREÑIMIENTO, NIEGA DEPOSICIONES DIARREICAS. SE REALIZA COLONOSCOPIA LA CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DE LA NORMALIDAD. REFIERE ADEMÁS DESDE HACE 1 MES URGENCIA URINARIA Y DOLOR PELVICO. SIN OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA.

REVISION POR SISTEMAS - REVISION POR SISTEMAS

ORGANOS DE LOS SENTIDOS : NO EXPLORADO
 PIEL Y FANERAS : NO EXPLORADO
 CARDIOVASCULAR : NO EXPLORADO
 RESPIRATORIO : NO EXPLORADO
 GASTROINTESTINAL : NO EXPLORADO
 GENITO-URINARIO : NO EXPLORADO
 OSTEOMUSCULAR : NO EXPLORADO
 ENDOCRINO : NO EXPLORADO
 INMUNOLOGICO : NO EXPLORADO
 SISTEMA NERVIOSO : NO EXPLORADO

ANTECEDENTES - Antecedentes ginecobstetricos

GESTACIONES : 1
 PARTOS NORMALES : 1
 CESAREAS : 0
 ABORTOS : 0
 FECHA ULTIMO PARTO : 2008
 PLANIFICA : NO

ANTECEDENTES - ANTECEDENTES PERSONALES

ANTECEDENTES TOXICOS - ALERGICOS : NO
 ANTECEDENTES QUIRURGICOS : NO
 ANTECEDENTES TRAUMATICOS : NO
 ANTECEDENTES MEDICOS , FARMACOLOGICOS , TRANSFUNCIONALES , SPIQUIATRICOS : NO
 ¿INGIERE BEBIDAS ALCOHOLICAS? : 1. Una o menos veces al mes
 ¿USTED FUMA? : NO

AMPLIACION DE ANTECEDENTES PERSONALES : PATOLOGICOS: NIEGA
 FARMACOLOGICOS: NIEGA
 QUIRURGICOS: AMIGDALECTOMIA
 ALERGIAS: NIEGA

ANTECEDENTES - ANTECEDENTES FAMILIARES

DISLIPIDEMIAS : 4120
 HIPERTENSION ARTERIAL : 4203
 DIABETES MELLITUS : SI
 CANCER : 4115
 ANTECEDENTES REUMATICOS : NO

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 1828512

<u>SERVICIOS REALIZADOS</u>	<u>CANTIDAD</u>
890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	1

ANTECEDENTES - ANTECEDENTES FAMILIARES

ENFERMEDADES CONGENITAS : NO
ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES : NO
PSIQUIATRICOS Y PSICOLOGICOS : NO
No. de hermanos vivos : PAPA: DM 2

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTOLICA : 140.00
PRESIÓN ARTERIAL DIASTOLICA : 90.00
PRESIÓN ARTERIAL MEDIA : 106.67
Frecuencia Cardiaca (X Min) : 75
Frecuencia Respiratoria (X Min) : 16
Temperatura (°C) : 36.6
PESO (Kg) : 68
TALLA (CM) : 1.60
I.M.C. (Kg/m2) : 26.562499999999996
Observaciones : 2994

EXAMEN FISICO - EXAMEN FISICO

CABEZA : NORMOCEFALICO, SIN MASAS
ORGANOS DE LOS SENTIDOS : NORMOREACCION A LA LUZ Y ACOMODACION. MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS
SISTEMA ORL : NO CONGESTION, OTOSCOPIA NORMAL, FARINGE NO PLACAS
CUELLO : SIMETRICO CON MOVIMIENTOS CONSERVADOS
TORAX Y PULMONES : SIMETRICO, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES BILATERALES SIN AGREGADOS
CORAZON : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS
MAMAS : NO HAY MASAS A LA PALPACION, NO SECRECIONES
ABDOMEN : BLANDO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
DORSO Y EXTREMIDADES : SIMETRICOS, MOVILIDAD CONSERVADA, SIN EDEMAS
PIEL Y FANERAS : COLORACION APROPIADA, NO LESIONES
SISTEMA NERVIOSO : CONCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO ALTERACIONES CON LA MARCHA
OSTEOMUSCULAR : ARTICULACIONES SIMETRICAS, NO ALTERACIONES DE MOVILIDAD NI SENSITIVO, NO ALTERACIONES CON LA MARCHA
GANGLIOS LINFATICOS : NO HIPERTROFIA, NO DOLOROSAS
GENITO-URINARIO - ANO-RECTAL : ASPECTO ADECUADO, NO ALTERACIONES
PSICOLOGICOS - PSIQUIATRICOS : ASPECTOS ADECUADOS, EUTIMIA, AFECTO APROPIADO, SIN ALTERACIONES DE PERCEPCION
AMPLIACION EXAMEN FISICO : ABD: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DISTENSION ABDOMINAL, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. PRESENTA NODULO DE APROX 3 CM EN FOSA ILIACA DERECHA, INDURADO. NO DOLOROSO.

VALORACION AGUDEZA VISUAL - TAMIZAJE VISUAL

VISION DE LEJOS (O.I) : NORMAL
VISION DE LEJOS (O.D) : NORMAL
VISION CERCANA (O.I) : NORMAL
VISION CERCANA (O.D) : NORMAL
REMISION : NO
ESPECIALIDAD : NO

PLAN - PLAN DE MANEJO.

ANALISIS : TSH, T4 LIBRE, GLUCOSA, HB GLICOSILADA, ECOGRAFIA ABDOMINAL TOTAL, PERFIL LIPIDICO.

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R103 **Nombre:** DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

<u>Finalidad de la Consulta</u>	<u>Causa externa</u>	<u>Finalidad del Procedimiento</u>
DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 1828512

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL : HIGADO. PANCREAS. VESICULA. VIAS BILIARES. RIÑONES. BAZO. GRANDES VASOS. PELVIS Y FLANCOS	1,00	Media
GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1,00	Media
HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	1,00	Media
TRIGLICERIDOS	1,00	Media
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1,00	Media
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	1,00	Media
COLESTEROL TOTAL	1,00	Media
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]	1,00	Media
TIROXINA LIBRE [T4L]	1,00	Media

Profesional que clausura: PEREZ CASTRO PAULA CAROLINA

CC 1018480983 R.M. 1018480983

Fecha y hora del registro: 28/04/2018 10:11 a.m.

Profesional que elabora: PEREZ CASTRO PAULA CAROLINA CC 1018480983 R.M. 1018480983

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 1275971
Admisión: 1500214 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 6 m 24 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:**
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** No registra Responsable
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA

Fecha y Hora de atención:
30/08/2016 14:27

Profesional: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO **Especialidad:** GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 30/08/2016 7:39 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

SERVICIOS REALIZADOS	CANTIDAD
890302 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA	1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : -
 TELEFONO ACOMPAÑANTE : -
 NOMBRE RESPONSABLE : -
 TELEFONO RESPONSABLE : -
 PARENTESCO RESPONSABLE : -

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE DE 39 AÑOS QUIEN REPORTA ECOGRAFIA TRANSVAGINAL DE JUNIO DE 2016 CON QUISTE COMPLEJO DE 56 MGR EN OVARIO DERECHO CON MARCADORES NEGATIVOS FBCGH NEGATIVA MENOR DE 2 LDH 390 NORMAL CITOLOGIA NEGATIVA PARA NIC CON FUR 8 DE AGOSTO DE 2016
 ANTECEDENTES : G1 P1 V1
 MENARCA A LOS 13 AÑOS
 RESECCION QUISTE OVARIO
 FUR 4 DE AGOSTO DE 2016
 CITOLOGIA DE JULIO DE 2016 NEGATIVA PARA NIC
 SIGNOS VITALES : TA 100/60 PULSO 70 X MIN FR 16 X MIN PESO 62 KGRS
 EXAMEN FISICO : BUEN ESTADO GENERAL
 GENITALES EXTERNOS NORMALES
 QUISTE COMPLEJO ANEXIAL DERECHO
 PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : SE DA RECOMENDACIONES GENERALES DE AUTOEXAMEN DE SENOS CADA MES, CITOLOGIA CADA AÑO
 CONTINUAR TTO.MEDICO INSTAURADO
 CONTROL ABIERTO

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: D27X **Nombre:** TUMOR BENIGNO DEL OVARIO
Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoria:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE	ENFERMEDAD GENERAL	



Gustavo Gómez Rubiano - DR
 M.D. Ginecología y Obstetricia
 R. N. 2717 X.P. 1440183

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 1275971

Profesional que clausura: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO

CC 19220421 R.M. 19220421

Fecha y hora del registro: 30/08/2016 2:32 p.m.

Profesional que elabora: GOMEZ RUBIANO GUSTAVO CC 19220421 R.M. 19220421

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 1840525

Admisión: 2050032 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 6 m 24 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:**

Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

Departamento Atención: HUILA

Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** No registra Responsable

Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro

Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL DE MEDICINA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
12/05/2018 9:43

Profesional: DURAN LOZANO ISABEL CRISTINA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Tp Admisión:** AMBULATORIO

Hora Ingreso: 11/05/2018 1:27 p.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL **CANTIDAD** 1

DATOS DE LA CONSULTA - DATOS DE LA CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE VIENE A CONTROL MEDICO CON LABORATORIOS ORDENADOS PORQUE FLATULENCIAS Y DOLOR ABDOMINAL Y SE SUBIO DE PESO NO FIEBRE NO VOMITO NO DIARREA ORINA BIEN
RESULTADO DE AYUDAS DIAGNOSTICA : LAN DEL 08052018 CT 234 TG 230 HDL 54 LDL 134, DISLIPIDEMIA HB GLICOSILADA 5.9 NORMAL GLUCOSA 114, T4 10.63 TSH 2.12.
ECOGRAFIA ABDOMINAL DEL 08052018 ESTEATOSIS HEPATICA MIOMATOSIS UTERINOS
PRESENTA TOS DESDE HACE MAS DE 15 DIAS? (Si la respuesta es positiva, ordene toma de laboratorio BK) : NO

ANTECEDENTES - Antecedentes ginecobstetricos

PARTOS NORMALES : 1
FECHA ULTIMA MENSTRUACION : 30042018
CICLO : REG
FECHA ULTIMO PARTO : 9A
MENOPAUSIA : NO
PLANIFICA : NO
METODO DE PLANIFICACION : NO
ULTIMA CITOLOGIA CERVICOVAGINAL : DIC 17 BIEN

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTOLICA : 130.00
PRESIÓN ARTERIAL DIASTOLICA : 80.00
PRESIÓN ARTERIAL MEDIA : 96.67
Frecuencia Respiratoria (X Min) : 16
Frecuencia Cardiaca (X Min) : 70
Temperatura (°C) : 36
PESO (Kg) : 72
TALLA (CM) : 1.56
I.M.C. (Kg/m2) : 29.585798816568044

EXAMEN FISICO - EXAMEN FISICO

CABEZA : NORMOCEFALICO, SIN MASAS
ORGANOS DE LOS SENTIDOS : NORMOREACCION A LA LUZ Y ACOMODACION. MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS
SISTEMA ORL : NO CONGESTION, OTOSCOPIA NORMAL, FARINGE NO PLACAS
CUELLO : SIMETRICO CON MOVIMIENTOS CONSERVADOS
TORAX Y PULMONES : SIMETRICO, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES BILATERALES SIN AGREGADOS
CORAZON : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS
MAMAS : NO HAY MASAS A LA PALPACION, NO SECRECIONES
ABDOMEN : BLANDO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
DORSO Y EXTREMIDADES : SIMETRICOS, MOVILIDAD CONSERVADA, SIN EDEMAS
PIEL Y FANERAS : COLORACION APROPIADA, NO LESIONES
SISTEMA NERVIOSO : CONCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO ALTERACIONES CON LA MARCHA

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Id. Historia: 1840525

SERVICIOS REALIZADOS

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

CANTIDAD

1

EXAMEN FISICO - EXAMEN FISICO

OSTEOMUSCULAR : ARTICULACIONES SIMETRICAS, NO ALTERACIONES DE MOVILIDAD NI SENSITIVO, NO ALTERACIONES CON LA MARCHA
GANGLIOS LINFATICOS : NO HIPERTROFIA, NO DOLOROSAS
GENITO-URINARIO - ANO-RECTAL : ASPECTO ADECUADO, NO ALTERACIONES
PSICOLOGICOS - PSIQUIATRICOS : ASPECTOS ADECUADOS, EUTIMIA, AFECTO APROPIADO, SIN ALTERACIONES DE PERCEPCION
AMPLIACION EXAMEN FISICO : AFEBRIL HIDRATADA ABDOMEN BLANDO NO DOLOR

CICLOS VITALES - APGAR FAMILIAR - CLICOS VITALES - APGAR FAMILIAR

CICLO VITAL INDIVIDUAL : ADULTO JOVEN (20 a 44 años)
CICLO VITAL FAMILIAR : 3. FAMILIA NUCLEAR EN CONSOLIDACION

PLAN - PLAN DE MANEJO.

ANALISIS : PACIENTE CON ESTEATOSIS HEPATICA, MIOMATOSIS UTERINA Y DISLIPIDEMIA SE INICIA ATORVASTATINA 40MG UNA CADA NOCHE POR DOS MESES NO SUSPENDER CONTINUAR EN P YP SE REMITE A-NUTRICION, DIETA HIPOGRASA Y CAMINAR REFIERE ENTENDER-CONTROL ABIERTO EN GINECOLOGIA POR MIOMATOSIS, CITOLOGIA ANUAL EN P Y P AUTOEXAMEN DE SENOS MENSUAL-

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: E785 **Nombre:** HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoria:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE

Causa externa

ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad del Procedimiento

ORDENES GENERADAS

MEDICAMENTOS

Nombre

ATORVASTATINA 40MG TABLETA- CANT Emc - Mag 0	No	TOMAR 01 CADA NOCHE POR DOS MESES NO SUSPENDER SOLICITARLA EN P YP	30,00	Alta	40	ORAL	1 MG	24 HORAS	1 días
---	----	---	-------	------	----	------	------	-------------	--------

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR LA ESPECIALIDAD DE NUTRICION Y DIETETICA	1,00	Media
---	------	-------



Isabel Cristina Duran Lozano
Médico Cirujano
C. 26 655 705 - Freg. 419
U. Catalanes de Ciudad Lince

Profesional que clausura: DURAN LOZANO ISABEL CRISTINA

CC 26558705 R.M. 0052

Fecha y hora del registro: 12/05/2018 10:08 a.m.

Profesional que elabora: DURAN LOZANO ISABEL CRISTINA CC 26558705 R.M. 0052

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS **Id. Historia:** 1932152
Admisión: 2050032 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 47 a 6 m 24 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588
Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:**
Ciudad: TESALIA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA
Ocupación: EDUCADOR **Sexo:** Femenino
APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado
Sucursal: CLINICA EMCOSALUD
Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO
Departamento Atención: HUILA
Municipio Atención: NEIVA

Acompañante: No registra Acompañante **Responsable:** No registra Responsable
Parentesco: Otro **Parentesco:** Otro
Fijo: 0000000 **Celular:** 0000000 **Fijo:** 0000000 **Celular:** 0000000

CONTROL DE MEDICINA GENERAL

Fecha y Hora de atención:
24/08/2018 12:25

Profesional: DURAN LOZANO ISABEL CRISTINA **Especialidad:** MEDICINA GENERAL **Tp Admisión:** AMBULATORIO
Hora Ingreso: 11/05/2018 1:27 p.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

CANTIDAD

1

DATOS DE LA CONSULTA - DATOS DE LA CONSULTA

MOTIVO DE CONSULTA : PACIENTE VIENE A CONTROL MEDICO POR LESION EN LA CARA QUE LE DA PRURITO HACE UN MES ADEMÁS MASA EN ABDOMEN DESDE HACE MESES QUE LE AUMENTA DE TAMAÑO NO FIEBRE NO VOMITO NO DIARREA ORINA BIEN ANTECEDENTE DE CA EN PADRE Y MADRE PRESENTA TOS DESDE HACE MAS DE 15 DIAS? (Si la respuesta es positiva, ordene toma de laboratorio BK) : NO

ANTECEDENTES - Antecedentes ginecobstetricos

PARTOS NORMALES : ANOTADO
 FECHA ULTIMA MENSTRUACION : 25072018
 CICLO : REG
 FECHA ULTIMO PARTO : ANOTADO
 MENOPAUSIA : NO
 PLANIFICA : NO
 METODO DE PLANIFICACION : NO
 ULTIMA CITOLOGIA CERVICOVAGINAL : NO

EXAMEN FISICO - SIGNOS VITALES

PRESIÓN ARTERIAL SISTOLICA : 120.00
 PRESIÓN ARTERIAL DIASTOLICA : 80.00
 PRESIÓN ARTERIAL MEDIA : 93.33
 Frecuencia Respiratoria (X Min) : 16
 Frecuencia Cardiaca (X Min) : 70
 Temperatura (°C) : 36
 PESO (Kg) : 72
 TALLA (CM) : 1.58
 I.M.C. (Kg/m2) : 28.841531805800347

EXAMEN FISICO - EXAMEN FISICO

CABEZA : NORMOCEFALICO, SIN MASAS
 ORGANOS DE LOS SENTIDOS : NORMOREACCION A LA LUZ Y ACOMODACION. MOVIMIENTOS OCULARES CONSERVADOS
 SISTEMA ORL : NO CONGESTION, OTOSCOPIA NORMAL, FARINGE NO PLACAS
 CUELLO : SIMETRICO CON MOVIMIENTOS CONSERVADOS
 TORAX Y PULMONES : SIMETRICO, RUIDOS RESPIRATORIOS PRESENTES BILATERALES SIN AGREGADOS
 CORAZON : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS
 MAMAS : NO HAY MASAS A LA PALPACION, NO SECRECIONES
 ABDOMEN : BLANDO, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
 DORSO Y EXTREMIDADES : SIMETRICOS, MOVILIDAD CONSERVADA, SIN EDEMAS
 PIEL Y FANERAS : COLORACION APROPIADA, NO LESIONES
 SISTEMA NERVIOSO : CONCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO, NO ALTERACIONES CON LA MARCHA
 OSTEOMUSCULAR : ARTICULACIONES SIMETRICAS, NO ALTERACIONES DE MOVILIDAD NI SENSITIVO, NO ALTERACIONES CON LA MARCHA
 GANGLIOS LINFATICOS : NO HIPERTROFIA, NO DOLOROSAS
 GENITO-URINARIO - ANO-RECTAL : ASPECTO ADECUADO, NO ALTERACIONES

Fecha y hora de impresión: 23/08/2024 11:27:25a.m.

Paciente: **CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS**

Id. Historia: 1932152

SERVICIOS REALIZADOS

890301 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

CANTIDAD

1

EXAMEN FISICO - EXAMEN FISICO

PSICOLOGICOS - PSIQUIATRICOS : ASPECTOS ADECUADOS, EUTIMIA, AFECTO APROPIADO, SIN ALTERACIONES DE PERCEPCION

AMPLIACION EXAMEN FISICO : AFEBRIL HIDRATADA CON LESION DE NOVO EN MEJILLA DERECHA CAFE OSCULA REDONDEADA Y MASA SUBDERMICA EN PARED ABDOMINAL LADO DERECHO-

CICLOS VITALES - APGAR FAMILIAR - CLICOS VITALES - APGAR FAMILIAR

CICLO VITAL INDIVIDUAL : ADULTO JOVEN (20 a 44 años)

CICLO VITAL FAMILIAR : 3. FAMILIA NUCLEAR EN CONSOLIDACION

PLAN - PLAN DE MANEJO.

ANALISIS : PACIENTE CON NEVO EN CARA Y MASA EN PARED ABDOMINAL SS ECO PARED ABDOMINAL PARA DETERMINAR CONDUCTA, SE DEJA EN OBSERVACION LESION D E LA CARA, RECOMENDACIONES PARA RECONSULTAR REFIERE ENTEDER, CITOLOGIA ANUAL ENP Y P AUTOEXAMEN DE SENOS MENSUAL

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: R229 Nombre: TUMEFACCION, MASA O PROMINENCIA LOCALIZADA EN PARTE NO ESPECIFICADA

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoria: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Codigo: I781 Nombre: NEVO, NO NEOPLASICO

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA Categoria: Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

DETECCIÓN DE ALTERACIONES DEL ADOLESCENTE

Causa externa

ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad del Procedimiento

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS

1,00

Media



Isabel Cristina Durán Lozano
Médico Cirujano
C. 26.658.705 - Neg. 419
Catálogo de Ciencias Laboral

Profesional que clausura: DURAN LOZANO ISABEL CRISTINA

CC 26558705 R.M. 0052

Fecha y hora del registro: 27/08/2018 8:24 a.m.

Profesional que elabora: DURAN LOZANO ISABEL CRISTINA CC 26558705 R.M. 0052

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Admisión: 2241434 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 41 a 10 m 12 **Estado Civil:** SOLTERO(A) **Tel:** 8377100/3184024249

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO

Ubicación del Pcte: -

Ciudad: NEIVA

Barrio: SIN DATO

Religión: NO APLICA

Ocupación: SIN INFORMACION

Sexo: Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

Fecha y Hora de atención:

11/12/2018 9:56 a.m.

HISTORIA CITOLOGIA

Profesional: GASPAR CUBIDES MARTHA ROCIO

Especialidad: PROMOCION Y PREVENCIÓN

Tp Admisión: AMBULATORIO

Hora Ingreso: 11/12/2018 9:55 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890305 CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE CITOLOGIA POR ENFERMERIA

CANTIDAD

1

TOMA Y ESTUDIO DE CITOLOGIA - INFORMACION PERSONAL

FECHA ULTIMA MENSTRUACION : 21/11/2018

GESTACIONES : 1

PARTOS : 1

CESAREAS : 0

ABORTOS : 0

VIVOS : 1

ESTA EMBARAZADA? : NO

FECHA ULTIMO PARTO : 13/11/2018

FECHA ULTIMA CITOLOGIA : DICIEMBRE DE 2017

RESULTADO : NEGATIVA

FUE TOMADA EN : EMCOSALUD

LE HAN PRACTICADO ALGUN PROCEDIMIENTO? : SI

CUAL : CAUTERIZACION + BIOPSIA

FECHA DEL PROCEDIMIENTO : HACE 8 AÑOS

ESPECULOSCOPIA : PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO Y FIRMA DEL MISMO SE INICIA TOMA DE CITOLOGIA CERVICOUTERINA , A LA ESPECULOSCOPIA SE OBSERVAN PAREDES VAGINALES INTEGRAS , CUELLO UTERINO INFLAMADO Y LEUCORREA , SE FIJA PLACA , SE DA EDUCACION DE AUTOEXAMEN DE SENO

AUTORIZACION : SE ENVIA MUESTRA A DIAGNOSTICAMOS DE LA CIUDAD DE NEIVA EN ESPERA DE RESULTADOS

VALORACION AGUDEZA VISUAL - TAMIZAJE VISUAL

VISION DE LEJOS (O.I) : NORMAL

VISION DE LEJOS (O.D) : NORMAL

VISION CERCANA (O.I) : NORMAL

VISION CERCANA (O.D) : NORMAL

REMISION : NO

ESPECIALIDAD : NA

DIAGNOSTICOS CIE

Código: Z124 **Nombre:** Examen de pesquisa especial para tumor del cuello uterino

Tipo: CONFIRMADO NUEVO **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

ENFERMEDAD GENERAL

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Profesional que clausura: GASPAS CUBIDES MARTHA ROCIO

CC 55178601 R.M. 55178601

Fecha y hora del registro: 11/12/2018 10:12 a.m.

Profesional que elabora: GASPAS CUBIDES MARTHA ROCIO CC 55178601 R.M. 55178601

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Admisión: 2278276 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 42 a 0 m 9 d **Estado Civil:** SOLTERO(A) **Tel:** 8377100/3184024249

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO **Ubicación del Pcte:** -

Ciudad: NEIVA **Barrio:** SIN DATO **Religión:** NO APLICA

Ocupación: SIN INFORMACION **Sexo:** Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD **Tipo Vincula:** Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

Fecha y Hora de atención:

08/02/2019 9:26 a.m.

CONTROL DERMATOLOGIA

Profesional: CAMPOS RIVERA MARLIO
Hora Ingreso: 07/02/2019 5:56 p.m.

Especialidad: DERMATOLOGIA

Tp Admisión: AMBULATORIO

SERVICIOS REALIZADOS

890342 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE DERMATOLOGIA

CANTIDAD

1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : NO TRAE ACOMPAÑANTE

TELEFONO ACOMPAÑANTE : NO TRAE ACOMPAÑANTE

NOMBRE RESPONSABLE : NO TRAE ACOMPAÑANTE

TELEFONO RESPONSABLE : NO TRAE ACOMPAÑANTE

PARENTESCO RESPONSABLE : NO TRAE ACOMPAÑANTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE CITADA PARA TOMA DE BIOPSIA POR PRESENTAR LESION EN MEJILLA DERECHA CERCA A LA VERTIENTE

NASAL DE 6 MESES DE EVOLUCION QUE INICIO CON UN PUNTO NEGRO TIPO ESPINILLA EL CUAL HA VENIDO CRECIENDO EN LOS ULTIMOS DOS MESES

EXAMEN FISICO : SE APRECIA EN MEJILLA DERECHA CERCA EN LIMITES CON LA VERTIENTE NASAL UNA LESION EN PLACA ,PEQUEÑA ,PIGMENTADA DE MAS O MENOS 3 MM DE DIAMETRO ,IRREGULAR LIGERAMENTE INFILTRADA

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : PREVIA AAA CON EPINEFRINA SIMPLE AL 2% SE PROCEDE A LA TOMA DE BIOPSIA PUNCH DE 2MM DE DIAMETRO

SE SOLICITA PATOLOGIA

CONTROL CON PATOLOGIA

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: C443 **Nombre:** Tumor maligno de la piel de otras partes y de las no especificadas de la cara

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA **Categoría:** Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

?

Finalidad de la Consulta

NO APLICA

Causa externa

ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad del Procedimiento

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE DERMATOLOGIA

CONTROL CON PATOLOGIA

1,00

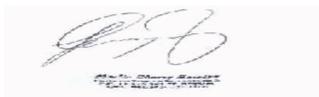
Media

ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA

MEJILLA DERECHA EN LIMITES CON LA VERTIENTE NASAL PLACA ,PEQUEÑA ,PIGMENTADA

1,00

Media



Profesional que clausura: CAMPOS RIVERA MARLIO

CC 17050789 R.M. 17050789

Fecha y hora del registro: 08/02/2019 9:32 a.m.

Profesional que elabora: CAMPOS RIVERA MARLIO CC 17050789 R.M. 17050789

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Admisión: 2257883 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 41 a 11 m 11 **Estado Civil:** SOLTERO(A) **Tel:** 8377100/3184024249

Dirección: Cll 5 7-44 EL CENTRO

Ubicación del Pcte:

Ciudad:

Barrio: SIN DATO

Religión: NO APLICA

Ocupación: SIN INFORMACION

Sexo: Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

Fecha y Hora de atención:

10/01/2019 8:32 a.m.

HISTORIA DERMATOLOGIA

Profesional: CAMPOS RIVERA MARLIO

Especialidad: DERMATOLOGIA

Tp Admisión: AMBULATORIO

Hora Ingreso: 10/01/2019 8:29 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890342 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE DERMATOLOGIA

CANTIDAD

1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : NO TRAE ACOMPAÑANTE

TELEFONO ACOMPAÑANTE : NO TRAE ACOMPAÑANTE

NOMBRE RESPONSABLE : NO TRAE ACOMPAÑANTE

TELEFONO RESPONSABLE : NO TRAE ACOMPAÑANTE

PARENTESCO RESPONSABLE : NO TRAE ACOMPAÑANTE

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE REMITIDA POR PRESENTAR UNA LESION EN MEJILLA DERECHA CERCA A LA VERTIENTE NASAL DE 6 MESES DE EVOLUCION QUE INICIO CON UN PUNTO NEGRO TIPO ESPINILLA EL CUAL HA VENIDO CRECIENDO EN LOS ULTIMOS DOS MESES

EXAMEN FISICO : SE APRECIA EN MEJILLA DERECHA CERCA EN LIMITES CON LA VERTEITNE NASAL UNA ELSION EN PLACA ,PEQUEÑA ,PIGMENTADA DE MAS O MENOS 3 MM DE DIAMETRO ,IRREGULAR LIGERAMENTE INFILTRADA

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : SE SOLICITA BIOPSIA DE LA LESION

SE RECOMIENDA USO DE MONOVEL CREMA Y CHAMPU A BASE DE KETOCONAZOL AL 2%

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: C443 **Nombre:** Tumor maligno de la piel de otras partes y de las no especificadas de la cara

Tipo: IMPRESION DIAGNOSTICA

Categoria: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

?

Codigo: L219 **Nombre:** Dermatitis seborreica* no especificada

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

ENFERMEDAD GENERAL

ORDENES GENERADAS

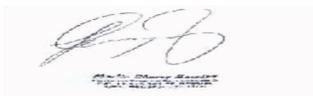
SERVICIOS

Nombre

BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE

1,00

Media



Profesional que clausura: CAMPOS RIVERA MARLIO

CC 17050789 R.M. 17050789

Fecha y hora del registro: 10/01/2019 8:37 a.m.

Profesional que elabora: CAMPOS RIVERA MARLIO CC 17050789 R.M. 17050789

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Admisión: 2301643 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 42 a 1 m 21 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: Cll 5 7-44 EL CENTRO

Ubicación del Pcte:

Ciudad:

Barrio: SIN DATO

Religión: NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR

Sexo: Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

CONSULTA POR CIRUGIA PLASTICA

Fecha y Hora de atención:

12/03/2019 11:02 a.m.

Profesional: GORRON MALOOF RACHID

Especialidad: CIRUGIA PLASTICA

Tp Admisión: AMBULATORIO

Hora Ingreso: 12/03/2019 8:52 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890339 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE CIRUGIA PLASTICA

CANTIDAD

1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : NA

TELEFONO ACOMPAÑANTE : NA

NOMBRE RESPONSABLE : NA

TELEFONO RESPONSABLE : NA

PARENTESCO RESPONSABLE : NA

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : PTE ENVIADA PARA VALORACION POR DERMATOLOGO POR LESION TUMORAL EN CARA, BIOPSIADA Y DIAGNOSTICADA COMO CBC NODULAR PIGMENTADO DR PANQUEBA 19/0347, CUADRO DESDE HACE APROX 1 AÑO, SINTOMATICO. ANTECEDENTES : ALERGIAS O ENFERMEDADES NIEGA

SIGNOS VITALES : ESTABLES

EXAMEN FISICO : LESION TUMORAL EN VERTIENTE NASAL DERECHA DE HASTA 5 CM, IRREGULAR DEPRIMIDA, HIPERPIGMENTADA.

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : SE INDICA CIRUGIA RESECCION, EXAMENES PREVIOS, ORIENTACIONES GENERALES MAS ESPECIFICAS.

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: C443 **Nombre:** TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta	Causa externa	Finalidad del Procedimiento
NO APLICA	Otra	

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

Nombre	Cantidad	Media
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS.INDICES ERITROCITARIOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)	1,00	Media
TIEMPO ACTIVADO DE COAGULACION	1,00	Media
TIEMPO DE COAGULACION	1,00	Media
RESECCION DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL Y/O TEJIDO CELULAR SUBCUTANEO DE AREA ESPECIAL. ENTRE TRES A CINCO CENTIMETROS	1,00	Media

ANESTESIA LOCAL
PRIORITARIO



Dr. Rachid Gorron Maloof
CIRUGIA PLASTICA

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Profesional que clausura: GORRON MALOOF RACHID

CC 7692277 R.M. 7692277

Fecha y hora del registro: 12/03/2019 11:08 a.m.

Profesional que elabora: GORRON MALOOF RACHID CC 7692277 R.M. 7692277

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Admisión: 2330675 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 42 a 2 m 26 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO

Ubicación del Pcte: -

Ciudad: TESALIA

Barrio: SIN DATO

Religión: NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR

Sexo: Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

CONTROL CIRUGIA PLASTICA

Fecha y Hora de atención:

25/04/2019 12:06 p.m.

Profesional: GORRON MALOOF RACHID

Especialidad: CIRUGIA PLASTICA

Tp Admisión: AMBULATORIO

Hora Ingreso: 25/04/2019 8:28 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890339 CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE CIRUGIA PLASTICA

CANTIDAD

1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : NA

TELEFONO ACOMPAÑANTE : NA

NOMBRE RESPONSABLE : NA

TELEFONO RESPONSABLE : NA

PARENTESCO RESPONSABLE : NA

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : CONTROL POP DE RESECCION DE LESION TUMORAL EN CARA DE HACE 20 DIAS, TRAE LA BIOPSIA DR CARRERA 2019/04135 CAMBIOS REACTIVOS CICATRICIALES SIN LEISON NEOPLASICA RESIDUAL

ANTECEDENTES : ANOTADOS

SIGNOS VITALES : ESTABLES

EXAMEN FISICO : BUENA CICATRIZACION SIN COMPLICACIONES APARENTES

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : ORIENTACIONES GENERALES ESPECIFICOS

CONTROL CON DERMATOLOGO

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: C443 **Nombre:** TUMOR MALIGNO DE LA PIEL DE OTRAS PARTES Y DE LAS NO ESPECIFICADAS DE LA CARA

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

Otra

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE DERMATOLOGIA

CONTROL Y SEGUIMIENTO

1,00

Media



Dr. Rachid Gorrón Maloof
CIRUJANO PLASTICO

Profesional que clausura: GORRON MALOOF RACHID

CC 7692277 R.M. 7692277

Fecha y hora del registro: 25/04/2019 12:09 p.m.

Profesional que elabora: GORRON MALOOF RACHID CC 7692277 R.M. 7692277

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Admisión: 2704495 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 43 a 6 m 5 d **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO

Ubicación del Pcte: -

Ciudad: TESALIA

Barrio: SIN DATO

Religión: NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR

Sexo: Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

Fecha y Hora de atención:

04/08/2020 8:00 a.m.

PLAN CONTINGENCIA

Profesional: ESCOBAR SALCEDO ERNESTO

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Tp Admisión: AMBULATORIO

Hora Ingreso: 03/08/2020 5:53 p.m.

SERVICIOS REALIZADOS

890201 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICO GENERAL PARA LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA INTERNA - TELECONSULTA

CANTIDAD

1

CONTINGENCIA - PLAN DE CONTINGENCIA

PLAN DE CONTINGENCIA : PARA CONSULTA POR VIA TELEFONICA, PROTOCOLOS DE CONTINGENCIA INSTITUCIONAL, POR COVID 19. POR CUARENTENA A NIVEL NACIONAL

MOTIVO DE CONSULTA: PARA TELECONSULTA DE MEDICINA INTERNA

ENFERMEDAD ACTUAL: USUARIA REMITIDA DESDE TESALIA PARA VALORACION POR TELECONSULTA DE MEDICINA INTERNA, QUIEN CONSULTA AL A ESE OSPITAL SANTA TERESA POR MAREO Y AGITACION PSICOMOTORA DE POCOS MINUTOS DE EVOLUCION,

SE LE EXPLICA, QUE SE HACE UN POSIBLE DIAGNOSTICO EN BASE A LA SINTOMATOLOGIA REFERIDA VIA TELEFONICA ANTE NO POSIBILIDAD DE CONSULTA PRESENCIAL CON EXPLORACION FISICA. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR LO EXPLICADO

SE REVISAS CASO CON EL DR RAMIRO SALAS QUEN CONSIDERA, QUE NO HAY ELEMENTOS PARA EVALUAR LA CONDICION DE LA USUARIA ANTE LA FALTA DE PARACLINICOS,, CON SINTOMATOLOGIA QUE AMERITA DESCARTAR UNA TRASTORNO METABOLICO, O VARIACIONES DE LAS CIFRAS TENSIONALES , POR LO QUE SE ORDENAN LA TOMA DE EXAMENES DE QUIMICA SANGUINEA Y UN SEGUIIENTO DE LA TENSION ARTERIAL POR CINCO DIAS, DOS VECES AL DIA

PLAN DE MANEJO: PERFIL LIPIDICO, HEMOGRAMA, GLICEMIA, CREATININA, UROANALISIS, TSH

CONTROL DE TENSION ARTERIAL DOS VECES AL DIA

CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA CON RESULTADOS

SE REFUERZA COMUNICACION SOBRE LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN PARA LA PROPAGACION DE LA ENFERMEDAD COVID 19

LAVADO DE MANOS

USO PERMANENTE DE LAVADO DE MANOS

DISTANCIAMIENTO SOCIAL

EVITAR ACUDIR A SITIOS DE CONCURRENCIA MASIVA EN DONDE NO SEA POSIBLE CONSERVAR EL DISTAMIENTO SOCIAL

DESINFECCION DE CALZADO Y USO DE GEL EN VIA PUBLICA, PREFERIBLEMENTE DE USO PERSONAL QUE SE GARANTICE SU CALIDAD

DIAGNOSTICOS CIE

Código: R42X **Nombre:** MAREO Y DESVANECIMIENTO

Tipo: CONFIRMADO REPETIDO

Categoría: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Código: E669 **Nombre:** OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoría: Diagnóstico Relacionado 1

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

ENFERMEDAD GENERAL

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

ORDENES GENERADAS

SERVICIOS

Nombre

CONSULTA DE CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DE MEDICINA INTERNA - TELECONSULTA	CONTROL CON RESULTADOS	1,00	Media
HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA. HEMATOCRITO. RECUENTO DE ERITROCITOS.INDICES ERITROCITARIOS.LEUCOGRAMA.RECUENTO DE PLAQUETAS.INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA] METODO AUTOMATICO (233)		1,00	Media
CREATININA EN SUERO. ORINA U OTROS		1,00	Media
GLUCOSA EN SUERO. LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA		1,00	Media
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]		1,00	Media
COLESTEROL TOTAL		1,00	Media
TRIGLICERIDOS		1,00	Media
HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]		1,00	Media
UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA		1,00	Media



Ernesto Escobar Salcedo
C.C. 8682745 - R.M. 14459

Profesional que clausura: ESCOBAR SALCEDO ERNESTO

CC 8682745 R.M. 14459

Fecha y hora del registro: 04/08/2020 8:31 a.m.

Profesional que elabora: ESCOBAR SALCEDO ERNESTO CC 8682745 R.M. 14459

Paciente: CC 26471564 BRAND PEREZ EILEEN ARELIS

Admisión: 2560070 **Fecha de Ncto:** 29/01/1977 **Edad:** 42 a 11 m 29 **Estado Civil:** DIVORCIADO **Tel:** 3184024249 - 317588

Dirección: CII 5 7-44 EL CENTRO

Ubicación del Pcte: -

Ciudad: TESALIA

Barrio: SIN DATO

Religión: NO APLICA

Ocupación: EDUCADOR

Sexo: Femenino

APBs: CLINICA EMCOSALUD

Tipo Vincula: Cotizante/Afiliado

Sucursal: CLINICA EMCOSALUD

Contrato: CLINICA EMCOSALUD - HUILA - RES - VARIOS - CAPITADO

CONSULTA ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Fecha y Hora de atención:

28/01/2020 11:06 a.m.

Profesional: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO

Especialidad: ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

Tp Admisión: AMBULATORIO

Hora Ingreso: 28/01/2020 9:36 a.m.

SERVICIOS REALIZADOS

CANTIDAD

890280 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR LA ESPECIALIDAD DE ORTOPEdia Y TRAUMATOLOGIA

1

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - DATOS ACOMPAÑANTE-RESPONSABLE

NOMBRE ACOMPAÑANTE : ,

TELEFONO ACOMPAÑANTE : ,

NOMBRE RESPONSABLE : ,

TELEFONO RESPONSABLE : ,

PARENTESCO RESPONSABLE : ,

HISTORIA CLINICA ESPECIALISTA - HISTORIA CLINICA

MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE QUIEN PRESENTO APSIDIO DE ROTACION E IMERSION DE RODILLA IZQUIERDA DE 8 DIAS DE EVOLUCION INDICA DOLOR LEVE EN RODILLA

EXAMEN FISICO : PRESENTA DERRAME SINOVIAL LEVE EN RODILLA CON DOLOR

PLAN DE MANEJO (Recomendaciones) : SE SOLICITA VALORACION POR FSIOTERAPIA

CONTROL ORTOPEdia EN 1 MES

REFERENCIA - REFERENCIA

TIPO : INTERCONUSLTA

CAUSA : 6. Otra

DIAGNOSTICOS CIE

Codigo: S800 **Nombre:** CONTUSION DE LA RODILLA

Tipo: CONFIRMADO NUEVO

Categoria: Diagnóstico Principal

Diagnóstico Ampliado por Especialidad:

Ampliación:

Finalidad de la Consulta

Causa externa

Finalidad del Procedimiento

NO APLICA

ENFERMEDAD GENERAL



Dr. Héctor J. Cuervo Ramírez
ORTOPEdia - TRAUMATOLOGIA
C.C. 19.226.380
R.M. 19226380

Profesional que clausura: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO

CC 19226380 R.M. 19226380

Fecha y hora del registro: 28/01/2020 11:09 a.m.

Profesional que elabora: CUERVO RAMIREZ HECTOR JULIO CC 19226380 R.M. 19226380