

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
Nombre del Paciente	JHON FREDY AGUIRRE VILLAMARIN	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	1012326038
Fecha de nacimiento	01/10/1986	Edad atención	30 años 2 meses	Edad actual	30 años 2 meses
Sexo	Masculino	Estado civil		Ocupación	
Dirección de domicilio	KM 111 NO 61 42	Teléfono domicilio	3007326700	Lugar de residencia	BOGOTA
Acudiente	ADOLFO AGUIRRE	Parentesco	Padre	Teléfono acudiente	3138039254
Acompañante	ADOLFO AGUIRRE	Teléfono acompañante	3138039254		
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A	Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Episodio	27008634	Lugar de atención	CM QUIROGA	Cama	KAUR06
Fecha de la atención	12/12/2016	Hora de atención	15:28:53		

### HISTORIA CLINICA GENERAL

Estado de ingreso: Vivo  
Causa externa: Enfermedad general  
Finalidad de la consulta: No Aplica  
Motivo de consulta: "TENGO DOLOR EN EL PECHO Y ESTOY MUY ANSIOSO"

Enfermedad actual:  
PACIENTE DE 30 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE ANSIEDAD CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENOS 20 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE ANSIEDAD, REFIERE IDEAS SUICIDAS COMO "BOTARMELE A UN CARRO CUANDO VOY EN LA BICICLETA", "TENGO DEPRESION", REFIERE "SIENTO MIEDO, ANGUSTIA, COMO PERDER EL CONTROL DE MI MISMO". ADEMAS CEFALEA INTENSA Y DOLOR EN EL PECHO QUE SE AUMENTA CON LA INSPIRACION, DIAFORESIS, NIEGA OTRO SINTOMA, NIEGA TRAUMAS REFIERE QUE NO HA SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO

#### Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

#### Antecedentes

Fecha: 31/08/2015 Hora: 15:54  
Patológicos: NIEGA  
Responsable: ROMERO, ELIANA  
Documento de Identidad: 1072961022

Fecha: 19/10/2015 Hora: 17:07  
Quirúrgicos: NIEGA  
Patológicos: NIEGA  
Farmacológicos: NIEGA  
Responsable: ROMERO, ELIANA  
Documento de Identidad: 1072961022

Fecha: 10/12/2015 Hora: 9:12  
Alérgicos: NIEGA  
Farmacológicos: NIEGA  
Quirúrgicos: NIEGA  
Patológicos: NIEGA  
Otros: AUX DE ARCHIVO. VIVE CON SU HIJO EN ATALAYAS  
Inmunológicos: NO REFIERE  
Familiares: NO REFIERE  
Traumáticos: FX HUMERO IZQ

**IDENTIFICACIÓN**

Nombre del paciente **JHON FREDY AGUIRRE VILLAMARIN** Tipo de documento **Cédula de Ciudadanía** Número de documento **1012326038**

Transfusionales NIEGA. GS O RH (+)  
Responsable: BUSTILLO, LAURA  
Documento de Identidad: 1045696720

Fecha: 23/03/2016 Hora: 9:19

Traumáticos NIEGA  
Alérgicos NIEGA  
Farmacológicos NIEGA  
Quirúrgicos NIEGA  
Patológicos SINUSITIS

Transfusionales NIEGA  
Responsable: PRIETO, KELLY  
Documento de Identidad: 53034689

Fecha: 13/04/2016 Hora: 17:51

Otros NIEGA  
Inmunológicos NIEGA  
Familiars NIEGA  
Transfusionales NIEGA  
Alérgicos NIEGA  
Farmacológicos NIEGA  
Quirúrgicos NIEGA  
Patológicos NIEGA  
Traumáticos NIEGA

Responsable: PARRA, JOHANNA  
Documento de Identidad: 1019007359

Fecha: 25/07/2016 Hora: 13:53

Patológicos NIEGA NUEVOS  
Quirúrgicos NIEGA NUEVOS  
Farmacológicos NIEGA NUEVOS  
Alérgicos NIEGA NUEVOS  
Otros NIEGA NUEVOS  
Transfusionales NIEGA NUEVOS  
Familiars NIEGA NUEVOS  
Inmunológicos NIEGA NUEVOS  
Traumáticos NIEGA NUEVOS

Responsable: NIÑO, CHRISTIAN  
Documento de Identidad: 1013599870

Fecha: 02/09/2016 Hora: 8:39

Patológicos NIEGA  
Quirúrgicos NIEGA  
Farmacológicos NIEGA  
Alérgicos NIEGA

**IDENTIFICACIÓN**

Nombre del paciente JHON FREDY AGUIRRE VILLAMARIN Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 1012326038

Traumáticos NIEGA  
Transfusionales NIEGA  
Familiars NIEGA  
Inmunológicos NIEGA  
Otros NIEGA  
Responsable: HERNANDEZ, JAVIER  
Documento de Identidad: 1018435356

Fecha:06/09/2016 Hora:18:15

Patológicos niega  
Quirúrgicos niega  
Farmacológicos niega  
Alérgicos niega  
Transfusionales gs o+  
Responsable: JARA, DIEGO  
Documento de Identidad: 1121835361

Fecha:29/09/2016 Hora:18:04

Patológicos NIEGA  
Quirúrgicos NIEGA  
Farmacológicos NIEGA  
Alérgicos NIEGA  
Inmunológicos NIEGA  
Traumáticos NIEGA  
Transfusionales NIEGA  
Familiars NIEGA  
Otros NINGUNO  
Responsable: MATEUS VILLAMIZAR, CAROLINA  
Documento de Identidad: 1020765850

Fecha:22/11/2016 Hora:15:06

Patológicos NEIGA  
Quirúrgicos NEIGA  
Farmacológicos NEIGA  
Alérgicos NEIGA  
Transfusionales NEIGA  
Familiars NEIGA  
Inmunológicos NEIGA  
Otros NEIGA  
Traumáticos NEIGA  
Responsable: ESCOBAR, YINA  
Documento de Identidad: 52790713

Fecha:28/11/2016 Hora:14:53

Transfusionales NIEGA

**IDENTIFICACIÓN**

Nombre del paciente JHON FREDY AGUIRRE VILLASARI Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 1012326038

Traumáticos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Farmacológicos NIEGA

Quirúrgicos NIEGA

Patológicos NIEGA

Otros NIEGA

Responsable: PERALTA, JHON

Documento de Identidad: 1032450475

Fecha: 29/11/2016 Hora: 14:33

Otros PTE NIEGA CAMBIOS EN LOS ANTECEDENTES

Responsable: TRIVIÑO, OLIVER

Documento de Identidad: 80273828

Fecha: 02/12/2016 Hora: 14:55

Transfusionales NIEGA

Otros NIEGA

Familiares NIEGA

Traumáticos NIEGA

Inmunológicos NIEGA

Farmacológicos NIEGA

Quirúrgicos NIEGA

Patológicos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Responsable: ALVAREZ, STEPHANY

Documento de Identidad: 1032433700

Fecha: 05/12/2016 Hora: 15:37

Patológicos NIEGA ANTECEDENTES

Responsable: PINTO, ALEXANDRA

Documento de Identidad: 1114879365

Fecha: 09/12/2016 Hora: 16:28

Patológicos NIEGA

Farmacológicos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Quirúrgicos NIEGA

Responsable: GONZALEZ, IVAN

Documento de Identidad: 1026260502

Fecha: 09/12/2016 Hora: 16:23

Otros NIEGA ETS

Responsable: GONZALEZ, IVAN

Documento de Identidad: 1026260502

**IDENTIFICACIÓN**

Nombre del paciente: JHON FREDY AGUIRRE VILLAFARIN Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía Número de documento: 1012326933

Fecha: 12/12/2016 Hora: 15:35

Inmunológicos: NIEGA

Familiares: NIEGA

Transfusionales: NIEGA

Alérgicos: NIEGA

Farmacológicos: NIEGA

Quirúrgicos: NIEGA

Patológicos: NIEGA

Otros: NIEGA

Traumáticos: NIEGA

Responsable: COLMEHARES, DANIELA

Documento de Identidad: 1052338598

**Revisión por Sistemas**

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Anexos: NIEGA SÍNTOMAS

Otros: NIEGA SÍNTOMAS

**Examen Físico**

Estado general: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

**Signos Vitales**

Fecha: 12/12/2016 Hora: 15:37

Frecuencia respiratoria 19 l/min

Frecuencia cardíaca 75 L/D

Presión arterial diastólica 80 mmHg

Presión arterial sistólica 120 mmHg

Saturación arterial sin oxígeno 96 %

Temperatura 36 °C

Presión arterial media 93,33333 mmHg

**Hallazgos**

Cabeza: VER OTROS HALLAZGOS

# IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente: JHON FREDY AGUIRRE VILLAMARIN Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía Número de documento: 1012326038

Ojos: VER OTROS HALLAZGOS  
Otorrinolaringología: VER OTROS HALLAZGOS  
Boca: VER OTROS HALLAZGOS  
Cuello: VER OTROS HALLAZGOS  
Tórax: VER OTROS HALLAZGOS  
Cardio-respiratorio: VER OTROS HALLAZGOS  
Abdomen: VER OTROS HALLAZGOS  
Genitourinario: VER OTROS HALLAZGOS  
Osteomuscular: VER OTROS HALLAZGOS  
Sist. Nervioso central: VER OTROS HALLAZGOS  
Examen mental: VER OTROS HALLAZGOS  
Piel y faneras: VER OTROS HALLAZGOS

Otros hallazgos: C/C: NORMOCEFALO, ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS REACTIVAS A LA LUZ, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, OROFARINGE NORMAL, MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIAS. TORAX ADECUADA EXPANSION.DOLOROSO A LA PALPACION C/P:RSCS RITMICOS NO SOPLOS, RSRs SIN AGREGADOS.ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS, RSIS PRESENTES NORMALES EN FRECUENCIA. GAU: NO SE EXPLORA. EXT: EUTROFICAS NO EDEMAS, MOVIMIENTOS DE EXTREMIDADES CONSERVADOS, PULSOS PERIFERICOS PRESENTES. SNC: PACIENTE ALERTA, CONSCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN DEFICIT APARENTE, GLASGOW:15/15. SE ENCUENTRA ANSIOSO, DIAFORETICO, ANEDONIA. PIEL: SIN ALTERACIONES

Responsable: COLMENARES, DANIELA

Documento de Identidad: 1052388596

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F419	TRASTORNO DE ANSIEDAD, NO ESPECIFICADO	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnóstica	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta	COLMENARES, DANIELA

## Evolución

Fecha:12/12/2016 Hora:15:42

Tipo de Registro: Evolución

## Descripción

PACIENTE DE 30 AÑOS CON ANTECEDENTE DE TRASTORNO DE ANSIEDAD SIN TRATAMIENTO QUIEN INGRESA POR CUADRO DE ANSIEDAD, DEPRESION, EN EL MOMENTO PACIENTE SE ENCUENTRA ALERTA, CONSCIENTE, SIN DEFICIT. APARANTE, SIN EMBARGO ANSIOSO Y ADEMÁS REFIERE IDEAS SUICIDAS, POR LO CUAL SE DECIDE HOSPITALIZAR E INICIAR REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA. IDX: TRASTORNO DE ANSIEDAD 1. HOSPITALIZAR 2. CLORURO DE SODIO PASAR A ROCC/H 3. DIPIRONA 1GR IV AHORA 4. SS; HEMOGRAMA 5. REMISION PARA VAL POR PSIQUIATRIA 6. CSV-AC

Responsable: COLMENARES, DANIELA

Documento de Identidad: 1052388596

Especialidad: MEDICINA GENERAL

## Órdenes Clínicas

Fecha:12/12/2016 Hora:15:39

**IDENTIFICACIÓN**

Nombre del paciente: JHON FREDY AGUIRRE VILLAMARIN Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía Número de documento: 1312328038

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PCS011	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	COLMENARES, DANIELA	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Cargado	12/12/2016	
PCS011	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	COLMENARES, DANIELA	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Cargado	12/12/2016	

Justificación:

Fecha: 12/12/2016 Hora: 15:39

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	COLMENARES, DANIELA	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	COLMENARES, DANIELA	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		

Justificación:

# IDENTIFICACION

Nombre del paciente JHON FREDY AGUIRRE VILLAMARIN

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 1012326038

## Prescripciones Médicas

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administración	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
12/12/2016	15:40	Ciprofloxacin solución inyectable 10/2ml amp/2ml	1000 MG	I.V	UNICA	24 H		COLMENARES, DANIELA	Activo	
12/12/2016	15:40	Sodio cloruro solución inyectable 0.9% bolsa/500ml	80 ML	I.V	Infusión Continua	24 H		COLMENARES, DANIELA	Activo	