

**CC 88248473** OSWALDO ORTEGA PABON

## Datos del Registro de Autorización

### Fuente de Recursos

Recursos propios - Municipio Villa del Rosario (MU-54874) - Contrato

### Causa Autorización

1. Primera Valoración

### Entidad Valoradora Asignada

IPS PROGRESANDO EN SALUD SAS Id: 5457

### Tipo Valoración

Consultorio 2024 (2024-01-01 a 2024-12-31) id:1818

### Observaciones

DIAGNOSTICOS: F069



Confirmación de Registro

Autorización registrada exitosamente con código: 552983

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **88.248.473**

**ORTEGA PABON**

APELLIDOS

**OSWALDO**

NOMBRES

*Oswaldo Ortega P.*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-SEP-1980**

**CUCUTA**  
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.65**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

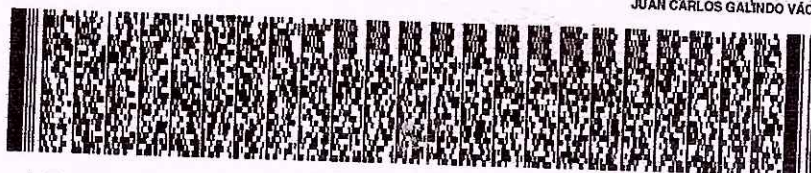
**M**

SEXO

**25-FEB-1999 CUCUTA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

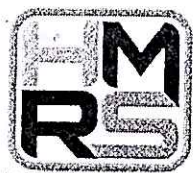


A-2500100-00950926-M-0088248473-20171101

0058328844A 1

9902013406





HOSPITAL MENTAL  
Rudesindo Soto

# ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN 00511913

REGISTRO MÉDICO 00298469

FECHA 28/06/2024

## CONSULTA EXTERNA

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
88248473	OSWALDO ORTEGA PABON	CC88248473	43 A	M	1
Dirección del Paciente	CUCUTA, , CALLE 25 N 4-10 SAN MATEO				
Empresa	Fecha Ingreso	Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso	
ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS	28/06/2024	11:18	28/06/2024	11:23	

## RESUMEN DE LA ATENCIÓN

### MOTIVO DE LA CONSULTA

ACUDE A CONTROL HA ESTADO REGULAR

### ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE CONOCIDO LA HERMANA REFIERE QUE HA  
ESATDO INQUITO EN OCASIONES AGRESIVO, TOMA DE  
MANERA REGULAR LA MEDICACION SE ACUESTA MUY  
TRADE, MOLESTA A LOS VECINOS

### ESTRESORES PSICOSOCIALES RECIENTES:

Discusiones importantes, .

### ANTECEDENTES PERSONALES GENERALES

Varios:

VIH dx desde hace 5 años neuroinfeccion  
sida /VIH

Traumatologico:

TCE con perdida de conocimiento

:

infarto lacunar cronico talamico derecho  
por tac

### REVISIÓN POR SISTEMA

Nervioso: NO REFIERE.

Endocrino, metabólico y nutricional: NO  
REFIERE.

Respiratorio: NO REFIERE.

Cardiovascular: NO REFIERE.

Genitourinario : NO REFIERE.

Musculoesquelético : NO REFIERE.

Piel, pelo y uñas: NO REFIERE.

Hemolinfático: NO REFIERE.

Otros : NO REFIERE

### EXAMEN FÍSICO

Fecha y Hora: 28/06/2024 (11:20), Talla: 165.00,

Peso: 55.00 Ind. Masa: 20.2000.

T.A.: 100/68, F.C.: 80, TEMP.: 0.0, F.R.: 18.

### Observaciones:

### EXAMEN FÍSICO

Hallazgos :

Cabeza: NO EVALUADO

Ojos: NO EVALUADO

ORL: NO EVALUADO

Cuello: NO EVALUADO

Torax: NO EVALUADO

Cardio-Pulmonar: NO EVALUADO

Abdomen: NO EVALUADO

Pelvis: NO EVALUADO

Extremidades: NO EVALUADO

GU : NO EVALUADO

Neurológicos: NO EVALUADO

Columna: NO EVALUADO

Piel y Mucosas: NO EVALUADO

### EXAMEN DEL ESTADO MENTAL

#### Estado de conciencia:

ALERTA

#### Nivel de orientación:

DESORIENTADO PARCIALMENTE EN TIEMPO

#### Actitud:

COLABORACIÓN E INTERES

#### Afecto:

AFECTO MODULADO

#### Pensamiento:

CONCRETO

#### Sensopercepción:

SIN ALTERACIONES

#### Juicio de realidad:

SIN ALTERACIÓN

Médico ordena la salida

EUDERRUT UZCATEGUI PINTO C.C.1094664341

PSIQUIATRIA

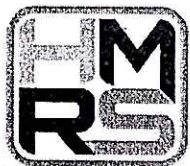
*Dra. Euderrut Uzcátegui Pinto*

PSIQUIATRA

R.M. 1.094.664.341

*Euderrut Uzcátegui P*

Firma y Sello del Médico:



HOSPITAL MENTAL  
Rudesindo Soto

# ESE HOSPITAL MENTAL RUDESINDO SOTO

NIT 890500810

CALLE 22 AVE 19 Y 20 BARRIO SAN JOSE

Telefonos : TEL 5823992 EXT. 132

Nro. ATENCIÓN 00511913

REGISTRO MÉDICO 00298469

FECHA 28/06/2024

## CONSULTA EXTERNA

### DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nro. Historia	Nombre Paciente	Nro. Identific.	Edad	Sexo	Página
88248473	OSWALDO ORTEGA PABON	CC88248473	43 A	M	2
Dirección del Paciente CUCUTA, , CALLE 25 N 4-10 SAN MATEO					
Empresa ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS					
Fecha Ingreso		Hora Ingreso	Fecha Egreso	Hora Egreso	
28/06/2024		11:18	28/06/2024	11:23	

### RESUMEN DE LA ATENCIÓN

#### Introspección:

AUSENTE

#### Funciones mentales superiores

(cognitivas):

INQUIETO

#### IMPRESION DIAGNOSTICA

F069 TRASTORNO MENTAL NO ESPECIFICADO DEBIDO A LESION Y DISFUNCION CEREBRAL Y A ENFERMEDAD FISICA

#### PRUEBAS ORDENADAS

Fecha :28/06/2024 Medico :EUDERRUT UZCATEGUI PINTO Procedimiento :CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA Cantidad :1

Observaciones:

#### TRATAMIENTO

TRATAMIENTO POR 4 MESES

#### MOTIVO DE SALIDA

#### CONDUCTA:

PSICOEDUCACION AL PACIENTE Y AL FAMILIAR

TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CITA 4 MESES

#### MEDICO TRATANTE

EUDERRUT UZCATEGUI PINTO

#### TRATAMIENTO

Formulación :

Fecha :28/06/2024 Medico :EUDERRUT UZCATEGUI PINTO Medicamento :RISPERIDONA TABLETA 2 MG Cantidad :360 Dosificacion :TOMAR 1 CADA 8 HORAS

Fecha :28/06/2024 Medico :EUDERRUT UZCATEGUI PINTO Medicamento :CARBONATO DE LITIO 300 MG TABLETAS Cantidad :360 Dosificacion :TOMAR 1 DESPUES DE CADA COMIDA

Fecha :28/06/2024 Medico :EUDERRUT UZCATEGUI PINTO Medicamento :LEVOMEPRIMAZINA 4MG/ML SOLUCION ORAL Cantidad :4 Dosificacion :TOMAR 20 GOTAS EN LA NOCHE

Fecha :28/06/2024 Medico :EUDERRUT UZCATEGUI PINTO Medicamento :DIFENHIDRAMINA JARABE 125MG/5ML Cantidad :28 Dosificacion :TOMAR 10 CC CADA 8 HORAS

Observaciones :

Médico ordena la salida

EUDERRUT UZCATEGUI PINTO C.C.1094664341  
PSIQUIATRIA


Firma y Sello del Médico:

*Dra. Euderrut Uzcátegui Pinto*

PSIQUIATRA  
R.M. 1.094.664.341

*Euderrut Uzcátegui Pinto*



	<b>VIDAMEDICAL IPS SAS NIT: 900225631-9</b> <b>CODIGO IPS: 540010170001</b>	<b>PAGINA:</b> 1
		<b>VERSION:</b> 1-2017
	<b>HISTORIA CLINICA INFECTOLOGIA - ATENCION MEDICO EXPERTO</b>	
<b>FECHA:</b> 01-12-2017		

<b>PACIENTE:</b> ORTEGA PABON OSWALDO		<b>DOCUMENTO:</b> 89248473	<b>TIPO DOCUMENTO:</b> CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 12/09/1980	<b>EDAD:</b> 43 Años 11 Meses 14 Días		<b>GENERO:</b> MASCULINO
<b>ESTADO CIVIL:</b> Soltero (a)	<b>OCUPACION:</b> Actividades no diferenciadas de los hogares		
<b>RESIDENCIA:</b> CRA 19 N° 16-125 PRIMERO DE MAYO VILLA DEL ROSARIO VILLA DEL ROSARIO		<b>TELEFONO:</b> 3014816496	
<b>RESPONSABLE:</b> MARLYN LORENA ESPINOSA PABON		<b>TELEFONO RESP.</b> 3143492642	
<b>ENTIDAD:</b> EPS SANITAS		<b>TIPO USUARIO:</b> 2 - SUBSIDIADO	

**FECHA:** 26/08/2024 **HORA:** 15:16 **FECHA DIAGNOSTICO:** 16/02/2017

**ACOMPAÑANTE:** HERMANA

**OBJETIVO**

**MODALIDAD CONSULTA** Presencial

**LA ATENCIÓN SE ENCUENTRA RELACIONADA CON UN SUCESO DE SEGURIDAD:** NO

**FINALIDAD DE LA CONSULTA** 10 - NO APLICA

**CAUSA EXTERNA** 13-ENFERMEDAD GENERAL

**MOTIVO DE LA CONSULTA** "CONTROL MEDICO"

**ENFERMEDAD ACTUAL** PACIENTE MASCULINO DE 43 AÑOS DE EDAD, ASISTE A CONTROL MEDICO DEL PROGRAMA, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA CONSTITUCIONAL. TAMIZAJE PARA TBC NEGATIVO, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS. TAMIZAJE PARA COVID-19 NEGATIVO. TAMIZAJE PARA VIRUELA SIMICA NEGATIVO. ESTADO DE ANIMO SIN ALTERACIONES. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES. MANIFIESTA BUENA ADHERENCIA A TERAPIA TARV, NO INTERRUPCIONES, NO OLVIDOS, NO EFECTOS SECUNDARIOS A LOS ANTIRETROVIRALES.

**CUESTIONARIO DE ADHERENCIA AL PACIENTE CON TRATAMIENTO (SMAQ)**

PACIENTE NO HA INICIADO TAR, SE VALORARA OBJETIVAMENTE AL INICIO DEL TRATAMIENTO ( )

1 - Toma Siempre la medicación a la hora indicada? SI (X) NO ( )

2 - En caso de sentirse mal ¿Ha dejado de tomarse la medicación alguna vez? SI ( ) NO(X)

3 - En alguna ocasión ¿se ha olvidado de tomar la medicación? SI ( ) NO(X)

4 - Durante el fin de semana ¿se ha olvidado de alguna toma de medicación? SI ( ) NO(X)

5 - En la última semana ¿CUANTAS VECES no tomo alguna dosis?

Ninguna Vez (X) 1 a 2 veces ( ) 3 a 5 veces ( ) 6 a 10 veces ( ) Más de 10 veces ( )

6 - DESDE LA ULTIMA VISITA ¿Cuántos días completos NO tomo la medicación?

**RESULTADO TEST:** Adherencia al Tratamiento

**Observaciones:**

<b>ESTADIO</b>	3 -
<b>RIESGO CARDIOVASCULAR</b>	2.00 - RIESGO BAJO
<b>Situación Clínica Actual</b>	Asintomático

**SIGNOS VITALES**

TENSION	FC	FR	TEMPERATURA	PESO Kgs	TALLA cmts	IMC
100/60	65	15	36	56	165	20.5

**EXAMEN FISICO**

**GENERAL**

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL SIN ALTERACIONES DE LA MARCHA

**CABEZA Y CUELLO**


NORMOCEFALO, PUPILAS SIMETRICAS REACTIVAS A LA LUZ, FONDO DE OJO NORMAL, OTOSCOPIA NORMAL, RINOSCOPIA NORMAL, BOCA MUCOSA ORAL HUMEDA, CUELLO NO ADENOPATIAS.

**TORAX Y CARDIO PULMONAR**

SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

**ABDOMEN**

SIMETRICO, ABDOMEN BLANDO NO DOLOROSO NO MEGALIAS, RUIDOS INTESTINALES NORMALES

	<b>VIDAMEDICAL IPS SAS NIT: 900225631-9</b> <b>CODIGO IPS: 540010170001</b>	<b>PAGINA:</b> 2
		<b>VERSION:</b> 1-2017
	<b>HISTORIA CLINICA INFECTOLOGIA - ATENCION MEDICO EXPERTO</b>	<b>FECHA:</b> 01-12-2017

<b>PACIENTE:</b> ORTEGA PABON OSWALDO		<b>DOCUMENTO:</b> 88248473	<b>TIPO DOCUMENTO:</b> CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 12/09/1980	<b>EDAD:</b> 43 Años 11 Meses 14 Días		<b>GENERO:</b> MASCULINO
<b>ESTADO CIVIL:</b> Soltero (a)	<b>OCUPACION:</b> Actividades no diferenciadas de los hogares		
<b>RESIDENCIA:</b> CRA 19 N° 16-125 PRIMERO DE MAYO VILLA DEL ROSARIO VILLA DEL ROSARIO		<b>TELEFONO:</b> 3014816496	
<b>RESPONSABLE:</b> MARLYN LORENA ESPINOSA PABON		<b>TELEFONO RESP.</b> 3143492642	
<b>ENTIDAD:</b> EPS SANITAS		<b>TIPO USUARIO:</b> 2 - SUBSIDIADO	

<b>GENITOURINARIO</b>	GENITALES NORMOCONFIGURADOS , SIN LESIONES VISIBLES
<b>HEMTOLINFATICO</b>	NO ADENOMEGALIAS.
<b>EXTREMIDADES</b>	SIMETRICAS , PULSOS SIMETRICOS
<b>NEUROLOGICO</b>	ALERTA, LENGUAJE COHERENTE , ORIENTADO, SIN SIGNOS DE FOCALIZACION , SIN ALTERCION DE FUERZA O SENSIBILIDAD, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS NORMALES

#### ANTECEDENTES

##### PATOLOGICOS

04/10/2017 - TRASTORNO MENTAL NE Relacionado Con VIH: No  
 16/02/2017 - INFARTO LACUNAR CRONICO TALAMICO DERECHO  
 Relacionado Con VIH: No  
 30/01/2020 - PRUEBA DE TUBERCULINA POSTIVA 18 MM, TRATADA Relacionado Con VIH: No  
 01/02/2023 - HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES REACTIVO Relacionado Con VIH: No  
 26/10/2023 - SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA / NEUROLOGIA - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR. Relacionado Con VIH: No  
 26/02/2024 - NIEGA RECIENTE Relacionado Con VIH: No  
 16/02/2017 - SINDROME DE DESGASTE Relacionado Con VIH: Si  
 22/12/2022 - DIAGNOSTICO VIH 16-02-2017, PRUEBAS DIAGNOSTICAS: 28-11-2022  
 1 PRUEBA RAPIDA VIH AG/AC 4G REACTIVO ( ABBOTT, LOTE 03ADGO38B, VENCE 08/09/2023)  
 2 PRUEBA RAPIDA VIH AG/AC 4G REACTIVO (ABBOTT, LOTE 15280K200A, VENCE 14/04/2023). Relacionado Con VIH: Si

##### QUIRURGICOS

26/02/2024 - NIEGA Relacionado Con VIH: No

##### TOXICO ALERGICOS

**Tabaco Cantidad al día** Año en que empezo a fumar Año que dejo de fumar  
 1 - 2 al Día ( ) 2-10 al día ( ) 10-20 al día ( ) mas de 20 al día ( )

##### Alcohol Cantidad

Todos los días ( ) Fin de semana ( ) mas de 2 Meses ( ) Social ( ) cada 6 meses ( )

##### Drogas Cantidad

##### Que droga consume - consumo

**Farmacologicos** TOXICOALERGICO: NIEGA  
 28-11-2023 ANTI HBS 167.76.

**laborales** NO LABORA

##### Esquema de Vacunacion

993510 - VACUNACION CONTRA INFLUENZA

Fecha vacuna: 2017-06-07Dosis: UNICA

Laboratorio:

Lote Vacuna:

Vencimiento: 0000-00-00

993106 - VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO

Fecha vacuna: 2017-06-07Dosis: UNICA

Laboratorio:

Lote Vacuna:

Vencimiento: 0000-00-00

901404 - PRUEBA DE MANTOUX [TUBERCULINA]


Fecha vacuna: 2022-11-28Dosis: ANUAL

Laboratorio:

Lote Vacuna:

Vencimiento: 0000-00-00



	<b>VIDAMEDICAL IPS SAS NIT: 900225631-9</b> <b>CODIGO IPS: 540010170001</b>		PAGINA: 3
			VERSION: 1-2017
	HISTORIA CLINICA INFECTOLOGIA - ATENCION MEDICO EXPERTO		FECHA: 01-12-2017

PACIENTE: ORTEGA PABON OSWALDO		DOCUMENTO: 88248473	TIPO DOCUMENTO: CC
FECHA DE NACIMIENTO: 12/09/1980	EDAD: 43 Años 11 Meses 14 Días		GENERO: MASCULINO
ESTADO CIVIL: Soltero (a)	OCUPACION: Actividades no diferenciadas de los hogares		
RESIDENCIA: CRA 19 N° 10-125 PRIMERO DE MAYO VILLA DEL ROSARIO VILLA DEL ROSARIO			TELEFONO: 3014810496
RESPONSABLE: MARLYN LORENA ESPINOSA PABON			TELEFONO RESP. 3143492642
ENTIDAD: EPS SANITAS			TIPO USUARIO: 2 - SUBSIDIADO

#### 993106 - VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO

Fecha vacuna: 2018-11-13 Dosis: ÚNICA

Laboratorio:

Lote Vacuna:

Vencimiento: 0000-00-00

#### 993510 - VACUNACION CONTRA INFLUENZA

Fecha vacuna: 2022-07-08 Dosis: ANUAL

Laboratorio:

Lote Vacuna:

Vencimiento: 0000-00-00

#### 993503 - VACUNACION CONTRA Hepatitis B

Fecha vacuna: 2022-12-22 Dosis: REFUERZO

Laboratorio: SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT. LTD,  
2024-05-30

Lote Vacuna: 0341Y005E

Vencimiento:

#### 993106 - VACUNACION CONTRA NEUMOCOCO

Fecha vacuna: 2023-06-20 Dosis: ÚNICA

Laboratorio: MSD

Lote Vacuna: W029853

Vencimiento: 2024-03-30

#### 993503 - VACUNACION CONTRA Hepatitis B

Fecha vacuna: 2023-06-20 Dosis: REFUERZO

Laboratorio: SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT. LTD,  
2025-05-31

Lote Vacuna: 0342Y008E

Vencimiento:

#### 993510 - VACUNACION CONTRA INFLUENZA

Fecha vacuna: 2023-07-24 Dosis: ANUAL 2023

Laboratorio: SANOFI PASTEUR

Lote Vacuna: X3A442V

Vencimiento: 2023-12-30

#### 993503 - VACUNACION CONTRA Hepatitis B

Fecha vacuna: 2018-11-13 Dosis: 1/3 CDI

Laboratorio:

Lote Vacuna:

Vencimiento: 0000-00-00

#### 993503 - VACUNACION CONTRA Hepatitis B

Fecha vacuna: 2019-03-15 Dosis: 2/3 CDI

Laboratorio:

Lote Vacuna:

Vencimiento: 0000-00-00

#### 993503 - VACUNACION CONTRA Hepatitis B

Fecha vacuna: 2019-06-11 Dosis: 3/3 CDI

Laboratorio:

Lote Vacuna:

Vencimiento: 0000-00-00

#### 993503 - VACUNACION CONTRA Hepatitis B

Fecha vacuna: 2020-02-24 Dosis: REFUERZO CDI

Laboratorio:

Lote Vacuna:

Vencimiento: 0000-00-00

#### 993503 - VACUNACION CONTRA Hepatitis B

Fecha vacuna: 2024-04-22 Dosis: REFUERZO

Laboratorio: SERUM INSTITUTE OF INDIA PVT. LTD,  
2026-03-30

Lote Vacuna: 0343Q003C

Vencimiento:

#### 993510 - VACUNACION CONTRA INFLUENZA

Fecha vacuna: 2024-06-21 Dosis: ANUAL 2024

Laboratorio:

Lote Vacuna:

Vencimiento: 0000-00-00

#### Vacunacion Covid 19


Vacunado contra COVID 19: S.

Primera Dosis Fecha de Vacunación: 2021-08-21 Laboratorio: PFIZER

Segunda Dosis Fecha de Vacunación: 2021-10-14 Laboratorio: PFIZER

Esquemas Tios Anteriores

INICIO TAR 02-03-2017 EFAVIRENZ+TENOFIVIR+EMTRICITABINA.

	<b>VIDAMEDICAL IPS SAS NIT: 900225631-9</b> <b>CODIGO IPS: 540010170001</b>	<b>PAGINA:</b> 4
		<b>VERSION:</b> 1-2017
	<b>HISTORIA CLINICA INFECTOLOGIA - ATENCION MEDICO EXPERTO</b>	<b>FECHA:</b> 01-12-2017

<b>PACIENTE:</b> ORTEGA PABON OSWALDO		<b>DOCUMENTO:</b> 88248473	<b>TIPO DOCUMENTO:</b> CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 12/09/1980	<b>EDAD:</b> 43 Años 11 Meses 14 Días		<b>GENERO:</b> MASCULINO
<b>ESTADO CIVIL:</b> Soltero (a)	<b>OCUPACION:</b> Actividades no diferenciadas de los hogares		
<b>RESIDENCIA:</b> CRA 19 N° 16-125 PRIMERO DE MAYO VILLA DEL ROSARIO VILLA DEL ROSARIO		<b>TELEFONO:</b> 3014816496	
<b>RESPONSABLE:</b> MARLYN LORENA ESPINOSA PABON		<b>TELEFONO RESP.</b> 3143492642	
<b>ENTIDAD:</b> EPS SANITAS		<b>TIPO USUARIO:</b> 2 - SUBSIDIADO	

<b>Conductas de Riesgo</b>	NO APLICA CITOLOGIA ANAL
<b>Uso Preservativo</b>	NVSA - NO
<b>Discapacidad Funcional</b>	Sin discapacidad
<b>Metodo de Planificacion</b>	No planifica. (Si la persona solo utiliza como método el condón)
<b>Preferencia Sexual</b>	Heterosexual
<b>Identidad de Genero</b>	Hombre
<b>Condicion con respecto al dx de VIH</b>	Persona con diagnóstico confirmado de infección

#### ACTIVIDAD FISICA

<b>Actividad Fisica</b>	No Evaluado
<b>Frecuencia</b>	No Evaluado
<b>Tiempo</b>	No Evaluado

#### REVISION POR SISTEMAS

SISTEMA	Refiere Sintoma	Relacionado con TAR	Descripcion Sintomas
Tegumentario	No	No Aplica	
Respiratorio	No	No Aplica	
Cardiovascular	No	No Aplica	
Genitourinario	No	No Aplica	
Nervioso	No	No Aplica	
Organos de los Sentidos	No	No Aplica	
Digestivo	No	No Aplica	
Osteo Muscular	No	No Aplica	

#### ANAMNESIS TUBERCULOSIS

Con Diagnostico de TBC: No

Tipo TBC Activa: 6 -

Perdida de Peso: No Fiebre: No Tos: No Diaforesis Nocturna: No

Fecha de Diagnostico: / /

Recibe Tratamiento: 8 - No presenta o presentó TB activa en los últimos 12 meses

Fecha Inicio Tratamiento: / / Fecha Final Tratamiento: / / Numero Dosis Ordenado:

Condición al Egreso: 10 -

Descripcion del Sintoma:

Tratamiento Ordenado:

#### TRATAMIENTO


EFAVIRENZ+ EMTRICITABINA+ TENOFOVIR DISOPROXIL 600/200/300 MG TABLETA NOCHE.

PRESERVATIVOS #10.

#### DIAGNOSTICOS

B24X - CONFIRMADO REPETIDO



	<b>VIDAMEDICAL IPS SAS NIT: 900225631-9</b> <b>CODIGO IPS: 540010170001</b>	<b>PAGINA:</b> 5
		<b>VERSION: 1-2017</b>
	<b>HISTORIA CLINICA INFECTOLOGIA - ATENCION MEDICO EXPERTO</b>	<b>FECHA: 01-12-2017</b>

<b>PACIENTE:</b> ORTEGA PABON OSWALDO		<b>DOCUMENTO:</b> 88248473	<b>TIPO DOCUMENTO:</b> CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 12/09/1980	<b>EDAD:</b> 43 Años 11 Meses 14 Días		<b>GENERO:</b> MASCULINO
<b>ESTADO CIVIL:</b> Soltero (a)	<b>OCUPACION:</b> Actividades no diferenciadas de los hogares		
<b>RESIDENCIA:</b> CRA 19 N° 10-125 PRIMERO DE MAYO VILLA DEL ROSARIO VILLA DEL ROSARIO		<b>TELEFONO:</b> 3014816496	
<b>RESPONSABLE:</b> MARLYN LORENA ESPINOSA PABON		<b>TELEFONO RESP.</b> 3143492642	
<b>ENTIDAD:</b> EPS SANITAS		<b>TIPO USUARIO:</b> 2 - SUBSIDIADO	

#### FRACASOS EN TRATAMIENTO

Fracaso Virologico: No -

Fracaso Adherencia: No -

#### PARACLINICOS

21-05-2024 LINFOCITOS CD4 417 CELULAS, VIH CARGA VIRAL 74 COPIAS, HEMOGRAMA HEMOGLOBINA 12.9, HEMATOCRITO 40.0, PLAQUETAS 187.000, TRIGLICERIDOS 141, COLESTEROL TOTAL 152, COLESTEROL ALTA DENSIDAD 27, COLESTEROL BAJA DENSIDAD 06.80, GLUCEMIA CA, CREATININA 0.64, TRANSAMINASA PIRUVICA 26.30, CRYPTOCOCCUS ANTICENO NEGATIVO, PRUEBA NO TREPONEMICA NO REACTIVO, HORMONA ESTIMULANTE DE LA TIROIDES 8.066, HEPATITIS A ANTICUERPOS TOTALES REACTIVO, ANTIGENO DE SUPERFICIE HEPATITIS B NO REACTIVO, HEPATITIS C ANTICUERPOS NO REACTIVO, HEPATITIS B ANTICUERPOS TOTALES NO REACTIVO, HEPATITIS B ANTICUERPOS CONTRA EL ANTIGENO DE SUPERFICIE ANTI HBS 1000. UROANALISIS NO PATOLOGICO

TASA DE FILTRACION GLOMERULAR CKD-EPI: 120. RIESGO CARDIOVASCULAR: 1%.

22-07-2024 LINFOCITOS T CD4 (AYUDADORES) 389 CELULAS, VIH CARGA VIRAL < 20 COPIAS/ML, HORMONA ESTIMULANTE TIROIDES 6.722 mU/ml.

PRUEBA DE TUBERCULINA NO APLICA, ANTECEDENTE DE TBC LATENTE TRATADA (2020).

CITOLOGIA ANAL NO APLICA, SIN CONDUCTAS DE RIESGO

27/12/2022 RADIOGRAFIA DE TORAX: DENTRO DE PARAMETROS REGULARES.

VACUNACION. PACIENTE NO CUENTA CON VACUNACION CONTRA EL VIRUS DEL PAPILOMA HUMANO.

VACUNACION VIGENTE: INFLUENZA, NEUMOCOCO HEPATITIS B (INMUNIDAD).

06-07-2023 ECOGRAFIA DE TIROIDES: DENTRO DE PARAMETROS.

22-04-2024 ECOGRAFIA DE TIROIDES: DENTRO DE PARAMETROS.

19-07-2023 ANTIGENO PROSTATICO: 0.73 (<4.0), TIROXINA LIBRE 1.15 (0.89-1.72), HORMONA ESTIMULANTE DE TIROIDES 10.8 (0.3-4.5). EN MANEJO POR ENDOCRINOLOGIA.

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA / NEUROLOGIA - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR.


#### ANALISIS

PACIENTE PORTADOR DE VIH ESTADIO 3, CLINICAMENTE ESTABLE, ADHERENTE A ESQUEMA ANTIRRETROVIRAL, NO EFECTOS SECUNDARIOS. EXAMENES DE CONTROL MAYO / JULIO 2024 CON BUEN CONTEO CD4, CARGA VIROLOGICA INDETECTABLE, CRYPTOCOCCUS NEGATIVO, PRUEBA NO TREPONEMICO NO REACTIVO. PRUEBA DE TUBERCULINA NO APLICA. VACUNACION VIGENTE. SE DA CONTINUIDAD A TERAPIA ANTIRRETROVIRAL, SEGUIMIENTO POR INFECTOLOGIA Y EQUIPO INTERDISCIPLINARIO, SE REFUERZA Y SE RECALCA LA IMPORTANCIA DE UNA BUENA ADHERENCIA A TARV Y LA DE MANTENER HABITOS SALUDABLES.

#### PLAN

CONTINUAR TERAPIA ANTIRRETROVIRAL, SE HACE CONCILIACION MEDICAMENTOSA CON EL PACIENTE, SEGUIMIENTO POR EQUIPO INTERDISCIPLINARIO SEGUN GUIA DE ATENCION.

ACUDIR A PKI GRATIA APLADO DE INMUNIZACION EN INSTITUCION PRIMARIA (VACUNACION INSTITUCION PRIMARIA CON APLICACION SEGUN EDAD, FACTORES DE RIESGO E INDICACIONES MEDICAS: TETANO-DIFTERIA-TOSFERINA, HEPATITIS A, TRIPLE

	<b>VIDAMEDICAL IPS SAS NIT: 900225631-9</b> <b>CODIGO IPS: 540010170001</b>	<b>PAGINA:</b> 6
		<b>VERSION:</b> 1-2017
	<b>HISTORIA CLINICA INFECTOLOGIA - ATENCION MEDICO EXPERTO</b>	

<b>PACIENTE:</b> ORTEGA PABON OSWALDO		<b>DOCUMENTO:</b> 88248473	<b>TIPO DOCUMENTO:</b> CC
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 12/09/1980	<b>EDAD:</b> 43 Años 11 Meses 14 Días		<b>GENERO:</b> MASCULINO
<b>ESTADO CIVIL:</b> Soltero (a)	<b>OCUPACION:</b> Actividades no diferenciadas de los hogares		
<b>RESIDENCIA:</b> CRA 19 N° 16-125 PRIMERO DE MAYO VILLA DEL ROSARIO VILLA DEL ROSARIO		<b>TELEFONO:</b> 3014816496	
<b>RESPONSABLE:</b> MARLYN LORENA ESPINOSA PABON		<b>TELEFONO RESP.</b> 3143492642	
<b>ENTIDAD:</b> EPS SANTAS		<b>TIPO USUARIO:</b> 2 - SUBSIDIADO	

VIRAL, VIRUS DE PAPILOMA HUMANO, VARICELA, ZOSTER Y FIEBRE AMARILLA ).

RECOMENDACION DE PLANIFICACION Y SALUD SEXUAL RESPONSABLE (Se habla de la sexualidad al paciente, explicándole que el uso de preservativo es obligatorio en todas sus relaciones sexuales, se explica el uso del mismo y los cuidados de almacenamiento, se incentiva acudir a programa de planificación familiar en institución primaria con indicación de método de planificación según características demográficas).

RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO PARA COVID 19 / VIRUELA SIMICA.

SE EDUCA AL USUARIO EN PRACTICAS SEGURAS DE PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS EN ATENCION EN SALUD (VACUNACION, LAVADO DE MANOS, SEGREGACION DE RESIDUOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL).

SE BRINDA EDUCACION SOBRE HABITOS SALUDABLES: ALIMENTACION BALANCEADA, INGESTA DE LIQUIDOS, AGUA POTABLE, ACTIVIDAD FISICA REGULAR, HIGIENE PERSONAL, LAVADO DE MANOS, USO DE TAPABOCAS, RITMO E HIGIENE DE SUEÑO SALUDABLE, SALUD SEXUAL RESPONSABLE, USO DE PRESERVATIVO, MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES DE TRANSMISION SEXUAL. EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL, DROGAS DE ABUSO, TABAQUISMO Y NO AUTOMEDICARSE.

SE EXPLICAN DERECHOS Y DEBERES DEL USUARIO.

SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA ACUDIR DE INMEDIATO AL SERVICIO DE URGENCIAS / CONSULTA PRIORITARIA SEGUN SEA EL CASO (FIEBRE DE DIFICIL CONTROL - MAYOR A 38° Y POR MAS DE 3 DIAS, TOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, FATIGA, SECRECIONES NASALES, ODINOFAGIA, PERDIDA DEL GUSTO Y DEL OLFATO, MALESTAR GENERAL, LESIONES EN PIEL DE PROGRESION RAPIDA PURULENTAS).

CONTROL EN 30 DIAS.

EDUCACION SEXUAL Y REPRODUCTIVA

#### FORMULA MEDICA

EFAVIRENZ+ EMTRICITABINA+TENOFVIR DISOPROXIL 600/200/300 MG

Cantidad: 30

Posologia: TOMAR 1 TABLETA DIARIA 9 PM

Tiempo de Tratamiento: 30 DIAS

PRESERVATIVO

Cantidad: 10

Posologia: USO CON TODA LAS RELACIONES SEXUALES

Tiempo de Tratamiento: 30 DIAS

#### EXAMENES SOLICITADOS

#### RECOMENDACIONES

*German Vargas C.*

**Profesional Tratante** GERMAN VARGAS OVALLOS

**Especialidad** MEDICO GENERAL

**Registro No.** 541623/2010

26/08/2024 15:22:05

VIDAMEDICAL IPS SAS - 88248473 - ORTEGA PABON OSWALDO - 26/08/2024

**PAGINA:**

6





ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL  
DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	88248473
NOMBRES	OSWALDO
APELLIDOS	ORTEGA PABON
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	NORTE DE SANTANDER
MUNICIPIO	CUCUTA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. -CM	SUBSIDIADO	01/01/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:09/04/2024 09:49:33

Estación de origen:2801:12:c800:2070::1

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES”.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el

Fecha de consulta:

04/09/2024

Ficha:

54874351559200008996

82

Pobreza moderada

#### DATOS PERSONALES

Nombres: OSWALDO

Apellidos: ORTEGA PABON

Tipo de documento: Cédula de ciudadanía

Número de documento: 88248473

Municipio: Villa del Rosario

Departamento: Norte de Santander

#### INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente:

19/07/2023

Última actualización ciudadano:

19/07/2023

Última actualización vía registros administrativos:

\*Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente

## Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador:

Astrid María Mendoza Cuentas

Dirección:

Carrera 7 No. 4-71 Barrio Centro

Teléfono:

5701220 - 5700873 - 5700317

Correo Electrónico:

sisben@villarosario.gov.co



Telefono: 3143492642

correo: marlinespinosa0490@gmail.com

SERVICIOS NOROCCIDENTALES  
CENTRALES ELECTRICAS DEL NORTE  
DE SANTANDER S.A. E.S.P.  
NIT. 890500514

NUMERO TRANSACCION: 18438890  
FECHA: 03/08/2024 HORA: 11:13:35  
VENDEDOR: 1127674017  
OFICINA V. ROSARIO  
NIT: 890501734-7

CODIGO SEGURIDAD  
13838436368

RECAUDO CENS PREPAGO  
REFERENCIA: 14308120329  
CONTRA: 5230961  
ESTADO: 1  
-50- DESTINATARIO

DIRECCION: CRA 19 16-124  
BARRIO: 1414-PRIMERIO DE MAYO  
MUNICIPIO: 54874-VILLA DEL ROSARIO  
DEPARTAMENTO: 54-NORTE DE SANTANDER

NUM CLIENTE: 324753  
NIT: 14308120329  
V. DE VENTA: 1127674017  
V. DE PAGO: 1127674017  
TARIFA: 1003.8989  
KW/H SUBS: 27  
SUBSIDIO: -13484  
CONTRIBUCION: 0  
API DEB: 1000  
SALDO: 7861  
API ASFO: 11458  
SALDO ASFO: -8  
OPE ASFO: VECILIA ASFO NORTE DE SANTANDER  
SAS FSP  
TEL OPF ASFO: 018000950096  
FECHA PAGO: 03/08/2024 HORA: 11:13:34  
CONSERVE ESTE TIGUETE,  
ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.092.345.862

ESPINOSA PABON

APELLIDOS

MARLIN LORENA

NOMBRES

Marlin Espinosa

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-JUL-1990

CUCUTA  
(NORTE DE SANTANDER)  
LUGAR DE NACIMIENTO

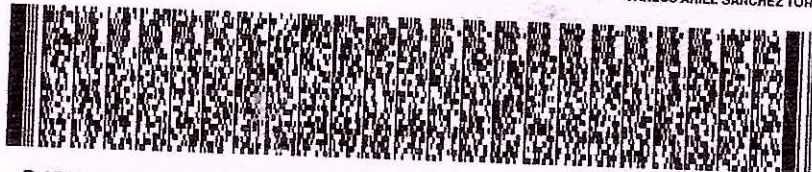
1.54  
ESTATURA

O+  
G.S. RH

E  
SEXO

09-JUL-2008 VILLA ROSARIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-2510000-00134641-F-1092345862-20081207

0007620781A 1

26288342