

**ZERENIA S.A.S**

NIT: 900267940 - 1

Sede: ZERENIA 106 - BOGOTÁ D.C

Código Habilitación: 110012315904

Av Carrera 19 # 106-30 PBX: 601 3078077 Whatsapp PQR 301 6216383, BOGOTÁ,  
D.C. - BOGOTÁ, D.C. - Tel: 601 3078377 - #963

YONNY ROCIO CORONADO ALVAREZ				ADMISION No. 288566	
<b>Identificación</b>	CC 39666810	<b>Sexo al nacer</b>	Mujer	<b>Fecha ingreso</b>	11/02/2022 8:26:00 a.m.
<b>Fecha nac.</b>	23/11/1969(53 años)	<b>Edad ingreso</b>	52 años	<b>Egreso</b>	14/02/2022 9:31:00 a.m.
<b>Estado civil</b>	Soltero	<b>Tel.</b>	3134818879 - 3134818879	<b>administrativo</b>	
<b>Dirección</b>	CARRERA 85 A BIS # 65 -54 SUR BOSA LA PAZ			<b>Ubicación</b>	ZERENIA 106 - CONSULTA EXTERNA Y AMBULATORIA
<b>Municipio</b>	BOGOTÁ, D.C.			<b>Clase de ingreso</b>	Consulta Externa
<b>Departamento</b>	BOGOTÁ, D.C.			<b>Origen</b>	Consulta Externa
<b>Ocupación</b>	Empleados de servicios de líneas de viajes aéreas, marítimas y terrestres			<b>Servicio</b>	Psiquiatría
<b>Tipo de zona</b>	Zona Urbana			<b>Contrato</b>	EPS FAMISANAR S.A.S
				<b>NIT</b>	830003564
				<b>Plan</b>	FAMISANAR EPS - CONTRIBUTIVO- Cotizante

**CONSULTA PSIQUIATRÍA CONTROL UBICACIÓN: ZERENIA - CONSULTA EXTERNA Y AMBULATORIA. INGRESO 288566. FECHA EVENTO: 11/02/2022 8:38:00 a.m.**

Finalidad: No aplica

Razón principal: Enfermedad general

**Anamnesis**

**Motivo de consulta:** CONSULTA PRIMERA VEZ PSIQUIATRIA DR. GALVEZ – ASISTE DRA. LAURA FORERO \*\*\*SE ATIENDE CONSULTA EXTERNA CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL\*\*\*

**Enfermedad actual:** PACIENTE DE 52 AÑOS ASISTE POR PRIMERA VEZ, REMITIDA POR CLINICA DE DOLOR, REFIERE QUE SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR PSIQUIATRIA POR TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, EN MANEJO ACTUALMENTE CON PAROXETINA 25 MG, REFIERE QUE CON ESTA NO HAY MEJORIA DE SINTOMAS DE ANSIEDAD, DEPRESION Y HAY SOMNOLENCIA COMO EFECTO SECUNDARIO, REFIERE QUE SE SIENTE TRISTE, LLANTO FACIL, LABILIDAD EMOCIONAL, IDEAS DE SOLEDAD Y DESESPERANZA DIAGNOSTICO DE SAHOS, USUARIA DE CPAP POR CLINICA DE DOLOR EN MANEJO CON CANNABIS MEDICINAL RICO EN CBD (LO TOMO HASTA DICIEMBRE), CON ESTE REFIERE QUE HUBO UNA BUENA MEJORIA DEL DOLOR, PREGABALINA 75 MG NOCHE Y ACETAMINOFEN + CODEINA

Identificación de riegos específicos:  
Valoración: 0

4.No aplica

**Antecedentes que No refiere:** Hospitalarios, Farmacológicos, Alérgicos, Familiares, Hábitos, Otros  
**Antecedentes Patológicos**

Diagnóstico		Año desde	Hasta	Alerta	Observaciones
DIABETES MELLITUS ASOCIADA CONDESNUTRICION SIN MENCION DE COMPLICACION		USO DE METFORMINA			
Diagnóstico	Código	Tipo de diagnóstico		Principal	
DIABETES MELLITUS ASOCIADA CONDESNUTRICION SIN MENCION DE COMPLICACION-Es	E129	Confirmado Repetido			
antecedente: USO DE METFORMINA	F412	Confirmado Repetido		X	
TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD YDEPRESION	G473	Confirmado Repetido			
APNEA DEL SUEÑO	R522	Confirmado Repetido			
OTRO DOLOR CRONICO	M797	Confirmado Repetido			
FIBROMIALGIA					

**Cuestionario de Salud EQ-5D**

Movilidad:

No tengo problemas para caminar

Cuidado Personal:

No tengo problemas con el cuidado personal

Actividades de Todos los Días s (ej, trabajar, estudiar, hacer tareas domésticas, actividades familiares o realizadas durante el tiempo libre):

No tengo problemas para realizar mis actividades de todos los días

Dolor / Malestar:

Tengo mucho dolor o malestar

Ansiedad / Depresión:

Estoy muy ansioso/a o deprimido/a

Valoración: 9

**Peor estado de salud****Mejoría global (CGI-GI)**

Comparado con el estado inicial, ¿cómo se encuentra el paciente en estos momentos? (Puntúe la mejoría total independientemente de que a su juicio se deba o no por completo al tratamiento):

6. Moderadamente peor

Valoración: 6

**Moderadamente peor****Escala Eva**

Descripción Del Dolor:

8

Valoración: 8

**Dolor Severo****Escala Hospitalaria de Ansiedad**

A.1. Me siento tenso/a o nervioso/a::

Casi todo el día

A.2. Siento una especie de temor como si algo malo fuera a suceder::

Si, pero no muy intenso

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Imprime: YERLY LORENA PINEDA LUIS Fecha Imp.6/01/2023 12:45:00 p.m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

## ZERENIA S.A.S

NIT: 900267940 - 1 Actividad Economica: 8621 Régimen: Común

Sede: ZERENIA 106 - BOGOTÁ D.C

Código Habilitación: 110012315904

Exentos de retención ICA en Ingresos del PBS, según Ley 788 de 2002, Art.111 No responsables de IVA según Art. 476 E.T

Av Carrera 19 # 106-30 PBX: 601 3078077 Whatsapp PQR 301 6216383, BOGOTÁ,

D.C. - BOGOTÁ, D.C. - Tel: 601 3078377 - #963

**PACIENTE: YONNY ROCIO CORONADO ALVAREZ (39666810)**

A.3. Tengo la cabeza llena de preocupaciones: :

AA. Soy capaz de permanecer sentado/a, tranquilo/a y relajado/a::

A.5. Experimento una desagradable sensación de «nervios y hormigueos» en el estómago::

A.6. Me siento inquieto/a como si no pudiera parar de moverme::

A.7. Experimento de repente sensaciones de gran angustia o temor::

Valoración: 14

Casi todo el día

A menudo

A menudo

No mucho

Con cierta frecuencia

**Positivo para Ansiedad**

### Escala Hospitalaria de Depresión

D.1. Sigo disfrutando de las cosas como siempre::

D.2. Soy capaz de reírme y ver el lado gracioso de las cosas::

D.3. Me siento alegre::

D.4. Me siento lento/a y torpe::

D.5. He perdido el interés por mi aspecto personal::

D.6. Espero las cosas con ilusión::

D.7. Soy capaz de disfrutar con un buen libro o con un buen programa de radio o televisión::

Valoración: 13

Solamente un poco

Actualmente, mucho menos

Muy pocas veces

Algunas Veces

Es posible que no me cuide como debiera

Mucho menos que antes

Pocas Veces

**Positivo para Depresión**

### Continuidad

Continuidad del Modelo

Continúa por Especialidad

### Examen Físico

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza		—	—	X
Organos de los sentidos		—	—	X
Cuello		—	—	X
Corazon		—	—	X
Pulmones		—	—	X
Mamas		—	—	X
Abdomen		—	—	X
Genitourinario		—	—	X
Extremidades		—	—	X
Neurologico		—	—	X
Piel y faneras		—	—	X
Columna		—	—	X
Lengua		—	—	X

### Análisis médico

PACIENTE ASISTE POR PRIMERA VEZ, CON TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, SE DECIDE INICIO DE MANEJO CON DOBLE ANTIDEPRESIVO BUPROPION Y PAROXETINA, SE INICA REINICIAR MANEJO CON CANNABIS MEDICINAL RICO EN CBD YA QUE CON ESTE HUBO MEJORIA PREVIAMENTE DE SINTOMAS DE ANSIEDAD Y DEL DOLOR, SE SOLICITA VALORACION POR PSICOLOGIA PARA INICIO DE TERAPIA COGNITIVO COMPORTAMENTAL PARA DEPRESION Y SE CITA A CONTROL EN UN MES.

Paciente de reformulacion No  
Proxima cita control post- reformulación: No Aplica

Paciente reformulación cannabis: No  
Utiliza algún medio de transporte especial/medicalizado para movilizarse a las citas: No

### Plan de tratamiento

CANNABIS MEDICINAL RICO EN CBD - VER TABLA PAROXETINA TAB 25 MG - TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE BUPROPION TAB 150 MG – TOMAR UNA TABLETA CADA DIA EN LA MAÑANA CON EL DESAYUNO CONTROL EN UN MES VALORACION PSICOLOGIA - TERAPIA COGNITIVO COMPORTAMENTAL PARA DEPRESION

**Destino** Domicilio

  
JUAN FRANCISCO GALVEZ MD  
Psiquiatra - Líderes PUI  
Firma: Juan Francisco Galvez MD  
C.C. 39666810

**JUAN GALVEZ**

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

**Imprime:** YERLY LORENA PINEDA LUIS **Fecha Imp.** 6/01/2023 12:45:00 p. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: **WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3**

**ZERENIA S.A.S**  
NIT: 900267940 - 1 Actividad Economica: 8621 Régimen: Común  
Sede: ZERENIA 106 - BOGOTÁ D.C  
Código Habilitación: 110012315904  
Exentos de retención ICA en Ingresos del PBS, según Ley 788 de 2002, Art.111 No  
responsables de IVA según Art. 476 E.T  
Av Carrera 19 # 106-30 PBX: 601 3078077 Whatsapp PQR 301 6216383, BOGOTÁ,  
D.C. - BOGOTA, D.C. - Tel: 601 3078377 - #963  
**PACIENTE: YONNY ROCIO CORONADO ALVAREZ (39666810)**

PSIQUIATRIA  
R.M. 08-1106-2000

**CONSULTA PSIQUIATRÍA CONTROL UBICACIÓN: ZERENIA - CONSULTA EXTERNA Y AMBULATORIA. INGRESO 308448. FECHA EVENTO: 18/03/2022 9:58:00 a.m.**

**Finalidad:** No aplica **Razón principal:** Enfermedad general

**Anamnesis**

**Motivo de consulta:** "CONTROL"

**Enfermedad actual:** PACIENTE DE 52 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: 1. TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION 2. DOLOR SOMATICO NOCICEPTIVO CRONICO CERVICODORSOLUMBAR POR SÍNDROME MIOFASCIAL SECUNDARIO A DISCOPATIA MULTINIVEL + OBESIDAD - FIBROMIALGIA -OMALGIA POR SINDROME MANGUITO ROTADOR BILATERAL - GONALGIA BILATERAL (R521- M542 - M549 - M545 - M797 - M751) 3. DOLOR NEUROPATICO CRONICO GENERALIZADO SECUNDARIO A FIBROMIALGIA (M792) 4. OBESIDAD IMC 44.4 5. SÍNDROME DE TÚNEL DE CARPO DERECHO + EPICONDILITIS MIXTA DERECHA (ENFERMEDAD PROFESIONAL) 6. SD POST COVID 7. FEVI 61% 8. HERNIA VENTRAL CON POSIBLE DIASTASIS DE RECTOS 9. SAHOS USUARIA DE CPAP MANEJO ACTUAL: CANNABIS MEDICINAL RICO EN CBD - 0.2 ML EN LA MAÑANA Y 0.3 ML EN LA NOCHE PAROXETINA TAB 25 MG - TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE BUPROPION TAB 150 MG – TOMAR UNA TABLETA CADA DIA EN LA MAÑANA CON EL DESAYUNO PACIENTE REFIERE MEJORIA DE SINTOMAS PSICOAFECTIVOS Y PATRON DEL SUEÑO CON MEDICACION ACTUAL, INICIO CANNABIS HACE 6 DIAS EL CUAL SE ENCUENTRA EN TITULAICON. NO REFIERE EFECTOS SECUNDARIOS

Identificación de riegos específicos: 4.No aplica  
Valoración: 0

**Antecedentes que No refiere:**Hospitalarios, Farmacológicos, Alérgicos, Familiares, Hábitos, Otros

**Antecedentes Patológicos**

	Diagnóstico	Año desde	Hasta	Alerta	Observaciones
DIABETES MELLITUS ASOCIADA CONDESNUTRICION SIN MENCION DE COMPLICACION		USO DE METFORMINA			

Diagnóstico	Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico	Principal
E129	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CONDESNUTRICION SIN MENCION DE COMPLICACION-Es antecedente: USO DE METFORMINA	Confirmado Repetido		
G470	TRASTORNOS DEL INICIO Y DELMANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]	Confirmado Repetido		
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD YDEPRESION	Confirmado Repetido		X

**Estado de conciencia:**

	Alerta	Somnolencia	Estupor	Coma
Estado de conciencia	Si			

Actitud	Colaboradora	Poco colaboradora
Actitud	Si	

Orientación	Orientado en las 3 esferas	Desorientado en tiempo	Desorientado en espacio	Desorientado en persona
Orientación	Si			

Atención	Euproséxico	Distráctil	Hipoproséxico	Hiperproséxico	Aproséxico	Pseudoaproséxico
Atención	Si					

Pensamiento	Normal	Ideas Delirantes	Ideas Obsesivas	Ideas Sobrevaloradas	Ideas de Muerte	Ideas de Suicidio	Desorganizado	Alogia	Ideas Minusvalia	Ideas Culpa	Ideas Desesperanza	Fantasías Catastróficas	Ideas fóbicas	Circunstancial	Concreto
Pensamiento	False			Si											

Afecto	Eutímico	Triste	Ansioso	Irritable	Eufórico	Disfórico	Hipomodulado	Plano
Afecto	Si							

Alteraciones en la sensorpercepción	Ninguna	Alucinaciones visuales	Alucinaciones auditivas	Alucinaciones táctiles	Alucinaciones olfatorias	Alucinaciones cinestésicas	Alucinaciones cenestésicas
Alteraciones en la sensorpercepción	Si						

Conducta Motora	Normal	Temblor	Rigidez	Manierismos	Estereotipias	Tics	Enlentecimiento psicomotor	Bradiquinesia
Conducta Motora	Si							

**ZERENIA S.A.S**  
NIT: 900267940 - 1 Actividad Economica: 8621 Régimen: Común  
Sede: ZERENIA 106 - BOGOTÁ D.C  
Código Habilitación: 110012315904  
Exentos de retención ICA en Ingresos del PBS, según Ley 788 de 2002, Art.111 No responsables de IVA según Art. 476 E.T  
Av Carrera 19 # 106-30 PBX: 601 3078077 Whatsapp PQR 301 6216383, BOGOTÁ,  
D.C. - BOGOTA, D.C. - Tel: 601 3078377 - #963  
**PACIENTE: YONNY ROCIO CORONADO ALVAREZ (39666810)**

Juicio de Realidad							
	Conservado		Debilitado			Desviado	
	Si						
Introspección							
	Presente	Parcial		Pobre		Nula	
Introspección	Si						
Prospección							
	Adecuada	En elaboración		Positiva		Pesimista	
Prospección		Si					
Memoria							
	Normal	De trabajo alterada	Episódica alterada	Semántica alterada	Amnesia anterógrada	Amnesia retrógrada	Paramnesias
Memoria	Si						

**Cuestionario de Salud EQ-5D**

Movilidad:	No tengo problemas para caminar
Cuidado Personal:	No tengo problemas con el cuidado personal
Actividades de Todos los Días s (ej, trabajar, estudiar, hacer tareas domésticas, actividades familiares o realizadas durante el tiempo libre):	No tengo problemas para realizar mis actividades de todos los días
Dolor / Malestar:	Tengo mucho dolor o malestar
Ansiedad / Depresión:	Estoy muy ansioso/a o deprimido/a
Valoración: 9	<b>Peor estado de salud</b>

**Mejoría global (CGI-GI)**

Comparado con el estado inicial, ¿cómo se encuentra el paciente en estos momentos? (Puntúe la mejoría total independientemente de que a su juicio se deba o no por completo al tratamiento):	6. Moderadamente peor
Valoración: 6	<b>Moderadamente peor</b>

**Escala Eva**

Descripción Del Dolor:	8
Valoración: 8	<b>Dolor Severo</b>

**Continuidad**

Continuidad del Modelo	Continúa por Especialidad
------------------------	---------------------------

**Examen Físico**

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza		—	—	X
Organos de los sentidos		—	—	X
Cuello		—	—	X
Corazon		—	—	X
Pulmones		—	—	X
Mamas		—	—	X
Abdomen		—	—	X
Genitourinario		—	—	X
Extremidades		—	—	X
Neurologico		—	—	X
Piel y faneras		—	—	X
Columna		—	—	X
Lengua		—	—	X

**Análisis médico**

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DESCRITOS QUIEN REFIERE MEJORIA DE SINTOMAS PSICOAFECTIVOS Y PATRON DEL SUEÑO CON MEDICACION ACTUAL, INICIO CANNABIS HACE 6 DIAS EL CUAL SE ENCUENTRA EN TITULAICON. NO REFIERE EFECTOS SECUNDARIOS. DEBIDO ADECUADA EVOLUCION CLINICA SE DECIDE REFORMULAR MEDICACION ACTUAL CON AJUSTE DE CANNABIS MEDICINAL Y CONTROL EN 1 MES. SE DAN ORDENES MEDICAS E INFORMA CONDUCTA A SEGUIR. AFIRMA ENTENDER Y ACEPTAR.

Paciente de reformulacion	No	
Proxima cita control post- reformulación:	No Aplica	
Paciente reformulación cannabis:	No	Utiliza algún medio de transporte especial/medicalizado para movilizarse a las No

## ZERENIA S.A.S

NIT: 900267940 - 1 Actividad Economica: 8621 Régimen: Común

Sede: ZERENIA 106 - BOGOTÁ D.C

Código Habilitación: 110012315904

Exentos de retención ICA en Ingresos del PBS, según Ley 788 de 2002, Art.111 No responsables de IVA según Art. 476 E.T

Av Carrera 19 # 106-30 PBX: 601 3078077 Whatsapp PQR 301 6216383, BOGOTÁ,

D.C. - BOGOTÁ, D.C. - Tel: 601 3078377 - #963

**PACIENTE: YONNY ROCIO CORONADO ALVAREZ (39666810)**

citas:

### Plan de tratamiento

CANNABIS MEDICINAL RICO EN CBD - 0.2 ML EN LA MAÑANA Y 0.3 ML EN LA NOCHE PAROXETINA TAB 25 MG - TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE \*\*\*  
ENTRERGAS PENDEINTES\*\* BUPROPION TAB 150 MG – TOMAR UNA TABLETA CADA DIA EN LA MAÑANA CON EL DESAYUNO \*\*2 ENTRERGAS PENDEINTES\*\*  
CONTROL EN 1 MES

Destino

Domicilio

### Recomendaciones

RECOMENDACIONES GENERALES - TOMAR SOLAMENTE MEDICACIÓN PRESCRITA PARA EL DOLOR EN LA CONSULTA, EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS - NO AUTOMEDICARSE - INFORMAR AL MÉDICO TRATANTE EFECTOS SECUNDARIOS - NO REINICIAR MEDICACIÓN QUE YA ESTE SUSPENDIDA - NO TOMAR MEDICACIÓN TIPO AINES DE MANERA CRÓNICA (NAPROXENO, IBUPROFENO, DICLOFENACO, MELOXICAM POR RIESGO DE FALLA RENAL) - SACAR FOTOCOPIA A LOS MIPRES PARA LOS MESES CORRESPONDIENTES - NO FALTAR A LAS CITAS DE CONTROL POR EL PROGRAMA DE CANNABIS MEDICINAL - CONTINUAR SEGUIMIENTO DE ENFERMEDADES DE BASE POR SU EPS Y NO FALTAR A LOS CONTROLES CON ESPECIALISTAS - NO SUSPENDER TRATAMIENTO CRÓNICO RECOMENDACIONES CON EL USO DE CANNABIS MEDICINAL - TRATAMIENTO COADYUVANTE PARA SU CONDICIÓN MÉDICA DE BASE, Y EL OBJETIVO PRINCIPAL SERÁ REDUCIR LOS SÍNTOMAS ACORDADOS DURANTE LA CONSULTA, BUSCANDO MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD. NO SE TRATA DE UN TRATAMIENTO CURATIVO. - EFECTOS ADVERSOS COMUNES: ESTAR MUY DORMIDO, CANSADO, BOCA SECA, MAREO, TAQUICARDIA, PUEDE BAJARSE LA PRESIÓN, DOLOR DE CABEZA LEVE, NÁUSEAS, DIARREA. EFECTOS DURANTE TITULACIÓN DE LA DOSIS - EN CASO DE SENTIR ALGUNA MOLESTIA NO HACER INCREMENTOS EN LA DOSIS, INCLUSO REGRESAR A LA DOSIS PREVIA - ADMINISTRAR DEBAJO DE LA LENGUA Y DEJAR POR 2 A 3 MINUTOS, LUEGO TRAGAR EL EXCESO DE SALIVA - ADMINISTRAR 20 MINUTOS DESPUÉS DE COMER - NO DEBE CONSUMIR EL MEDICAMENTO POSTERIOR A LA FECHA DE VENCIMIENTO EXPLICITA EN EL FRASCO - LLEVAR DIARIO DE SEGUIMIENTO CON EFECTOS ADVERSOS PRESENTADOS Y TIPO DE MEJORÍA CON DOSIS CORRESPONDIENTE DE CADA DÍA, REGISTRAR DOSIS ADMINISTRADA, LA FRECUENCIA, LOS EFECTOS TERAPÉUTICOS Y LOS SECUNDARIOS, NO OLVIDAR PRESENTARLA EN SU PRÓXIMO CONTROL. - NO DEBE CONSUMIR ALCOHOL CUANDO ESTÉ BAJO EFECTOS DE MEDICAMENTOS A BASE DE CANNABINOIDES. - TELÉFONOS PROGRAMA KHIERO -----3186633851 ---- 3185935348 7464465 -- 018000187989

Recomendaciones



JUAN GALVEZ

PSIQUIATRIA

R.M. 08-1106-2000

**CONSULTA PSIQUIATRÍA CONTROL UBICACIÓN: ZERENIA - CONSULTA EXTERNA Y AMBULATORIA. INGRESO 413076. FECHA EVENTO: 3/10/2022 2:15:00 p.m.**

**Finalidad:** No aplica

**Razón principal:** Enfermedad general

### Anamnesis

**Motivo de consulta:** "CONTROL"

**Enfermedad actual:** PACIENTE DE 52 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: 1. TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION 2. DOLOR SOMATICO NOCICEPTIVO CRONICO CERVICODORSOLUMBAR POR SÍNDROME MIOFASCIAL SECUNDARIO A DISCOPATIA MULTINIVEL + OBESIDAD - FIBROMIALGIA - OMALGIA POR SÍNDROME MANGUITO ROTADOR BILATERAL - GONALGIA BILATERAL (R521 - M542 - M549 - M545 - M797 - M751) 3. DOLOR NEUROPATICO CRONICO GENERALIZADO SECUNDARIO A FIBROMIALGIA (M792) 4. OBESIDAD IMC 44.4 5. SÍNDROME DE TÚNEL DE CARPO DERECHO + EPICONDILITIS MIXTA DERECHA (ENFERMEDAD PROFESIONAL) 6. SD POST COVID 7. FEVI 61% 8. HERNIA VENTRAL CON POSIBLE DIASTASIS DE RECTOS 9. SAHOS USUARIA DE CPAP MANEJO ACTUAL: CANNABIS MEDICINAL RICO EN CBD - 0.6 ML CADA 12 HORAS PAROXETINA TAB 25 MG - TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE \*\*\*  
ENTRERGAS PENDEINTES\*\* BUPROPION TAB 150 MG – TOMAR UNA TABLETA CADA DIA EN LA MAÑANA CON EL DESAYUNO \*\*2 ENTRERGAS PENDEINTES\*\*  
ULTIMO CONTROL 18/03/2022 PACIENTE REFIERE ESTAR SIN CANNABIS DESDE HACE 2 MESES CON EXACERBACION DEL DOLOR HASTA UN 20-30%. REFIERE MEJORIA DE SINTOMAS PSICOAFECTIVOS CON PAROXETINA Y BUPROPION SIN EMBARGO SIN MEDICACION DESDE HACE 3 MESES, EN EL MOMENTO CURSANDO CON DUELO POR FALLECIMIENTO DE SU PADRE HACE 1 MES. CLINICA DEL DOLOR: 1. Acetaminofen más codeína Tb 325/30 mg. tomar 1 tab cada 8 horas (Mayo-Junio-julio) 2. Gabapentina 300 mg. Tomar 1 cápsula en la noche 3. Cannabis medicinal rico en CBD Tomar 0.6 ml cada 12 horas

Identificación de riegos específicos:

4.No aplica

Valoración: 0

**Antecedentes que No refiere:** Hospitalarios, Farmacológicos, Alérgicos, Familiares, Hábitos, Otros, Factor de riesgo, Quirúrgicos

**Antecedentes Patológicos**

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

**Imprime:** YERLY LORENA PINEDA LUIS **Fecha Imp.** 6/01/2023 12:45:00 p. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: **WELII COLOMBIA SAS** NIT: **900.723.696-3**

**ZERENIA S.A.S**  
NIT: 900267940 - 1 Actividad Economica: 8621 Régimen: Común  
Sede: ZERENIA 106 - BOGOTÁ D.C  
Código Habilitación: 110012315904  
Exentos de retención ICA en Ingresos del PBS, según Ley 788 de 2002, Art.111 No  
responsables de IVA según Art. 476 E.T  
Av Carrera 19 # 106-30 PBX: 601 3078077 Whatsapp PQR 301 6216383, BOGOTÁ,  
D.C. - BOGOTÁ, D.C. - Tel: 601 3078377 - #963  
**PACIENTE: YONNY ROCIO CORONADO ALVAREZ (39666810)**

Diagnóstico		Año desde	Hasta	Alerta	Observaciones
DIABETES MELLITUS ASOCIADA CONDESNUTRICION SIN MENCION DE COMPLICACION		USO DE METFORMINA			
Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico		Principal	
E129	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CONDESNUTRICION SIN MENCION DE COMPLICACION-Es antecedente: USO DE METFORMINA	Confirmado Repetido			
G470	TRASTORNOS DEL INICIO Y DELMANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]	Confirmado Repetido			
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD YDEPRESION	Confirmado Repetido		X	
R522	OTRO DOLOR CRONICO	Confirmado Repetido			

Estado de conciencia:

	Alerta	Somnolencia	Estupor	Coma
Estado de conciencia	Si			

Actitud

	Colaboradora	Poco colaboradora
Actitud	Si	

Orientación

	Orientado en las 3 esferas	Desorientado en tiempo	Desorientado en espacio	Desorientado en persona
Orientación	Si			

Atención

	Euproséxico	Distráctil	Hipoproséxico	Hiperproséxico	Aproséxico	Pseudoaproséxico
Atención	Si					

Pensamiento

	Normal	Ideas Delirantes	Ideas Obsesivas	Ideas Sobrevaloradas	Ideas de Muerte	Ideas de Suicidio	Desorganizado	Alogia	Ideas Minusvalía	Ideas Culpa	Ideas Desesperanza	Fantasías Catastróficas	Ideas fóbicas	Circunstancial	Concreto
Pensamiento				Si					Si		Si				

Afecto

	Eutímico	Triste	Ansioso	Irritable	Eufórico	Disfórico	Hipomodulado	Plano
Afecto		Si	Si					

Alteraciones en la sensopercepción

	Ninguna	Alucinaciones visuales	Alucinaciones auditivas	Alucinaciones táctiles	Alucinaciones olfatorias	Alucinaciones cinestésicas	Alucinaciones cenestésicas
Alteraciones en la sensopercepción	Si						

Conducta Motora

	Normal	Temblor	Rigidez	Manierismos	Estereotipias	Tics	Enlentecimiento psicomotor	Bradiquinesia
Conducta Motora	Si							

Juicio de Realidad

	Conservado	Debilitado	Desviado
	False	Si	

Introspección

	Presente	Parcial	Pobre	Nula
Introspección		Si		

Prospección

	Adecuada	En elaboración	Positiva	Pesimista
Prospección		Si		

Memoria

	Normal	De trabajo alterada	Episódica alterada	Semántica alterada	Amnesia anterógrada	Amnesia retrógrada	Paramnesias
Memoria		Si					

**Cuestionario de Salud EQ-5D**

Movilidad:

Cuidado Personal:

Actividades de Todos los Días s (ej, trabajar, estudiar, hacer tareas domésticas, actividades familiares o realizadas durante el tiempo libre):

Dolor / Malestar:

Ansiedad / Depresión:

Valoración: 11

Tengo algunos problemas para caminar

No tengo problemas con el cuidado personal

Tengo algunos problemas para realizar mis actividades de todos los días

Tengo mucho dolor o malestar

Estoy muy ansioso/a o deprimido/a

**Peor estado de salud**

**Mejoría global (CGI-GI)**

**ZERENIA S.A.S**  
NIT: 900267940 - 1 Actividad Economica: 8621 Régimen: Común  
Sede: ZERENIA 106 - BOGOTÁ D.C  
Código Habilitación: 110012315904  
Exentos de retención ICA en Ingresos del PBS, según Ley 788 de 2002, Art.111 No  
responsables de IVA según Art. 476 E.T  
Av Carrera 19 # 106-30 PBX: 601 3078077 Whatsapp PQR 301 6216383, BOGOTÁ,  
D.C. - BOGOTA, D.C. - Tel: 601 3078377 - #963  
**PACIENTE: YONNY ROCIO CORONADO ALVAREZ (39666810)**

Comparado con el estado inicial, ¿cómo se encuentra el paciente en estos momentos? (Puntúe la mejoría total independientemente de que a su juicio se deba o no por completo al tratamiento): 4. Sin cambios  
Valoración: 4 Sin cambios

**Escala Eva**  
Descripción Del Dolor: 8  
Valoración: 8 Dolor Severo

**Continuidad**  
Continuidad del Modelo Continúa por Especialidad

Examen Físico					
Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar	
Cabeza		—	—	X	
Organos de los sentidos		—	—	X	
Cuello		—	—	X	
Corazon		—	—	X	
Pulmones		—	—	X	
Mamas		—	—	X	
Abdomen		—	—	X	
Genitourinario		—	—	X	
Extremidades		—	—	X	
Neurologico		—	—	X	
Piel y faneras		—	—	X	
Columna		—	—	X	
Lengua		—	—	X	

**Análisis médico**  
PACIENTE CON DIAGNÓSTICOS DESCRITOS QUIEN REFIERE ESTAR SIN CANNABIS DESDE HACE 2 MESES CON EXACERBACION DEL DOLOR HASTA UN 20-30%. REFIERE MEJORIA DE SINTOMAS PSICOAFECTIVOS CON PAROXETINA Y BUPROPION SIN EMBARGO SIN MEDICACIÓN DESDE HACE 3 MESES, EN EL MOMENTO CURSANDO CON DUELO POR FALLECIMIENTO DE SU PADRE HACE 1 MES. SE DECIDE REINICIAR MANEJO MEDICO PREVIO CON EL CUAL PACIENTE OBSERVABA MEJORIA DE SINTOMAS PSICOAFECTIVOS Y CONTROL EN 3 MESES. SE INFORMA A PACIENTE CONDUCTA MEDICA, AFIRMA ENTENDER Y ACEPTAR.

Paciente de reformulacion No  
Proxima cita control post- reformulación: No Aplica  
Paciente reformulación cannabis: No  
Utiliza algún medio de transporte especial/medicalizado para movilizarse a las citas: No

**Quimiotipo:**  
NO APLICA X

**Plan de tratamiento**  
CONTROL EN 3 MESES PAROXETINA TAB 25 MG - TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE. ORDEN PARA 6 MESES. BUPROPION TAB 150 MG – TOMAR UNA TABLETA CADA DIA EN LA MAÑANA CON EL DESAYUNO. ORDEN PARA 6 MESES.

**Destino** Domicilio

**Recomendaciones**  
RECOMENDACIONES: - TOMAR SOLAMENTE MEDICACION PREESCRITA PARA EL DOLOR EN LA CONSULTA - TOMAR MEDICACION EN LOS HORARIOS ESTABLECIDOS - NO AUTOMEDICARSE - INFORMAR A MEDICO TRATANTE EFECTOS SECUNDARIOS - NO REINICIAR MEDICACION QUE YA ESTE SUSPENDIDA - SE RECOMIENDA TRAER HISTORIAS CLINICAS Y EXAMENES IMPRESOS EN CASO DE INCONVENIENTES CON APERTURA DE CD O SISTEMA. - SE RECOMIENDA USO DE TAPABOCAS CUBRIENDO NARIZ Y BOCA DURANTE CONSULTA Y MIENTRAS ESTE EN LA INSTITUCIÓN. RECOMENDACIONES CANNABIS MEDICINAL: TRATAMIENTO COADYUVANTE PARA SU CONDICIÓN MÉDICA DE BASE, Y EL OBJETIVO PRINCIPAL SERÁ REDUCIR LOS SÍNTOMAS ACORDADOS DURANTE LA CONSULTA, BUSCANDO MEJORAR SU CALIDAD DE VIDA RELACIONADA CON LA SALUD. NO SE TRATA DE UN TRATAMIENTO CURATIVO. NO DEBE SUSPENDER MEDICAMENTOS DE PATOLOGÍAS CRÓNICAS. 1. INICIAR MANEJO DE CANNABIS MEDICINAL Y AUMENTAR DOSIS PROGRESIVAMENTE SEGÚN TABLA DE TITULACIÓN Y SEGÚN SE EXPLICÓ EN CHARLA DE EDUCACIÓN DE CANNABIS. 2. ADMINISTRACIÓN DE DOSIS CON USO DE JERINGA DE 1ML CON AGUJA REMOVIBLE 3. ADMINISTRAR DE FORMA SUBLINGUAL (APLICAR DEBAJO DE LA LENGUA Y ESPERAR A QUE SE ABSORBA EL MEDICAMENTO) 4. NO CONTINUAR LA TITULACIÓN, Y CONTINUAR MEDICAMENTO EN LA DOSIS A LA

Recomendaciones

ZERENIA S.A.S

NIT: 900267940 - 1 Actividad Economica: 8621 Régimen: Común  
Sede: ZERENIA 106 - BOGOTÁ D.C  
Código Habilitación: 110012315904  
Exentos de retención ICA en Ingresos del PBS, según Ley 788 de 2002, Art.111 No  
responsables de IVA según Art. 476 E.T  
Av Carrera 19 # 106-30 PBX: 601 3078077 Whatsapp PQR 301 6216383, BOGOTÁ,  
D.C. - BOGOTÁ, D.C. - Tel: 601 3078377 - #963  
PACIENTE: YONNY ROCIO CORONADO ALVAREZ (39666810)

QUE LLEGÓ, CUANDO SIENTA CONTROL DE LOS SÍNTOMAS Y/O SI LLEGA A PRESENTAR ALGÚN EFECTO SECUNDARIO  
COMO NAUSEAS, MAREO, BOCA SECA 5. SUSPENDER USO DE MEDICAMENTO EN CASO SE PRESENTAR SINTOMAS  
COMO PALPITACIONES O TAQUICARDIA, ANSIEDAD, AUMENTO O DISMINUCIÓN DE LA PRESIÓN ARTERIAL,  
ALUCINACIONES. 6. EN CASO DE TENER ALGUNA DUDA COMUNICARSE AL NÚMERO 301 2835413 7. EL  
MEDICAMENTO ES UNA FORMULA MAGISTRAL DE USO PERSONAL, NO DEBE SER COMPARTIDO A OTRAS PERSONAS  
SIN TENER INDICACIÓN MEDICA, DEBIDO A RIESGOS.



JUAN GALVEZ  
PSIQUIATRIA  
R.M. 08-1106-2000

CONSULTA PSIQUIATRÍA CONTROL UBICACIÓN: ZERENIA 106 - CONSULTA EXTERNA Y AMBULATORIA. INGRESO 447854. FECHA EVENTO: 6/01/2023 11:59:00 a.m.

**Acompañante**  
ASISTE SOLO A LA CONMSULTA Ninguno 000  
**Responsable**  
ASISTE A LA CONSULTA SOLO Ninguno 000  
**Tamizaje para detección Violencia Intrafamiliar - Adultos**  
1. ¿Durante el último año, ha presentado alguna de las siguientes situaciones por parte de su pareja o algún miembro de su familia? Ninguna  
2. ¿Durante el último año, fue forzada (o) a tener relaciones sexuales? No  
3. ¿Qué tan frecuente se presentan conflictos, discusiones, peleas, desacuerdos, problemas con algún miembro de su familia? Nunca  
**Finalidad:** No aplica **Razón principal:** Enfermedad general

Anamnesis

**Motivo de consulta:** PTE QUEUINASITE A CONTROL POR PSIQUIOATRIDE DOLOR EN EL COENMTXO REC FERNCIAL DE ATENCION INTERDISCIPLINARIA POR PARETDE SU EPS " VENGO A CONTROL"  
**Enfermedad actual:** PACIENTE DE 52 AÑOS CON DIAGNOSTICOS DE: 1. TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION 2. DOLOR SOMATICO NOCICEPTIVO CRONICO CERVICODORSOLUMBAR POR SÍNDROME MIOFASCIAL SECUNDARIO A DISCOPATIA MULTINIVEL + OBESIDAD - FIBROMIALGIA -OMALGIA POR SINDROME MANGUITO ROTADOR BILATERAL - GONALGIA BILATERAL (R521- M542 - M549 - M545 - M797 - M751) 3. DOLOR NEUROPATICO CRONICO GENERALIZADO SECUNDARIO A FIBROMIALGIA (M792) 4. OBESIDAD IMC 44.4 5. SÍNDROME DE TÚNEL DE CARPO DERECHO + EPICONDILITIS MIXTA DERECHA (ENFERMEDAD PROFESIONAL) 6. SD POST COVID 7. FEVI 61% 8. HERNIA VENTRAL CON POSIBLE DIASTASIS DE RECTOS 9. SAHOS USUARIA DE CPAP MANEJO ACTUAL: CANNABIS MEDICINAL RICO EN CBD - 0.6 ML CADA 12 HORAS PAROXETINA TAB 25 MG - TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE \*\*3 ENTREREGAS PENDEINTES\*\* BUPROPION TAB 150 MG – TOMAR UNA TABLETA CADA DIA EN LA MAÑANA CON EL DESAYUNO \*\*2 ENTREREGAS PENDEINTES\*\* PACIENTE REFIERE ESTAR SIN CANNABIS DESDE HACE 4 MESES CON EXACERBACION DEL DOLOR HASTA UN 60 - 70%. LE DUELEN MUCHOS LAS RODILAS, TYA NOESTAN DURMIENDO BIEN, CON LABILIDAD AFEDCTIVA, SENSACIOENDE MINSUCVALIA E INCAPICDASD POR EL INCREMTO DEL DOLOR. REIFRE QYUE LOS MEDCIAMENTOS DE PRIMERA LIENA ANALGESICO NPRO SI SOLOS NO LE BRIMDAN LOS BENFICIOS ANTINOCIOCEPTRICVOS QUE SDE OBTENIAN CON LA C TOMA COMN BIANDA DE CBD 0.6ML CADA DOCE HORA PTREVIEW A LA NO CONMSECUSION DEL MISMO POR TRAMITES ADMINISTARTIVOS. PERDIO ASU PADRE HACE DOS MESES , EN DUELO COMPLCIADO, SE SIENTE MUY MAL POR ESO.

Identificación de riegos específicos:: 4.No aplica  
Valoración: 0  
Anotaciones NA

**Antecedentes que No refiere:**Hospitalarios, Perinatales, Farmacológicos, Alérgicos, Familiares, Hábitos, Otros, Factor de riesgo, Quirúrgicos  
**Antecedentes Patológicos**

Diagnóstico		Año desde	Hasta	Alerta	Observaciones
DIABETES MELLITUS ASOCIADA CONDESNUTRICION SIN MENCION DE COMPLICACION		USO DE METFORMINA			
Diagnóstico	Código	Diagnóstico	Tipo de diagnóstico		Principal
E129	DIABETES MELLITUS ASOCIADA CONDESNUTRICION SIN MENCION DE COMPLICACION-Es antecedente: USO DE METFORMINA		Confirmado Repetido		



**ZERENIA S.A.S**  
NIT: 900267940 - 1 Actividad Economica: 8621 Régimen: Común  
Sede: ZERENIA 106 - BOGOTÁ D.C  
Código Habilitación: 110012315904  
Exentos de retención ICA en Ingresos del PBS, según Ley 788 de 2002, Art.111 No  
responsables de IVA según Art. 476 E.T  
Av Carrera 19 # 106-30 PBX: 601 3078077 Whatsapp PQR 301 6216383, BOGOTÁ,  
D.C. - BOGOTA, D.C. - Tel: 601 3078377 - #963  
**PACIENTE: YONNY ROCIO CORONADO ALVAREZ (39666810)**

G470	TRASTORNOS DEL INICIO Y DELMANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]-USURIA DE CPAP - SAHOS	Confirmado Repetido	X
G473	APNEA DEL SUEÑO-USURIA DE CPAP - SAHOS	Confirmado Repetido	
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD YDEPRESION-USURIA DE CPAP - SAHOS	Confirmado Repetido	
E669	OBESIDAD, NO ESPECIFICADA-USURIA DE CPAP - SAHOS	Confirmado Repetido	
F328	OTROS EPISODIOS DEPRESIVOS-DUELO COMPCIADO POR LA MUERTE DE SU PADRE	Confirmado Repetido	

**Exámenes Control**  
Examen Mental VER ANEXO CLINICO

Clinimetría NO APLICA

Estado de conciencia:

	Alerta	Somnolencia	Estupor	Coma
Estado de conciencia	Si			

Actitud

	Colaboradora	Poco colaboradora
Actitud	Si	

Orientación

	Orientado en las 3 esferas	Desorientado en tiempo	Desorientado en espacio	Desorientado en persona
Orientación	Si			

Atención

	Euproséxico	Distráctil	Hipoproséxico	Hiperproséxico	Aproséxico	Pseudoaproséxico
Atención	Si					

Pensamiento

	Normal	Ideas Delirantes	Ideas Obsesivas	Ideas Sobrevaloradas	Ideas de Muerte	Ideas de Suicidio	Desorganizado	Alogia	Ideas Minusvalia	Ideas Culpa	Ideas Desesperanza	Fantasías Catastróficas	Ideas fóbicas	Circunstancial	Concreto
Pensamiento	False			Si					Si	Si					

Afecto

	Eutímico	Triste	Ansioso	Irritable	Eufórico	Disfórico	Hipomodulado	Plano
Afecto		Si	Si			Si		

Alteraciones en la sensorpercepción

	Ninguna	Alucinaciones visuales	Alucinaciones auditivas	Alucinaciones táctiles	Alucinaciones olfatorias	Alucinaciones cinestésicas	Alucinaciones cenestésicas
Alteraciones en la sensorpercepción	Si						

Conducta Motora

	Normal	Temblor	Rigidez	Manierismos	Estereotipias	Tics	Enlentecimiento psicomotor	Bradiquinesia
Conducta Motora	Si							

Juicio de Realidad

	Conservado	Debilitado	Desviado
		Si	

Introspección

	Presente	Parcial	Pobre	Nula
Introspección		Si		

Memoria

	Normal	De trabajo alterada	Episódica alterada	Semántica alterada	Amnesia anterógrada	Amnesia retrógrada	Paramnesias
Memoria		Si					

Cuestionario de Salud EQ-5D

Movilidad:

Cuidado Personal:

Actividades de Todos los Días s (ej, trabajar, estudiar, hacer tareas domésticas, actividades familiares o realizadas durante el tiempo libre):

Dolor / Malestar:

Ansiedad / Depresión:

Valoración: 11

Tengo algunos problemas para caminar

Tengo algunos problemas para lavarme o vestirme solo

No tengo problemas para realizar mis actividades de todos los días

Tengo mucho dolor o malestar

Estoy muy ansioso/a o deprimido/a

.

**ZERENIA S.A.S**  
NIT: 900267940 - 1 Actividad Economica: 8621 Régimen: Común  
Sede: ZERENIA 106 - BOGOTÁ D.C  
Código Habilitación: 110012315904  
Exentos de retención ICA en Ingresos del PBS, según Ley 788 de 2002, Art.111 No  
responsables de IVA según Art. 476 E.T  
Av Carrera 19 # 106-30 PBX: 601 3078077 Whatsapp PQR 301 6216383, BOGOTÁ,  
D.C. - BOGOTÁ, D.C. - Tel: 601 3078377 - #963  
**PACIENTE: YONNY ROCIO CORONADO ALVAREZ (39666810)**

Anotaciones

PACIENMTE CON EMPEORAMIENTO DE SU CUADRO  
CLINIOC PSOTERIO AL RETIRO DE CBD

**Gravedad de la enfermedad (CGI-SI)**

Basándose en su experiencia clínica, ¿cuál es la gravedad de la enfermedad en el momento actual?:  
Valoración: 5

5. Marcadamente enfermo  
**Marcadamente enfermo**

**Mejoría global (CGI-GI)**

Comparado con el estado inicial, ¿cómo se encuentra el paciente en estos momentos? (Puntúe la mejoría total  
independientemente de que a su juicio se deba o no por completo al tratamiento):  
Valoración: 6  
Anotaciones

6. Moderadamente peor  
**Moderadamente peor**  
SE RETIRO AL CANNABIS MEDICINAL

**Escala Hospitalaria de Ansiedad**

A.1. Me siento tenso/a o nervioso/a::  
A.2. Siento una especie de temor como si algo malo fuera a suceder::  
A.3. Tengo la cabeza llena de preocupaciones: :  
A.A. Soy capaz de permanecer sentado/a, tranquilo/a y relajado/a::  
A.5. Experimento una desagradable sensación de «nervios y hormigueos» en el estómago::  
A.6. Me siento inquieto/a como si no pudiera parar de moverme::  
A.7. Experimento de repente sensaciones de gran angustia o temor::  
Valoración: 12  
Anotaciones

Gran parte del día  
Sí, Y muy intenso  
Gran parte del día  
A menudo  
Sólo en algunas ocasiones  
No mucho  
Con cierta frecuencia  
**Positivo para Ansiedad**  
ANSIEDAD MODERADA

**Escala Hospitalaria de Depresión**

D.1. Sigo disfrutando de las cosas como siempre::  
D.2. Soy capaz de reírme y ver el lado gracioso de las cosas::  
D.3. Me siento alegre::  
D.4. Me siento lento/a y torpe::  
D.5. He perdido el interés por mi aspecto personal::  
D.6. Espero las cosas con ilusión::  
D.7. Soy capaz de disfrutar con un buen libro o con un buen programa de radio o televisión::  
Valoración: 8  
Anotaciones

Solamente un poco  
Actualmente, mucho menos  
En algunas ocasiones  
Algunas Veces  
Me cuido como siempre lo he hecho  
Algo menos que antes  
Algunas Veces  
**Positivo para Depresión**  
DEPRESION LEVE A MODERADA EN EL CONMETXODE  
DOLOR CRONICO / SAHOS

**Escala De Epworth**

Sentado y leyendo:  
Viendo la televisión:  
Sentado inactivo en un lugar público:  
Sentado durante una hora como pasajero en un coche:  
Tumbado por la tarde para descansar:  
Sentado y hablando con otra persona:  
Sentado tranquilamente después de una comida (sin consumo de alcohol en la comida):  
Sentado en un coche, detenido durante unos pocos minutos por detenido:  
Valoración: 6  
Anotaciones

Ligera posibilidad de adormecerse  
Ligera posibilidad de adormecerse  
Sin posibilidad de adormecerse  
Ligera posibilidad de adormecerse  
Ligera posibilidad de adormecerse  
Sin posibilidad de adormecerse  
Ligera posibilidad de adormecerse  
Ligera posibilidad de adormecerse  
**Somnolencia Normal**  
HAY SINTOM DIRUNOSDE APNEAQUE HAN MEJROADO  
DENTRO DELA UTILIZACION DE CPAP

**Continuidad**

Continuidad del Modelo Continúa por Especialidad

**Examen Físico**

Zona	Anotaciones	Normal	Anormal	Sin evaluar
Cabeza		—	—	X
Organos de los sentidos		—	—	X
Cuello		—	—	X
Corazon		—	—	X
Pulmones		—	—	X
Mamas		—	—	X

**ZERENIA S.A.S**

NIT: 900267940 - 1 Actividad Economica: 8621 Régimen: Común

Sede: ZERENIA 106 - BOGOTÁ D.C

Código Habilitación: 110012315904

Exentos de retención ICA en Ingresos del PBS, según Ley 788 de 2002, Art.111 No responsables de IVA según Art. 476 E.T

Av Carrera 19 # 106-30 PBX: 601 3078077 Whatsapp PQR 301 6216383, BOGOTÁ,

D.C. - BOGOTÁ, D.C. - Tel: 601 3078377 - #963

**PACIENTE: YONNY ROCIO CORONADO ALVAREZ (39666810)**

Abdomen	—	—	X
Genitourinario	—	—	X
Extremidades	—	—	X
Neurologico	—	—	X
Piel y faneras	—	—	X
Columna	—	—	X
Lengua	—	—	X

**Signos vitales**

Últimos Signos Vitales	Valor Referencia Mín.	Valor Referencia Máx.	Valor Tomado	Unidades
P.A.Sistolica	100	142	140	mmHg
P.A.Diastolica	60	87	80	mmHg
PAM	0	0	100	mmHg
Frecuencia Cardiac	60	160	80	V x Min
Frecuencia Respiratoria	15	45	20	V x Min
Temperatura	36	37.2	37	°C
Peso	0	0	118	Kg
Talla	0	0	165	Cm
Índice de Masa Corporal	18.5	29.9	43.3	Kg/m2
Saturación de Oxígeno	89	100	90	%

**Análisis médico**

PACIENTE QUEN HABIA RECIBIDO BENEFICIOS DE CBD EN TERMINOS DE DOLOR CRONICO Y TARTORNO DE SUEÑO TIPO INSOMNIO CRONICO, DOSIS DE LAS INDICACIONES ACTUALES INCLUIDAS POR EL IETS EN EL PBS PARA CLOM.BIA CON RESPECTO A PREPARACIONES MAGISTRALES DE AGENTES BOTANICOS TALES COMO EL CANNABIS MEDICINAL. POR EDE, Y ANTE DICHA RESOLUCION DE DICIEMBRE 30 DE 20022, PROCEDEMOS AL RECINCO Y TITULACION RAPIDA DE CBD HSTA LAS DOSIS QUE VEINAI RECIBEIDNO Y LE PRODUCINA SIGNIFICTAIVOS BENEFICISO EN EL OCNTESODE MULTUIPELS ENFERMEDADES MEDCIAS Y COMPEROMIOS SISTEMICO INFLAMATORIO Y METABOLICO., CITA DE CONTROL EN 45 DIAS PARA REVISION DE TITULACION INICIAL RAPIDA Y CONTINUR LOS TRATAMIENTOS LONGITUIDNALES CON DICHOS DERIVADOS.

Paciente de reformulación	No	
Proxima cita control post- reformulación:	No Aplica	
Paciente reformulación cannabis:	No	Utiliza algún medio de transporte especial/medicalizado para movilizarse a las citas: No

**Quimiotipo:**

10% CBD X


**Plan de tratamiento**

EXTRACTO RCIO EN CDB 3% SL . 0.6ML CADA DCOCE HORAS. DOSIS FIJAS . FRASCO NUMERO DOS. TTO PAAR UN MES CITA DE CONTROL POR PSIQUIATRIA DE DOLOR DE SU EPS EN SEIS SEMNAS PARA REVSIINDE TTO AGUDOS

**Destino** Domicilio**Recomendaciones**

ADHERISE AL PROGRAM KHIERO, PSICOEDUCARSE, HIGIEN DE SUEÑO, RECONOCER LOS SINGOS Y SINTOMA DE ALARMA Y ALERTA QUE AMERITEN LA ASISTENCIA A URGENCIAS PSIQUIATRICAS Y/O ANTICIPAR LAS CITAS.

Paciente solicita eutanasia? No

Profesional	Especialidad	Matrícula	Firma
JUAN GALVEZ	Psiquiatria		 JUAN FRANCISCO GÁLVEZ MD Psiquiatria - Enlace PUJ PhD-Doctorado Trastornos del Animo UT Health Science Center at Houston RM 08 - 1106 - 2000 C.C. 72 260.795

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

Imprime: YERLY LORENA PINEDA LUIS Fecha Imp.6/01/2023 12:45:00 p. m.

Generado por: GOMEDISYS - Razón social: WELII COLOMBIA SAS NIT: 900.723.696-3

**ZERENIA S.A.S**

NIT: 900267940 - 1 Actividad Economica: 8621 Régimen: Común

Sede: ZERENIA 106 - BOGOTÁ D.C

Código Habilitación: 110012315904

Exentos de retención ICA en Ingresos del PBS, según Ley 788 de 2002, Art.111 No responsables de IVA según Art. 476 E.T

Av Carrera 19 # 106-30 PBX: 601 3078077 Whatsapp PQR 301 6216383, BOGOTÁ,

D.C. - BOGOTA, D.C. - Tel: 601 3078377 - #963

**PACIENTE: YONNY ROCIO CORONADO ALVAREZ (39666810)**



**JUAN GALVEZ**

PSIQUIATRIA

R.M. 08-1106-2000

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

**Imprime:** YERLY LORENA PINEDA LUIS **Fecha Imp.** 6/01/2023 12:45:00 p. m.

Generado por: **GOMEDISYS** - Razón social: **WELII COLOMBIA SAS** NIT: **900.723.696-3**

**ZERENIA S.A.S**

NIT: 900267940 - 1 Actividad Economica: 8621 Régimen: Común

Sede: ZERENIA 106 - BOGOTÁ D.C

Código Habilitación: 110012315904

Exentos de retención ICA en Ingresos del PBS, según Ley 788 de 2002, Art.111 No responsables de IVA según Art. 476 E.T

Av Carrera 19 # 106-30 PBX: 601 3078077 Whatsapp PQR 301 6216383, BOGOTÁ, D.C. - BOGOTA, D.C. - Tel: 601 3078377 - #963

**PACIENTE: YONNY ROCIO CORONADO ALVAREZ (39666810)**

---

---

VIGILADA POR SUPERINTENDENCIA DE SALUD

**Imprime:** YERLY LORENA PINEDA LUIS **Fecha Imp.** 6/01/2023 12:45:00 p. m.

Generado por: **GOMEDISYS** - Razón social: **WELII COLOMBIA SAS** NIT: **900.723.696-3**