

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	ROSAURA SIERRA GUTIERREZ	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	51586520
Fecha de nacimiento	05/03/1958	Edad atención	60 años 0 meses	Edad actual	60 años 0 meses
Sexo	Femenino	Estado civil		Ocupación	
Dirección de domicilio	CL 31 BIS 26DG 67 CASA 3 PISO	Teléfono domicilio	3108144101	Lugar de residencia	BOGOTA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAM COLS CALLE 26 CAPITA	Categoría	A	Cama	
Episodio	34156788	Lugar de atención	CM RESTREPO		
Fecha de la atención	03/04/2018	Hora de atención	13:18:12		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FACTORES DE RIESGO

11/07/2016 F. Riesgo Bajo en Salud Oral

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: "TENGO DEPRESION"

Enfermedad actual:

OCUPACION: HOGAR TEL: 3108144101 DIRECCION: CL 31 BIS SUR 36 67 ESCOLARIDAD: UNIVARSITARIOS PACIENTE QUIEN CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION QUIEN REFIERE SENASION DE TRISTEZA DOLOR PSICOSOMATICO EN REGION DORSAL ADEMAS DE ESTE REFIERE CUADRO HEMORROIDAL NIEGA PICOS FEBRILES, NIEGA DEPOSICIONES LIQUIDAS SIN SANGRE SIN MOCO.

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Antecedentes

Fecha: 24/06/2015 Hora: 15:04

Familiares NO REFIERE

Patológicos SINUSITIS

Quirúrgicos NO REFIERE

Farmacológicos NO REFIERE

Alérgicos NO REFIERE

Traumáticos NO REFIERE

Inmunológicos NO REFIERE

Transfusionales NO REFIERE / GS O-

Responsable: ARANDA, LUIS

Documento de Identidad: 1033708818

Fecha: 26/07/2015 Hora: 21:38

Patológicos NIEGA

Quirúrgicos NIEGA

Farmacológicos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente ROSAURA SIERRA GUTIERREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 51586520

Immunológicos	NIEGA
Otros	NIEGA
Familiares	NIEGA
Responsable:	LOZANO, CESAR
Documento de Identidad:	1064836606
Fecha:17/06/2016	Hora:15:46
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	CARRERO, DIEGO
Documento de Identidad:	80097115
Fecha:11/07/2016	Hora:18:51
Otros	NO CAMBIOS
Patológicos	PACIENTE NO REFIERE
Responsable:	PAEZ, ROCIO
Documento de Identidad:	51906300
Fecha:12/09/2016	Hora:17:15
Patológicos	ASMA,
Familiares	DIABETES ABUELA MATERNA
Transfusionales	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA ALERGIAS
Farmacológicos	NIEGA
Quirúrgicos	NIEGA
Responsable:	MONROY, LORENZO
Documento de Identidad:	79859194
Fecha:14/10/2016	Hora:16:41
Alérgicos	NIEGA
Farmacológicos	METOCARBAMOL 750 MG, LORATADINA 10 MG NOCHE
Quirúrgicos	NIEGA
Patológicos	RINITIS ALERGICA
Otros	MENOPAUSIA, CCV 2015 NEGATVIA, G3P2A1
Transfusionales	GS A-
Traumáticos	NIEGA
Responsable:	PORRAS, NELSON
Documento de Identidad:	1013614099
Fecha:09/11/2016	Hora:7:31
Patológicos	DEPRESION.
Quirúrgicos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente ROSAURA SIERRA GUTIERREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 51586520

Familiares	NIEGA
Inmunológicos	NIEGA
Otros	NIEGA
Farmacológicos	METOCARBAMOL.
Responsable:	ENCISO, LEYDI
Documento de Identidad:	1010177558
Fecha:30/11/2016	Hora:12:10
Alérgicos	no a farmacos
Responsable:	DIAZ, MYRIAM
Documento de Identidad:	39683755
Fecha:09/12/2016	Hora:17:02
Otros	MENOPAUSIA, CCV 2015 NEGATVIA, G3P2A1
Transfusionales	GS O-
Traumáticos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Patológicos	TRASTORNO DERPESIVO, RINITIS ALERGICA, CONTRACTURA MUSCULAR
Quirúrgicos	NIEGA
Farmacológicos	METOCARBAMOL 750 MG , FLUOXETINA 20 MG DIA, CLORFENIRAMINA
Responsable:	PORRAS, NELSON
Documento de Identidad:	1013614099
Fecha:04/01/2017	Hora:18:53
Patológicos	SINUSITIS , ESPASMO SMUSCULARES
Responsable:	OROZCO, EDUARDO
Documento de Identidad:	8682727
Fecha:08/01/2017	Hora:10:10
Patológicos	VER EA
Responsable:	VALLES, LAURA
Documento de Identidad:	1015431695
Fecha:02/02/2017	Hora:17:28
Patológicos	SINUSITIS RINITIS
Quirúrgicos	NEIGA
Farmacológicos	LORATADINA
Alérgicos	NEIGA
Traumáticos	NEIGA
Transfusionales	NEIGA GS: O-
Familiares	MADRE DIBTES MELLITUS
Inmunológicos	NEIGA
Otros	G2P2V2 CCV: 1 AÑO NROMAL MAMAMOGRAFIA: 1 AÑO NROMAL
Responsable:	SANTOYO, MARIA
Documento de Identidad:	1018429353

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente ROSAURA SIERRA GUTIERREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 51586520

Fecha:15/04/2017	Hora:10:27
Patológicos	SINUSITIS CRONICA.
Responsable:	LOPEZ, JESUS
Documento de Identidad:	80749732
Fecha:26/05/2017	Hora:17:14
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Otros	FUC: NO RECUERDA, MAMOGRAFIA NO SE HA REALIZADO
Inmunológicos	NIEGA
Farmacológicos	FLUOZETINA, LORATADINA, METOCARBAMOL
Quirúrgicos	NIEGA
Patológicos	ESPASMO MUSCULARES, DEPRESION, SINUSITIS, ASMA
Alérgicos	NIEGA A MEDICAMENTOS
Familiares	MAMA DIABETES MELLITUS TIPO 2
Responsable:	CANTOR, SARYTH
Documento de Identidad:	1032359318
Fecha:18/06/2017	Hora:9:00
Patológicos	ESPASMO MUSCULARES, DEPRESION, SINUSITIS, ASMA
Quirúrgicos	NIEGA
Farmacológicos	FLUOZETINA, LORATADINA, METOCARBAMOL
Traumáticos	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Familiares	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Responsable:	DELGADO, LEIDY
Documento de Identidad:	1018439075
Fecha:10/07/2017	Hora:10:14
Inmunológicos	NO REFIERE
Familiares	NO REFIERE
Transfusionales	NO REFIERE
Traumáticos	NO REFIERE
Otros	NO REFIERE
Farmacológicos	FLUOXETINA
Quirúrgicos	NO REFIERE
Patológicos	DEPRESION SINUSITIS
Alérgicos	NO REFIERE
Responsable:	MERLANO, RODRIGO
Documento de Identidad:	1032388845
Fecha:24/07/2017	Hora:15:20
Alérgicos	NO REFIERE
Otros	NO REFIERE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente ROSAURA SIERRA GUTIERREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 51586520

Inmunológicos	NO REFIERE
Familiares	diabeteS: abuela materna
Transfusionales	o-
Traumáticos	NO REFIERE
Farmacológicos	NO REFIERE
Quirúrgicos	NO REFIERE
Patológicos	NO REFIERE
Responsable:	ROBAYO, ANGIE
Documento de Identidad:	1032429561
Fecha:26/07/2017	Hora:19:27
Otros	NO REFIERE NUEVOS
Responsable:	ROBAYO, ANGIE
Documento de Identidad:	1032429561
Fecha:09/08/2017	Hora:7:29
Transfusionales	GS: O -
Familiares	diabeteS: abuela materna
Inmunológicos	NIEGA
Otros	NIEGA
Farmacológicos	NIEGA
Quirúrgicos	NIEGA
Patológicos	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Responsable:	TOVAR, JOSE
Documento de Identidad:	1048271557
Fecha:24/08/2017	Hora:19:05
Otros	FRACTURA DE CLAVICULA IZQUIERDA
Responsable:	ROBAYO, ANGIE
Documento de Identidad:	1032429561
Fecha:24/11/2017	Hora:15:47
Patológicos	DEPRESION
Quirúrgicos	OSTOSINTESIS DE CLAVICULA IZQUIERDA
Alérgicos	NIEGA
Transfusionales	O -
Familiares	ABUELA DIABETICA
Farmacológicos	NIEGA
Responsable:	MONTOYA, CATHERINE
Documento de Identidad:	1055918261
Fecha:21/03/2018	Hora:17:43
Inmunológicos	niega

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente ROSAURA SIERRA GUTIERREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 51586520

Patológicos DEPRESION
Quirúrgicos OSTOSINTESIS DE CLAVICULA IZQUIERDA
Farmacológicos niega
Otros niega
Alérgicos niega
Traumáticos niega
Transfusionales niega
Familiares niega
Responsable: OLAYA, JENNIFER
Documento de Identidad: 1023884571

Fecha:03/04/2018 Hora:13:48
Patológicos DEPRESION
Responsable: ORDOÑEZ, RAUL
Documento de Identidad: 1013607580

Antecedentes Obstétricos**Generales**

Fecha	Hora	Ciclo/día	Ciclo/mes	FUR	Menarquia (años)	Menopausia (años)	Citología menos a un año	Edad inicio de relaciones sexuales	Planifica
09/11/2016	7:31					50			
24/11/2017	15:47					52	No tiene		Esterilización

Responsable: ENCISO, LEYDI

Documento de Identidad: 1010177558

Otros antecedentes gineco-obstétricos

Fecha	Hora	G	P	C	A	E	V	M	Mes fin Ant. Embarazo	Año fin ant. Embarazo	Peso último hijo	Primiparidad embarazo actual	Grupo sanguíneo padre	RH padre	Responsable	Identificación
24/11/2017	15:47	2	2				2			1995					MONTOYA, CATHERINE	1055918261

Antecedentes salud oral

Fecha:24/07/2017 **Hora:**15:21

Antecedentes Psicosociales

Vive con: Otros: HIJOS

Ha visitado antes al odontólogo:SI

Tratamientos Anteriores: Operatoria:SI Exodoncias: SI Prevención:SI

Experiencia Odontológica Buena:SI

Actitud hacia el tratamiento Odontológico Buena: SI

Observaciones

NINGUNA

Habitos de Higiene Oral

Frecuencia de Cepillado 3 Veces al día Sin Ayuda:SI

Uso de Seda Dental: Siempre Sin Ayuda:SI

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente ROSAURA SIERRA GUTIERREZ

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 51586520

Uso de Crema dental: Siempre

Uso de Enjuague Bucal: Siempre

Hábitos Orales

Observaciones

NINGUNA

Responsable: ROBAYO, ANGIE

Documento de Identidad: 1032429561

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: 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: 03/04/2018 Hora: 13:47

Presión arterial sistólica 1 mmHg

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO

Ojos: PUPILAS NORMOREACTIVAS

Otorrinolaringología: OTOSCOPIA BILATERAL: NORMAL

Boca: MUCOSA HUMEDA

Cuello: CENTRAL NO ADENOPATIAS

Tórax: NORMOEXPANSIBLE

Cardio-respiratorio: RSCRS NO SOPLOS, MV CONSERVADO NO AGREGADOS PULMONARES

Abdomen: BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION NO VICEROMEGALIAS

Genitourinario: PUÑO PERCUSION NEGATIVA

Osteomuscular: NORMAL

Sist. Nervioso ORIENTADO EN TRES ESFERAS, NO SIGNOS MENINGEOS
central:

Examen mental: NORMAL

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente ROSAURA SIERRA GUTIERREZ **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 51586520

Piel y faneras: NORMOCOLOREADAS Y NORMOHIDRICAS

Otros hallazgos: NO VALORADO

Responsable: ORDOÑEZ, RAUL

Documento de Identidad: 1013607580

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION		NO		Diag. Tratam	ORDOÑEZ, RAUL
F323	EPISODIO DEPRESIVO GRAVE CON SINTOMAS PS	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión	ORDOÑEZ, RAUL

Evolución

Fecha:03/04/2018 **Hora:** 13:41

Tipo de Evolución: Referencia

Uso de Oxígeno: NO

Descripción:

PACIENTE DE 60 AÑOS DE EDAD SIN ACOMPÑANTES CON ANTECEDENTE DE DEPRESION QUIEN EXIJE FORMULACION DE MEDICAMENTOS SE EXPLICA QUE DEBE SER VALORADA POR PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA POR NUEVA RECAIDA DE SU CUADRO CLINICO EN EL MOMENTO PACIENTE GROCIERA DEMANDANTE QUIEN SALE DEL CONSUTORIO CON PALABRAS AMENZANTES, SE EXPLICA QUE DEBE TRANQUILLIZARSE PERO ESTO NO DA RESULTADO SALE GRITANDO POR EL PASILLO DICIENDO "QUE SE LE ESTAN DANDO VUELTAS POR TODA LA CIUDAD", PACIENTE QUIEN ABANDONA LA CONSULTA NO CONTINUA CON LA ATENCION MEDICA.PACIENTE QUIEN SALE AL PASILLO Y PRESENTA EPISODIO DE HETEROAGRESIVIDAD GRITOS Y LLANTO REFIERE "ME QUIERO MORIR NO PUEDO MAS", PACIENTE QUIEN SE GOLPEA CONTRA LA MESA DE RECEPCION DE CENTRO MEDICO QUIEN GRITA POR LO TANTO CONSIDERO PACIENTE EN EPISODIOS DE ALTERACION PSICOMOTORA CONSIDERO REQUIERE VALORACION EN URGENCIAS PARA MANEJO DE CRISIS, EN EL MOMENTO EN CENTRO MEDICO DE CONTULTA EXTERNA EN DONDE NO CONTAMOS CON MEDICAMENS COMO HALOPERIDOS O BENZODIACEPINAS, ADEMAS DE ESTO PACIENTE QUE REQUIERE INMOVILIZACION PREVENTIVA DE 4 EXTREMIDADES PARA EVITAR LASTIMARSE A ELLA O DEMAS PERSONAL DE SALUD, SE SOLICITA VALORACION POR URGENCIAS Y ESTABILIZACION EN LA MISMA.

Responsable: ORDOÑEZ, RAUL

Documento de Identidad: 1013607580

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha:03/04/2018 **Hora:**13:40

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
FS0110	IPS SIN URGENCIAS - ESTABILIZACION Y REMISION DEL PACIENTE	ORDOÑEZ, RAUL	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	26UTMEGE	Cargado		
FS0110	IPS SIN URGENCIAS - ESTABILIZACION Y REMISION DEL PACIENTE	ORDOÑEZ, RAUL	MEDICINA GENERAL	No Prioritaria	26UTMEGE	Cargado		

Justificación: AMBULANCIA BASICA