

IDENTIFICACIÓN			COLSUBSIDIO NIT 860007336-1		
Nombre del Paciente	GINNA ALEJANDRA BENAVIDES CORDOBA	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	52763485
Fecha de nacimiento	04/06/1979	Edad atención	38 años 10 meses	Edad actual	38 años 10 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	Soltero/a	Ocupación	HOGAR
Dirección de domicilio	DG 57A S # 79C 70	Teléfono domicilio	4517268 3205675273	Lugar de residencia	BOGOTA D.C.
Acudiente	JAIME ANDERSON VALENCIA	Parentesco	Cónyuge	Teléfono acudiente	4517268
Acompañante	JAIME ANDERSON VALENCIA	Teléfono acompañante	4517268		
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	B	Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
Episodio	34405216	Lugar de atención	CL CIUDAD ROMA	Cama	
Fecha de la atención	17/04/2018	Hora de atención	17:56:43		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FACTORES DE RIESGO

05/04/2016 F. Riesgo Alto en Salud Oral

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad profesional

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: " ME TIRE DE UN SEGUNDO PISO "

Enfermedad actual:

PACIENTE ACUDE EN EL MOMENTO A CONSULTA POR MEDICINA GENERAL SIN ACOMPAÑANTE TELEFONO DE CONTACTO: 3209430808 OCUPACIÓN: ESTILISTA PACIENTE NIEGA NOXA DE CONTAGIO EN HOGAR, TRABAJO Y/O ESTUDIO PACIENTE NIEGA VIAJES REALIZADOS EN EL ÚLTIMO MES A REGIONES DE RIESGO PARA ENFERMEDADES ENDÉMICAS O TROPICALES. PACIENTE DE 38 AÑOS CON UN CUADRO CLINICO DE 1 DIA D EVOLUCION CONSISTENTE EN INTENSO SUICIDA , LANZANDOSE DESDE UN SEGUNDO PISO, GOLPEANDOSE EN HOMBRO IZQUIERDO Y TOBILLO IZQUIERDO REFERIE DOLOR , ADICIONAL DOLOR EN CINTURA DEL LADO IZQUIERDO. REFIERE SENTRISE DEPREMIDIA, NO TIENE CLARO EL MOTIVO DEL INTENSO SUICIDA.

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Antecedentes

Fecha:29/03/2016 Hora:15:44

Patológicos NIEGA

Quirúrgicos TURBINOPLASTIA

Farmacológicos NIEGA

Otros FUR: 1/03/2016 PMFJADELLE

Inmunológicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Familiares NIEGA

Alérgicos NIEGA

Responsable: CHARRY, SONYA

Documento de Identidad: 1030595239

Fecha:05/04/2016 Hora:8:41

Patológicos TRAUMA EN TOBILLO DERECHO.

Quirúrgicos TURBINOPLASTIA

Farmacológicos DICLOFENACO, NAPROXENO, ACETAMINOFEN Y ANITRIPTILINA.

Traumáticos TRAUMA TOBILLO DERECHO.

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente GINNA ALEJANDRA BENAVIDES CORDOBA **Tipo de documento** Cédula de Ciudadania **Número de documento** 52763485

Transfusionales	NIEGA
Familiares	PADRE CA PULMON.
Inmunológicos	NIEGA
Otros	NINGUNA
Alérgicos	NIEGA
Responsable:	OCHOA, IRMA
Documento de Identidad:	52055513
Fecha:12/04/2016	Hora:13:15
Inmunológicos	NIEGA NUEVOS
Familiares	NIEGA NUEVOS
Transfusionales	NIEGA NUEVOS
Traumáticos	NIEGA NUEVOS
Otros	MENARQUIA A LOS 12 AÑOS, Y CON FECHADE ULTIMA MENSTRUACION EL DIA 1 DEABRIL DE EL 2016, Y CON PLANIFICACION FAMILAR CON JADELLE HACE 12 AÑOS, Y SIN COMPLCIACIONES, Y SIN EFECTOS SECUNDARIOS, CON PERSERVATIVO, SIN CAMBIO, Y NIEGA ENFERMEDAD DE CONTACTO SEXUAL, Y CITOLOGIA VAGINAL HACWE4 AÑOS, Y FECHA DE ULTIMO HIJO 13 AÑOS, Y NIEGA NUEVOS
Farmacológicos	NIEGA NUEVOS
Quirúrgicos	SEPTORRINOPLASTIA HACE 20 AÑOS, Y NIEGA NUEVOS
Patológicos	RINITIS, Y NIEGA NUEVOS,
Alérgicos	NIEGA NUEVOS
Responsable:	MARIÑO, HEIDI
Documento de Identidad:	52215774
Fecha:12/04/2016	Hora:13:16
Farmacológicos	PLANIFCACION FAMILAR CON JADELLE HACE 12 AÑOS, Y SIN COMPLCIACIONES, Y SIN EFECTOS SECUNDARIOS, CON PERSERVATIVO, SIN CAMBIO, Y NIEGA NEUVOS
Responsable:	MARIÑO, HEIDI
Documento de Identidad:	52215774
Fecha:22/04/2016	Hora:11:02
Otros	SIN CAMBIOS.
Responsable:	OCHOA, IRMA
Documento de Identidad:	52055513
Fecha:20/12/2016	Hora:19:11
Patológicos	NIEGA
Quirúrgicos	CORNETES NAALES
Alérgicos	NIEGA A MEDICAMENTOS
Otros	FUR 10 -14 .12.16 PNF JADELL HACE 12 AÑOS
Responsable:	CORREA, SANDRA
Documento de Identidad:	52818548
Fecha:22/12/2016	Hora:12:12
Alérgicos	NIEGA
Quirúrgicos	NIEGA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente GINNA ALEJANDRA BENAVIDES
CORDOBA **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 52763485

Patológicos	NIEGA
Farmacológicos	NIEGA
Responsable:	PINTO, ALEXANDRA
Documento de Identidad:	1114879365
Fecha:28/12/2017	Hora:7:20
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	CORREDOR, JOHN
Documento de Identidad:	1072661620
Fecha:24/01/2018	Hora:14:49
Patológicos	NO REFIERE
Quirúrgicos	RINOPLASTIA
Farmacológicos	NO REFIERE
Traumáticos	NO REFIERE
Transfusionales	NO REFIERE, RH A+
Familiares	NO REFIERE
Inmunológicos	NO REFIERE
Otros	FUR 10 -14 .12.16 PNF JADELL HACE 12 AÑOS
Alérgicos	NO REFIERE
Responsable:	VILLAMIL, DAISY
Documento de Identidad:	1016012381
Fecha:17/04/2018	Hora:18:09
Inmunológicos	RH: A+
Familiares	NIEGA.
Transfusionales	NIEGA.
Traumáticos	NIEGA.
Otros	FUR:15/04/2018,
Farmacológicos	NIEGA.
Quirúrgicos	RINOPLASTIA
Patológicos	NIEGA.
Alérgicos	NIEGA.
Responsable:	APONTE, BRYAN
Documento de Identidad:	1033754104

Antecedentes salud oral

Fecha:05/04/2016 Hora:8:43

Antecedentes Psicosociales

Vive con: Otros: ESPOSO E HIJA

Escolaridad Colegio:SI Grado: 11

Ha visitado antes al odontólogo:SI

Motivo de la Visita: TRATAMIENTO

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente GINNA ALEJANDRA BENAVIDES CORDOBA **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 52763485

Tratamientos Anteriores: Urgencias:SI Operatoria:SI Exodoncias: SI Prevención:SI
Anestesia Local: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

Uso de Seda Dental: Nunca Sin Ayuda:SI

Uso de Crema dental: Siempre

Uso de Enjuague Bucal: Siempre

Otro:NINGUNA

Hábitos Orales

Consumo de Golosinas entre comidas: SI Frecuencia: 3 Veces al día

Bruxismo:SI Muerde Objetos:SI

Observaciones

FUMA 20 CIGARRILLOS AL DIA.

Responsable: OCHOA, IRMA

Documento de Identidad: 52055513

Fecha:22/04/2016 Hora:11:02

Hábitos Orales

Observaciones

SIN CAMBIOS.

Responsable: OCHOA, IRMA

Documento de Identidad: 52055513

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

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

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente GINNA ALEJANDRA BENAVIDES CORDOBA **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 52763485

Estado de conciencia: Alerta
Estado de hidratación: Hidratado
Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:17/04/2018 Hora:18:10

Frecuencia respiratoria	18	Rmin
Frecuencia cardíaca	75	LTD
Presión arterial diastólica	65	mmHg
Presión arterial sistólica	120	mmHg
Saturación arterial sin oxígeno	95	%
Temperatura	36,5	°C
Presión arterial media	83,33333	mmHg

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO
Ojos: ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS.
Otorrinolaringología: AMIGDALAS EUTROFICAS, FARINGE SIN SIGNOS DE INFECCION, OTOSCOPIA BILATERAL: CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO SECO, MEMBRANA TIMPANICA INTEGRAL
Boca: MUCOSA ORAL HUMEDA
Cuello: MOVIL, NO SE PALPAN ADENOPATIAS
Tórax: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE
Cardio-respiratorio: RSCS RITMICOS, REGULARES, SIN SOPLOS; RSRs CONSERVADOS, NO AGREGADOS
Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL
Genitourinario: NO EXPLORADO
Osteomuscular: EUTROFICAS, NO EDEMAS, PULSOS DISTA
Sist. Nervioso central: ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS, NO ALTERACION DE PARES, FUERZA CONSERVADA, NO SIGNOS MENINGEOS O DE FOCALIZACION
Examen mental: PACIENTE ALERTA, ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS DEL PENSAMIENTO, COLABORADOR, ANIMO EN EL MOMENTO ESTABLE, NO HAY ALTERACIONES EN SENSOPERCEPCIÓN.
Piel y faneras: SIN ALTERACION
Otros hallazgos: NINGUNO

Responsable: APONTE, BRYAN

Documento de Identidad: 1033754104

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
Z915	HISTORIA PERSONAL DE LESION AUTOINFLIGID	Diag. Principal	SI	Confirmado Nuevo	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta	APONTE, BRYAN

Evolución

Fecha:17/04/2018 **Hora:**18:17

Tipo de Registro: Evolución

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente GINNA ALEJANDRA BENAVIDES
CORDOBA **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 52763485

Descripción

PACIENTE DE 38 AÑOS CON UN CUADRO CLINICO DE 1 DIA D EVOLUCION CONSISTENTE EN INTENSO SUICIDA , LANZANDOSE DESDE UN SEGUNDO PISO, GOLPEANDOSE EN HOMBRO IZQUIERDO Y TOBILLO IZQUIERDO REFERIE DOLOR , ADICIONAL DOLOR EN CINTURA DEL LADO IZQUIERDO. REFIERE SENTRISE DEPREMIDA, NO TIENE CLARO EL MOTIVO DEL INTENSO SUICIDA, EN EL MOMENTO EN ADECUADO ESTADO GENERAL, SINGOS VITALES DENTRO DE RANGOS DE NORMALIDA, MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN SINGOS DE RSPUESTA INFLAMATORIA SISTEMICA, HEMODINAMENTE ESTABLE, PACIENTE TRANQUILA DURANTE CONSULTA COLABORADORA, SE DECIDE HOSPITALIZAR PACIENTE, SE DAN RECOMENDACIONES CLARAS, SE REALIZA FICHA DE SIVIGILA, SE FIRMA CONCENCIMIENTO DE HOSPITALIZACION. PACIENTE REFIERE ENTEDER Y ACEPTAR. SE SOLICITA VALROACION POR PSICOLOGIA REMISION PARA VALROACION POR SPQUIATRIA,

Responsable: APONTE, BRYAN
Documento de Identidad: 1033754104
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha:17/04/2018 **Hora:**18:22

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	APONTE, BRYAN	MEDICINA GENERAL	Urgente	01UTMGUR	Sol N conf		
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	APONTE, BRYAN	MEDICINA GENERAL	Urgente	01UTMGUR	Sol N conf		
890408	INTERCONSULTA POR PSICOLOGIA	APONTE, BRYAN	MEDICINA GENERAL	Urgente	01UTMGUR	Sol N conf		
PCS011	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	APONTE, BRYAN	MEDICINA GENERAL	Urgente	01UTMGUR	Sol N conf		

Justificación: SE SOLICITA REMISION A PACIETNE PARA VALORACION POR PSQUIATRIA.