### HISTORIA CLÍNICA DE PACIENTE HOSPITALIZADO

A.S bules Profesionales de la



SERVICIO:

Etnia: NINGUNO DE LÓS ANTERIORES Grupo poblacional: OTRO GRUPOS POBLACIONALES Orientacion sexual: HETEROSEXUAL Direccion: CALLE 23 # 17-09 B/CENTENARIO F. Nacimiento: 26/05/2010 Telefono: 3237927696 Edad: 14 Anos Nombre: ASHLEY NICOLE BASTIDAS ROSERO Contrato: FIDUPREVISORA Sexo: F Identificacion: 1030020969

Fecha: 2025-05-19 10:10:59

CONTROLADO

Pagina No. 1

**EVOLUCION No. 1683565** 

PESO: 49 Kg TALLA 1.52 cm IMC: 21.2 Peso Normal SAT. O2: 92

FRECUENCIA CARDIACA FETAL: N/A

RIESGO DE CAIDAS:

RIESGO DE ULCERAS:

SINUSAL / FISIOLOGICA ..

PULSOXIMETRIA: 92

GLUCOMETRIA: N/A

PALPITACIONES // PACIENTE COMPAÑIA DE LA MADRE SEÑORA LADY ROSERO MADRE CC: 1085283427 EN CALIDAD DE ACUDIENTE. SUBJETIVO: \*\* NOTA DE REVALORACION \*\* REFIERE PACIENTE MEJORIA DE SINTOMAS DE INGRESO, NIEGA DOLOR TORAXICO, NIEGA

ELECTROCARDIOGRAMA : RITMO SINUSAL FC; 88 LPM NO SIGNOS DE ISQUEMIA AGUDA, II IMAGEN COMPATIBLE CON UNA ARRITMIA 5.190.000 HB: 12.9 GR / DL PLAQUETAS :180000 GLUCOSA; 93.3 PCR : 0,1 SODIO :140 POTASIO : 4.4 BHC6 NEGATIVA : OBJETIVO: \* REPORTE DE AYUDAS DIAGNOSTICAS \* :: HEMOGRAMA : LEUCOCITOS : 5920 NEUT : 43.8 % LINF : 47.9 % ERITROCITOS :

EXCUSA MEDICA X 24 HORAS SE EXPLICA A PACIENTE Y MADRE DE LA MENOR SEÑORA LADY ROSERO MADRE CC: 1086283427 CONDUCTA PARA SEGUIMIENTO DEL CASO DADO ANTECEDENTES DE SINCOPES PREVIOS, ,RECOMENDACIONES, SIGNOS DE ALARMA, SE EXPIDE POR EVOLUCION CLINICA FAVORABLE, Y PARACLINICOS NO ALTERADOS SE CONSIDERA DAR EGRESO, ORDEN DE CITA POR CARDIOLOGIA REACTANETS DE FASE AGUDA NEGATIVOS , FUNCION RENAL CONSERVADA , IONOGRAMA NORMAL , PRUEBA DE EMBARAZO NEGATIVA , ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR, NO SINTOMAS DISAUTONOMICOS ; SE REVISAN PARACLINICOS HEMOGRAMA NO ALTERADO ANALISIS: FEMENINA DE 14 AÑOS INGRESA CON IDX; 1 LIPOTMIA / SINCOPE RESUELTA , ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE

PLAN: EGRESO SE ENTREGAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA AL PACIENTE POR ESCRITO

NO CONSUMA BEBIDAS OSCURAS (GASEOSA, CHOCOLATE O CAFÉ), NI QUE TENGAN CONSERVANTES O ENERGIZANTES, NADA DE SIGA LAS RECOMENDACIONES Y TRATAMIENTO ORDENADO POR SU MÉDICO.

•GUARDE REPOSO EN CAMA SIN RUIDO CON LUZ APAGADA, DUERMA EN LA NOCHE, EVITE SIESTAS A MEDIA TARDE O MEDIA MAÑANA. ENLATADOS Y COMIDA MUY CONDIMENTADAS.

•EVITE MOVIMIENTOS BRUSCOS DE SU CABEZA. LEVÁNTESE DE LA CAMA DESPACIO.

CRITERIOS DE REINGRESO

REAPARICIÓN DE LOS SÍNTOMAS O EMPEORAMIENTO DE ESTOS, ACUDA NUEVAMENTE Y DE FORMA INMEDIATA AL SERVICIO DE URGENCIAS. SI USTED INGRESO A LA CLINICA POR UN MOTIVO RELACIONADO A LO ANTERIOR, SE RECOMIENDA QUE, EN CASO DE AUMENTO,

- PSISTIR A CONTROL POR CONSULTA EXTERNA CON MÉDICO GENERAL O CON EL ESPECIALISTA TRATANTE, SI ES SU CASO. CONTROLES

INTESTINAL, NEOPLASIA DEL INTESTINO, O PERSISTENCIA DEL DOLOR QUE AMERITAN MANEJO INTRAHOSPITALARIO. •EN ALGUNAS PERSONAS SE PUEDE PRESENTAR A PESAR DEL MANEJO ADECUADO COMPLICACIONES COMO PANCREATITIS, OBSTRUCCIÓN POSIBLES COMPLICACIONES

SIGNOS DE ALARMA • SE EXPLICA POSIBLES EFECTOS ADVERSOS A MEDICAMENTOS AMBULATORIOS Y CUANDO ACUDIR A URGENCIAS

PARA, NO MUEVE ALGUNA EXTREMIDAD, PARÁLISIS DE CARA, NO PUEDE HABLAR NORMALMENTE, DESMAYOS, CONVULSIONES), DEBE -SI NO HAY MEJORIA DEL VERTIGO, PRESENTA OTRO SINTOMA ASOCIADO (NO PUEDE CAMINAR SIN APOYO, SE CAE INMEDIATAMENTE SI SE

ACUDIR DE INMEDIATO POR URGENCIAS.

A SEGUIR ENTIENDE Y ACEPTA.

SE REFIERE A PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN.

SALUDABLE Y EQUILIBRADA, CUIDAR LOS DIENTES, SEGUIR BUENAS PRÁCTICAS DE SEGURIDAD. MEDICAMENTOS RECOMENDADOS POR SU PROVEEDOR DE ATENCIÓN MÉDICA SEGÚN LAS INSTRUCCIONES, CONSUMIR UNA DIETA TOMAR MUCHO ALCOHOL Y EVITARLO POR COMPLETO EN CASO DE TENER ANTECEDENTES DE ALCOHOLISMO, UTILIZAR LOS · RECOMENDACIONES DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE: HACER EJERCICIO EN FORMA REGULAR Y CONTROLAR EL PESO, NO FUMAR, NO

istente General **АРРОВАПО РОР.** 

REVISABO POR:

FECHA DE ACTUALIZACION
19 de Enero de 2023 03 de Enero de 2005 FECHA DE ELABORACION

HOJA 1 DE 1

VERSION ERHOS-69 CODICO

CYZO

#### **ORDENES MEDICAS**

Salud S.A. Profesionales de la



Fecha y hora de impresion: 19 de Mayo de 2025 10:25 am

Contingencia:

Telefono: 3237927696 F. Nacimiento: 26/05/2010 Edad: 14 Años ldentificacion: .1030020969

Sexo: F Contrato: FIDUPREVISORA CAMA:

Direccion: CALLE 23 # 17-09 B/CENTENARIO Nombre: ASHLEY NICOLE BASTIDAS ROSERO SERVICIO:

Fecha: 19/05/2025 10:10:59

CITA PRIORITARIA PARA SEGUIMIENTO DEL Observaciones

2025-05-19 10:25 890228 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGIA Describcion

Hora Codigo

REEX SINCOPE Y COLAPSO

DIAGNOSTICOS

Reg.1082839318 Dr.LUIS DANIEL BARBOSA MERIÑO

Fecha



## **A.2 GUJASNIOR9**

Direccion: calle 14 # 34-24 - Tel: 7336200 LABORATORIO CLINICO

Servicio

Primera Impresión: 2025-05-19 09:47:38.



QUIMICA

S ed S enigèq

82:12:90 61-90-9202 : Historia : 1030020969 Fecha Ingreso Paciente: ASHLEY NICOLE BASTIDAS ROSERO 89602901: Orden No

Edad/Sexo: 14 / F

Convenio: Magisterio Nariño UT

Médico : JOSE LUIS MARTINEZ SANDOVAL

CUPS **SISIJANA** UNIDADES RESULTADO VALORES DE REFERENCIA TU oñinsM oinsteigsM : Empresa

KAREN IVETT MEDINA ARIAS

Validación: 19/05/2025 09:46:39



Página 1 de 1

# PROINSALUD S.A



Direccion: calle 14 # 34-24 - Tel: 7336200 LABORATORIO CLINICO



QUIMICA

Primera Impresión: 2025-05-19 09:47:38. Edad/Sexo: 14 / F 82:12:90 61-90-9202 : Fecha Ingreso Historia : 1030020969 Paciente : ASHLEY NICOLE BASTIDAS ROSERO 89607901: Orden No

TU oñinsM onsteigsM: Empresa : JOSE LUIS MARTINEZ SANDOVAL Médico TU oninsM cinstello Mariño UT Servicio

INMUNOLOGIA CUPS UNIDADES RESULTADO ANALISIS VALORES DE REFERENCIA

Observaciones Tecnica Microelisa rapida sensibilidad 10 mlU/ml Prueba de Embarazo NEGATIVO 809+06

BACTERIOLOGA Validación: 19/05/2025 07:20:51 *UOHANNA SOLARTE HURTADO* 

Momm 341

I/lomm 1.3

Nomm 701

- 981

- 6.5

- 86

Primer Dia : 40 - 60 mg/dl Valos de Referencia 5.56 148606 Muestra: Suero Valor de referencia: 98 - 107 mmol/L 101 Cloro 903813

Técnica: Colorimetirca 1b/gm Off - 08: Mayor de 1 Dia: 50 - 80 mg/dl

Muestra: Suero

Observaciones

Muestra: Suero Valor de referencia: 136 - 145 mmol/L oibos 798806 Muestra: Suero Valor de Referencia: 3.5 - 5.1 mmol/L Potasio 698806

Valor de Referencia: Hasta 6mg/L Automatizada Proteina C Reactiva de Alta Sensibilidad 816906

Cambio de técnica a partir 1 de Junio /2019 Muestra: suero Técnica: Turbidimetria

Observaciones

01.0

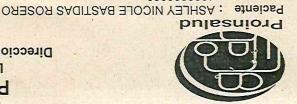
140

1 7.4



# PROINSALUD S.A LABORATORIO CLINICO

Direccion: calle 14 # 34-24 - Tel: 7336200



Página 1 de 1

Orden No : 10620968 Fecha Ingreso : 2025-05-19 06:21:28 Primera Impresión : 2025-05-19 09:47:34.

VALORES DE REFERENCIA

TU oñins Mariño UT

UNIDADES

Servicio Servicio Cama Cama Empresa

RESULTADO

Convenio : Magisterio Nariño UT
Médico : JOSE LUIS MARTINEZ SANDOVAL
Ingres : 1030020969.

Historia : 1030020969 Edad/Sexo: 14 / F

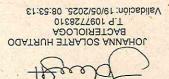
CUPS ANALISIS

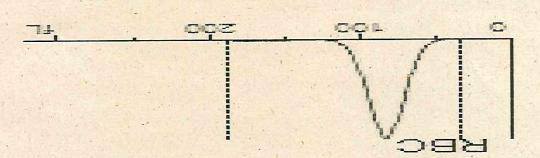
AITO	WIRIT	MIOO.	TOLVINIT	
CEN	A MI	AIDO	IOTAME	н
The second second	Share the same of	and the second second	and the same of the same of the same of	

902210

HEMOGRAMA

	€ solitioniso∃	5	%		
	Monocitos	2	. %		
114	Linfocitos	45	%		
	Neutrofilos	19	%		
	Plaquetocrito	02.0	%	- 00.0	% 66.6
	Ancho de Distribución Plaquetas	16.0	10(GSD)	- 00.0	(GSD)01, 6.99
	Volumen Plaquetario Medio	2.11	ı,	- 06.9	10.6 fL
	Recuento de Plaquetas	180	X10e3/nL	- 091	420x10e3/nF
	Ancho Distribución Eritrocitaria	6.41	%	- 3.11	14.5 %
	Concentración HB Corpucular Media	33.0	Пр/б	- 8.15	35.4 g/dL
	HB Corspuscular Media	24.9	6d	- 0.72	21.2 pg
	Volumen Corpuscular Medio	7.27	J.	- 1.18	J 0.96
	Hematocrito	1.98	. %	- T.TE	% 7.83
	Hemoglobina	12.9	др/б	- 6.21	14.2 g/dL
	Recuento de Eritrocitos	61.9	x10e3/nF	- 90.4	Ju/6901x 69.4
	# Basofilos	20.0	x10e3/nL	- 00.0	Ju/6901x 08.0
	solitoniso∃ #	41.0	x10e3/nF	- 000.0	0.440 x10e3/uL
	# Monocitos	15.0	x10e3/uL	- 0,240	0:790 x10e3/uL
	# Linfocitos	2.84	X10e3/uL	- 60.1	Z.99 x10e3/uL
	# Neutrofilos	5.59	Ju/Sə0fx	- 69.1	Ju/590fx 86.9
	% Basofilos	6.0	%	- 00.0	% 07.1
	% Eosinofilos	2.3	%	- 009.0	7.30 %
	% Monocitos	5.3	%	- 04.4	15.7 %
	% Linfocitos	6.74	%	- 0.81	- % 8.84
	% Neutrofilos	8.54	%	- 8.68	% 7.87
	Recuento de Leucocitos	26.8	x10e3/uL	- 07.6	10.1 x10e3/uL





ADALONTROLADA	00	
19 de Octubre de 2022 F : 3 DE : 1 DE: 1	10. :NOISEIA	
FECHA DE ACTUALIZACIONE		
FECHA DE ELABORACION: 09 de Agualo de 2016	EBHO238 CODICO:	

### CERTIFICADO INCAPACIDAD MÉDICA

sleb selsnoiseford A2 buls2



		Firma Medico de Col			
	-\V	John Service			
818688	10828	N° documento de identidad:	Tipo documento de identidad:		
		L DANIEL BARBOSA M		Nombres y apellidos	
		CA/ODONTOLOGICA EXPEDIDA POR	INCAPACIDAD MEDI		
	əlt	01. Urgencias o internación del pacie		Incapacidad retroactiva:	
	AA	FIDUPREVISO	ON	Prórroga:	
2/2026	90/61	Fecha de terminación de la incapacidad:	19/05/2025	Fecha de inicio de la incapacidad:	
	Presunto origen de la incapacidad-causa que motiva la atención				
	Código de diagnóstico relacionado:				
	Código de diagnóstico principal:				
	Modalidad de la prestación del servicio:				
		05. Atención inmediata		Grupo de servicios:	
69607	CC N° documento de identidad:				
	Nombre del afiliado:				
Vombre del afiliado:  Nombre del afiliado:  Nombre del afiliado:  Nombre del afiliado:  Nombre del afiliado:					
JRGENCIAS Fecha de expedición: 19/05/2025					
2500100669	4-T08871008	SALUD S.A.	d		
REPS	TIN	. А	PROINSALUD S.A.		
	COPIA CON	1 2 2 3 3 3 5 5 1 1 2 1 1 1 (2)	to an interest fall and a		
1 -30 F : AL	OH 1			Proinsalud	