

IDENTIFICACIÓN			COLSUBSIDIO NIT 860007336-1		
Nombre del Paciente	MERY SANCHEZ OLAYA	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	41370916
Fecha de nacimiento	11/11/1945	Edad atención	73 años 2 meses	Edad actual	73 años 2 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	Viudo/a	Ocupación	HOGAR
Dirección de domicilio	KR 54A NO 51 29 SUR CASA	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA
Acudiente	RICARDO OLAYA	Parentesco	Hijo(a)	Teléfono acudiente	3214332996
Acompañante	RICARDO OLAYA	Teléfono acompañante	3214332996		
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A	Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
Episodio	39392429	Lugar de atención	CL CIUDAD ROMA	Cama	
Fecha de la atención	09/02/2019	Hora de atención	05:34:52		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FACTORES DE RIESGO

12/06/2017 F. Riesgo Medio en Salud Oral

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: ESTA ANSIOSA

Enfermedad actual:

*INGRESO A OBSERVACION***** ACOMPAÑANTE: DIEGO ARMANDO SANCHE- TEL 3102883648 . OCUPACION: HOGAR. TELEFONO: 3102883648 DIRECCION: CRA 54 A # 51 29 SUR. NOXA DE CONTAGIO: NIEGA VIAJES RECIENTES EN LOS ULTIMOS 15 DIAS : NIEGA PACIENTE FEMEINA DE 73 AÑOS CONSULTA POR CUADRO CLINICO DE 7 HORAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE ANGUSTIA HIJO REFIERE QUE AL PARECER ES SECUNDARIO A INGESTA DE TRAMADOL 8 GOTAS, PACIENTE CON SENSACION DE MIEDO INFORMAL QUE EL DIABLO LA ASECHA Y AL PARECER LE OBLIGO A TOMAR LAS GOTAS, DESDE ENTONCES SE SIENTE MAL, NERVIOSA, LABILIDAD EMOCIONAL, Y REFIERE ALTERACIONN DE MEMORIA , NIEGA FIEBRE, NO SINTOMAS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA SINTOMAS GASTROINTESTINALES, ORINA SIN ALTERACION, COME BIEN; SE ENCUENTRA EN TRATAMIENTO CON PAROXETINA TAB 24 HORAS AL DIA POR TRASTORNO DEPRESIVO (ESTRES"?).

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Antecedentes

Fecha:14/01/2016 Hora:15:58

Patológicos HTA - DM TIPO 2 - DISLIPIDEMIA - OSTEOPOROSIS

Quirúrgicos NIEGA

Farmacológicos y conciliación m ENALAPRIL 20 MG VO CADA 12 HORAS- CALCITRIOL CADA DIA- ATORVASTATINA 20 MG VO CADA NOCHE- METFORMINA 850 MG VO CADA ALMUERZO- CALCIO 600 MG VO CADA DIA ALENDRONATO CADA DIA.

Alérgicos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Traumáticos NIEGA

Inmunológicos NIEGA

Familiares NIEGA

Otros NO APLICA

Responsable: VENGOECHEA, ALBERTO

Documento de Identidad: 1140818778

Fecha:12/02/2016 Hora:9:39

Patológicos HIPERTENSION ARTERIAL, DIEBETES TIPO 2, DISLIPIDEMIA, OSTEOPOROSIS

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** MERY SANCHEZ OLAYA**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 41370916

Quirúrgicos	NIEGA
Farmacológicos y conciliación m	ENALAPRIL 20MG X2, CALCITRIOL 0.25MCG X1, ATORVASTATINA 20MG X1, METFORMINA 850MG X1, CALCIO 600MG X1, ALENDRONATO 70MG SEMANAL
Alérgicos	NIEGA.
Traumáticos	NIEGA.
Familiares	DESCONOCE
Inmunológicos	----
Otros	G4P3AAE0C0V3
Transfusionales	NIEGA TRANSFUSIONES, GS:A+
Responsable:	LARA, HUGO
Documento de Identidad:	72277852
Fecha:01/06/2016	Hora:15:50
Traumáticos	NIEGA NUEVOS
Alérgicos	NIEGA NUEVOS
Patológicos	HTA, DM
Quirúrgicos	NIEGA NUEVOS
Farmacológicos y conciliación m	NIEGA NUEVOS
Transfusionales	NIEGA NUEVOS
Responsable:	CORDOBA, LUIS
Documento de Identidad:	5222267
Fecha:29/08/2016	Hora:9:18
Alérgicos	NIEGA NUEVOS
Farmacológicos y conciliación m	NIEGA NUEVOS
Quirúrgicos	NIEGA NUEVOS
Patológicos	HTA, DM
Traumáticos	NIEGA NUEVOS
Responsable:	CORDOBA, LUIS
Documento de Identidad:	5222267
Fecha:24/10/2016	Hora:10:27
Alérgicos	NO NUEVOS
Familiares	NO NUEVOS
Patológicos	NO NUEVOS
Quirúrgicos	NO NUEVOS
Farmacológicos y conciliación m	NO NUEVOS
Inmunológicos	NO NUEVOS
Traumáticos	NO NUEVOS
Transfusionales	NO NUEVOS
Responsable:	CADENA, GIOVANNI
Documento de Identidad:	80000618
Fecha:05/11/2016	Hora:9:35
Patológicos	OSTEOPOROSIS , DM HTA

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** MERY SANCHEZ OLAYA**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 41370916

Farmacológicos y conciliación m METFORMINA , ENALAPRIL

Responsable: SANDOVAL, JEFFERSON

Documento de Identidad: 80795572

Fecha:22/12/2016 Hora:16:14

Patológicos HIPERTENSION ARTERIAL, DIEBETES TIPO 2, DISLIPIDEMIA, OSTEOPOROSIS

Quirúrgicos NIEGA

Farmacológicos y conciliación m ACETAMINOFEN 500MG X2 ALENDRONATO 70MG SEMANAL ENALAPRIL 20MG X2 METFORMINA 850MG X1 ATORVASTATINA 20MG X1 CALCITRIOL 0.25 MCG X1 CALCIO + VIT D X1

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA TRANSFUSIONES, GS:A+

Familiares DESCONOCE

Inmunológicos ---

Otros G4P3AAE0C0V3

Responsable: LARA, HUGO

Documento de Identidad: 72277852

Fecha:23/12/2016 Hora:11:15

Patológicos DIABETES

Responsable: PEREZ, NURY

Documento de Identidad: 37511050

Fecha:30/01/2017 Hora:10:32

Otros G4P3AAE0C0V3

Quirúrgicos NIEGA

Farmacológicos y conciliación m ACETAMINOFEN 500MG X2 ALENDRONATO 70MG SEMANAL ENALAPRIL 20MG X2 METFORMINA 850MG X1 ATORVASTATINA 20MG X1 CALCITRIOL 0.25 MCG X1 CALCIO + VIT D X1

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA TRANSFUSIONES, GS: A+

Patológicos HIPERTENSION ARTERIAL, DIEBETES TIPO 2, DISLIPIDEMIA, OSTEOPOROSIS

Inmunológicos ---

Familiares DESCONOCE

Responsable: LARA, HUGO

Documento de Identidad: 72277852

Fecha:16/02/2017 Hora:15:46

Patológicos OSTEOPOROSIS

Farmacológicos y conciliación m ATORVASTATINA , METFORMINA, CALCIO , ENALAPRIL

Responsable: PALACIOS, SARA

Documento de Identidad: 52768681

Fecha:03/04/2017 Hora:14:20

Otros ANOTADOS

Responsable: CASTRO, LUISA

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** MERY SANCHEZ OLAYA**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 41370916

Documento de Identidad: 52268399

Fecha:25/04/2017 Hora:12:47

Otros NIEGA NUEVOS ANTECEDENTES DE COMPROMISO SISTEMICO

Responsable: PALACIOS, SARA

Documento de Identidad: 52768681

Fecha:17/05/2017 Hora:9:28

Farmacológicos y conciliación m ATORVASTATINA , METFORMINA, CALCIO , ENALAPRIL

Patológicos HIPERTENSION ARTERIAL, DIEBETES TIPO 2, DISLIPIDEMIA, OSTEOPOROSIS

Responsable: MORA, LUIS

Documento de Identidad: 1016023169

Fecha:12/06/2017 Hora:11:13

Otros NIEGA NUEVOS ANTECEDENTES DE COMPROMISO SISTEMICO

Responsable: PALACIOS, SARA

Documento de Identidad: 52768681

Fecha:14/08/2017 Hora:12:19

Inmunológicos NO NUEVOS

Familiars NO NUEVOS

Transfusionales NO NUEVOS

Farmacológicos y conciliación m NO NUEVOS

Alérgicos NO NUEVOS

Patológicos HTA

Quirúrgicos NO NUEVOS

Otros NO NUEVOS

Traumáticos NO NUEVOS

Responsable: GARCIA, IVO

Documento de Identidad: 72215835

Fecha:17/08/2017 Hora:9:42

Patológicos HTA

Responsable: MORA, LUIS

Documento de Identidad: 1016023169

Fecha:23/08/2017 Hora:13:56

Otros HIPERTENSA DIABETICA REFIERE

Responsable: SALAZAR, OLGA

Documento de Identidad: 52282809

Fecha:30/08/2017 Hora:10:46

Patológicos NO NUEVOS

Responsable: SANCHEZ, DIEGO

Documento de Identidad: 1015403006

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** MERY SANCHEZ OLAYA**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 41370916

Fecha:14/09/2017 Hora:9:10
Inmunológicos NO NUEVOS
Familiares NO NUEVOS
Transfusionales NO NUEVOS
Traumáticos NO NUEVOS
Alérgicos NO NUEVOS
Farmacológicos y conciliación m NO NUEVOS
Quirúrgicos NO NUEVOS
Patológicos dolorarticular
Otros NO NUEVOS
Responsable: GARCIA, IVO
Documento de Identidad: 72215835

Fecha:29/09/2017 Hora:12:38
Patológicos DESCRITOS EN HC
Responsable: MIER, HEIDY
Documento de Identidad: 1098638664

Fecha:04/10/2017 Hora:12:35
Inmunológicos SIN CAMBIOS
Familiares SIN CAMBIOS
Transfusionales SIN CAMBIOS
Alérgicos SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m SIN CAMBIOS
Quirúrgicos SIN CAMBIOS
Patológicos SIN CAMBIOS
Otros SIN CAMBIOS
Traumáticos SIN CAMBIOS
Responsable: SANCHEZ, YOLANDA
Documento de Identidad: 41640421

Fecha:18/10/2017 Hora:9:39
Otros HIPERTENSION ARTERIAL, DIEBETES TIPO 2, DISLIPIDEMIA, OSTEOPOROSIS
Responsable: PALACIOS, SARA
Documento de Identidad: 52768681

Fecha:01/12/2017 Hora:10:09
Transfusionales NIEGA
Traumáticos NIEGA
Alérgicos NIEGA
Farmacológicos y conciliación m enalapril-metformina-alendronato-trazodona-calcio-calcitriol-vit d- atorvastatina
Quirúrgicos niega
Patológicos HIPERTENSION ARTERIAL, DIEBETES TIPO 2, DISLIPIDEMIA, OSTEOPOROSIS
Familiares HERMANOS CA-DIABETES MAMA
Responsable: SALAZAR, JULIANA

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** MERY SANCHEZ OLAYA**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 41370916

Documento de Identidad: 29110539

Fecha:22/12/2017 Hora:13:38

Otros NO NUEVOS

Responsable: RUBIANO, MARIA

Documento de Identidad: 1015421757

Fecha:25/01/2018 Hora:10:52

Patológicos CEFALEA TENSIONAL

Responsable: MIER, HEIDY

Documento de Identidad: 1098638664

Fecha:01/02/2018 Hora:10:54

Patológicos NEIGA NEUVOS

Responsable: DELGADO, ANNETTE

Documento de Identidad: 1032469116

Fecha:01/02/2018 Hora:10:54

Farmacológicos y conciliación m NIEGA NUEVOS

Quirúrgicos NIEGA NUEVOS

Patológicos NIEGA NUEVOS

Responsable: DELGADO, ANNETTE

Documento de Identidad: 1032469116

Fecha:06/02/2018 Hora:17:07

Patológicos NO NUEVOS

Responsable: CAMACHO, ISABEL

Documento de Identidad: 38682331

Fecha:20/02/2018 Hora:11:50

Patológicos ANOTADSO EN LA ENF ACTUAL

Responsable: CASTELLAR, PATRICIA

Documento de Identidad: 32769470

Fecha:22/02/2018 Hora:14:51

Patológicos HTA DM

Responsable: MOSOS, GABRIEL

Documento de Identidad: 93408519

Fecha:26/02/2018 Hora:20:43

Otros NO REFIERE NUEVOS A LA FECHA

Responsable: GARCIA, YOANA

Documento de Identidad: 52889847

Fecha:24/04/2018 Hora:10:00

Patológicos SIN CAMBIOS A LOS PREVIAMENTE ANOTADOS

Responsable: CUADRO, JUAN

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** MERY SANCHEZ OLAYA**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 41370916

Documento de Identidad: 10779661

Fecha:28/04/2018 Hora:9:46

Otros NO REFIERE NUEVOS A LA FECHA

Responsable: PALACIOS, SARA

Documento de Identidad: 52768681

Fecha:03/05/2018 Hora:12:19

Otros NO REFIERE NUEVOS A LA FECHA

Responsable: PALACIOS, SARA

Documento de Identidad: 52768681

Fecha:08/05/2018 Hora:8:46

Farmacológicos y conciliación m ENALAPRIL, METFORMINA,

Patológicos HTA, DIABETES

Alérgicos NIEGA

Responsable: DIAZ, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52585106

Fecha:08/05/2018 Hora:8:47

Farmacológicos y conciliación m TOMO ALENDRONATOS HASTA HACE 1 MES

Patológicos OSTEOPOROSIS

Responsable: DIAZ, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52585106

Fecha:18/05/2018 Hora:10:55

Otros SIN CAMBIOS

Responsable: DIAZ, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52585106

Fecha:25/05/2018 Hora:10:29

Otros SIN CAMBIOS

Responsable: DIAZ, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52585106

Fecha:01/06/2018 Hora:10:41

Otros SIN CAMBIOS

Responsable: DIAZ, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52585106

Fecha:07/06/2018 Hora:11:53

Otros NO NUEVOS

Patológicos HTA

Quirúrgicos NO NUEVOS

Farmacológicos y conciliación m NO NUEVOS

Alérgicos NO NUEVOS

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** MERY SANCHEZ OLAYA**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 41370916

Traumáticos NO NUEVOS
Transfusionales NO NUEVOS
Familiares NO NUEVOS
Inmunológicos NO NUEVOS
Responsable: GARCIA, IVO
Documento de Identidad: 72215835

Fecha:08/06/2018 Hora:10:49
Otros SIN CAMBIOS
Responsable: DIAZ, CLAUDIA
Documento de Identidad: 52585106

Fecha:15/06/2018 Hora:11:12
Otros SIN CAMBIOS
Responsable: DIAZ, CLAUDIA
Documento de Identidad: 52585106

Fecha:22/06/2018 Hora:9:48
Otros SIN CAMBIOS A LA FECHA.
Responsable: DIAZ, CLAUDIA
Documento de Identidad: 52585106

Fecha:28/06/2018 Hora:12:38
Otros SIN CAMBIOS
Responsable: DIAZ, CLAUDIA
Documento de Identidad: 52585106

Fecha:06/07/2018 Hora:15:23
Otros SIN CAMBIOS
Responsable: MONCAYO, HELDA
Documento de Identidad: 51617969

Fecha:13/07/2018 Hora:13:54
Otros SIN CAMBIOS
Responsable: MONCAYO, HELDA
Documento de Identidad: 51617969

Fecha:08/08/2018 Hora:9:16
Otros SIN CAMBIOS
Responsable: MONCAYO, HELDA
Documento de Identidad: 51617969

Fecha:10/09/2018 Hora:12:02
Patológicos HIPERTENSION ARTERIAL, DIEBETES TIPO 2, DISLIPIDEMIA, OSTEOPOROSIS M818 RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA 19/02/2018: Incremento de la curvatura lordotica habitual con cambios menores espondiliosicos. Sospecha de discopatía degenerativa L4-L5 Y signos artrósicos facetarios. Osteopenia. RX. HOMBROS COMPARATIVOS: Hay disminución del espacio articular acromioclavicular de forma bilateral. Las relaciones articulares glenohumorales se conservan. No hay lesiones de origen

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** MERY SANCHEZ OLAYA**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 41370916

traumatico, lítico o blástico. Esclerosis sobre las tuberosidades del humero de predominio izquierdo. Tejidos blandos sin alteraciones.

Farmacológicos y conciliación m ENALAPRIL 20MG X2 METFORMINA 850MG X2 ATORVASTATINA 40MG X1 CALCITRIOL 0.25 MCG X1
ALENDRONATO 70MG SEMANAL CALCIO + VIT D X1

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA TRANSFUSIONES, GS: A+

Familiares DESCONOCE

Inmunológicos ---

Otros G4P3AAE0C0V3, NIEGA TABAQUISMO, NIEGA INGESTA DE ALCOHOL

Quirúrgicos NIEGA

Responsable: LARA, HUGO

Documento de Identidad: 72277852

Fecha:04/10/2018 Hora:9:45

Inmunológicos NIEGA

Familiares DESCONOCE

Transfusionales NIEGA

Traumáticos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Otros NIEGA

Quirúrgicos NIEGA

Patológicos HIPERTENSION ARTERIAL, DIEBETES TIPO 2, DISLIPIDEMIA, OSTEOPOROSIS M818

Farmacológicos y conciliación m ENALAPRIL 20MG X2 METFORMINA 850MG X2 ATORVASTATINA 40MG X1 CALCITRIOL 0.25 MCG X1
ALENDRONATO 70MG SEMANAL CALCIO + VIT D X1

Responsable: BOHORQUEZ, ESTEFANY

Documento de Identidad: 1022348594

Fecha:11/10/2018 Hora:17:06

Patológicos CEFALEA TENSIONAL - CEFALEA POR ABUSO DE ANALGESICOS

Responsable: JIMENEZ, FERNANDO

Documento de Identidad: 80109334

Fecha:18/10/2018 Hora:14:48

Otros SIN CAMBIOS A LA FECHA

Responsable: DIAZ, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52585106

Fecha:22/10/2018 Hora:13:11

Otros SIN CAMBIOS A LA FECHA

Responsable: DIAZ, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52585106

Fecha:26/10/2018 Hora:10:03

Otros SIN CAMBIOS

Responsable: DIAZ, CLAUDIA

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** MERY SANCHEZ OLAYA**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 41370916

Documento de Identidad: 52585106

Fecha:29/10/2018 Hora:9:28

Inmunológicos NIEGA

Familiars NIEGA

Transfusionales NIEGA

Traumáticos NIEGA

Alérgicos NIEGA

Farmacológicos y conciliación m METOFORMINA , ATORVASTATINA,M CALCITRIOL ENALAPRIL ,

Otros NIEGA

Patológicos OSTEOPOROSIS , HIPERTENSION ARTERIAL.

Quirúrgicos NIEGA

Responsable: CARDENAS, MARILETH

Documento de Identidad: 1014246183

Fecha:04/12/2018 Hora:10:52

Alérgicos NO REFIERE

Farmacológicos y conciliación m metformina 850 x 2, alendronato semanal, enalapril 20 x 2, calcitriol

Quirúrgicos NIEGA

Patológicos DM TIPO2, HTA, OSTEOPOROSIS, CEFALIA POR ABUSO DE ANALGESICO POR HC

Otros REGISTRADOS, NO FUMADOR

Responsable: VILLALOBOS, MAXI

Documento de Identidad: 1032436121

Fecha:19/12/2018 Hora:9:29

Patológicos NO NUEVOS

Responsable: OSPINO, ANA

Documento de Identidad: 1020758401

Fecha:20/12/2018 Hora:2:05

Alérgicos NIEGA

Patológicos DM TIPO2, HTA, OSTEOPOROSIS, CEFALIA POR ABUSO DE ANALGESICO POR HC

Familiars DM+HTA

Responsable: CANON, ANGELA

Documento de Identidad: 52032569

Fecha:21/12/2018 Hora:15:56

Traumáticos NIEGA.

Alérgicos NIEGA.

Farmacológicos y conciliación m ENALAPRIL, METFORMINA, OMEPRAZOL.

Quirúrgicos NIEGA.

Patológicos HTA, DM2, INSOMNIO.

Familiars NIEGA.

Inmunológicos NIEGA.

Otros NIEGA. G3P3V3 FUR: MENOPAUSIA.

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** MERY SANCHEZ OLAYA**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 41370916

Transfusionales	NIEGA. GS:A+
Responsable:	GUERRERO, DIEGO
Documento de Identidad:	1026571322
Fecha:11/01/2019	Hora:7:27
Patológicos	CEFALKEA TENSIONAL
Responsable:	MIER, HEIDY
Documento de Identidad:	1098638664
Fecha:11/01/2019	Hora:11:33
Patológicos	LO ANOTADO
Responsable:	SOTO, FRANCISCO
Documento de Identidad:	79569935
Fecha:24/01/2019	Hora:12:45
Farmacológicos y conciliación m	ENALAPRIL, LEVOTIROXINA, ALENDRONATO, METFORMINA
Patológicos	HIPOTIRODISMO, HTA, DM TIPO II, OSTEOPOROSIS
Responsable:	PEREZ, PAOLA
Documento de Identidad:	52418442
Fecha:25/01/2019	Hora:10:22
Quirúrgicos	SIN CAMBIOS
Otros	SIN CAMBIOS
Inmunológicos	SIN CAMBIOS
Familiares	SIN CAMBIOS
Transfusionales	SIN CAMBIOS
Traumáticos	SIN CAMBIOS
Alérgicos	SIN CAMBIOS
Farmacológicos y conciliación m	SIN CAMBIOS
Patológicos	SIN CAMBIOS
Responsable:	AGUILAR, STEPHANIE
Documento de Identidad:	1140828198
Fecha:09/02/2019	Hora:5:34
Farmacológicos y conciliación m	ENALAPRIL, LEVOTIROXINA, ALENDRONATO, METFORMINA
Patológicos	HIPOTIRODISMO, HTA, DM TIPO II, OSTEOPOROSIS
Alérgicos	NIEGA
Quirúrgicos	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Inmunológicos	GRUPO SANGUINEO: A+
Familiares	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Otros	NINGUNO
Responsable:	CHACON, JOHN
Documento de Identidad:	1030629915

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** MERY SANCHEZ OLAYA**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 41370916**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
04/12/2018	10:53						No tiene		

Responsable: VILLALOBOS, MAXI

Documento de Identidad: 1032436121

Antecedentes salud oral**Fecha:**12/06/2017 **Hora:**11:19**Antecedentes Psicosociales**

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

Experiencia Odontológica Regular: SI

Actitud hacia el tratamiento Odontológico Buena: SI

Habitos de Higiene Oral

Frecuencia de Cepillado 2 Veces al día

Uso de Seda Dental: A veces

Uso de Crema dental: Siempre

Uso de Enjuague Bucal: A veces

Responsable: PALACIOS, SARA

Documento de Identidad: 52768681

Fecha:08/05/2018 **Hora:**8:47**Antecedentes Psicosociales****Vive con:** Otros: HIJOS**Ha visitado antes al odontólogo:**SI

Motivo de la Visita: CONSULTAS

Tratamientos Anteriores: Exodoncias: SI

Anestesia Local:SI

Habitos de Higiene Oral

Frecuencia de Cepillado 2 Veces al día

Uso de Seda Dental: Nunca Sin Ayuda:SI

Uso de Crema dental: Siempre

Uso de Enjuague Bucal: A veces

Responsable: DIAZ, CLAUDIA

Documento de Identidad: 52585106

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** MERY SANCHEZ OLAYA**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 41370916

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:09/02/2019 Hora:5:34

Temperatura	36,5	°C
Saturación arterial sin oxígeno	94	%
Presión arterial sistólica	112	mmHg
Presión arterial diastólica	87	mmHg
Frecuencia cardíaca	87	LTD
Frecuencia respiratoria	19	Rmin
Presión arterial media	95,33333	mmHg

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALA. SIN LESIONES.

Ojos: ISOCORIA REACTIVA A LUZ

Otorrinolaringología: ORL: NORMAL

Boca: MUCOSA HIDRATADA, SIN LESIONES

Cuello: MÓVIL, NO MASAS, NO ADENOMEGALIAS,

Tórax: SIMÉTRICO, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Cardio-respiratorio: RSCS: RÍTMICOS, RSRs: SIN AGREGADOS RESPIRATORIA.

Abdomen: BLANDO, NO DOLOR, NO IRRITACIÓN PERITONEAL.

Genitourinario: NO SE EXAMINA

Osteomuscular: SENSIBILIDAD Y FUERZA: CONSERVADA

Sist. Nervioso central: GLASGOW 15, NO DÉFICIT NEUROLÓGICO. NO FICLIZACIÓN NO IRRITACIÓN MENINGEA.

Examen mental: COLABORA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS

Piel y faneras: NORMAL, SIN LESIÓN, NORMOPERFUNDIDA

Otros hallazgos: ANSIOSA, LABILIDAD EMOCIONAL.

Responsable: CHACON, JOHN**Documento de Identidad:** 1030629915**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓNNombre del paciente **MERY SANCHEZ OLAYA**

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 41370916

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta	CHACON, JOHN

Evolución

Fecha:09/02/2019

Hora:5:50

Tipo de Registro: Evolución

Descripción

PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS EN COMPAÑIA DE HIJO CON TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION, DURAN TE VALORACION INICIAL, ANSIOSA, LLANTO FRAGIL, MANIFIESTA MIEDO PORQUE EL DIEBLO LA OBLIGA A HACER COSAS. EN EL MOMENTO SIGNOS VITALES NORMALES. PERO CON IMPOSIBILIDAD DE MANTENER CALMA, SE INGRESA A OBSERVACION PARA ADMINISTRAR HALOPERIDOL IM 5MG Y PARA INICIO DE TRAMITE DE REMISION, SE COMENTA A PACIENTE Y ACOMPAÑANTE QUE NO SE CUENTA CON SERVICIO DE PSIQUIATRIA EN INSTITUCIONPOR LO QUE SE INICIA TRAMITE DE REMISION HOSPITALIZAR IDX: TRASTORNO MIXTO ANSIEDAD Y DEPRESION PLAN: 1. HALOPERIDOL 5 MG IM AHORA 2. ENALAPRIL 20 MG CADA 12 HORAS 3. PAROXETINA 12.5 MG CADA 24 HORAS 4. MEFORMINA 850 MG CADA 12 HORAS AM Y PM 5. HXT2 : 25 MG DIA 6. LEVOTIROXINA 50 MCG CADA 24 HORAS. 7. SOLUCION SALINA 50 CC HORA 8. SE INICIA REMISION PARA VALORACION POR PSIQUIATRIA VIGILANCIA SIGNOS VITALES

Responsable: CHACON, JOHN

Documento de Identidad: 1030629915

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

Fecha:09/02/2019

Hora:5:54

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	CHACON, JOHN	MEDICINA GENERAL	Urgente	01UTMGUR	Sol N conf		
PCS011	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	CHACON, JOHN	MEDICINA GENERAL	Urgente	01UTMGUR	Sol N conf		

Justificación: TRASTORNO MIXTO ANSIEDAD Y DEPRESION, VALORACION PSIQUIATRIA URGENCIAS AMBULANCIA MEDICALIZADA

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** MERY SANCHEZ OLAYA**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 41370916**Prescripciones Médicas**

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
09/02/2019	5:52	hidroclorotiazida tableta 25mg	25 MG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		CHACON, JOHN	Activo	
09/02/2019	5:52	levotiroxina sodica tableta 50mcg	50 MCG	ORAL	Cada 24 horas	24 H		CHACON, JOHN	Activo	
09/02/2019	5:52	metformina tableta con o sin recubrimiento 850mg	850 MG	ORAL	Cada 12 horas	24 H		CHACON, JOHN	Activo	
09/02/2019	5:52	enalapril maleato tableta 20mg	20 MG	ORAL	Cada 12 horas	24 H		CHACON, JOHN	Activo	
09/02/2019	5:52	sodio cloruro solucion inyectable 0.9% bolsax500ml	50 ML	I.V	Cada 1 hora	24 H		CHACON, JOHN	Activo	
09/02/2019	5:52	haloperidol solucion inyectable 5mg/ml ampx1ml	5 MG	INTRAMUSC U	UNICA	24 H		CHACON, JOHN	Activo	