

IDENTIFICACIÓN				COLSUBSIDIO NIT 860007336-1	
Nombre del Paciente	YURY MILENA FRANCO CAMACHO	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	1013619839
Fecha de nacimiento	26/02/1991	Edad atención	27 años 11 meses	Edad actual	27 años 11 meses
Sexo	Femenino	Estado civil		Ocupación	
Dirección de domicilio	CRA 8 C BIS ESTE 38 75	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	BOGOTA D.C.
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Beneficiario
Asegurador	FAM COLS EVENTO	Categoría	A	Cama	CHSO05
Episodio	39210451	Lugar de atención	CM QUIROGA		
Fecha de la atención	30/01/2019	Hora de atención	17:23:02		

HISTORIA CLÍNICA GENERAL

FACTORES DE RIESGO

04/05/2017 F. Riesgo Alto en Salud Oral

Estado de Ingreso: Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: CEFALEA, INSOMINIO.

Enfermedad actual:

RFEIERE LA PACINTE QUE DESDE EL DIA SABADO , DESPUES DE TOMARSE UNAS PASDTILLAS PARA DORMIR, NUEMERO CUATRO SE DURMIO HASTA EL DIA SIGUINETE A LAS 13PM , REFIERE QUE DESPEU DE ESTO , HA PRESNETADO CEFLEA, LADO OCCIPITO FRONTAL DERECHO.NO SABE EL NOMBRE DE LAS PASTILLAS QUE COMPRO EN LA FARMACIA. LA PACINTE ADEMAS COMENTA PORBELAMAS CON LA PAREJA , ECONOMICOS , Y DEPRESION CONLLANDO E INSOMNIO.

Antecedentes Personales

Antecedentes

Hábitos

Fecha: 10/10/2016 Hora: 6:45

Ingiera Alcohol: No

Sustancias psicoactiva: No

Otros Hábitos: SEDENATRIA P SEXAULES : 3 ETS : VPH HACE 4 AÑOS CONIZACION

Responsable: FIGUEREDO, DIANA

Documento de Identidad: 52988430

Antecedentes

Fecha:30/08/2016 Hora:10:35

Patológicos NIEGA

Inmunológicos NIEGA

Quirúrgicos VPH HACE 5 AÑOS. POMEROY.

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Familiares ABUELA MATERNA CA DE PIEL DM. MADRE ARTROSIS DEGENERATIVA.

Alérgicos NIEGA

Traumáticos NIEGA

Transfusionales NIEGA

Otros FUR: 10-08-16, ,PNF: POMEROY. G2P2AOV2, CCV: HACE 3 AÑOS.

Responsable: RAMIREZ, LINDENY

Documento de Identidad: 1020733407

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente YURY MILENA FRANCO CAMACHO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1013619839

Fecha:14/09/2016 Hora:6:26
Otros MENARQUIA 13 AÑOS FUM 10/9/2016 G2P2V2 PNF POMEROY CCV PTE RESULTADO
Inmunológicos NIEGA
Familiars NIEGA
Traumáticos Niega
Alérgicos Niega alergias medicamentosas
Farmacológicos y conciliación m Niega
Quirúrgicos POMEROY
Patológicos VPH HACE 5 AÑOS
Transfusionales Niega transfusiones – GS:0+
Responsable: ROJAS, NELLY
Documento de Identidad: 52178086

Fecha:10/10/2016 Hora:6:45
Transfusionales NIEGA
Traumáticos NIEGA
Alérgicos NIEGA
Farmacológicos y conciliación m NIEGA
Quirúrgicos POMEROY
Patológicos NIEGA
Familiars ABUELA MATERNA DM CA PIEL
Responsable: FIGUEREDO, DIANA
Documento de Identidad: 52988430

Fecha:21/12/2016 Hora:7:15
Patológicos TIPIFICACION VPH 25.11.2016 DETECTABLE OTROS SUB TIPOS D EALTO RIESGO
Quirúrgicos POMEROY
Farmacológicos y conciliación m HOY HOY NIEGA
Alérgicos NIEGA ALERGIAS MEDICAMENTOSAS
Traumáticos HOY NIEGA
Transfusionales HOY NIEGA TRANSFUSIONES
Familiars HOY NIEGA
Otros CCV30.8.2016 ASCUS
Responsable: TORRES, MARIA
Documento de Identidad: 41699154

Fecha:04/05/2017 Hora:13:55
Inmunológicos NO REFIERE
Familiars HIPERTENSION Y CARDIACO
Transfusionales RH O+
Traumáticos NO REFIERE
Alérgicos NO REFIERE
Otros FUR 15-04-02017
Quirúrgicos NO REFIERE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente YURY MILENA FRANCO CAMACHO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1013619839

Patológicos	NO REFIERE
Farmacológicos y conciliación m	NO REFIERE
Responsable:	GARCIA, YOANA
Documento de Identidad:	52889847
Fecha:26/05/2017	Hora:9:08
Patológicos	VPH(?)
Otros	AGO. FUM:14/5/2017 FUCCV.: XI-18/2016 PLANIF. POMEROY G.2 A.0 V.2 C.0 FUP: > 3,5 AÑOS C.30/4 M.13 AÑOS. VPH (??) REQUIERE NUEVA CCV.
Responsable:	NOVOA, JOSE
Documento de Identidad:	8405373
Fecha:05/06/2018	Hora:11:02
Farmacológicos y conciliación m	ANTIBIOTICOS NO RECUERDA NOMBRE
Otros	TABAQUISMO: NIEGA , ALCOHOL: NIEGA , SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: NIEGA
Familiares	NIEGA
Transfusionales	NIEGA
Traumáticos	NIEGA
Alérgicos	NIEGA
Quirúrgicos	NIEGA
Patológicos	NIEGA
Responsable:	CASTRO, CARLOS
Documento de Identidad:	72311710
Fecha:05/12/2018	Hora:12:49
Inmunológicos	NEIGA
Otros	NEIGA
Quirúrgicos	NEIGA
Patológicos	NEIGA
Transfusionales	NEIGA GS:O+
Farmacológicos y conciliación m	NEIGA
Familiares	NEIGA
Traumáticos	NEIGA
Alérgicos	NEIGA
Responsable:	SANTOYO, MARIA
Documento de Identidad:	1018429353
Fecha:30/01/2019	Hora:17:22
Otros	FUM 17 /1 /19. POMEROY
Patológicos	NO REFIERE
Alérgicos	NO REFIERE
Familiares	DIABETES , CA DE LA PIEL
Inmunológicos	FALTA ACTUALIZAR VACUNAS.
Responsable:	OROZCO, EDUARDO
Documento de Identidad:	8682727

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente YURY MILENA FRANCO CAMACHO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1013619839

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
10/10/2016	6:47	4	30	10-10-201	13		Anormal	15	Esterilización
21/12/2016	7:16	4	30	24-11-201	13		Anormal	15	Esterilización
05/06/2018	11:03	4	30	09-05-201	13		Anormal	15	Esterilización
05/12/2018	12:49	4	30	27-11-201	13		Normal	15	Esterilización

Responsable: FIGUEREDO, DIANA

Documento de Identidad: 52988430

Hemoclasificación:

Fecha	Hora	Grupo sanguíneo	RH	Sensibilizado embarazo anterior	Recibió Inmunoglobulina Anti-D	Prueba tamizaje para sífilis	Fecha de serología mes	Fecha de serología año	Responsable	Identificación
10/10/2016	6:47	O	Positivo	No	No				FIGUEREDO, DIANA	52988430
21/12/2016	7:16	O	Positivo	No	No				TORRES, MARIA	41699154
05/12/2018	12:49	O	Positivo	No	No				SANTOYO, MARIA	1018429353

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
10/10/2016	6:47	2	2				2		Marzo	2014					FIGUEREDO, DIANA	52988430
21/12/2016	7:17	2	2				2		Marzo	2014					TORRES, MARIA	41699154
05/06/2018	11:04	2	2				2		Marzo	2014					CASTRO, CARLOS	72311710
30/01/2019	17:22	2	2				2								OROZCO, EDUARDO	8682727

Antecedentes salud oral

Fecha:04/05/2017 **Hora:**13:55

Antecedentes Psicosociales

Vive con: Madre: SI Hermanos: SI

Escolaridad Colegio: SI Grado: 11

Ha visitado antes al odontólogo: SI

Tratamientos Anteriores: Operatoria: SI Prevención: SI

Experiencia Odontológica Buena: SI

Actitud hacia el tratamiento Odontológico Buena: SI

Observaciones

NINGUNA

Habitos de Higiene Oral

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente YURY MILENA FRANCO CAMACHO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1013619839

Frecuencia de Cepillado 2 Veces al día Sin Ayuda:SI

Uso de Seda Dental: A veces Sin Ayuda:SI

Uso de Crema dental: Siempre

Uso de Enjuague Bucal: Nunca

Otro:NINGUNA

Hábitos Orales

Observaciones

NINGUNA

Responsable: GARCIA, YOANA

Documento de Identidad: 52889847

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: YA RELACIONADOS

Examen Físico

Estado general: Bueno

Estado de conciencia: Alerta

Estado de hidratación: Hidratado

Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha:30/01/2019 Hora:17:21

Superficie corporal 1,75159 m2

Índice de masa corporal 26,50212 kg/m2

Peso 67 KG

Frecuencia respiratoria 20 Rmin

Frecuencia cardiaca 108 LTD

Presión arterial diastólica 83 mmHg

Presión arterial sistólica 120 mmHg

Talla 159 cm

Saturación arterial sin oxígeno 95 %

Temperatura 36,9 °C

Presión arterial media 95,33333 mmHg

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente YURY MILENA FRANCO CAMACHO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1013619839

Hallazgos

Cabeza: NORMOCEFALO
Ojos: CONJUNTIVAS ROSADAS, PUPILAS NORMAL
Otorrinolaringología: SIN ALTERACION
Boca: MUCOSAS HUMEDAS, FARINGE NORMAL
Cuello: SIN ADENOPATIAS, SIN MASAS
Tórax: SIMETRICO, NORMALMENTE EXPANSIBLE
Cardio-respiratorio: RUIDOS RITMICOS, PULMONES BIEN VENTILADOS
Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR EN HIPOGASTRIO
Genitourinario: SE OMITE
Osteomuscular: SIN ALTERACION, SIN EDEMAS EN PIES
Sist. Nervioso central: SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
Examen mental: NORMAL
Piel y faneras: SIN LESIONES
Otros hallazgos: MENCIONADOS

Responsable: OROZCO, EDUARDO

Documento de Identidad: 8682727

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
F920	TRASTORNO DEPRESIVO DE LA CONDUCTA	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta	OROZCO, EDUARDO
R102	DOLOR PELVICO Y PERINEAL	Diag. Relacionado	NO	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta	OROZCO, EDUARDO

Evolución

Fecha:30/01/2019

Hora:17:47

Tipo de Registro: Referencia

Descripción

PACIENTE QUE CONSULTA POR PRESNETA CEFALEA, FRONTTO OCCIPITAL DEL LADO IZQUIERDO , DESDE EL DIA DOMINGO , DEPUES DE TOMARSE CUATRO PASTILLAS „PAR DORMIR DEPERTENADO AL DIA SIGUINETE A LAS 13 HORAS. LA POACINTE TIENE PROBLEMAS DE DEPRESION , LLNATO E INSOMNIO , CON ANTECEDENTE DE U NINTENTO DE ESCAPE , SUICIDA HACE UN AÑO SV TA 120 /83 FC 108 FR 20 T 36,5 ,PESO 67 , TALLA 159 , GLASTGOW 15 /15 , ORL , PEQUEÑÑO CLACULO DECOLOR BLANCO EN LA MAIGDALAS DERECHA , CRADIOPULMONRA RUIODS CRADIACOS RITMICOS NO SOPLOS PULMONES BIEN VENTIALDOS , ABDOMEN DOLOR A NIVLLE DE HIPOGASTRIO , Y FOSAS ILICAS , EXTREMIDADES NORMALES. SE ORDENA HOSPIATALIZACION Y SE LLENA FICHA DE NOTIFICACION Y SE REMITE A PSIQUIATRIA. REMISION A PSIQUITRIA . SOLUCION SALINA 0,9 % 80 CC POR HORA. DICLOFENACO 75MG IM. HEMOGRAMA , PCR , URONALSIS, GRAM , GLUCOSA , DROBGAS DE ABUSO . DIETA NORMAL CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVIZAR CAMBIOS. IC. CONDUCTA DEPRESIVA CON INTENTO SUICIDA . DOLOR PELVICO.

Responsable: OROZCO, EDUARDO

Documento de Identidad: 8682727

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Órdenes Clínicas

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente YURY MILENA FRANCO CAMACHO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1013619839

Fecha:30/01/2019 Hora:17:50

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	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
907106	UROANALISIS	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
905727	DROGAS DE ABUSO	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
PCS011	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
907106	UROANALISIS	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
906913	PROTEINA C REACTIVA ALTA PRECISION AUTOMATIZADO	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
905727	DROGAS DE ABUSO	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	OROZCO, EDUARDO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		

Justificación: *

Indicaciones A Enfermería

Fecha:30/01/2019 **Hora:**17:48

Descripción: REMISION A PSQUIITRIA
SOLUCION SALINA 0,9 % 80 CC POR HORA.
DICLOFENACO 75MG IM.
HEMOGRAMA , PCR , URONALSIS, GRAM , GLUCOSA , DROBGAS DE ABUSO . DIETA
NORMAL CONTROL DE SIGNOS VITALES Y AVIZAR CAMBIOS.
IC. CONDUCTA DEPRESIVA CON INTENTO SUICIDA .
Responsable: OROZCO, EDUARDO
Documento de Identidad: 8682727
Especialidad: MEDICINA GENERAL

IDENTIFICACIÓN**Nombre del paciente** YURY MILENA FRANCO CAMACHO**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 1013619839**Prescripciones Médicas**

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
30/01/2019	17:51	diclofenaco sodico solucion inyectable 75mg/3ml ampx3ml	75 MG	INTRAMUSC U	UNICA	24 H		OROZCO, EDUARDO	Activo	
30/01/2019	17:51	sodio cloruro solucion inyectable 0.9% bolsax500ml	500 ML	I.V	Cada 6 horas	24 H		OROZCO, EDUARDO	Activo	