

IDENTIFICACIÓN		COLSUBSIDIO NIT 860007336-1			
<b>Nombre del Paciente</b>	WILSON FERNANDO SANTIAGO ROJAS	<b>Tipo de documento</b>	Cédula de Ciudadanía	<b>Número de documento</b>	1033760924
<b>Fecha de nacimiento</b>	29/12/1993	<b>Edad atención</b>	24 años 7 meses	<b>Edad actual</b>	24 años 7 meses
<b>Sexo</b>	Masculino	<b>Estado civil</b>		<b>Ocupación</b>	
<b>Dirección de domicilio</b>	CRA 18 N 89 52 SUR	<b>Teléfono domicilio</b>	320 4586730-2009101	<b>Lugar de residencia</b>	BOGOTA
<b>Acudiente</b>		<b>Parentesco</b>		<b>Teléfono acudiente</b>	
<b>Acompañante</b>		<b>Teléfono acompañante</b>		<b>Tipo de vinculación</b>	RCT: Beneficiario
<b>Asegurador</b>	FAM COLS EVENTO	<b>Categoría</b>	A	<b>Cama</b>	KAUR04
<b>Episodio</b>	36334297	<b>Lugar de atención</b>	CM QUIROGA		
<b>Fecha de la atención</b>	13/08/2018	<b>Hora de atención</b>	08:45:06		

## HISTORIA CLÍNICA GENERAL

### FACTORES DE RIESGO

24/07/2017 F. Riesgo Medio en Salud Oral

**Estado de Ingreso:** Vivo

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: No Aplica

Motivo de consulta: "SE TOMO UNAS PASTILLAS"

### Enfermedad actual:

PAICNETE D E 24 AÑOS QUIEN PRESNETA CUADRO DE 2 HORAS DE EVOLUCION CONSISTNETENE TEN INGESTION CON FINES D ELA TUOLACIONDE 10 TABLETAS DE SERTRALINA Y AUTOLOSION EN MUÑECA IZQUIERDA FAMILIARA D EPAICNETE HERMANO JHON SNATIGAO EFIERE QUE DESDE HACE DOS MESES PRESNETA EPSIODISO DEPRESIVOS POR PROBLEMASCON SU PAREJA EN ELE MEOENTO NOR EFIERE OATARSIANNTTOGLIA

### Antecedentes Personales

#### Antecedentes

Hábitos

#### Antecedentes

Fecha:06/11/2015 Hora:9:46  
 Patológicos VER ENFERMEDAD ACTUAL  
 Responsable: AVELLANEDA, VIVIANA  
 Documento de Identidad: 52967971

Fecha:24/07/2017 Hora:19:11  
 Inmunológicos NO REFIERE  
 Transfusionales RH O+  
 Traumáticos NO REFIERE  
 Otros NO REFIERE  
 Farmacológicos y conciliación m NO REFIERE  
 Quirúrgicos NO REFIERE  
 Patológicos NO REFIERE  
 Familiares NO REFIERE  
 Alérgicos NO REFIERE  
 Responsable: GARCIA, YOANA  
 Documento de Identidad: 52889847

Fecha:15/09/2017 Hora:19:20

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** WILSON FERNANDO SANTIAGO ROJAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1033760924

Otros NO REFIERE NUEVOS A LA FECHA

Responsable: GARCIA, YOANA

Documento de Identidad: 52889847

Fecha:03/11/2017 Hora:19:12

Otros NO REFIERE NUEVOS A LA FECHA

Responsable: GARCIA, YOANA

Documento de Identidad: 52889847

Fecha:04/11/2017 Hora:7:09

Otros No refiere

Farmacológicos y conciliación m No refiere

Patológicos No refiere

Alérgicos No refiere

Responsable: CAPERA, KAREN

Documento de Identidad: 1033743478

Fecha:11/11/2017 Hora:20:00

Otros NO REFIERE NUEVOS A LA FECHA

Responsable: GARCIA, YOANA

Documento de Identidad: 52889847

Fecha:12/07/2018 Hora:10:50

Quirúrgicos NIEGA

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Alérgicos NIEGA B

Traumáticos NIEGA

Patológicos NIEGA

Responsable: MONTAÑEZ, DIEGO

Documento de Identidad: 79925746

Fecha:13/08/2018 Hora:8:50

Patológicos TRASTORNO DEPRESIVO

Quirúrgicos NIEGA

Farmacológicos y conciliación m NIEGA

Alérgicos NEGA

Traumáticos NIEGA

Responsable: MONTAÑEZ, DIEGO

Documento de Identidad: 79925746

**Antecedentes salud oral**

**Fecha:24/07/2017 Hora:19:11**

**Antecedentes Psicosociales**

**Vive con:** Padre: SI Madre: SI

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** WILSON FERNANDO SANTIAGO ROJAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1033760924

**Escolaridad** Colegio:SI Grado: 11

**Ha visitado antes al odontólogo:**SI

**Tratamientos Anteriores:** 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 2 Veces al día Sin Ayuda:SI

Uso de Seda Dental: Nunca 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

**Fecha:**04/11/2017 **Hora:**7:09

**Habitos de Higiene Oral**

Frecuencia de Cepillado 2 Veces al día Sin Ayuda:SI

Uso de Seda Dental: Nunca Sin Ayuda:SI

Uso de Crema dental: Siempre

Uso de Enjuague Bucal: Nunca

Responsable: CAPERA, KAREN

Documento de Identidad: 1033743478

**Revisión por Sistemas**

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NEIGA

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS

Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS

Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS

Otros: NIEGA SÍNTOMAS

**IDENTIFICACIÓN**

**Nombre del paciente** WILSON FERNANDO SANTIAGO ROJAS **Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía **Número de documento** 1033760924

**Examen Físico**

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

**Signos Vitales**

Fecha:13/08/2018 Hora:8:51

Frecuencia respiratoria	20	Rmin
Frecuencia cardíaca	20	LTD
Presión arterial diastólica	80	mmHg
Presión arterial sistólica	130	mmHg
Saturación arterial sin oxígeno	94	%
Temperatura	36	°C
Presión arterial media	96,66667	mmHg

**Hallazgos**

Cabeza: NORMOCEFALA  
Ojos: PUPILA S NROMROEACTIVAS ESCELAS ANICTEIRCAS  
Otorrinolaringología: OTOSOSPIA BILATAERALA SINS ALATAEARCION  
Boca: MUCOSA ORALA HUMEDA  
Cuello: MOIVL NO MA SNOA MGELEIAS  
Tórax: SIN RETRACIONES  
Cardio-respiratorio: RSCS RITMCICOS ISN SOPLOS RSRs SINS AGARAEDOS  
Abdomen: ABDPMENE BLANDOD PEIREBSLE NO DOLOROSOS SINSIGSOD EIRIRIRTACION PERITONEAL  
Genitourinario: NO SE E EPXLXORA  
Osteomuscular: SE EVIDNEIA HERIDA EN MUEÑECA IZUQUERDA LIENAL SUPOERFICIAL  
Sist. Nervioso central: PAICNETE CALLDO POCO COLABORADOR  
Examen mental: PAICNETE REFIER ESTRA TRISTE  
Piel y faneras: NORMAL  
Otros hallazgos: NO

**Responsable:** MONTAÑEZ, DIEGO

**Documento de Identidad:** 79925746

**Especialidad:** MEDICINA GENERAL

**Diagnósticos**

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
X644	ENVENENAMIENTO AUTOINFLIGIDO INTENCIONAL	Diag. Principal	SI	Impresión Diagnostica	Diag. Tratam,Diag. Admisión,Diagnós. Alta	MONTAÑEZ, DIEGO

**Evolución**

**Fecha:**13/08/2018 **Hora:**9:08

**IDENTIFICACIÓN****Nombre del paciente** WILSON FERNANDO SANTIAGO ROJAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 1033760924

Tipo de Registro: Evolución

## Descripción

PAICNETE D E 24 AÑOS QUIEN PRESNETA CUADRODE 2 HORA DE E EVOLUCION CONSISTENET EN INGESTA CON FIENES DE AUTOLESION DE 10TAB DE SERTRALINA EN ELE EMEONTO APICNETE CONCIENTE S E DEIEDE D EAJAR ENOSBERACION 1 OSBERVBACION 2 LEV SSN PASAR A BOLOD E 500 LUGO A 80 CC HORA 3 SONDA NASO GASTRICA 4 LAVADO GATSRICO CON CARBON ACTIVADO 60 GRAMO 5 SONDA VESICAL 6 SE SOCLCITA CH GLUCOSA PTT PT BUN CREATININA TGO TGP UROANLISIS EKG 7 VIGILANCIA DE FC PATRON REPSIARTORIO 8 SE SOLCITA VALAORACION POR PSIQUIATRIA

Responsable: MONTAÑEZ, DIEGO

Documento de Identidad: 79925746

Especialidad: MEDICINA GENERAL

**Órdenes Clínicas**

Fecha:13/08/2018

Hora:9:13

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	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP ALT]	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO AST]	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
907106	UROANALISIS	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
902044	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Anulado	13/08/2018	Error de Digita
PCS011	SOLICITUD DE REMISION DEFINITIVA DESDE LA IPS COLSUBSIDIO	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		

**IDENTIFICACIÓN****Nombre del paciente** WILSON FERNANDO SANTIAGO ROJAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 1033760924

902044	TIEMPO DE LISIS DE LA EUGLOBULINA	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Anulado	13/08/2018	Error de Digita
902049	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [PTT]	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
902210	HEMOGRAMA TIPO IV	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903856	NITROGENO UREICO [BUN]	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903866	TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA [TGP ALT]	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903867	TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO AST]	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
907106	UROANALISIS	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		

Justificación: ,

Fecha:13/08/2018

Hora:9:15

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		
902045	TIEMPO DE PROTROMBINA [PT]	MONTAÑEZ, DIEGO	MEDICINA GENERAL	Urgente	17UTMGUR	Sol N conf		

Justificación: ,

**IDENTIFICACIÓN****Nombre del paciente** WILSON FERNANDO SANTIAGO ROJAS**Tipo de documento** Cédula de Ciudadanía**Número de documento** 1033760924**Prescripciones Médicas**

Fecha Prescripción	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
13/08/2018	9:17	sodio cloruro solucion inyectable 0.9% bolsax500ml	1000 ML	I.V	UNICA	24 H		MONTAÑEZ, DIEGO	Activo	