

La Dorada Caldas, 7 de febrero de 2024

Señores
CONSEJO SECCIONAL DE LA JUDICATURA DE CALDAS
Manizales

REF: Solicitud de traslado – cargo de secretario de juzgado municipal

Atendiendo a la opción de sede publicada en el mes de febrero de 2024, informo la necesidad de postularme a las sedes publicadas, en virtud a las siguientes situaciones, de conformidad con lo dispuesto en el ARTÍCULO SÉPTIMO. Traslado por razones de Salud. ACUERDO PCSJA17-10754 de septiembre 18 de 2017.

1. Laboré desde el 11 de enero de 2016 al 22 de marzo de 2022 en provisionalidad en el cargo de secretaria del Juzgado Promiscuo Municipal de Marmato Caldas
2. Desde el 22 de junio de 2022 me encuentro posesionada en propiedad en el cargo de secretaria del Juzgado Segundo Promiscuo Municipal de La Dorada Caldas.
3. A mi cargo se encuentran dos personas, mi señora madre LUZ STELLA SALAZAR DE BEDOYA (74 AÑOS) y mi hijo CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA (22 AÑOS-estudiante), soy soltera no tengo cónyuge o compañero.
4. Tengo solo dos hermanas, las cuales residen en el exterior.
5. Mi madre desde marzo de 2023 se encuentra en un hogar de cuidado de adulto mayor, lo anterior atendiendo a que no era posible el cambio de residencia desde la ciudad de Manizales a La Dorada Caldas, lo anterior, por sus tratamientos médicos y por su condición cognitiva que requieren de cuidado permanente.
6. Aclaro que cuando residía en el municipio de Marmato, viajaba cada fin de semana a la ciudad de Manizales para cuidar de ella los fines de semana y festivos. Aunado a que con regularidad la llevaba a las citas médicas con especialista que requiere de control de sus patologías: HTA – REEMPLAZO ARTICULAR BILATERAL -HIPOTIROIDISMO – ACV SIN SECUELAS – ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA -ARTRITIS REUMATOIDEA – PATOLOGIA LINFATICA EN ESTUDIO, MASA INGUINAL INZQUIERDA EN ESTUDIO.
7. Debido a la necesidad de asumir la propiedad me posesioné en el cargo de secretaria en el Juzgado Segundo Promiscuo Municipal de La Dorada Caldas, y pues por decisión de la familia mi madre fue internada en el hogar de cuidado, pues debido a su edad requería de constante seguimiento en sus cuidados y de la ingesta de medicación, tal y como lo ordenan los médicos tratantes.
8. Si bien en el centro de cuidado brindan el apoyo que ella requiere, se hace necesario del constante seguimiento por parte de la familia de sus controles médicos y de otro tipo de atenciones que requiere debido a su deterioro cognitivo, tal y como evidencia en la historia clínica adjunta.

ANÁLISIS
 PACIENTE CON DÉFICIT COGNITIVO EN ESTUDIO, CON TAC DENTRO DE O NORMAL, EN CONSULTA DE HACE TRES SEMANAS CON DRA. YULY OSORIO
 SOLICITO PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICA, CONTROL CON RESULTADOS DE LA PRUEBAS CON PSIQUIATRÍA.

Revisión de Sintomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
120	69					36	85	16			63	145	29.96		
Cirabd 85	Per.Cef	Perbra	FUM												

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oídos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardiaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON DÉFICIT COGNITIVO EN ESTUDIO, CON TAC DENTRO DE O NORMAL, EN CONSULTA DE HACE TRES SEMANAS CON DRA. YULY OSORIO
 SOLICITO PRUEBAS NEUROPSICOLÓGICA, CONTROL CON RESULTADOS DE LA PRUEBAS CON PSIQUIATRÍA.

Diagnostico

DX Ppal: F03X - DEMENCIA, NO ESPECIFICADA
 Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: Otra Causa Externa: Enfermedad general

Fecha: 2024-01-24 18:50:00 Med: HUMBERTO DE JESUS GOMEZ ROMERO Especialidad: NEUROLOGIA Reg: 85467347

9. Mis hermanas como lo indiqué se encuentran en el exterior y brindan el apoyo económico que se requiere para la atención de mi madre, sin embargo, la situación económica o poder sufragar quién cuide a mi madre no es lo único que debe importar, pues no es sano para la salud mental de mi ella que se sienta sola y/o abandona en un lugar diferente a su entorno familiar, más cuando en la actualidad teme por un posible diagnóstico maligno frente a una masa inguinal que se encuentra en estudio. Su patología de artritis reumatoidea hace que cada día se deteriore más su movilidad, en la actualidad usa bastón y tiene recomendación de uso de caminador.
10. Es difícil realizar seguimiento a mi madre y a sus tratamientos desde un municipio que es distante a la ciudad de Manizales, se suma a esto el costo de cada viaje para visitarla.
11. Así mismo, indico que mi hijo CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA, no puede apoyarme en el cuidado y seguimiento de mi madre, pues es un chico con problemas de comportamiento, y quien desde hace varios años no toma su medicación y no acude al médico. Sumado a que por la distancia no puedo velar por su tratamiento psiquiátrico y seguimiento a sus actividades diarias.

Agradezco tener en cuenta lo manifestado, y aprobar el traslado que peticiono.

Anexo:

Historia clínica LUZ STELLA SALAZAR (atenciones recientes)
 Reporte de Psicología CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA
 Constancia de residencia ALEJANDRA BEDOYA SALAZAR
 Documentos CLAUDIA ANDREA BEDOYA SALAZAR

Atentamente



Valentina Bedoya Salazar
 c.c. 3.394390



FORMATOS DE OPCIÓN DE SEDES
CARGO: SECRETARIO DE JUZGADO MUNICIPAL, CÓDIGO 260635

Acuerdo de Convocatoria: Acuerdo No. CSJCAA17-476 del 06 de octubre de 2017, modificado con el Acuerdo No. CSJCAA17-477 del 09 de octubre de 2017

Para la provisión de los cargos de empleados de carrera de Tribunales, Juzgados y Centros de Servicios en los Distritos Judiciales de Manizales y Administrativo de Caldas

Fecha de publicación: 1 de febrero de 2024
Fecha límite para escoger sede: 7 de febrero de 2024

Diligencie el presente formato teniendo en cuenta el cargo aprobado, marcando únicamente dos cargos vacantes que sean de su preferencia de conformidad con el Acuerdo No. PSAA08-4856 de 2008 del Consejo Superior de la Judicatura.

NOMBRE: Valentina Bedoya Salazar.
CEDULA: 30.394.390
DIRECCIÓN: Cll 11 # 2-18 La Dorada. Cds.
TELÉFONO: 314-6764872
CIUDAD: La Dorada. Cds.
E-MAIL: vbedoyas@cendoj.ramajudicial.gov.co

Cargo: SECRETARIO DE JUZGADO MUNICIPAL, CÓDIGO 260635			
Municipio	Despacho	Número de Vacantes	Marque con una x la opción seleccionada (Máximo dos opciones)
Manizales, Caldas	Juzgado 008 Penal Municipal con función de Conocimiento	1	X
Salamina, Caldas	Juzgado 002 Promiscuo Municipal	1	X

ESTE FORMATO DILIGENCIADO Y SUSCRITO POR EL ASPIRANTE, DEBERÁ ENVIARSE EXCLUSIVAMENTE POR CORREO ELECTRÓNICO:

sacsma@cendoj.ramajudicial.gov.co

Nota: En caso de remitir más de un formulario, será válido el último presentado dentro del término establecido para ello.

DECLARACIÓN: con la suscripción de este documento, manifiesto bajo la gravedad del juramento que hasta la fecha, en virtud de los procesos de Selección de la referencia, no he tomado posesión en propiedad en un cargo de la misma especialidad y categoría para el (los) cual(es) estoy optando en el presente formulario. Igualmente, me encuentro en disponibilidad de posesionarme, inmediatamente sea nombrado.

Firma:

Valentina Bedoya Salazar

Ciudad y fecha:

La Dorada Caldas, 01 febrero/2024.



FORMATO CALIFICACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS
EMPLEADOS CON FUNCIONES JURÍDICAS
ACUERDO PSAA16-10618 de 2016

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL EMPLEADO

APELLIDOS	BEDOYA SALAZAR	NOMBRES	VALENTINA
CÉDULA	30.394.390	CARGO EN CARRERA	SECRETARIA
CORPORACIÓN O JUZGADO		II PROMISCOU MUNICIPAL	MUNICIPIO LA DORADA
CARGO EN PROVISIONALIDAD	DESDE	DESDE	HASTA
PERIODO EVALUADO	DESDE	HASTA	
FECHA DE LA EVALUACIÓN			

1. CALIFICACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS

2.1. FACTOR CALIDAD

La calificación de este factor se fundamenta en el análisis del cumplimiento de las funciones asignadas al cargo.

SUBFACTORES	INDICADORES	PUNTAJE
2.1.1. Manejo de procesos, audiencias y diligencias	Control de términos.	12
	Diligenciamiento y control de otros actos procesales y/o judiciales administrativos.	10
2.1.2. Análisis de los proyectos de providencias y otros actos	Identificación del Problema Jurídico.	5
	Argumentación normativa y jurisprudencial, doctrinaria o bloque de constitucionalidad, aplicación de normas y estándares internacionales de Derechos Humanos vigentes para Colombia, cuando sea el caso y aplicación del principio de igualdad y no discriminación por razón del género y del enfoque diferencial de derechos humanos.	5
	Argumentación y valoración probatoria.	4
	Estructura de los proyectos de providencia y demás actuaciones.	2
	Redacción; estética y ortografía de las decisiones.	2
	Síntesis del proyecto de providencia o motivación breve y precisa.	2
TOTAL FACTOR CALIDAD (Máximo 42 Puntos)		42

2.2. FACTOR EFICIENCIA O RENDIMIENTO

La Calificación de este factor, se realiza con fundamento en la relación cuantitativa de las tareas, actividades y trabajos realizados durante el periodo teniendo en cuenta las funciones y responsabilidades asignadas al cargo y su nivel de contribución a los objetivos y metas del despacho.

SUBFACTORES	INDICADORES	PUNTAJE
Eficiencia o Rendimiento	La cantidad o número de actividades realizadas presenta un nivel de rendimiento acorde con las asignadas durante el periodo.	33
	Contribución al cumplimiento de los objetivos del despacho o dependencia y de las actividades encomendadas relacionadas con las funciones del cargo.	6
	Cumplimiento en la atención de usuarios y el suministro de información en los casos autorizados por el superior y/o la Ley.	6
TOTAL FACTOR EFICIENCIA O RENDIMIENTO (MÁXIMO 45 PUNTOS)		45

2.3. FACTOR ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO

La calificación de este factor comprende la organización de las tareas; atención al público, administración de los recursos estatales y presentación del despacho, y la participación en cursos de formación judicial, en este último caso, en el evento en que hubiere sido convocado, el empleado:

SUBFACTORES	INDICADORES	PUNTAJE
2.3.1. Organización de las tareas	Utiliza adecuadamente las tecnologías de la información y las comunicaciones en la gestión y trámite de los procesos judiciales, con el fin de facilitar y agilizar el acceso de la justicia, así como ampliar su cobertura.	2
	Acata los Acuerdos proferidos por la Sala Administrativa del Consejo Superior de la Judicatura, en lo pertinente sobre la regulación de los trámites judiciales y administrativos que se adelanten en el despacho.	2
	Demuestra comportamientos acordes con la solemnidad y el decoro que imponen las actuaciones judiciales.	2
2.3.2. Atención al público	Brinda atención a los usuarios, compañeros de trabajo y/o superiores de manera ágil, precisa y cortés.	2
2.3.3. Administración de los recursos estatales y presentación del despacho.	Conserva y utiliza racionalmente los recursos y elementos de trabajo que dispone para el cumplimiento de sus funciones.	1
	Presenta con pulcritud y organización su sitio de trabajo.	1
2.3.4. Participación en cursos de formación judicial.	Se analiza la participación en todas las etapas de los procesos de formación impartidos por la Sala Administrativa del Consejo Superior de la Judicatura a través de la Escuela Judicial "Rodrigo Lara Bonilla". En caso de que el empleado no haya sido convocado durante el periodo a algún curso, el puntaje se asignará al subfactor atención al público (1 punto).	1
TOTAL FACTOR ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO (MÁXIMO 12 PUNTOS)		11



FORMATO CALIFICACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS
EMPLEADOS CON FUNCIONES JURÍDICAS
ACUERDO PSAA16-10618 de 2016

2.4. FACTOR PUBLICACIONES

La calificación en este factor contendrá los criterios de: originalidad; calidad científica, académica o pedagógica; la relevancia y pertinencia de los trabajos; la contribución a la gestión judicial y que reúnan las calidades y condiciones para ser útiles a la práctica judicial y las demás que determine la reglamentación.

	PUNTAJE
• Libros, artículos o ensayos publicados.	
TOTAL DEL FACTOR PUBLICACIONES (Máximo 1 Punto)	

2. MOTIVACIÓN DE LA CALIFICACIÓN.

(Diligenciar obligatoriamente) Si el espacio es insuficiente utilice hojas adicionales, las cuales deberá anexar al presente acto administrativo:
CONTINUA SIENDO UNA PERSONA MUY COMPROMETIDA CON SU TRABAJO, RESPONSABLE, TIENE SENTIDO DE PERTENENCIA CON LA RAMA JUDICIAL, SE PREOCUPA POR MANTENERSE ACTUALIZADA EN LA LEGISLACION Y LA JURISPRUDENCIA y ACATA LOS ACUERDOS PROFERIDOS POR LA SALA ADMINISTRATIVA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA.

3. CALIFICACIÓN INTEGRAL – PUNTAJE TOTAL (Calidad + Eficiencia o Rendimiento + Organización del Trabajo + Publicaciones)

		98
SATISFACTORIA	EXCELENTE	X
	BUENA	
INSATISFACTORIA		

4. RESOLUCIÓN

(Sólo para calificaciones insatisfactorias)

La calificación integral insatisfactoria de servicios de los empleados implica la exclusión de la carrera judicial y el retiro del servicio (artículos 171 y 173 de la Ley 270 de 1996), decisiones que deben proferirse por el respectivo superior jerárquico, en el mismo acto administrativo (artículo 10 del Acuerdo PSAA16-10618 de 2016). La calificación insatisfactoria de servicios tiene efectos legales respecto del cargo en el cual el empleado se encuentra vinculado por el sistema de carrera judicial. (Parágrafo del artículo 10 del Acuerdo PSAA16-10618 de 2016)

MOTIVACIÓN:

RESUELVE:

PRIMERO: Calificar insatisfactoriamente los servicios prestados por _____, conforme al contenido del presente formulario, durante el periodo comprendido entre el día (____) del mes de _____ del año (____) y el día (____) del mes de _____ del año (____).

SEGUNDO: Retirar del servicio a _____, del cargo de _____, por calificación insatisfactoria de servicios.

TERCERO: La presente calificación insatisfactoria de servicios produce la exclusión de _____ de la carrera judicial, del cargo de _____, al cual se encuentra vinculado por dicho régimen.

CUARTO: Contra el presente acto administrativo procede el recurso de reposición.

QUINTO: Notifíquese el presente acto administrativo al interesado de conformidad con lo establecido en el Código Contencioso Administrativo.

SEXTO: En firme este acto administrativo, comuníquese de inmediato la exclusión del régimen de carrera judicial, a la Sala Administrativa del Consejo Superior o Seccional de la Judicatura, según el caso, para su anotación en el Registro Nacional del Escalafón de la Carrera Judicial (artículo 10 del Acuerdo PSAA16-10618 de 2016).

Dada en _____ a los (____) días del mes de _____ del año (____).

5. CALIFICADOR

APELLIDOS ECHVERRI DE BOTERO NOMBRES MARTHA CECILIA
CARGO JUEZ II PROMISCOU MUNICIPAL LA DORADA FIRMA
Martha C. Echeverri de Botero



FORMATO CALIFICACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS
EMPLEADOS CON FUNCIONES JURÍDICAS
ACUERDO PSAA14-10818 de 2014

NOTIFICACIÓN

En LA DORADA-CALDAS a los (05) días del mes de FEBRERO del año (2024), se notifica personalmente al (la) señor (a) VALENTINA BEDOYA SALAZAR, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. 30.394.390 expedida en MANIZALES, el presente acto administrativo.

Se hace saber al interesado (a) que contra este acto administrativo procede el recurso de reposición, ante quien profirió la decisión, del cual podrá hacer uso por escrito, en esta diligencia de notificación o dentro de los diez (10) días siguientes. Se deja constancia de que, con el fin de dar cumplimiento a lo ordenado en el artículo 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, se entregó al(a) notificado(a) copia íntegra, auténtica y gratuita del presente acto administrativo.

El (la) notificado (a), 

Quien notifica,
Martha C. Echeverri de Botero

c.c. No. 30394390 de Manizales
Nombre: Valentina Bedoya Salazar
Permaneció a término p. de ejecución

C.C. No 24.325.223 de MANIZALES
Nombre:
MARTHA BOTERO CECILIA ECHEVERRI DE



FORMATO CALIFICACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS
EMPLEADOS CON FUNCIONES JURÍDICAS
ACUERDO PSAA16-10618 de 2016

INSTRUCTIVO PARA EL FORMULARIO DE EVALUACIÓN INTEGRAL DE EMPLEADOS

(Utilice un formulario por cada empleado y verifique que el mismo corresponda al cargo del servidor evaluado)

La calificación integral de servicios de empleados corresponderá al control permanente del desempeño que deberá realizar el superior jerárquico, quien llevará el registro trimestral de las tareas asignadas al empleado, conforme a los indicadores previstos para la evaluación de los factores calidad, eficiencia o rendimiento y organización del trabajo y publicaciones, indicando su nivel de cumplimiento y la valoración cualitativa asignada a los trabajos que le fueron encomendados en dicho lapso (Art. 97 y 98 del Acuerdo PSAA16-10618 de 2016).

El superior Jerárquico donde se encuentre el (la) empleado (a) vinculado(a) en propiedad en el cargo, realizará la calificación integral de servicios con un puntaje de 0 a 100 puntos; donde se evaluarán los diferentes factores contemplados en el Acuerdo PSAA16-10618 de 2016.

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL EMPLEADO.

En este ítem el superior deberá registrar la información y datos relacionados con la identificación del empleado a evaluar, diligenciando sus apellidos, nombres; documento de identidad; cargo en el que se encuentra inscrito en Carrera Judicial; Despacho donde tiene la propiedad, fecha de posesión en el cargo de carrera; Municipio y Distrito. Si se desempeña en provisionalidad, y fecha en que fungió en tal situación administrativa; período a evaluar desde y hasta, y la fecha en que se realizó la evaluación de servicios. Escriba con dos dígitos la fecha inicial del período a evaluar y la fecha final del mismo.

Ejemplo:
DESDE

DIA
01

MES
01

ANO
2017

 HASTA

DIA
31

MES
12

ANO
2017

2. CALIFICACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS: A cada uno de los factores y subfactores se le han asignado unos indicadores o descriptores con su respectivo rango de puntaje. Registre en la casilla Total Puntaje teniendo en cuenta los valores de orientación de las columnas Excelente, Bueno, Insatisfactorio el puntaje que resulte de realizar la respectiva ponderación de las actas de seguimiento sin sobrepasar el puntaje máximo total posible.

2.1. Factor Calidad: La suma de los 2 subfactores no debe sobrepasar los 42 puntos.

2.1.1. Manejo de procesos, audiencias y diligencias.

- a) Control de términos. En la casilla registre de 0 a 12 puntos.
- b) Diligenciamiento y control de otros actos procesales y/o judiciales administrativos. En la casilla registre de 0 a 10 puntos.

2.1.2. Análisis de los proyectos de providencias y otros actos.

- a) Identificación del Problema Jurídico. En la casilla registre de 0 a 5 puntos.
- b) Argumentación normativa y jurisprudencial, doctrinaria o bloque de constitucionalidad, aplicación de normas y estándares internacionales de Derechos Humanos vigentes para Colombia, cuando sea el caso y aplicación del principio de igualdad y no discriminación por razón del género y del enfoque diferencial de derechos humanos. En la casilla registre de 0 a 5 puntos. Este aspecto se calificará considerando la relevancia que cada uno de estos aspectos corresponda, según la naturaleza del proceso y la situación planteada en el mismo.
- c) Argumentación y valoración probatoria. En la casilla registre de 0 a 4 puntos
- d) Estructura de los proyectos de providencia y demás actuaciones. En la casilla registre de 0 a 2 puntos
- e) Redacción, estética y ortografía de las decisiones. En la casilla registre de 0 a 2 puntos.
- f) Síntesis del proyecto de providencia o motivación breve y precisa. En la casilla registre de 0 a 2 puntos.

2.2. Factor Eficiencia y Rendimiento: la suma de los tres (3) indicadores no debe sobrepasar los 45 puntos.

- a) La cantidad o número de actividades realizadas presenta un nivel de rendimiento acorde con las asignadas durante el período. En la casilla registre de 0 a 33 puntos.
- b) Contribución al cumplimiento de los objetivos del despacho o dependencias y de las actividades encomendadas relacionadas con las funciones del cargo. En la casilla registre de 0 a 6 puntos.
- c) Cumplimiento en la atención de usuarios y el suministro de información en los casos autorizados por el superior y/o la Ley. En la casilla registre de 0 a 6 puntos.

2.3. Factor Organización del Trabajo: la suma de los siete (7) indicadores no debe sobrepasar los 16 puntos.

2.3.1. Organización de las tareas.

- a) Utiliza adecuadamente las tecnologías de la información y las comunicaciones en la gestión y trámite de los procesos judiciales, con el fin de facilitar y agilizar el acceso de la justicia, así como ampliar su cobertura. En la casilla registre de 0 a 2 puntos.
- b) Acata los Acuerdos proferidos por el Consejo Superior de la Judicatura, en lo pertinente sobre la regulación de los trámites judiciales y administrativos que se adelanten en el despacho. En la casilla registre de 0 a 2 puntos.
- c) Demuestra comportamientos acordes con la solemnidad y el decoro que imponen las actuaciones judiciales. En la casilla registre de 0 a 2 puntos.

2.3.2. Atención al público.

- a) Brinda atención a los usuarios, compañeros de trabajo y/o superiores de manera ágil, precisa y cortés. En la casilla registre de 0 a 3 puntos.



**FORMATO CALIFICACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS
EMPLEADOS CON FUNCIONES JURÍDICAS
ACUERDO PSAA16-10618 de 2016**

2.3.3. Administración de los recursos estatales y presentación del despacho.

- a) Conserva y utiliza racionalmente los recursos y elementos de trabajo que dispone para el cumplimiento de sus funciones. En la casilla registre de 0 a 1 puntos.
- b) Presenta con pulcritud y organización su sitio de trabajo. En la casilla registre de 0 a 1 puntos.

2.3.4. Participación en cursos de formación judicial. Se analiza la participación en todas las etapas de los procesos de formación impartidos por la Sala Administrativa del Consejo Superior de la Judicatura a través de la Escuela Judicial "Rodrigo Lara Bonilla". En la casilla registre de 0 a 1 punto.
En caso de que el empleado no haya sido convocado durante el período a ninguno de los procesos de formación impartidos por la Escuela Judicial Rodrigo Lara Bonilla, el puntaje se asignará al subfactor atención al público.

2.4. Factor Publicaciones: Escriba el resultado obtenido en este factor sin sobrepasar un (1) punto.

3. MOTIVACIÓN DE LA EVALUACIÓN

El superior jerárquico deberá dejar constancia expresa de los aspectos del seguimiento, que ameritaron en cada indicador, la puntuación respectiva, guardando coherencia entre la motivación y el puntaje asignado.

4. CALIFICACIÓN INTEGRAL.

Registre el resultado de sumar los puntajes obtenidos en los anteriores Factores. Si el resultado tiene decimales, haga la aproximación únicamente respecto al resultado final. La aproximación se hará así: si el resultado arroja punto 0.50 o más, aproxime al entero siguiente. Si el resultado arroja menos de punto 0.50, aproxime al entero inmediatamente anterior: Ej. 84.5 coloque = 85.00; y si es 84.3, coloque = 84.00. En todo caso la suma de los factores no debe superar los 100%.

La Calificación es Satisfactoria si se encuentra entre 60 y 100 puntos. Marque una X en la casilla que corresponda, observando que el resultado esté dentro de los siguientes rangos: EXCELENTE de 85 a 100 y BUENA de 60 a 84.

La Evaluación es Insatisfactoria cuando la calificación integral se encuentra entre 0 y 59 puntos. Dicho resultado dará lugar al retiro de la carrera judicial y a informar del acto debidamente ejecutoriado al nominador para que proceda al retiro del servicio.

5. RESOLUCIÓN.

Solamente se debe diligenciar en el evento en que la calificación sea insatisfactoria.

6. FIRMA DEL EVALUADOR

Escriba los apellidos, el Nombre, el cargo y el despacho del Superior Jerárquico del empleado que consolidó la calificación integral de servicios.

7. NOTIFICACIÓN

Diligencie al momento de notificar el acto administrativo al empleado calificado.



FORMATO CALIFICACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS
EMPLEADOS CON FUNCIONES JURÍDICAS
ACUERDO PSAA16-10618 de 2016

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL EMPLEADO

APELLIDOS		BEDOYA SALAZAR		NOMBRES		VALENTINA																			
CÉDULA		30.394.390		CARGO EN CARRERA		SECRETARIA																			
CORPORACIÓN O JUZGADO		II PROMISCUO MUNICIPAL		MUNICIPIO		LA DORADA																			
CARGO EN PROVISIONALIDAD		DESPACHO		DESDE		<table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		Día	Mes	Año															
Día	Mes	Año																							
PERIODO EVALUADO		DESDE		HASTA																					
		<table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> </table>		Día	Mes	Año	2	1	0	<table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td>3</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </table>		Día	Mes	Año	3	1	2								
Día	Mes	Año																							
2	1	0																							
Día	Mes	Año																							
3	1	2																							
FECHA DE LA EVALUACIÓN		<table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> </table>		Día	Mes	Año	2	5	0	<table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td>1</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> </table>		Día	Mes	Año	1	2	2	<table border="1"> <tr> <td>Día</td> <td>Mes</td> <td>Año</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>2</td> <td>2</td> </tr> </table>		Día	Mes	Año	2	2	2
Día	Mes	Año																							
2	5	0																							
Día	Mes	Año																							
1	2	2																							
Día	Mes	Año																							
2	2	2																							

1. CALIFICACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS

2.1. FACTOR CALIDAD

La calificación de este factor se fundamenta en el análisis del cumplimiento de las funciones asignadas al cargo.

SUBFACTORES	INDICADORES	PUNTAJE
2.1.1. Manejo de procesos, audiencias y diligencias	Control de términos.	12
	Diligenciamiento y control de otros actos procesales y/o judiciales administrativos.	10
	Identificación del Problema Jurídico.	5
2.1.2. Análisis de los proyectos de providencias y otros actos	Argumentación normativa y jurisprudencial, doctrinaria o bloque de constitucionalidad, aplicación de normas y estándares internacionales de Derechos Humanos vigentes para Colombia, cuando sea el caso y aplicación del principio de igualdad y no discriminación por razón del género y del enfoque diferencial de derechos humanos.	5
	Argumentación y valoración probatoria.	4
	Estructura de los proyectos de providencia y demás actuaciones.	2
	Redacción, estética y ortografía de las decisiones.	2
	Síntesis del proyecto de providencia o motivación breve y precisa.	2
TOTAL FACTOR CALIDAD (Máximo 42 Puntos)		42

2.2. FACTOR EFICIENCIA O RENDIMIENTO

La Calificación de este factor, se realiza con fundamento en la relación cuantitativa de las tareas, actividades y trabajos realizados durante el periodo teniendo en cuenta las funciones y responsabilidades asignadas al cargo y su nivel de contribución a los objetivos y metas del despacho.

SUBFACTORES	INDICADORES	PUNTAJE
Eficiencia o Rendimiento	La cantidad o número de actividades realizadas presenta un nivel de rendimiento acorde con las asignadas durante el periodo.	33
	Contribución al cumplimiento de los objetivos del despacho o dependencia y de las actividades encomendadas relacionadas con las funciones del cargo.	6
	Cumplimiento en la atención de usuarios y el suministro de información en los casos autorizados por el superior y/o la Ley.	6
TOTAL FACTOR EFICIENCIA O RENDIMIENTO (MÁXIMO 45 PUNTOS)		45

2.3. FACTOR ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO

La calificación de este factor comprende la organización de las tareas; atención al público, administración de los recursos estatales y presentación del despacho y la participación en cursos de formación judicial, en este último caso, en el evento en que hubiere sido convocado, el empleado:

SUBFACTORES	INDICADORES	PUNTAJE
2.3.1. Organización de las tareas	Utiliza adecuadamente las tecnologías de la información y las comunicaciones en la gestión y trámite de los procesos judiciales, con el fin de facilitar y agilizar el acceso de la justicia, así como ampliar su cobertura.	2
	Acata los Acuerdos proferidos por la Sala Administrativa del Consejo Superior de la Judicatura, en lo pertinente sobre la regulación de los trámites judiciales y administrativos que se adelanten en el despacho.	2
	Demuestra comportamientos acordes con la solemnidad y el decoro que imponen las actuaciones judiciales.	2
2.3.2. Atención al público	Brinda atención a los usuarios, compañeros de trabajo y/o superiores de manera ágil, precisa y cortés.	2
2.3.3. Administración de los recursos estatales y presentación del despacho.	Conserva y utiliza racionalmente los recursos y elementos de trabajo que dispone para el cumplimiento de sus funciones.	1
	Presenta con pulcritud y organización su sitio de trabajo.	1
2.3.4. Participación en cursos de formación judicial.	Se analiza la participación en todas las etapas de los procesos de formación impartidos por la Sala Administrativa del Consejo Superior de la Judicatura a través de la Escuela Judicial "Rodrigo Lara Bonilla". En caso de que el empleado no haya sido convocado durante el periodo a algún curso, el puntaje se asignará al subfactor atención al público (1 punto).	1
TOTAL FACTOR ORGANIZACIÓN DEL TRABAJO (MÁXIMO 12 PUNTOS)		11



FORMATO CALIFICACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS
EMPLEADOS CON FUNCIONES JURÍDICAS
ACUERDO PSAA16-10618 de 2016

2.4. FACTOR PUBLICACIONES

calificación en este factor contendrá los criterios de: originalidad; calidad científica, académica o pedagógica; la relevancia y pertinencia de los trabajos; la atribución a la gestión judicial y que reúnan las calidades y condiciones para ser útiles a la práctica judicial y las demás que determine la reglamentación.

- Libros, artículos o ensayos publicados.

PUNTAJE

TOTAL DEL FACTOR PUBLICACIONES (Máximo 1 Punto)

2. MOTIVACIÓN DE LA CALIFICACIÓN.

(Diligenciar obligatoriamente) Si el espacio es insuficiente utilice hojas adicionales, las cuales deberá anexar al presente acto administrativo. ES UNA PERSONA MUY COMPROMETIDA CON SU TRABAJO, RESPONSABLE, TIENE SENTIDO DE PERTENENCIA CON LA RAMA JUDICIAL, SE PREOCUPA POR MANTENERSE ACTUALIZADA EN LA LEGISLACION Y LA JURISPRUDENCIA y ACATA LOS ACUERDOS PROFERIDOS POR LA SALA ADMINISTRATIVA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA.

3. CALIFICACIÓN INTEGRAL – PUNTAJE TOTAL (Calidad + Eficiencia o Rendimiento + Organización del Trabajo + Publicaciones)

98

SATISFACTORIA

EXCELENTE

X

BUENA

INSATISFACTORIA

4. RESOLUCIÓN

(Sólo para calificaciones insatisfactorias)

La calificación integral insatisfactoria de servicios de los empleados implica la exclusión de la carrera judicial y el retiro del servicio (artículos 171 y 173 de la Ley 1096 de 1996), decisiones que deben proferirse por el respectivo superior jerárquico, en el mismo acto administrativo (artículo 10 del Acuerdo PSAA16-10618 de 2016). La calificación insatisfactoria de servicios tiene efectos legales respecto del cargo en el cual el empleado se encuentra vinculado por el sistema de carrera judicial. (Parágrafo del artículo 10 del Acuerdo PSAA16-10618 de 2016).

MOTIVACIÓN:

RESUELVE:

PRIMERO: Calificar insatisfactoriamente los servicios prestados por _____, conforme al contenido del presente formulario, durante el periodo comprendido entre el día (____) del mes de _____ del año (____) y el día (____) del mes de _____ del año (____).

SEGUNDO: Retirar del servicio a _____, del cargo de _____, por calificación insatisfactoria de servicios.

TERCERO: La presente calificación insatisfactoria de servicios produce la exclusión de _____ de la carrera judicial, del cargo de _____, al cual se encuentra vinculado por dicho régimen.

CUARTO: Contra el presente acto administrativo procede el recurso de reposición.

QUINTO: Notifíquese el presente acto administrativo al interesado de conformidad con lo establecido en el Código Contencioso Administrativo.

SEXTO: En firme este acto administrativo, comuníquese de inmediato la exclusión del régimen de carrera judicial, a la Sala Administrativa del Consejo Superior Seccional de la Judicatura, según el caso, para su anotación en el Registro Nacional del Escalafón de la Carrera Judicial (artículo 10 del Acuerdo PSAA16-10618 de 2016).

ada en _____ a los (____) días del mes de _____ del año (____).

5. CALIFICADOR

APELLIDOS ECHEVERRI DE BOTERO

NOMBRES MARTHA CECILIA

CARGO JUEZ II PROMISCUO MUNICIPAL LA DORADA

FIRMA

Martha C. Echeverri de Botero



FORMATO CALIFICACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS
EMPLEADOS CON FUNCIONES JURÍDICAS
ACUERDO PSAA16-10618 de 2016

NOTIFICACIÓN

En LA DORADA-CALDAS _____ a los (04____) días del mes de SEPTIEMBRE _____ del año (2023____), se notifica personalmente al (la) señor (a) VALENTINA BEDOYA SALAZAR _____, identificado (a) con la cédula de ciudadanía N° 30.394.390 _____ expedida en MANIZALES _____, el presente acto administrativo.

Se hace saber al interesado (a) que contra este acto administrativo procede el recurso de reposición, ante quien profirió la decisión, del cual podrá hacer uso por escrito, en esta diligencia de notificación o dentro de los diez (10) días siguientes. Se deja constancia de que, con el fin de dar cumplimiento a lo ordenado en el artículo 76 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, se entregó al(a) notificado(a) copia íntegra, auténtica y gratuita del presente acto administrativo.

El (la) notificado (a),

Valentina Bedoya Salazar

Quien notifica,

Martha C. Echeverri de Botero

C.C. No. 30394390 de Manizales

C.C. No. 24.325.223 de MANIZALES

Nombre:

Valentina Bedoya Salazar

Nombre:

MARTHA CECILIA ECHEVERRI DE BOTERO



FORMATO CALIFICACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS
EMPLEADOS CON FUNCIONES JURÍDICAS
ACUERDO PSAA16-10618 de 2016

INSTRUCTIVO PARA EL FORMULARIO DE EVALUACIÓN INTEGRAL DE EMPLEADOS

(Utilice un formulario por cada empleado y verifique que el mismo corresponda al cargo del servidor evaluado)

La calificación integral de servicios de empleados corresponderá al control permanente del desempeño que deberá realizar el superior jerárquico, quien llevará el registro trimestral de las tareas asignadas al empleado, conforme a los indicadores previstos para la evaluación de los factores calidad, eficiencia o rendimiento y organización del trabajo y publicaciones, indicando su nivel de cumplimiento y la valoración cualitativa asignada a los trabajos que le fueron encomendados en dicho lapso (Art. 97 y 98 del Acuerdo PSAA16-10618 de 2016).

El superior Jerárquico donde se encuentre el (la) empleado (a) vinculado(a) en propiedad en el cargo, realizará la calificación integral de servicios con un puntaje de 0 a 100 puntos; donde se evaluarán los diferentes factores contemplados en el Acuerdo PSAA16-10618 de 2016.

1. INFORMACIÓN BÁSICA DEL EMPLEADO.

En este ítem el superior deberá registrar la información y datos relacionados con la identificación del empleado a evaluar, diligenciando sus apellidos, nombres; documento de identidad; cargo en el que se encuentra inscrito en Carrera Judicial; Despacho donde tiene la propiedad, fecha de posesión en el cargo de carrera; Municipio y Distrito. Si se desempeña en provisionalidad, y fecha en que fungió en tal situación administrativa; período a evaluar desde y hasta, y la fecha en que se realizó la evaluación de servicios. Escriba con dos dígitos la fecha inicial del período a evaluar y la fecha final del mismo.

Ejemplo:

DESDE	DÍA 01	MES 01	AÑO 2017	HASTA	DÍA 31	MES 12	AÑO 2017
-------	-----------	-----------	-------------	-------	-----------	-----------	-------------

2. CALIFICACIÓN INTEGRAL DE SERVICIOS: A cada uno de los factores y subfactores se le han asignado unos indicadores o descriptores con su respectivo rango de puntaje. Registre en la casilla **Total Puntaje** teniendo en cuenta los valores de orientación de las columnas Excelente, Bueno, Insatisfactorio el puntaje que resulte de realizar la respectiva ponderación de las actas de seguimiento sin sobrepasar el puntaje máximo total posible.

2.1. **Factor Calidad:** La suma de los 2 subfactores no debe sobrepasar los 42 puntos.

2.1.1. Manejo de procesos, audiencias y diligencias.

- Control de términos. En la casilla registre de 0 a 12 puntos.
- Diligenciamiento y control de otros actos procesales y/o judiciales administrativos. En la casilla registre de 0 a 10 puntos.

2.1.2. Análisis de los proyectos de providencias y otros actos.

- Identificación del Problema Jurídico. En la casilla registre de 0 a 5 puntos.
- Argumentación normativa y jurisprudencial, doctrinaria o bloque de constitucionalidad, aplicación de normas y estándares internacionales de Derechos Humanos vigentes para Colombia, cuando sea el caso y aplicación del principio de igualdad y no discriminación por razón del género y del enfoque diferencial de derechos humanos. En la casilla registre de 0 a 5 puntos.
Este aspecto se calificará considerando la relevancia que cada uno de estos aspectos corresponda, según la naturaleza del proceso y la situación planteada en el mismo.
- Argumentación y valoración probatoria. En la casilla registre de 0 a 4 puntos
- Estructura de los proyectos de providencia y demás actuaciones. En la casilla registre de 0 a 2 puntos
- Redacción, estética y ortografía de las decisiones. En la casilla registre de 0 a 2 puntos.
- Síntesis del proyecto de providencia o motivación breve y precisa. En la casilla registre de 0 a 2 puntos.

2.2. **Factor Eficiencia y Rendimiento:** la suma de los tres (3) indicadores no debe sobrepasar los 45 puntos.

- La cantidad o número de actividades realizadas presenta un nivel de rendimiento acorde con las asignadas durante el periodo. En la casilla registre de 0 a 33 puntos.
- Contribución al cumplimiento de los objetivos del despacho o dependencia y de las actividades encomendadas relacionadas con las funciones del cargo. En la casilla registre de 0 a 6 puntos.
- Cumplimiento en la atención de usuarios y el suministro de información en los casos autorizados por el superior y/o la Ley. En la casilla registre de 0 a 6 puntos.

2.3. **Factor Organización del Trabajo:** la suma de los siete (7) indicadores no debe sobrepasar los 16 puntos.

2.3.1. Organización de las tareas.

- Utiliza adecuadamente las tecnologías de la información y las comunicaciones en la gestión y trámite de los procesos judiciales, con el fin de facilitar y agilizar el acceso de la justicia, así como ampliar su cobertura. En la casilla registre de 0 a 2 puntos.
- Acata los Acuerdos proferidos por el Consejo Superior de la Judicatura, en lo pertinente sobre la regulación de los trámites judiciales y administrativos que se adelantan en el despacho. En la casilla registre de 0 a 2 puntos.
- Demuestra comportamientos acordes con la solemnidad y el decoro que imponen las actuaciones judiciales. En la casilla registre de 0 a 2 puntos.

2.3.2. Atención al público.

- Brinda atención a los usuarios, compañeros de trabajo y/o superiores de manera ágil, precisa y cortés. En la casilla registre de 0 a 3 puntos.

Manizales
Enero 2024

HEALTHY HOME S.A.S

NIT 901384183-5



Da constancia que la señora **LUZ STELLA SALAZAR DE BEDOYA** identificada con **C.C 24.299.774** se encuentra institucionalizada en nuestro centro de cuidado para el adulto mayor **Healthy Home S.A.S** desde el 10 de Marzo del 2023.

Este documento se expide por solicitud directa de los interesados el día 06 de febrero del 2024

Healthy
Home

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Camilo', is written over a horizontal line.

CAMILO BETANCUR MURCIA
REPRESENTANTE LEGAL



ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTAS Y OTROS PROFESIONALES

Sede: UT VIVA MANIZALES LAURELES
Direccion: CALLE 28 21 - 28

Orden Nro. 70018411390

Paciente LIZ STELLA SALAZAR DE BEROYA	ID 24299774	Edad 73 Años	Tipo Usuario COTIZANTE	Semanas 702	Days 5
Contrato UT VIVA MANIZALES CENTRO		Plan CONTRIBUTIVO	Sede Afiliado UT VIVA MANIZALES CENTRO		
Solicitado Por CARLOS AUGUSTO GUTIERREZ TAMAYO		Diagnostico M069 - ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA	Dirección cra 24 # 56 - 50 piso 7		
Expediente a INSTITUTO CALDENSE DE MEDICINA DEL DOLOR -ICALMED			Telefono 98595500		

Codigo 8802045	Remisiones CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	Nota Aclaratoria	Tarifa \$50000
		TOTAL	\$50000

Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3700

Entregado Por
JULIAN ANDRES HURTADO ORTIZ
SC282170

Firma del Usuario

Fecha Ordenamiento: 2022-04-19 14:33:29
Validez de la Orden: 180 Dias
Desde: 2022-04-19 - Hasta: 2022-10-16
Estos servicios se deben facturar a: UT VIVA MANIZALES CENTRO



ORDEN 7001611390 - REMISION A ESPECIALISTAS Y OTROS PROFESIONALES - 2022-04-19 14:33:29 - PAGINA 1 DE 1



ORDEN DE REMISION A ESPECIALISTAS Y OTROS PROFESIONALES

Sede: UT VIVA MANIZALES CENTRO
Dirección: CALLE 28 20 - 54

Orden Nro. 7000385213

Paciente LUZ STELLA SALAZAR DE BEDOYA	ID 24299774	Edad 72 Años	Tipo Usuario COTIZANTE	Semanas 702	Rango 1
Contrato UT VIVA MANIZALES CENTRO		Plan CONTRIBUTIVO	Sede Afiliado UT VIVA MANIZALES CENTRO		
Solicitado Por CARLOS AUGUSTO GUTIERREZ TAMAYO		Diagnostico M069 - ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA			
Expedida a VIVA 1A IPS CENTRO		Dirección CALLE 25 21 - 34			
			Telefono 8962266		

Codigo 890243	Remisiones CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALATIVOS	Nota Aclaratoria CONTROL EN 6 MESES CON LA ESPECIALIDAD	Tarifa \$ 25000
Cobrar COPAGO o CUOTA MODERADORA POR VALOR DE: \$ 3500		TOTAL	\$ 25000

Firmado Electronicamente Por
CARLOS AUGUSTO GUTIERREZ TAMAYO
Registro Medico: 16415

Firma del Usuario

Fecha Ordenamiento: 2021-11-26 16:10:48
Validez de la Orden: 180 Dias Desde: 2021-11-26 - Hasta: 2022-05-25



ORDEN 7000385213 - REMISION A ESPECIALISTAS Y OTROS PROFESIONALES - 2021-11-26 16:10:49 - PAGINA 1 DE 1

RECORD CLINICO HISTORIA CLINICA

Datos de Identificación

Identificación CC-24299774	Genero FEMENINO	Estado Civil VIUDO	Religión Catolica
Nombre LUZ STELLA SALAZAR DE BEDOYA	Fecha Nacimiento 1949-01-07	Edad 73 Años	Discapacidad Sin Discapacidades
Ocupación Jubilado o Pensionado	Estrato 3	Fla. Accion NO	Escolaridad PROFESIONAL
Email aleja_bedoya@hotmail.com	Origen MANIZALES	Desplazado NO	Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES
Dirección CL 47 28A 44	Residencia MANIZALES	Telefono 3135789280 - 3148370748	Aseguradora Responsable UT VIVA MANIZALES CENTRO
Plan CONTRIBUTIVO	Tipo Usuario COTIZANTE		

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7001193614

Profesional: CARLOS AUGUSTO GUTIERREZ TAMAYO - Reg: 16415 Fecha I.: 2021-11-26 16:03:00 Fecha F.: 2021-11-26 16:10:45
Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS Sede: UT VIVA MANIZALES CENTRO

Motivo de Consulta

CONTROL MEDICINA DE DOLOR (TELECONSULTA)

Enfermedad Actual

PACIENTE CON DOLOR ARTROSICO DE BASE QUIEN EN EL MOEMNTO ESTA MEJORANDO CON LA MEDICACION DADA AUNQUE EN CIERTOS MOMENTOS EL DOLOR SE INTENIFICA, EN EL MOEMTNO CN DOLOR CONTROLADO CON LA MEDICACION

Revisión de Síntomas por Sistema

Piel y anexos No refiere	Ojos No refiere	ORL No refiere	Cuello No refiere	Cardiovascular No refiere	Pulmonar No refiere
Digestivo No refiere	Genital/urinario No refiere	Musculo/esqueleto No refiere	Neurológico No refiere	Otros No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales						Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2		65	145	30.92			96			
125	85	36.2	80	20											

Condiciones generales Normal	Cabeza Normal	Ojos Normal	Oídos Normal	Nariz Normal	Orofaringe Normal
Cuello Normal	Dorso Normal	Mamas Normal	Cardiaco Normal	Pulmonar Normal	Abdomen Normal
Genitales Normal	Extremidades Normal	Neurológico Normal	Otros Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON DOLOR CRÓNICO DE BASE POR PATOLOGIA ARTROSICA QUIEN ESTA PRESENTANDO DOLOR MARCADO A NIVEL ARTICULAR GENERALIZADO SIENDO EL MSD EL MAS AFECTADO POR LO CUAL SE HACE NECESARIO EL USO DE BASTON PARA LA DEAMBULACION Y EL DIA DE HOY SE HACE AJUSTE ANALGESICO CON EL FION DE DISMINUIR ALS CRISIS DE DOLOR PRESENTADAS PLAN 1. ACETAMINOFEN+HIDROCODONA 1 TAB CADA 12 HORAS 2. KETOPROFENO GEL APLICAR CADA 12 HORAS EN LUGAR DEL DOLOR 3. CONTROL EN 6 MESES

Diagnóstico

DX Ppal: M069 - ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: No Aplica Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Fecha: 2021-11-26 16:03:00 Med: CARLOS AUGUSTO GUTIERREZ TAMAYO Especialidad: DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS Reg: 16415

Conducta

Interconsultas

70002 890243 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
09213
Nota: CONTROL EN 6 MESES CON LA ESPECIALIDAD
Fecha: 2021-11-26 16:09 Prof: CARLOS AUGUSTO GUTIERREZ TAMAYO

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Crónicas (Inicio)

Información General

HIPERTENSION Fecha: 2011-10-28 Clasificación al Ingreso: BAJO
Diagnóstico: NUEVO



**RECORD CLINICO
HISTORIA CLINICA**

Compromiso de Organo Blanco

Reg	Fecha	Organo	Descripcion	Usuario
493699	2011-10-28 10:14:00	Vision	Negativo	DIANA FERNANDA FERNANDEZ - Reg.
468727	2011-10-28 10:14:00	Renal	Negativo	DIANA FERNANDA FERNANDEZ - Reg.
444199	2011-10-28 10:14:00	Vascular	Negativo	DIANA FERNANDA FERNANDEZ - Reg.
420061	2011-10-28 10:14:00	Cerebro Vascular	Negativo	DIANA FERNANDA FERNANDEZ - Reg.
394799	2011-10-28 10:14:00	Corazon	Negativo	DIANA FERNANDA FERNANDEZ - Reg.

Control Paraclinico

Cod	Fecha	CT	HDL	LDL	TRG	PTH	ALB/Serica	HBA1c	GLI	GLI/POS	Fosforo	Depur/CRE	Urea/Ser	CRE	ALB/CRE	ALB	BUN	BUN/24h	Quim/Orina	Microalbuminuria	Hemoglobina	Hematocrito	
209926	2019-10-04 14:32:15	164	42	93.2	144			0	84				0.86	0.3									
209926	2021-07-23 11:05:52	148	40	80.8	136				85				0.93	83.03									
209926	2021-05-20 11:17:54	163	48	86.8	141			5.6	85				0.87	83.03									
209926	2021-02-20 14:14:52	163	48	86.8	141			5.6	85				0.91	83.03									
209926	2021-02-26 09:52:35	163	48	86.8	141			5.6	85				0.91	83.03									
209926	2021-01-19 16:07:43	163	48	86.8	141			5.6	85				0.91	83.03									



Datos de Identificación

Identificación CC: 24299774	Sexo FEMENINO	Genero FEMENINO	Religión Catolica
Nombre LUZ STELLA SALAZAR DE BEDOYA	Fecha Nacimiento 1949-01-07	Edad 74 Años	Discapacidad Sin Discapacidades
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Estado Civil VIUDO	Estrato 3	Escolaridad PROFESIONAL
Email contacto.dorado1526@gmail.com	Origen MANIZALES	Ambito Territorial U	Ocupacion Jubilado o Pensionado
Dirección CL 47 28A 44 - Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	Residencia MANIZALES	Desplazado NO	Telefono 3128910161 - 3148370748
	Plan CONTRIBUTIVO	Tipo Usuario COTIZANTE	

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

<p>Farmacológicos METOTREXATE 2 S 4 SEMANA, METOPRLO 50X2, EUTORIOX 50X1, AC FOLICO1X1, LOSARTAN 50X1, OMEPRAZOL 20X1, ASA 100X1, ATORVASTATINA 40X1, ESCITALOPRAM 20 MGX1, ACETAMINOFEN+HIDROCODONAX2, VITMINA D 2000UI PM.</p> <p>Prof. NATALIA PEREZ 2023-10-17 10:05:39</p> <p>Farmacológicos ESCITALOPRAM 20MG C/DIA Prof. EDGAR FELIPE GARZON FARAH 2023-10-03 14:16:46</p> <p>Traumatológicos ANOTADOS Prof. JHON CARLOS URINA OSORIO 2023-08-05 07:57:43</p> <p>Patológicos ANOTADOS Prof. JHON CARLOS URINA OSORIO 2023-08-05 07:57:43</p> <p>Farmacológicos METOPROLOL, LOSARTAN, EUTIROX, ATORVASTATINA, ACIDO FOLICO, CALCITRIOL, ASA, ESCITALOPRAM, ACETAMINOFEN METOTEXATE Prof. NATALY BETANCUR OSORIO 2023-06-14 11:37:05</p> <p>✓ Dislipidemia Prof. VALENTINA OROZCO BENAVIDES BENAVIDES 2022-08-16 08:08:43</p> <p>Quirúrgicos IDEM Prof. MONICA JULIETH ROMERO LACHE 2021-10-22 19:04:17</p> <p>✓ Cerebro vascular isquemia cerebral transitoria Prof. OSCAR ANDRÁS REALPE CERON 2021-07-23 11:05:51</p> <p>Patológicos ARTRITIS REUMATOIDEA, HTA, ERC, TIROIDES.</p> <p>Prof. PAULA ANDREA ARCILA OROZCO 2021-07-13 10:25:48</p> <p>Traumatológicos NIEGA Prof. PAULA ANDREA ARCILA OROZCO 2021-07-13 10:25:48</p> <p>Patológicos</p>	<p>Patológicos -HTA - ECV dx 2017 -ARTRITIS REUMATOIDEA - HIPOTIRIDISMO. :14 OCTUBRE 2023 : TSH: 4.5 - DISLIPIDEMIA Prof. NATALIA PEREZ 2023-10-17 10:05:39.390189</p> <p>Patológicos HTA, HIPOTIROIDISMO, ARTRITIS REUMATOIDE Prof. EDGAR FELIPE GARZON FARAH 2023-10-03 14:16:46.167602</p> <p>Quirúrgicos ANOTADOS Prof. JHON CARLOS URINA OSORIO 2023-08-05 07:57:43.912253</p> <p>Traumatológicos FRACTURA BRAZO IZQUIERDO Prof. NATALY BETANCUR OSORIO 2023-06-14 11:37:05.553371</p> <p>Patológicos HTA ARTROSIS Prof. NATALY BETANCUR OSORIO 2023-06-14 11:37:05.550975</p> <p>Patológicos HTA, HIPOTIROIDISMO, ERC, AR, DISLIPIDEMIA. Prof. MONICA JULIETH ROMERO LACHE 2021-10-22 19:04:17</p> <p>Traumatológicos NIEGA Prof. MONICA JULIETH ROMERO LACHE 2021-10-22 19:04:17</p> <p>Patológicos ANOTADOS Prof. OSCAR ANDRÁS REALPE CERON 2021-07-23 11:05:51</p> <p>Farmacológicos METOPROLOL, LOSARTAN, EUTIROX, ATORVASTATINA, ACIDO FOLICO, CALCITRIOL, ASA, ESCITALOPRAM, ACETAMINOFEN Prof. PAULA ANDREA ARCILA OROZCO 2021-07-13 10:25:48</p> <p>✓ Renal erc estadio 3a Prof. OSCAR ANDRÁS REALPE CERON 2021-05-20 11:17:53</p> <p>Farmacológicos</p>	<p>Quirúrgicos REEMPLAZO DE RODILLA Prof. EDGAR FELIPE GARZON FARAH 2023-10-03 14:16:46.16971</p> <p>Patológicos ANOTADO Prof. CLAUDIA PATRICIA SUAREZ CAMPO 2023-08-31 17:10:24.413301</p> <p>Farmacológicos ANOTADOS Prof. JHON CARLOS URINA OSORIO 2023-08-05 07:57:43.91198</p> <p>Quirúrgicos REEMPLAZO DE RODILLA Prof. NATALY BETANCUR OSORIO 2023-06-14 11:37:05.553121</p> <p>✓ Artritis Reumatoide Prof. VALENTINA OROZCO BENAVIDES BENAVIDES 2022-08-16 08:08:43.460915</p> <p>Farmacológicos VER ORDENES Prof. MONICA JULIETH ROMERO LACHE 2021-10-22 19:04:17</p> <p>✓ Renal erc estadio 3a Prof. OSCAR ANDRÁS REALPE CERON 2021-07-23 11:05:51</p> <p>Farmacológicos ver enfermedad actual Prof. OSCAR ANDRÁS REALPE CERON 2021-07-23 11:05:51</p> <p>Quirúrgicos TRASPLANTE DE URETER IZQUIERDO, TRASPLANTE DE RODILLAS Prof. PAULA ANDREA ARCILA OROZCO 2021-07-13 10:25:48</p> <p>✓ Cerebro vascular isquemia cerebral transitoria Prof. OSCAR ANDRÁS REALPE CERON 2021-05-20 11:17:53</p> <p>✓ Renal</p>
---	---	---

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

(Fecha Atención: 2023-10-18)

nueva
eps
gente cuidando gente

Partos

Prof: ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE
2011-10-28 10:27:00

Abortos

Prof: ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE
2011-10-28 10:27:00

Cesareas

Prof: ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE
2011-10-28 10:27:00

Vivos

Prof: ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE
2011-10-28 10:27:00

Muertos

Prof: ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE
2011-10-28 10:27:00

Antecedentes Anestesico

Dentadura

NO REFIERE

Prof: NATALY BETANCUR OSORIO
2023-06-14 11:37:05

Alergia

NO REFIERE

Prof: NATALY BETANCUR OSORIO
2023-06-14 11:37:05.556732

Antecedentes (Fin)

Consultas (Inicio)

Consulta - # Interno: 7032510121

Profesional: HUMBERTO IGNASIO FRANCO BETANCUR - Reg: 2045 Fecha I.: 2023-10-18 11:31:00 Fecha F.: 2023-10-18 11:33:54
Especialidad: ENDOCRINOLOGIA Sede: UT VIVA MANIZALES LAURELES

Motivo de Consulta

SEGUIMIENTO CONTROL POR ENDOCRINOLOGIA POR LA TIROIDES

Enfermedad Actual

ENDOCRINOLOGIA - CONTROL
PACIENTE DE 71 AÑOS

DIAGNÓSTICO DE:

OSTEOPOROSIS
ARTRITIS REUMATOIDE
HIPOTIROIDISMO
HIPERTENSIÓN ARTERIAL

TRATAMIENTO ACTUAL:

ASA 100 MG DIA, METOPROLOL TARTRATO 50 MG CADA 12 HORAS, ESCITALOPRAM 20 MG X1, ACIDO FOLICO 1 MG DIA, ACETAMINOFEN, METOTREXATE 2 TAB SABADO Y DOMINGO, LOSARTAN 50 MG CADA DIA, ATORVASTATINA 40 X1, LEVOTIROXINA 75 MCG DIA EUTIROX, VD100.000 CADA DOS MESES.

RECIBIÓ ACIDO IBANDRONICO POR 3 AÑOS HASTA 2015
NO A ESTADO HOSPITALIZADA NIEGA OTRAS COMPLICACIONES

PARACLINICOS

21/03/2023: LEU 7.8 HB 13.6 PLT 228.000 BUN 22.10 K 4.29 CREATUININA 0.91 ALT 20 AST 36.9 PCR <4

20/01/2023 TSH : 6.06 VDG 11 ALT

21/03/2023 UROANALISIS NORMAL, BUN 22.10 POTASIO 4.29 CREATININA 0.91 HEMOGRAMA HB 13.63 PTAS 228.000

14/10/2023 Hor. Estimulante de la Tiroides-TSH 4.50 Vitamina D 25 Dihidroxi 32.5 Hormona Paratiroidea Molécula Intacta 66.70 Tiroxina Libre - T4L 1.24 Triyodotironina Libre - T3L 2.95

DENSITOMETRIA ÓSEA

28/12/2020 DIAGNOSTIMED L1-L2 DMO: 1,175 T SCORE: 0,1 CUELLO FEMORAL IZO DMO: 0,820 T SCORE: -1,6 CUELLO FEMORAL DER DMO: 0, 732 T SCORE -2,2 TBS 1,4

17/01/2022 L1L4 1.313 T +1.1 FEMUR IZQUIERDO 0.929 T -0.6 FEMUR DERECHO 0.777.T -1.8

05/04/2023 L1L2 1.231 T -0.6 FEMUR DERECHO 0.761 T -2.0

EXAMEN FISICO:

PA 110 /70 MMHG, RCS RITMICOS, PESO 61 KG NO BOCIO

ANÁLISIS

PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE SE CONTINUA VACACIONES DE ANTIRESORTIVOS, AHORA CLINICAMENTE EUTIROIDEA CON OSTEODENSITOMETRIA CON MEJORIA CON REPSECTO A PREVIAS, POR AHORA SE CONTINUA SUPLEMENTACION CON VITAMINA D 100.000 U CADA 2 MESES CONTROL EN 12 MESES CON REPORTE DE ESTUDIOS.

Revisión de Sintomas por Sistema

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

(Fecha Atención: 2023-10-18)

nueva

epi

gente cuidando gente

Ojos
No refiere
Genital/urinario
No refiere

ORL
No refiere
Musculoesqueleto
No refiere

Cuello
No refiere
Neurológico
No refiere

Cardiovascular
No refiere
Otros
No refiere

Pulmonar
No refiere

Examen Físico

Signos Vitales															
PA Sis	PA Dia	Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF	Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM
120	85	38	79	19			65	160	25.39			100			

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oídos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	Dorso	Mamas	Cardiaco	Pulmonar	Abdomen
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	Extremidades	Neurológico	Otros		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

ENDOCRINOLOGIA - CONTROL PACIENTE DE 71 AÑOS DIAGNÓSTICO DE: OSTEOPOROSIS ARTRITIS REUMATOIDE HIPOTIROIDISMO HIPERTENSIÓN ARTERIAL TRATAMIENTO ACTUAL. ASA 100 MG DIA. METOPROLOL TARTRATO 50 MG CADA 12 HORAS. ESCITALOPRAM 20 MG X1. ACIDO FOLICO 1 MG DIA. ACETAMINOFEN. METOTREXATE 2 TAB SABADO Y DOMINGO. LOSARTAN 50 MG CADA DIA. ATORVASTATINA 40 X1. LEVOTIROXINA 75 MCG DIA EUTIROX.VD 100.000 CADA DOS MESES. RECIBIÓ ACIDO IBANDRONICO POR 3 AÑOS HASTA 2015 NO A ESTADO HOSPITALIZADA NIEGA OTRAS COMPLICACIONES PARACLINICOS 21/03/2023: LEU 7.8 HB 13.6 PLT 228.000 BUN 22.10 K 4.29 CREATUININA 0.91 ALT 20 AST 36.9 PCR <4 20/01/2023: TSH 6.06 VD3 11 ALT 21.03/2023 UROANALISIS NORMAL. BUN 22.10 POTASIO 4.29 CREATININA 0.9 HEMOGRAMA HB 13.63 PTAS 228.000 14/10/2023 Hor. Estimulante de la Tiroides-TSH 4.50 Vitamina D 25 Dihidroxi 32.5 Hormona Paratiroidea Molécula Intacta 66.70 Tiroxina Libre - T4L 1.24 Triyodotironina Libre - T3L 2.85 DENSITOMETRIA ÓSEA 28.10/2020 DIAGNOSTIMED L1-L2 DMO: 1.175 T SCORE: 0.1 CUELLO FEMORAL IZQ DMO: 0.820 T SCORE: -1.6 CUELLO FEMORAL DER DMO: 0.732 T SCORE -2.2 TBS 1.4 17/01/2022 L1L4 1.313 T +1.1 FEMUR IZQUIERDO 0.929 T -0.6 FEMUR DERECHO 0.777 T -1.8 05/04/2023 L1L2 1.231 T -0.6 FEMUR DERECHO 0.761 T -2.0 EXAMEN FISICO: PA 110/70 MMHG, RCS RITMICOS, PESO 61 KG NO BOCIO ANALISIS: PACIENTE EN EL MOMENTO ESTABLE SE CONTINUA VACACIONES DE ANTIRESORTIVOS, AHORA CLINICAMENTE EUTIROIDEA CON OSTEODENSITOMETRIA CON MEJORIA CON RESPECTO A PREVIAS. POR AHORA SE CONTINUA SUPLEMENTACION CON VITAMINA D 100.000 U CADA 2 MESES CONTROL EN 12 MESES CON REPORTE DE ESTUDIOS.

Diagnostico

DX Ppal: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO
DX Rel: M80S - OTRAS OSTEOPOROSIS, CON FRACTURA PATOLOGICA

Tipo diagnostico: REPETIDO CONFIRMADO Finalidad: No Aplica

Causa Externa: OTRA

Fecha: 2023-10-18 11:31:00 Med: HUMBERTO IGNASIO FRANCO BETANCUR Especialidad: ENDOCRINOLOGIA Reg: 2045

Conducta

Laboratorios

70352 33836	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIRÒIDES [TSH]
Fecha:	2023-10-18 11:33	Prof:HUMBERTO IGNASIO FRANCO BETANCUR
70352 33836	904921	TIROXINA LIBRE [T4L]
Fecha:	2023-10-18 11:33	Prof:HUMBERTO IGNASIO FRANCO BETANCUR
70352 33836	903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]
Fecha:	2023-10-18 11:33	Prof:HUMBERTO IGNASIO FRANCO BETANCUR
70352 33836	904913	HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA [PTH]
Fecha:	2023-10-18 11:33	Prof:HUMBERTO IGNASIO FRANCO BETANCUR
70352 33836	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Fecha:	2023-10-18 11:33	Prof:HUMBERTO IGNASIO FRANCO BETANCUR
70352 33836	902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
Fecha:	2023-10-18 11:33	Prof:HUMBERTO IGNASIO FRANCO BETANCUR

Ayudas Dx

70144 71786	931001	TERAPIA FISICA INTEGRAL
Nota:	SE SOLICITA TERAPIA DE VACIAMIENTO DRENAJE LINFATICO	
Fecha:	2023-10-18 11:33	Prof: HUMBERTO IGNASIO FRANCO BETANCUR

18/10/2023

NOMBRE LUZ ESTELLA SALAZAR DE BEDOYA
CEDULA 24299774

RÉGIMEN CONTRIBUTIVO
NUEVA EPS

VIVA 1 A LAURELES Avenida Kevin Angel No. 64A-80 Laureles del Rio

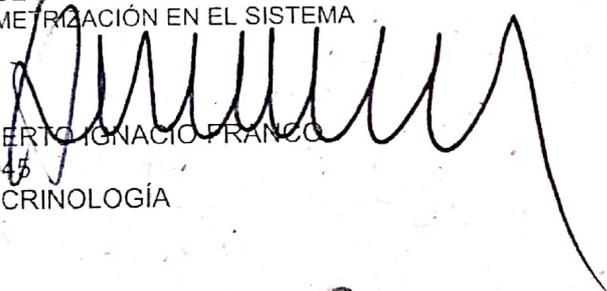
VITAMINA D CÁPSULAS DE 100.000 U — TOMAR UNA CAPSULA VÍA ORAL CADA 1 MES

FORMULA PARA 12 MESES
DISPENSAR POR CADA 1 MESES DISPENSAR 12 CÁPSULAS
FORMULA PARA 12 MESES TOTAL 12 CAPSULAS

COMO SE DEBE TOMAR UNA CÁPSULA CADA 1 MES, SE DEBEN DISPENSAR 12
CÁPSULAS PARA COMPLETAR LOS 12 MESES DE TRATAMIENTO

POR FAVOR NO DEVOLVER A LA PACIENTE Y EVITAR RETARDOS PARA NO ASUMIR
COMPLICACIONES EN LA SALUD DE LA PACIENTE .

SE HACE EN FORMATO MANUAL POR CONTINGENCIA DE SISTEMA PANA Y NO
PARAMETRIZACIÓN EN EL SISTEMA


HUMBERTO IGNACIO FRANCO
RM 2045
ENDOCRINOLOGÍA

nueva
eps

VIVA 1A
IPS

Datos de Identificación

Identificación CC: 24299774	Sexo FEMENINO	Genero FEMENINO	Religión Catolica
Nombre LUZ STELLA SALAZAR DE BEDOYA	Fecha Nacimiento 1949-01-07	Edad 75 Años	Discapacidad Sin Discapacidades
Etnia NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Estado Civil VIUDO	Estrato 3	Escolaridad PROFESIONAL
Email contacto.dorado1526@gmail.com	Origen MANIZALES	Fla. Accion NO	Ocupacion Jubilado o Pensionado
Dirección CL 47 28A 44	Residencia MANIZALES	Desplazado NO	Telefono 3148019647 - 3128910161
Aseguradora Responsable NUEVA EPS S.A	Plan CONTRIBUTIVO	Tipo Usuario COTIZANTE	

Antecedentes (Inicio)

Antecedentes Personales

Farmacológicos

METOTREXATE 2.5 4/SEMANA, METOPRLO 50X2, LEVOTIROXINA 75 X1, AC FOLICO1X1, LOSARTAN 50X2, OMEPRAZOL 20X1, ASA 100X1, ATORVASTATINA 40X1, ESCITALOPRAM 20 MGX1, ACETAMINOFEX2, VITMINA D 2000UI PM, CITRATO CALCIO VIT D *1/1 RIVASTAIGMINA PARCHE*1
Prof: NATALIA PEREZ
2024-01-17 10:39:20

Patológicos

-HTA
- ECV dx 2017
-ARTRITIS REUMATOIDEA
- HIPOTIRIDISMO. :14 OCTUBRE 2023 : TSH: 4.5
- DISLIPIDEMIA
Prof: NATALIA PEREZ
2023-10-17 10:05:39

Patológicos

HTA, HIPOTIROIDISMO, ARTRITIS REUMATOIDE
Prof: EDGAR FELIPE GARZON FARAH
2023-10-03 14:16:46

Quirúrgicos

ANOTADOS
Prof: JHON CARLOS URINA OSORIO
2023-08-05 07:57:43

Traumatológicos

FRACTURA BRAZO IZQUIERDO
Prof: NATALY BETANCUR OSORIO
2023-06-14 11:37:05

Patológicos

HTA ARTRÓSIS
Prof: NATALY BETANCUR OSORIO
2023-06-14 11:37:05

Patológicos

HTA, HIPOTIROIDISMO, ERC, AR, DISLIPIDEMIA.
Prof: MONICA JULIETH ROMERO LACHE
2021-10-22 19:04:17

Traumatológicos

NIEGA
Prof: MONICA JULIETH ROMERO LACHE
2021-10-22 19:04:17

Patológicos

ANOTADOS
Prof: OSCAR ANDRÁS REALPE CERON
2021-07-23 11:05:51

Patológicos

-RIESGO CARDIOVASCULAR: 22 Framingham ALTO
-FILTRADO GLOMERULAR : CRE: 0.91 (mg/dl)
Fecha:2023-07-19 TFG Cockcroft-Gault : 53.9
MLMIN / CKDEPI : 62.15 ML MIN
-HTA
- ECV dx 2017
-ARTRITIS REUMATOIDE
A - HIPOTIRIDISMO. :14 OCTUBRE 2023 : TSH: 4.5
- DISLIPIDEMIA
Prof: NATALIA PEREZ
2024-01-17 10:39:20.083833

Quirúrgicos

REEMPLAZO DE RODILLA
Prof: EDGAR FELIPE GARZON FARAH
2023-10-03 14:16:46.16971

Patológicos

ANOTADO
Prof: CLAUDIA PATRICIA SUAREZ CAMPO
2023-08-31 17:10:24.413301

Farmacológicos

ANOTADOS
Prof: JHON CARLOS URINA OSORIO
2023-08-05 07:57:43.91198

Quirúrgicos

REEMPLAZO DE RODILLA
Prof: NATALY BETANCUR OSORIO
2023-06-14 11:37:05.553121

✓ Artritis Reumatoide

Prof: VALENTINA OROZCO BENAVIDES BENAVIDES
2022-08-16 08:08:43.460915

Farmacológicos

VER ORDENES
Prof: MONICA JULIETH ROMERO LACHE
2021-10-22 19:04:17

✓ Renal

erc estadio 3a
Prof: OSCAR ANDRÁS REALPE CERON
2021-07-23 11:05:51

Farmacológicos

ver enfermedad actual
Prof: OSCAR ANDRÁS REALPE CERON
2021-07-23 11:05:51

Farmacológicos

METOTREXATE 2.5 4/SEMANA, METOPRLO 50X2, EUTORIOX 50X1, AC FOLICO1X1, LOSARTAN 50X1, OMEPRAZOL 20X1, ASA 100X1, ATORVASTATINA 40X1, ESCITALOPRAM 20 MGX1, ACETAMINOFE+HIDROCODONAX2, VITMINA D 2000UI PM.

Prof: NATALIA PEREZ
2023-10-17 10:05:39.393279

Farmacológicos

ESCITALOPRAM 20MG C/DIA
Prof: EDGAR FELIPE GARZON FARAH
2023-10-03 14:16:46.16937

Traumatológicos

ANOTADOS
Prof: JHON CARLOS URINA OSORIO
2023-08-05 07:57:43.912527

Patológicos

ANOTADOS
Prof: JHON CARLOS URINA OSORIO
2023-08-05 07:57:43.910556

Farmacológicos

METROPROLOL, LOSARTAN, EUTIROX, ATORVASTATINA, ACIDO FOLICO, CALCITRIOL, ASA, ESCITALOPRAM, ACETAMINOFEN METROTEXATE
Prof: NATALY BETANCUR OSORIO
2023-06-14 11:37:05.552727

✓ Dislipidemia

Prof: VALENTINA OROZCO BENAVIDES BENAVIDES
2022-08-16 08:08:43.458717

Quirúrgicos

IDEM
Prof: MONICA JULIETH ROMERO LACHE
2021-10-22 19:04:17

✓ Cerebro vascular

isquemia cerebral transitoria
Prof: OSCAR ANDRÁS REALPE CERON
2021-07-23 11:05:51

Patológicos

ARTRITIS REUMATOIDEA, HTA, ERC, TIROIDES.
Prof: PAULA ANDREA ARCILA OROZCO
2021-07-13 10:25:48

RECORD CLINICO

HISTORIA CLINICA

(Fecha Atención: 2024-01-24)

nueva
ept
gente cuidando gente

NEUROLOGIA

DE 75 AÑOS DE EDAD

ANTECEDENTES:

- PATOLÓGICOS: HTA, HIPOTIROIDISMO, ACV SIN SECUELAS, ARTROSIS, ARTRITIS REUMATOIDEA, PATOLOGIA LINFÁTICA EN ESTUDIO, MASA EN REGIÓN INGUINAL IZQUIERDA EN ESTUDIO.
- FARMACOLÓGICOS: LEVOTIROXINA 75MCG DIA, ESCITALOPRAM 20MG DIA, LOSARTAN 50MG CADA 12 HORAS, METOPROLOL 50MG CADA 12 HORAS, ASA 100MG DIA, CALCIBOM CADA DIA, VITAMINA D, METROTEXATE 2.5MG 2 TAB CADA 8 DIAS, ATORVASTATINA 40MG NOCHE.

REFIEREN CUADRO DE APROXIMADAMENTE MAS DE 6 MESES DE EVOLUCION FALLAS DE MEMORIA DADO POR OLVIDAR LAS COSAS RECIENTES, LA NOTAN QUE SE IRRITA MUY FACILMENTE, PSIQUIATRIA INDICO PARCHES DE RIVASTIGMINA PERO NO LOS HA INICIADO OLVIDA FECHAS IMPORTANTES, COSAS QUE LE COMENTAN FAMILIARES, NO RECUERDA LAS FECHAS, OLVIDA TAREAS, REQUIERE QUE LE REPITAN LAS TAREAS, RECONOCE A FLIARES, DESDE MARZO DEL 2023 ESTA EN HOGAR GERIATRICO.

EXAMEN NEUROLOGICO:

PACIENTE DESPIERTA, EUPROSEXICA, ORIENTADA EN PERSONA, PARCIALMENTE EN TIEMPO Y ESPACIO, LENGUAJE FLUIDO, NOMINA, REPITE, COMPRENDE, LEVE COMPROMISO DE MEMORIA DE EVOCACION, LEVE COMPROMISO VISUESPACIAL Y DE EJECUCION, COMPROMISO DE CALCULO Y ATENCION, TEST DE MOCA: 20/30, PARES CRANEANOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMORREACTIVAS, MOVIMIENTOS OCULARES ADECUADOS, SIMETRIA FACIAL PARES BAJOS SIN COMPROMISO, MOTOR: FUERZA 5/5, RMT: +/+/+ EN 4 EXTREMIDADES, SENSIBILIDAD Y COORDINACION SIN COMPROMISO, NO SIGNOS DE IRRITACION MENINGEA, NO MOVIMIENTOS ANORMALES DURANTE VALORACION, MARCHA CON AYUDA DE BASTON POR ARTROSIS Y CX EN RODILLAS.

PARACLINICOS

09/01/2023 VITB12 408, ACIDO FOLICO 20, SEROLOGIA NO REACTIVA

IMAGENES

11/01/2024 TAC DE CRANEO: AREA DE ENCEFALOMACIA EN LOBULO TEMPORAL DERECHO

ANALISIS

PACIENTE CON DEFICIT COGNITIVO EN ESTUDIO, CON TAC DENTRO DE O NORMAL, EN CONSULTA DE HACE TRES SEMANAS CON DRA. YULY OSORIO SOLICITO PRUEBAS NEUROPSICOLOGICA, CONTROL CON RESULTADOS DE LA PRUEBAS CON PSIQUIATRIA.

Revisión de Sintomas por Sistema

Piel y anexos	Ojos	ORL	Cuello	Cardiovascular	Pulmonar
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere.
Digestivo	Genital/urinario	Musculo/esqueleto	Neurólogo	Otros	
No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	No refiere	

Examen Físico

Signos Vitales

Sentado		Erguido		Decubito		Temp	FC	FR	Sat O2	Glucom	Peso(Kg)	Talla(cm)	IMC	Glasgow	FCF
PA Sis	PA Dia	PA.Sis	PA.Dia	PA.Sis	PA.Dia										
120	60					36	85	16			63	145	29.96		
Cirabd	Per.Cef	Perbra	FUM												
85															

Condiciones generales	Cabeza	Ojos	Oidos	Nariz	Orofaringe
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Cuello	Dorso	Mamas	Cardíaco	Pulmonar	Abdomen
Normal	Normal	Normal	Normal	Normal	Normal
Genitales	Extremidades	Neurólogo	Otros		
Normal	Normal	Normal	Normal		

Resumen y Comentarios

PACIENTE CON DEFICIT COGNITIVO EN ESTUDIO, CON TAC DENTRO DE O NORMAL, EN CONSULTA DE HACE TRES SEMANAS CON DRA. YULY OSORIO SOLICITO PRUEBAS NEUROPSICOLOGICA, CONTROL CON RESULTADOS DE LA PRUEBAS CON PSIQUIATRIA.

Diagnostico

DX Ppat: F03X - DEMENCIA, NO ESPECIFICADA
Tipo diagnóstico: IMPRESION DIAGNOSTICA Finalidad: Otra Causa Externa: Enfermedad general

Fecha: 2024-01-24 18:50:00 Med: HUMBERTO DE JESUS GOMEZ ROMERO Especialidad: NEUROLOGIA Reg: 85467347

Consultas (Fin)

Programas Especiales - Enfermedades Crónicas (Inicio)

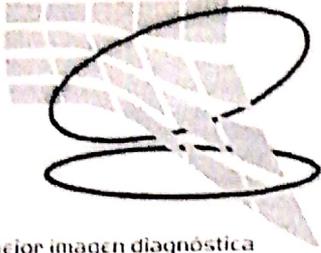
Información General

Cod. Prog: 209926 Fecha Apertura: 2011-10-28 10:27:00
Cod. HC: 2240358984 Usuario Apertura: 235999002 - DIANA FERNANDA FERNANDEZ

HIPERTENSION

Diagnostico: NUEVO Fecha: 2011-10-28 Clasificación al Ingreso: MODERADO

DIAGNOSTIMED



La mejor imagen diagnóstica

ESTUDIO: TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE
NOMBRE: LUZ STELLA SALAZAR DE BEDOYA
DOCUMENTO: CC 24299774
EDAD: 75 AÑOS
FECHA ESTUDIO: 2024-01-11
ENTIDAD: VIVA 1A IPS S.A.
REMITE: LASERNA
SEDE: PRINCIPAL
YULI PATRICIA OSORIO

TAC CRÁNEO SIMPLE

INFORMACION CLINICA: 75 años. Antecedente de isquemia cerebral hace seis meses.

METODO: Se realizaron cortes axiales en el plano orbitomeatal desde de la base del cráneo hasta el vértex. Ventanas para tejido encefálico

HALLAZGOS:

Cerebelo y tallo cerebral de morfología y densidad normales.

Regiones núcleobasales de aspecto habitual.

Area cuneiforme de pérdida de tejido cerebral en circunvoluciones temporal inferior, giros angular y supramarginal derechos.

Cuerpo calloso normal.

No hay hidrocefalia. Prominencia del atrio del ventrículo lateral derecho.

Angulos pontocerebelosos, cavidades de Meckel y región selar sin anomalías.

No hay masas intra ni extraxiales.

CONCLUSION.

Area de encefalomalacia en lóbulo temporal derecho.

Atentamente,

Informe validado electrónicamente por:

DR VLADIMIR CARDENAS VILLAMIZAR

Especialista en Radiología e Imágenes Diagnósticas

No. registro: 15613

Transcriptor: ANDREA PATRICIA BERMUDEZ LAMADRID

Sede Principal Cra. 24 N° 49-62 Tel. 870 00 98
Sede Versailles Cra. 26 N° 49-83 Esquina al lado del Parqueadero de Confa
Sede La Dorada Cra 12 · 03 Esquina
Central de Citas: 898 49 93
Manizales - Colombia

ELECTROMIOGRAFÍA Y NEUROCONDUCCIONES AVIDANTI SAS MANIZALES

Paciente: SALAZAR BEDOYA, LUZ STELLA **Edad:-74 años**
C.C. 24299774

Cuadro Clínico:
DOLOR MSD EN ESTUDIO

HALLAZGOS DE ELECTRODIAGNOSTICO:

EMG

Side	Muscle	Nerve	Root	Ins Act	Fibs	Psw	Amp	Dur	Poly	Recrt	Int Pat	Comment
Right	Abd Poll Brev	Median	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	1stDorInt	Ulnar	C8-T1	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	PronatorTeres	Median	C6-7	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	BrachioRad	Radial	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	
Right	Biceps	Musculocut	C5-6	Nml	Nml	Nml	Nml	Nml	0	Nml	Nml	

Motor Nerves

Site	NR	Onset (ms)	Norm Onset (ms)	O-P Amp (mV)	Norm Amp (mV)	Neg Dur (ms)	Segment Name	Delta-O (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Right Median (Abd Poll Brev)											
Wrist		3.67	> 4.5	5.87	>5.0	3.91	Elbow-Wrist	3.20	19	59.38	>50.0
Elbow		6.88		2.04		4.69					
Right Ulnar (Abd Dig Min)											
Wrist		2.66	<4.2 msc	5.49	>3.0 mv	4.22	B Elbow-Wrist	2.58	19	73.64	>53.0
B Elbow		5.23		2.28		5.23					

Sensory Nerves

Site	NR	Peak (ms)	Norm Peak (ms)	P-T Amp (µV)	Norm Amp (µV)	Segment Name	Delta-P (ms)	Dist (cm)	Vel (m/s)	Norm Vel (m/s)
Right Median anti (2nd Digit)										
Wrist		4.13	<3.6	69.03	>10.0	Wrist-2nd Digit	4.13			>39.0
Right Ulnar anti (5th Digit)										
Wrist		2.94	<3.7	73.16	>15.0	Wrist-5th Digit	2.94			>50.0

HALLAZGOS

LAS NCS MOTORAS MUESTRAN LATENCIAS, AMPLITUDES Y VELOCIDADES DE CONDUCCION NORMALES EN LOS NERVIOS ESTUDIADOS.

LAS NCS SENSITIVAS MUESTRAN PROLONGACION DE LA LATENCIA DEL NERVIO MEDIANO DERECHO, CON AMPLITUD NORMAL.

LAS NCS DEL NERVIO ULNAR SON NORMALES.

LA EMG DE AGUJA MUESTRA SILENCIO ELECTRICO EN REPOSO, UNIDADES MOTORAS NORMALES, PATRONES DE RECLUTAMIENTO Y DE INTERFERENCIA NORMALES EN LOS MUSCULOS EXAMINADOS.

CONCLUSION.

ESTUDIO COMPATIBLE CON UN ATRAPAMIENTO DEL NERVIO MEDIANO EN EL CANAL DEL CARPO, DE GRADO LEVE DERECHO.

CORDIAL SALUDO,

M. H. Valencia A.
FIS. DTSC
D.I.S.C. 503
Dr. MAURICIO HERNANDEZ VALENCIA AGUDELO.
MEDICO FISIATRA
RMN 15016 - 588 DTSC



Valentina BEDOYA SALAZAR <vbedoyasalazar@gmail.com>

PLANES CASEROS

Alison Diaz <alison.diaz@artmedica.co>
Para: vbedoyasalazar@gmail.com

22 de diciembre de 2023, 9:11

BUENOS TARDES SEÑORA LUZ STELLA SALAZAR DE BEDOYA

HACEMOS ENVÍO DE PLANES DE CASEROS PARA LA MOVILIDAD Y FORTALECIMIENTO CON EL FIN DE FAVORECER A LA CALIDAD DE VIDA DEL PACIENTE, TENIENDO CUENTA QUE SE DEBE REALIZAR PRIMERO LOS EJERCICIOS DE MOVILIDAD Y LUEGO LOS DE FORTALECIMIENTO

ADJUNTO PLANES

Alison Valentina Diaz
Fisioterapeuta
ArtMedica S.A

VALENTINA DIAZ

2 adjuntos



13 Plan casero movilidad articular fase inicial.png
547K



14 Plan casero fortalecimiento fase inicial.png
550K

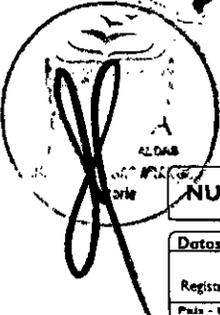


ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCION NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

33432287



NUIP **EST-0251003**



Datos de la oficina de registro - Clase de oficina							
Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input checked="" type="checkbox"/>	Número 05	Consulado <input type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	2005
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección de Policía							
COLOMBIA-CALDAS-MANIZALES							

Datos del inscrito			
Primer Apellido		Segundo Apellido	
BOHORQUEZ		BEDOYA	
Nombre(s)			
CAMILO			
Fecha de nacimiento		Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo
Año 2.001	Mes MAY Día 19	MASCULINO	A
Factor RH			
+			
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o/a Inspección)			
COLOMBIA-CALDAS-MANIZALES			

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO-MEDICO-NO.--A3145315--	

Datos de la madre	
Apellidos y nombres completos	
BEDOYA-SALAZAR-VALENTINA	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C. C. NO. - 30-394-390-MANIZALES	COLOMBIANO

Datos del padre	
Apellidos y nombres completos	
BOHORQUEZ-GAITAN-WILSON	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C. C. NO. - 79-325-951-BOGOTA	COLOMBIANO

Datos del declarante	
Apellidos y nombres completos	
WILSON BOHORQUEZ GAITAN	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C. C. NO. - 79-325-951-BOGOTA	<i>[Signature]</i>

Datos primer testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Datos segundo testigo	
Apellidos y nombres completos	
Documento de identificación (Clase y número)	
Firma	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2.001 Mes JUL Día 25	WESNER MOLINA USMA

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario que guía se hace el reconocimiento
<i>[Signature]</i>	NOTARIA QUINTA DE MANIZALES María Elisa Restrepo Zuluaga NOTARIO ENCARGADO

ESPACIO PARA NOTAS	
LIBRO DE VARIOS TOMO	
NOTARIA QUINTA DE MANIZALES María Elisa Restrepo Zuluaga NOTARIO - ENCARGADO	

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

*luis
7 mayo
12:30pm
Dr. Guillermo Valencia
San Juan de Dios*

*29 Mayo
5:30pm*

Clínica San Juan de Dios

Nit 890.801.495-9 - PBX 8870448

Formato de Control

NOMBRE	CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA	IDENTIFICACION	1002654741
FECHA	2011-08-24	CONTROL NO.	00075116208
MÉDICO TRATANTE	LUIS GUILLERMO VALENCIA A	R. MÉDICO	4136
TRATAMIENTO PAUTAS DE MANEJO RESUMEN DE ATENCIÓN DESDE EL AÑO PASADO NO VENÍA A CONSULTA A ESTE CENTRO LO ESTABA MANEJANDO EL DOCTOR ACOSTA, QUIEN LO REFORMULÓ CON IMPRAMINA LA CUAL TOMÓ UNOS 5 MESES. POR VOLUNTAD PROPIA LA SUSPENDIÓ HACE UNOS DOS MESES. SIEMPRE SE LA TENÍAN QUE DAR CON MUCHO CONFLICTO. LA MADRE OBSERVA QUE ESTÁ EN APOYO POR PSICOLOGÍA. VIENE BIEN, HA MEJORADO CONDUCTUALMENTE, MANEJA MEJORES RELACIONES CON PARES Y ADULTOS, ACADÉMICAMENTE Y DISCIPLINARIAMENTE VIENE BIEN, ESTÁ EN 40 EN LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE CALDAS. COME POCO. DUERME BIEN. NO ENURESIS, NO ONICOFAGIA. A VECES SE OFUSCA EN ESPECIAL POR LAS TAREAS, HA MEJORADO SU IMPULSIVIDAD. EL EXAMEN MENTAL ES ADECUADO, EN SU COMPORTAMIENTO SE HA ESTABILIZADO. SE DEJA SIN MEDICACIÓN. CONTROL EN 4 MESES CON INFORME DEL COLEGIO.			
DIAGNÓSTICO	TRASTORNO DE LA CONDUCTA, NO ESPECIFICADO		

Luis Guillermo Valencia A.

Luis Guillermo Valencia A.

R.M. 4136

LUIS GUILLERMO VALENCIA A

PSIQUIATRA

R.M. 4136

*8. Febrero 10:20 am
San Juan de Dios
Dr. Luis Guillermo*

ATENCION OTROS PROFESIONALES (PSICOLOGIA) - #Interno:2240401330

Profesional : CARLOS MARIO JARAMILLO GRAND Registro: 80517

Fecha : 12/01/2012 16:32

Especialidad : PSICOLOGIA

Acompañante en la Atención : Valentina Bedoya S., Jacobo Giraldo, - Parentesco: OTROS MIEMBROS PARIENTES

Motivo de Consulta: Asiste a la tercera consulta de control acompañado de su grupo familiar para una psicoterapia del mismo tipo, refiere su madre que el paciente se encuentra nuevamente con síntomas impulsivos, pataletas, agresividad por cualquier situación, todo a su alrededor es motivo suficiente para este tipo de comportamientos, ha estado jugando con cuchillos y ha comenzado a frecuentar regulares amistades y comportamientos limitrofes como subirse a las ventanas y comportamientos de autoagresión. Desde el siete al viente de diciembre estuvo con su padre en Bogotá pero desde que llegó volvieron a aparecer los síntomas. Se realiza una psicoterapia de tipo cognitivo y se remite para valoración por neuro psicología.

Enfermedad Actual: .

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: F913 TRASTORNO OPOSITOR DESAFIANTE

Tipo Diagnóstico: Confirmado repetido

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre:	CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA	Documento:	1002654741
Fec.Nac.:	19/05/2001	Origen:	MANIZALES
Sexo:	M	Ocupacion:	menor
Raza:	Blanca	Religion:	Catolica
Municipio de Residencia:	MANIZALES	Direccion:	CL 47 NRO 28A 44
Telefono:	8812924	Estado Civil:	Soltero
Escolaridad:	PRIMARIO	Edad:	10 Años
Estrato:	3	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Accion:	No
Etnia:	RAIZAL		

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: trastorno de conducta Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024	Fecha : 18/12/2010 10:42
Farmacológicos: acido valproico y risperidona Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024	Fecha : 18/12/2010 10:42
Quirúrgicos: niega Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024	Fecha : 18/12/2010 10:42

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

ANTECEDENTES ALERGICOS

Alimentos: niega Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024	Fecha : 18/12/2010 10:42
Antibióticos: niega Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024	Fecha : 18/12/2010 10:42

ANTECEDENTES FAMILIARES

Otros Ant.Familiares: abuela paterna diabetica. Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024	Fecha : 18/12/2010 10:42
---	--------------------------

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - #Interno:2230162743

Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024

Fecha : 18/12/2010 10:33

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : valentina bedoya - Parentesco: PADRE O MADRE

Motivo de Consulta: paciente en control con psiquiatria

Enfermedad Actual: paciente de 9 años con diagnostico de trastorno de conducta.
presento cambio de EPS por lo que es remitida por la coordinadora de la sede para remision pertinente a psiquiatria infantil y continuar manejo.
esta estable en el momento, recibe risperidona y acido valproico,

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere
Ojos: No refiere
Orl: No refiere
Cuello: No refiere
Cardiovascular: No refiere
Pulmonar: No refiere
Digestivo: No refiere
Genital/Urinario: No refiere
Musc. Esquelctico: No refiere
Neurologico: No refiere
Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

T.A: 110/60 Pulso: 70 F.R: 16 Temperatura: 36.0 Peso: 30 Kg Talla: 133 Indice de Masa: 16.96

Circunferencia Abdominal (Cms): Negativo

Cond. Gene: buenas condiciones generales, alerta, hidratado, afebril, conciente

Cabeza: normocefalo

Ojos: pupilas isocoricas normorreactiva a la luz

Oidos: Normal

Nariz: Normal

Orofaringe: Normal

Cuello: central no masas

Dorso: no doloroso

Mamas: Normal

Cardiaco: ruidos cardiacos ritmicos no soplos

Pulmonar: murmullo vesicular rudo sin alteraciones.

Abdomen: blando depresible no masas no megalias

Genitales: sin alteraciones

Extremidades: Normal

Neurologico: hipoprosexico, hiperactivo, conciente, orientado globalmente, discontrol de impulsos.
Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: F919 TRASTORNO DE LA CONDUCTA, NO ESPECIFICADO
Tipo Diagnóstico: Impresion Diagnostica
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

se remite a psiquiatria para continuar controles pertinentes.
se formula acido valproico para 3 meses.

MEDICAMENTOS

Medicamento: VALPROICO 250 mg tab

Cantidad: 90

Dosificacion: una cada 8 horas via oral sobre comidas.

Enviado por Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024

Fecha : 18/12/2010 10:33

Fecha O. Medicamento : 18/02/2011 **Post Fechado**

Medicamento: VALPROICO 250 mg tab

Cantidad: 90

Dosificacion: una cada 8 horas via oral sobre comidas.

Enviado por Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024

Fecha : 18/12/2010 10:33

Medicamento: VALPROICO 250 mg tab

Cantidad: 90

Dosificacion: una cada 8 horas via oral sobre comidas.

Enviado por Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024

Fecha : 18/12/2010 10:33

Fecha O. Medicamento : 18/01/2011 **Post Fechado**

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Especialidad: PSIQUIATRIA PEDIATRICA

Remision: Paciente con trastorno de conducta ya diagnosticado y en control con psiquiatria.
se remite para reiniciar controles por la especialidad por cambio de EPS.

Esta en control con acido valproico y risperidona.

Enviado por Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024

Fecha : 18/12/2010 10:33

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - #Interno:2240265314

Profesional : CARLOS MARIO JARAMILLO GRAND Registro: 80517

Fecha : 25/05/2011 15:06

Especialidad : PSICOLOGIA

Acompañante en la Atención : Valentina Bedoya - Parentesco: PADRE O MADRE

Motivo de Consulta: **Paciente de 10 años, sexo masculino, estudiante de cuarto en la escuela normal superior de Caldas, ingresa acompañado de su madre quien manifiesta que el niño hace dos años viene en tratamiento con psiquiatria, al nacer era un niño que siempre lloraba, permanecía triste, ha sido diagnosticado con depresión infantil, trastorno afectivo bipolar infantil, perturbación de la actividad y la atención con reportes de pelión, grosero, distraído. El ultimo dx fué un trastorno opositor desafiante y una perturbación de la actividad y la atención, ultimamente ha estado amenazando que se quiere morir, no acepta ninguna relación de la madre, la insulta, presenta autoagresiones contra las paredes, se araña la cara, los brazos, las piernas. A/F. Familia compuesta por tres personas: hermano mayor de 14 años y la madre separada del esposo hace siete años. A/P. Es un muy juiciso en la casa, hace las tares solo, se baña solo, organiza su cuarto solo, es colaborador, en la consulta permanece atento, orientado en tiempo y espacio, colaborador, pensamiento con buena producción verbal, no alteraciones en procesos mentales superiores. Dx. Trastorno opsitor desafiante F913, perturbación de la actividad y la atención F900. Conducta Psicoterapia.**

Enfermedad Actual: **Perturbación de la actividad y la atención- Trastorno opositor desafiante.****REVISION SINTOMAS POR SISTEMA**

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelctico: **No refiere**
Neurologico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALEST.A: **110/60** Pulso: **80** F.R: **25** Temperatura: **37.0** Peso: **26 Kg** Talla: **134** Indice de Masa: **14.48**Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**

Cond. Gene: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oidos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardiaco: **Normal**

Pulmonar: Normal
Abdomen: Normal
Genitales: Normal
Extremidades: Normal
Neurologico: Normal
Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: F913 TRASTORNO OPOSITOR DESAFIANTE
* Dx rel-1: F900 PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION
Tipo Diagnóstico: Confirmado nuevo
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCIÓN OTROS PROFESIONALES (PSICOLOGÍA) - #Interno:2240277138

Profesional : CARLOS MARIO JARAMILLO GRAND Registro: 80517

Fecha : 15/06/2011 15:42

Especialidad : PSICOLOGIA

Acompañante en la Atención : Valentina Bedoya Salazar - Parentesco: PADRE O MADRE

Motivo de Consulta: Asiste a consulta acompañado de su madre, quien manifiesta que ha mejorado algo, no ha estado tan agresivo, pero si no se hace lo que el dice llora, se desespera, pataletas en la casa, afirma que nadie lo entiende. Se realiza una técnica de relajación con método de Iman Shultz -PNL- Control un mes.

Enfermedad Actual: .

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: F913 TRASTORNO OPOSITOR DESAFIANTE

Tipo Diagnóstico: Confirmado repetido

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA ODONTOLOGICA

Profesional : JULIAN ANDRES ALZATE RAMIREZ Registro: 25334

Fecha : 29/06/2011 14:03

Especialidad : ODONTOLOGIA

Acompañante en la Atención : valentina - Parentesco: PADRE O MADRE

Motivo de Consulta: " tiene unas caries"

Enfermedad Actual: ultimo control fue hace 6 meses.

ANTECEDENTES ODONTOLOGICOS

EXAMEN ESTOMATOLOGICO

Labio Superior: No	Labio Inferior: No	Comisuras: No	Mucosa Oral: No
Surcos Yugales: No	Frenillos: No	Paladar: No	Orofaringe: No
Lengua: No	Piso de Boca: No	Rebordes: No	Glandulas Salivares: No

ARTICULACION TEMPORO MANDIBULAR

Dolor Muscular: No	Dolor Articular: No	Ruido Articular: No	Desviación en la apertura: No
Maloclusiones: No	Creci / Desarrollo: No		

PROTESIS

Presencia de Protesis: No Tipo: no aplica

Descripcion: no aplica

HABITOS ORALES

Respirador Oral: No	Succion Digital: No	Lengua Protactil: No	Queilofagia: No
Fumador: No	Onicofagia: No		

EXAMEN PULPAR

Alterac. Vitalidad: No	Dolor Percusion: No	Movilidad Dental: No	Sensibilidad: No
Fistula: No	Diente Tratado: No		
Descripcion: sano			

EXAMEN TEJIDOS DENTARIOS Y OCLUSION

Cambio Forma: No	Cambio Tamano: No	Cambio Numero: No	Cambio Color: No
Cambio Posicion: No	Impactados: No	Clasificación Angle: Sin Clasificar	
Observación:			

EXAMEN PERIODONTAL

Sangrado: No	Movilidad: No	Recesiones: No	Bolsa Periodontal: No
Calculos: No	Absceso: No		
Observaciones: gingivitis leve			

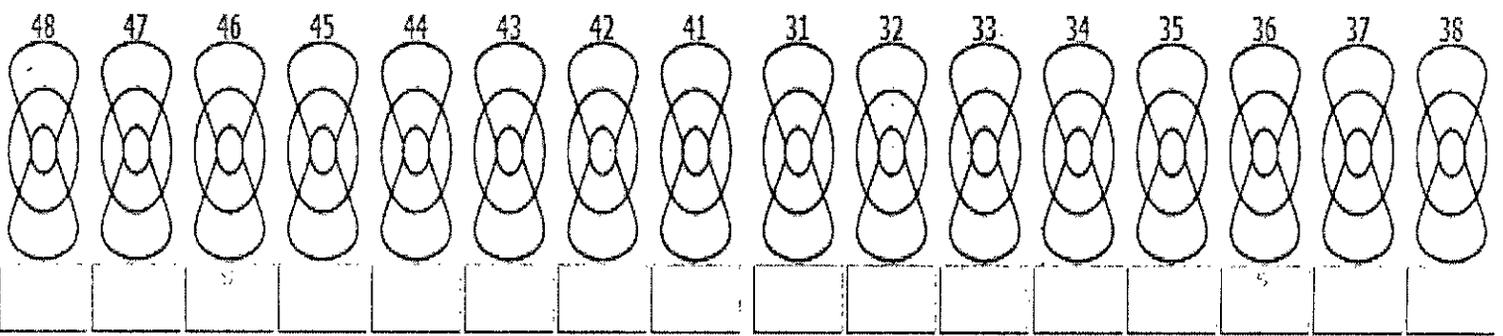
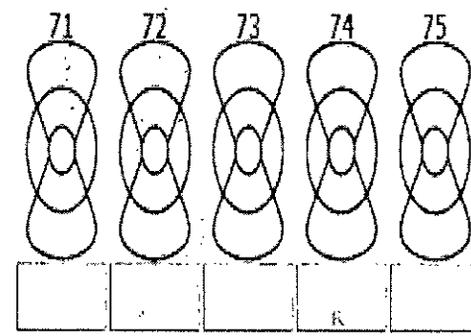
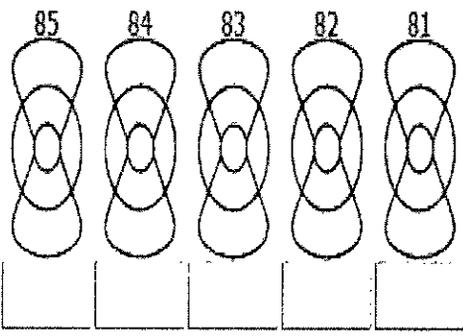
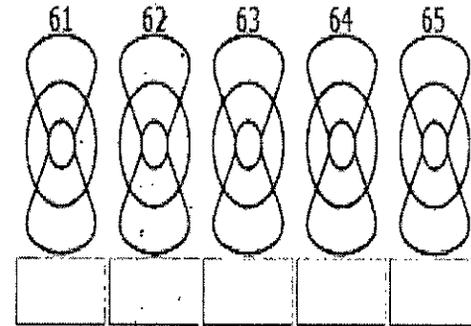
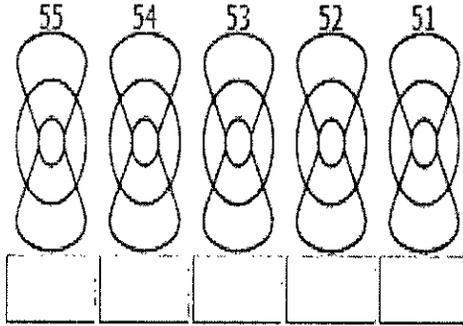
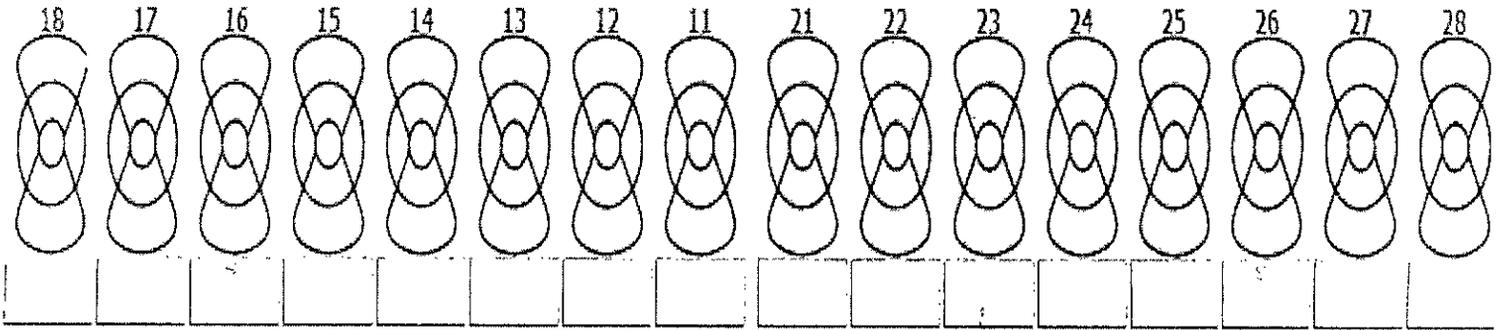
RESUMEN Y COMENTARIOS

Observacion: se realiza historia clinica odontograma, se realiza exodoncia del 74, se remite a higiene oral, control en 6 meses
*** 29/06/2011 14:38:09 - Observación en ingresada por higienista oral ***
Especialidad: PROMOCION Y PREVENCIÓN
Higienista : NINI JOHANA GIRALDO SALAZAR
Observación en : se realiza control de placa al 15%, profilaxis general, coloca fluor al 2% en cubeta y se dan recomendaciones.

Fecha Observación: 29/06/2011

Profesional: JULIAN ANDRES ALZATE RAMIREZ

ODONTOGRAMA



<input type="checkbox"/>	Caries / Obt. Temporal
<input checked="" type="checkbox"/>	Diente Incluido / Semiinclu
<input checked="" type="checkbox"/>	Superficie sellada
<input checked="" type="checkbox"/>	Corona adaptada / Acero
<input checked="" type="checkbox"/>	Núcleo

<input type="checkbox"/>	Amalgama
<input type="checkbox"/>	Sin erupcionar
<input checked="" type="checkbox"/>	Sellante indicado
<input checked="" type="checkbox"/>	Corona desadaptada
<input type="checkbox"/>	Póntico

<input type="checkbox"/>	Ausente
<input checked="" type="checkbox"/>	Endodoncia realizada
<input type="checkbox"/>	Erosión
<input type="checkbox"/>	Protesis removible
<input checked="" type="checkbox"/>	Diente Sano

<input checked="" type="checkbox"/>	Exodoncia simple indicada
<input type="checkbox"/>	Endodoncia a realizar
<input checked="" type="checkbox"/>	Resina/ Ionomero
<input type="checkbox"/>	Resto Radicular
<input type="checkbox"/>	Implante

ODONTOGRAMA CONTROL



C

0 O

0 P

0

C

1 O

0 E

0

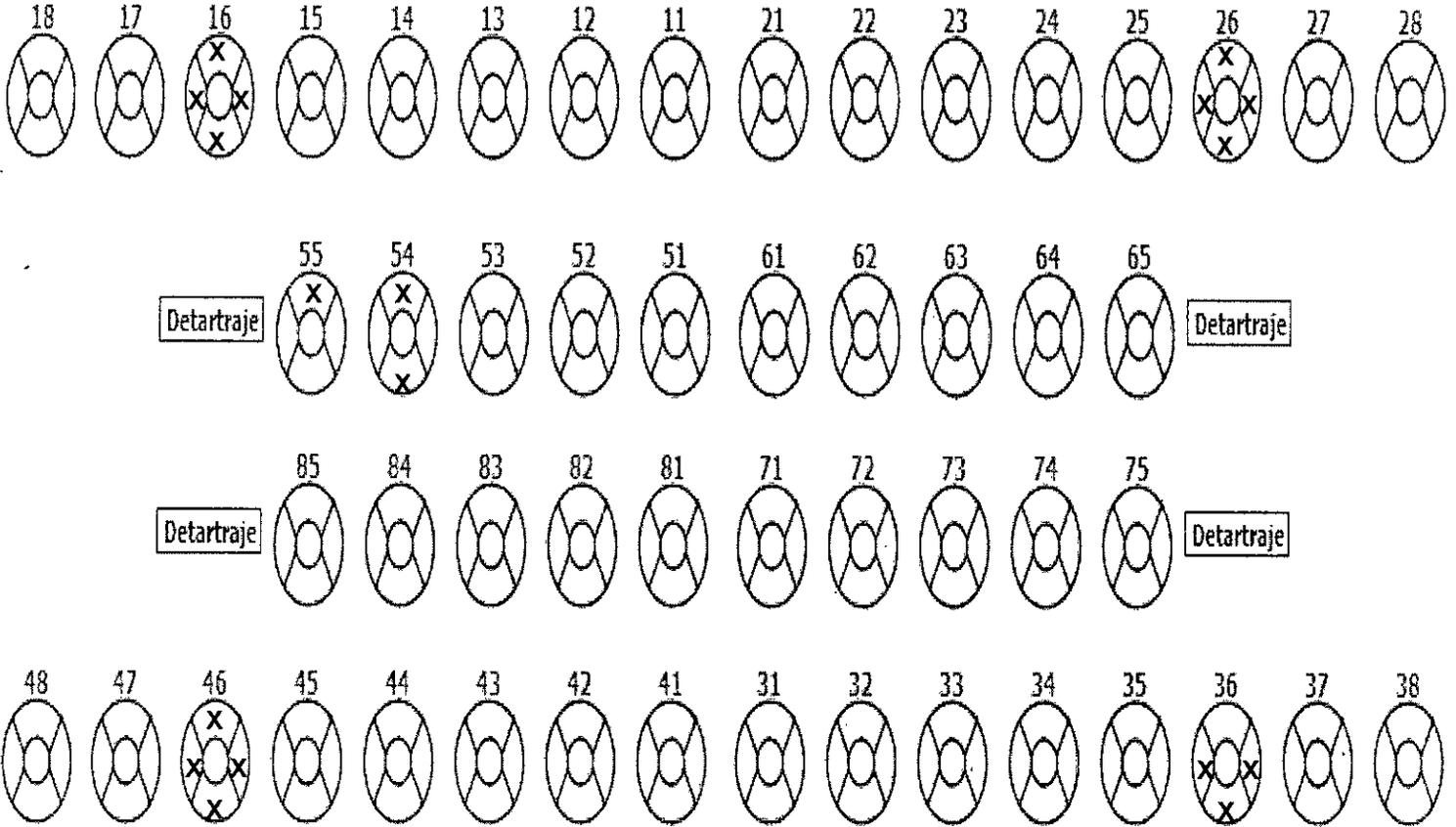
PLAN DE TRATAMIENTO

FECHA	DIENTE SUPERFICIE	HALLAZAGO	ESTADO
29/06/2011	74	Resto Radicular	
29/06/2011	EXODONCIA DE DIENTE TEMPORAL UNIRRADICULAR		A Realizar: SI Realizado: SI
29/06/2011	36	Sellante indicado	
29/06/2011	46	Sellante indicado	
29/06/2011	26	Sellante indicado	
29/06/2011	16	Sellante indicado	

TRATAMIENTO PYP

FECHA	PROCEDIMIENTO	ESTADO
29/06/2011	CONTROL DE PLACA DENTAL NCOC	A Realizar: NO Realizado: NO
29/06/2011	TOPICACION DE FLUOR EN GEL	A Realizar: NO Realizado: NO

REGISTRO DE PLACA



Procedimientos

Flourización en gel
Florización en solución
Profilaxis
Detartraje

Indice de Placa: 8.65 %

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JULIAN ANDRES ALZATE RAMIREZ Registro: 25334

Fecha : 29/06/2011 14:03

Especialidad : ODONTOLOGIA

* Dx Ppal: **Z012 EXAMEN ODONTOLOGICO**

* Dx rel-1: **K021 CARIES DE LA DENTINA**

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Profesional : ANGELA MARIA RAMIREZ Registro: 16411

Fecha : 13/07/2011 09:52

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Acompañante en la Atención : VALENTINA BEDOYA - Parentesco: PADRE O MADRE

Motivo de Consulta: **CRECIMIENTO Y DESARROLLO**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 10 AÑOS, ESTUDIANTE DE 4TO DE PRIMARIA, EN NUEVO COLEGIO, MAMA REFIERE BUEN COMPORTAMIENTO EN LOS ULTIMOS MESES, BUENAS RELACIONES FAMILIARES, CONVIVE CON MAMA Y HERMANO, EN MANEJO POR PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA POR DEPRESION, HA SIDO TRATADO CON MEDICAMENTOS ESPECIALIZADOS CON RESPUESTA PARCIAL, DESDE HACE UN MES MAMA SUSPENDIO MEDICAMENTOS PORQUE PACIENTE NO QUIERE VOLVER A TOMARLOS, PROXIMO CONTROL CON PSIQUIATRIA ESTE MES. CON BUEN ESTADO GENERAL, SIN OTRAS PATOLOGIAS DE BASE.**

ANTECEDENTES PERINATALES

Asiste Con la Madre o Familiar al Control: Si

Embarazo Deseado: No

Patologia: NINGUNA

Descripcion:

Parto Atendido Por: MEDICO ESPECIALISTA

Tipo de Parto: VAGINAL NORMAL

EDAD GESTACIONAL

Al Nacer: 40 Semanas Atencion Prenatal: Si

Talla al Nacer: 57 cms

Perimetro Cefalico cms: 35.0

Peso al Nacer: De 3000 A 3800 grs Apgar 1m: 8

5m: 10

Reanimacion: NO

PATOLOGIAS DEL RECIEN NACIDO

Membrana Hialina: No

Apneas: No

Infeccion: No

Broncoaspiracion: No

Hemorragias: No

Neurologicas: No

Ictericia: No

Hipoglicemias: No

Tiroidea: No

Def.Congenito: No

Otros: No

ASPECTO ALIMENTARIO

Lactancia: OTRA

Alimentacion Complementaria: Negativo

ASPECTOS FAMILIARES

Edad Madre: 33 Años

Edad Padre: 48 Años

Numero Hermanos: 1

Vive Con: MADRE

Nivel Educativo de la Madre: TECNICO

Nivel Educativo del Padre: SECUNDARIA COMPLETA

Ocupacion Madre: EMPLEADO

Ocupacion Padre: EMPLEADO

Proteccion Social: EPS

Vivienda Adecuada: Si

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere

Ojos: No refiere

Orl: No refiere

Cuello: No refiere

Cardiovascular: No refiere

Pulmonar: No refiere

Digestivo: No refiere

Genital/Urinario: No refiere

Musc. Esquelctico: No refiere

Neurologico: No refiere

Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

T.A: 90/80 Pulso: 88 F.R: 20 Temperatura: 36 Peso: 25 Kg Talla: 135 Indice de Masa: 13.72

Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**

Cond. Gene: **PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GNERALES, ALERTA, ACTIVO, HIDRATADO**

Cabeza: **SIN ALTERACIONES, NO DOLOR EN PUNTOS DE VALEIX**

Ojos: **DE ASPECTO SANO**

Oidos: **SANOS, LIMPIOS, NO CUERPOS EXTRAÑOS**

Nariz: **Normal**

Orofaringe: **SANA, SIN ERITEMAS, AMIGDALAS NO HIPERTROFICAS**

Cuello: **SIN MASAS NI ADENOPATIAS, TIROIDES DE TAMAÑO ADECUADO**

Dorso: **Normal**

Mamas: **Normal**

Cardiaco: **RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS**

Pulmonar: **BIEN VENTILADOS**

Abdomen: **BLANDO, NO DOLOROSO, PERISTALTISMO NORMAL.**

Genitales: **DE ASPECTO SANO**

Extremidades: **SIN EDEMAS**

Neurologico: **SIN DEFICIT**

Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **Z002 EXAMEN DURANTE EL PERIODO DE CRECIMIENTO RAPIDO EN LA INFANCIA**

* Dx rel-1: **F412 TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION**

Tipo Diagnóstico: **Impresion Diagnostica**

Finalidad Consulta: **Deteccion de alteraciones de crecimiento y desarrollo del menor de diez aos**

Causa Externa: **Enfermedad General**

MEDICAMENTOS

Medicamento: **ALBENDAZOL 200 mg tab**

Cantidad: **2**

Dosificacion: **DOS TAB JUNTAS CON ALMUERZO**

Enviado por Profesional : ANGELA MARIA RAMIREZ Registro: 16411

Fecha : 13/07/2011 09:52

Medicamento: **TINIDAZOL 500 mg tab**

Cantidad: **6**

Dosificacion: **DOS TAB CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : ANGELA MARIA RAMIREZ Registro: 16411

Fecha : 13/07/2011 09:52

RESUMEN Y COMENTARIOS

Observaciones: **PACIENETE CON PESO EN LIMITE INFERIOR PARA SU EDAD, POR MEDICAMENTOS PSIQUIATRICOS FALTA DE APETITO, SE DAN INDICACIONES DIETARIAS Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES, ULTIMA HOSPITALIZACION POR DEPRESION HACE 1 AÑO, REFIERE PACIENTE QUE LE PUSIERON PALADAR FIJO DONDE SE QUEDA INCRUSTADA LA COMIDA Y POR ESO NO QUIERE COMER MUCHAS COSAS SOLIDAS,**

CONTINUAR CON CONTROLES DE CY D Y PSIQUIATRIA, INICIAR MANEJO CON SUPLEMENTO ALIMENTARIO, MADRE ACEPTA. SE DESPARASITA POR SOLICITUD DE LA MAMA.

Profesional : ANGELA MARIA RAMIREZ Registro: 16411

Fecha : 13/07/2011 09:52

FIN IMPRESION DE PAGINA

VACUNAS (Edad de Aplicacion en Meses)

Nombre	Dosis				Refuerzo	
D.P.T						
POLIO						
BCG						
FIEBRE AMARILLA						
ANTISARAMPIONOSA						
TRIPLE VIRAL						
HEPATITIS B						
MENINGO BC						
VACUNA HEMOFILUS						
PENTAVALENTE						
NEUMOCOCO <2500						
ROTAVIRUS <2500						

FIN IMPRESION DE PAGINA

ESCALA ABREVIADA DE DESARROLLO

Fecha	13/07/2011					
Edad						
Motricidad Gruesa						
Motricidad Fino Adaptativa						
Audición- Lenguaje						
Personal-Social						

FIN IMPRESION DE PAGINA

CONTROL CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Fecha	Edad (Meses)	Peso (Kgs)	Talla (Cms)	Per. Cef (Cms)	Desarrollo	Exam. Senso.	Exam. Fisico.	Alimentacion	Complementaria
13/07/2011	121	25	135	45.0	Normal	Normal	Normal	OTRA	Si

Observaciones:

PACIENTE CON PESO EN LIMITE INFERIOR PARA SU EDAD, POR MEDICAMENTOS PSIQUIATRICOS FALTA DE APETITO, SE DAN INDICACIONES DIETARIAS Y HABITOS DE VIDA SALUDABLES, ULTIMA HOSPITALIZACION POR DEPRESION HACE 1 AÑO, REFIERE PACIENTE QUE LE PUSIERON PALADAR FIJO DONDE SE QUEDA INCRUSTADA LA COMIDA Y POR ESO NO QUIERE COMER MUCHAS COSAS SOLIDAS, CONTINUAR CON CONTROLES DE CY D Y PSIQUIATRIA, INICIAR MANEJO CON SUPLEMENTO ALIMENTARIO, MADRE ACEPTA. SE DESPARASITA POR SOLICITUD DE LA MAMA.

Enviado por Profesional : ANGELA MARIA RAMIREZ Registro: 16411

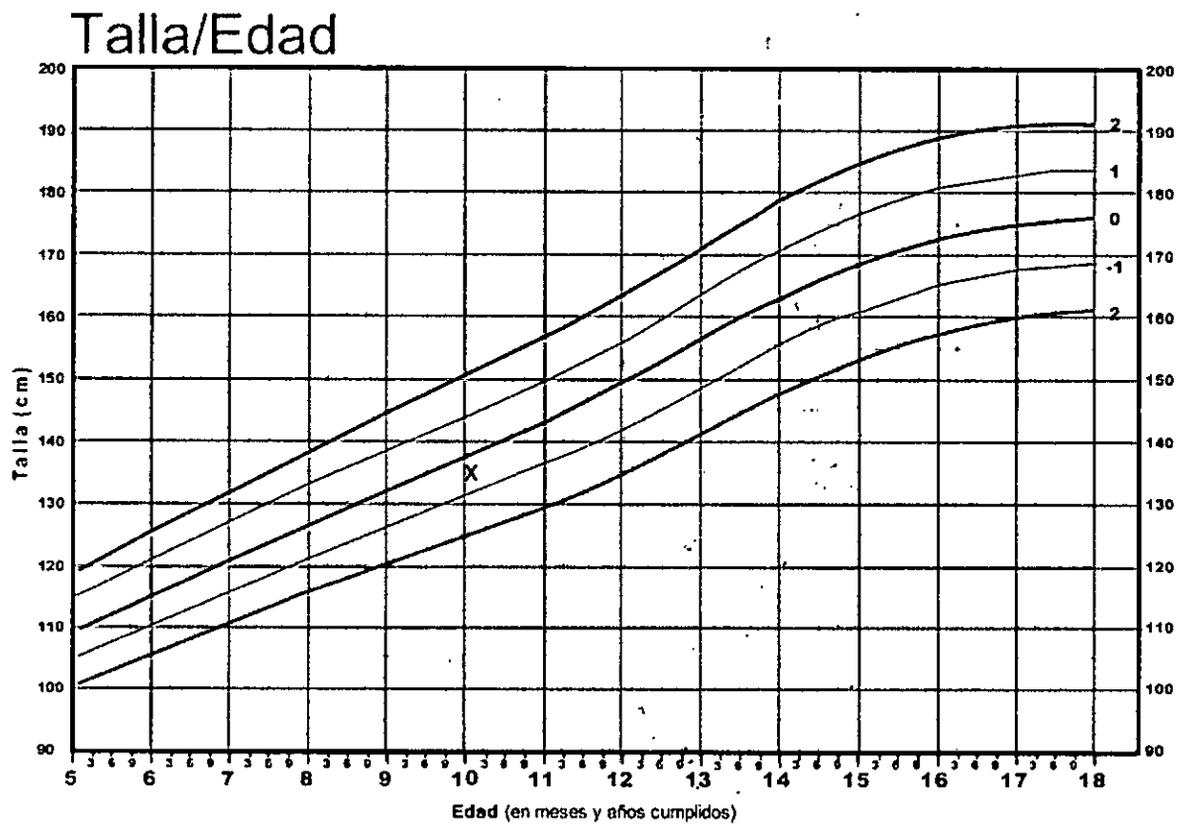
Fecha : 13/07/2011 09:52

FIN IMPRESION DE PAGINA

Curvas de Crecimiento

Nombre:	CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA		
Historia clinica:	2240292255	Fecha de nacimiento:	19/05/2001
Peso al nacer:	2 Kg.	Talla al nacer (CMS):	57

Niños de 5 a 18 años



Desviaciones	Clasificaciones
≥ -1	Talla adecuada para la edad
≥ -2 a < -1	Riesgo de talla baja
< -2 a DS	Talla baja para edad o retraso en talla



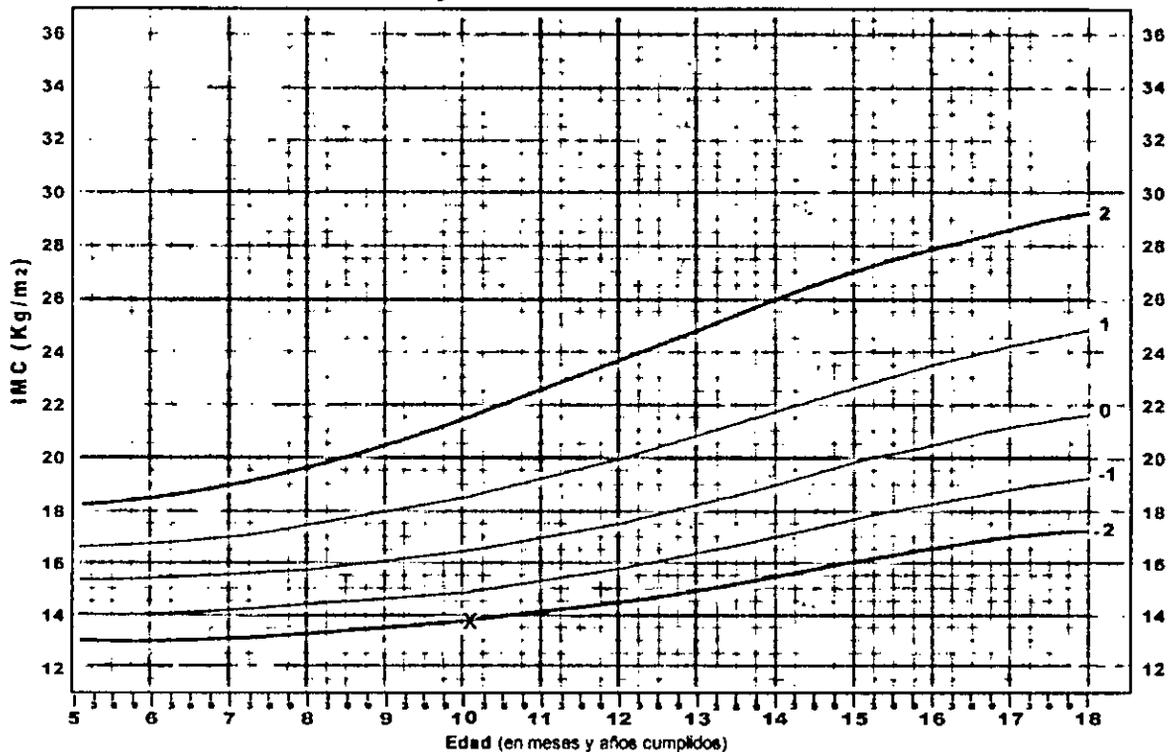
Resolución 2121 de 2010

Curvas de Crecimiento

Nombre:	CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA		
Historia clinica:	2240292255	Fecha de nacimiento:	19/05/2001
Peso al nacer:	2 Kg.	Talla al nacer (CMS):	57

Niños de 5 a 18 años

Índice de Masa Corporal/Edad



Desviaciones	Clasificaciones
≥ -1 a ≤ 1	Adecuado
≥ -2 a ≤ -1	Riesgo para Delgadez
< -2	Delgadez
> 1 a ≤ 2	Sobrepeso
> 2	Obesidad



Resolución 2121 de 2010

ATENCION OTROS PROFESIONALES (PSICOLOGIA) - #Interno:2240300425

Profesional : CARLOS MARIO JARAMILLO GRAND Registro: 80517

Fecha : 27/07/2011 18:10

Especialidad : PSICOLOGIA

Acompañante en la Atención : Valentina Bedoya - Parentesco: PADRE O MADRE

Motivo de Consulta: **Asiste a consulta de control acompañado de su madre, afirma que le fué muy bien en el rendimiento académico, informaron del colegio que ha estado muy agresivo y contestón, la técnica de programación propuesta no se la hicieron completa por las vacaciones. Se realiza una psicoterapia de tipo cognitivo, se hace énfasis en recomenzar la programación de inconsciente, y se inicia economía de fichas. Control un mes.**

Enfermedad Actual: .

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **F913 TRASTORNO OPOSITOR DESAFIANTE**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION OTROS PROFESIONALES (PSICOLOGIA) - #Interno:2240338877

Profesional : CARLOS MARIO JARAMILLO GRAND Registro: 80517

Fecha : 26/09/2011 15:42

Especialidad : PSICOLOGIA

Acompañante en la Atención : Valentina Bedoya S. - Parentesco: PADRE O MADRE

Motivo de Consulta: **Asiste a la tercera consulta de control acompañado de su madre quien manifiesta que el niño está muy grosero, desafiante, contestón, informan que los ejercicios de programación de inconsciente no se realizan a pesar de la persistencia de que se hagan, no existe hasta el momento constancia en la psicoterapia de economía de fichas. Se cita para la próxima sesión a la abuela materna y a la madre para psicoterapia de familia y reforzamiento de procedimientos. Control en un mes.**

Enfermedad Actual: .

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **F913 TRASTORNO OPOSITOR DESAFIANTE**

Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**

Finalidad Consulta: **No Aplica**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

FIN IMPRESION DE PAGINA

PSICOLOGOS HUECHURABA

SOLEDAD PRADO

AV. PEDRO FONTOVA 6385 OF 509

psicologoshuechuraba@yahoo.es

INFORME PSICOLÓGICO

CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA 16 AÑOS CASI

FECHA NAC : 19/05/2001

COLEGIO BOSTON COLLEGE HUECHURABA 2ºMEDIO

Motivo de consulta :

Camilo viene derivado por el colegio, es colombiano y presenta dificultad de adaptación a su nuevo entorno. Reacciona con intolerancia a la frustración y oposicionismo frente a la autoridad, pero solo fuera de casa. Sus tíos lo han acogido desde el año pasado. Ellos notan que a pesar de comportarse bien en casa, en el colegio regularmente hay quejas, anotaciones negativas y suspensiones. Tiene buena relación con pares, respeta las normas de la casa pero desafía la autoridad escolar. En diagnóstico anterior se le evalúa normal con sintomatología de abandono, y dificultad al vincularse con la figura femenina.

Este año ha sido difícil emocionalmente para él. Quisieran evaluar y darle herramientas para mejorar su situación, ayudarlo a ser feliz, mejorar su comportamiento y estado de ánimo.

Antecedentes familiares :

Camilo vive actualmente con la familia de su tía materna desde diciembre 2015, compuesta por su tío, tía y dos primos de 9 y 6 años. Vino a pasar sus vacaciones y le ofrecieron quedarse en Chile donde ellos residen hace 7 años.

La gestación de Camilo fue difícil, su madre sufrió constante agresión de su pareja, y estaba muy deprimida. La gestación fue de 2 embriones y uno se absorbió. Camilo es el menor de dos hermanos, el mayor es de otro padre biológico tiene 24 años vive con su mamá y abuela en Colombia. No se describen trastornos en los hitos del desarrollo.

Sus padres se separaron y vivieron en casa de su abuela materna, donde también vivía su tía Alejandra (con ella vive hoy). Ella también cuidó mucho de él desde su nacimiento. Andrés, su tío ya era parte de la familia y fue siempre su figura paterna ya que el padre de Camilo no ha estado muy presente en su vida. Su mamá según relata su tía, tenía poca disponibilidad y paciencia con sus hijos y Camilo le hacía muchas rabietas, pidiendo atención. Hoy él la rechaza, no quiere hablar con ella ni que venga a visitarlo. Con ellos al contrario estaba siempre tranquilo.

A los 8 años de Camilo, Alejandra y Andrés se vinieron a Chile, y esto les afectó a todos ya que tienen un vínculo muy cercano. Camilo en esa época fue internado en una clínica por sus rabietas y este evento fue muy traumático para él, y no lo ayudó puesto que a medida que crecía desarrollaba trastornos en su conducta, oposicionismo y rebeldía viviendo mucho en las calles durante largas horas. A los 14 años, luego de muchos conflictos con su mamá, sus tíos lo invitan de vacaciones, luego se hacen cargo de él hasta hoy para ayudarlo en su educación y formación como persona. Camilo desde entonces presenta buena reacción dentro del hogar, cumpliendo normas y compromisos, cooperando de buen ánimo cuando se le pide, incluso ha sido un excelente primo cuidando de los pequeños. Tiene una relación muy cercana con Alejandra y es cercano de todos. Se relaciona poco con su mamá y casi nada con su papá.

Existen antecedentes de bipolaridad y abuso de sustancias (alcohol) por lado paterno. Y por las rabietas que el niño presentó siempre a su madre, ella lo internó. Se le hizo un diagnóstico de bipolaridad a los 6 años y desde esa edad hasta los 11 años estuvo con medicación hasta oponerse él mismo y abandonar los tratamientos. En esos momentos, desarrolla además muchos problemas con la autoridad en el colegio, conductas para llamar la atención en clases como reirse fuerte, molestar, cantar para interrumpir etc.... mucha rabia, desobediencia y a veces generaba conflicto o burla a sus compañeros.

Con el cambio hormonal de la adolescencia, su conducta no mejora y Camilo debe ser cambiado de colegio varias veces, sale mucho, se junta con personas de mayor edad y comienza a consumir marihuana. A los 14 años su mamá nuevamente lo interna 2 semanas para desintoxicación y a fines de ese año su tía lo trae a Chile para intentar otro tipo de contención. En Chile se porta bien en casa pero en el colegio de nuevo presenta problemas con la autoridad.

Sus tíos están muy pendientes y han tenido dificultad pero notan un cambio progresivo y positivo en su sobrino. Ellos vienen también para trabajar en orientación de cómo guiarlo.

Las sesiones :

Camilo durante la primera sesión se esconde en una forma muy abierta a cualquier interpretación : manifiesta cierta atención, cierto interés, posición corporal a veces muy educado y respetuoso, y otros ratos descuidado y evidentemente provocativo (se hecha en sillón, bosteza, evita contacto visual cuando se le habla). Es difícil saber qué siente, y su conducta, como un radar, se ajusta desde las respuestas del interlocutor buscando constantemente posicionarse de alguna forma que no lo perjudique. Esta actitud, que fácilmente podría ir hacia lo negativo como a lo positivo, nos dice cuán a la defensiva está Camilo, sopesando todas las variables para saber exactamente lo que sucede y poder orientarlas a su beneficio. Denota además una inteligencia fina, de los detalles. Cuando se le frustra reacciona y discute, pero si el argumento es bueno, él cede y acepta. Durante las primeras sesiones Camilo usa un lenguaje muy típico de adolescente rebelde y desinteresado, participa en lo propuesto, pero al mínimo y por momentos prueba provocando al interlocutor. Cuando se le lleva a profundizar intenta evitar, sin darle importancia a lo que se habla y respondiendo evasivamente “noo, para qué...eso no interesa...” “normal”, “como todos”, “no se”, “me da pereza...” y si se insiste se ofusca un poquito. Uno puede imaginar que podría pasar a un conflicto. Mientras todo se mantiene sin molestarlo él sostiene.

Solo luego de varias sesiones se puede levantar esta actitud y acceder muy brevemente a su tejido afectivo, removiéndose en un tema sensible para él, pero rápidamente se cierra y vuelve a un discurso más evitativo, evitando tocar a temas que lo contactan con su sentir. Se evidencia una incapacidad a contactarse con contenidos dolorosos o traumáticos. Camilo no se puede ablandar porque hoy debe gestionar mentalmente muchos cambios y digerir muchas frustraciones y eventos fuertes para él. De forma resiliente, se ha endurecido y se enfoca en lo funcional. Sin embargo, al parecer en situaciones sociales, al no contar con habilidades sociales a veces desborda y aparece mucha rabia.

Por su biografía, su edad, los conflictos en el colegio y el difícil cambio de vida que vive hoy, se procede muy lentamente para darle el tiempo a construir un buen rapport con el terapeuta. Detrás de esa coraza y del control de la situación, existe un niño dañado, asustado y con mucha necesidad de atención. Solo por momentos breves relata que echa mucho de menos su país y costumbres, todo es tan distinto, y allá tiene una extensa familia, primos, muchos tíos, sus compañeros y su colegio. Le cuesta adaptarse a un nuevo país, sobre todo en el colegio. Reconoce que necesitaba un cambio para madurar y que esta experiencia ha sido muy buena ya que aquí “puedo crecer sano”. Al hablar, Camilo desconecta sus emociones. Solo se contacta cuando se siente frustrado, siendo la irritación su modalidad emocional principal. Sin embargo, logra enunciar qué hay detrás de la sensación de molestia y compartir algunos episodios de su vida. Al

sentirse escuchado, progresivamente va liberando frustración y decepción, siempre en un grado que no lo desestabilice, siempre en control. Entonces habla de lo negativo de haber estado medicado y porqué se rebeló, se sentía atontado y él es inteligente. Siente culpa respecto de su madre, y rabia. Elabora el consumo de marihuana, que comienza cuando deja los tratamientos, quizás buscando calmar el sufrimiento de una relación distante afectivamente con su mamá y papá, en el momento de su vida en que necesitó apoyo y orientación para crecer. Más tarde dirá fumar o tomar “me relaja y me hace sentir tranquilo”. Al parecer, la ausencia de disponibilidad de sus padres lo obligó a educarse solo, con lo que había cerca : la calle y sus personajes, a veces estando influenciado por personas de valores dudables, pero que le han aportado el afecto necesario para sostener la existencia y lograr construir una precaria autoestima. Interiormente hay un niño interno dañado, abandonado por su padre, con poca disponibilidad materna, una historia con crisis y trastornos conductuales, fuga en el consumo de marihuana.

Existe mucha rabia y pena que no puede enfrentar, desconectándose emocionalmente de su tejido afectivo falta de recursos psicológicos para procesar sus experiencias. Sin embargo, absorbe cada herramienta estructurándose muy rápidamente ávido de orientación y capacitación frente a la vida. Es inteligente y quiere mejorar, y evidentemente no le gusta sentirse mal. A veces busca aislamiento para procesar, y se siente melancólico y deprimido. A veces se siente muy cansado y sin interés, apático y evitativo. Si bien estos movimientos son normales en la adolescencia, la falta de estructuración y capital afectivo provocan en él respuestas desproporcionadas de rabia, desolación y autodepreciación. Camilo necesita apoyo, puede ser muy receptivo pero se impacta fácil y compensa con una coraza que lo aísla, la que a veces cede y desborda irritación. Por su edad y biografía, no cuenta con su aparato mental aún maduro para procesar todo lo que ha vivido de forma positiva.

Hoy la acogida que ha tenido en esta familia lo ha salvado de caer en un mundo oscuro y le da la oportunidad de construirse y repararse, ser amado y triunfar. Pero aún una parte de él se autoagrede, busca el rechazo provocando a la autoridad, su autoestima está dañada y faltan referencias positivas de donde asirse. Requiere aún de mucha orientación y atención para bien distinguir lo que hoy es confuso y desarrollar criterios propios y sanos.

Un entorno comprensivo y cariñoso, profesores y adultos que le manifiesten que él es importante es lo que necesita para superar las carencias y malas experiencias. En sesiones ha comprendido que necesita él poner su parte. Entre los 11 y 14 años, su sostenedores emocionales eran personas de la calle. Por lealtad a quienes lo apoyaron, y hasta tener una buena integración en un grupo de pertenencia seguro y sano no puede hacer dejar ir a quienes lo formaron y son aún muy importantes en su identidad y continúa buscando ser como ellos.

Al transcurrir de sus sesiones, su posición de grande en control cede y ya en el último período accede a actividades expresivas, y juega como un niño por fin en la última sesión.

Tanto en pruebas proyectivas como en las actividades expresivas, se evidencian movimientos emocionales depresivos y mucho agotamiento, físico y mental. Cuando se le moviliza se defiende con irritabilidad para retraerse. Detrás de la irritabilidad, aparece inseguridad y un enorme cansancio emocional, arrastra carencias y malas experiencias, y hoy al enfrentar muchos duelos cambios y ajustes en curso no cuenta con tanta energía.

En general coopera y se esfuerza por hacer las actividades que se le pide con buena disposición. Al forzar un poco se irrita, se autodeprecia o se desconecta. Con el tratamiento y los apoyos, evoluciona positivamente pero lentamente en todo sentido, tanto en casa como en el colegio. Pero si bien al transcurrir las sesiones mejora, aún presenta mucha dificultad psico-emocional, comunicación superficial, ausencia de criterios, y una tendencia reactiva al retraimiento y/o irritabilidad.

Es importante que esté constantemente estimulado para aumentar sus contenidos mentales y expresión personal, conexión con su entorno y aumento de energía pero es imperativo no presionarlo y darle su tiempo para procesar, estructurarse y hacer sus duelos y apegos.

Por su edad además presenta incremento hormonal y dificultades propias de la adolescencia.

En conclusión :

Camilo es un niño de 12 años que ha tenido que procesar muchos cambios y duelos este año, además de sobrellevar impactos vitales negativos y no tratados (abandono Paterno, poca disponibilidad materna, consumo sustancias etc..). Su aparato psicológico presenta insensibilidad como mecanismo de defensa lo que ha dificultado su integración y procesamiento psico-emocional durante un año emocionalmente muy difícil y cargado. La sintomatología cede al ir adquiriendo herramientas y criterios para lograr comprender y gestionar sus vivencias y relaciones. Esto también le ayuda a procesar lo vivido emocionalmente y el dolor que ello significa. Sin embargo cuando no le dan atención que espera, reedita la sensación de abandono y llama la atención. Es importante que pueda capitalizar buenas experiencias para aumentar su autoestima y ayudarlo en la adaptación a su nueva vida. Se ha dado orientación a los padres. En este período mejoró sustancialmente en todo sentido, solo necesita mayor descanso mental y emocional. Hay que evitar que se sienta en fracaso o deprimido.

Resiliente pero inestable, responde muy bien al tratamiento al darle herramientas las usa positivamente. Sus tíos describen muchos cambios positivos, estudia más, no sale tanto, come mejor y está más cariñoso. Quiere estar bien y tranquilo, trabaja, ahorra, cuida a su familia y se cuida a sí mismo. Se proyecta como profesional. Solo necesita contención y tiempo para regenerarse y corregirse.

Sugerencias :

- Aliviar su agotamiento.
- Darle tiempo y espacio para procesar duelos y cambios.
- Estimular actividades donde sienta éxito sin presión (de baja exigencia)
- Conversarle cada vez explicándole las cosas para que pueda validar que le den la atención que requiere y la experiencia de no ser abandonado, aún cuando falla.

Continuar psicoterapia al menos por el primer semestre para :

- Apoyo emocional frente a la separación y duelo luego del cambio de país, shock cultural y distancia familiar. Si bien racionalmente Camilo siente que está mejor aquí, emocionalmente aún extraña su país y costumbres, su familia y no sabe tramitar las emociones de tonalidad triste.
- Disminuir tensión interna y ayudarlo a expresar, elaborar y manejar sus emociones y conductas.
- Desarrollo de criterios y habilidades sociales para facilitar adaptación social. Desarrollo de la tolerancia a la frustración y control de impulsos.
- Trabajar en su autoestima e identidad positiva : validación personal, capacidad de auto desafío y realización de su persona en proyecciones propias adecuadas a su edad. Lograr empoderamiento y autonomía, dentro de pautas que cimenten su identidad positivamente.
- Orientación a los padres.

Atte,

Soledad Prado de la Maza
Psicóloga Clínica
RPC 3830

Santiago, 9 de Mayo de 2017

CÓDIGO: PSS - FO
 CÓDIGO SIS: 405-A
 VERSIÓN: 1



PROCESO: Prestación de Servicios de Salud.

Disciplina o Especialidad

HOJA DE ATENCIÓN DE CONSULTA EXTERNA

PRIMER Y SEGUNDO APELLIDO

NOMBRES

EDAD			SEXO			DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN							
AÑOS	MESES	DÍAS	M	F	I	TIPO	CC	CE	PA	RC	TV	ASI	MSI
10						Nro.							

FECHA DE ATENCIÓN	ENTIDAD		
	DÍA	MES	AÑO
	2	01	2012

HORA ATENCIÓN

MOTIVO DE CONSULTA

Requiere psicólogo para evaluación de funciones mentales superiores.

ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES, ENFERMEDAD ACTUAL Y CONDUCTA

paciente natural y procedente de Manizales F.N. 19.01.2000. cursa 5º grado en escuela Normal Superior de Caldas, sus compañeros de la escuela que refiere que nunca vio tiempo psicológico desde los 8 años por manifestaciones de abulia, gesticulación bípala, sintomática con insomnio. Entabla relación a los seis años con un psicólogo, al término de la relación se le asigna un psicólogo para el seguimiento de las funciones F.N. Seus. Durante periodo del seguimiento se evidencia de quejas a los 20 meses, decaído en nivel de lenguaje en sus 2 primeros años. A los 3 años se le diagnostican conductas con desorganización de ideas pasivas, caídas, a los 4 años ingresa a establecimiento, pero en los años se le diagnostica con insuficiencias participativas, colabores, etc. por lo que ingresa a la escuela IANSA 7º grado. Muy buena adaptación, aparece sin problemas, juega, lee, habla, juega, asiste a actividades, etc. al presentarse el peligro hospitalizado, se le diagnostica con A.U. que se trata con medicación.

At: Psicólogo en atención de psicólogo.

Se le ordena para evaluación de funciones mentales superiores.

CRUZ ROSA COLOMBIANA
 SECCIONAL CALDAS HOSPITAL INFANTIL D.
 MARIA LEONOR HOLGADO BARRERA
 C.E. 24.304.061
 T.P. 122946

DIAGNÓSTICO	1														
	2														

INDUCTA: CONTROL EN _____ DÍAS _____ MES(ES) FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO

IMPACIDAD NÚMERO DE DÍAS: _____ A PARTIR DE: _____

Codigo: PSS-FO-27
 PROCESO



PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD

Versión: 1.01

PRUEBAS DE NEUROPSICOLOGIA

HISTORIA CLINICA

FECHA

21-01-2012

NOMBRE DEL PACIENTE

Caimito Bohorquez B -

COD Y NOMBRE DEL PROCEDIMIENTO		PROCESO COGNITIVO	CANTIDAD
940301	EVALUACION EN ALTERACIONES EMOCIONALES Y/O DE CONDUCTA	SERVICIOS POS	
		CONNERS	
		CHECKLIST TDAH	
		ESCALA DE TRASTORNOS DE MEMORIA	
		ESCALA DE DEPRESION YESAVAGE	
		ESCALA DE BARTHEL DE AVD Y ALIMENTACION	
		ESCALA DE LAWTON Y BRODY	
		EVALUACION DEL ESTADO FUNCIONAL REISBERG	
		ESCALA INDICE DE KATZ	
		CUESTIONARIOS DEPRESION ANSIEDAD	
		ESCALA WECHSLER (INTELIGENCIA)	
		ESCALA THERMAN (INTELIGENCIA)	
		NEUROPSI (INTELIGENCIA)	
		CURVA VERBAL (MEMORIA)	
930102	PRUEBAS COGNITIVAS	CURVA VISOVERBAL (MEMORIA)	
		ESCALA WECHSLER(MEMORIA)	
		WISCONSIN TEST (FUNCIONES EJECUTIVAS)	
		TEST DE SENDEROS TMT (FUNCIONES EJECUTIVAS)	
		FIG. COMPLEJA DE REY (FUNCIONES EJECUTIVAS)	
		FLUIDEZ VERBAL F.A.S.(FUNCIONES EJECUTIVAS)	
		TEST DE PERCEPCION DE DIFERENCIAS (ATENCION)	
		EJECUCION AUDITIVA Y VISUAL (ATENCION)	
		STROOP TEST (ATENCION)	
		TEST DE DENOMINACION DE BOSTON (LENGUAJE) ✓	
		TOKEN TEST (LENGUAJE)	
		TPVNM (PERCEPCION)	
		PRAXIAS Y SIGNOS NEUROLOGICOS BLANDOS (PRAXIS)	
		SERVICIO NO POS	
970713	ESCALAS DE DESARROLLO	ESCALAS DE DESARROLLO	
HIU104	CONSULTA	CONSULTA DE NEUROPSICOLOGIA	

PROFESIONAL

[Handwritten Signature]

SECCIONAL CALDAS HOSPITAL INFANTIL U.
 MARIA LEONOR MOLINA TENE
 C.C. 24.304.061
 T.P. 122946

**FUNDACION FADESCO I.P.S.,
MEDICINA ESPECIALIZADA**

CALLE 50 No 25-65 CONS 310- CENTRO COLMENARES - 885-62-21 - MANIZALES -
CALDAS

NIT: 810006993-4

Copia Controlada
HISTORIA CLINICA

2011/05/07
Pág. 3 de 3

No. Historia Clínica: 1002654741
No. Identificación: CC - 1002654741
Nombre: BOHORQUEZ BEDOYA CAMILO
Entidad: PASBISALUD IPS LTDA- SEDE NUEVA EPS
Profesional Tratante: MARCO ANTONIO ACOSTA LOPEZ

Sexo: M
Fecha Nac: 2001/05/20
Edad: 9 Años, 11 Meses

Fecha Atención: sábado, 07 de mayo de 2011 07/05/2011 11:53:38 a.m.

Finalidad: 10 - No aplica

Causa Externa: 13 - Enfermedad General

Motivo Consulta: ASISTE CON SU MADRE

Enf. Actual: SE HA MOSTRADO INTRANQUILO, ANSIOSO, IMPULSIVO, PELEA EN LA ESCUELA, ACADEMICAMENTE BIEN, NO TIENE PROBLEMAS PARA ACATAR NORMAS, LO HAN NOTADO AGRESIVO EN LA ESCUELA, AUNQUE HA MEJORADO EL COMPORTAMIENTO DESPUES DE SEMANASANTA. TRATA MAL A LA MADRE, DESTRUCTIVO, LOS INSULTA.

Personalidad Previa:

Ant. Familiares:

Ant. Personales:

Exa. Mental Directo: LAERTA, ORIENTADO, DICE HABER ESTADO JUICIOSO.

Tipo Diag: 1 - Impresión Diagnostica

Diag Ppal: F900 - PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION

Diag Rel1: F913 - TRASTORNO OPOSITOR DESAFIANTE

Diag Rel2:

Diag Rel3:

Diagnostico:

- Plan: 1. IMIPRAMINA 50MG NOCHE
2. PSICOLOGIA
3. MANUAL DE COMPORTAMIENTO (BARKLEY)
4. CITA EN UN MES.

Tipo Incapacidad:

Días: 0

Desde:

Hasta:

Medicamentos Formulados

Exámenes Solicitados

Realizado Por:

MARCO ANTONIO ACOSTA LOPEZ

PSIQUIATRIA

RM: 0270

MA
Marco A. Acosta Lopez
Médico Psiquiatra
TR. 0270 DTSC



CLÍNICA SAN JUAN DE DIOS MANIZALES

NIT 890801495-9

SOLICITUD INDIVIDUAL DE MEDICAMENTOS, PROCEDIMIENTOS Y OTROS SERVICIOS FUERA DEL P.O.S.

FECHA Y HORA: 2012-05-31 08:39:00

DATOS DEL PACIENTE

HISTORIA CLÍNICA: 1002654741

NOMBRES: CAMILO

APELLIDOS: BOHORQUEZ BEDOYA

IDENTIFICACIÓN: 1002654741

TIPO: TARJETA DE IDENTIDAD

EDAD: 11

MUNICIPIO: MANIZALES

TELÉFONO: 3015544548- 8812924

DIRECCIÓN: CALLE 47 NO 28 A 44 B. COLOMBIA

DIAGNÓSTICOS

CÓDIGO DX: F901 **DIAGNÓSTICO:** TRASTORNO HIPERCINETICO DE LA CONDUCTA

FECHA DE DIAGNÓSTICO: 2012-05-31

DESCRIPCIÓN DEL CASO CLÍNICO

PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA EN COMPAÑÍA DE LA MADRE QUIEN REFIERE QUE HA ESTADO ESTABLE EN SU CUADRO CLINICO, TANTO EN CASA COMO EN EL COLEGIO, TRAE REPORTE DE PRUEBAS NEUROPSICOLOGAS CON CIT 104 CON SINTOMAS DE INATENCION, DONDE RECOMIENDAN MANEJO POR CLÍNICA ATENCIONAL, A LA ENTREVISTA NO SINTOMAS AGUDOS, SOLO LAS DIFICULTADES PROPIAS DE SU PATOLOGIA CRONICA, COMPORTAMNETAL, SE DECIDE REMITIR A MANEJO EN CLINCA ATENCIONAL, Y NUEVO CONTROL POR PSIQUIRIA EN DOS MESES

MEDICAMENTOS POS UTILIZADOS

RESPUESTA CLÍNICA Y PARACLÍNICA ALCANZADA CON MEDICAMENTOS POS

MEDICAMENTOS, SERVICIOS O INSUMOS NO POS

PRINCIPIO	POSOLOGIA	PRESENTACIÓN	DOSIS	CANTIDAD	TIEMPO EN MESES
CLINICA ATENCIONAL				0	

INDICACIONES CLARAS DEL TRATAMIENTO CON MEDICAMENTOS Y/O PROCEDIMIENTO NO POS

JUSTIFICACIÓN DEL MEDICAMENTO O TRATAMIENTO SOLICITADO NO POS:

MANEJO INTEGRAL

EFEECTO DESEADO DEL TRATAMIENTO:

CONTROL SINTOMATICO

TIEMPO DE RESPUESTA ESPERADO:

EFECTOS SECUNDARIOS Y POSIBLES RIESGOS

(PRECAUCIONES, CONTRAINDICACIONES, TOXICIDAD):

CRITERIOS QUE JUSTIFICAN LA PRESENTE SOLICITUD

EXISTE RIESGO INMINENTE PARA LA VIDA Y SALUD DEL PACIENTE:

NO EXISTE RIESGO

SE HAN AGOSTADO LAS POSIBILIDADES TERAPÉUTICAS EXISTENTES EN EL POS:

SI SE HAN AGOTADO LAS POSIBILIDADES

ESTA AUTORIZADA POR EL INVIMA LA COMERCIALIZACIÓN Y EXPENDIO EN COLOMBIA PARA ESTE DIAGNÓSTICO:

SI ESTA AUTORIZADO

MÉDICO TRATANTE

NOMBRE: ADONILSO JULIO
ESPECIALIDAD: PSIQUIATRA
REGISTRO MÉDICO: 2222
TELÉFONO FIJO: (6) 887 04 48 - 887 04 49
ENVÍO DE CORRESPONDENCIA: CALLE 72 # 28- 20



Adonilso Julio de la Rosa
R.M. 2222
Psiquiatra

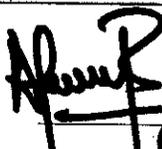
ADONILSO JULIO
PSIQUIATRA
R.M. 2222

Clinica San Juan de Dios

Nit 890.801.495-9 - PBX 8870448

Orden de Ayuda Diagnóstica

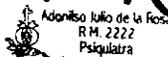
ORDEN DE LABORATORIO NO.	033889	FECHA DE ORDEN	2012-05-31
NOMBRE DE PACIENTE	CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA	IDENTIFICACION	1002654741
EDAD	11	SEXO	M
MEDICO QUE ORDENA	ADONILSO JULIO		
DETALLE DE LA SOLICITUD	SE REMITE A CLINICA ATENCIONAL		
JUSTIFICACIÓN PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUIEN REFIERE QUE HA ESTADO ESTABLE EN SU CUADRO CLINICO, TANTO EN CASA COMO EN EL COLEGIO, TRAE REPORTE DE PRUEBAS NEUROPSICOLOGAS CON CIT 104 CON SINTOMAS DE INATENCION, DONDE RECOMIENDAN MANEJO POR CLINICA ATENCIONAL, A LA ENTREVISTA NO SITNOMAS AGUDOS, SOLO LAS DIFICULTADES PROIPAS DE SU PATOLOGIA CRONICA.COMPORTAMNET AL, SE DECIDE REMITIR A MANEJO EN CLINCA ATENCIONAL, Y NUEVO CONTROL POR PSIQUITRIA EN DOS MESES			
DIAGNOSTICO	TRASTORNO HIPERCINETICO DE LA CONDUCTA- F901		



ADONILSO JULIO

PSIQUIATRA

R.M. 2222





CLINICA SAN JUAN DE DIOS MANIZALES
HERMANOS HOSPITALARIOS DE SAN JUAN DE DIOS
CONTROL POR CONSULTA EXTERNA

Nombre
CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA

Historia clínica
1002654741

Fecha y hora de impresión
2012-05-31 08:40:00

Página 1

Adonilso Julio 2012-05-31 - 08:37:00

Psiquiatra

Subjetivo

PACIENTE QUE ASISTE A CONSULTA EN COMPAÑIA DE LA MADRE QUIEN REFIERE QUE HA ESTADO ESTABLE EN SU CUADRO CLINICO, TANTO EN CASA COMO EN EL COLEGIO, TRAE REPORTE DE PRUEBAS NEUROPSICOLOGAS CON CIT 104 CON SINTOMAS DE INATENCION, DONDE RECOMIENDAN MANEJO POR CLINICA ATENCIONAL, A LA ENTREVISTA NO SITNOMAS AGUDOS, SOLO LAS DIFICULTADES PROIPAS DE SU PATOLOGIA CRONICA, COMPORTAMNETAL, SE DECIDE REMITIR A MANEJO EN CLINCA ATENCIONAL, Y NUEVO CONTROL POR PSIQUITRIA EN DOS MESES

Objetivo

Análisis

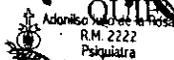
Plan

Impresión Dx

TRASTORNO HIPERCINETICO DE LA CONDUCTA - F901

Conducta a seguir

DR. ADONILSO JULIO
QUIEN ELABORA





INFORME DE VALORACIÓN NEUROPSICOLÓGICA

NOMBRE: Camilo Bohórquez Bedoya
FECHA DE NACIMIENTO: 19 de mayo de 2001
EDAD: 10 años 9 meses.
ESCOLARIDAD: 5° grado
LATERALIDAD: Diestro.
FECHA DE EVALUACIÓN: Febrero de 2012

MOTIVO DE CONSULTA: Paciente remitido por psicología para determinar estado de funciones mentales superiores.

HISTORIA DEL PACIENTE:

Paciente natural y procedente de Manizales, cursa 5° grado en la Escuela Normal Superior de Caldas. Llega a consulta acompañado por la madre quien comenta que el menor recibe terapia por psicología desde los 8 años por presentar desde esa época rabieta, gastritis. Con diagnóstico de trastorno afectivo bipolar. Medicado con Imipramina. Embarazo gemelar, con pérdida del gemelo a la semana 11, parto normal, Recién nacido sano. Desarrollo psicomotor y del lenguaje sin alteraciones, control de esfínteres a los 20 meses, descrito un niño pasivo y llorón durante sus dos primeros años de vida. A los tres años va a jardín con buena adaptación, describen un niño pasivo y callado. A los 4 años mucha mejoría pero muy llorón. Transición en el jardín con todos los logros del nivel. Inicia en LANS primero con buena adaptación, aprende sin dificultades pero se inician pataletas, grosería, agresividad, autoagresión, busca el peligro, va a psiquiatría y es medicado con fluoxetina, luego con ácido valproico. En el momento se encuentra sin medicación. Como antecedentes familiares se reporta intento de suicidio en prima materna.

VALORACIÓN:

Se realiza valoración neuropsicológica en las áreas de Lenguaje oral, Gnosias y Práxias (Funciones cerebrales superiores); Memoria y atención (Dispositivos básicos de aprendizaje), Funciones ejecutivas y coeficiente intelectual.

RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

Nivel Cognoscitivo General

A nivel de coeficiente intelectual en escala de inteligencia WISC III obtiene los siguientes puntajes: C.I. Verbal 108 C.I. de ejecución 98, C.I. Total 104. Desde la psicometría se ubica en un nivel de inteligencia normal promedio. Se observa un mejor desempeño en sub-pruebas verbales.

Lenguaje

En lenguaje oral presenta adecuada conjugación de los tiempos verbales y sintaxis, con buena fluidez verbal semántica y fonológica. En token test se encuentran con buena comprensión del lenguaje.

En procesos de nominación (Test de Boston) se ubica en el nivel esperado para la edad. Con buena conceptualización verbal y manejo de conceptos adquiridos.

Memoria

Memoria visual: se encuentra con falla moderadas en el recobro de la información visual (Figura de Rey).

www.hiu.org.co
cruzrojahi@hiu.org.co



En curva viso-verbal recupera 10/10 en 3 intentos y en diferido 10/10. Promedio normal.

Gnosias

-Auditivas: Conciencia Fonológica y discriminación auditiva sin alteraciones.

-Visuales: Con buen reconocimiento visual. Con dificultades en procesos de integración visual y relaciones viso-espaciales. Las puntuaciones lo ubican una desviación estándar por debajo de la edad.

En prueba TPVNM se ubico acorde con lo esperado para la edad.

Factor temporal: Manejo de secuencias básicas y conceptos de tiempo acorde con la edad.

Calculo mental: En procesos lógicos matemáticos con manejo de conceptos acordes con una edad de 13 años su edad.

Atención La habilidad para fijar la atención de tipo voluntaria y dirigida se encuentra con fallas, leves, respuestas observadas en tareas de cancelación auditiva.

Función Ejecutiva

En pruebas Wisconsin, con buen factor de conceptualización inicial y general. En prueba de rastreo forma A donde se requiere alternancia de respuesta y flexibilidad para cambiar entre números y letras una función ejecutiva su respuesta fue correcta. En prueba de Rastreo Forma B donde se observa atención, habilidad viso motora, exploración visual y habilidad para seguir una secuencia con respuestas acordes con la edad. Se observa buen manejo de tiempo en la realización de estas tareas.

Praxias

En Praxis ideatoria, ideo motora, oro facial, del vestir y de la marcha, no se encuentran alteraciones. Se observan buena capacidad para realizar construcciones y triangulación con cubos.

En praxias constructivas con fallas en planeamiento motor, manejo viso espacial y análisis y síntesis visual.

En test de percepción de diferencias se encuentra con buena capacidad en su respuesta.

Test de percepción visual no motriz respuestas acordes con la edad.

Esfera emocional:

Durante la evaluación se pudo detectar en Camilo, un chico colaborador, respetuoso. Presenta dificultad moderadas en su relación con pares. Se observaron fallas en autocontrol del temperamento y ansiedad.

El reporte de escalas Conners padres muestran un nivel bajo de inatención y alto para hiperactividad y en Conners docentes los indicadores muestran niveles altos para hiperactividad e inatención.

DIAGNÓSTICO:

- ✓ Nivel de inteligencia normal promedio.
- ✓ Déficit de Atención de predominio combinado.
- ✓ Alteración en la praxia constructiva.
- ✓ Fallas en memoria visual.

www.hiu.org.co
cruzrojahi@hiu.org.co

+ Cruz Roja Colombiana Seccional Caldas

**HOSPITAL INFANTIL
UNIVERSITARIO**

Rafael Henao Toro



RECOMENDACIONES

Continuar en control por psiquiatría, psicología y terapia ocupacional.
Candidato al programa Clínica Atencional.

Cordialmente

CRUZ ROJA COLOMBIANA
SECCIONAL CALDAS HOSPITAL INFANTIL U.
MARÍA LEONOR MOLINA JIMÉNEZ
C.C. 24.304.061
T.P. 122946

MARÍA LEONOR MOLINA JIMÉNEZ
PSICÓLOGA
ESPECIALISTA EN NEUROPSICOPEDAGOGÍA.
T.P. 122946

www.hiu.org.co
cruzrojahi@hiu.org.co

Cra. 23 N° 49-30 PBX: (57) (6) 881 0023 - (57) (6) 885 1422 Fax: (57) (6) 881 0171
Manizales - Caldas - Colombia
Nit 890.801.201-0

Clínica San Juan de Dios

Nit 890.801.495-9 - PBX 8870448

Formato de Control

NOMBRE	CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA	IDENTIFICACION	1002654741
FECHA	2012-02-08	CONTROL NO.	00075127235
MÉDICO TRATANTE	LUIS GUILLERMO VALENCIA A	R. MÉDICO	4136
<p>TRATAMIENTO SEGUIMIENTO ESTRICTO TRAER RESULTADO DE VALORACIÓN EN NEUROPSICOLOGÍA</p> <p>RESUMEN DE ATENCIÓN PRIMER CONTROL DESDE AGOSTO DEL AÑO PASADO, GANÓ EL AÑO. ESTÁ EN 50. TIENA APOYO POR PSICOLOGÍA, ESTÁ PENDIENTE DE TERMINAR VALORACIÓN POR NEUROPSICOLOGÍA SOLICITADA. TIENE MUCHOS ALTIBAJOS EN EL COMPORTAMIENTO, SE OFUSCA CON FACILIDAD, LE GUSTAN LAS MALAS COMPAÑÍAS Y MUCHACHOS MAYORES, TODO LO VUELVE CHARLA, BERRINCHOSO, AGRESIVO FÍSICA Y VERBALMENTE. SOEZ, OPOSICIONAL Y DESAFIANTE, NADA LE PARECE IMPORTANTE, SE OBSERVA CIERTO COMPORTAMIENTO DISOCIAL. SE ESPERA RESULTADO DE VALORACIÓN Y SE DA CONTROL EN 1 MES CON INFORME DEL COLEGIO Y DEFINIR FORMULACIÓN O MANEJO INTRAHOSPITALARIO.</p>			
DIAGNÓSTICO	TRASTORNO DE LA CONDUCTA, NO ESPECIFICADO		

Luis Guillermo Valencia A.

Luis Guillermo Valencia A.

R.M. 4136

~~LUIS GUILLERMO VALENCIA A.~~

~~PSIQUIATRA~~

R.M. 4136

Subana
 8850962
 3155422637

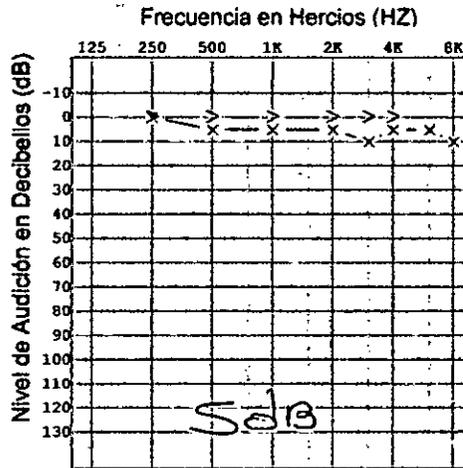
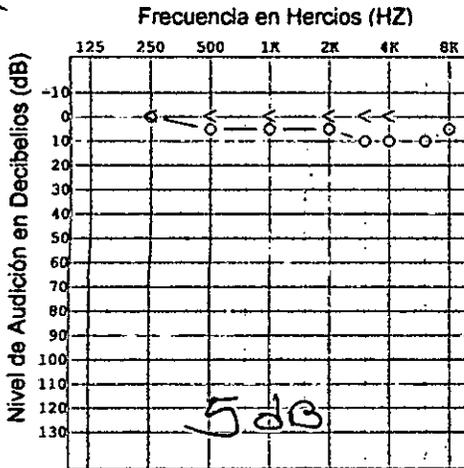
Triangulación X San Juan de Dios

VB
 (Marka)

29 Mayo
 5:00pm

Evaluación Auditiva Informe

Nombre del cliente: CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA
 Número de Cliente: 0001420
 Lugar de Nacimiento: _____
 Fecha de Evaluación: 18/10/2012



Leyenda			
	D	Binaural	I
HTL Desenmascarado	○		×
HTL Enmascarado	△		□
BCL Desenmascarado	<	△	>
BCL Enmascarado	[]
MCL	M	M	M
UCL	L		J
FF Sin audifono	○	B	×
FF-A Con audifono	◊	◊	◊

Niveles efectivos de enmascaramiento		No-test Oído										
		125	250	500	750	1000	1500	2000	3000	4000	6000	8000
HTL	I											
	D											
BCL	I	▣										
	D	▣										

Habla Notas

Feb./Mod. _____

Fecha de Calibra _____

Fiabilidad Test _____

Comentarios _____

Test Material _____

User Defined 2 _____

Tono Puro Notas

Feb./Mod. _____

Fecha de Calibra _____

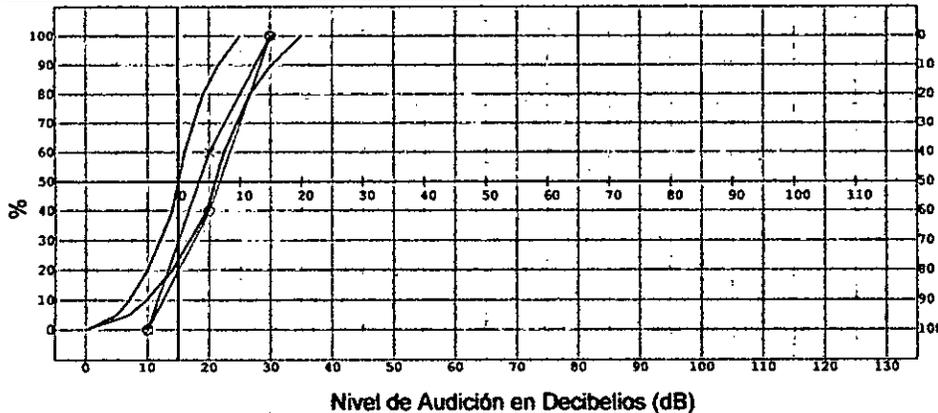
Método de Test _____

Fiabilidad Test _____

Comentarios _____

Definido por el usuario _____

Definido por el usuario _____



Leyenda			
	D	Binaural	I
SDu	○	■	×

Comentarios del Informe

Refiere la mamá que le realizaron tamizaje auditivo en el colegio y presentó alteración en el OI.

Audición normal bilateral con discriminación del 100% del lenguaje a 30dB por ambos oídos.

Firma: *Janeeth Márquez Cobo*
 Fonoaudióloga U.C.M.
 Especialista en Audiología
 P.D. No. 023

Fecha: _____

Janeeth Márquez Cobo

nueva
eps

NIT. 900.156.264-2

BREAKPOINT v. 1.0.1

REMISION

Fecha de Atencion 2013-04-17

Sede: Manizales-Angiografía	ID: 1002654741	Semanas: 244	Rango: 2
Paciente: CAMILO BOHOROUF BEDOYA	Plan: CONTRIBUTIVO	Sede Afiliado: ParqueCaldas-Angiograf	
Contrato: ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE CENTRO			
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO			
Solicitada por: JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO	PSIQUIATRIA		
Diagnostico Ppal: F 900			
Diagnostico Rel 1: F 913			
Diagnostico Rel 2:			
Diagnostico Rel 3:			
Especialidad Solicitada: 280 PSIQUIATRIA			

REMISION
CONTROL EN DOS MESES POR
PSIQUIATRIA



Jorge Enrique Celis M.
MEDICO PSIQUIATRA
Universidad Tecnológica de Pereira
C.C. 10.115.489
R.M. 274

Orden: 2240061974 - Paciente: CAMILO BOHOROUF BEDOYA - Solicitante: JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO - Fecha: 2013-04-17

Fecha: 17/04/2013 Hora: 11:00 Ciudad: Manizales

Este documento ES VÁLIDO únicamente presentando la autorización **PS EXCLUSIVA** por Nueva EPS PS-F-23-V1

nueva
eps

NIT. 900.156.264-2

No. Radicación 1998330

Código EPS. EPS017

RADICACION DE SOLICITUD DE SERVICIOS

SERVICIO NUEVO

Radicada el: 17-04-2013

04

Impresa el: 17-04-2013

Afiliado: 1002654741 TI CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA

Antigüedad: 244 Semanas Edad: 11

Fecha nacimiento: 2001-05-19

Dirección afiliado: 0

Departamento:

Teléfono afiliado: 8812924

Teléfono celular afiliado:

I.P.S. Primaria: ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE - CENTRO Empleador: NUEVA EPS

Solicitado por: ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE

Nit:

S.A.-PARQUE

Ordenado por: JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO - RM:274

Tipo afiliado: Beneficiario

Municipio: MANIZALES

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

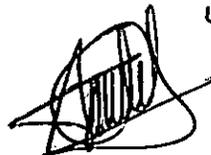
Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Dx:	F900	Dx:	F913	Dx:	0
CODIGO	CANTIDAD	ATOMOXETINA 18 mg(CAPSULA)			
MD002427	120				

Señor afiliado si usted desea recibir respuesta a sus solicitudes a través del servicio de mensaje de texto a su celular lo invitamos a diligenciar el formulario de "autorización de envío de mensajes" que encontrará en la oficina de autorizaciones de la IPS oficina de atención al afiliado o comunicándose con el call center en Bogotá al 3077022 o con la línea gratuita nacional 018000954400. Si ya nos autorizó recibirá respuesta a esta solicitud en siete (7) días calendario a partir de la fecha. Si en ese tiempo no recibe el mensaje debe comunicarse con el call center en Bogotá al 3077022 o con la línea gratuita nacional 018000954400. Recuerde que para reclamar su medicamento en la farmacia no requiere autorización física solamente debe presentar el número de autorización y su documento de identificación.

NOTA: cuando el CTC se autorice por más de un mes se le informará cada una de las entregas a través de mensaje

Jorge Enrique Celis M.
MEDICO PSIQUIATRA
Universidad Tecnológica de Pereira
C.C. 10.115.489
R.M. 274



HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE



DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre: CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA
Fec.Nac.: 19/05/2001
Sexo: M
Raza: Blanca
Municipio de Residencia: MANIZALES
Telefono: 8812924
Escolaridad: BASICA PRIMARIA
Estrato: 3
Desplazado: No
Etnia: OTRO

Documento: 1002654741
Origen: MANIZALES
Ocupacion: ESTUDIANTE
Religion: Catolica
Direccion: CL 47 NRO 28A 44
Estado Civil: Soltero
Edad: 11 Años
Discapacidad: Sin Discapacidades
Familias en Accion: No

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: trastorno de conducta
Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha : 18/12/2010 10:42
Farmacológicos: acido valproico y risperidona
Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha : 18/12/2010 10:42
Quirúrgicos: niega
Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha : 18/12/2010 10:42

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

ANTECEDENTES ALERGICOS

Alimentos: niega
Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha : 18/12/2010 10:42
Antibióticos: niega
Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha : 18/12/2010 10:42
Antibióticos: NO HASTA EL MOMENTO
Profesional : TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE Registro: 520064 Fecha : 24/05/2012 07:46
Otros Ant.Alergicos: NO HASTA EL MOMENTO
Profesional : TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE Registro: 520064 Fecha : 24/05/2012 07:46

ANTECEDENTES FAMILIARES

Otros Ant.Familiares: abuela paterna diabetica.
Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha : 18/12/2010 10:42

FIN IMPRESION DE PAGINA



Sede: ParqueCaldas-Angiograf

ATENCIÓN CONSULTA EXTERNA (Medica) - Interno: 2240735459

Profesional : JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274

Fecha : 17/04/2013 09:44

Especialidad : PSIQUIRIA

Acompañante en la Atención : VALENTINA BEDOYA SALAZAR - Parentesco: PADRE O MADRE

Motivo de Consulta: **VIENE A CONTROL DE UNA TRASTORNO HIPERAQUINECTICO DE LA CONDUCTA.**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 11 AÑOS DE EDAD, NATURAL Y PROCEDENTE DE LA CIUDAD DE LA MANIZALES. ESTUDIANTE DE SEXTO GRADO, EN LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE CALDAS. PREDOMINANCIA DERECHO. COHABITAS CON LA ABUELA LA MADRE Y EL HERMANO DE 16 AÑOS. NO PRACTIVA EN LA RELIGIÓN Y NO CREE EN UN SER SUPERIOR. EL PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑÍA DE SU MADRE, PARA CONTROL DE SU TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN CON IMPULSIVIDAD E HIPERACTIVIDAD MODERADA. ES RENCOROSO, VENGATIVO, HACE PATALETAS, SE OPONE A LAS DECISIONES DE LOS ADULTOS, SE MOLESTA FACILMENTE SI SE INCREPA. POR TODO ESTO ESTA EN CLINICA ATENCIONAL PERO NO VA PORQUE EL PSIQUITRA NO LE LLAMA LA ATENCION, ADEMÁS PORQUE PRESENTO UNA ALTERACION POR UNA RISPERIDONA QUE SE LE DIO.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: **0** F.R: **0** Temperatura: **0** Peso: **0 Kg** Talla: **0** Indice de Masa:
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
Cond. Gene: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardiaco: **Normal**
Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**



Sede: Parque Caldas-Angiograf

Genitales: Normal
Extremidades: Normal
Neurologico: Normal
Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: F900 PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION
* Dx rel-1: F913 TRASTORNO OPOSITOR DESAFIANTE
Tipo Diagnóstico: Confirmado nuevo
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE DE 11 AÑOS DE EDAD, NATURAL Y PROCEDENTE DE LA CIUDAD DE LA MANIZALES. ESTUDIANTE DE SEXTO GRADO, EN LA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE CALDAS. PREDOMINANCIA DERECHO. COHABITAS CON LA ABUELA LA MADRE Y EL HERMANO DE 16 AÑOS. NO PRACTIVA EN LA RELIGIÓN Y NO CREE EN UN SER SUPERIOR. EL PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑIA DE SU MADRE, PARA CONTROL DE SU TRASTORNO DE DEFICIT DE ATENCIÓN CON IMPULSIVIDAD E HIPERACTIVIDAD MODERADA. ES RENCOROSO, VENGATIVO, HACE PATALETAS, SE OPONE A LAS DECISIONES DE LOS ADULTOS, SE MOLESTA FACILMENTE SI SE INCREPA. NO ACEPTA LOS ERROS Y MOLESTA A LOS DEMAS. POR TODO ESTO ESTA EN CLÍNICA ATENCIONAL PERO NO VA PORQUE EL PSIQUITRA NO LE LLAMA LA ATENCIÓN, ADEMAS PORQUE PRESENTO UNA ALTERACIÓN POR UNA RISPERIDONA QUE SE LE DIO.

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO AUTO Y ALOPSÍQUICAMENTE, COLABORADOR, ADECUADAMENTE VESTIDO PARA LA OCASION, FIJA LA MIRADA EN EL ENTREVISTADOR, SIN EQUIVALENTES DE ANSIEDAD CON HIPERACTIVIDAD, AFECTO MODULADO, CONGRUENTE Y RESONANTE, LENGUAJE CONCRETO COHERENTE, PENSAMIENTO LÓGICO SIN ALTERACIONES EN EL CONTENIDO Y EN EL CURSO, SIN IDEAS DE HETERO O AUTO AGRESION, SIN ALTERACIONES EN LA SENSORIACIÓN, JUICIO Y RACIOCINIO, DEBILITADOS, FUNCIONES MENTALES SUPERIORES SIN ALTERACIONES, INTROSPECCIÓN TOTAL Y PROSPECCIÓN ADECUADA.

PACIENTE EN SU SEGUNDA DÉCADA DELA VIDA CON UNA TRASTORNO DE DEFICIT DE ATENCIÓN MIXTO Y UNA TRASTORNO NEGATIVISTA DESAFIANTE, POR LO CUAL REQUEIRE DE ATOMOXETINA 18 MG POR LOS PRIMEROS 15 DIAS Y POSTERIORMENTE 2 CAP CADA NOCHE.

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Especialidad: PSIQUIRIA
Remision: CONTROL EN DOS MESES POR PSIQUIATRÍA

Enviado por Profesional : JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274

Fecha : 17/04/2013 09:44

MEDICAMENTOS NO POS

Medicamento: ATOMOXETINA 18 mg(CAPSULA)
TABLETAS

Cantidad: 120

Dosificacion: TOMAR DOS CAP EN LA NOCHE

Enviado por Profesional : JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274

Fecha : 17/04/2013 09:44

FIN IMPRESION DE PAGINA

Orden

no
ep
NIT.

PREA (T) (D) V (D) R 1

REMISION

Fecha de Atención: 2013-06-27

Sede: Manizales-Angiografía	
Paciente: CAMILO BOHÓRQUEZ BEDOYA	ID 1002654741
Contrato: ANGIOGRAFIA DE OCCIDENTE - CENTRO	Plan CONTRIBUTIVO
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO	Semanas: 252 Rango: 2
Solicitada por: JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO - PSQUIATRIA	Sede Afiliado: Parque Caldas-Angiograf
Diagnostico Ppal: F913	
Diagnostico Ref:1: F900	
Diagnostico Ref:2:	
Diagnostico Ref:3	
Especificidad Solicitada: 800. OTRAS	

REMISION

VALORACION PSICOLÓGICA PARA INTERVENCIÓN EN UN TRASTORNO OPOSICIONISTA DESAFIANTE. PACIENTE QUE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN OCUPACION DE SU MADRE. REFIERE QUE CON LA ATOMOXETINA HA MEJORADO EN LA PARTE FAMILIAR PERO LE FALTA EN LA PARTE DISCIPLINARIA PERO NO EN LA PARTE ACADEMICA OUI ESTA BIEN SIGUE MUY OPOSICIONISTA Y DESAFIANTE. PACIENTE ALERTA CON UN GRADO DE PRESINTIRES IMPORTANTE, POCO COLABORADORA, AFECTO POCO MODULADO Y IRRITABLE. IDEAS DE NO QUERER RECIBIR EL TRATAMIENTO JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS. FMS SIN ALTERACIONES, INTROSPECCION PARCIAL Y PROSPECCION INADECUADA. PACIENTE EN SU SEGUNDA DECADEA DE LA VIDA CON UN TRASTORNO DE DEFICIT DE ATENCION Y OPOSICIONISTA DESAFIANTE QUE REQUIERE DE ACOMOXETINA 12 MG CADA NOCHE.

Jorge Enrique Celis M.
MEDICO PSQUIATRA
Universidad Tecnológica de Pereira
C.C. 10.115.489
R.M. 274

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE

DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA	Documento:	1002654741
Fecha de Nacimiento:	19/05/2001	Origen:	MANIZALES
Sexo:	M	Ocupacion:	Estudiante
Raza:	Blanca	Religion:	Catolica
Municipio de Residencia:	MANIZALES	Direccion:	CL 47 NRO 28A 44
Telefono:	881-2924	Estado Civil:	Soltero
Escolaridad:	SECUNDARIO INCOMPLETO	Edad:	12 Anos
Estrato:	3	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Accion:	No
Etnia:	OTRO	E-mail:	
Celular:			
Tipo de Usuario:	BENEFICIARIO	EPS	NUEVA EPS

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: trastorno de conducta
Profesional: ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha: 18/12/2010 10:42

Farmacológicos: acido valproico y risperidona
Profesional: ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha: 18/12/2010 10:42

Quirúrgicos: niega
Profesional: ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha: 18/12/2010 10:42

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

ANTECEDENTES ALERGICOS

Alimentos: niega
Profesional: ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha: 18/12/2010 10:42

Antibióticos: niega
Profesional: ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha: 18/12/2010 10:42

Antibióticos: NO HASTA EL MOMENTO
Profesional: TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE Registro: 520064 Fecha: 24/05/2012 07:46

Otros Ant.Alergicos: NO HASTA EL MOMENTO
Profesional: TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE Registro: 520064 Fecha: 24/05/2012 07:46

ANTECEDENTES FAMILIARES

Otros Ant.Familiares: abuela paterna diabética.
Profesional: ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha: 18/12/2010 10:42

IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

Sintomático Respiratorio: NO
Profesional: JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274 Fecha: 27/06/2013 10:35

Mujer o Menor Víctima del Maltrato: NO
Profesional: JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274 Fecha: 27/06/2013 10:35

Víctima de violencia sexual: NO
Profesional: JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274 Fecha: 27/06/2013 10:35



Sede: ParqueCaldas-Angiograf

ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCION CONSULTA EXTERNA #Interno: 2240789166

Profesional : JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274

Fecha : 27/06/2013 10:22 Sede : Manizales-Angiografia

Especialidad : PSIQUIRIA

Acompañante en la Atención : VALENTINA BEDOYA SALAZAR - Telefono:

Parentesco: PADRE O MADRE

Responsable: VALENTINA BEDOYA SALAZAR - Telefono:

Categoría:

Motivo de Consulta: **VENGO A CONTROL DE MI HIPERACTIVIDAD**

Enfermedad Actual: **PACIENTE QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑÍA, DE SU MADRE , REFIERE QUE CON LA ATOMOXETINA HA MEJORADO EN LA PARTE FAMILIAR PERO LE FALTA EN LA PARTE DISCIPLINARIA PERO NO EN LA PARTE ACADEMICA QU ESTA BIEN. SIGUE MUY OPOSICIONISTA Y DESAFIANTE.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Orl: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelctico: **No refiere**
Neurologico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: **0** F.R: **0** Temperatura: **0** Peso: **0 Kg** Talla: **0** Indice de Masa:
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oidos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**



Sede: Parque Caldas-Angiograf

Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurologico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **F913 TRASTORNO OPOSITOR DESAFIANTE**
* Dx rel-1: **F900 PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑÍA, DE SU MADRE , REFIERE QUE CON LA ATOMOXETINA HA MEJORADO EN LA PARTE FAMILIAR PERO LE FALTA EN LA PARTE DISCIPLINARIA PERO NO EN LA PARTE ACADEMICA QU ESTA BIEN. SIGUE MUY OPOSICIONISTA Y DESAFIANTE.

PACIENTE ALERTA, CON UN GRADO DE DESINTERES IMPORTANTE, POCO COLABORADORA, AFECTO POCO MODULDOA IRRITABLE, IDEAS DE NO QUERER RECIBIR EL TRATAMIENTNO, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS, FMS SIN ALTERACIONES, INTROSPECCIÓN PARCIAL Y PROSPECCIÓN INADECUADA,

PACIENTE EN SU SEGUNDA DÉCADA DELA VIDA CON UNA TRATORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN Y OPOSICIONISTA DESAFIANTE QUE REQUIERE DE AOMOXETINA 1.2 MG CADA NOCHE.

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 800 OTRAS

Especialidad: **OTRAS**
Remision: **VALORAIÓN PR PSICÓLOGO PARA INTERVENCIÓN EN UN TRASTORNO OPOSICIONISTA DESAFIANTE:**

PACIENTE QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN COMPAÑÍA, DE SU MADRE , REFIERE QUE CON LA ATOMOXETINA HA MEJORADO EN LA PARTE FAMILIAR PERO LE FALTA EN LA PARTE DISCIPLINARIA PERO NO EN LA PARTE ACADEMICA QU ESTA BIEN. SIGUE MUY OPOSICIONISTA Y DESAFIANTE.

PACIENTE ALERTA, CON UN GRADO DE DESINTERES IMPORTANTE, POCO COLABORADORA, AFECTO POCO MODULDOA IRRITABLE, IDEAS DE NO QUERER RECIBIR EL TRATAMIENTNO, JUICIO Y RACIOCINIO DEBILITADOS, FMS SIN ALTERACIONES, INTROSPECCIÓN PARCIAL Y PROSPECCIÓN INADECUADA,

PACIENTE EN SU SEGUNDA DÉCADA DELA VIDA CON UNA TRATORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN Y OPOSICIONISTA DESAFIANTE QUE REQUIERE DE AOMOXETINA 1.2 MG CADA NOCHE.

Enviado por Profesional : JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274

Fecha : 27/06/2013 10:22

MEDICAMENTOS NO POS

Medicamento: **ATOMOXETINA 18 mg(CAPSULA)
TABLETAS**
Cantidad: **120**
Dosificacion: **TOMAR 2 CAP CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274

Fecha : 27/06/2013 10:22



Sede: ParqueCaldas-Angiograf

FIN IMPRESION DE PAGINA



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA identificado(a) con CC 1002654741 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 27/01/2024

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN ANTONIO DE MARMATO

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 2 días del mes 2 del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE



DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA	Documento:	1002654741
Fecha de Nacimiento:	19/05/2001	Origen:	MANIZALES
Sexo:	M	Ocupacion:	Estudiante
Raza:	Blanca	Religion:	Catolica
Municipio de Residencia:	MANIZALES	Direccion:	Calle 47 # 28A - 44
Telefono:	881-2924	Estado Civil:	Soltero
Escolaridad:	PRIMARIO INCOMPLETO	Edad:	12 Años
Estrato:	3	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Etnia:	OTRO	E-mail:	
Celular:	(320) 612-3008		
Tipo de Usuario:	BENEFICIARIO	EPS	NUEVA EPS

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: trastorno de conducta
Profesional: ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha: 18/12/2010 10:42

Farmacológicos: acido valproico y risperidona
Profesional: ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha: 18/12/2010 10:42

Quirúrgicos: niega
Profesional: ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha: 18/12/2010 10:42

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

ANTECEDENTES ALERGICOS

Alimentos: niega
Profesional: ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha: 18/12/2010 10:42

Antibióticos: niega
Profesional: ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha: 18/12/2010 10:42

Antibióticos: NO HASTA EL MOMENTO
Profesional: TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE Registro: 520064 Fecha: 24/05/2012 07:46

Otros Ant.Alergicos: NO HASTA EL MOMENTO
Profesional: TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE Registro: 520064 Fecha: 24/05/2012 07:46

ANTECEDENTES FAMILIARES

Otros Ant.Familiares: abuela paterna diabetica.
Profesional: ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha: 18/12/2010 10:42

IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

Sintomático Respiratorio: NO
Profesional: JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274 Fecha: 03/09/2013 10:40

Mujer o Menor Víctima del Maltrato: NO
Profesional: JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274 Fecha: 03/09/2013 10:40

Víctima de violencia sexual: NO
Profesional: JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274 Fecha: 03/09/2013 10:40

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 1 - #Interno:2240840639

Profesional : JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274 Fecha : 03/09/2013 10:27 Sede : Manizales-Angiografia

Especialidad : PSIQUIRIA

Acompañante en la Atención : VALENTINA BEDOYA SALAZAR - Telefono:

Parentesco: PADRE O MADRE

Responsable: VALENTINA BEDOYA SALAZAR - Telefono:

Categoría:

Motivo de Consulta: **VENGO A CONTROL DE MI TRASTRONO OPOSICIONISTA DESAFIANTE**

Enfermedad Actual: **PACIENTE DE 12 AÑOS DE EDAD, NATURAL Y PROCEDENE DE LA CIUDAD DE MANIZALES, ESTUDIANTE DE SEXTO GRADO , CON DIFICULTADES COMPORTAMENTALES A NIVEL ESCOLAR Y FAMILIAR , ACTUALMENTE ESTA TOMANDO 36 MG DE ATOMOXETINA . LA MADRE REFIERE QUE HA MEJORADO EN LA PARTE ATENCIONAL Y ADEMÁS HA MEJORADO EN SU AMBIENTE FAMILIAR. TIENE UN POBRE COMPORTAMIENTOS EN EL COLEGIO.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere
Ojos: No refiere
Ori: No refiere
Cuello: No refiere
Cardiovascular: No refiere
Pulmonar: No refiere
Digestivo: No refiere
Genital/Urinario: No refiere
Musc. Esquelético: No refiere
Neurológico: No refiere
Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: 0 F.R: 0 Temperatura: 0 Peso: 0 Kg Talla: 0 Índice de Masa:
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oidos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**
Cardíaco: **Normal**

Pulmonar: **Normal**
Abdomen: **Normal**
Genitales: **Normal**
Extremidades: **Normal**
Neurologico: **Normal**
Otros: **Normal**

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: **F900 PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION**
* Dx rel-1: **F913 TRASTORNO OPOSITOR DESAFIANTE**
Tipo Diagnóstico: **Confirmado repetido**
Finalidad Consulta: **No Aplica**
Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE DE 12 AÑOS DE EDAD, NATURAL Y PROCEDENE DE LA CIUDAD DE MANIZALES, ESTUDIANTE DE SEXTO GRADO, CON DIFICULTADES COMPORTAMENTALES A NIVEL ESCOLAR Y FAMILIAR, ACTUALMENTE ESTA TOMANDO 36 MG DE ATOMOXETINA. LA MADRE REFIERE QUE HA MEJORADO EN LA PARTE ATENCIONAL Y ADEMÁS HA MEJORADO EN SU AMBIENTE FAMILIAR. TIENE UN POBRE COMPORTAMIENTOS EN EL COLEGIO.

PACIENTE ALERTA, ORIENTADO AUTO Y ALOPSÍQUICAMENTE, COLABORADOR, ADECUADAMENTE VESTIDO PARA LA OCASIÓN, FIJA LA MIRADA EN EL ENTREVISTADOR, CON HÁBITOS HIGIÉNICOS ADECUADOS, SIN EQUIVALENTES ANSIOSOS O MOVIMIENTOS PATOLÓGICOS. AFECTO DE TONO MODULADO, CONGRUENTE Y RESONANTE. LENGUAJE CONCRETO Y COHERENTE, PENSAMIENTO LÓGICO SIN ALTERACIONES EN EL CONTENIDO O EN EL CURSO, SIN IDEAS DE HETERO O AUTOAGRESIÓN, SIN ALTERACIONES EN LA SENSORPERCEPCION, JUICIO Y RACIOCINIO ADECUADOS, ABSTRACCIÓN Y CÁLCULO SIN COMPROMISO, EUPROSEXICO Y MEMORIA SIN ALTERACIONES, INTROSPECCIÓN TOTAL Y PROSPECCIÓN ADECUADA.

PACIENTE EN SU SEGUNDA DÉCADA DE LA VIDA CON UN TRASTORNO DE DÉFICIT DE ATENCIÓN MIXTO ADEMÁS DE SÍNTOMAS DE TRASTORNO OPOSICIONISTA DESAFIANTE. SE LE DEBE CAMBIAR DE COLEGIO Y NO SE DEBE DISCRIMINAR POR PARTE DEL PROFESORADO Y DE SUS AMIGOS, PERO SOBRE TODO POR PARTE DEL NIÑO.

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 280 PSIQUITRIA

Especialidad: **PSIQUITRIA**
Remision: **CONTROL EN TRES MESES POR PSIQUIATRÍA**

Enviado por Profesional : JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274 Fecha : 03/09/2013 10:27

MEDICAMENTOS NO POS

Medicamento: **ATOMOXETINA 18 mg(CAPSULA)
TABLETAS**
Cantidad: **180**
Dosificacion: **TOMAR 2 CAP CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274 Fecha : 03/09/2013 10:27

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE



DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA	Documento:	1002654741
Fecha de Nacimiento:	19/05/2001	Origen:	MANIZALES
Sexo:	M	Ocupacion:	Estudiante
Raza:	Blanca	Religión:	Catolica
Municipio de Residencia:	MANIZALES	Dirección:	Calle 47 # 28A - 44
Telefono:	881-2924	Estado Civil:	Soltero
Escolaridad:	BASICA SECUNDARIA	Edad:	12 Anos
Estrato:	3	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Etnia:	OTRO	E-mail:	
Celular:	(320) 612-3008		
Tipo de Usuario:	BENEFICIARIO	EPS	NUEVA EPS

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: trastorno de conducta
Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha : 18/12/2010 10:42

Farmacológicos: acido valproico y risperidona
Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha : 18/12/2010 10:42

Quirúrgicos: niega
Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha : 18/12/2010 10:42

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

ANTECEDENTES ALERGICOS

Alimentos: niega
Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha : 18/12/2010 10:42

Antibióticos: niega
Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha : 18/12/2010 10:42

Antibióticos: NO HASTA EL MOMENTO
Profesional : TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE Registro: 520064 Fecha : 24/05/2012 07:46

Otros Ant.Alergicos: NO HASTA EL MOMENTO
Profesional : TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE Registro: 520064 Fecha : 24/05/2012 07:46

ANTECEDENTES FAMILIARES

Otros Ant.Familiares: abuela paterna diabetica.
Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha : 18/12/2010 10:42

IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

Sintomático Respiratorio: NO
Profesional : JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274 Fecha : 09/04/2014 17:24

Mujer o Menor Víctima del Maltrato: NO
Profesional : JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274 Fecha : 09/04/2014 17:24

Víctima de violencia sexual: NO
Profesional : JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274 Fecha : 09/04/2014 17:24



Sede: Parque Caldas-Angiograf

FIN IMPRESION DE PAGINA



Sede: ParqueCaldas-Angiograf

ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 1 - #Interno: 2241019663

Profesional : JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274

Fecha : 09/04/2014 17:05 Sede : Manizales-Angiografia

Especialidad : PSIQUITRIA

Acompañante en la Atención : VALENTINA BEDOYA - Teléfono:

Parentesco: PADRE O MADRE

Responsable: VALENTINA BEDOYA - Teléfono:

Categoría: Madre

Motivo de Consulta: **VENGO A CONTROL DE MI TRASTORNO DE DEFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**

Enfermedad Actual: **PACIENTE QUIEN INGRESA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE , PARA CONTROL DE UAN TDAH Y UN SÍNDROME OPOSICIONISTA DESAFIANTE. SE LE DIO ATOMOXETINA PERO NO LA TOLERO POR CEFALA Y TEMBLOR DISTAL. EL PACIENTE DURO CERCA DE 4 MESES SIN TOMAR LA MEDICINA Y CONDUCTALMENTE ESTUVO BIEN. SE LE CAMBIO DE COLEGIO Y MEJORO PERO ACTUALMENTE PRESENTA IGUAL CONDUCTA DESAFIANTE Y SE LE OBLIGO A VENIR AL PSIQUIATRA POR PARTE DEL COLEGIO. PERSISTE BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN, ADEMÁS CON IRRITABILIDAD EN LA CASA HA ESTADO BIEN.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: No refiere
Ojos: No refiere
Ora: No refiere
Cuello: No refiere
Cardiovascular: No refiere
Pulmonar: No refiere
Digestivo: No refiere
Genital/Urinario: No refiere
Musc. Esquelético: No refiere
Neurológico: No refiere
Otros: No refiere

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: 0 F.R: 0 Temperatura: 0 Peso: 0 Kg Talla: 0 Indice de Masa:
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**
Mamas: **Normal**



Sede: ParqueCaldas-Angiograf

Cardíaco: Normal
Pulmonar: Normal
Abdomen: Normal
Genitales: Normal
Extremidades: Normal
Neurologico: Normal
Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: F900 PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION
* Dx rel-1: F913 TRASTORNO OPOSITOR DESAFIANTE
Tipo Diagnóstico: Confirmado nuevo
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE QUIEN INGRESA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE , PARA CONTROL DE UAN TDAH Y UN SÍNDROME OPOSICIONISTA DESAFIANTE. SE LE DIO ATOMOXETINA PERÓ NO LA TOLERO POR CEFELA Y TEMBLOR DISTAL. EL PACIENTE DURO CERCA DE 4 MESES SIN TOMAR LA MEDICINA Y CONDUCTALMENTE ESTUVO BIEN. SE LE CAMBIO DE COLEGIO Y MEJORO PERO ACTUALMENTE PRESENTA IGUAL CONDUCTA DESAFIANTE Y SE LE OBLIGO A VENIR AL PSIQUIATRA POR PARTE DEL COLEGIO. PERSISTE BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACION, ADEMAS CON IRRITABILIDAD EN LA CASA HA ESTADO BIEN.

PACIENTE ALERTO, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, COLABORADOR, FIJA LA MIRADA EN EL ENTREVISTADOR, ADECUADAMENTE VESTIDO PARA LA OCASION, SIN EQUIVALENTES ANSIOSOS NI MOVIMIENTOS PATOLOGICOS. AFECTO MODULADO CONGRUENTE Y RESONANTE, PENSAMIENTO LOGICO CON IDEAS SOBRE VALORADAS DE NO TOMAR MEDICAMENTOS. SENSOPERCEPCION SIN ALTERACIONES, JUICIO Y RACIOCINIO ADECUADOS , FMS SIN ALTERACIONES, INTROSPECCION PARCIAL Y PROSPECCION ADECUADA.

PACIENTE QUE SE LE ORDENA 10 MG DE METILFENIDATO A LAS 6 Y MEDIA DE LA MAÑANA, CONTROL EN DOS MESES.

MEDICAMENTOS

Medicamento: METILFENIDATO 10 MG (TABLETA)
Cantidad: 60
Dosificacion: TOMAR UNA TAB CADA 4 HORAS

Enviado por Profesional : JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274

Fecha : 09/04/2014 17:05

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 280 PSIQUIRIA

Especialidad: PSIQUIRIA
Remision: CONTROL EN DOS MESES POR PSIQUIATRIA.

Enviado por Profesional : JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274

Fecha : 09/04/2014 17:05

FIN IMPRESION DE PAGINA

HISTORIA CLINICA

DATOS GENERALES DEL PACIENTE



DATOS DE IDENTIFICACION

Nombre	CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA	Documento de identificación:	1002654741
Fecha de Nacimiento:	19/05/2001	Edad:	14 Años
Municipio de origen:	MANIZALES	Municipio de Residencia:	MANIZALES
Estado Civil:	No Aplica	Estrato:	3
Escolaridad:	SECUNDARIO INCOMPLETO	Ocupación:	Estudiante
Etnia:	NINGUNA DE LAS ANTERIORES	Discapacidad:	Sin Discapacidades
Desplazado:	No	Familias en Acción:	No
Dirección:	Calle 48a # 28b - 40 Campin	Telefono:	885-8336
Genero:	MASCULINO	Religión:	Catolica
Celular:	(314) 676-4872	Correo electrónico:	
Tipo de Usuario:	BENEFICIARIO	EPS	NUEVA EPS

ANTECEDENTES PERSONALES

Patológicos: trastorno de conducta

Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha : 18/12/2010 10:42

Patológicos: niega

Profesional : LETICIA LOPEZ Registro: 1385 Fecha : 03/10/2015 09:58

Farmacológicos: acido valproico y risperidona

Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha : 18/12/2010 10:42

Farmacológicos: niega

Profesional : LETICIA LOPEZ Registro: 1385 Fecha : 03/10/2015 09:58

Quirúrgicos: niega

Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha : 18/12/2010 10:42

Quirúrgicos: niega

Profesional : LETICIA LOPEZ Registro: 1385 Fecha : 03/10/2015 09:58

Traumatológicos: niega

Profesional : LETICIA LOPEZ Registro: 1385 Fecha : 03/10/2015 09:58

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS

Fumador o ex fumador: ✓

Profesional : LETICIA LOPEZ Registro: 1385 Fecha : 03/10/2015 09:58

Alcohol: niega

Profesional : LETICIA LOPEZ Registro: 1385 Fecha : 03/10/2015 09:58

Estimulantes: niega

Profesional : LETICIA LOPEZ Registro: 1385 Fecha : 03/10/2015 09:58

Otros ant. toxicológicos: niega

Profesional : LETICIA LOPEZ Registro: 1385 Fecha : 03/10/2015 09:58

ANTECEDENTES ALERGICOS

Alimentos: niega

Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha : 18/12/2010 10:42

Alimentos: niega

Profesional : LETICIA LOPEZ Registro: 1385 Fecha : 03/10/2015 09:58

Antibióticos: niega

Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha : 18/12/2010 10:42

Antibióticos: NO HASTA EL MOEMEMTO

Profesional : TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE Registro: 520064 Fecha : 24/05/2012 07:46

Antibióticos: niega

Profesional : LETICIA LOPEZ Registro: 1385 Fecha : 03/10/2015 09:58

Ambientales: niega

Profesional : LETICIA LOPEZ Registro: 1385 Fecha : 03/10/2015 09:58

Otros ant. alérgicos: NO HASTA EL MOMENTO

Profesional : TANIA ALEXANDRA PEDREROS SOLARTE Registro: 520064 Fecha : 24/05/2012 07:46

Otros ant. alérgicos: niega

Profesional : LETICIA LOPEZ Registro: 1385 Fecha : 03/10/2015 09:58

ANTECEDENTES DE SOSPECHA DE CANCER

Sospecha de cáncer: NO

Profesional : GILBERTO POSADA ARBELAEZ Registro: 1279 Fecha : 17/09/2014 07:19

Sospecha de cáncer: NO

Profesional : MONICA HERRERA MATTA Registro: 17.045 Fecha : 22/09/2015 18:40

Sospecha de cáncer: NO

Profesional : LETICIA LOPEZ Registro: 1385 Fecha : 03/10/2015 09:58

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : GILBERTO POSADA ARBELAEZ Registro: 1279 Fecha : 17/09/2014 07:19

Sangre oculta en heces: Negativo

Profesional : MONICA HERRERA MATTA Registro: 17.045 Fecha : 22/09/2015 18:40

ANTECEDENTES FAMILIARES

Otros ant. familiares: abuela paterna diabetica.

Profesional : ANGELA CRISTINA RIOS DUQUE Registro: 16024 Fecha : 18/12/2010 10:42

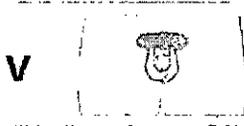
Diabetes: ✓

Profesional : LETICIA LOPEZ Registro: 1385 Fecha : 03/10/2015 09:58

Otros ant. importantes: abuela paterna

Profesional : LETICIA LOPEZ Registro: 1385 Fecha : 03/10/2015 09:58

IDENTIFICACION DE RIESGOS ESPECIFICOS

TEST DE TANNER		
Fecha	Estadio	Grafica
22/09/2015	5	 <p>Genitales adultos. Vello adulto que se extiende a zona medial de muslos.</p>

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION DE CONSULTA MEDICA GENERAL Y ESPECIALIZADA

ATENCION CONSULTA EXTERNA # 1 - #Interno:2241019663

Profesional : JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274 Fecha : 09/04/2014 17:05 Sede :

Especialidad : PSIQUIRIA

Acompañante en la Atención : VALENTINA BEDOYA - Teléfono:

Parentesco: PADRE O MADRE

Responsable: VALENTINA BEDOYA - Teléfono:

Categoría: Madre

Motivo de Consulta: **VENGO A CONTROL DE MI TRASTORNO DE DEFICIT DE ATENCIÓN E HIPERACTIVIDAD**

Enfermedad Actual: **PACIENTE QUIEN INGRESA EN COMPAÑÍA DE SU MADRE , PARA CONTROL DE UN TDAH Y UN SÍNDROME OPOSICIONISTA DESAFIANTE. SE LE DIO ATOMOXETINA PERO NO LA TOLERO POR CEFALA Y TEMBLOR DISTAL. EL PACIENTE DURO CERCA DE 4 MESES SIN TOMAR LA MEDICINA Y CONDUCTALMENTE ESTUVO BIEN. SE LE CAMBIO DE COLEGIO Y MEJORO PERO ACTUALMENTE PRESENTA IGUAL CONDUCTA DESAFIANTE Y SE LE OBLIGO A VENIR AL PSIQUIATRA POR PARTE DEL COLEGIO. PERSISTE BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACIÓN, ADEMÁS CON IRRITABILIDAD EN LA CASA HA ESTADO BIEN.**

REVISION SINTOMAS POR SISTEMA

Piel y Anexos: **No refiere**
Ojos: **No refiere**
Ora: **No refiere**
Cuello: **No refiere**
Cardiovascular: **No refiere**
Pulmonar: **No refiere**
Digestivo: **No refiere**
Genital/Urinario: **No refiere**
Musc. Esquelético: **No refiere**
Neurológico: **No refiere**
Otros: **No refiere**

SIGNOS VITALES

T.A: Pulso: **0** F.R: **0** Temperatura: **0** Peso: **0 Kg** Talla: **0** Índice de Masa:
Circunferencia Abdominal (Cms): **Negativo**
Cond. Generales: **Normal**
Cabeza: **Normal**
Ojos: **Normal**
Oídos: **Normal**
Nariz: **Normal**
Orofaringe: **Normal**
Cuello: **Normal**
Dorso: **Normal**

Mamas: Normal
Cardíaco: Normal
Pulmonar: Normal
Abdomen: Normal
Genitales: Normal
Extremidades: Normal
Neurológico: Normal
Otros: Normal

DIAGNOSTICO

* Dx Ppal: F900 PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION
* Dx rel-1: F913 TRASTORNO OPOSITOR DESAFIANTE
Tipo Diagnóstico: Confirmado nuevo
Finalidad Consulta: No Aplica
Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

PACIENTE QUIEN INGRESA EN COMPAÑIA DE SU MADRE , PARA CONTROL DE UAN TDAH Y UN SÍNDROME OPOSICIONISTA DESAFIANTE. SE LE DIOO ATOMOXETINA PERÓ NO LA TOLERO POR CEFELA Y TEMBLOR DISTAL. EL PACIENTE DURO CERCA DE 4 MESES SIN TOMAR LA MEDICINA Y CONDUCTALMENTE ESTUVO BIEN. SE LE CAMBIO DE COLEGIO Y MEJORO PERO ACTUALMENTE PRESENTA IGUAL CONDUCTA DESAFIANTE Y SE LE OBLIGÓ A VENIR AL PSIQUIATRA POR PARTE DEL COLEGIO. PERSISTE BAJA TOLERANCIA A LA FRUSTRACION, ADEMAS CON IRRITABILIDAD EN LA CASA HA ESTADO BIEN.

PACIENTE ALERTO, ORIENTADO EN TRES ESFERAS, COLABORADOR, FIJA LA MIRADA EN EL ENTREVISTADOR, ADECUADAMENTE VESTIDO PARA LA OCASION, SIN EQUIVALENTES ANSIOSOS NI MOVIMIENTOS PATOLOGICOS. AFECTO MODULADO CONGRUENTE Y RESONANTE, PENSAMIENTO LOGICO CON IDEAS SOBRE VALORADAS DE NO TOMAR MEDICAMENTOS. SENSOPERCEPCION SIN ALTERACIONES, JUICIO Y RACIOCINIO ADECUADOS , FMS SIN ALTERACIONES, INTROSPECCION PARCIAL Y PROSPECCION ADECUADA.

PACIETNE QUE SE LE ORDENA 10 MG DE METILFENIDATO A LAS 6 Y MEDIA DE LA MAÑANA, CONTROL EN DOS MESES.

MEDICAMENTOS

Medicamento: METILFENIDATO 10 mg (TABLETA) TABLETA
Cantidad: 60
Dosificacion: TOMAR UNA TAB CADA 4 HORAS

Enviado por Profesional : JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274

Fecha : 09/04/2014 17:05

REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 280 PSIQUIRIA

Especialidad: PSIQUIRIA
Remision: CONTROL EN DOS MESES POR PSIQUIATRIA.

Enviado por Profesional : JORGE ENRIQUE CELIS MURILLO Registro: 274

Fecha : 09/04/2014 17:05

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 1 de consulta del : 09/04/2014

Profesional : JHON JAIRO CASTAÑA'EDA Registro: 273

Fecha : 09/10/2015 08:23

Especialidad : PSIQUIRIA

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JHON JAIRO CASTAÑA'EDA Registro: 273

Fecha : 09/10/2015 08:23

* Dx Ppal: F900 PERTURBACION DE LA ACTIVIDAD Y DE LA ATENCION

Tipo Diagnóstico: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta: No Aplica

Causa Externa: Enfermedad General

RESUMEN Y COMENTARIOS

YA CONOCIDO POR LA ESPECIALIDAD. PERO SIN CONTROLES HACE AÑO Y MEDIO. SE DESCRIBE "PUES AL INICIO ESTABA MUY BIEN" "PERO ESTOS DOS MESES MUCHO PROBLEMA, INDISCIPLINA, IRRITABILIDAD, NO ACATA ORDENES. EL RENDIMIENTO ACADÉMICO HA DISMINUIDO. LAS MATERIAS QUE PIERDE TIENE QUE VER CON LA FORMACIÓN MILITAR. HA SIDO SUSPENDIDO EN DOS OCASIONES. LA PRIMERA POR NO ACATAR ORDENES. LA SEGUNDA, POR QUE TENÍA MARIHUANA. ACTUALMENTE SUSPENDIDO. NO SE SABE SI LO EXPULSARAN DEFINITIVAMENTE DEL COLEGIO. LA MARIHUANA L ENCONTRARON HACE 8 DIAS.

MENOR INDICA EL CONSUMO VIENE HACE DOS MESES. EL CONSUMO INDICA VIENE CON AMIGOS DE SU COLEGIO.

INDICA EL CONSUMO MAS O MENOS DOS VECES POR SEMANA. NIEGA CONSUMO DE OTROS SPA. ULTIMO CONSUMO DE MARIHUANA HACE DOS SEMANAS.

VIVE EN EL CAMPIN. SON DOS HERMANOS. EL MAYOR DE 18 AÑOS. MADRE DE 38 AÑOS, ES ABOGADA, TRABAJA DE MANERA INDEPENDIENTE, EN EL CAMPO LABORAL Y DE FAMILIA. PADRE DE 51 AÑOS, ES INDEPENDIENTE VIVE EN BOGOTÁ, EL CONTACTO ES MINIMO. ADEMAS LA ABUELA MATERNA. ELLA DE 66 AÑOS.

EMD. ALERTA. ASPECTO CUIDADO. AFECTO DE FONDO ANSIOSO. PENSAMIENTO LÓGICO. INTROSEPCION PARCIALPROSPECCION NO ADECUADA. JUICIO DEBIL.

A Y P. MENRO CON T. DE CONDUCTA. DIFICULTADES ACADÉMICAS. NO ACATA NORMAS NI LIMITES. ADEMAS INCURRE EN CONSUMO DE SPA. SE CONSIDERA EN EL MOMENTO ES NECESARIO REMITIR A SAN JUAN DE DIOS, DADO LAS IPORTANETS ALTERACIONES COMPORTAMENTALES. SE HA TORNADO AGRESIVO, IRRITABLE. NO CUMPLE NORMAS. NO CUMPLE LIMITES. POR LO ANTERIOR SE REMITE A URGENCIAS DE LA CSJD PARA VALORACIÓN Y POSIBILIDAD DE HOSPITALIAR EN JUAN CIUDAD PARA INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR.

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)

Resultados de Referencia y Contrareferencia - 280 PSIQUIRIA

Especialidad: PSIQUIRIA

Remision: SE REMITE A URGENCIAS A CSJD. ÁRA VALORACIÓN Y POSIBILIDD DE HOSPITALIZACIÓN EN JUAN CIUDAD. YA CONOCIDO POR LA ESPECIALIDAD. PERO SIN CONTROLES HACE AÑO Y MEDIO.

SE DESCRIBE "PUES AL INICIO ESTABA MUY BIEN" "PERO ESTOS DOS MESES MUCHO PROBLEMA, INDISCIPLINA, IRRITABILIDAD, NO ACATA ORDENES. EL RENDIMIENTO ACADÉMICO HA DISMINUIDO. LAS MATERIAS QUE PIERDE TIENE QUE VER CON LA FORMACIÓN MILITAR. HA SIDO SUSPENDIDO EN DOS OCASIONES. LA PRIMERA POR NO ACATAR ORDENES. LA SEGUNDA, POR QUE TENÍA MARIHUANA. ACTUALMENTE SUSPENDIDO. NO SE SABE SI LO EXPULSARAN DEFINITIVAMENTE DEL COLEGIO. LA MARIHUANA L ENCONTRARON HACE 8 DIAS.

MENOR INDICA EL CONSUMO VIENE HACE DOS MESES. EL CONSUMO INDICA VIENE CON AMIGOS DE SU COLEGIO.

Sede: UT VIVA MANIZALES SAN RAFAEL

IDNICA EL CONSUMO MAS O MENOS DOS VECES POR SEMANA. NIEGA CONSUMO DE OTROS SPA. ULTIMO CONSUMO DE MARIHUANA HACE DOS SEMANAS.

VIVE EN EL CAMPIN. SON DOS HERMANOS. EL MAYOR DE 18 AÑOS. MADRE DE 38 AÑOS, ES ABOGADA, TRABAJA DE MANERA INDEPENDIENTE, EN EOL CAMPO LABORAL Y DE FAMILIA. PADRE DE 51 AÑOS, ES INDEPENDIENTE VIVE EN BOGOTÁ, EL CONTACTO ES MÍNIMO. ADEMAS LA ABUELA MATERNA. ELLA DE 66 AÑOS.

EMD. ALERTA. ASPECTO CUIDADO. AFECTO DE FONDO ANSIOSO. PENSAMIENTO LÓGICO. INTROSEPCION PARCIALPROSPECCION NO ADECUADA. JUICIO DEBIL.

A Y P. MENRO CON T. DE CONDUCTA. DIFICULTADES ACADÉMICAS. NO ACATA NORMAS NI LIMITES. ADEMAS INCURRE EN CONSUMO DE SPA. SE CONSIDERA EN EL MOMENTO ES NECESARIO REMITIR A SAN JUAN DE DIOS. DADO LAS IPORTANETS ALTERACIONES COMPORTAMENTALES. SE HA TORNADO AGRESIVO, IRRITABLE. NO CUMPLE NORMAS. NO CUMPLE LIMITES. POR LO ANTERIOR SE REMITE A URGENCIAS DE LA CSJD PARA VALORACIÓN Y POSIBILIDAD DE HOSPITALZIAR EN JUAN CIUDAD PARA INTERVENCIÓN MULTIDISCIPLINAR.

Enviado por Profesional : JHON JAIRO CASTAÑA'EDA Registro: 273

Fecha : 09/10/2015 08:23

FIN IMPRESION DE PAGINA

ATENCION CONSULTA EXTERNA (Medica) - Control # 2 de consulta del : 09/04/2014

Profesional : JHON JAIRO CASTAÑA'EDA Registro: 273

Fecha : 30/10/2015 06:03

Especialidad : PSIQUIRIA

DIAGNOSTICO CONTROL

Profesional : JHON JAIRO CASTAÑA'EDA Registro: 273

Fecha : 30/10/2015 06:03

* Dx Ppal: **F918 OTROS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA**

* Dx rel-1: **F198 TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE MULTIPLES DROGAS Y AL USO DE OTRAS SUSTANCIAS PSICOACTIVAS: OTROS TRASTORNOS MENT**

Tipo Diagnóstico: **Impresión Diagnóstica**

Finalidad Consulta: **Detección de enfermedad profesional**

Causa Externa: **Enfermedad General**

RESUMEN Y COMENTARIOS

LAS COSAS SIGUEN MAS O MENOS BIEN. EL COMPORTAMIENTO HA MEJORADO MUCHO, EN EL COLEGIO SUSPENDIERON LAS ACTIVIDADES, EN MANEJO CON VALPROICO Y TRAZODONA.

PARACLÍNICOS TGO EN 19.7 TGP 12.6. TOXICOS POSITIVO PARA THC.

ESTUVO HOOSPITALIZADO POR 5 DIAS.

SE TIENE PENSADO ENVIARLO A CHILE INICIALMENTE POR TRES MESES.

TIENE PLANEADO VIAJAR A CHILE EL PRIMERO DE DICIEMBRE.

EMD: ALERTA. ASPECTO CUIDADO. AFECTO EUTIMICO PENSAMIENTO LOGICO. INTROSPECCION MUY POBER, PROSPECCION ADECUADA JUICIO DE REALIDAD. CONSERVADO.

CONTROL CONSULTA (MEDICAMENTOS)

Medicamento: **TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **TRES CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JHON JAIRO CASTAÑA'EDA Registro: 273

Fecha : 30/10/2015 06:03

Medicamento: **TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg (TABLETA) TABLETA**

Cantidad: **90**

Dosificacion: **TRES CADA NOCHE**

Enviado por Profesional : JHON JAIRO CASTAÑA'EDA Registro: 273

Fecha : 30/10/2015 06:03

Fecha O. Medicamento : 30/11/2015 **Post Fechado**

Medicamento: **VALPROICO ACIDO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) TABLETA O CAPSULA**

Cantidad: **180**

Dosificacion: **TRES CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : JHON JAIRO CASTAÑA'EDA Registro: 273

Fecha : 30/10/2015 06:03

Medicamento: **VALPROICO ACIDO 250 mg (TABLETA O CAPSULA) TABLETA O CAPSULA**

Cantidad: **180**

Dosificacion: **TRES CADA 12 HORAS**

Enviado por Profesional : JHON JAIRO CASTAÑA'EDA Registro: 273

Fecha : 30/10/2015 06:03

Fecha O. Medicamento : 30/11/2015 **Post Fechado**

CONTROL CONSULTA (REFERENCIA - CONTRAREFERENCIA)
Resultados de Referencia y Contrareferencia - 280 PSIQUIRIA

Especialidad: PSIQUIRIA
Remision: CONTROL EN TRES MESES

Enviado por Profesional : JHON JAIRO CASTAÑA'EDA Registro: 273 Fecha : 30/10/2015 06:03

FIN IMPRESION DE PAGINA

Jhon J. Castañeda
C. 0241.711 R.M. 11
MEDICO PSIQUIATRA U.T.E.



NIT. 930.156.264-2

Break Point V2.0. R.1 0

REMISION

Fecha de Atencion: 2015-10-30

Sede: UT VIVA MANIZALES SAN RAFAEL	ID: 1002654741	Semanas: 124	Rango: 1
Paciente: CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA	Plan: CONTRIBUTIVO	Sede Afiliado: UT VIVA MANIZALES SAN RAFAEL	
Contrato: UT VIVA MANIZALES SAN RAFAEL			
Tipo de Usuario: BENEFICIARIO			
Solicitada por: JHON JAIRO CASTAÑEDA - PSIQUIATRIA			
Diagnóstico Ppal.: F918			
Diagnóstico Rel-1: F198			
Diagnóstico Rel-2:			
Diagnóstico Rel-3:			
Especialidad Solicitada: 280 PSIQUIATRIA			

REMISION

CONTROL EN TRES MESES

Jhon J. Castañeda
C.C. 6.242.111 · R.M 211
MEDICO PSIQUIATRA U.T.P

Profesional . JHON JAIRO CASTAÑEDA - 273



CLINICA SAN JUAN DE DIOS
HERMANOS HOSPITALARIOS DE SAN JUAN DE DIOS
CONTRAREFERENCIA DE PACIENTE

Nombre CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA
Historia clínica 1002654741
Fecha y hora de impresión 2015-10-13 15:13:00

Edad:	14 años	Sexo:	Masculino
Ingreso:	2015-10-09	Hora:	16:06:00
Egreso:	2015-10-13	Hora:	16:00:00
Dx Ingreso:	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: USO NOCIVO		
Dx Egreso:	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES: USO NOCIVO		

Motivo de Consulta: TRIAGE III Acompañante: Valentina Bedoya Salazar (madre) Motivo de consulta: "un problema con la drogadicción"

Enfermedad Actual:

Refiere que en una requisita en el colegio hace 11 días aproximadamente, le encontraron marihuana. El día de hoy lo vio un psiquiatra y dio la orden de hospitalizarlo. Dice que desde hace 2 - 3 meses ha habido dificultades en cuanto a que inició consumo de sustancias. La madre manifiesta que se ha vuelto "contestón, grosero, no respeta normas ni límites, tiene bajo rendimiento académico". Refiere que tiene buen patrón de sueño y alimentario. Niega tener problemas con su estado de ánimo.

Antecedentes

PATOLOGICO: ENFERMEDAD ACIDO PEPTICA QUIRURGICOS: NEGATIVOS ALÉRGICOS: NEGATIVOS. Presenta extrapiramidalismo con risperidona. TRAUMATICOS: NEGATIVOS INMUNOLOGICOS: TODAS LAS VACUNAS PARA LA EDAD

Hallazgos Físicos de importancia
ninguno

Hallazgos mentales de importancia:
Alerta

Evolución:
ADECUADA

PACIENTE DE 14 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS DESDE HACE 3 MESES. PATRON DE ABUSO. SE REALIZA INTERVENCION MOTIVACIONAL AL CAMBIO. AL DIA DE HOY EL PACIENTE YA SE ENCUENTRA DESINTOXICADO. SE DECIDE CONTINUAR MANEJO AMBULATORIO DEL CASO. SE DA EGRESO MEDICO CON FORMULAS MEDICAS, CONTROL CON PSIQUIATRIA Y PSICOLOGIA AMBULATORIO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES Y SIGNOS DE ALARMA.

Laboratorios de importancia:

* SS TGO; TGP, toxicologico para cannabis y derivados de cocaína

Tratamiento Farmacologico:

* Acido Valproico-250 mg-Cápsula: 1(8)-1(18)- VIA Oral (Dar con estomago lleno)
* Trazodona-50 mg-Tableta: 1(20)- VIA Oral

Tratamiento NO Farmacologico:

* Atención x Médico General

Condiciones generales a la salida:
ADECUADAS

PACIENTE CONCIENTE, ORIENTADO GLOBALMENTE. ADECUADO AREGLO E HIGIENE PERSONAL, ESTABLECE CONTACTO VISUAL, ADECUADO TONO DE VOZ, ACTTUUD DE INTERES. PSICOMOTOR SIN ALTERACIONES. AFECTO CON TENDENCIA A LA EUTIMIA, MODULADO, CONGRUENTE, RESONANTE. EXPRESION DEL PENSAMIENTO SIN ALTERACION EN LA FORMA O EL CONTENIDO. NO SE EVIDENCIA ACTITUD ALUCINATORIA. JUICIO DE REALIDAD ADECUADO, EUPROSEXICO. INTROSPECCION PARCIAL Y PROSPECCION EN CONSTRUCCION.

Plan para manejo ambulatorio:

ACIDO VALPROICO-CAP 250 MG 1-0-1
TRAZODONA 50 MG VO EN LA NOCHE

Recomendaciones:

TOMAR LOS MEDICAMENTOS INDICADOS PARA MANEJO AMBULATORIO
ACUDIR A CONTROL CON PSIQUIATRIA EN 1 MES

Incapacidad funcional:

NINGUNA

PLAN DE ALTA:

Psiquiatría: El trastorno mental es una anomalía del equilibrio emocional manifestada por comportamientos mal adaptados y funcionamiento anormal. Puede deberse a factores genéticos, físicos, psicológicos, sociales o culturales; por tal razón es necesario que la familia participe activamente del tratamiento, permitiendo con esto prolongar los periodos de estabilidad del paciente.

Psicología: Recomendaciones para el hogar: El cuidado que reciba el paciente en su hogar contribuye a la adherencia del tratamiento médico, evita recaídas y permite una mejor reinserción al medio familiar y social.

Usted como familiar debe fortalecer:

- * La toma oportuna de la medicación formulada
- * Las normas y límites dentro y fuera del hogar
- * El NO uso de alcohol, tabaco y sustancias psicoactivas
- * Asistir a controles periódicamente
- * Fomentar espacios de comunicación en la familia con el fin de identificar síntomas o factores de recaídas
- * Estimular el autocuidado del paciente

Terapia Ocupacional:

- * Rutina diaria de actividades de auto cuidado y auto mantenimiento
- * Uso adecuado del tiempo libre
- * Actividades productivas y educativas según la edad
- * Mantener adecuado contacto social con su familia y la comunidad mas próxima
- * Tener un buen patrón de sueño

Trabajo Social: Recuerde asistir a los programas desarrollados por nuestra institución que le servirán para mejorar su calidad de vida y asistir oportunamente a las citas de control programadas por especialistas

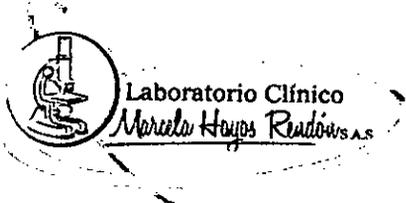
(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en la Clínica San Juan de Dios de Marzáles)

DIANA CAROLINA CAICEDO GARCIA
RESIDENTE R.M. 730283
QUIEN ELABORA

Dr. Adonilo Julio
Psiquiatra Infantil
C.C. 73125432
R.M. 2222

ADONILSO JULIO
PSIQUIATRA R.M. 2222
QUIEN REvisa

PACIENTE Y/O ACUDIENTE
C.C.



Laboratorio Clínico
Marcela Hoyos Roldán S.A.S.

NOMBRE: CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA
 IDENTIFICACION: 1002654741
 ENTIDAD: CLINICA SAN JUAN DE DIOS
 PROFESIONAL JULIAN A ESPITIA
 EDAD: 14 AÑOS
 SEXO: MASCULINO
 FECHA: 2015-10-10 - 1178
 Nro.Sistema: 91435

ITEMS	RESULTADOS	VALORES DE REFERENCIA	UNIDADES
-------	------------	-----------------------	----------

QUIMICA
CUPS: (903867) - TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA (TGO-AST)

ITEMS	RESULTADOS	VALORES DE REFERENCIA	UNIDADES
(TGO-AST)	19.7		U/L
NIÑOS, ADOLESCENTES			U/L
1 DIAS		< 122	U/L
2 - 5 DIAS		< 110	U/L
6 DIAS - 6 MESES		< 84	U/L
7 - 12 MESES		< 89	U/L
1 - 3 AÑOS		< 56	U/L
4 - 6 AÑOS		< 52	U/L
7 - 12 AÑOS		< 51	U/L
13 - 17 AÑOS			U/L
FEMENINO		< 27	U/L
MASCULINO		< 33	U/L
ADULTOS			U/L
FEMENINO		< 31	U/L
MASCULINO		< 37	U/L

CUPS: (903866) - TRANSAMINASA GLUTAMICO PIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFERASA (TGP-ALT)

ITEMS	RESULTADOS	VALORES DE REFERENCIA	UNIDADES
(TGP-ALT)	12.6		U/L
1 DIA		<31	U/L
2 - 5 DIAS		<52	U/L
6 DIAS - 6 MESES		<60	U/L
7 - 12 MESES		<57	U/L
1 - 3 AÑOS		<39	U/L
4 - 6 AÑOS		<39	U/L
7 - 12 AÑOS		<39	U/L
13- 17 AÑOS			U/L
FEMENINO		<23	U/L
MASCULINO		<26	U/L
ADULTOS			U/L
FEMENINO		<33	U/L
MASCULINO		<41	U/L

LATALLA QUIMICA
MARIA QUINTERO ACEVEDO
BACTERIOLOGA R.N.: 10337

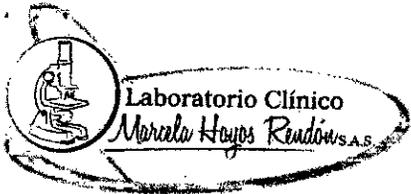
TOXICOLOGICO EN ORINA

CUPS: (905725) - COCAINA
 COCAINA NEGATIVO

Un resultado negativo para COCAINA indica que la concentración de esta droga se encuentra por debajo de los límites de detección que es 300 ng/mL, o que la droga no se encuentra presente en la orina.

CUPS: (905717) - MARIHUANA
 MARIHUANA POSITIVO

Un resultado negativo para MARIHUANA indica que la concentración de esta droga se encuentra por debajo de los límites de detección que es 50ng/mL, o que la droga no se encuentra presente en la orina.

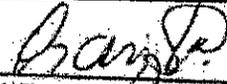


Laboratorio Clínico
Marcela Hoyos Rendón S.A.S.

NOMBRE: CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA
IDENTIFICACION: 1002654741
ENTIDAD: CLINICA SAN JUAN DE DIOS
PROFESIONAL JULIAN A ESPITIA

EDAD: 14 AÑOS
SEXO: MASCULINO
FECHA: 2015-10-10 - 1178
Nro.Sistema: 91435

ITEMS	RESULTADOS	VALORES DE REFERENCIA	UNIDADES
-------	------------	-----------------------	----------


DIANA ALEJANDRA ESCOBAR NORÑA
BACTERIOLOGA - R.N. 10434

Clínica San Juan de Dios

Nit 890.801.495-9 - PBX 8870448

Formato de Control

NOMBRE	CAMILG BOHORQUEZ BEDOYA	IDENTIFICACION	1002654741
FECHA	2015-10-13	CONTROL NO.	00075255881
MÉDICO TRATANTE	DIANA CAROLINA CAICEDO GARCIA	R. MÉDICO	730283
TRATAMIENTO CONTROL CON PSICOLOGIA POR CONSULTA EXTERNA			
RESUMEN DE ATENCIÓN ACIDO VALPROICO CÁPSULA POR 250 MG VIA ORAL CANTIDAD SESENTA (60) TOMAR 1 CAPSULA VO A LAS 8 AM Y 1 CAPSULA VO A LAS 8 PM (SIEMPRE CON ESTOMAGO LLENO) TRAZODONA TABLETA POR 50 MG VIA ORAL CANTIDAD TREINTA (30) TOMAR 1 TAB VO EN LA NOCHE			
DIAGNÓSTICO	TRASTORNOS MENTALES Y DEL COMPORTAMIENTO DEBIDOS AL USO DE CANNABINOIDES. USO NOCIVO		

(La firma digital es única de la persona que la usa y está bajo su control exclusivo. Puede ser verificada en la Clínica San Juan de Dios de Manizales)

Dr. Adonilso Julio
Psiquiatra - Manizales
C.C. 73.153.452
RM 2222

ADONILSO JULIO
PSIQUIATRA
R.M. 2222

Oct. 20/2015.

El paciente caído
Borhospica Bedaya
reporta contusión
por traumatología
en un mes.

Sei

José Aldo Velez T.
Psicólogo
R.N. 80100 C.C. 7556.975

Direct

Número de Identificação Fiscal e Nome Completo

317868160 ALEJANDRA BEDOYA SALAZAR

Domicílio Fiscal

Res. Estrangeiro: Sim

País Resid.: COLOMBIA

Região/Território:

Residência (Morada no Estrangeiro)

Morada: CRA 23 40-99 APTO 583 CENTRO

Cidade: MANIZALES-CALDAS

Código Postal:

Província:

Serv. Finanças: 3964 - VILA NOVA DE GAIA-3

Outros Contactos

Telefone:

E-mail:

Local de Nascimento

Concelho:

Freguesia:

País: COLOMBIA

Nacionalidade

Outra

Data Nascimento

1979-06-20

Doc. Identificação

Tipo de Documento: B.I. / Cartão de Cidadão

Número de Documento:

Sexo

Feminino

Tipo de Cartão

Banda Magnética

Número de Identificação Bancária Internacional (IBAN)

País:

NIB:

SWIFT/BIC:

Moeda:

Representante

Número Fiscal: 298783878

Nome Completo: ROBERTA JULLIE HONORIO PEREIRA

Morada: AV DA REPÚBLICA N° 2266 4° DT° MAFAMUDE,

Localidade: VILA NOVA GAIA

Código Postal: 4430-196 VILA NOVA DE GAIA

Gestor de Bens ou Direitos

Número Fiscal:

Nome:

Deficiência Fiscalmente Relevante			
Tipo: Sem Deficiência	Grau Invalidez:	%	Deficiente das Forças Armadas:
Período de Deficiência:	a		

Dados de Residente Não habitual	
Período de vigência:	a
Comprov. residência Estrangeira:	
País Residência Estrangeira:	

Actividade Valor Acrescentado			
Código	Descrição	Data Início	Data Fim

Entidade Patronal de Residente não habitual	
NIPC/NIF:	
Nome :	

Contribuinte	
Declaro ser esta a primeira inscrição que faço para efeitos de atribuição de Número Fiscal de Contribuinte - Pessoa Singular, e que as declarações nela expressas correspondem à verdade sem qualquer omissão em relação às mesmas.	
Data: _ _ _ _	Quando apresentado por um representante ou gestor de negócios
Ass.: _____	Número Fiscal: _ _ _ _ _ _ _ _ _
	Nome: _____

Serviço de Finanças	
3964 - VILA NOVA DE GAIA-3	Assinatura do funcionário:
Data: 05 de Abril de 2023	_____



Comisión Federal de Electricidad®

CFE Suministrador de Servicios Básicos
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

RIBAUT JEAN-MARCEL

CDA RETAMATILTA SN
PORFIRIO DIAZ Y CERRADA
SAN MIGUEL TLAIXPAN. C.P. 56247
TEXCOCO DE MORA, MEX.

NO. DE SERVICIO : 513121208048

RMU : 56247 12-12-18 XAXX-010101 001 CFE

**CORTE A PARTIR:
11 ENE 2024**

LÍMITE DE PAGO: 10 ENE 2024

TARIFA: 01 NO. MEDIDOR:133KK5 MULTIPLICADOR:1

PERIODO FACTURADO: 23 OCT 23 - 20 DIC 23

TOTAL A PAGAR:

\$297

(DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M.N.)

¿QUIERES RECIBIR TU RECIBO DIGITAL?

En 3 Pasos:

1. Escanea el QR.
2. Actualiza tus datos.
3. Listo.



Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>		Medida <input checked="" type="checkbox"/> Estimada <input type="checkbox"/>				
Energía (kWh)	20925		20706		219		
Básico					150	1.005	150.75
Intermedio					69	1.227	84.66
Suma					219		235.41



Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

Subtotal

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista

Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Importe (MXN)
Suministro	116.50	0.00	0.00	116.50
Distribución	0.00	0.00	172.66	172.66
Transmisión	0.00	0.00	38.50	38.50
CENACE	0.00	0.00	1.38	1.38
Energía	0.00	0.00	178.70	178.70
Capacidad	0.00	0.00	123.95	123.95
SCnMEM(1)	0.00	0.00	1.36	1.36

Desglose del importe a pagar

Concepto	Importe (MXN)
Energía	235.41
IVA 16%	37.67
Fac. del Periodo	273.08
DAP(2)	23.54
Total	\$296.62

Apoyo Gubernamental 397.64

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.



56247 12-12-18 XAXX-010101 001 CFE
01 513121208048 240110 000000297 8



CFE contigo

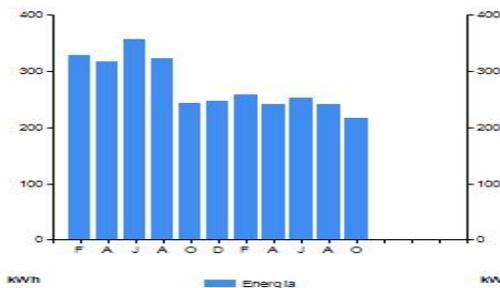


\$297

(DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M.N.)

CONSUMO HISTÓRICO

Periodo	kWh	Importe	Pagos	Pendientes de Pago
del 22 AGO 23 al 23 OCT 23	216	\$288.00		\$288.00
del 22 JUN 23 al 22 AGO 23	241	\$322.00	\$322.00	
del 24 ABR 23 al 22 JUN 23	253	\$337.00	\$337.00	
del 21 FEB 23 al 24 ABR 23	241	\$315.00	\$315.00	
del 20 DIC 22 al 21 FEB 23	258	\$335.00	\$335.00	
del 21 OCT 22 al 20 DIC 22	247	\$316.00	\$316.00	
del 22 AGO 22 al 21 OCT 22	243	\$306.00	\$306.00	
del 23 JUN 22 al 22 AGO 22	324	\$534.00	\$534.00	
del 22 ABR 22 al 23 JUN 22	357	\$662.00	\$662.00	
del 21 FEB 22 al 22 ABR 22	317	\$494.00	\$494.00	
del 22 DIC 21 al 21 FEB 22	328	\$532.00	\$532.00	



¡AHORA POR TELEGRAM !

Consúltanos en
Telegram
CFEContigoBot



@CFECONTIGOBOT



Datos Fiscales del Receptor **Cadena Original** **Este documento es una representación impresa de un CFDI** **PPD**

RFC: RFC Razón Social: Régimen Fiscal: General de Ley Personas Morales. Uso CFDI: Gastos en general. CP: 00000 Serie: MA Folio: 000203817958 Folio Fiscal: UIUID N. Certificado del SAT: No. certificado del CSD: Fecha y Hora de certificación: Unidad de medida: No Aplica

||1.0|UIUID||||



Instancias y recursos a disposición de los usuarios para atender quejas:



¡AVISO IMPORTANTE!

Corte a partir del 11 ENE 2024.

Su consumo de energía eléctrica está dentro del rango de consumo INTERMEDIO, que es mayor a 150 y menor a 280 kWh bimestrales.

Le invitamos a que se registre en nuestro portal y disfrute de la comodidad de nuestros servicios en línea.

Conoce los servicios de los diferentes suministradores: <http://usuariocalificado.cre.gov.mx/UsuarioCalificado/ListadoSuministrador>

¡Tú eliges
dónde pagar!



Banco del Bienestar, Bancomer, Inbursa, Santander, Banamex, Banjercito, Scotiabank, HSBC, CIBanco, Afirme, Multiva, Banco del Bajío, Banco Azteca, OXXO, Coppel.

Son más de 100,000 establecimientos autorizados, consulta el portal cfe.mx en la sección medios de pago.

IDENTIFICAÇÃO NO SISTEMA DE
SEGURANÇA SOCIAL

Nº de identificação de segurança social
12169006925

Ex.mo(a) Senhor(a)

ALEJANDRA BEDOYA SALAZAR

R DA MOCIDADE 57
SAMPAIO
3090-762 MARINHA DAS ONDAS

Assunto: **EXTRACTO DOS DADOS REGISTRADOS**

Data: 2023-04-19

Informa-se V.Ex.ª, de que, nesta data, a informação registada no sistema de informação da segurança social, é a seguinte:

Nome: ALEJANDRA BEDOYA SALAZAR		
Data nascimento: 1979-06-20	Sexo: FEMININO	Estado civil: CASADO
Número de Identificação da Segurança Social: 12169006925	Número de identificação fiscal: 317868160	
Reparticao financas:		
Localidade nascimento: SUPIA, CALDAS - COLOMBIA		
Documento de identificação: PASSAPORTE Nº AP450402	Data Validade: 2024-02-24	
Naturalidade: COLÔMBIA	Nacionalidade: COLÔMBIA	
Morada: R DA MOCIDADE 57 SAMPAIO 3090-762 MARINHA DAS ONDAS		

Em caso de omissão, erro ou desactualização, solicita-se de V.Ex.ª a comunicação dos dados correctos, para que se proceda, de imediato, à sua inclusão ou rectificação.

Para mais informações, designadamente quanto aos seus direitos e deveres, consulte o sítio da segurança social em www.seg-social.pt.

Com os melhores cumprimentos

(nome e cargo)

Anabela Ângelo
Assistente Técnico





UNIVERSIDAD DE
MANIZALES
Acreditación Institucional
de Alta Calidad
Resolución 4792 del 15 de Mayo de 2019

Certificado Número 71627

EL SUSCRITO DIRECTOR DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADÉMICO

CERTIFICA

QUE **CAMILO BOHORQUEZ BEDOYA** IDENTIFICADO(A) CON CÉDULA DE CIUDADANÍA N° **1002654741** ESTÁ MATRICULADO(A) Y CURSANDO SEXTO (VI) SEMESTRE EN EL PROGRAMA DE **CONTADURÍA PÚBLICA (VIRTUAL)**, DURANTE EL PERÍODO COMPRENDIDO ENTRE 2023-01-16 Y 2023-05-20

SE EXPIDE EN MANIZALES A LOS 04 DÍAS DEL MES DE FEBRERO DE 2023 CON DESTINO A DOCUMENTACION.

NOTA: EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL OTORGÓ A ESTA ENTIDAD EL RECONOCIMIENTO INSTITUCIONAL COMO UNIVERSIDAD POR MEDIO DE LA RESOLUCIÓN NÚMERO 2317 DEL 7 ABRIL DE 1992 Y TIENE ACREDITACIÓN INSTITUCIONAL DE ALTA CALIDAD SEGÚN RESOLUCIÓN NÚMERO 4792 DEL 15 DE MAYO DEL 2019.


CARLOS DAVID CARDONA ARENAS
Director de Admisiones, Registro y Control Académico

Realizado por: maria cecilia

15/8/23 10:59

VIVAIA
IPS

SUROCCIDENTE - VIVA 1A IPS CENTRO

Nombre Paciente: LUZ STELLA ID Paciente: CC 24299774 Sexo: F Fecha Nacimiento: 1949-01-07
74 Años
Contrato: NUEVA EPS - CONTRATO UT MZALES NEPS Procedencia: Ambulatorio US-DD Comprobante No: IS85373E
Procedimientos: 881306 - ECOGRAFIA DE HIGADO- PANCREAS- VIA BILIAR Y VESICULA Fecha Cita: 2023-08-15

ECOGRAFÍA HEPATOBILIAR

DATOS CLINICOS: Dolor abdominal no aporta historia clínica

INFORME:

Higado de tamaño normal, con incremento de la ecogenicidad compatible con esteatosis leve, sin lesiones nodulares focales. No se ven dilataciones de la porta, ni de las venas suprahepáticas.

Vesícula biliar: de morfología y tamaño normal, paredes lisas sin signos inflamatorios. En su interior se observan múltiples imágenes litiásicas móviles que miden entre 5 y 10 mm

Vía intra y extrahepática de calibre normal. Colédoco de 5 mm.

Riñón derecho ecográficamente normal.

A nivel de epigastrio y topografía pancreática se observa imagen focal sólida, heterogénea, hipocogénica que mide 6,6 x 9,6 cms.

CONCLUSIÓN:

IMAGEN FOCAL SOLIDA DESCRITA EN EPIGASTRIO QUE REQUIERE SER CARACTERIZADA CON TOMOGRAFIA DE ABDOMEN Y PELVIS CON CONTRASTE (FASE ARTERIAL, VENOSA Y TARDIA)
CÓLELITIASIS SIN SIGNOS DE COLECISTIS.
ESTEATOSIS HEPATICA GRADO I

NOTA: En la realización del estudio se adoptan los protocolos y guías de atención establecidos para la prevención del SARS-COV 2/COVID 19 que incluye lavado de manos según las recomendaciones de la OMS, además de la utilización de equipo de protección personal y las medidas de protección del paciente, así como limpieza y desinfección de los equipos después de la atención que cada usuario.

Carro

Realizado por CARLOS EDUARDO OSORIO BURITICA

Médico Radiólogo

RM# 2023-08-15 10:59:37.0

Transcrito por SANDRA MILENA VALENCIA ARBOLEDA - Fecha y hora de transcripción 2023-08-15 10:59:37.0

RECUERDE que los exámenes de imagenología son un apoyo diagnóstico, y su importancia radica en que deben ser analizados e interpretados por su médico tratante, teniendo en cuenta su caso clínico. Si hay una discrepancia entre su impresión clínica y nuestro informe, por favor póngase en contacto con nosotros.



CENTRO CARDIOLÓGICO
TODO POR EL CORAZÓN S.A.S

REPORTE DE
ECOCARDIOGRAMA MODO M DOPPLER 2D COLOR

NOMBRE	LUZ STELLA SALAZAR DE BEDOYA	SEXO	FEMENINO
CC	24299774	ENTIDAD	VIVA 1A
FECHA NACIMIENTO	07 DE ENERO 1949	MOTIVO	HTA
EDAD	74 AÑOS	FECHA	20 DE JUNIO DE 2023

Anillo Aórtico	1.9	2.0-2.3cm	Sistole	1.7	***
Raíz	2.3	2.0-3.7cm	Área aurícula izquierda	20	20cm ²
Aurícula	2.5	1.9-4.0cm	Vol. Aurícula izquierda	34	34ml/ m ²
Ventrículo derecho	2.2	3.5-4.2cm	Área aurícula derecha	16	16cm ²
Aorta ascendente	3.5	2.0-3.5cm	Vol. Aurícula derecha	23	32(h)27(m)
Septum interventricular	0.9	7-11cm	Masa	54	115(h)95(m)Gr/m ²
Diástole	3.5	58(h)-54(m)cm	Grosor Relativo Pared	0.51	0.42cm
Pared posterior	1.7	7-11cm	Superficie Corporal	1.64	m ²
Relación E/A	0.84		Relación E/E'	11.6	
Peso: 60 Talla: 1.51			Presión arterial: 107/49		

FRACCION DE EXPULSION 63%

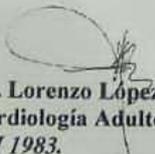
A través de una adecuada ventana ecocardiográfica en todas sus proyecciones se observa:

1. Ventriculo izquierdo no dilatado con remodelación concéntrica sin trastornos segmentarios de la contractilidad con función sistólica global normal. VFD= 40ml/m² (74 h) (62 m), VFS= 15ml/m². FEVI 63%
2. Flujo transvalvular mitral DT= 191
3. Ventriculo derecho de tamaño normal. TAPSE= 2.4cm.
4. Áreas auriculares con aumento leve atrial izquierdo
5. Válvula aórtica trivalva con morfología normal. Gradiente máximo de 5.9mmHg. Sin insuficiencia.
6. Válvula mitral con anillo de tamaño normal. Esclerosis y focos de calcificación e insuficiencia central leve
7. Válvula tricuspídea con morfología normal. No Se observa insuficiencia.
8. Válvula pulmonar con morfología normal con gradiente máximo de 2.7mmHg. Sin insuficiencia.
9. Pericardio sin líquido
10. Grandes vasos normales. Colapso inspiratorio de la cava inferior normal.
11. Septum interatrial e interventricular sin cortocircuitos.

CONCLUSIÓN:

1. REMODELACIÓN CONCÉNTRICA DEL VENTRÍCULO IZQUIERDO CON BUENA FUNCIÓN SISTOLICA BIVENTRICULAR FEVI 63%
2. AUMENTO LEVE ATRIAL IZQUIERDO EN RITMO SINUSAL
3. ESCLEROSIS VALVULAR MITRAL CON LEVE INSUFICIENCIA
4. BAJA PROBABILIDAD PARA HIPERTENSIÓN PULMONAR

Nota: Se recomienda ecografía pato-biliar para caracterizar lesión hepática


Dr. Lorenzo López Villegas,
Cardiología Adultos y Ecocardiografía
RM 1983.

Lorenzo López Villegas
Cardiólogo - Ecocardiografista
R.M. 1983 C.C. 10.266.901

DIAGNOSTIMED



La mejor imagen diagnóstica

ESTUDIO: OSTEODENSITOMETRÍA POR ABSORCIÓN DUAL
NOMBRE: LUZ STELLA SALAZAR BEDOYA
DOCUMENTO: CC 24299774
FECHA ESTUDIO: 2023-04-05
ENTIDAD: VIVA 1A IPS S.A.

EDAD: 74 AÑOS
REMITE: MEDICO GENERAL GENERICO
SEDE: PRINCIPAL

OSTEODENSITOMETRIA

Tenemos el gusto de enviarle los análisis practicados a su paciente, cuyos resultados encontrara adjuntos:

La densidad mineral ósea de la columna lumbar (L1-L2) es de 1.231 gr/cm².

Este resultado está 0.6 desviaciones estándar por debajo del pico máximo de masa ósea, que debió alcanzar en la tercera década, y está 2.3 desviaciones estándar por debajo del promedio, ajustado para pacientes de similar edad raza y sexo.

La densidad mineral ósea en el cuello femoral derecho es de 0.761 gr/cm².

Este resultado esta 2.0 desviaciones estándar por debajo del pico máximo de masa ósea, que debió alcanzar en la tercera década, y esta 0.1 desviaciones estándar por debajo del promedio, ajustado de similar manera que en la columna.

OPINIÓN:

- CON RESPECTO AL PICO DE MASA OSEA QUE DEBIO ALCANZAR LA TERCERA DECADA DE LA VIDA ESTA PACIENTE SE CONSIDERA CON BAJA MASA OSEA.
- AL COMPARAR CON EL ESTUDIO PREVIO DE ENERO DE 2022 LA VARIACION OBSERVADA EN COLUMNA LUMBAR NO SUPERA EL CAMBIO MINIMO SIGNIFICATIVO, HAY INCREMENTO DEL 5.5 % EN LA DENSIDAD MINERAL OSEA DEL CUELLO FEMORAL.
- EL TBS (L1-L2) ES DE 1.351 LO QUE IMPLICA MICROARQUITECTURA OSEA PRESERVADA.
- EL RIESGO DE FRACTURA CALCULADO A 10 AÑOS CON LA HERRAMIENTA FRAX AJUSTADA POR TBS ES DE 4.1 % PARA CADERA Y 11.8 % PARA OTRAS FRACTURAS.

Informe validado electrónicamente por:
DR JUAN GUILLERMO VILLEGAS GONZALEZ
Especialista en Radiología e Imágenes Diagnósticas
No. registro: 294
Transcriptor: ANDREA PATRICIA BERMUDEZ LAMADRID

VIGILADO SuperSalud

Paciente: LUZ STELLA SALAZAR BEDOYA

Sede Principal Cra. 24 N° 49-62 Tel. 8701
Sede Versailles Cra. 26 N° 49-83 Esquina al lado del Parquadero de C
Central de Citas: 898
Sucursal Clínica San Marcel Tel. 874
Manizales - Col

Página 1 d

REPUBLICA DE COLOMBIA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION
MIGRACION COLOMBIA
Ministerio de Relaciones Exteriores

21 ABR. 2018

BOG

AMC2323B0611001
REPUBLICA DE COLOMBIA

POLICIA DE INVESTIGACIONES
CONTROL MIGRATORIO

SAL 5 ABR 18 199

POLICIA DE INVESTIGACIONES
AEROPUERTO CONTROL MIGRATORIO

ENT 22 ABR 18 159

CHILE

AEROPUERTO A. MERINO BENITEZ

REPUBLICA DE COLOMBIA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
MIGRACIONCOL
Ministerio de Relaciones Exteriores

28 MAR. 2023

BOG

PT PID POA VISA

REPUBLICA DE COLOMBIA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL MIGRACION
MIGRACION COLOMBIA
Ministerio de Relaciones Exteriores

05 ABR. 2018

BOG
AMC11031

PIF: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 /
VISA: /

29.03.23 96
MADRID - BARAJAS

REPUBLICA DE COLOMBIA UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
MIGRACIONCOL
Ministerio de Relaciones Exteriores

21 NOV. 2020

BOG

PT PID POA VISA

TORTUGA