Hospital de Alta Complejidad del PUTUMAYO
Tu salud, nuestro compromiso

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KAROL TATIANA NARVAEZ LESMES	**IDENTIFICACION:** CC 1007544328			**HC:** 1007544328 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 3/1/2003	**EDAD:** 23 Años	**SEXO:** F	**ESTADO CIVIL:** SOLTERO(A)	**TIPO AFILIADO:** SUBSIDIA
RESIDENCIA: URB BARRIO LA PLAYA	PUTUMAYO-PUERTO CAICEDO	**OCUPACIÓN:**	Repartidor domicilios	**TELEFONO:** 3117397121
ETNIA: Otras etnias	**NIVEL EDUCATIVO:** BACHILLERATO			**DISCAPACIDAD:** NINGUNA
NOMBRE RESPONSABLE: KAROL TATIANA NARVAEZ LESMES	**PARENTESCO RESPONSABLE:** Paciente			**TELEFONO RESPONSABLE:** 3117397121
NOMBRE ACOMPAÑANTE: Sin acompanante	**PARENTESCO ACOMPAÑANTEss:**			**TELEFONO ACOMPAÑANTE**
FECHA INGRESO: 21/4/2026 - 10:17:44	**FECHA EGRESO:** 21/4/2026 - 14:39:51			**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 110103 - URGENCIA CONSULTORIO	**SERVICIO:** URGENCIAS			**CODIGO PRESTADOR:** 86568008130
CLIENTE: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN - **EPSS02**	**PLAN:** SALUD TOTAL EPS - SUBSIDIADO			

HOJA TRIAGE

Profesional:	LOPEZ PATINO YURANI PAOLA		
Clasificación:	Nivel 3	Fecha:	21/04/2026 10:16:34
Causas Probables:			
Motivo Consulta:	DOLOR DE CABEZA		

Signos Vitales:

F.C.	F.R.	TALLA(Cm)	PESO(Kg)	IMC	T.A.	TEMP.	EVA.	GLASGOW
79	18	159	60.00	23.73	116 / 74	36.00	3	15

Observación:	
Impresión Diagnostica:	
Diagnostico:	

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2026-04-21	**10:55** **PAOLA.PERAFAN - PAOLA ANDREA PERAFAN** **ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL** **MOTIVO DE CONSULTA :** DOLOR DE CABEZA **ENFERMEDAD ACTUAL :** PACIENTE FEMENINA DE 23 A?OS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CARACTERIZADO POR CEFALEA HOLOCRANEANA, ACOMPA?ADO DE VISION BORROSA, TINITUS, ASTEN ADINAMIA, MANEJADO EN CASA CON ANALGESICOS COMUNES SIN MEJORIA PORL O QUE DECIDE CONSUALTAR . ANTECEDENTES: -PATOL?GICOS: NIEGA -FARMACOL?GICOS: NIEGA -QUIR?RGICOS: NIEGA -AL?RGICOS: NIEGA -T?XICOS: NIEGA - PLANIFICACION : IMPLANTE SUBDERMICO. - FUM: 05/04/26

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE

SISTEMA	OBSERVACION	FECHA REGISTRO
Estado General	NIEGA	2026-04-21 10:52
Cabeza y cuello	NIEGA	2026-04-21 10:52
Cardio Pulmonar	NIEGA	2026-04-21 10:52
Abdomen	NIEGA	2026-04-21 10:52
Extremidades	NIEGA	2026-04-21 10:52
Genitourinario	NIEGA	2026-04-21 10:52

Hospital de Alta Complejidad del PUTUMAYO
Tu salud, nuestro compromiso

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KAROL TATIANA NARVAEZ LESMES	**IDENTIFICACION:** CC 1007544328			**HC:** 1007544328 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 3/1/2003	**EDAD:** 23 Años	**SEXO:** F	**ESTADO CIVIL:** SOLTERO(A)	**TIPO AFILIADO:** SUBSIDIA
RESIDENCIA: URB BARRIO LA PLAYA	PUTUMAYO-PUERTO CAICEDO	**OCUPACIÓN:**	Repartidor domicilios	**TELEFONO:** 3117397121
ETNIA: Otras etnias	**NIVEL EDUCATIVO:** BACHILLERATO			**DISCAPACIDAD:** NINGUNA
NOMBRE RESPONSABLE: KAROL TATIANA NARVAEZ LESMES	**PARENTESCO RESPONSABLE:** Paciente			**TELEFONO RESPONSABLE:** 3117397121
NOMBRE ACOMPAÑANTE: Sin acompanante	**PARENTESCO ACOMPAÑANTEss:**			**TELEFONO ACOMPAÑANTE**
FECHA INGRESO: 21/4/2026 - 10:17:44	**FECHA EGRESO:** 21/4/2026 - 14:39:51			**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 110103 - URGENCIA CONSULTORIO	**SERVICIO:** URGENCIAS			**CODIGO PRESTADOR:** 86568008130
CLIENTE: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN - **EPSS02**	**PLAN:** SALUD TOTAL EPS - SUBSIDIADO			

Piel y Faneras	NIEGA	2026-04-21 10:52
Neurologico	NIEGA	2026-04-21 10:52
Examen Mental	NIEGA	2026-04-21 10:52

EXAMEN FISICO/MENTAL

USUARIO	FECHA
PAOLA ANDREA PERAFAN	2026-04-21

TIPO SISTEMA	VALORACION	HALLAZGO
Estado General	**NORMAL**	ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO
Cabeza y cuello	**NORMAL**	CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS MUCOSA ORAL HUMEDA CUELLO SIN INGURGITACION YUGULAR NO SE OBSERVAN MASAS
.	.	CUELLO SIMETRICO
Cardio Pulmonar	**NORMAL**	TORAX SIMETRICO SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA RUIDOS RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS
.	.	RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS
Abdomen	**NORMAL**	BLANDO Y DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL RUIDOS
.	.	INTESTINALES PRESENTES
Extremidades	**NORMAL**	EUTROFICAS ADECUADA PERFUSION DISTAL LLENADO CAPILAR DE 2 SEGUNDOS SIN EDEM PULSOS DISTALES
.	.	PALPABLES
Genitourinario	**NORMAL**	SIN ALTERACIONES ESTRUCTURALES, GENITALES EXTERNOS NORMOCONFIRUGADOS
Piel y Faneras	**NORMAL**	SIN ALTERACIONES
Neurologico	**NORMAL**	SIN DEFICIT SENSITIVO- MOTOR, GLASGOW 15/15,
Examen Mental	**NO EXPLORADO**	Conciencia alerta con orientación en sus tres esferas Porte y actitud adecuados Psicomotricid y
.	.	conducta normales Atención euproséxica Lenguaje sin alteraciones Afectividad eutímica Pensamiento lógico y coherente Memoria conservada

FECHA	RESUMEN DEL ANALISIS DE INGRESO
2026-04-21	10:56 PAOLA.PERAFAN - PAOLA ANDREA PERAFAN ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL PACIENTE CON CUADRO DE LARGA DATA , AGUDIZADO, DE ALTA INTENSIDAD, CON AFECTACIONES EN SU CALIDAD I VIDA, RECURRENTE, CON FALLAS TERAPEUTICAS PREVIAS, POR LO CUAL SE CONSIDERA INGRESAR AL SERVICIO DE URGENCIAS PARA MANEJO SINTOMATICO Y CONTROL DEL DOLOR, APMPLIACION DE ESTUDIOS DE EXTENSION Y VALORACION POR NEUROLOGIA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION	USUARIO	FECHA
R51X	CEFALEA.	.	.	PAOLA ANDREA PERAFAN	2026-04

Hospital de Alta Complejidad del PUTUMAYO
Tu salud, nuestro compromiso

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KAROL TATIANA NARVAEZ LESMES	**IDENTIFICACION:** CC 1007544328			**HC:** 1007544328 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 3/1/2003	**EDAD:** 23 Años	**SEXO:** F	**ESTADO CIVIL:** SOLTERO(A)	**TIPO AFILIADO:** SUBSIDIA
RESIDENCIA: URB BARRIO LA PLAYA	PUTUMAYO-PUERTO CAICEDO	**OCUPACIÓN:**	Repartidor domicilios	**TELEFONO:** 3117397121
ETNIA: Otras etnias	**NIVEL EDUCATIVO:** BACHILLERATO			**DISCAPACIDAD:** NINGUNA
NOMBRE RESPONSABLE: KAROL TATIANA NARVAEZ LESMES	**PARENTESCO RESPONSABLE:** Paciente			**TELEFONO RESPONSABLE:** 3117397121
NOMBRE ACOMPAÑANTE: Sin acompanante	**PARENTESCO ACOMPAÑANTEss:**			**TELEFONO ACOMPAÑANTE**
FECHA INGRESO: 21/4/2026 - 10:17:44	**FECHA EGRESO:** 21/4/2026 - 14:39:51			**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 110103 - URGENCIA CONSULTORIO	**SERVICIO:** URGENCIAS			**CODIGO PRESTADOR:** 86568008130
CLIENTE: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN - **EPSS02**	**PLAN:** SALUD TOTAL EPS - SUBSIDIADO			

.	.	.	.	.	.

CONSOLIDADO DE EVOLUCIONES

FECHA: 2026-04-21

14:39 **SERVICIO: URGENCIAS**
KAREN HELENA RIZCALA GARCIA - **ESPECIALIDAD: NEUROLOGIA**

H. SUBJETIVO: -- NEUROLOGIA --

MOTIVO DE CONSULTA:
DOLOR DE CABEZA
ENFERMEDAD ACTUAL:
PACIENTE FEMENINA DE 23 A?OS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CUADRO CLINICO DE LARGA DA
CARACTERIZADO POR CEFALEA HOLOCRANEANA, ACOMPA?ADO DE VISION BORROSA, TINITUS, ASTENIA, ADINAMIA, MANEJAI
CASA CON ANALGESICOS COMUNES SIN MEJORIA PORL O QUE DECIDE CONSUALTAR .

ANTECEDENTES:
-PATOL?GICOS: NIEGA
-FARMACOL?GICOS: NIEGA
-QUIR?RGICOS: NIEGA
-AL?RGICOS: NIEGA
-T?XICOS: NIEGA
- PLANIFICACION : IMPLANTE SUBDERMICO.
- FUM: 05/04/26

H. OBJETIVO: -EXAMEN NEUROLOGICO: ALERTA, ATENTO, ORIENTADO TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA, LENGUAJE FLUIDO, ISOCORIA NORMOREACTIVA, CAMPIMETRIA POR CONFRONTACION NORMAL, MOVIMIENTOS OCULARES COMPLETOS, SIMETRIA FACIAL, PARES BAJOS SIN ALTERACIONES, TONO Y TROFISMO NORMAL, FUERZA MUSCULAR DERECHO 5/5, IZQUIERDO 5/5 GENERALIZADO, COORDINACION CONSERVADA, NO INESTABILIDAD POSTURAL.

17/04/2026
RNM DE CEREBRO SIMPLE
HALLAZGOS:
La intensidad de señal del parénquima cerebral es normal. Adecuada diferenciación sustancia gris y blanca.
No hay áreas focales de restricción a la difusión ni lesiones hemorrágicas intracraneales
Las estructuras de la línea media permanecen centradas. Los núcleos de la base conservan su morfología e intensidad de señal normal.
La amplitud del sistema ventricular se conserva.
No hay colecciones extra axiales.
Cuerpo calloso, hipófisis y glándula pineal sin lesiones.
Estructuras de la fosa posterior sin evidencia de lesión focal. Ángulos pontocerebelosos libres.
Las estructuras vasculares conservan su vacío de señal por flujo.
Senos paranasales y celdillas mastoideas sin signos de proceso inflamatorio o infeccioso.
Globos oculares y tejidos intraorbitarios de apariencia normal.
IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA:
No se identifican alteraciones intracraneales.

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA DE 23 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL SERVICIO MANIFESTANDO CUADRO CLINICO DAD(CEFALEA EN REGION HOLOCRANEAL, DE MODERADA INTENSIDAD, SE ALTA FRECUENCIA ACOMPAÑADO DE NAUSEAS, FOTOFOI MISOFONIA. EN MANEJO CON ANALGESICOS COMUNES SIN MEJORIA. PRESENTA RESONANCIA DE CEREBRO SIMPLE SE DECID EGRESO CON MANEJO MEDICO

IDXS
- CEFALEA

Hospital de Alta Complejidad del PUTUMAYO
Tu salud, nuestro compromiso

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KAROL TATIANA NARVAEZ LESMES	**IDENTIFICACION:** CC 1007544328			**HC:** 1007544328 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 3/1/2003	**EDAD:** 23 Años	**SEXO:** F	**ESTADO CIVIL:** SOLTERO(A)	**TIPO AFILIADO:** SUBSIDIA
RESIDENCIA: URB BARRIO LA PLAYA	PUTUMAYO-PUERTO CAICEDO	**OCUPACIÓN:**	Repartidor domicilios	**TELEFONO:** 3117397121
ETNIA: Otras etnias	**NIVEL EDUCATIVO:** BACHILLERATO			**DISCAPACIDAD:** NINGUNA
NOMBRE RESPONSABLE: KAROL TATIANA NARVAEZ LESMES	**PARENTESCO RESPONSABLE:** Paciente			**TELEFONO RESPONSABLE:** 3117397121
NOMBRE ACOMPAÑANTE: Sin acompanante	**PARENTESCO ACOMPAÑANTEss:**			**TELEFONO ACOMPAÑANTE**
FECHA INGRESO: 21/4/2026 - 10:17:44	**FECHA EGRESO:** 21/4/2026 - 14:39:51			**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 110103 - URGENCIA CONSULTORIO	**SERVICIO:** URGENCIAS			**CODIGO PRESTADOR:** 86568008130
CLIENTE: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN - **EPSS02**	**PLAN:** SALUD TOTAL EPS - SUBSIDIADO			

PLAN: PLAN
- EGRESO
- FLUNARIZINA 10MG VIA ORAL EN LA NOCHE POR 3 MESES
- METOCARBAMOL 750MG VIA ORAL CADA NOCHE PR 15 NOCHES
- NAPROXENO 500MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR DOLOR
- CONTROL EN 3 MESES



Profesional: KAREN HELENA RIZCALA GARCIA
CC - 1048278348 - T.P 1048278348 -
Especialidad - NEUROLOGIA

DIAGNOSTICOS ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO	DX PRINCI
R51X	CEFALEA	◉

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2026-04-21	10:58 PAOLA.PERAFAN - PAOLA ANDREA PERAFAN ESPECIALIDAD: MEDICINA GENERAL PLAN: INGRESO A URGENCIAS TAPON VENOSO DICLOFENACO AMP 75 MG IV AHORA DEXAMETASONA AMP 8 MG IV AHORA METOCLOPRAMIDA AMP 10 MG IV AHORA SS/ TAC DE CRANEO SIMPLE VALORACION POR NEUROLOGIA CONTROL DE SIGNOS VITALES AVISAR CAMBIOS ORDEN DE INTERCONSULTA: NEUROLOGIA, CANTIDAD: 1 14:41 KAREN.RIZCALA - KAREN HELENA RIZCALA GARCIA ESPECIALIDAD: NEUROLOGIA ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO ,JUSTIFICACION: PLAN - EGRESO - FLUNARIZINA 10MG VIA ORAL EN LA NOCHE POR 3 MESES - METOCARBAMOL 750MG VIA ORAL CADA NOCHE PR 15 NOCHES - NAPROXENO 500MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR DOLOR

Hospital de Alta Complejidad del PUTUMAYO
Tu salud, nuestro compromiso

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KAROL TATIANA NARVAEZ LESMES	**IDENTIFICACION:** CC 1007544328			**HC:** 1007544328 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 3/1/2003	**EDAD:** 23 Años	**SEXO:** F	**ESTADO CIVIL:** SOLTERO(A)	**TIPO AFILIADO:** SUBSIDIA
RESIDENCIA: URB BARRIO LA PLAYA	PUTUMAYO-PUERTO CAICEDO	**OCUPACIÓN:**	Repartidor domicilios	**TELEFONO:** 3117397121
ETNIA: Otras etnias	**NIVEL EDUCATIVO:** BACHILLERATO			**DISCAPACIDAD:** NINGUNA
NOMBRE RESPONSABLE: KAROL TATIANA NARVAEZ LESMES	**PARENTESCO RESPONSABLE:** Paciente			**TELEFONO RESPONSABLE:** 3117397121
NOMBRE ACOMPAÑANTE: Sin acompanante	**PARENTESCO ACOMPAÑANTEss:**			**TELEFONO ACOMPAÑANTE**
FECHA INGRESO: 21/4/2026 - 10:17:44	**FECHA EGRESO:** 21/4/2026 - 14:39:51			**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 110103 - URGENCIA CONSULTORIO	**SERVICIO:** URGENCIAS			**CODIGO PRESTADOR:** 86568008130
CLIENTE: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN - **EPSS02**	**PLAN:** SALUD TOTAL EPS - SUBSIDIADO			

- CONTROL EN 3 MESES,
ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE ,JUSTIFICACION: PLAN
- EGRESO
- FLUNARIZINA 10MG VIA ORAL EN LA NOCHE POR 3 MESES
- METOCARBAMOL 750MG VIA ORAL CADA NOCHE PR 15 NOCHES
- NAPROXENO 500MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR DOLOR
- CONTROL EN 3 MESES, TIROXINA LIBRE ,JUSTIFICACION: PLAN
- EGRESO
- FLUNARIZINA 10MG VIA ORAL EN LA NOCHE POR 3 MESES
- METOCARBAMOL 750MG VIA ORAL CADA NOCHE PR 15 NOCHES
- NAPROXENO 500MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR DOLOR
- CONTROL EN 3 MESES,
ORDEN DE APOYO DIAGNOSTICO: HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE ,JUSTIFICACION: PLAN
- EGRESO
- FLUNARIZINA 10MG VIA ORAL EN LA NOCHE POR 3 MESES
- METOCARBAMOL 750MG VIA ORAL CADA NOCHE PR 15 NOCHES
- NAPROXENO 500MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR DOLOR
- CONTROL EN 3 MESES,
ORDEN DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS: CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALIS
EN NEUROLOGIA ,

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS SOLICITADOS

FLUNARIZINA 10MG TABLETA - FOFOFO1246 (FLUNARIZINA)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	**FORMULÓ: KAREN HELENA RIZCALA GARCIA**
DOSIS	1 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)	**MEDICAMENTO PBS**
CANTIDAD	90 TABLETA POR 10MG	
DIAS TRATAMIENTO	90 DIA(S)	

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

- FLUNARIZINA 10MG VIA ORAL EN LA NOCHE POR 3 MESES

METOCARBAMOL 750MG TABLETA - FOFOFO0280 (METOCARBAMOL)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	**FORMULÓ: KAREN HELENA RIZCALA GARCIA**
DOSIS	1 TABLETA (S) Cada 24 Hora(s)	**MEDICAMENTO PBS**
CANTIDAD	15 TABLETA POR 750MG	
DIAS TRATAMIENTO	15 DIA(S)	

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

- METOCARBAMOL 750MG VIA ORAL CADA NOCHE PR 15 NOCHES

NAPROXENO 500MG TABLETA - FOFOFO0214 (NAPROXENO)

VIA DE ADMINISTRACIÓN:	ORAL	**FORMULÓ: KAREN HELENA RIZCALA GARCIA**
DOSIS	1 TABLETA (S) Cada 8 Hora(s)	**MEDICAMENTO PBS**
CANTIDAD	45 TABLETA POR 500MG	
DIAS TRATAMIENTO	15 DIA(S)	

OBSERVACIONES E INDICACIONES DE SUMINISTRO:

- NAPROXENO 500MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR DOLOR

Hospital de Alta Complejidad del PUTUMAYO
Tu salud, nuestro compromiso

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KAROL TATIANA NARVAEZ LESMES	**IDENTIFICACION:** CC 1007544328			**HC:** 1007544328 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 3/1/2003	**EDAD:** 23 Años	**SEXO:** F	**ESTADO CIVIL:** SOLTERO(A)	**TIPO AFILIADO:** SUBSIDIA
RESIDENCIA: URB BARRIO LA PLAYA	PUTUMAYO-PUERTO CAICEDO	**OCUPACIÓN:**	Repartidor domicilios	**TELEFONO:** 3117397121
ETNIA: Otras etnias	**NIVEL EDUCATIVO:** BACHILLERATO			**DISCAPACIDAD:** NINGUNA
NOMBRE RESPONSABLE: KAROL TATIANA NARVAEZ LESMES	**PARENTESCO RESPONSABLE:** Paciente			**TELEFONO RESPONSABLE:** 3117397121
NOMBRE ACOMPAÑANTE: Sin acompanante	**PARENTESCO ACOMPAÑANTEss:**			**TELEFONO ACOMPAÑANTE**
FECHA INGRESO: 21/4/2026 - 10:17:44	**FECHA EGRESO:** 21/4/2026 - 14:39:51			**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 110103 - URGENCIA CONSULTORIO	**SERVICIO:** URGENCIAS			**CODIGO PRESTADOR:** 86568008130
CLIENTE: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN - **EPSS02**	**PLAN:** SALUD TOTAL EPS - SUBSIDIADO			

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO
R51X	CEFALEA

LISTADO DE SIGNOS VITALES

FECHA	HORA	F.C.	F.R.	PVC	PIC	TALLA	PESO	IMC	TENSION	MED.	SITIO T.A.	TEMP.	T.INCU	MANUAL	EVA	$SATO_2$	PC	BORG
2026-04-21	10:55	79	18	--	--	159,00	60,00	23,73	116 / 74	88		36.00	--	--	3	98.00	--	--
USUARIO	PAOLA ANDREA PERAFAN						**ESPECIALIDAD**	MEDICINA GENERAL										

DIAGNOSTICOS DE ENFERMERIA

00293-DISPOSICION PARA MEJORAR LA AUTOGESTION DE LA SALUD

DISPOSICION PARA MEJORAR LA AUTOGESTION DE LA SALUD, Evidenciado por: Expresa deseo de mejorar la satisfacción con l calidad de vida
DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA NANDA DISPOSICION PARA MEJORAR LA AUTOGESTION DE LA SALUD. ASIGNADO EL 2026-04-25 09:47:50 YURANI PAOLA LOPEZ PATINO, MARCADO COMO PRIMARIO.
DESCRIPCION: Patrón de gestión satisfactoria de los síntomas, tratamiento, consecuencias físicas, psíquicas y espirituales y cambios en el e de vida inherentes a vivir con una afección crónica, que puede ser reforzado

APOYOS DIAGNOSTICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION		FECHA/HOR
LABORATORIOS	902210	POS	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	21/4/2026 - 14:33:59
	Observacion	PLAN - EGRESO - FLUNARIZINA 10MG VIA ORAL EN LA NOCHE POR 3 MESES - METOCARBAMOL 750MG VIA OR CADA NOCHE PR 15 NOCHES - NAPROXENO 500MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR DOLOR - CONTROL EN 3 ME		
	Orden Profesional	KAREN HELENA RIZCALA GARCIA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R51X CEFALEA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

SOLICITUD AMBULATORIA

LABORATORIOS	904904	POS	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	21/4/2026 - 14:33:59
	Observacion	PLAN - EGRESO - FLUNARIZINA 10MG VIA ORAL EN LA NOCHE POR 3 MESES - METOCARBAMOL 750MG VIA OR CADA NOCHE PR 15 NOCHES - NAPROXENO 500MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR DOLOR - CONTROL EN 3 ME		
	Orden Profesional	KAREN HELENA RIZCALA GARCIA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R51X CEFALEA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		
LABORATORIOS	904921	POS	TIROXINA LIBRE	21/4/2026 - 14:33:59

Hospital de Alta Complejidad del PUTUMAYO
Tu salud, nuestro compromiso

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KAROL TATIANA NARVAEZ LESMES	**IDENTIFICACION:** CC 1007544328			**HC:** 1007544328 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 3/1/2003	**EDAD:** 23 Años	**SEXO:** F	**ESTADO CIVIL:** SOLTERO(A)	**TIPO AFILIADO:** SUBSIDIA
RESIDENCIA: URB BARRIO LA PLAYA	PUTUMAYO-PUERTO CAICEDO	**OCUPACIÓN:** Repartidor domicilios		**TELEFONO:** 3117397121
ETNIA: Otras etnias	**NIVEL EDUCATIVO:** BACHILLERATO			**DISCAPACIDAD:** NINGUNA
NOMBRE RESPONSABLE: KAROL TATIANA NARVAEZ LESMES	**PARENTESCO RESPONSABLE:** Paciente			**TELEFONO RESPONSABLE:** 3117397121
NOMBRE ACOMPAÑANTE: Sin acompanante	**PARENTESCO ACOMPAÑANTEss:**			**TELEFONO ACOMPAÑANTE**
FECHA INGRESO: 21/4/2026 - 10:17:44	**FECHA EGRESO:** 21/4/2026 - 14:39:51			**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 110103 - URGENCIA CONSULTORIO	**SERVICIO:** URGENCIAS			**CODIGO PRESTADOR:** 86568008130
CLIENTE: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN - **EPSS02**	**PLAN:** SALUD TOTAL EPS - SUBSIDIADO			

	Observacion	PLAN - EGRESO - FLUNARIZINA 10MG VIA ORAL EN LA NOCHE POR 3 MESES - METOCARBAMOL 750MG VIA OR CADA NOCHE PR 15 NOCHES - NAPROXENO 500MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR DOLOR - CONTROL EN 3 ME
	Orden Profesional	KAREN HELENA RIZCALA GARCIA
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R51X CEFALEA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO

SOLICITUD AMBULATORIA

LABORATORIOS	904904	POS	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	21/4/2026 - 14:33:59
	Observacion	PLAN - EGRESO - FLUNARIZINA 10MG VIA ORAL EN LA NOCHE POR 3 MESES - METOCARBAMOL 750MG VIA OR CADA NOCHE PR 15 NOCHES - NAPROXENO 500MG VIA ORAL CADA 8 HORAS POR DOLOR - CONTROL EN 3 ME		
	Orden Profesional	KAREN HELENA RIZCALA GARCIA		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R51X CEFALEA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO		

PROCEDIMIENTOS NO QUIRURGICOS SOLICITADOS

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	CANTIDAD SOLICITADA	FECH HORA EVOL
CONSULTA MONITORIZACION Y PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS	890374	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGIA	1	21/4 - 14:
	Observacion	- CONTROL EN 3 MESES		
	Diagnosticos Presuntivos			

INTERCONSULTAS SOLICITADAS

CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION
890474	53	NEUROLOGIA	21/4/2026 - 10:52:32
	Observacion		
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID R51X CEFALEA (ID) - IMPRESION DIAGNOSTICA (CN) - CONFIRMADO NUEVO (CR) - CONFIRMADO REPETIDO	

CUMPLIMIENTO PROCEDIMIENTOS REALIZADOS

INGRESO: 262588	**EVOLUCION: 6163982**	**USUARIO: PAOLA ANDREA PERAFAN**	**ESPECIALIDAD:**	**FECHA: 21/4/2026 10:59:36**
CARGO	**PROCEDIMIENTO**		**CANTIDAD**	**DESCRIPCION**
890701	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL		1	

Hospital de Alta Complejidad del PUTUMAYO
Tu salud, nuestro compromiso

HISTORIA CLINICA

PACIENTE: KAROL TATIANA NARVAEZ LESMES	**IDENTIFICACION:** CC 1007544328			**HC:** 1007544328 - CC
FECHA DE NACIMIENTO: 3/1/2003	**EDAD:** 23 Años	**SEXO:** F	**ESTADO CIVIL:** SOLTERO(A)	**TIPO AFILIADO:** SUBSIDIA
RESIDENCIA: URB BARRIO LA PLAYA	PUTUMAYO-PUERTO CAICEDO	**OCUPACIÓN:**	Repartidor domicilios	**TELEFONO:** 3117397121
ETNIA: Otras etnias	**NIVEL EDUCATIVO:** BACHILLERATO			**DISCAPACIDAD:** NINGUNA
NOMBRE RESPONSABLE: KAROL TATIANA NARVAEZ LESMES	**PARENTESCO RESPONSABLE:** Paciente			**TELEFONO RESPONSABLE:** 3117397121
NOMBRE ACOMPAÑANTE: Sin acompanante	**PARENTESCO ACOMPAÑANTEss:**			**TELEFONO ACOMPAÑANTE**
FECHA INGRESO: 21/4/2026 - 10:17:44	**FECHA EGRESO:** 21/4/2026 - 14:39:51			**CAMA:**
DEPARTAMENTO: 110103 - URGENCIA CONSULTORIO	**SERVICIO:** URGENCIAS			**CODIGO PRESTADOR:** 86568008130
CLIENTE: SALUD TOTAL ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD DEL REGIMEN - **EPSS02**	**PLAN:** SALUD TOTAL EPS - SUBSIDIADO			

Edwin Marin N.

PROFESIONAL: EDWIN MARIN NOGUERA
CC - 1054552708 - T.P 1054552708
ESPECIALIDAD - MEDICINA FAMILIAR