IDENTIFICACIÓN **COLSUBSIDIO NIT 860007336-1**

Nombre del Paciente	LILIANA CONCEPCION ZARATE PAJARO	**Tipo de documento**	Cédula de Ciudadania	**Número de documento**	57429766
Fecha de nacimiento	16/10/1970	**Edad atención**	55 años 0 meses	**Edad actual**	55 años 0 meses
Sexo	Femenino	**Estado civil**	Soltero/a	**Ocupación**	ARCHIVISTA
Dirección de domicilio	CL 15 119 A 60	**Teléfono domicilio**		**Lugar de residencia**	BOGOTA D.C
Acudiente		**Parentesco**		**Teléfono acudiente**	
Acompañante		**Teléfono acompañante**			
Asegurador	FAM COLS- CLINICA OFTALMOLOGIC	**Categoría**	A	**Tipo de vinculación**	RCT: Cotizante
Episodio	93865117	**Lugar de atención**	CL OFTALMOLOGICA	**Cama**	
Fecha de la atención	11/11/2025	**Hora de atención**	18:33:41		

HISTORIA CLÍNICA COMPLEMENTARIA

FACTORES DE RIESGO

04/11/2017	F. Riesgo Medio en Salud Oral
06/09/2025	F. Riesgo Alto en Salud Oral

Tipo de Actividad: Consulta

Causa externa: Enfermedad general

Finalidad de la consulta: Otra

Motivo de consulta: CONTROL

Enfermedad actual

PACIENTE ASISTE A CONTROL POST OPERATORIO DE FACO + LIO (CNW0T4 17.0D 121°) OJO IZQUIERDO

Antecedentes

Antecedentes Personales

Fecha:	09/11/2015	Hora:	14:49:33
Otros		Histerectomizada. G4P2V2A2	
Farmacológicos y conciliación medica		Niega conocidos	
Familiares		Mdre: HTA y CA de seno. Hermano: Leucemia.	
Alérgicos		NIEGA	
Patológicos		Trasplante de córnea bialteral. Histerectomía (2005)	
Quirúrgicos		Niega	
Responsable:		CARDENAS, CLAUDIA	
Documento de identidad:		1018442607	

Fecha:	13/05/2017	Hora:	19:34:52
Patológicos		LEGRADO E HISTERECTOMIA TRANSPLANTE DE CORNEA BILATERAL	
Quirúrgicos		NIEGA	
Farmacológicos y conciliación medica		NIEGA	
Alérgicos		NIEGA	
Traumáticos		POR HUA	
Transfusionales		MADRE HIPERTENSION CA SENO	
Inmunológicos		CITOLOGIA 1 AÑO HISTERECTOMIAZADA 2005	
Otros		Queratocono	
Familiares		NIEGA	
Responsable:		CONDE, WENDY	
Documento de identidad:		1018420342	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente LILIANA CONCEPCION ZARATE PAJARO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadania **Número de documento** 57429766

Fecha:	30/05/2017	Hora:	6:19:53
Quirúrgicos		HISTERECTOMIA ABDOMINAL 2005	
Otros		NIEGA	
Inmunológicos		MENARQUIA: 12 AÑOS G4P2C0V2M0A0	
Familiares		NIEGA	
Transfusionales		NIEGA	
Traumáticos		NIEGA	
Alérgicos		NIEGA	
Farmacológicos y conciliación medica		NIEGA	
Patológicos		NIEGA	
Responsable:		ESLAVA, GILBERTO	
Documento de identidad:		80231071	

Fecha:	08/07/2017	Hora:	7:54:38
Otros		NO REFIERE NUEVOS	
Responsable:		BRAVO, SANDRA	
Documento de identidad:		20738845	

Fecha:	04/11/2017	Hora:	14:04:17
Traumáticos		MAMA HIPERTENSION	
Familiares		NO REFIERE	
Otros		SALUD ORAL	
Alérgicos		NO REFIERE	
Farmacológicos y conciliación medica		NO REFIERE	
Patológicos		NO REFIERE	
Quirúrgicos		NIEGA NUEVOS	
Inmunológicos		NO REFIERE	
Transfusionales		NO REFIERE	
Responsable:		RINCON, MARIA	
Documento de identidad:		1019091881	

Fecha:	17/11/2017	Hora:	15:36:53
Patológicos		NO REFIERE	
Responsable:		MOSOS, GABRIEL	
Documento de identidad:		93408519	

Fecha:	21/04/2018	Hora:	15:29:53
Otros		QUERATOCONO	
Responsable:		RINCON, MARIA	
Documento de identidad:		1019091881	

Fecha:	26/04/2018	Hora:	19:19:05
Otros		NIEGA NUEVOS	
Responsable:		RINCON, MARIA	
Documento de identidad:		1019091881	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente LILIANA CONCEPCION ZARATE PAJARO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadania **Número de documento** 57429766

Fecha:	04/05/2018	Hora:	8:05:35
Otros		NIEGA NUEVOS	
Responsable:		PALACIOS, SARA	
Documento de identidad:		52768681	
Fecha:	25/05/2018	Hora:	17:51:27
Otros		NIEGA NUEVOS	
Responsable:		SANDOVAL, DIEGO	
Documento de identidad:		1022367286	
Fecha:	30/05/2018	Hora:	19:21:53
Otros		NIEGA NUEVOS	
Responsable:		RINCON, MARIA	
Documento de identidad:		1019091881	
Fecha:	02/06/2018	Hora:	17:09:56
Otros		NO REFIERE NUEVOS	
Responsable:		SANDOVAL, DIEGO	
Documento de identidad:		1022367286	
Fecha:	28/07/2018	Hora:	8:13:52
Otros		NIEGA NUEVOS	
Responsable:		MAHECHA, OLGA	
Documento de identidad:		53080689	
Fecha:	07/11/2018	Hora:	19:44:10
Patológicos		NIEGANUEVOS	
Alérgicos		NIEGA	
Otros		SALUDORAL	
Responsable:		GAMBOA, MILENA	
Documento de identidad:		1010168700	
Fecha:	24/11/2018	Hora:	17:23:50
Patológicos		OFTALMOLOGICAS, HISTERECTOMIA ABDOMINAL 2005	
Quirúrgicos		NIEGA	
Farmacológicos y conciliación medica		NIEGA	
Alérgicos		NIEGA	
Inmunológicos		NIEGA	
Traumáticos		MADRE HIPERTENSION ARTERIAL Y CANCER DE SENO	
Transfusionales		NIEGA	
Familiares		3058835736	
Otros		NIEGANUEVOS	
Responsable:		AREVALO, CATALINA	
Documento de identidad:		52423669	
Fecha:	26/11/2018	Hora:	9:13:59

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente LILIANA CONCEPCION ZARATE PAJARO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadania **Número de documento** 57429766

Otros	QUERATOCONO
Responsable:	ESPINOSA, LORENA
Documento de identidad:	1026251832
Fecha: 19/12/2018	Hora: 18:12:28
Inmunológicos	HISTERECTOMIZADA, G3P2A1. NO FUMA. ALCOHOL NIEGA
Familiares	NIEGA
Transfusionales	MADRE HIPERTENSION Y CA DE MAMA
Traumáticos	POR METRORRAGIA. TIPO DE SANGRE A+
Farmacológicos y conciliación medica	NIEGA
Quirúrgicos	NIEGA
Patológicos	TRANSPLANTE DE CORNEA. HISTERECTOMIA ABDOMINAL
Otros	NO REFIERE NUEVOS
Alérgicos	NIEGA
Responsable:	LEMOS, DAVID
Documento de identidad:	1143828976
Fecha: 09/03/2019	Hora: 9:51:00
Otros	QUERATOCONO RESUELTO
Responsable:	ONOFRE, MARIA
Documento de identidad:	1020723361
Fecha: 09/03/2019	Hora: 16:27:50
Otros	SIN CAMBIOS
Responsable:	MOJICA, AURA
Documento de identidad:	1012365001
Fecha: 26/04/2019	Hora: 19:40:39
Inmunológicos	CCV NORMAL. G4A2P2V2 ESTERILIZADA. MENOPAUSIA 2005 (HISTERECTOMIA)
Familiares	NIEGA
Transfusionales	MADRE HIPERTENSION ARTERIAL Y CANCER DE SENO, HERMANO LEUCEMIA
Traumáticos	NIEGA
Otros	NIEGA NUEVOS
Farmacológicos y conciliación medica	NIEGA
Quirúrgicos	TRANSPLANTE DE CORNEA BILATERAL. HISTERECTOMIA POR MIOMATOSIS UTERINA
Patológicos	QUERATOCONO BILATERAL
Alérgicos	NIEGA
Responsable:	VEGA, LILIANA
Documento de identidad:	1085046827
Fecha: 21/05/2019	Hora: 18:54:13
Otros	NO NOVEDADES
Inmunológicos	NO NOVEDADES
Familiares	NO NOVEDADES
Transfusionales	NO NOVEDADES

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente LILIANA CONCEPCION ZARATE PAJARO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadania **Número de documento** 57429766

Traumáticos	NO NOVEDADES
Alérgicos	NO NOVEDADES
Farmacológicos y conciliación medica	NO NOVEDADES
Quirúrgicos	NO NOVEDADES
Patológicos	NIEGA
Responsable:	SUAREZ, GUILLERMO
Documento de identidad:	73569538
Fecha: 03/09/2019	Hora: 17:24:47
Otros	NIEGA
Alérgicos	3 UNIDADES DE GLUBULOS ROJOS POR HUA MIOMATOSIS
Traumáticos	HTA MADRE; Ca DE SENO MADRE; Ca utero ABUELA MATERNA
Transfusionales	NIEGA
Inmunológicos	NO NOVEDADES
Familiares	M: 12 AÑOS FUR: 2005 POR HISTERECTOMIA G4P2A2C0 FUP 19 AÑOS
Quirúrgicos	HISTRECTOMIA TOTAL ABDOMINAL POR MIOMATOSIS UTERINA; TRANSPLANTE DE CORNEA BILATERAL
Patológicos	INCONTINENCIA URINARIA MIXTA
Farmacológicos y conciliación medica	NIEGA
Responsable:	BONILLA, LUIS
Documento de identidad:	80101217
Fecha: 05/09/2019	Hora: 11:04:40
Otros	CITOLOGIA: 2019 NORMAL. ECOGRAFIA DE MAMA: A LOS 40 AÑOS.
Responsable:	CRUZ, DIANA
Documento de identidad:	1026578437
Fecha: 05/09/2019	Hora: 14:56:51
Patológicos	NIEGA NUEVOS
Responsable:	BERMUDEZ, JORGE
Documento de identidad:	1014186309
Fecha: 16/10/2019	Hora: 9:52:55
Otros	-
Responsable:	CRISTANCHO, STEVEN
Documento de identidad:	1013590946
Fecha: 11/02/2020	Hora: 7:32:58
Farmacológicos y conciliación medica	NO REFIERE
Quirúrgicos	HISTRECTOMIA TOTAL ABDOMINAL POR MIOMATOSIS UTERINA; TRANSPLANTE DE CORNEA BILATERAL
Patológicos	MIGRAÑA.
Familiares	MADRE HIPERTENSION ARTERIAL, CANCER DE MAMA.
Inmunológicos	NO REFIERE
Otros	NO NUEVOS.
Transfusionales	NO REFIERE ,GS: A+

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente LILIANA CONCEPCION ZARATE PAJARO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadania **Número de documento** 57429766

Alérgicos	NO REFIERE
Traumáticos	NO REFIERE
Responsable:	BECERRA, DIVIS
Documento de identidad:	1047447718
Fecha: 16/12/2020	Hora: 7:37:23
Patológicos	ANOTADOS
Responsable:	CASTRO, CHRISTIAN
Documento de identidad:	79981574
Fecha: 11/12/2021	Hora: 13:46:33
Otros	NO REFIERE NUEVOS ANTEC
Responsable:	PADILLA, LUIS
Documento de identidad:	9155971

Antecedentes salud oral

Fecha:04/11/2017 Hora:14:03:18

Antecedentes Psicosociales

Vive con: Otros: ESPOSO E HIJO

Escolaridad Ninguna: SI

Ha visitado antes al odontólogo:SI

Motivo de la Visita:control Fecha:HACE MAS DE UN AÑO

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

Experiencia Odontológica Buena: SI

Actitud hacia el tratamiento Odontologíco Buena: SI

Observaciones
NO

Habitos de Higiene Oral

Frecuencia de Cepillado 3 Veces al día

Uso de Seda Dental: A veces

Uso de Crema dental: Siempre

Uso de Enjuague Bucal: Nunca

Otro: NO

Hábitos Orales

Observaciones:
NO

Responsable: RINCON, MARIA

Documento de Identidad: 1019091881

Fecha:09/03/2019 Hora:16:28:05

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente LILIANA CONCEPCION ZARATE PAJARO **Tipo de documento** Cédula de Ciudadania **Número de documento** 57429766

Antecedentes Psicosociales

Experiencia Odontológica Buena: SI

Actitud hacia el tratamiento Odontologíco Buena: SI

Observaciones
NO

Habitos de Higiene Oral

Frecuencia de Cepillado 3 Veces al día

Uso de Seda Dental: Siempre

Uso de Crema dental: Siempre

Uso de Enjuague Bucal: A veces

Hábitos Orales

Observaciones:
NO

Responsable: MOJICA, AURA
Documento de Identidad: 1012365001

Examen Físico OD : PÁRPADOS BIEN NO TELANGIECTASIAS EN BORDE PALPEBRAL, CONJUNTIVA SANA , CÓRNEA CLARA INJERTO CENTRADO SIN SUTURAS, NO NEOVASOS , CÁMARA ANTERIOR FORMADA, PUPILA REACTIVA, LENTE EN SACO

OI : PÁRPADOS BIEN NO TELANGIECTASIAS EN BORDE PALPEBRAL, CONJUNTIVA SANA , CÓRNEA CLARA INJERTO CENTRADO SIN SUTURAS, NO NEOVASOS , CÁMARA ANTERIOR FORMADA, PUPILA REACTIVA, CRISTALINO NO1NC1

Análisis: PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POST OPERATORIA PENDIENTE CONTROL 10 DIAS

Conducta: PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POST OPERATORIA PENDIENTE CONTROL 10 DIAS

Responsable: GODIN, FERNANDO

Documento de identidad: 1102812432

Especialidad: CORNEOLOGO

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
Z947	TRASPLANTE DE CORNEA	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión	GODIN, FERNANDO

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha y hora de solicitud: 11/11/2025 18:35:14

Código	Descripición de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
890376CPCO	CONTROL POST QUIRURGICO CORNEOLOGIA MENOR A 30 DÍAS	GODIN, FERNANDO	CORNEOLOGO	No Prioritaria	81UTCORN	Sol N conf		

Justificación

PACIENTE CON ADECUADA EVOLUCION POST OPERATORIA PENDIENTE CONTROL 10 DIAS