

## General

**Número historia:** 116204142  
**Tipo documento:** Cedula Ciudadania  
**Número documento:** 36164722  
**Nombre completo:** Isabel Sanchez Maria  
**Edad:** 55 Años (02-01-1960)  
**Sexo:** Femenino  
**Estado civil:** Union Libre  
**Ocupación:** No Aplica  
**Dirección:** CALLE 2 NO 32A -124  
**Telefono:** 8704541  
**Ciudad:** Neiva  
**IPS médica asignada:** Unidad Basica Neiva

**Centro de atención:** Unidad Basica Neiva  
**Tipo afiliado:** Beneficiario  
**Prestador:** Deiby Mildred Bravo Ceron ( E D )  
**Registro del Profesional Médico:** 190277  
**Fecha de apertura:** 27-08-2015 08:45:14 AM  
**Fecha de cierre:** 27-08-2015 09:13:34 AM  
**Duración (minutos):** 28  
**Finalidad:** No Aplica  
**Causa externa:** Enfermedad General  
**Historia general:** Historia Clinica General [Ver Formato]  
**Estado:** Cerrada  
**Cita asociada:** 149442273  
**Nombre cotizante:** Marlen Yaneth Gomez Sanchez  
**Telefono cotizante:** 8704541  
**Parentesco cotizante:** Madre  
**Nombre acompañante:**  
**Telefono acompañante:**  
**Nombre del responsable:** Marlen Yaneth Gomez Sanchez  
**Telefono del responsable:** 8704541  
**Parentesco con el responsable:** Madre  
**Procedencia:**

## Cuestionarios

### Situacion Actual

#### Causa de Consulta

|                           |                                |   |
|---------------------------|--------------------------------|---|
| <b>Motivo de Consulta</b> | PARA CONTROL POR LA ARTROSIS - |   |
|                           |                                | <b>Enfermedad Actual</b><br>PACIENTE CON DX DE ARTROSIS DESDE HACE 2 AÑOS EN MANEJO Y CONTROL CON REUMATOLOGIA Y TTO ACTUAL CON GLUCOSAMNA + CONDROINA 1 SOBRE AL DIA Y ACETAMINOFEN + CODEINA 1 CADA 8 HORAS. ULTIMO CONTROL CON LA ESPECIALIDAD EN FEBRERO 2015 EN SALUD TOTAL, LA PACIENTE REFIERE DOLOR RECURRENTE EN ART IFP, MUÑECAS Y RODILLAS EL CUAL SE REACTIVO LUEGO DE ENF DEL VIRUS DEL CHIKUNGUYA PADECIDO EN FEB 2015 . APORTA EXAMENES, OSTEODENSITOMETRIA DEL 03/07/15: DENSIDAD MINERAL OSEA MEDIDA EN COLUMNA LUMBAR DE 1.14 CON UNA DESVIACION ESTANDAR DE -0.3 ENCONTRANDOSE EN RANGO NORMAL. BAJO RIESGO DE FRACTURA Y UNA DENSIDAD MINERAL OSEA MEDIDA EN EL CUELLO FEMORAL DE 0.99 CON UNA DESVIACION ESTANDAR DE -0.1 ENCONTRANDOSE EN RANGO NORMAL. BAJO RIESGO DE FRACTURA . ACTUALMENTE TAMBIEN REFIERE DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DESDE AYER Y DIARREA ACUOSA MUY FETIDA, SIN SANGRE EN VARIAS OCASIONES, NIEGA FIEBRE O VOMITO. NO HA TOMADO MEDICACION. |

## Antecedentes

#### Antecedentes Personales

|                                 |    |  |  |    |  |
|---------------------------------|----|--|--|----|--|
| <b>Hipertension</b>             | No |  | <b>Enfermedad cerebro vascular</b>             | No |  |
| <b>Infarto del Miocardio</b>    | No |  | <b>Diabetes</b>                                | No |  |
| <b>Enfermedad Renal Cronica</b> | No |  | <b>Enfermedad pulmonar obstructiva cronica</b> | No |  |
| <b>Asma</b>                     | No |  | <b>Hipertiroidismo</b>                         | No |  |
| <b>Tuberculosis</b>             | No |  |  |    |  |

|                    |    |  |
|--------------------|----|--|
| <b>Alergias</b>    | No |  |
| <b>Quirurgicos</b> | No |  |
| <b>Depresion</b>   | No |  |

|   |  |  |
|---|--|--|
| <b>Infeccion por VIH/Sida</b>           | No   |  |
| <b>Alergia a medicamentos</b>           | No   |  |
| <b>Metodo de Planificacion Familiar</b> | No   |  |
| <b>Observaciones generales</b>          | TAQUICARDIA EN TTO CON BETALOC ZOC 50 MG DIA Y ASA. ARTROSIS EN TTO CON GLUCOSAMINA Y ACETAMINOFEN + CODEINA - OSTEODENSITOMETRIA DEL 03/07/15: DENSIDAD MINERAL OSEA MEDIDA EN COLUMNA LUMBAR DE 1.14 CON UNA DESVIACION ESTANDAR DE -0.3 ENCONTRANDOSE EN RANGO NORMAL. BAJO RIESGO DE FRACTURA Y UNA DENSIDAD MINERAL OSEA MEDIDA EN EL CUELLO FEMORAL DE 0.99 CON UNA DESVIACION ESTANDAR DE -0.1 ENCONTRANDOSE EN RANGO NORMAL. BAJO RIESGO DE FRACTURA . |  |

#### Antecedentes Familiares

|                     |         |  |   |         |  |
|---------------------|---------|--|---|---------|--|
| <b>Hipertension</b> | Ninguno |  | <b>Diabetes</b>   | Ninguno |  |
| <b>Obesidad</b>     | Ninguno |  | <b>Cancer</b>   | Ninguno |  |
| <b>Tuberculosis</b> | Ninguno |  | <b>Muerte por Infarto Agudo del Miocardio en menores de 65 años</b> | Ninguno |  |
| <b>Lepra</b>        | No      |  |   |         |  |

#### Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

|                                      |    |  |                                      |  |  |
|--------------------------------------|----|--|--------------------------------------|--|--|
| <b>Se ha realizado la citologia?</b> | Si |  | <b>Se ha realizado la mamografia</b> | Si   |  |
| <b>Gravidad</b>                      | 4  |  | <b>Partos</b>                        | 4  |  |
| <b>Vivos</b>                         | 4  |  | <b>Observaciones generales</b>       | CCV FEB 2015 NORMAL - MAMOGRAFIA NO TRAE REPORTE - |  |

#### Ocupacionales

|                           |       |  |
|---------------------------|-------|--|
| <b>Ocupacion habitual</b> | HOGAR |  |
|---------------------------|-------|--|

## Factores de Riesgo

#### Factores de riesgo

|                                 |    |  |  |    |  |
|---------------------------------|----|--|--|----|--|
| <b>Consumo de licor?</b>        | No |  | <b>Fuma?</b>                           | No |  |
| <b>Fue fumador?</b>             | No |  | <b>Consume sustancias psicoactivas</b> | No |  |
| <b>Fumador pasivo</b>           | No |  | <b>Cocinar con leña</b>                | No |  |
| <b>Consume tranquilizantes?</b> | No |  |  |    |  |

#### Factores Protectores

|  |    |  |   |          |  |
|--|----|--|---|----------|--|
| <b>Ejercicio</b>                       | No |  | <b>Consume alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?</b> | Frutas   |  |
| <b>Realiza actividades recreativas</b> | No |  |   | Verduras |  |

#### Factores de riesgo Biosicosocial

|  |    |  |                                 |          |  |
|--|----|--|---------------------------------|----------|--|
| <b>Intento de suicidio</b>                   | No |  | <b>Maltrato Fisico</b>          | No       |  |
| <b>Maltrato Psicologico</b>                  | No |  | <b>Abuso sexual</b>             | No       |  |
| <b>Enfermedad de Transmision Sexual</b>      | No |  | <b>El apoyo es brindado por</b> | Espos(a) |  |
| <b>Presenta algun trastorno alimentario?</b> | No |  |                                 |          |  |

## Revision por Sistemas

#### Respiratorio

|                           |    |  |
|---------------------------|----|--|
| <b>Ha presentado tos?</b> | No |  |
|---------------------------|----|--|

## Examen Fisico

#### Neurológico

|                               |        |  |
|-------------------------------|--------|--|
| <b>Esfera mental</b>          | Normal |  |
| <b>Paciente Desorientado?</b> | No     |  |

|                                  |    |  |
|----------------------------------|----|--|
| <b>Alteraciones de la marcha</b> | No |  |
|----------------------------------|----|--|

**Signos vitales**

|                                    |       |  |
|------------------------------------|-------|--|
| <b>Peso (Kg)</b>                   | 68    |  |
| <b>IMC (%)</b>                     | 29.43 |  |
| <b>Frecuencia respiratoria</b>     | 12    |  |
| <b>Pulso</b>                       | 75    |  |
| <b>P.A.S Sentado Brazo Derecho</b> | 120   |  |
| <b>Presion arterial media</b>      | 93.33 |  |

|                                    |      |  |
|------------------------------------|------|--|
| <b>Talla (m)</b>                   | 1.52 |  |
| <b>Area de superficie corporal</b> | 5.87 |  |
| <b>Temp.(°C)</b>                   | 36.5 |  |
| <b>Frecuencia cardiaca</b>         | 75   |  |
| <b>P.A.D Sentado Brazo Derecho</b> | 80   |  |

**Cabeza**

|                      |    |  |
|----------------------|----|--|
| <b>Alteraciones?</b> | No |  |
|----------------------|----|--|

**Otorrino**

|              |        |  |
|--------------|--------|--|
| <b>OIDOS</b> | Normal |  |
|--------------|--------|--|

|                 |        |  |
|-----------------|--------|--|
| <b>Garganta</b> | Normal |  |
|-----------------|--------|--|

**Cuello**

|                              |        |  |
|------------------------------|--------|--|
| <b>CUELLO</b>                | Normal |  |
| <b>Ingurgitación yugular</b> | No     |  |
| <b>Soplo</b>                 | No     |  |

|                           |        |  |
|---------------------------|--------|--|
| <b>TIROIDES</b>           | Normal |  |
| <b>MASAS EN EL CUELLO</b> | No     |  |

**Torax y cardiopulmonar**

|                                |        |  |
|--------------------------------|--------|--|
| <b>CORAZÓN</b>                 | Normal |  |
| <b>PULMONES</b>                | Normal |  |
| <b>Disbalance respiratorio</b> | No     |  |

|                             |                     |  |
|-----------------------------|---------------------|--|
| <b>RSCS</b>                 | RITMICOS SIN SOPLOS |  |
| <b>Dolor a la palpacion</b> | No                  |  |
| <b>Tirajes</b>              | No                  |  |

**Abdomen**

|                                |  |  |
|--------------------------------|--|--|
| <b>MASAS</b>                   | No   |  |
| <b>SOPLOS</b>                  | No   |  |
| <b>Observaciones generales</b> | BLANDO, TIMPANICO, DOLOR MODERADO DIFUSO SIN IRRITACION PERITONEAL, P+++, NO SE PALPAN MASAS |  |

|                 |    |  |
|-----------------|----|--|
| <b>MEGALIAS</b> | No |  |
| <b>Ascitis</b>  | No |  |

**Osteomuscular**

|                                      |         |  |
|--------------------------------------|---------|--|
| <b>EXTREMIDADES</b>                  | Normal  |  |
| <b>OSTEOARTICULAR</b>                | Anormal |  |
| <b>Pulsos pedios - Derecho</b>       | ++      |  |
| <b>Pulsos tibial post. - Derecho</b> | ++      |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| <b>EDEMAS</b>                          | No   |  |
| <b>Pulsos pedios - Izquierdo</b>       | ++   |  |
| <b>Pulsos tibial post. - Izquierdo</b> | ++   |  |
| <b>Observaciones generales</b>         | * DOLOR EN MUÑECAS, ART IFP, IFD, RODILLAS Y TOBILLOS, NO EFUSION SINOVIAl, NO DEFORMIDAD ARTICULAR, NO LIMITACION FUNCIONAL |  |

**Piel y anexos**

|                      |    |  |
|----------------------|----|--|
| <b>LESIONES PIEL</b> | No |  |
|----------------------|----|--|

|              |        |  |
|--------------|--------|--|
| <b>COLOR</b> | Normal |  |
|--------------|--------|--|

**Ojos**

|                                |                        |  |
|--------------------------------|------------------------|--|
| <b>Observaciones generales</b> | QUEJUMBROSA, HIDRATADA |  |
|--------------------------------|------------------------|--|

**Dx y Cx****Diagnóstico**

|                 |   |
|-----------------|---|
| <b>Conducta</b> | PACIENTE CON ARTROSIS GENERALIZADA EN MANEJO Y CONTROL CON REUMATOLOGIA EN ANTERIOR EPS, TIENE FORMULACION DE CONTROL CON GLUCOSAMINA + CONDROITINA Y ACETAMINOFEN + CODEINA A DOSIS YA INDICADAS, PERSISTE CON DOLOR POLIARTICULAR. EN CONSULTA PREVIA SE ENVIO VALORACION A MED INTERNA PARA DEFINIR CONTINUIDAD DE TTO MEDICO PERO NO HUBO RESPUESTA ESPECIFICA PARA ESTA PROBLEMÁTICA |
|-----------------|---|

POR LO QUE SE SOLICITA NUEVA VALORACION A TRAVES DE LA PLATAFORMA DE TELEMEDICINA. SE ORDENA TTO MEDICO PARA EDA DE POSIBLE ORIGEN INFECCIOSO CON SUERO ORAL, ACETAMINONOFEN, CIPROFLOXACINA Y METRONIDAZOL. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES. SIGNOS DE ALARMA. TRAER REPORTE DE MAMOGRAFIA Y SE DIRECCIONA A VALORACION DE ADULTO MAYOR.

## Preguntas sin cuestionario

### Datos Generales

|                              |         |                             |                     |
|------------------------------|---------|-----------------------------|---------------------|
| <b>Edad de esta historia</b> | 55      | <b>Dirección actual</b>     | Calle 2 No 32a -124 |
| <b>Telefono actual</b>       | 8704541 | <b>Día fecha nacimiento</b> | 02                  |
| <b>Mes fecha nacimiento</b>  | 01      | <b>Año fecha nacimiento</b> | 1960                |
| <b>Día de Ingreso</b>        | 27      | <b>Mes de Ingreso</b>       | 08                  |
| <b>Año de Ingreso</b>        | 2015    | <b>Aseguradora</b>          | COOMEVA EPS         |

### Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

|                             |      |                              |      |
|-----------------------------|------|------------------------------|------|
| <b>Año Ultima Citologia</b> | 2015 | <b>Año Ultima Mamografia</b> | 2015 |
|-----------------------------|------|------------------------------|------|

### Osteomuscular

|                      |  |
|----------------------|--|
| <b>Especifique *</b> |  |
|----------------------|--|

## Diagnósticos

| Código | Tipo diagnóstico    | Diagnóstico   | Contingencia Origen | Análisis |
|--------|---------------------|---|---------------------|----------|
| M199   | Confirmado Repetido | Artrosis No Especificada                                | Enfermedad General  |          |
| A09X   | Confirmado Nuevo    | Diarrea Y Gastroenteritis De Presunto Origen Infeccioso | Enfermedad General  |          |

**Ordenamiento número:** 134245

**Tipo ordenamiento:** Medicamentos

| No. | Medicamento   | Cantidad | Posologia                     | Dias | Prestador  | Finalidad          | Estado  |
|-----|---|----------|-------------------------------|------|--|--------------------|---------|
| 1   | Ciprofloxacina Tableta 500 Mg De Base (cod 5362 - Laboratorio Franco Colombiano Lafranco S.a.s.) -                        | 10       | TOMAR 1 CADA 12 HORAS         | 5    | Caja Colombiana De Subsidio Familiar - Colsubsidio | Enfermedad General | Empresa |
|     | Metronidazol Tableta 500mg (cod 17115 - Laboratorios Ecar) -  | 15       | TOMAR 1 CADA 8 HORAS          | 5    | Caja Colombiana De Subsidio Familiar - Colsubsidio | Enfermedad General |         |
|     | Acetaminofen Tableta 500 Mg (cod 8407 - Laboratorio Franco Colombiano Lafranco S.a.s.) -                                  | 30       | TOMAR 1 CADA 6 HORAS          | 5    | Caja Colombiana De Subsidio Familiar - Colsubsidio | Enfermedad General |         |
|     | Sales De Rehidratacion Oral Polvo Para Reconstituir A Solucion Oral 0.26 G (cod 11861 - Laboratorios Coaspharma S.a.s.) - | 3        | PREPARAR Y TOMAR A TOLERANCIA | 3    | Caja Colombiana De Subsidio Familiar - Colsubsidio | Enfermedad General |         |

## Ayudas Dx y Laboratorios

**VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR**

**Fecha Examen      Resultado %**