

Historia: 118046505 Fecha Historia: 23/10/2015
Identificación: CC 41914036 Nombre Afiliado: Francy Elena Ocampo Gonzalez
Edad: 47 Años Sexo: Femenino Estado Civil: SOLTERO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: Cll 11a no 21 28 La Cabaña Telefono: 7356984
Ciudad: Armenia Tipo Afiliado: Beneficiario
Empresa: Carlos Alberto Cardona Jaramillo Cargo: Auxiliar Prestaciones Economicas
Centro Atención: Unidad Basica El Bosque
Profesional Médico: Diana Carolina Rubio Garcia (E D)
Registro del Profesional Médico: 6300916-2009

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

Traigo todo

Enfermedad Actual

paciente quien tiene antecedente de tb pleural diagnosticado en feb 2015 inicialmente se encontro rx alterada con derrame pleural dic 2014 realizan ecografia de torax con toracetesis en urgencias y posterior estudio de liquido fibrobroncoscoia modfrado edema u eritema en bronquios de lobulo inferior secitoquimico de liquido pleural hematies + rivalta positivo lecu 3100 ss test de ada rx de torax: 11/10/2014 atelectasia basal derecha con signos de borramiento de seno costofrenico test de ada positivo se inicio manejo anti tb con buena adherencia y tolerancia termina segunda fase el 24/08/2015 tuvo control con medico neumologo a quien lleva radiografia revisa hemograma encuentran nodule por tanto ordenan tomografia esta esta pendiente

Paciente a quien durante el tratamiento se le encontro leucopenia 18/03/2015 se anexan exámenes lo cual se relaciono con consumo de medicamentos, pero hace 2 meses se suspendio y se encuenra n comparacion con hemograma anterior 12/09/0015 3670 posterioemte 15/10/2015 3070

Paciente actualmente se encuentra normal, niega sintomatologia.

Refeire cuando tos o inspira profundo hay sensacionde molestia en base ´pulmonar derecha en zona de toracentesis.

Refiere prurito en oido bilateral, no otros sintomas

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : No
Enfermedad Cerebro Vascular : No
Infarto Del Miocardio : No
Insuficiencia Cardiaca Congestiva : No
Miocardiopatias : No
Cardiopatía Congenita : No
Arritmias : No
Valvulopatias : No
Enfermedad Arterial Periferica : No
Diabetes : No

Coma Diabetico : No
Cetoacidosis : No
Hipoglucemia : No
Dislipidemia : No
Enfermedad Renal Cronica : No
Hiperuricemia : No
Nefropatias : No
Litiasis Renal : No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No
Asma : No
Hipertiroidismo : No
Hipotiroidismo : No
Trastorno Hormonal : No
Retinopatía : No
Glaucoma : No
Rinitis/sinusitis : No
Reflujo Gastroesofagico : No
Enfermedad Acido Peptica : No
Hemorragia Digestiva Inferior Y Superior : No
Enfermedad Infecciosa : No
Tuberculosis : Si
 En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2015
 Recibio Tratamiento? : Si
 Observaciones
 Tb Pleural Inicia T.A.E.S 10-02-2015
Infeccion Por Vih/sida : No
Alergias : No
Alergia A Medicamentos : No
Congenitos : No
Anemia : No
Hemofilia : No
Lupus : No
Cancer : No
Quirurgicos : Si
 Especifique
 Pomeroy, Cesarea Nro 1
Transplantes : No
Hospitalarios : No
Traumas : No
Toxicos : No
Transfusiones : No
Consume Medicamentos : No
Enfermedad Psiquiatrica : No
Enfermedad Neurologica : No
Depresion : No
Observaciones Generales

ANTECEDENTES MEDICOS:

Patológicos: Dermatitis de contacto por metales - Quirúrgicos: Cesarea - Pomeroy - Alérgicos: (-) Tóxicos: (-) Tabaquismo: (-) Traumáticos:
Esguince de tobillo derecho - Transfusiones: (-) Hospitalizaciones: (-) Medicación: (-)

VALORADA POR NEUMOLOGIA DEL 09/02/2015 CON DX DE TBC PELURAL COMFIRNADA POR ADA, SE INICIO TRATAMIENTO ANTIBIOTICO CATEGORIA I, INICIO TRATAMIENTO EL 10/02/2015.

EXAMENES:

FIBROBRONCOSCOPIA EL 11/12/2014 QUE REPORTO MODERADO EDEMA Y ERITEMA DE BRONQUIOS EN LOBULO INFERIOR DERECHO.

TEST DE ADA DE LIQUIDO PELURAL DEL 30/12/2014 51.2 (HASTA 32).

DEL 27/11/2014 TSH 2.190 (NORMAL), GLICEMIA PRE 90 (NORMAL), EKG DEL 16/12/2014 CON RITMO SINUSAL, FC:63 PM, NO ARRITMIAS, NO ONDAS DE ISQUEMIA, BAJO VOLTAJE, RX DE TORAX DEL 11/12/2014 ATELECTASIA BASAL DERECHA CON BORRAMIENTO DEL SENO COSTODIAFRAGMATICO DERECHO CON DERRAME PLEURAL, QUE COMPROMETE CASI EL 50 DEL TOTAL DEL CAMPO PULMONAR

CLASIFICACION DE RIESGO: Bajo. Recomendación de actividad física: Caminata diaria por 30 min. Iniciar en lo posible ejercicio aeróbico a tolerancia y de forma regular.

TAMIZAJE DE RCV: (Oct.2012) CT:187 HDL:55 LDL:122 TGL:49 Glucemia:76

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Mestruales Regulares? : No

Ciclos Mestruales

30x3 días

Fecha Ultima Mestruacion

08/08/2015

Se Ha Realizado La Citologia? : Si

Año Ultima Citologia : 2011

Observaciones Generales

ANTECEDENTES GINECO-OBSTETRICOS:

G2 P0 C1 A1 V1.

FUM:11/011/2014, CICLOS REGULARES.No acepta ordenar citologia "refiere no me quiero hacer citologia porque me lastimaron mucho"

CCV: 18/10/2011 Negativa para neoplasia.

Planificación: Pomeroy - Tiempo de uso del método: 2001

PACIENTE NO ACEPTA REALIZAR CITOLOGIA, DICE YO SE QUE ESTOY BIEN.

Antecedentes Familiares

Hipertension : Ninguno

Enfermedad Cerebro Vascular : Ninguno

Diabetes : 1er Grado

Obesidad : Ninguno

Dislipidemia : Ninguno

Enfermedad Coronaria : 1er Grado

Nefropatia : Ninguno

Enfermedad Renal Cronica : Ninguno

Infarto Del Miocardio : Ninguno

Problemas De Tiroides : Ninguno

Cancer : 1er Grado

Transtornos De Vision : Ninguno

Enferm. Mental : Ninguno

Hematologicos : Ninguno

Tuberculosis : Ninguno

Enferm. Neurológica : Ninguno

Enferm. Infecciosa : Ninguno

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años : Ninguno

Asma : Ninguno

Otras Patologías : Ninguno

Lepra : No

Observaciones Generales

Madre CA tiroides - Padre con enfermedad coronaria - Tía y hermana diabeticas

Ocupacionales

Utilización De Equipos De Protección Adecuados? : Si

Jornada Laboral? : Diurno

Observaciones Generales

Hogar.

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : Si

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas) : 2

Cuántas Veces A La Semana : 2

Que Tipo De Ejercicio? : Dinámico

Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?

Frutas

Verduras

Realiza Actividades Recreativas : No

Observaciones Generales

CAMINATA DIARIAS Y TRABAJANDO EN LA FINCA DONDE REALIZA ACTIVIDAD FISICA.

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : No

Consumo Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

Consumo alguno de estos alimentos mas de 2 veces a la semana?

Yema de huevo

Leche y queso con grasa

Carnes frías

Consumo Tranquilizantes? : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : Si

Parentesco Con El Maltratador : Espos(a)

Maltrato Psicologico : No

Abuso Sexual : No

Se Siente Aceptado? : Si

Desplazado : No

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social : No

Presenta Algun Trastorno Alimentario? : No

Observaciones Generales

Se caso a los 18 años y se separo a los 6 meses por maltrato.

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa : No

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? : No

Enfermedad De Transmision Sexual : No

El Apoyo Es Brindado Por : Hijos

Metodo De Planificacion Familiar : Si

Cuales? : Esterilizacion

Tiempo Con El Actual Metodo? : 11/02/2002

Ha Tenido Consejeria En Planificacion : No

Revision por Sistemas

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 58

Talla (m) : 1.60

Imc (%) : 22.66

Area De Superficie Corporal : 5.56

Frecuencia Respiratoria : 18

Temp.(°c) : 36.1

Frecuencia Cardiaca : 68

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 110

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 70

Presion Arterial Media : 83.33

Ojos

Observaciones Generales

conjuntivas rosadas, escleras anictericas

Otorrino

Observaciones Generales

mucosa oral humeda, orofaringe sana, otoscopia CONDUCTO AUDITIVO CON ERITEMA

Cuello

Observaciones Generales

no adenopatías, móvil

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal

Rscs

ritmicos

Soplos

no

Observaciones Generales

murmullo vesicular limpio

Abdomen

Masas : No

Megalias : No

Soplos : No

Ascitis : No

Observaciones Generales

blando, no doloroso, perisaltismo positivo

Osteomuscular

Observaciones Generales

eutroficas, no edemas

Piel y anexos

Lesiones Piel : No

Neurológico

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Esta alerta

Alteraciones De La Marcha : No

Paciente Desorientado? : No

Cabeza

Alteraciones? : No

Genitourinario

Observaciones Generales

No se explora.

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

Paciente quien termino tratamiento para tb pleural en agosto de 2015 a quien se le evidencio leucopenia durante manejo posteriormente aumento progresivo sept 2015 en aumento y control de octubre con nuevo descenso por tanto considero solicitar interconsulta con telemedicina medicina interna, se firma consentimiento informado-
Actualmente siguiendo dieta, actividad fisica.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
D729: Trastorno De Los Leucocitos No Especificado	Confirmado Repetido	Enfermedad General	Leucopenia Persistente
H609: Otitis Externa Sin Otra Especificacion	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	