

Historia: 118781496 Fecha Historia: 17/11/2015
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

Control con reportes

Enfermedad Actual

paciente que asiste con reporte de paraclínicos 11/11/2015 a folico 14.84 normal, vitamina b 12 739 normal vs: 6 normal hemograma leuc 3260 ntos: 52.4 linf. 29.8 gr: 4060 hb: 13.1 hto. 39.2 plaq: 205000 aumento, 11/11/2015 0.07 no reactivo, 03/11/2015 espirometria normal, 26/10/2015 TOMOGRAFIA DE TORAX SIMPLE: LAS ESTRUCTURAS VASCULARES DE LA BASE DE CUELLO DE ASPECTO Y MORFOLOGIA USUAL. TRQUEA BRONQUIOS PRINCIPALES Y ESOFAGIA PRESENTA CURSO Y RECORRIDO NORMAL, LAS GRNADAS VAIOS COMO LA AORTA Y LA PULMONAR DE ASPECTO Y MORFOLOGIA USUAL, CAVIDADES CARDIACAS PRESENTAN SU CONFIGURACION Y ASPECTO NOMAL, SOBRE REGIONES HILIARES NO SE OBSERVANSE ADENOMEGALIAS NIO MASAS MAYORES DE 10 MM . SOBRE LA VENTANA PULMONAR SE OBSERVO BUENA SEGMENTACION PULMONAR SIN SIGNOS DE ATELECTASIA MASAS NI DERRAMES PELURALOES. LO EVALUADO DE LA COLUMNA DORSAL REJA COSTAL PRESENTA SU MORFOLOGIA Y ASPECTO USUAL LO MISMO QUE LAS REGIONES AXILARES. TAC DE TORAX SIMPLE DE CARACTERISTICAS NORMALES

refiere de larga data dificultad para respirar por su nariz siempre presenta obstruccion nasal , informa no puede comer y hablar a la vez porque siente ahogo.

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 Gastroesofágico : No
Enfermedad Acido Péptica : No
Hemorragia Digestiva Inferior Y Superior : No
Enfermedad Infecciosa : No
Tuberculosis : Si
 En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2015
 Recibió Tratamiento? : Si
 Observaciones
 Tb Pleural Inicia T.A.E.S 10-02-2015
Infección Por Vih/sida : No
Alergias : No
Alergia A Medicamentos : No
Congenitos : No
Anemia : No
Hemofilia : No
Lupus : No
Cáncer : No
Quirúrgicos : Si
 Especifique
 Pomeroy, Cesarea Nro 1
Transplantes : No
Hospitalarios : No
Traumas : No
Tóxicos : No
Transfusiones : No
Consumo Medicamentos : No
Enfermedad Psiquiátrica : No
Enfermedad Neurológica : No
Depresión : 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

Utilizacion De Equipos De Proteccion 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 : Esposo(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

Signos generales

Pérdida De Apetito O Fatiga Relacionada Con Pérdida De Peso En Los Últimos Tres Meses Y Por Causa Desconocida? : No

Sudoración Nocturna Importante, Sin Causa Aparente. : No

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 : 17

Frecuencia Cardiaca : 60

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 90

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 60

Presion Arterial Media : 70

Ojos

Observaciones Generales

CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTERICAS

Otorrino

Oidos : Normal

Boca : Normal

Garganta : Normal

Cuello

Observaciones Generales

o adenopatuias, movil

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, peristaltismo positivo.

Osteomuscular

Observaciones Generales

eutroficas, no edemas

Neurológico

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Esta alerta

Alteraciones De La Marcha : No

Paciente Desorientado? : No

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

Paciente con paraclínicos normales, ordeno rx de cavum faríngeo y huesos propios de la nariz, además ccv. se dan recomendaciones sobre dieta, actividad física, no fuma.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
J352: Hipertrofia De Las Adenoides	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	
Z017: Examen De Laboratorio	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	
Z124: Examen De Pesquisa Especial Para Tumor Del Cuello Uterino	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	