

General

Número historia:	118846534	Centro de atención:	Unidad Basica Neiva
Tipo documento:	Tarjeta De Identidad	Tipo afiliado:	Beneficiario
Número documento:	1076903720	Prestador:	Deiby Mildred Bravo Ceron (E D)
Nombre completo:	Karen Julieth Motta Arcia	Registro del Profesional Médico:	190277
Edad:	11 Años (09-08-2004)	Fecha de apertura:	19-11-2015 10:09:53 AM
Sexo:	Femenino	Fecha de cierre:	19-11-2015 10:43:25 AM
Estado civil:	Soltero	Duración (minutos):	34
Ocupación:	Menor De Edad (sin Ocupacion)	Finalidad:	No Aplica
Dirección:	CR 2 N 2 28	Causa externa:	Enfermedad General
Telefono:	8686897	Historia general:	Historia Clinica General [Ver Formato]
Ciudad:	Neiva	Estado:	Cerrada
IPS médica asignada:	Unidad Basica Neiva	Cita asociada:	153145895
		Nombre cotizante:	Yonaída Del Socorro Arcia Mejía
		Telefono cotizante:	8686897
		Parentesco cotizante:	Hijo(a)
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	Yonaída Del Socorro Arcia Mejía
		Telefono del responsable:	8686897 - 3114934019
		Parentesco con el responsable:	Hijo(a)
		Procedencia:	

Cuestionarios

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo de Consulta
LECTURA DE EXAMENES .

Enfermedad Actual
PACIENTE EN ESTUDIO POR EPISODIO UNICO DE DOLOR TORACICO AGUDO ASOCIADO A DISNEA Y CIANOSIS SUCEDIDO HACE 3 SEMANAS, CON DURACION CORTA DE MINUTOS DE LA CIANOSIS Y LA DISNEA. ACTUALMENTE ASINTOMATICA. SN ANTECEDENTES DE IMPORTANCIA. TRAE REPORTE DE RX DE TORAX DEL 03/11/15: MEDIASTICO QUE MUESTRA UN CAYADO AORTICO NORMAL, PERO ES EVIDENTE LA NOTORIA PROMINENCIA DEL CONO DE LA PULMONAR PERO NO HAY CARDIOMEGALIA, EKG DEL 11/11/15 CON

Antecedentes

Antecedentes Personales

Cardiopatía Congenita	No	Ⓜ
Valvulopatías	No	Ⓜ
Diabetes	No	Ⓜ
Coma Diabético	No	Ⓜ
Cetoacidosis	No	Ⓜ
Hipoglucemia	No	Ⓜ
Dislipidemia	No	Ⓜ
Nefropatías	No	Ⓜ
Asma	No	Ⓜ
Hipertiroidismo	No	Ⓜ
Hipotiroidismo	No	Ⓜ
Trastorno Hormonal	No	Ⓜ
Rinitis/Sinusitis	No	Ⓜ
Reflujo Gastroesofágico	No	Ⓜ
Enfermedad Ácido Péptica	No	Ⓜ
Hemorragia Digestiva Inferior Y Superior	No	Ⓜ
Enfermedad Infecciosa	No	Ⓜ
Tuberculosis	No	Ⓜ
Infección Por VIH/SIDA	No	Ⓜ
Alergias	No	Ⓜ
Alergia A Medicamentos	No	Ⓜ
Congénitos	No	Ⓜ
Anemia	No	Ⓜ
Hemofilia	No	Ⓜ
Lupus	No	Ⓜ
Cáncer	No	Ⓜ
Quirúrgicos	No	Ⓜ
Transplantes	No	Ⓜ
Hospitalarios	No	Ⓜ
Traumas	No	Ⓜ
Toxicos	No	Ⓜ
Transfusiones	No	Ⓜ

Consume Medicamentos No

Depresion No

Observaciones generales

24-11/14: CH: HB: 13.9, HTO: 41.3, LEUCOS: 7100, N: 50, L: 41, PLT: 295000, BT: 1.12, BD: 0.40, BI: 0.72, AgSHB: NO REACTIVO .

RX DE TORAX DEL 03/11/15: MEDIASTICO QUE MUESTRA UN CAYADO AORTICO NORMAL, PERO ES EVIDENTE LA NOTORIA PROMINENCIA DEL

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Menarca No

Se Ha Realizado La Citología? No

Antecedentes Familiares

Hipertension	Ninguno
Enfermedad Cerebro Vascular	Ninguno
Diabetes	3er Grado
Obesidad	Ninguno
Dislipidemia	Ninguno
Enfermedad Coronaria	Ninguno
Nefropatia	Ninguno
Enfermedad Renal Cronica	Ninguno
Infarto Del Miocardio	Ninguno
Problemas De Tiroides	Ninguno
Cancer	Ninguno
Transtornos De Vision	Ninguno
Enferm. Mental	Ninguno
Hematologicos	Ninguno
Tuberculosis	Ninguno
Enferm. Neurologica	Ninguno
Enferm. Infecciosa	Ninguno
Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años	Ninguno
Asma	1er Grado
Otras Patologias	Ninguno
Lepra	No

Observaciones generales

TIO PATERNO CON EPILEPSIA - ABUELA CON DM - MADRE CON ASMA EN LA INFANCIA

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio

Que tipo de ejercicio? Dinamico Si

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

Frutas ☒

Verduras ☒

Realiza Actividades Recreativas Si

Factores de riesgo

Consumo De Licor? No

Fuma? No

Fue Fumador? No

Consume Sustancias Sicoactivas No

Fumador Pasivo No

Cocinar Con Leña Si

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

Fritos ☒

Yema de huevo ☒

Leche y queso con grasa ☒

Mantequilla o margarina ☒

Consume Tranquilizantes? No

Factores de riesgo Biosicosocial

Maltrato Fisico No

Maltrato Psicologico No

Abuso Sexual No

Presenta Algun Trastorno Alimentario? No

Sexualidad y planificación familiar

Enfermedad De Transmision Sexual No

Ha Tenido Consejería 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

Ha Presentado Fiebre? No

Piel y faneras

Ha Presentado Algun Brote En La Piel?

De que aspecto?* Otros Si

Cual? Pecas

Respiratorio

Ha Presentado Tos? No

Osteomuscular

Dolores Óseos Que Han Aumentado Progresivamente En El Último Mes E Interrumpen Su Actividad? No

Neurológico

Dolor De Cabeza, Persistente Y Progresivo; De Predominio Nocturno, Despierta Al Paciente O Aparece Al Levantarse Y Puede Acompañarse De Vómito? No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (Kg)	39
Talla (M)	1.49
Imc (%)	17.57
Frecuencia Respiratoria	12
Temp.(°C)	36.5
Pulso	75
Frecuencia Cardiaca	75
P.A.S Sentado Brazo Derecho	100
P.A.D Sentado Brazo Derecho	70
Presion Arterial Media	80

Ojos

Alteraciones Oculares No

Alteraciones En La Visión No

Observaciones generales

PIFR, CONJUNTIVAS NORMALES

Otorrino

Oidos Normal

Nariz Normal

Boca Normal

Garganta Normal

Cuello

Cuello Normal

Tiroides Normal

Ingurgitación Yugular No

Masas En El Cuello No

Soplo No

Torax y cardiopulmonar

Corazón Normal

RSCS RÍTMICOS SIN SOPLOS. SE #

Pulmones Normal

Dolor A La Palpacion No

Disbalance Respiratorio No

Tirajes No

Abdomen

Soplos No

Ascitis ☐ No ☒

Megalias ☐ No ☒

Masa En Abdomen O En Cualquier Parte Del Cuerpo Sin Signos De Inflamación ☐ No ☒

Osteomuscular

Extremidades

Edemas ☐ No ☒

Osteoarticular

Pulsos pedios - Izquierdo

Pulsos pedios - Derecho

Pulsos tibial post. - Izquierdo

Pulsos tibial post. - Derecho

Piel y anexos

Color

Palidez Palmar O Conjuntival

Aumento De Volumen En Cualquier Región Del Cuerpo Con Signos De Inflamación ☐ No ☒

Lesiones En La Piel

Especifique* ☐ Si ☒

Observaciones generales

SE OBSERVAN VARIAS PLACAS DESCAMATIVAS HIPOCROMICAS EN ESPALDA Y HOMBROS

Neurológico

Esfera Mental

Estado De Conciencia

Alteraciones De La Fuerza ☐ No ☒

Motricidad Fina

Asimetría Física (Facial) ☐ No ☒

Alteraciones De La Marcha ☐ No ☒

Dificultad Para Hablar ☐ No ☒

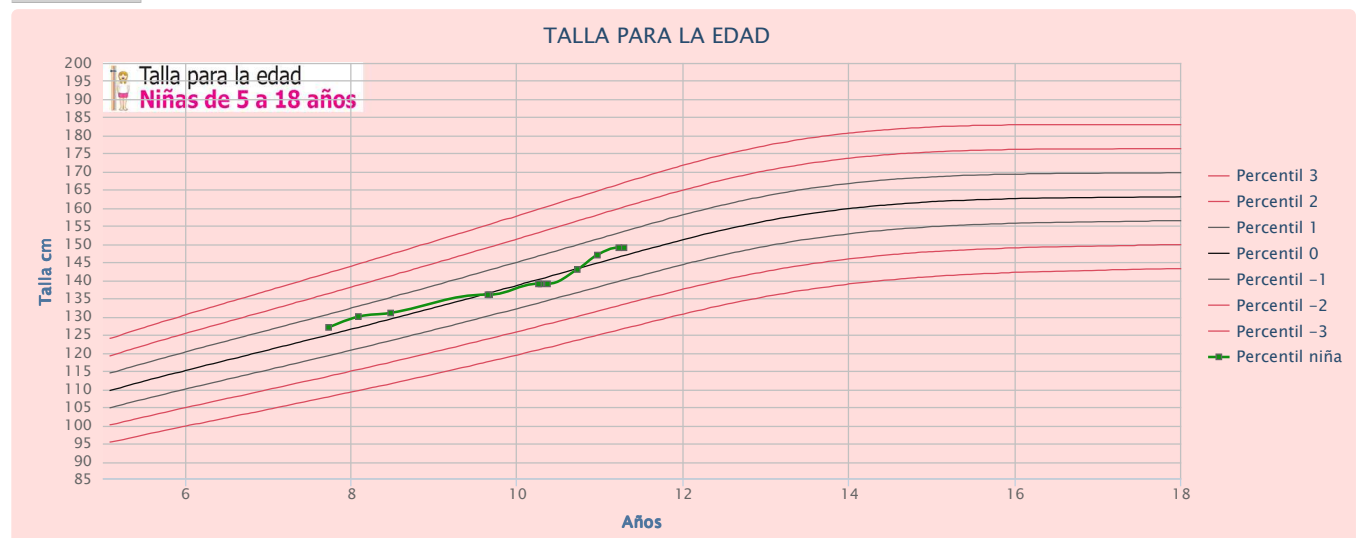
Paciente Desorientado? ☐ No ☒

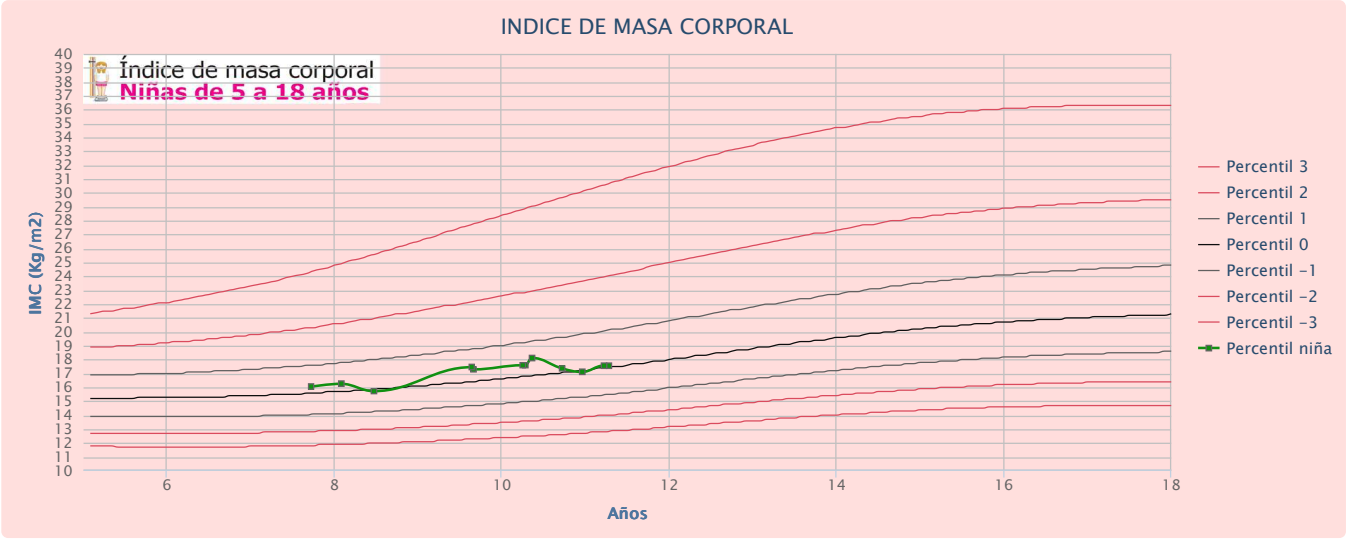
Cabeza

Alteraciones? ☐ No ☒

Gráficos desviación estándar

Actualizar Graficos





Vacunacion

Vacunacion

Observaciones generales
1 dosis VPH 31-08/13
2 dosis VPH 31-03/14

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta
PACIENTE DE 11 AÑOS CON EPISODIO DE DOLOR TORACICO AGUDO ASOCIADO A DISNEA Y CIANOSIS HACE 3 SEMANAS, RESUELTO SIN TTO MEDICO, CON EXAMENES ACTUALES QUE MUESTRAN AUMENTO EN LA PROMINENCIA DEL CONO PULMONAR, ARRITMIA SINUSAL Y ANEMIA. SE INICIA TTO MEDICO CON HIERRO Y SE SOLICITA VALORACION CON PEDIATRIA A TRAVES DE LA PLATAFORMA DE TELEMEDICINA PARA ACLARAR DIAGNOSTICO Y DEFINIR SEGUIMIENTO. EL PADRE DE LA MENOR ESTA DE ACUERDO CON LA

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
I499	Impresion Diagnostica	Arritmia Cardíaca No Especificada	Enfermedad General	
R074	Impresion Diagnostica	Dolor En El Pecho No Especificado	Enfermedad General	
D649	Confirmado Nuevo	Anemia De Tipo No Especificado	Enfermedad General	
B354	Confirmado Nuevo	Tiña Del Cuerpo [tinea Corporis]	Enfermedad General	