

Historia: 119160514 Fecha Historia: 30/11/2015
Identificación: CC 1075227221 Nombre Afiliado: Diana Margarita Marin Cardona
Edad: 27 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: CLL 16A N 6 103 Telefono: 3132904638
Ciudad: Florencia Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Eficacia S.a. Cargo: Empleado Dependiente
Centro Atención: Unidad Basica Florencia
Profesional Médico: Tatiana Carolina Salazar Lopez (E D)
Registro del Profesional Médico: 181984/2010

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

DOLOR DE ESTOMAGO

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 27 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 8 AÑOS DE EVOLUCION QUE SE EXACERBO HACE 2 AÑOS DE DOLOR ABDOMINAL GENERALIZADO TIPO COLICO DE INTENSIDAD 5/5 SIN IRRADIACION ASOCIADO DISTENSION ABDOMINAL POSPRANDIAL , DISPEPSIA, FLATULENCIA, HABITO INTESTINAL ESTREÑIMINETO O CADA 2 DIAS, NAUSEAS, NIEGA FIEBRE, NIEGA SINTOMAS URINARIAS, NIEGA DIARREA, NIEGA OTRO SINTOMA
REFIERE QUE SE AUTOMEDICA DULCOLAX-LAXANTES -BUSCAPINA - DOLEX -BEBIDAS CASERAS - REFIERE QUE HA CAMBIADO SU ALIMENTACION RICA EN FIBRA - NO HARINAS
SEGUN PACIENTE SE REALIZO ECOGRAFIA ABDOMEN TOTAL PARTICULAE: SEGUN PACIENTE NORMAL

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

Nefropatías : No
Litiasis Renal : No
Asma : No
Hipertiroidismo : No
Hipotiroidismo : No
Trastorno Hormonal : No
Rinitis/sinusitis : No
Reflujo Gastroesofágico : No
Enfermedad Acido Péptica : No
Hemorragia Digestiva Inferior Y Superior : No
Enfermedad Infecciosa : No
Tuberculosis : No
Infección Por Vih/sida : No
Alergias : No
Alergia A Medicamentos : No
Congenitos : No
Anemia : No
Hemofilia : No
Lupus : No
Cáncer : No
Quirúrgicos : No
Transplantes : No
Hospitalarios : No
Traumas : No
Tóxicos : No
Transfusiones : No
Consumo Medicamentos : No
Enfermedad Psiquiátrica : No
Enfermedad Neurológica : No
Depresión : No
Observaciones Generales

TALLA. 1.58 Mts

ASTIGMATISMO

ENF, FIBROQUISTICA MAMARIA BILATERAL

ESTREÑIMIENTO CRÓNICO

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Mestruales Regulares? : No

Ciclos Mestruales

30X5

Fecha Última Menstruación

29/11/2015

Se Ha Realizado La Citología? : Si

Año Última Citología : 2014

Observaciones Generales

CCU JUNIO DE 2012 NEGATIVA PARANEOPLASIA ..

CCU 26 FEB-2013 NEGATIVA PARA NEOPLASIA + INFLAMACIÓN

24/07/2014 Citología Vaginal Tumoral Y/O Funcional+ Categorización General Negativa Para Lesión Intraepitelial O Malignidad.

PLANIFICACIÓN NOFERTYL

Antecedentes Familiares

Hipertension : Ninguno
Enfermedad Cerebro Vascular : Ninguno
Diabetes : 2do 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 : Ninguno
Otras Patologias : Ninguno
Lepra : No
Observaciones Generales

ABUELOS DABETES

Ocupacionales

Utilizacion De Equipos De Proteccion Adecuados? : Si
Jornada Laboral? : Diurno

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : No
Realiza Actividades Recreativas : No

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No
Fuma? : No
Fue Fumador? : No
Consume Sustancias Sicoactivas : No
Fumador Pasivo : No
Cocinar Con Leña : No
Consume alguno de estos alimentos mas de 2 veces a la semana?
Fritos
Yema de huevo
Leche y queso con grasa
Carnes frias

Comidas rapidas

Consume Tranquilizantes? : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : No

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

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa : Si

Tipo De Relaciones Sexuales : Heterosexuales

No De Compañeros/as Sexuales : 1

¿relaciones Sexuales Satisfactorias? : Si

¿trastorno Sexual? : No

¿cambia De Pareja Constantemente? : No

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? : No

Enfermedad De Transmision Sexual : No

El Apoyo Es Brindado Por : Esposo(a)

Metodo De Planificacion Familiar : Si

Cuales? : Inyectables

Ha Tenido Consejeria En Planificacion : No

Revision por Sistemas

Signos generales

Ha Presentado Fiebre? : No

Ha Tenido Escalofrio? : No

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

Piel y faneras

Ha Presentado Algun Brote En La Piel? : No

Ha Tenido Prurito? : No

Ha Tenido Cambios En La Piel? : No

Ha Tenido Cambios En La Sudoracion? : No

Ha Tenido Cambios En El Vello? : No

Tiene alguna Herida O Lesion En La Piel? : No

Ojos

Ha Tenido Molestias Oculares? : No

Otorrinolaringologia

Ha Tenido alguna Molestia En La Nariz? : No

Ha Tenido Molestias En La Garganta? : No

Ha Tenido Molestias En El Oído? : No

Respiratorio

Le Silba El Pecho? : No

Ha Presentado Tos? : No

Cardiovascular

Ha Tenido Palpitaciones Taquicardia? : No

Ha Sentido Dolor En El Pecho? : No

Ha Tenido Edema De Miembros Inferiores? : No

Cuando Camina, Se Ve Obligado A Parar Por Dolor En Las Piernas? : No

Ha Sentido Opresión En El Pecho? : No

Ha Sentido Dificultad Para Respirar? : No

Ha Observado Que Tiene La Cara Abotagada? : No

Gastrointestinal

Ha Tenido Vómito Con Sangre? : No

Ha Tenido Cambios En El Hábito Intestinal? : Si

Describe : Estreñimiento

Se Acompaña De?

Distensión abdominal

Flatulencia

Plenitud abdominal

Ha Tenido Dolor O Ardor En La Boca Del Estómago? : No

Ha Tenido Cambios En El Gusto? : No

Ha Tenido Sangrado Rectal? : No

Genitourinario

Ha Tenido Alguna Alteración Al Orinar? : No

Ha Tenido Flujo Vaginal? : No

Osteomuscular

Se Cansa Fácil? : No

Ha Tenido Dolor Muscular? : No

Ha Presentado Dolor Articular? : No

Ha Tenido Calambres? : No

Neurológico

Ha Presentado Dolor De Cabeza? : No

Ha Sentido Mareo? : No

Ha Tenido Cambios En La Sensibilidad? : No

Ha Tenido Convulsiones? : No

Ha Perdido Sensibilidad En Las Piernas? : No

Ha Tenido Temblores? : No

Hematopoyetico

Tendencia A Sangrados Por Piel Y Mucosas?? : No

Endocrino

Ha Tenido Polifagia? : No

Ha Tenido Cambios En Su Peso? : No

Ha Tenido Cambios En El Ciclo Mestrua? : No

Ha Tenido Polidipsia? : No

Apnea Del Sueño : No

Hiperirritabilidad : No

Hipotermia : No

Incapacidad Para Concentrarse : No

Proptosis : No

Uñas Frágiles : No

Examen Físico

Signos vitales

Peso (kg) : 66

Talla (m) : 1.58

Imc (%) : 26.44

Area De Superficie Corporal : 5.9

Frecuencia Respiratoria : 20

Temp.(°c) : 36.5

Pulso : 85

Frecuencia Cardiaca : 85

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 80

Presion Arterial Media : 93.33

Ojos

Fondo De Ojo

NORMAL

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

Pulmones : Normal

Dolor A La Palpacion : No

Disbalance Respiratorio : No

Tirajes : No

Mamas : Normal

Abdomen

Masas : No

Megalias : No

Soplos : No

Ascitis : No

Observaciones Generales

BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, RUIDOS INTESTINALES PRESENTES, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Osteomuscular

Extremidades : Normal

Edemas : No

Osteoarticular : Normal

Piel y anexos

Lesiones Piel : No

Color : Normal

Neurológico

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Normal

Motricidad Fina : Normal

Sensibilidad : Normal

Fuerza : Normal

Reflejos Osteotendinosos : Normal

Pares Craneales : Normal

Pie Diabetico : Normal

Alteraciones De La Marcha : No

Paciente Desorientado? : No

Cabeza

Alteraciones? : No

Genitourinario

Genitales : Normal

Ano : Normal

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

SS REMISION X MEDICINA INTERNA

SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES: BUENOS HABITOS DE ALIMENTACION: RICA EN FIBRA ,BAJO EN DULCE Y SAL -CONSUMIR VERDURAS, ENSALADAS , FRUTAS , NO HARINAS -NO FRITOS-CONSUMIR 6-8 VASOS DE AGUA AL DIA - EJERCICIO REGULAR : CAMINAR 45 MINUTOS DIARIOS

SE EXPLICA CONDUCTA CLARAMENTE , ENTIENDE Y ESTA DE ACUERDO

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
K589: Síndrome Del Colon Irritable Sin Diarrea	Impresión Diagnóstica	Enfermedad General	
K590: Constipación	Impresión Diagnóstica	Enfermedad General	Estreñimiento Crónico