



## HISTORIA CLINICA

<b>PACIENTE:</b> MARIA DEL ROSARIO CORTES CORTES		<b>IDENTIFICACION:</b> CC 25452484		<b>HC:</b> 25452484 - CC	
<b>POBLACIÓN VULNERABLE:</b>		<b>PERTENENCIA ETNICA:</b> MESTIZA			
<b>FECHA DE NACIMIENTO:</b> 12/7/1945		<b>EDAD:</b> 71 Años		<b>SEXO:</b> F	
<b>RESIDENCIA:</b> CL 4A 36 55 BRR CARLOS PRIMERO		<b>CAUCA-POPAYAN</b>		<b>TELEFONO:</b> 3116257974	
<b>EMAIL:</b> NO TIENE		<b>OCUPACION:</b> AMA DE CASA			
<b>NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:</b>		<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>	
<b>NOMBRE ACOMPAÑANTE:</b>		<b>PARENTESCO:</b>		<b>TELEFONO:</b>	
<b>FECHA INGRESO:</b> 25/5/2017 - 09:23:16		<b>FECHA EGRESO:</b> 25/5/2017 - 09:53:26		<b>CAMA:</b>	
<b>DEPARTAMENTO:</b> 080801 - CONSULTA EXTERNA POPAYAN		<b>SERVICIO:</b> AMBULATORIO			
<b>PLAN:</b> REGION 1 MAGISTERIO, MAGISALUD 2					
<b>ESTADO CIVIL:</b>				d72ed1d25e22e7ed6678bdc164f06606	

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2020/12/17 - 10:21:52

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2017-05-25	<b>09:39</b> victor.mosquera - VICTOR HERNEY MOSQUERA VIVAS
	<b>MOTIVO DE CONSULTA :</b> RESULTADOS DE LABORATORIOS
	<b>ENFERMEDAD ACTUAL :</b> PACIENTE QUE CONSULTO EN OCTUBRE DE 2016 , TRAE REPORTES DE LABORATORIOS TMADO SE NE MARZO 28 DE 2017, HEMOGRAMA CON ANEMIA MICROCITICA , IPOCROMICA LEUCOCITOS 7300 , HB4,5GR% , HTO16,4% , ANISOSITODIS , POIQUILOCITOSIS , MICROCITOSIS DE +++ , ESQUISTOCITOS GLICEMIA 92MG COLESTEROL 138MG TRIGLICERIDOS114MG. CREATININA 1,04 NORMALES, NO TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA TV , NI CITOLGIA , RELATA QUE HACE 2 SEMANAS PRESENTE SANGRADO POR VAGINA , , Y HEMATOMA EN OJO DERECHO , QUE CADIO ESPONTANAMENTE

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:VICTOR HERNEY MOSQUERA VIVAS	FECHA:2017-05-25	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	ANORMAL	LIGERA PALIDEZ DE MUCOSAS , ABDOMEN NO DOLOROSO , PERISTALTISMO POSITIVO , GU . NO PERMITE EF GINECOLOGICO

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		
N939	HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES	OP	DETALLE
Alimentacion	SI	GASTRITIS CRONICA

ANTECEDENTES FAMILIARES				
ANTECEDENTES--		DETALLE		
Alergicos				
Alimentacion		OP	TIPO	F. REGIS
		SI	P	2012-08-28
Cardiovascular				
Cerebro vascular				
Crecimiento y Desarrollo				
Hospitalarios				
Infecciosos				
Inmunologicos				

Metabolicos				
Otros	OP	TIPO	DETALLE	F. REGIS
	SI	F	xxxxxxxx	2016-02-08
Pediatricos				
Quirurgicos				
Respiratorio				
Toxicos				
Transfusionales				
Traumaticos				

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardíaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
160/80	78	36.00	18	54.00				

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2017-05-25	09:49 victor.mosquera - VICTOR HERNEY MOSQUERA VIVAS ESPECIALIDAD: MEDICO GENERAL SULGFATO FERROSO 300MG DIA LOSARTAN 50MG DIA INICIAR CONTROL DE HTA POR PYP SE INSITE EN TOMA DE ECTV Y CITOLOGIA SE REMITE A GINECOLOGIA

INTERCONSULTAS SOLICITADAS				
CARGO	CODIGO DE ESPECIALIDAD	ESPECIALIDAD	FECHA/HORA EVOLUCION	ESTADO
890450	015	GINECOLOGO	25/5/2017 - 09:52:32	N/A
	Observacion	PACIENTE MAYOR CON HISTORIA DE SANGRADOS VAGINELES , HA PRESENTADO ANEMIA SE REMITE PARA EVALUACION Y MANEJO		
	Motivo			
	Profesional	VICTOR HERNEY MOSQUERA VIVAS - MEDICO GENERAL		
	SOLICITUD AMBULATORIA			
	Diagnosticos Presuntivos	PRIMARIO TIPO DX CODIGO DIAGNOSTICO DX 1 ID I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) ( ID ) - IMPRESION DIAGNOSTICA ( CN ) - CONFIRMADO NUEVO ( CR ) - CONFIRMADO REPETIDO		

<b>ORIGEN DE LA ATENCION</b>	Otra
------------------------------	------

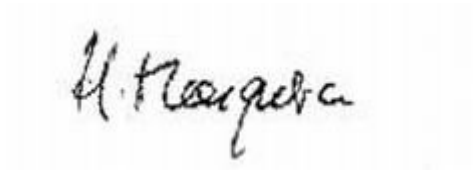
<b>FINALIDAD DE LA ATENCION</b>
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS						
CODIGO		DIAGNOSTICO DE EGRESO			SERVICIO	
I10X		HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)			AMBULATORIO	
N939		HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA			AMBULATORIO	
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
MEDICAMENTO		VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
1. SULFATO FERROSO 300MG TABLETA		ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	TOMAR UNA TABLETA DIARIA ENCIMA DEALMUERZO
2. LOSARTAN 50MG TABLETA		ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	TOMAR UNA DIARIA EN AYUNAS

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION**

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA**

**ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS**



---

**PROFESIONAL:** VICTOR HERNEY MOSQUERA VIVAS

CC - 10528421 - T.P 6446/84

**ESPECIALIDAD** - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2020/12/17 - 10:21:52