



# HISTORIA CLINICA

## IDENTIFICACION DEL PACIENTE

**Nombre:** YOMAR ENRIQUE MEJIA DIAZ

**Fecha de Nacimiento:** 01/24/1983

**Edad:** 39 Años - **Sexo:** Masculino

**Teléfono Residencia:** 0

**Aseguradora:** Salud Total EPS

**Contrato:** 88409092 (Documento: CC 18974865)

**Dirección Residencia:** CL 10 N 21 102 CURUMANI CESAR

**Ciudad Residencia:** Valledupar

**Tipo de Vinculación:** REGIMEN CONTRIBUTIVO

## Consulta del jueves, 10 de febrero de 2022 06:29 AM en VS CLINICA LOPERENA

Nombre del Profesional: Kely Johana Rivera Salas - MEDICINA GENERAL (Registro No. 1065823435)  
Número de Autorización: 32875-2207126908  
Tipo de Consulta: CONSULTA GENERAL VALORACIÓN INTEGRAL - INGRESO ADULTEZ POR MEDICO GENERAL

## Identificación

Datos de la Consulta

Fecha de la Consulta: 02/10/2022 06:29:00

Datos Complementarios

Datos del Paciente

Edad: 39 Raza: Negra Escolaridad: Secundaria

Estado Civil : Unión Libre Ocupación: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS

Actualizar dirección?: No

Responsable del Usuario

Nombre: YOMAR MEJIA

Parentesco: Ninguno

Teléfono: 3045483474

Acompañante

Nombre: PACIENTE

Teléfono: 304 548 34 74

Tipo de Consulta: De Primera Vez

## Anamnesis

Anamnesis

Motivo de Consulta: " INGRESO A CONTROL DE ADULTEZ"

Enfermedad Actual: PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD QUEIN INGRESA HOY A CONTROL DE ADULTEZ, CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA CONSISTENTE EN INSOMNIO SECUNDARIO A DOLOR POR MULTIPLES PATOLOGIAS ( HOMBRO , CERVICAL ) PACIENTE EN MANEJO CON VOLTAREN , . DURANTE LA ENTREVISTA NIEGA SINTOMAS O NEXOS EPIDEMIOLOGICOS EN RELACION A INFECCION POR SARS COV 2 EN LOS ULTIMOS 15 DIAS , SE HACE LAVADO DE MANOS Y DESINFECCION DEL AREA DE TRABAJO PREVIO AL EXAMEN FISICO.

Revisión Por Sistemas

Tos Mayor de 15 días: No

Sintomático de Piel: No

Organos de los Sentidos : No Refiere

Cardiopulmonar: No Refiere

Gastrointestinal: No Refiere

Genitourinario: No Refiere

Osteomuscular: No Refiere

Neurológico: INSOMNIO

Endocrino: No Refiere

Linfoinmunohematopoyético : No Refiere

Vascular Periférico : No Refiere

Piel y Faneras: No Refiere

Mental: ORIENTADO EN TIEMPO LUGAR Y PERSONA

## Antecedentes

Ant. farmacoterapéutico (SFT):  
Antecedentes Personales  
Refiere Nuevos: No  
Hipertensión Arterial: No Hipertensión Arterial.: No Aplica



Antecedentes Personales

Patológicos: TRASTORNO DEL SUEÑO EN CONTROL CON PSIQUIATRIA , BURSITIS DE HOMBRO , MANGUITO ROTADOR HOMBRO DERECHO , CERVICALGIA , ABOMBAMIENTO CERVIVAL C3,C4,C5,C6,C7 Dr(a). Kely Johana Rivera Salas (02/10/2022 06:28:56)

Hospitalarios: NIEGA. Dr(a). Kely Johana Rivera Salas (02/10/2022 06:28:56)

Tóxicos: NIEGA. Dr(a). Marianna Carolina Sanchez Arregui (08/09/2021 10:51:59)

Alérgicos: NIEGA Dr(a). Kely Johana Rivera Salas (02/10/2022 06:28:56)

Hipersensib. MC: NIEGA.

Farmacológicos: VOLTAREN Dr(a). Kely Johana Rivera Salas (02/10/2022 06:28:56)

Ocupacionales: TORNERO Dr(a). Kely Johana Rivera Salas (02/10/2022 06:28:56)

Venereos: NIEGA. Dr(a). Marianna Carolina Sanchez Arregui (08/09/2021 10:51:59)

Quirúrgicos: NIEGA. Dr(a). Kely Johana Rivera Salas (02/10/2022 06:28:56)

Transfusionales: NIEGA. Dr(a). Marianna Carolina Sanchez Arregui (08/09/2021 10:51:59)

Traumáticos: NIEGA. Dr(a). Kely Johana Rivera Salas (02/10/2022 06:28:56)

Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Fecha Dilig. Causa de Alergia:

02/10/2022

Factores de Riesgo

Actividad Física: Si

Tipo de Actividad Física:

Moderada

Consumo de Alcohol: No

Consume sust psicoactivas: No

Enf de Transmisión Sexual

Uso de Preservativo: Si

Paraclínicos de Red:

.

Antecedentes Familiares

Madre: CA DE OVARIOS Dr(a). Kely Johana Rivera Salas (02/10/2022 06:28:56)

Padre: NIEGA. Dr(a). Kely Johana Rivera Salas (02/10/2022 06:28:56)

Hermanos: NIEGA. Dr(a). Kely Johana Rivera Salas (02/10/2022 06:28:56)

Tabaquismo

Tabaquismo: No Fumador (a)

Exp Pasiva a Tabaco: No

Vacunación

Estado vacunación Covid: En proceso

COVID-19 1 dosis: 28/07/21

Fecha COVID 1 dosis: 07/28/2021

ENO

Dengue: No

Salud Sexual Hombre

Salud Sexual Hombre

Inicio Relaciones sexuales: Si Edad de Inicio: 17 No de Parejas Sexuales: 4

Sexualmente Activo: Si Planifica: Si

Método anticonceptivo: Barrera Método anticon. pareja: Inyectable mensual combinado

Examen Físico

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	Perímetro Abdominal:
1.68	Mts	82	Kg	29.1	130	80	96	75	16	36	82



#### Formulas

Creatinina: Si

Creat: 0

Fecha Creat: 06/01/2021

NO

Sin Perfil Lipídico: Si

Tamizaje visual: No

Examen Fisico

Estado General: HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ,INGRESA SIN NINGUNA LIMITACION POR SUS PROPIOS MEDIOS , SIN COMPAÑIA DE FAMILIAR .

EF Organos de los Sentidos: PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVASA LA LUZ, ESCLERAS Y CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, A LA OTOSCOPIA CONDUCTOS AUDITIVOS Y MEMBRANA TIMPANICA SIN ALTERACIONES, FOSAS NAALES PERMEABLES, AMIGDALAS GRADO II SIN PLACAS NI ERITEMAS EN AMBOS PILARES.

EF Cardiopulmonar: SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE SIN TIRAJES, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO SIN AGREGADOS PULMONARES, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN AGREGADOS

EF Gastrointestinal: BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, PERISTALSIS POSITIVA.

EF Genitourinario: NO EXPLORADO

Genitales Externos: NO EXPLORADO

EF Osteomuscular: EXTREMIDADES EUTROFICAS, NO EDEMA , PULSOS PRESENTES, REFLEJOS Y FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, COLUMNA SIMETRICA, SIN DOLOR A LA PALPACION DE MUSCULOS PARAVERTEBRALES LUMBARES, SIGNO DE LASEGUE NEGATIVO. DOLOR A LA ROTACION DE HOMBRO DERECHO LIMITACION DE EXTENSION DEL MISMO

EF Neurológico: CONCIENTE ALERTA , SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR APARENTE, GLASGOW 15/15

EF Endocrino: SIN CAMBIOS GENERALES

EF Linfoinmunohematopoyético: NO SE OBSERVAN NI SE PALPAN ADENOPATIAS, NO DOLOR A LA PALPACION DE BAZO E HIGADO .

EF Vascular Periférico: LLENADO CAPILAR MENOS DE 2 SEGUNDOS, NO SE EVIDENCIA INGURGITACION VENOSA , NO HAY VARICES , FLEBITIS O TROMBOFLEBITIS.

EF Piel y Faneras: SIN LESIONES NO TINTE ICTERICO

EF Mental: CONSCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO EN SUS TRES ESFERAS, LENGUAJE COHERENTE, BUEN ESTADO DE ANIMO, COLABORADOR.

Plan de Estudio y Manejo :

Parcial de Orina:

NO APORTA

Fecha PO: 02/10/2022

## FINDRISC

### FINDRISC

Frecuencia consumo frutas, verduras:	Todos los días	F_Cons. Fruta Verdura Pts.:	0	F_Act Fisica Pts.:	0
Ha presentado hiperglicemia:	No	F_Hiperglicemia Pts.:	0	F_Edad Pts.:	0
Antecedente de diabetes:	No	F_Ant familiar diabetes Pts.:	0	F_IMC Pts.:	1
F_Medicamentos HTA Pts.:	0	F_Per Abd Pts.:	0		
F_Puntaje total:	1				
Resultado Findrisc:	Riesgo bajo de Diabetes				

## Framingham

Riesgo Framingham

Equivalente Coronario:

Ninguna

Puntos según Tabaquismo: 0

Puntos según Edad: -4

Clasificación Framingham: Calculando por OMS

Estratificación OMS

Estratificación de riesgo cardiovascular OMS: Riesgo de <10%

## Apgar Familiar

Estoy satisfecho como:



Estoy satisfecho como:			
Mi familia me apoya en mis problemas:	Casi nunca	1. pts:	0
Mi familia y yo resolvemos nuestros problemas:	Algunas veces	2. pts:	1
En mi familia tomamos decisiones importantes:	Casi siempre	3. pts:	2
En mi familia me expresan el cariño:	Casi siempre	4. pts:	2
En mi familia compartimos tiempo juntos:	Casi siempre	5. pts:	2
Total pts:	7		
Clasificación Final:	Normofuncional		

## Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo:

PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS QUIEN CURSA CON MULTIPLES PATOLOGIAS DE BASE ENTRE ELLAS TRASTORNO DEL SUEÑO , EN CONTROL CON PSIQUIATRIA PERO NO TIENE MAS SEGUIMIENTO, DICE ESTAR MEDICADO EN CASA PERO AUN ASI NO PUEDE DORMIR , SE DA ORDEN CON ESPECIALISTA Y SE SOLICITAN ESTUDIOS DE TAMIZAJE. SE DAN PAUTAS Y TRATAMIENTO PARA MANEJO DE DOLOR.

Valoración Nutricional

Clasificación I.M.C.: Sobrepeso

Análisis perímetro abdominal: Sin obesidad abdominal

Interconsulta ambulatoria: No

Finalidad Consulta: DETECCION DE ALTERACIONES DEL ADULTO MAYOR 45 EN QUINQUENIO

Adherencia al Tto: Si

Describe Adherencia tto:

SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DEL CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO INSTAURADOS. Y LAS RECOMENDACIONES MEDICA CON LA FINALIDAD DE OBTENER LOS RESULTADOS ESPERADOS. DISMINUIR RIESGOS Y COMPLICACIONES . PACIENTE REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER.

Causa Externa: Otra

?Tipifica discapacidad?: No

Días de Incapacidad: 0

Sospecha de Hipotiroidismo: No

Reporte RAM a Medicamento: No

Rep Probl Asoc a Dispositivo: No

Recomendaciones:

RECOMENDACIONES COVID 19

- EVITA EL CONTACTO CERCANO CON PERSONAS ENFERMAS

- AL ESTORNUDAR, CUBRETE CON LA PARTE INTERNA DEL CODO

- SI TIENES SÍNTOMAS DE RESFRIADO, QUÉDATE EN CASA Y USA TAPABOCAS

- LIMPIAR Y DESINFECTAR LOS OBJETOS Y LAS SUPERFICIES QUE SE TOCAN FRECUENTEMENTE

- VENTILA TU CASA

- LAVATE TUS MANOS FRECUENTEMENTE

SIGNOS DE ALARMA DE COVID 19

- FIEBRE DE DIFÍCIL CONTROL EN CASA POR MAS DE 3 DIAS

- TOS

- DIFICULTAD PARA RESPIRAR

- FATIGA

- SECRECIONES NASALES

- MALESTAR GENERAL

Educación individual Adultez:

Habilidades para la vida,Estilos de vida Saludable,Anticoncepción,Promoción de la salud mental

Activar ficha Covid19 : No

Generar certificado aislamiento: No

Sospecha cáncer?: No

Formulación NO POS en Linea

?Formulo tecnologia NO POS en linea?: No

DIAGNOSTICO: (G47.9) TRASTORNO DEL SUEÑO, NO ESPECIFICADO

Tipo de Dx:CONFIRMADO NUEVO

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA

Observaciones: .

DIAGNOSTICO: (Z00.0) EXAMEN MEDICO GENERAL

Tipo de Dx:CONFIRMADO NUEVO

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1. ORDEN DE PROCEDIMIENTOS DIAGNOSTICOS

1. Procedimiento: (9038950100) Laboratorio Clínico CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

2. Procedimiento: (9038410000) Laboratorio Clínico GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA



1. Procedimiento: (9071060000) Laboratorio Clinico UROANALISIS

**DIAGNOSTICO:** (M75.1) SINDROME DEL MANGUITO ROTATORIO

Tipo de Dx:CONFIRMADO NUEVO

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

**CONDUCTAS:**

1. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. (CMD 10)-ACETAMINOFEN+CODEINA TABLETA 325+30 MG, No. 30

Posologia: 1 Tableta (s) cada 24 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral -USO: .

Kely Johana Rivera Salas

MEDICINA GENERAL

Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania

Numero de Identificación:

Registro Profesional: 1065823435

Código Institucional: 3171600182