



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ROSA MARIA DE JESUS ROMERO ROMERO	IDENTIFICACION: CC 30705787		HC: 30705787 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ÉTNICA: MESTIZA		
FECHA DE NACIMIENTO: 6/12/1953	EDAD: 65 Años	SEXO: F	TIPO AFILIADO: Contributivo cotizante
RESIDENCIA: CALLE 11 NUMERO 14-54	CAUCA-POPAYAN	TELEFONO: 3113450301	CELULAR: 3155252812
EMAIL: rodrimero1@hotmail.com	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL MEDIO DE LA ENSEÑANZA PRIMARIA		
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
NOMBRE ACOMPAÑANTE:	PARENTESCO:		TELEFONO:
FECHA INGRESO: 6/11/2019 - 13:23:43	FECHA EGRESO: 6/11/2019 - 14:56:31		CAMA:
DEPARTAMENTO: 160110 - CONSULTA EXTERNA - CLINICA SANTAGRACIA	SERVICIO: AMBULATORIO		
PLAN: COSMITET MAGISTERIO CAUCA AMBULATORIO (C_SANTA GRACIA)			
ESTADO CIVIL: Casado(a)			3b1043c00133013a0989422e37da52d7

Imprimió: WILSON LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2022/9/29 - 12:30:04

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2019-11-06	14:23 juan.penagost - JUAN CARLOS PENAGOS TAFURT
	MOTIVO DE CONSULTA : TOS CRONICA
	ENFERMEDAD ACTUAL : PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS, SIN HISTORIA DE EXPOSICION AL HUMO DE LEÑA, ANTECEDENTE DE GASTRITIS, CIRUGIAS:APENDICECTOMIA, HISTERECTOMIA, COLECISTECTOMIA, VARICECTOMIA, ANEURISMA FEMORAL, HERNIOTRAFIA INGUINAL, ARTROSIS TRATADA CON METROTEXATE DURANTE MAS DE 20 AÑOS. RELATA TOS DESDE HACE 5 AÑOS, CON AUMENTO DE LA MISMA DESDE HACE 2 MESES, EN UNA OCACION CON EXPECTORACION HEMATICA. RELATA PERDIDA DE PESO DE APROXIMADAMENTE 3 KG EN DOS MESES. VALORADA POR NEUMOLOGÍA (DRA JULIA CHAMORRO) REALIZO FIBROBRONCOSCOPIA: NORMAL; ESPIROMETRIA :FEV1:1.68(75%). TEST DE CAMINATA DE 6 MIN:DESATURACION AL 89%CON EL EJERCICIO. TACAR (17/07/2019 DUMIAN): CORACZON AUMENTADO DE TAMAÑO A EXPENSAS DE CAMARAS VENTRICULARES, PARENQUIMA PULMONAR CON ZONAS DE VIDRIO DESLUSTRADO BASAL BILATERAL CON TENDENCIA A LA CONSOLIDACION, CON BRONQUIECTASIAS POR TRACCION BASALES DERECHAS COMO DATO DE CRONICIDAD. ZONA DE ATELECTASIA VISIBLE EN EL ESEGMETIO MEDIA DEL LOBULO MEDIO CON BRONQUIECTASIA POR TRACCION. NODULOS SUBPLEURALES, NO CALCIFICADOS DE 4 MM EN LOBULO MEDIO Y DE 17 MM EN LA BASE DERECHA. MULTIPLES NODULOS E IMAGENES PSEUDONODULARES NO CALCIFICADAS, INTRAPULMONARES EN AMBOS HEMITORAX CON DIAMETRO MAYOR DE 5 MM. NODULOS CALCIFICADOS HILIAR IZQUIERDO Y LINGULAR INFERIOR CON DIAMETRO DE 5 MM. GAMGLIOS AUMENTADOS DE TAMAÑO A NIVEL PARATRAQUEAL INFERIOR Y SUBCARINAL CON DIAMETRO DE 11 MM. gANGLIOS TOMOGRAFICAMENTE INESPECIFICOS EN VENTANA AORTOPULMONAR Y PARATRAEAL SUPERIORES MENORES DE 10MM. NO EXISTE DERRAME PLEURAL BILATERAL.CONCLUSION: NODULOS SUBPLEURALES E INTRAPULMONARES, ALGUNOS DE ELLOSCLASIFICADOS DE ETIOLOGIA INESPECIFICA, ZONAS DE ATELECTASIA EN LOBULO MEDIO, ZONAS DE VIDRIO DESLUSTRADO CON TENDENCIA A LA CONSOLIDACION, , ZONAS DE ATELECTASI EN LOBULO MEDIO. A LA EXPLORACION FISICA, PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ALERTA, ORIENTADA, NORMOCOLOREADA, SIN DISNEA, NO SE PALPAN ADENOPATIAS CERVICALES NI AXILARES, AUSCULTACION CON ALGUNAS SIBILANCIAS EN LOS VERTICES Y CREPITANTES FINOS EN AMBAS BASES. LAS IMAGENES TOMOGRAFIAS DEL 2014 SOLO PERMITEN VER LA MITAD DEL TORAX. ANTE TAC DE HACE 4 MESES, SE SOLICITA NUEVO TAC DE TORAX CON PROTOCOLO Y CE CITA EN DOS SEMANAS CON EL CD DE LA TAC NUEVA Y LA DE JULIO PARA COMPARAR(DUDA SOBRE IMAGEN NODULAR EN EL SEGMENTO 10 DEL LID)

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
------------------------------	--------------------

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: JUAN CARLOS PENAGOS TAFURT		FECHA: 2019-11-06
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
CardioVascular (4)	NORMAL	AUSCULTACION CON ALGUNAS SIBILANCIAS EN EL VERTICE Y CREPITANTES FINOS EN LAS BASES
Respiratorio (5)	ANORMAL	
Cabeza y Cuello (14)	NORMAL	

FINALIDAD DE LA ATENCION
Deteccion de alteraciones del adulto

INTERPRETACION MEDICA

EVOLUCION	FECHA DE INTERPRETACION	PROFESIONAL	CODIGO CUPS	DESCRIPCION DEL CODIGO CUPS	OBSERVACION DEL MEDICO
-----------	-------------------------	-------------	-------------	-----------------------------	------------------------

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
C348	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON		

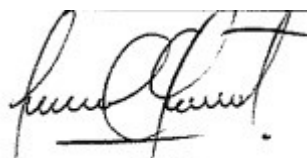
DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
C348	LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LOS BRONQUIOS Y DEL PULMON	AMBULATORIO

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2019-11-06	<p>14:54 juan.penagost - JUAN CARLOS PENAGOS TAFURT ESPECIALIDAD: CIRUJANO DEL TORAX</p> <p>SE SOLICITA CR5EATINICA EN SUERO Y TAC DE TÓRAX CON CONTRASTEM CON PROTOCOLO DE TAC DE TÓRAX (CORTES CADA 3 MM DESDE EL VERTICE HASTA LAS SUPRARENALES) Y SE CITA EN DOS SEMANBAS POR CONSULTA EXTERNA DE CIRUGIA DE TÓRAX CON EL CD DEL TAC ACTUAL Y EL DE JULIO.</p>

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



RM: 13574

PROFESIONAL: JUAN CARLOS PENAGOS TAFURT

CC - 10543404 - T.P 13574

ESPECIALIDAD - CIRUJANO DEL TORAX

Imprimió: WILSON LEAL - wilson.leal

Fecha Impresión: 2022/9/29 - 12:30:06