

Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Luz Mery Hoyos Mejia

Identificación
CC 1144150035

Fecha de nacimiento
31-01-1991

Edad
30 años(Adultez)

Sexo
Femenino

Tipo de afiliación
POS
Teléfono fijo

Departamento
ANTIOQUIA
Otro teléfono fijo
3174122243
Ocupación
ANALISTA CONTABLE
Raza

Municipio
MEDELLIN

Identidad de género

Dirección
CL 26 7-41
Correo electrónico
luzme2114@hotmail.com
Grupo Poblacional

Estado civil
Soltero
Escolaridad

Responsable

Nombre responsable

RAFAEL HOYOS

Parentesco

Padre

Motivo de Consulta

****CLINICA DE FISIATRIA CONTROL - PREVIO CONSENTIMIENTO INFORMADO****

PROCEDENTE: CALI OCUPACIÓN: CONTADORA - TRABAJA COMFANDI AREA CONTABILIDAD LATERALIDAD: DIESTRA CONVIVE: PADRE

MOTIVO DE CONSULTA: VENGO POR SINTOMAS GASTRICOS Y REFLUJO REMITE: HOSPITALIZACION

Enfermedad actual

PACIENTE DE 30 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE HOSPITALIZACION CON ANTECEDENTE DE ESGUINCE DE TOBILLO DERECHO JUANDO FUTBOL EN EL CONTEXTO DE PACIENTE EN MANEJO POR ARL, REFIERE 2 AÑOS DE EVOLUCION, REFIERE ACTUALMENTE CON DISMINUCION FDE PESO, CON DISMINUCION DE PESO 20 KG, REFIERE QUE SE SIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO, REFIERE SEDENTARISMO, REFIERE ACTUALMENTE QUEL DIAGNOSTICO CON " HIPERSENSIBILIDAD ESOFAGICO", PACIENTE REFIERE ACTUALMENTE TRASTORNO SOMATOMORFO, REFIERE QUE SE ENCUENTRA INCAPACITADA, REFIERE SEGUIMIENTO POR MULTIPLES ESPECIALIDADES, REFIERE QUE NO HAN DADO UN DX CLARO, DURANTE LA ANANESIS PRESENTA LLANTO FACIL, SE ENCUENTRA MUY AFECTADA POR LA SITUACION

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Trastorno Osteomuscular	No
Diabetes mellitus	No	Neumopatía Laboral	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Insuficiencia Venosa Periférica	No
Trastorno de la Coagulación	No	Obesidad	No
Cáncer	No	Enfermedad Cerebrovascular	No
Insuficiencia renal crónica	No	Dislipidemia	No
Asma	No	Enfermedades Cardiovasculares	No
EPOC	No	Artritis Reumatoidea	No
Enfermedad tiroidea	No	Sobrepeso	No
Trastorno del tracto digestivo	No	Síndrome De Intolerancia A Los Hidratos De Carbono	No
Epilepsia	No	Enfermedad Vascular Periférica	No
Trastorno psiquiátrico	No	Aneurisma	No
VIH	No	enfermedad renal crónica	No

Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento

rinoplastia

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	12 año(s)	FUM (Fecha de última menstruación)	15-07-2020
Duración del ciclo menstrual	5 Dias	Frecuencia del ciclo menstrual	28 Dias
Ciclo menstrual	Regular		
¿Planifica?: Si			
Métodos de planificación: Anticonceptivo oral			
Fecha última citología	12-05-2017	Resultado citología	Normal

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos 0

Información del embarazo actual

Esta embarazada No

Antecedentes Ocupacionales

Clasificación: Empleado dependiente, Ocupación: ANALISTA CONTABLE Y FINANCIERO, Estado: Actualmente, Tiempo Oficio: 3 año(s), Empresa: CAJA COMPENSACION FAMILIAR VALLE DEL CAUCA COMFAMILIAR

Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Patología	Parentesco
Hipertensión Arterial	Padre	Hipertensión Arterial	Abuelos

Estilos de Vida

Hábitos (Cigarrillo)

¿Ha fumado más de 100 cigarrillos en su vida?	No	¿Ha fumado en los últimos 6 meses?	No
Clasificación	No fuma		

Exposición al tabaco ¿Fumador pasivo?: No

Consumo de Alcohol

Frecuencia consumo de licor	Ha tomado alguna vez		
¿Ha sentido alguna vez que debe beber menos?	No	¿Le ha molestado que la gente lo critique por su forma de beber?	No
¿Alguna vez se ha sentido mal o culpable por su forma de beber?	No	¿Alguna vez ha necesitado beber por la mañana para calmar los nervios o eliminar molestias por haber bebido la noche anterior?	No
Clasificación	Bebedor social		

Sustancias psicoactivas ¿Consume sustancias psicoactivas?: No

Hábitos (Actividad física) ¿Realiza actividad física?: No

Otros hábitos Otros hábitos y estilos de vida: Recuento de 24 horas: D: 1 vaso de bienestarina con dos huevos, dos cdas de leche en polvo y un pan. M/M: No. A: 1 plato de caldo de pescado con papa y zanahoria, medio pocillo de jugo de guayaba. M/T: 1 vaso de bienestarina con un huevo, tres cdas de proteína de megaplex. 1 bola de helado. C: Un licuado de corazones de pollo con habichuelas y una papa, un cuarto de taza de jugo de guayaba. R: No. Refiere "Trato de prepararme todos los días las preparaciones que me mando y me tomo dos veces en el día, no tomo mas por que el cuerpo no meda".

Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 164 cm

Otros signos vitales Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente ATENCION VIRTUAL

Análisis y plan

Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	09-07-2020	Fecha de finalización de gestión	28-07-2020
Estado	Finalizado	Número de días	19

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: PACIENTE DE 30 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE HOSPITALIZACION CON ANTECEDNTE DE ESGUINCE DE TOBILLO DERECHO JUANDO FUTBOL EN EL CONTEXTO DE PACIENTE EN MANEJO POR ARL, REFIERE 2 AÑOS DE EVOLUCION, REFIERE ACTUALMENTE CON DISMINUCION FDE PESO, CON DISMINUCION DE PESO 20 KG, REFIERE QUE SE SIENTE CON DESACONDICIONAMIENTO FISICO, REFIERE SEDENTARISMO, REFIERE ACTUALMENTE QUEL DIAGNOSTICO CON " HIPERSENSIBILIDAD ESOFAGICO", PACIENTE REFIERE ACTUALMENTE TRASTORNO SOMATOMORFO, REFIERE QUE SE ENCUENTRA INCAPACITADA, REFIERE SEGUIMIENTO POR MULTIPLES ESPECIALIDADES, REFIERE QUE NO HAN DADO UN DX CLARO, DURANTE LA ANANESIS PRESENTA LLANTO FACIL, SE ENCUENTRA MUY AFECTADA POR LA SITUACION, SE CONSIDERA POR CRONICIDAD, COMPLEJIDAD Y CONTEXTO DEL CASO, CON INCAPACIDA PROLONGADA, REQUEUIRE VALORACION PRESNECIAL PRIORITARIA PARA DEFINIR INDICACIONES DE INTERVENCIONES POR ESTA ESPECIALIDAD VS CONCEPTO DE REHABILITACION, PACIENTE LATA PROBABILIDAD DE ESTAR CURSANDO CON SD DE SENIBILIZACION CENTRAL CON TRASTORNO DEPRESIVO SEVERO

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
R522-OTRO DOLOR CRÓNICO	Confirmado nuevo

Causa externa y finalidad

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Información del profesional

VICTOR ANDRES MARTINEZ CORTES

CC 94543468

FISIATRIA

Registro 76-0404/15