

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Luz Mery Hoyos Mejia

Identificación  
CC 1144150035Fecha de nacimiento  
31-01-1991Edad  
30 años(Adultez)Sexo  
Femenino

Tipo de afiliación

POS

Teléfono fijo

9090909

Estado civil

Escolaridad

Departamento

ANTIOQUIA

Otro teléfono fijo

3174122243

Ocupación

Raza

Municipio

MEDELLIN

Identidad de genero

Dirección

CRA 50 # 55- 56

Correo electrónico

luzme2114@hotmail.com

Grupo Poblacional

## Responsable

Nombre responsable

RAFAEL HOYOS

Parentesco

Padre

## Tipo de atención: Ingreso agudos Domiciliario

Profesional:

JUAN DAVID VELEZ SANTA

Fecha:

27-09-2021 08:12

Acompañante:

RAFAEL HOYOS

## Datos del Acompañante

Nombre Acompañante

RAFAEL HOYOS

Parentesco acompañante

Padre

Teléfono Acompañante

3137717786

## Motivo de Consulta

INGRESO EVENTO TEMPORAL ZONA SUR , RESIDE EN CALLE 55 # 83 E 56 UNIDAD CALATEA

APTO 304D

Barrio VEGAS DE COMFANDI - REMITIDO DE URGENCIAS IPS SUR PASO ANCHO CON EL diagnósticos:

- INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO PARA TRATAMIENTO CON CEFTRIAXONA VIAL POR 1 GR, APLICAR 1 GR CADA 12 HORAS POR 7 DIAS RECIBIO DOSIS EN URGENCIAS.

## Enfermedad actual

## Enfermedad Actual

Enfermedad Actual

PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 4 DIAS CONSISTE EN MALESTAR GENERAL, ADINAMIA, MIOARTRALGIA, FIEBRE 38-39 GRADOS, EL DIA DE AYER INICIA CON INTOLERANCIA A LA VIA ORAL, MULTIPLES EPISODIOS EMÉTICOS, DOLOR EN EL PECHO, ODINOFAGIA, SENSACION DE DISNEA, REFIERE QUE HA TOMADO ACETAMINOFEN - PAX DIA/NOCHE, NOSPIRIN. DIPIRONA - DICLOFENACO. REFIERE QUE SE ADMINISTRO SINOVAC JULIO NO SE APLICO SEGUNDA DOSIS. INCOMPLETA. PAT. RINITIS ALERGICA - TRANSTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION - HIPERSENSIBILIDAD ESOFAGICA QX RINOPLASTIA FARMACOLOGICOS: MIRTAPAZINA - ANTICOAGULACION: NIEGA ALERGICOS: PLAZIL - METILPREDNISOLONA TOXICOS: NIEGA OCUPACION: CONTADORA G/O: GPO FUR: 24/8/21 PLANIFICACION: ACO TIENE PRUEBA DE ANTIGENO PARA COVID 19 ENEGATIVO

LABORATORIOS 26 SEPT: HEMOGRAMA HB 12.7 LEUC 15800 NEUT 75% LIN 21% PLT 242000 , PCR 200, DIMERO D 690 , RX DE TORAX NORMAL , UROANALISIS FRANCAMENTE PATOLOGICO . CELULAR: 3174122243  
\*\* ANTIGENO PARA COVID 19 ENEGATIVO

UROCULTIVO YA TOMADO SIN RESULTADO.

## Revisión por Sistemas

PACIENTE RECIEN SALIO DE URGENCIAS NO HA DORMIDO , SE SIENTE MUY FATIGADA NO HA VUELTO A PRESENTAR EMESIS , NO FIEBRE , NO DOLOR ABDOMINAL.

## Antecedentes Patológicos

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

## 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

¿Alguna vez se ha sentido mal o culpable por su forma de beber? No

¿Le ha molestado que la gente lo critique 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".

## Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Patología	Parentesco
Hipertensión Arterial	Padre	Hipertensión Arterial	Abuelos

## Examen físico

**Medidas Antropométricas** Peso: 44 kg, Talla: 164 cm, IMC: 16.36, Clasificación según IMC : Bajo Peso

**Signos Vitales** Frecuencia cardiaca: 89 lpm, Frecuencia respiratoria: 19 rpm

**Presión Arterial** Presión arterial sistólica: 100, Presión arterial diastólica: 60, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 73.33

**Otros signos vitales** Temperatura: 35.6 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar, Saturación de oxígeno sin oxígeno: 99 %

**Estado general del paciente** se hace revisión de paciente en casa, se ingresa personal médico con EPP: , bata, tapabocas de alta eficiencia, polainas, se hace uso de klaxinn y alcohol glicerinado. se hace higiene de manos previa manipulación del paciente; paciente se encuentra en habitación , bien ventilada, usa tapabocas, luce AGUDAMENTE enfermo , adecuada hidratación, no ictericia, no facies dolorosas.

**Cabeza y Cuello** ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVAS ROSADAS , MUCOSAS HUMEDAS, FARINGE SANA .

CUELLO SIN ADENOPATIAS O MASAS. TRAQUEA CENTRAL .

**Tórax** MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN AGREGADOS , BIEN EXPANDIDO . RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES SIN SOPLOS O CLICKS.

**Gastrointestinal** BLANDO DEPRESIBLE CON DOLOR EN ABDOMEN PELVICO , NO TIENE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL , NO DEFENSA.

**Genitourinario** DIURESIS ESPONTANEA

**Osteomuscular** EXT.. SIMETRICAS EUTROFICAS

**Neurológicos** ALERTA VIGIL CONSCIENTE GLASGOW 15/15 SIN FOCALIDD NEUROOGICA.

**Vascular periférico** PULSO RITMICO REGULAR DE BUENA INTENSIDAD , PERFUSION < 3 SEG .

**Piel y anexos** NORMAL.

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión 25-09-2021 Estado En progreso  
Número de días 2

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** MUJER DE 30 AÑOS CON ITU ALTO - PIELONEFRITIS , RECIBIO PRIMER DOSIS DE ATB CEFTRIAXONA LO HA TOLERADO SIN EMBARGO SE ENVIA MANEJO CON OMEPRAZOL POR GASTRITIS Y NO TOLERANCIA DE LA VIA ORAL .

HAY DESABASTECIMIENTO DE OMEPRAZOL IV POR LO CUAL SE OPTIMIZA MANEJO analgesico , antipiretico Y OMEPRAZOL IV POR INTOLERANCIAS (PACIENTE TIENE 4 DOSIS EN CASA)

UROCULTIVO AUN PENDIENTE , SE PROGRAMA CONTROL TELEFONICO EN 3 DIAS PARA DETERMINAR SI SE ESCALA O DESESCALA ATB CON REPORTE DE UROCULTIVO.

AL MOEMNTO PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE , TRANQUILA SIN SIGNOS DE ALARMA O DE GRAVEDAD , PUEDE CONTINUAR TRATAMIENTO POR SALUD EN CASA.

Notas de expectativas y metas: EVENTO TEMPORAL ZONA SUR.

INGRESO A EVENTO TEMPORAL .

- \*\*\* CEFTRIAXONA VIAL POR 1 GR , APLICAR 2 GR EV CADA 24 HORAS POR 7 DIAS - HOY DIA 1.
- \*\*\* DIPIRONA AMPOLLA POR 1 GR , APLICAR 2 GR E.V DILUIDOS EN 250 CC SSN 0.9 % LENTO .
- \*\*\* OMEPRAZOL AMPOLLA POR 40 MG APLICAR 1 AMPOLLA E.V CADA 24 HORAS POR 7 DIAS - LA PACIENTE TIENE 4 DOSIS EN LA CASA FAVOR ADMINISTRAR VIGENCIA HASTA 2023 .
- \*\* SOLICITA HEMOGRAMA , PCR , CREATININA EL DIA 29 SEPTIEMBRE .
- \*\* CONTROL MEDICO TELEFONICO EL 29 DE SEOTIEMBR PARA REVISION DE EXAMENES.
- \*\*\* VALORACION MEDICA PRESENCIAL EL 30 DE SEPTIEMBRE.

GRACIAS DR . JD VELEZ.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
N390-INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	Confirmado repetido

Causa externa y finalidad

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

Alta de paciente observación

¿Egresó?	No	Observaciones	EVENTO TEMPORAL ZONA SUR.  INGRESO A EVENTO TEMPORAL . *** CEFTRIAXONA VIAL POR 1 GR , APLICAR 2 GR EV CADA 24 HORAS POR 7 DIAS - HOY DIA 1. *** DIPIRONA AMPOLLA POR 1 GR , APLICAR 2 GR E.V DILUIDOS EN 250 CC SSN 0.9 % LENTO . *** OMEPRAZOL AMPOLLA POR 40 MG APLICAR 1 AMPOLLA E.V CADA 24 HORAS POR 7 DIAS - LA PACIENTE TIENE 4 DOSIS EN LA CASA FAVOR ADMINISTRAR VIGENCIA HASTA 2023 . ** SOLICITA HEMOGRAMA , PCR , CREATININA EL DIA 29 SEPTIEMBRE . ** CONTROL MEDICO TELEFONICO EL 29 DE SEOTIEMBR PARA REVISION DE EXAMENES. *** VALORACION MEDICA PRESENCIAL EL 30 DE SEPTIEMBRE.  GRACIAS DR . JD VELEZ.
----------	----	---------------	---

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

**RECOLECCIÓN ADECUADA DE LA MUESTRA DE ORINA:** ¿ Para recolectar la muestra de orina debes usar un frasco estéril (lo puede solicitar en el laboratorio o conseguir en farmacias). No usar recipientes caseros. El frasco solo se debe abrir en el momento de la recolección de la orina. ¿ Recoge la primera muestra de la mañana, luego de lavar los genitales con agua y jabón. ¿ Mientras recoges la muestra debes procurar que la orina no tenga contacto con los genitales (separar labios vaginales). ¿ Descarta la primera parte de la orina y luego recoge la muestra sin detener el flujo de orina, llenando el frasco un poco más de la mitad. Cierra bien el frasco. ¿ Una vez recogida la muestra mantenla refrigerada (no congelada) y llévala lo más rápido posible al laboratorio (máximo dos horas después de su recolección).

Tomar abundantes líquidos - Consumir alimentos ricos en vitamina C (Ej: guayaba), pero no se automedique con pastillas de vitamina C - Evitar realizar ejercicio físico intenso - Evitar tener relaciones sexuales hasta terminar el tratamiento

Cuando decides aplicarte una vacuna contribuyes al fortalecimiento de la inmunidad de rebaño, es decir, elevas el sistema de defensas de la población ante determinada enfermedad, protegiendo la vida de todos. Con las vacunas, la humanidad ha podido eliminar enfermedades como la viruela. Además, gracias a ellas, se está muy cerca de acabar con la poliomielitis. Es por eso que son consideradas uno de los grandes avances de la ciencia. Sin embargo, para que su efectividad incremente, es indispensable que las personas entiendan la importancia de vacunarse. Cuando lo hacen, adquieren inmunidad ante determinada enfermedad, así que, aunque se contagien, no tendrán síntomas o estos serán muy leves en vista de que el cuerpo ya sabe cómo resguardarse y así, disminuir el riesgo de morir o de hospitalizarse en UCI por COVID-19. Para obtener información confiable y segura sobre las vacunas, copia y pega el siguiente link en tu buscador de internet: <https://www.segurossura.com.co/covid-19/paginas/personas/vacunas-covid-19.aspx#vacuna>

Consulte nuevamente si presenta alguno de los siguientes síntomas: Persistencia o empeoramiento de síntomas como ardor para orinar, sangre en orina, dolor abdominal o fiebre que no mejora luego de 48 horas de tratamiento. Náuseas y vómitos persistentes. Temperatura mayor de 38°C, 48 horas posterior al inicio del tratamiento. Deterioro del estado general. Pérdida de la conciencia

## Información del profesional

JUAN DAVID VELEZ SANTA

CC 1143842416

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

Registro 1143842416

Notas aclaratorias

Notas aclaratorias

SE COMUNICA AUXILIAR DE ENFERMERIA QUIEN REFIERE QUE ENCUENTRA AL PACIENTE CON SIGNOS VITALES ESTABLES, PERO MUY ANSIOSA, INDICA QUE LE REFIRIO EMESIS PERO NO TENIA NAUSEAS "SE ENCERRO EN EL BAO Y AL PARECER NO VOMITO", REFIERE QUE HA TENIDO MUCHO DOLOR POLIARTICULAR Y LUMBAR EXACERBADO ANOCHE "LA DOSIS DE DIPYRONA NO ME CALMO TODO EL DIA Y MI MAMA ME TUVO QUE PONER UNA DIPYRONA COMPUESTA POR LA VENA" USANDO EL CATETER EV DE SURAMERICANA SIN AUTORIZACION, SOY ENFATICO EN INDICARLES QUE ESTO NO LO PUEDEN REALIZAR Y DEBEN COMUNICARSE EN CASO DE CUALQUIER DUDA A LA LINEA O CON ENFERMEROS, PACIENTE INDICA PREVIAMENTE INTOLERANCIA A HIOSCINA Y OMEPRAZOL EN DOSIS DE 40 MG REFIERE QUE LA DOSIS DE 20 MG LA TOLERA MEJOR, INDICA QUE NO PUEDE TOMAR NINGUN MEDICAMENTO ORAL AHORA POR EPIGASTRALGIA Y NAUSEAS, CONSIDERO DE ACUERDO LO QUE ESCUCHO AL TELEFONO PACIENTE CON ANSIEDAD NO CONTROLADA (MANEJO DE BASE MIRTAZAPINA), HAGO AJUSTES AL MANEJO PARA VER EVOLUCION, CONTINUA CON CEFTRIAXONA VIAL POR 1 GR, APLICAR 2 GR EV CADA 24 HORAS POR 7 DIAS HOY DIA 2/7, SE CAMBIA FRECUENCIA Y DOSIS DE DIPYRONA AMP 1 G, APLICAR 2 G EV DILUIDOS EN 250 CC SSN 0.9 % LENTO PARA CADA 12 HORAS POR 3 DIAS, SE DISMINUYE DOSIS DE OMEPRAZOL AMP 40 MG APLICAR 20 MG EV CADA 24 HORAS POR 3 DIAS, TIENE PENDIENTE TOMA DE HEMOGRAMA, PCR, CREATININA EL 29 SEP 2021 Y CONTROL TELEFONICO EL 29 SEP 2021 PARA REVISION DE EXAMENES (INCLUYENDO UROCLTIVO), CANCELAR VISITA MEDICA PRESENCIAL DEL JUEVES 30 SEP 2021 Y REAGENDAR PARA EL VIERNES 01 OCT 2021.

## Información del profesional

GUSTAVO ADOLFO GARCIA RUEDA

CC 14638063

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

Registro 760947

Notas aclaratorias

Notas aclaratorias

SE CORRIGE OMEPRAZOL AMP 40 MG APLICAR 20 MG EV CADA 24 HORAS POR 3 DIAS

## Información del profesional

GUSTAVO ADOLFO GARCIA RUEDA

CC 14638063

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

Registro 760947

## Tipo de atención: Control telefónico agudos Domiciliario

**Profesional:** JONATHAN STEVEN DIAZ ESCOBAR **Fecha:** 29-09-2021 10:47 **Acompañante:**

## Motivo de Consulta

CONTROL TELEFONICO. EVENTO TEMPORAL ZONA SUR, RESIDE EN CALLE 55 # 83 E 56 UNIDAD CALATEA APTO 304D Barrio VEGAS DE COMFANDI - REMITIDO DE URGENCIAS IPS SURA PASO ANCHO CON EL diagnósticos: - INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO PARA TRATAMIENTO CON CEFTRIAXONA VIAL POR 1 GR, APLICAR 1 GR CADA 12 HORAS POR 7 DIAS RECIBIO DOSIS EN URGENCIAS HOY DIA 3

## Enfermedad actual

## Enfermedad Actual

Enfermedad Actual  
 PACIENTE DE 30 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 4 DIAS CONSISTE EN MALESTAR GENERAL, ADINAMIA, MIOARTALGIA, FIEBRE 38-39 GRADOS, EL DIA DE AYER INICIA CON INTOLERANCIA A LA VÍA ORAL. TIENE DOCUMENTADO IVU EN AMEJO ACTUAL CON CEFTRIAXONA POR 7 DIAS HOY DIA 3 DE TTO, IVU POR RECUESTO DE COLONIAS 100.000. col/ml  
 Se obtuvo Crecimiento de E.coli. SENSIBLE AL AMEJO ACTUAL. PARACLINICOS DEL DIA DE HOY NO HAN SIDO TOMADOS, PAT. RINITIS ALERGICA - TRANSTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION - HIPERSENSIBILIDAD ESOFAGICA QX RINOPLASTIA FARMACOLOGICOS: MIRTAPAZINA - ANTICOAGULACION: NIEGA ALERGICOS: PLAZIL - METILPREDNISOLONA TOXICOS: NIEGA OCUPACION: CONTADORA G/O: GOPO FUR: 24/8/21 PLANIFICACION: ACO TIENE PRUEBA DE ANTIGENO PARA COVID 19 NEGATIVO.

## Composición Médico Domiciliario

## Información Contacto

Motivo de Contacto	Seguimiento Clínico	Contactado	Si
Persona Contactada	LUZ HOYOS	Observación Contacto Telefónico	PACIENTE

## Causa externa y finalidad

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

## Análisis y plan

## Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-09-2021	Fecha de finalización de gestión	27-09-2021
Estado	Finalizado	Número de días	2

## Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** PACIENTE REFIERE SENTIRSE EN CUANTO A SITNOMAS INFECCIOSOS CON MEJORIA CLINICA NO DISURIA NO DOLOR LUMBAR NI PICOS FEBRILES, REFIERE MARCADA CEFALEA MIGRAÑA QUE AINENTA CON LUZ ADEMÁS DE NAUSEAS EPIGASTRIALGIA, INDICO MANEJO EV CON ALIZAPRIDA PUES NO TOLERA METOCLOPRAMIDA NI MEDICACION ORAL, POR OTRO LADO SIN POSIBILIDAD DE MANEJO CON OMPERASOL EV POR ESTAR DESCONTINUADO, INDICO CONTINUAR MANEJO ATB ACTUAL, PEDNEINTE REPORTE DE PARALCNICOS LOS CUALES SE ELERAN PARA MAÑANA. SE DAN RECOMENDACIONES IGNO DE ALARMA REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

## Notas de expectativas y metas

## Notas de expectativas y metas

ORDEN MEDICA: 1. CEFTRIAXONA VIAL POR 1 GR , APLICAR 2 GR EV CADA 24 HORAS POR 7 DIAS - HOY DIA 3. --- 2. DIPIRONA AMP 1 G , APLICAR 2 G EV DILUIDOS EN 250 CC SSN 0.9 % LENTO PARA CADA 12 HORAS POR 3 DIAS HOY DIA 2. -- 3. INICIAR ALIZAPRIDA AMP 50/2 ML APLICAR VIA EV 1 AMP CADA 12 HR POR 3 DIAS 4. CONTROL TELE MAÑANA LECTURA DE PARACLINICOS. 4. VISITA MEDICA PARA EL DIA VIERNES 1 DE OCTUBRE.--- 5. OMPERAZOL AL PARECER DESCONTINUADO POR LO QUE SE CANCELA---- DR DIAZ.

## Diagnóstico

## Diagnóstico principal

Diagnóstico principal	N390-INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	Tipo de diagnóstico	Confirmado repetido
-----------------------	---	---------------------	---------------------

## Alta de paciente observación

¿Egresó?	No
----------	----

## Conducta final

## Prescripción de medicamentos

## Ayudas diagnósticas

## Remisión

## Recomendaciones

RECOLECCIÓN ADECUADA DE LA MUESTRA DE ORINA: ¿ Para recolectar la muestra de orina debes usar un frasco estéril (lo puede solicitar en el laboratorio o conseguir en farmacias). No usar recipientes caseros. El frasco solo se debe abrir en el momento de la recolección de la orina. ¿ Recoge la primera muestra de la mañana, luego de lavar los genitales con agua y jabón. ¿ Mientras recoges la muestra debes procurar que la orina no tenga contacto con los genitales (separar labios vaginales). ¿ Descarta la primera parte de la orina y luego recoge la muestra sin detener el flujo de orina, llenando el frasco un poco más de la mitad. Cierra bien el frasco. ¿ Una vez recogida la muestra mantenla refrigerada (no congelada) y llévala lo más rápido posible al laboratorio (máximo dos horas después de su recolección).

Tomar abundantes líquidos - Consumir alimentos ricos en vitamina C (Ej: guayaba), pero no se automedique con pastillas de vitamina C - Evitar realizar ejercicio físico intenso - Evitar tener relaciones sexuales hasta terminar el tratamiento

A pesar de que tienes el esquema de vacunación completo para COVID-19, recuerda que debes seguir usando el tapabocas, lavado frecuente de manos y distanciamiento físico para evitar contagiarte y contagiar a quienes no estén vacunados.

Consulte nuevamente si presenta alguno de los siguientes síntomas: Persistencia o empeoramiento de síntomas como ardor para orinar, sangre en orina, dolor abdominal o fiebre que no mejora luego de 48 horas de tratamiento. Náuseas y vómitos persistentes. Temperatura mayor de 38°C, 48 horas posterior al inicio del tratamiento. Deterioro del estado general. Pérdida de la conciencia

## Información del profesional

JONATHAN STEVEN DIAZ ESCOBAR

CC 1107068507

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

Registro 1107068507

## Notas aclaratorias

## Notas aclaratorias

REFIERE PACIENTE NO TOLERA DIPIRONA, REFIRE SENSACIONN DE TAQUICARDIA, SE SUSPENDE DIPIRONA, SE INICIA TRAMADOL AMP 50 MG APLICAR VIA SC 1 AMP CADA 12 HR POR 3 DIAS.-- 2- SUSOENDER DIPIRONA---DR DIAZ.

## Información del profesional

JONATHAN STEVEN DIAZ ESCOBAR

CC 1107068507

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

Registro 1107068507

## Notas aclaratorias

## Notas aclaratorias

SE COMUNICA PACIENTE POR MEDIO DE LINEA UNICA, REFEIRE ESTA CON DOLOR, POBRE TOLERANCIA A LA VIA ORAL, YA SIN EMESIS, REFIERE PERSISTE CON FIEBRE. REVISO PARACLINICOS: 29-09-21: HB: 11.3, HCTO: 34.7, LEUCOS. 9300, NEUTROS: 5540, LINFOS: 2620, PLAQ. 264.000, PCR 180,28, CR: 0,45\*\*  
 UROCULTIVO: RECUENTO DE COLONIAS 100.000. col/ml  
 Se Obtuyo Crecimiento de E.coli.  
 MIC.  
 Trimetoprim/Sulfametoxazole >=320. RESISTENTE.  
 Amikacina <=2. SENSIBLE.  
 Ampicilina >=32. RESISTENTE.  
 Cefalotina 32. RESISTENTE.  
 Cefotaxime <=1. SENSIBLE.  
 Ceftriaxona <=1. SENSIBLE.  
 Cefuroxima 8. SENSIBLE.  
 Ciprofloxacina <=0.25. SENSIBLE.  
 Gentamicina <=1. SENSIBLE.  
 Nitrofurantoina <=16. SENSIBLE.  
 Norfloxacin 1. SENSIBLE.  
 Ampicilina/Sulbactam >=32. RESISTENTE.  
 \*\*\*PACIENTE CON EVOLUCION CLINICA ESTACIONARIA, AUNQUE REFIERE PERCIBIR MEJORIA ESCASA, PERSISTE CON MALESTAR GENERAL, DOLOR ABDOMINAL, PCR PERSISTE MUY ELEVADA, FUNCION RENAL NORMAL. HEMOGRAMA SIN LEUCOCITOSIS. SE CONSIDERA TOMA DE PARACLINICOS MAÑANA, VISITA MEDICA PARA EVALUACION, SE DEJA DOSIS DE TRAMADOL, DADO QUE NO HAN APLICADO EV, SINO INTRAMUSCULAR, Y PACIENTE MUY SENSIBLE A MEDICACION, REQUIERE PROBAR PRIMERO TRAMADOL EV PARA PODER SUBIR DOSIS. SE INDICA BOLO DE LEV. MAÑANA DEFINIR CONDUCTA.

\*\*ORDEN MEDICA: 1. CEFTRIAXONA VIAL POR 1 GR, APLICAR 2 GR EV CADA 24 HORAS POR 7 DIAS - HOY DIA 5. --- 2. TRAMADOL AMP 50 MG EV DILUIDOS EN 250 CC SSN 0.9 % LENTO PARA CADA 12 HORAS POR 3 DIAS HOY DIA 1. -- 3. CONTINUAR ALIZAPRIDA AMP 50/2 ML APLICAR VIA EV 1 AMP CADA 12 HR POR 3 DIAS \*\*\*\* 4. SS PASO DE 500 CC SSN EN BOLO DOSIS UNICA EL DIA DE HOY\*\* 5. SS HEMOGRAMA, PCR PARA EL 01-10-21\*\* 6. VISITA MEDICA PARA EL DIA VIERNES 1 DE OCTUBRE.--. GRACIAS, DRA LOPEZ

## Información del profesional

MARISOL LOPEZ MORALES

CC 1112771883

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

Registro 1112771883

## Tipo de atención: Revisión agudos Domiciliario

<b>Profesional:</b>	FERNANDO RAMIREZ OBANDO	<b>Fecha:</b>	01-10-2021 12:58	<b>Acompañante:</b>	RAFAEL HOYOS
---------------------	-------------------------	---------------	------------------	---------------------	--------------

## Datos del Acompañante

Nombre Acompañante	RAFAEL HOYOS	Parentesco acompañante	Padre
Teléfono Acompañante	3137717786		

## Motivo de Consulta

CONTROL DOMICILIARIO. EVENTO TEMPORAL ZONA SUR, RESIDE EN CALLE 55 # 83 E 56 UNIDAD CALATEA APTO 304D Barrio VEGAS DE COMFANDI - REMITIDO DE URGENCIAS IPS SUR PASO ANCHO CON EL diagnósticos: - INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO PARA TRATAMIENTO CON CEFTRIAXONA FCO 1GR APLICAR 2GR EV CADA DIA POR 10 DIAS HOY 6/10 (OJO SE EXTIENDE MANEJO)

## Enfermedad actual

Enfermedad Actual



## Enfermedad Actual

PACIENTE DE 30 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 4 DIAS CONSISTE EN MALESTAR GENERAL, ADINAMIA, MIOARTALGIA, FIEBRE 38-39 GRADOS, EL DIA DE AYER INICIA CON INTOLERANCIA A LA VIA ORAL. TIENE DOCUMENTADO IVU EN AMEJO ACTUAL CON CEFTRIAXONA POR 7 DIAS HOY DIA 3 DE TTO, IVU POR RECuento DE COLONIAS 100.000.col/ml Se obtuvo Crecimiento de E.coli. SENSIBLE AL AMEJO ACTUAL, PAT. RINITIS ALERGICA - TRANSTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION - HIPERSENSIBILIDAD ESOFAGICA QX RINOPLASTIA FARMACOLOGICOS: MIRTAPAZINA - ANTICOAGULACION: NIEGA ALERGICOS: PLAZIL - METILPREDNISOLONA TOXICOS: NIEGA OCUPACION: CONTADORA G/O: GPO FUR: 24/8/21 PLANIFICACION: ACO TIENE PRUEBA DE ANTIGENO PARA COVID 19 NEGATIVO, VACUNACION COVID: PRIMERA DOSIS SINOVAC /JUL/2021

\*\*\*\*\*

PARACLINICOS: 017OCT/2021: LEUCOS: 6470, NE:50%, LINF: 40%, HGB: 12, HTC: 37, PLT: 420000, PCR: 75, 29-09-21: HB: 11.3, HCTO: 34.7, LEUCOS: 9300, NEUTROS: 5540, LINFOS: 2620, PLAQ. 264.000, PCR 180.28, CR: 0.45\*\* UROCULTIVO: RECuento DE COLONIAS 100.000.col/ml Se obtuvo Crecimiento de E.coli.MIC. Trimetoprim/Sulfametoxazole>=320. RESISTENTE.Amikacina<=2. SENSIBLE.Ampicilina>=32. RESISTENTE.Cefalotina32. RESISTENTE. Cefotaxime<=1. SENSIBLE.Ceftriaxona<=1. SENSIBLE.Cefuroxima 8. SENSIBLE. Ciprofloxacina<=0.25. SENSIBLE.Gentamicina<=1. SENSIBLE.Nitrofurantoina<=16. SENSIBLE.Norfloxacina1. SENSIBLE. Ampicilina/Sulbactam>=32. RESISTENTE. \*\*\*

\*\*\*\*\*

ACTUALMENTE REFIERE: PCTE QUIEN REFIERE SENTIRSE EN MEJOR ESTADO GENERAL, DISMINUCION DE CEFALIA FRONTO TEMPORAL EVA 8/10, MALESTAR GENERAL, DOLOR ARTICULAR, ESCALOFRIOS, DOLOR EN REGION MANDIBULAR, NO EMESIS, DOLOR EN REGION DE EPIGASTRIO, NIEGA DIARREA, NIEGA DIFICULTAD RESPIRATORIA, NIEGA TOS, NO REFIERE OTRA SINTOMATOLOGIA

## Revisión por Sistemas

PACIENTE NIEGA DISNEA, NIEGA EMESIS, NIEGA CONVULSIONES, NIEGA SANGRADOS, NIEGA DOLOR ABDOMINAL, NIEGA PRESENTAR LESIONES EN PIEL, NIEGA SINTOMAS URINARIOS, NIEGA OTROS.

## Antecedentes Patológicos

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

## 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".

## Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Patología	Parentesco
Hipertensión Arterial	Padre	Hipertensión Arterial	Abuelos

## Examen físico

**Medidas Antropométricas** Peso: 50 kg, Talla: 164 cm, IMC: 18.59, Clasificación según IMC : Peso normal**Signos Vitales** Frecuencia cardiaca: 80 lpm, Frecuencia respiratoria: 18 rpm**Presión Arterial** Presión arterial sistólica: 105, Presión arterial diastólica: 60, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 75.00

**Otros signos vitales** Temperatura: 36.5 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar, Saturación de oxígeno sin oxígeno: 96 %, Paciente en cama: No

**Estado general del paciente** LUCE EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, ADECUADA HIDRATACIÓN, NO ICTERICIA, NO FACIES DOLOROSAS, AFEBRIL, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NI SE OBSERVA USO DE MUSCULOS ACCESORIOS RESPIRATORIOS.

COLABORA DURANTE EL EXAMEN FISICO.

**Cabeza y Cuello** PUPILAS ISOCORICAS NORMOFOTORREACTIVAS A LUZ REFLEJO DIRECTO Y CONSENSUADO PRESENTE, CONJUNTIVA ROSADA Y HÚMEDA.

**Tórax** RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS REGULARES SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN TODOS LOS CAMPOS, NO AGREGADOS, NO ALTERACIONES A LA INSPECCIÓN DE REJA COSTAL, NO DOLOR A LA PALPACIÓN DE REJA COSTAL.

**Gastrointestinal** ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, PUÑO- PERCUSIÓN BILATERAL NEGATIVA. DOLOR LEVE A LA PALPACION DE HIPOGASTRIO

**Genitourinario** SE OMITE

**Osteomuscular** FUERZA GLOBAL 5/5, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS CONSERVADOS.

**Neurológicos** CONSCIENTE, ORIENTADO EN 3 ESFERAS, COHERENTE, PERTINENTE, REFLEJOS OSTEOTENDINOSOS PRESENTES ++, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN NEUROLÓGICA. NO ALTERACIONES EN PARES CRANEALES.

**Vascular periférico** PULSOS DISTALES PRESENTES, SIMÉTRICOS, LLENADO CAPILAR < 2 SEG.

**Piel y anexos** PIEL Y ANEXOS SIN ALTERACIONES.

## Calculadora índice de Barthel

### COMER

Independiente (+10)

Capaz de utilizar cualquier instrumento necesario, capaz de desmenuzar la comida, extender la mantequilla, usar condimentos, etc., por sí solo. Come en un tiempo razonable. La comida puede ser cocinada y servida por otra persona.

### BAÑARSE

Independiente (+5)

Capaz de lavarse entero, puede ser usando la ducha, la bañera o permaneciendo de pie y aplicando la esponja sobre todo el cuerpo. Incluye entrar y salir del baño. Puede realizarlo todo sin estar una persona presente

### VESTIRSE

Independiente (+10)

Capaz de poner y quitarse la ropa, atarse los zapatos, abrocharse los botones y colocarse otros complementos que precisa (por ejemplo cremalleras, cordones, etc) sin ayuda

### ASEO PERSONAL

Independiente (+5)

Realiza todas las actividades personales sin ninguna ayuda. Incluye lavarse cara y manos, peinarse, maquillarse, afeitarse y lavarse los dientes. Los complementos necesarios para ello pueden ser provistos por otra persona

### DEPOSICIÓN

Continente (+10)

### MICCIÓN

Continente (+10)

Ningún episodio de incontinencia (seco día y noche). Capaz de usar cualquier dispositivo. En paciente sondado, incluye poder cambiar la bolsa solo

## USO DEL RETRETE

Independiente (+10)

Entra y sale solo, capaz de quitarse y ponerse la ropa, limpiarse, prevenir el manchado de la ropa y tirar de la cadena. Capaz de sentarse y levantarse de la taza sin ayuda (puede utilizar barras para soportarse). Si usa bacinilla (orinal, botella, etc.) es capaz de utilizarla y vaciarla completamente sin ayuda y sin manchar

## TRASLADARSE SILLA/CAMA

Independiente (+15)

Sin ayuda en todas las fases. Si utiliza silla de ruedas se aproxima a la cama, frena, desplaza el apoyo pies, cierra la silla, se coloca en posición de sentado en un lado de la cama, se mete y tumba, y puede volver a la silla sin ayuda

## DESPLAZAMIENTO

Independiente (+15)

Puede caminar al menos 50 metros o su equivalente en casa sin ayuda o supervisión. La velocidad no es importante. Puede usar cualquier ayuda (bastones, muletas, etc.) excepto andador. Si utiliza prótesis es capaz de ponérselo y quitársela sólo

## VESTIRSE

Independiente (+10)

Capaz de subir y bajar un piso sin ayuda ni supervisión. Puede utilizar el apoyo que precisa para andar (bastón, muletas, etc.) y el pasamanos

## Resultados

Puntos	100	Interpretación	Independencia
Observaciones o comentarios	INDEPENDIENTE		

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-09-2021	Fecha de finalización de gestión	27-09-2021
Estado	Finalizado	Número de días	2

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** PCTE DE 30 AÑOS CON HISTORIA DE HIPERSENSIBILIDAD ESOFAGICA, TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION PCTE AHORA CON IDX ITU EN MANEJO ANTIBIOTICO CON CEFTRIAXONA FCO 1GR APLICAR 2GR EV CADA DIA POR 7 DIAS HOY DIA 6/7 CONSIDERO DADO A PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGIA EXTENDER TRATAMIENTO 10 DIAS PCTE QUIEN EN ULTIMOS PARACLINICOS DE 29/SEP/2021 PERSISTE CON RESPUESTA INFLAMATORIA HOY SE TOMO PARACLINICOS ESTA PENDIENTE REPORTE, SE AGENDA CONTROL DOMICILIARIO EL LUNES 04/OCT/2021, SE ADICINA MANEJO CON OMEPRAZOL CAP, FINALIZAR DOSIS DE ALIZAPRIDA, SUSPENDER TRAMADOL, SE DEJA MEDIA CARTA DICLOFENACO CAPSULA, ACETAMINOFEN DILUIDO EN JUGO, PCTE YA CONOCE USO DE LINEA UNICA

\*\*\*\*\*

...SIN SIGNOS DE SIRS POR CLINICA, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN NECESIDAD DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CON ADECUADA TOLERANCIA AL MANEJO MEDICO, BAJO RIESGO. SE DAN

RECOMENDACIONES COMO NO EXPOSICION A CAMBIOS CLIMATICOS BRUSCOS, NO BEBIDAS FRIAS, INGESTA DE ABUNDANTES LIQUIDOS, NO CERCANIA DE ANIMALES, NI CERCANIA A LUGARES HUMEDOS O CON POLVO QUE PUEDAN EXACERBAR SINTOMAS, Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS SI FIEBRE QUE NO CEDE CON ACETAMINOFEN, SI SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SI EMESIS PERSISTENTE, SI ALTERACION DEL SENSORIO, SI SIGNOS DE REACCION ALERGICA AL ATB. REFIERE ENTENDER, SE EXPLICA COMO FUNCIONA SALUD EN CASA Y SE INFORMA ACERCA DE LA LINEA UNICA PARA NOTIFICAR CUALQUIER ALTERACION DEL ESTADO DE SALUD DEL PACIENTE: 6442277, OPCION 0 - OPCION 1. SE FIRMA CONSENTIMIENTO INFORMADO.

**Notas de expectativas y metas:** ORDEN MEDICA: ZONA SUR/// 1. CONTINUA EVENTO TEMPORAL 2. CEFTRIAXONA FCO 1GR APLICAR 2GR EV CADA DIA POR 10 DIAS HOY 6/10 (OJO SE EXTIENDE MANEJO), ALIZAPRIDA AMP 50MG APLICAR 50MG EV CADA 12 HORAS ( APLICAR 2 DOSIS (YA SE APLICO 1 DOSIS A LAS 11:48 HORAS) DE HOY LUEGO SUSPENDER) 3. CONTROL DOMICILIARIO LUNES 04/OCT/2021 4. OMEPRAZOL CAP 20MG TOMAR 1 CAP VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 10 DIAS # 20 ENVIAR A DOMICILIO, ACETAMINOFEN TAB 500MG TOMAR 2 TAB VIA ORAL DILUIDAS EN JUGO CADA 6 HORAS POR 5 DIAS # 40 5. SUSPENDER OMEPRAZOL ENDOVENOSO, SUSPENDER TRAMADOL, , GRACIAS FERNANDO RAMIREZ

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
N390-INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	Confirmado nuevo

#### Causa externa y finalidad

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

#### Alta de paciente observación

¿Egresar? No

### Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

#### Ayudas diagnósticas

#### Remisión

#### Recomendaciones

RECOLECCIÓN ADECUADA DE LA MUESTRA DE ORINA: ¿ Para recolectar la muestra de orina debes usar un frasco estéril (lo puede solicitar en el laboratorio o conseguir en farmacias). No usar recipientes caseros. El frasco solo se debe abrir en el momento de la recolección de la orina. ¿ Recoge la primera muestra de la mañana, luego de lavar los genitales con agua y jabón. ¿ Mientras recoges la muestra debes procurar que la orina no tenga contacto con los genitales (separar labios vaginales). ¿ Descarta la primera parte de la orina y luego recoge la muestra sin detener el flujo de orina, llenando el frasco un poco más de la mitad. Cierra bien el frasco. ¿ Una vez recogida la muestra mantenla refrigerada (no congelada) y llévala lo más rápido posible al laboratorio (máximo dos horas después de su recolección).

Tomar abundantes líquidos - Consumir alimentos ricos en vitamina C (Ej: guayaba), pero no se automedique con pastillas de vitamina C - Evitar realizar ejercicio físico intenso - Evitar tener relaciones sexuales hasta terminar el tratamiento

A pesar de que tienes el esquema de vacunación completo para COVID-19, recuerda que debes seguir usando el tapabocas, lavado frecuente de manos y distanciamiento físico para evitar contagiarte y contagiar a quienes no estén vacunados.

Consulte nuevamente si presenta alguno de los siguientes síntomas: Persistencia o empeoramiento de síntomas como ardor para orinar, sangre en orina, dolor abdominal o fiebre que no mejora luego de 48 horas de tratamiento. Náuseas y vómitos persistentes. Temperatura mayor de 38°C, 48 horas posterior al inicio del tratamiento. Deterioro del estado general. Pérdida de la conciencia

### Información del profesional

**FERNANDO RAMIREZ OBANDO**

**CC 1087109349**

**MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA**

**Registro 1087109349**

#### Tipo de atención: Revisión agudos Domiciliario

<b>Profesional:</b>	JESSICA ALEXANDRA ANTIA NARANJO	<b>Fecha:</b>	04-10-2021 07:46	<b>Acompañante:</b>	RAFAEL HOYOS
---------------------	---------------------------------	---------------	------------------	---------------------	--------------

#### Datos del Acompañante

Nombre Acompañante	RAFAEL HOYOS	Parentesco acompañante	Padre
Teléfono Acompañante	3137717786		

#### Motivo de Consulta

VISITA MEDICA CONTROL EVENTO TEMPORAL ZONA SUR , RESIDE EN CALLE 55 # 83 E 56 UNIDAD CALATEA APTO 304D Barrio VEGAS DE COMFANDI - REMITIDO DE URGENCIAS IPS SURA PASO ANCHO, IDX ITU, MANEJO CON

CEFTRIAXONA FCO 1GR APLICAR 2GR EV CADA DIA POR 10 DIAS HOY 8/10

## Enfermedad actual

### Enfermedad Actual

#### Enfermedad Actual

PACIENTE DE 30 AÑOS CON CUADRO CLINICO DE 4 DIAS CON ASTENIA, ADINAMIA, MIOARTRALGIA, FIEBRE 38-39°C, EMESIS, CONSULTA A URG DE PASOANCHO EL 26 DE SEP DAN IDX ITU COLOCAN PRIMERA DOSIS DE CEFTRIAXONA 2GR EV CADA 24H Y ENVIAN A CASA PARA CONTINUAR MANEJO POR 7 DIAS.....ANT PERSONALES PATOLOGICO. RINITIS ALERGICA - TRANSTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION - HIPERSENSIBILIDAD ESOFAGICA QX RINOPLASTIA FARMACOLOGICOS: MIRTAZAPINA - ANTICOAGULACION: NIEGA ALERGICOS: PLAZIL - METILPREDNISOLONA TOXICOS: NIEGA OCUPACION: CONTADORA G/O: GÓPO FUR: 24/8/21 PLANIFICACION: ACO TIENE PRUEBA DE ANTIGENO PARA COVID 19 NEGATIVO, VACUNACION COVID: PRIMERA DOSIS SINOVAC /JUL/2021 \*\*\*\*\* PARACLINICOS: 01OCT/2021: LEUCOS: 6470, NE:50%, LINF: 40%, HGB: 12, HTC: 37, PLT: 420000, PCR: 75, 29-09-21: HB: 11.3, HCTO: 34.7, LEUCOS. 9300, NEUTROS: 5540, LINFOS: 2620, PLAQ. 264.000, PCR 180.28, CR: 0.45\*\* UROCULTIVO: RECuento DE COLONIAS 100.000. col/ml Se obtuvo Crecimiento de E.coli. MIC. Trimetoprim/Sulfametoxazole >=320. RESISTENTE. Amikacina <=2. SENSIBLE. Ampicilina >=32. RESISTENTE. Cefalotina 32. RESISTENTE. Cefotaxime <=1. SENSIBLE. Ceftriaxona <=1. SENSIBLE. Cefuroxima 8. SENSIBLE. Ciprofloxacina <=0.25. SENSIBLE. Gentamicina <=1. SENSIBLE. Nitrofurantoina <=16. SENSIBLE. Norfloxacina 1. SENSIBLE. Ampicilina/Sulbactam >=32. RESISTENTE.....EXTIENDEN MANEJO A 10 DIAS POR QUE AUN HABIAN PARACLINICOS ALTERADOS Y NO HABIA MEJORADO CLINICAMENTE DEL TODO, CONTROL DE PARACLINICOS DEL 1 DE OCT 2021 PCR 75.32, CH HBL 12.2, HCTO 37.1, LEUCO 6470, NEUTRO 3280 (50.7%), PLAQ 420000 RFA EN DESCENSO, SIN LEUCOSITOSIS, SIN NEUTROFILIA, SIN ANEMIA, PLAQ NORMALES..... +++++ PACIENTE NI LA FAMILIA HAN ESTADO FUERA DEL PAIS LOS ULTIMOS 14 DIAS, NI EL NI SU FAMILIA O ACUDIENTES CERCANOS ESTAN SIENDO ESTUDIADOS POR SOSPECHA DE CORONAVIRUS EN LOS ULTIMOS 14 DIAS, NO SON TRABAJADORES DE LA SALUD Y NIEGAN HASTA EL MOMENTO HABER ESTADO EN CONTACTO CON ALGUN CASO SOSPECHOSO DE CORONAVIRUS.+++++ SE REALIZA CONSULTA EN EL DOMICILIO UTILIZANDO ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DESECHABLES GORRO, TAPABOCAS N95, TAPABOCAS CONVENCIONAL , PANTALÓN DESECHABLE , BATA DESECHABLE , POLAINAS , GAFAS PROTECTORAS Y CARETA.

## Revisión por Sistemas

PACIENTE NIEGA FIEBRE, NIEGA EMESIS, DIURESIS (NIEGA DISURIA, COLURIA, FETIDEZ, HEMATURIA, TENESMO VESICAL, POLAQUIURIA, NIEGA DOLOR ELVICO, NIEGA OLOR DORSOLUMBAR) DEPOSICION SIN PROBLEMAS, CONCILIANDO EL SUEÑO, TOLERANDO LA VIA ORAL, NIEGA LEISOENS NE PIEL, NIEGA EISIONES NE BOCA, NIEGA SINTOMAS RESPIRATORIOS.

## Antecedentes Patológicos

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

### 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 cda 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 cda 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".

## Antecedentes familiares

Patología	Parentesco	Patología	Parentesco
Hipertensión Arterial	Padre	Hipertensión Arterial	Abuelos

## Examen físico

**Medidas Antropométricas** Talla: 164 cm

**Signos Vitales** Frecuencia cardiaca: 83 lpm, Frecuencia respiratoria: 20 rpm

**Presión Arterial** Presión arterial sistólica: 110, Presión arterial diastólica: 70, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 83.33

**Otros signos vitales** Temperatura: 36.1 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar, Saturación de oxígeno sin oxígeno: 98 %, Paciente en cama: No

**Estado general del paciente** PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. NO LUCE SEPTICA. CONCIENTE, ORIENTADA, AFEBRIL, HIDRATADA, DEAMBULANDO POR SUS PROPIOS MEDIOS.

**Cabeza y Cuello** MUCOSAS HUMEDAS, NORMOCROMICAS. OTOSCOPIA Y OROFARINGE NORMALES. CUELLO MOVIL, SIN MASAS

**Tórax** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS. RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

**Gastrointestinal** RUIDOS INTESTINALES+. BLANDO. DEPRESIBLE. NO DOLOROSO. NO MASAS NI MEGALIAS

**Genitourinario** PUÑO PERCUSION LUMBAR NEGATIVA BILATERAL

**Osteomuscular** NO EDEMAS

**Neurológicos** NO FOCALIZACION

**Vascular periférico** PERFUSION DISTAL < 2 SEG

**Piel y anexos** NO RASH

## Análisis y plan

### Información gestión covid

Fecha de inicio de gestión	25-09-2021	Fecha de finalización de gestión	27-09-2021
Estado	Finalizado	Número de días	2

### Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

**Notas de análisis y plan:** PCTE DE 30 AÑOS CON HISTORIA DE HIPERSENSIBILIDAD ESOFAGICA, TRASTORNO DE ANSIEDAD Y DEPRESION EN EL MOMENTO EN MANEJO CON SALUD EN CASA POR ITU EN MANEJO CON CEFTRIAXONA FCO 1GR APLICAR 2GR EV CADA DIA POR 10 DIAS HOY DIA 8/10 QUE EXTENDIERON POR AUN PERSISTENCIA DE SINTOMAS CON ULTIMOS PARACLINICOS QUE EVIDNECIAN DESCENSO DE RFA, SIN LEUCOSITOSIS SIN NEUTOFILIA, PLAQ NORMALES, EN SINTOMAS POR RE DE SISTEMAS PACIENTE COMENTA BUENA EVOLUCION CLINICA, YA SIN CAMBIOS EN LAS CARACTERISICAS D ELA ORINA, SIN SINTOMAOTLOGIA URIANRIA IRRITAIVA, SIN DOLOR PELVICO, SIN DOLOR EN REGION DORSOLUMBAR, AL EXAMEN FISICO HEMODINAMICMANETE ETSBALE, AFEBRIL, HIDRATDA, PPL BILATERAL NEG, CON UROCULTIVO SENSIBLE AL MANEJO PROPUESTO, SIN SIGNOS DE SIRS POR CLINICA, SIN SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA, SIN NECESIDAD DE OXIGENO SUPLEMENTARIO, CON ADECUADA TOLERANCIA AL MANEJO MEDICO, POR LO QUE SE DECIDE EGRESO POR SALUD EN CASA AL FINALIZAR ULTIMA DOSIS DE ANTIBIOTICO. FAMILIAR MANIFIESTA COMPRENDER Y ESTA DE ACUERDO.....INCAPACIDD GENERADA DESDE EL 26 DE SEP HASTA EL 6 DE OCT.....SE GENERA COMO EXAMEN DE PESQUIZA CITOLOGIA VAGNAL QUE NO TIENE HACE MAS DE 2 AÑOS SE LE DA NDICAICON DE RECLAMARLA Y REALIZARLA Y HACERLA REVISAR POR MEDICO DE C. EXTERNA.



**Notas de expectativas y metas:** ORDENES MEDICAS: ZONA SUR, 1. EGRESO DE EVENTO TEMPORAL DESPUES DE ULTIMA DOSIS DE ATB EV, DRA ANTIA

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
N390-INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	Confirmado repetido

#### Causa externa y finalidad

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

#### Alta de paciente observación

¿Egresó?	Si	Causa egreso	Mejoría clínica
----------	----	--------------	-----------------

### Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

#### Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
898005	pos	ESTUDIO DE COLORACION HISTOQUIMICA EN CITOLOGIA VAGINAL TUMORAL Y/O FUNCIONAL	1

#### Remisión

#### Recomendaciones

Tomar abundantes líquidos - Consumir alimentos ricos en vitamina C (Ej: guayaba), pero no se automedique con pastillas de vitamina C - Evitar realizar ejercicio físico intenso - Evitar tener relaciones sexuales hasta terminar el tratamiento

Consulte nuevamente si presenta alguno de los siguientes síntomas: Persistencia o empeoramiento de síntomas como ardor para orinar, sangre en orina, dolor abdominal o fiebre que no mejora luego de 48 horas de tratamiento. Náuseas y vómitos persistentes. Temperatura mayor de 38°C, 48 horas posterior al inicio del tratamiento. Deterioro del estado general. Pérdida de la conciencia

TOMAR ABUNDANTES LIQUIDOS Y ARANDANO=  
CONSUMIR ALIMENTOS RICOS EN VITAMINA C=  
EVITAR TENER RELACIONES SEXUALES HASTA DESPUES DE TERMINAR EL TRATAMIENTO =  
NO REALIZAR EJERCICIO FISICO INTENSO=  
ASEO ADECUADO DE AREA GENITAL=

TENER CUIDADOS AL ENTRAR A BAÑOS PUBLICOS=  
SI UTILIZA TOALLAS HIGIENICAS CAMBIARLAS CADA 2 HORAS O ANTES SI PRESENTA MUCHO FLUJO=  
NO UTILIZAR PROTECTORES DIARIOS DE MANERA CONSTANTE=  
NO AGUANTAR GANAS CUANDO TENGA DESEOS DE IR AL BAÑO=  
USAR ROPA INTERIOR DE ALGODON Y NO DE LYCRA.

Cuando decides aplicarte una vacuna contribuyes al fortalecimiento de la inmunidad de rebaño, es decir, elevas el sistema de defensas de la población ante determinada enfermedad, protegiendo la vida de todos. Con las vacunas, la humanidad ha podido eliminar enfermedades como la viruela. Además, gracias a ellas, se está muy cerca de acabar con la poliomielitis. Es por eso que son consideradas uno de los grandes avances de la ciencia. Sin embargo, para que su efectividad incremente, es indispensable que las personas entiendan la importancia de vacunarse. Cuando lo hacen, adquieren inmunidad ante determinada enfermedad, así que, aunque se contagien, no tendrán síntomas o estos serán muy leves en vista de que el cuerpo ya sabe cómo resguardarse y así, disminuir el riesgo de morir o de hospitalizarse en UCI por COVID-19. Para obtener información confiable y segura sobre las vacunas, copia y pega el siguiente link en tu buscador de internet: <https://www.segurossura.com.co/covid-19/paginas/personas/vacunas-covid-19.aspx#vacuna>

### Información del profesional

JESSIKA ALEXANDRA ANTIA NARANJO

CC 1130604069

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

Registro 764167