

## Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

**Luz Mery Hoyos Mejia**

Identificación  
CC 1144150035

Fecha de nacimiento  
31-01-1991

Edad  
28 años(Juventud)

Sexo  
Femenino

Tipo de afiliación  
POS  
Teléfono fijo  
3448996  
Estado civil  
Soltero  
Escolaridad

Departamento  
ANTIOQUIA  
Otro teléfono fijo  
3176908702  
Ocupación  
ANALISTA CONTABLE  
Raza

Municipio  
MEDELLIN  
Identidad de genero

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

## Responsable

Nombre responsable

RAFAEL HOYOS

Parentesco

Padre

## Datos del Acompañante

Nombre Acompañante

MARIA DEL PILAR MEJIA

Parentesco acompañante

Otro

Teléfono Acompañante

3176908702

## Motivo de Consulta

INGRESO A TEMPORAL, VALORACIÓN POR FONODILOGIA. RESIDE EN Calle 30#22b-22 Unidad residencia los remansos APT 302B Dirección estándar Barrio Prados de oriente REMITIDA DE CLINICA DE OCCIDENTE POR DX DE R13X DISFAGIA PARA MANEJO CON FONODILOGIA, Y VALORACION POR NUTRICION,

## Enfermedad actual

PACIENTE DE 28 AÑOS DE EDAD REFIERE CUADRO CLINICO DE APROX MAS DE UN MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DIFICULTAD PARA RESPIRAR, SENSACION DE AHOGO, DIFICULTAD PARA DEGLUTIR, SINTOMATOLOGIA PROGRESIVA QUE HA IDO EXACERBANDOSE CON EL TIEMPO HA PASADO POR MULTIPLES CONSULTA TAMBIEN CONSULTA CON INTERNISTA QUIEN SOLICITO TAC DE SENOS PARANASALES SIGNOS DE PROCESO INFLAMATORIO SINUSAL ETMOIDIO MAXILAR. QUISTE DE RETENCION SUBMUCOSO EN EL PISO DEL ANTRO MAXILAR IZQUIERDO., ASI MISMO SE HA TOMADO ENDOSCOPIA LA CUAL SU EPORE ES NORMAL REFIERE PACIENTE QUE CADA DIA SE LE DIFICULTA MAS TRAGAR MOTIVO POR EL CUAL HA DEJADO DE COMER. MEDICINA INTERNA LE SOLICITO VIDEO DEGLUCION ¿ INCO MANEJO PARA SINUSOPATIA ¿ SE HA MANEJADO CON MNB SIN MEJORIA. POR LO QUE EL DIA 29 SEP 2019 CONSULTA A IPS SURA PASO ANHO URGENCIAS AL INGRESO NORMOTENSA TAQUICARDICA . FONODILOGIA COSNDIERA VIA ORAL DIETA ESPESA , - ENVIAN MANEJO CON -SUCRALFATE SUSP 10 CC / H VO DAN INCAPACIDAD MEDICA DE 30 DIAS ¿ POR LO QUE ENVIAN PARA AMNEJO CON FONODILOGIA , Y NUTRICION // ANTECEDNETES PATOLÓGICOS SINUSITIS // ALÉRGICOS NEGADOS // CIRUGÍAS RINOPLASTIA ESTETICA (HACE 5 AÑOS) // TÓXICOS NEGADOS // MEDICAMENTOSA FARMACOLOGICOS: ROACUTAN 20MG CADA 48 HORAS, QUIRÚRGICOS: RINOPLASTIA ALERGICOS: NIEGA P , ACO // TRAUMÁTICOS NEGADOS // AGO G0P0 - FUR 22/09/2019 - PLANIFICACIÓN --FAMILIAIRES H

## Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión Arterial	No	Trastorno Del Tracto Digestivo	No
Diabetes Mellitus	No	Epilepsia	No
Enfermedad Isquémica del Corazón	No	Trastorno Psiquiátrico	No
Trastorno de la Coagulación	No	VIH	No
Cáncer	No	Trastorno Osteomuscular	No
Insuficiencia Renal Crónica	No	Neumopatía Laboral	No
Asma	No	Trastorno Osteomuscular	No
Epoc	No	Neumopatía Laboral	No
Enfermedad Tiroidea	No		

## Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

## Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento
rinoplastia

## Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	12 año(s)	FUM (Fecha de última menstruación)	23-09-2019
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 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

## Examen físico

### Medidas Antropométricas Talla: 163 cm

### Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 96 lpm

### Otros signos vitales Saturación de oxígeno sin oxígeno: 98 %

**Estado general del paciente** ENCUENTRO PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS MENTALES SUPERIORES, DEAMBULA , REALIZA CONTACTO VISUAL , SIGUE INSTRUCCIONES, LENGUAJE COHERENTE , CONSERVADO EL LENGUAJE EXPRESIVO COMPRENSIVO. TOLERA VIA ORAL CON CONSISTENCIAS ESPESAS. PACIENTE REFIERE " CUERPO EXTRAÑO EN LA GARGANTA COMO SI TUVIERA SALIVA, DIFICULTAD PARA DEGLUTIR, AHOGO, ERUCTOS Y PRESIÓN EN EL PECHO CUANDO ME ESTOY ALIMENTANDO" PACIENTE QUE DEAMBULA, REALIZA SUS ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA.

## Análisis y plan

**Notas de análisis y plan:** 09-10-2019 TERAPIA POR FONOAUDIOLOGIA: 1/2 HORA: 10:10 AM-10:46 AM- ENCUENTRO PACIENTE DESPIERTA, ALERTA, ORIENTADA EN LAS TRES ESFERAS MENTALES SUPERIORES, REALIZA CONTACTO VISUAL , SIGUE INSTRUCCIONES, LENGUAJE COHERENTE , CONSERVADO EL LENGUAJE EXPRESIVO COMPRENSIVO. TOLERA VIA ORAL CON CONSISTENCIAS ESPESAS. PACIENTE REFIERE " CUERPO EXTRAÑO EN LA GARGANTA COMO SI TUVIERA SALIVA, DIFICULTAD PARA DEGLUTIR, AHOGO, ERUCTOS Y PRESIÓN EN EL PECHO CUANDO ME ESTOY ALIMENTANDO" PACIENTE QUE DEAMBULA, REALIZA SUS ACTIVIDADES BÁSICAS DE LA VIDA DIARIA. ESTRUCTURAS DEL SISTEMA ESTOMATOGNATICO CON ANATOMIA NORMAL, ORGANOS FONOAUTICULADORES FUNCIONALES, PIEZAS DENTALES COMPLETAS, NO SE OBSERVA DERRAME DE SALIVA EN COMISURAS LABIALES, NI ACUMULACIÓN DE SALIVA DENTRO DE CAVIDAD ORAL, CONTROL DE SECRECIONES, REFLEJOS ORALES PRESENTES: TOS FUNCIONAL, MORDIDA PRESENTE, Y DEGLUCIONES CON ASCENSO Y DESCENSO LARÍNGEO. MOVILIDAD DE CABEZA Y CUELLO. SE AUTORIZO LIQUIDOS CLAROS, ESPESOS , COMPOTAS Y PAPILLAS DE FACIL DISOLUCION DARLOS CON CUCHARA CANTIDADES PEQUEÑAS, NO PRESENTA SINTOMAS DE TOS NI AHOGO, SUSPENDER SOLIDOS DUROS, SECOS , HARINOSOS Y BLANDOS. T SIGNOS DE ALERTA: SI LLEGA A PRESENTAR SÍNTOMAS DE TOS O AHOGO CON LOS LÍQUIDOS CLAROS O ESPESOS SUSPENDER Y REPORTAR CON MEDICO TRATANTE O FONOAUDIOLOGO. LOS MEDICAMENTOS DEBEN ESTAR TRITURADOS O DILUIDOS EN AGUA. PACIENTE QUEDA SENTADA EN EL SOFA, NO PRESENTA COMPLICACIONES DURANTE LA INTERVENCIÓN. OBJETIVO: REALIZAR EDUCACIÓN Y ENTREGA DE PLAN CASERO EN FISICO. ESTRATEGIAS DE INTERVENCIÓN: SE REALIZO EDUCACIÓN DE PLAN CASERO DE LOS EJERCICIOS DE CONSCIENTIZACION DEL PATRÓN RESPIRATORIO, EJERCICIOS DE PRAXIAS OROLINGUOFACIALES, EJERCICIOS DE DEGLUCIÓN . PACIENTE CON INTERPOSICIÓN LINGUAL, PATRÓN RESPIRATORIO COSTAL SUPERIOR . PACIENTE QUE LE FALTA 1 SESIÓN PARA TERMINAR PLAN CASERO. LLEVA 1/2 CONTROL MEDICO AL FINALIZAR TRATAMIENTO.

**Notas de expectativas y metas:** OBJETIVO: REALIZAR EDUCACIÓN Y ENTREGA DE PLAN CASERO EN FISICO. PACIENTE QUE LE FALTA 1 SESIÓN PARA TERMINAR PLAN CASERO. LLEVA 1/2 . ESTA PENDIENTE REALIZAR EXAMEN DE VIDEOFLUORSCOPIA DEGLUCIÓN

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
R13X-DISFAGIA	Confirmado repetido

## Causa externa y finalidad

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

## Conducta final

## Prescripción de medicamentos

## Ayudas diagnósticas

## Remisión

## Recomendaciones

SE SUGIERE CONTINUAR POR VIA ORAL CON LAS CONSISTENCIAS, LIQUIDOS CLAROS , ESPESOS COMPOTAS Y PAPILLAS DE FACIL DISOLUCION MANEJO DE TECNICAS DE ALIMENTACION POSTURA UTENSILIOS Y CANTIDAD. SENTADO LO MAS ALINEADO POSIBLE EN UN ANGULO DE 90°. UNA CUCHARA TRAS OTRA ESPERANDO COMPLETAR LA DEGLUCION, POR CADA CUCHARADA DE ALIMENTO REALIZAR 1 O 2 DE SALIVA PARA LIMPIAR PACIENTE QUE SE RESTRINGE ALIMENTACION POR VIA ORAL CON TODAS LAS CONSISTENCIAS DE ALIMENTO SÓLIDOS BLANDOS Y DUROS SECOS Y HARINOSOS

## Información del profesional

YULLY VANESSA BONILLA CARRILLO

CC 1144133880

TERAPIA DEL LENGUAJE Y FONIATRIA

Registro 768776