

Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Luz Mery Hoyos Mejia

Identificación
CC 1144150035

Fecha de nacimiento
31-01-1991

Edad
32 años(Adultez)

Sexo
Femenino

Tipo de afiliación
POS

Teléfono fijo
3340000

Estado civil

Escolaridad
Profesional

Departamento
ANTIOQUIA

Otro teléfono fijo
3174122243

Ocupación
ANALISTA CONTABLE

Raza
Mestizo

Municipio
MEDELLIN

Identidad de género
Mujer

Dirección

CRA 50 # 55- 56

Correo electrónico

luzme2114@hotmail.com

Grupo Poblacional

Población general, ...

Responsable

Nombre responsable

RAFAEL HOYOS

Parentesco

Padre

Motivo de Consulta

"desde el domingo vengo con mucho malestar "

Enfermedad actual

Cuadro de inicio el 12/11/2023 consistente en malestar general, cefalea ahora EVA 7/10, odinofagia, tos seca, diarrea hoy en 3 ocasiones blandas sin moco, no sangre, no emesis, no dolor abdominal, no fiebre

Ha consumido acetaminofen 500 mg con mejoría ultima dosis hace 3 horas y mientertros.

no tiene termometro ni saturador.

Refiere 1 dosis de sinovac, no nexo epidemiologico, no trabajadora de la salud.

Exámen físico: Se ve paciente en aceptables condiciones generales, con adecuada actitud, no se escucha con signos de dificultad respiratoria, lenguaje fluido, coherente, no déficit neurológico identificado por este medio.

envia imagen de garganta mal tomada no es posible visualizar adecuadamente no se ve amigdalas aumentada de tamaño.

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión arterial	No	Dislipidemia	No
Diabetes mellitus	No	Enfermedades Cardiovasculares	No
Enfermedad isquémica del corazón	No	Enfermedad Cerebrovascular	No
Trastorno de la Coagulación	No	Artritis Reumatoidea	No
Cáncer	No	Trastorno Osteomuscular	No
Insuficiencia renal crónica	No	Neumopatía Laboral	No
Asma	No	Insuficiencia Venosa Periférica	No
EPOC	No	Obesidad	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

Patología	Observación	Patología	Observación
Alergia A La Metoclopramida	intolerancia	Alergia A La Metilprednisolona	intolerancia

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento

rinoplastia

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	12 año(s)	FUM (Fecha de última menstruación)	14-11-2023
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

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".

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
Nueva gestión	No		

Validación COVID-19

¿Aplica cuestionario COVID-19? No

Notas de análisis y plan: Cuadro de rinofaringitis aguda, sin signos de alarma, prioridad 5, se ajusta manejo sintomático, incapacidad aboral por el día de hoy, se dan recomendaciones y signos de alarma entiende y acepta.

Seguimiento covid

¿El paciente requiere seguimiento? No

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
J00X-RINOFARINGITIS AGUDA [RESFRIADO COMÚN]	Confirmado nuevo

Causa externa y finalidad

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

Interpretación

Concepto final	Consulta prioritaria
----------------	----------------------

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
1110	pos	SALES DE REHIDRATACIÓN ORAL 20,5 G POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL	1 SOBRES cada 24 Horas durante 5 Dias	5
16137	pos	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	2 TABLETAS cada 8 Horas durante 5 Dias	30
3006	pos	CLORFENIRAMINA 2/5 MG/ML JARABE X 120 ML	5 ML cada 12 Horas durante 5 Dias	1
5030	pos	NAPROXENO SODICO 250 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 12 Horas durante 5 Dias	10

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

MEDIDAS GENERALES: Te entregamos algunas recomendaciones que te servirán para manejar y prevenir infecciones respiratorias: ¿ Adopta medidas de higiene respiratoria: al toser o estornudar, cúbrete la boca y la nariz con el codo flexionado o con un pañuelo; si usas un pañuelo descártalo inmediatamente y lávate las manos preferiblemente con agua y jabón o utiliza un desinfectante de manos a base de alcohol. ¿ Evita tocarte los ojos, la nariz y la boca. ¿ Limpia y descontamina objetos y superficies. ¿ Ventila tu casa y las áreas de trabajo cada vez que sea posible. ¿ Usa tapabocas mientras que persistan los síntomas respiratorios. ¿ Evita escupir en el piso. Evita fumar, vapear y tener contacto con fumadores. ¿ Mantén las fosas nasales destapadas, en lo posible aplica suero fisiológico con frecuencia por ambas fosas nasales limpiando las secreciones. ¿ No tomes medicamentos, antibióticos o jarabes para la tos a menos que sean formulados por el médico. ¿ Mantén una alimentación adecuada y procura hidratarte con frecuencia.

Signos de alarma

SIGNOS DE ALARMA: Consulta nuevamente si pasados 3 días tus síntomas no mejoran o empeoran. Consulta por urgencias si presentas síntomas de alarma: ¿ Fiebre cuantificada (mayor o igual a 38 °C) por más de dos días. ¿ Sensación de dificultad para respirar. ¿ Respiración más rápida de lo normal. ¿ Decaimiento del estado general en forma rápida. ¿ Somnolencia o dificultad para despertar. ¿ Pitos o silbidos en el pecho al respirar. ¿ Dolor al respirar. ¿ Si los labios o los dedos se ponen morados o azules.

Información del profesional

ERIKA MARCELA MARTINEZ PARDO

CC 1017222168	MEDICO GESTOR RCV - RE	Registro 1017222168
---------------	------------------------	---------------------