

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
3174122243
Estado civil
Escolaridad

Departamento
ANTIOQUIA
Otro teléfono fijo
3176908702
Ocupación
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

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión Arterial	No	Enfermedad Cerebrovascular	No
Diabetes Mellitus	No	Dislipidemia	No
Enfermedad Isquémica del Corazón	No	Enfermedad Coronaria	No
Trastorno de la Coagulación	No	Sobrepeso	No
Cáncer	No	Síndrome De Intolerancia A Los Hidratos De Carbono	No
Insuficiencia Renal Crónica	No	Enfermedad Vascular Periférica	No
Asma	No	Aneurisma	No
Epoc	No	enfermedad renal crónica	No
Enfermedad Tiroidea	No	Trastorno Osteomuscular	No
Trastorno Del Tracto Digestivo	No	Neumopatía Laboral	No
Epilepsia	No	Trastorno Osteomuscular	No
Trastorno Psiquiátrico	No	Neumopatía Laboral	No
VIH	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

Otros hábitos Otros hábitos y estilos de vida: Café: No.

Gaseosas: Ocasionalmente.

Energizantes: No.

Agua: "No porque estoy teniendo problemas con el deglutir".

Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 164 cm

Análisis y plan

Notas de análisis y plan: RESPUESTA ASESORIA VIRTUAL MEDICINA INTERNA "2019/11/05 16:43:31DEBE EVALUARSE DE MANERA DINAMICA LA DEGLUCION, ALGUN TRASTORNO DE MOTILIDAD." INFORMO A LA PACIENTE QUE YA ESTA MONTADA LA ORDEN DE GASTROENETEROLOGIA. POR EL MOMENTO NO SE DA PRORROGA DE INCAPACIDAD.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
R13X-DISFAGIA	Impresión diagnóstica

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

LUIS STIVEN ROJAS CASTRO

CC 1144052354

MEDICINA DE URGENCIAS Y DOMICILIARIA

Registro 1144052354