

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
NT
Estado civil
Escolaridad

Departamento
ANTIOQUIA
Otro teléfono fijo
3174122243
Ocupación
Raza

Municipio
MEDELLIN

Identidad de genero

Dirección
CL 26 7-41
Correo electrónico
Grupo Poblacional

Responsable

Nombre responsable

NT

Parentesco

Otro

Antecedentes Patológicos

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

Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

Antecedentes quirúrgicos

Procedimiento
rinoplastia

Antecedentes ginecobstétricos

Menarca	12 año(s)	FUM (Fecha de última menstruación)	25-08-2019
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

No relata antecedentes

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

Análisis y plan

Notas de análisis y plan: ****REVISIÓN: PAICNTE CON SINTOMAS DE IRRITACIÓN URINARIA (DISURIA OCASIONAL, PUJO, TENESMO VESICAL Y POLIAQUIURIA). FUE MANEJADA CON NITROFURANTOÍNA EMPÍRICAMENTE HACE 17 DIAS. ESTUDIADA CON UROANALISIS NO PATOLÓGICO. TIENE PENDIENTE UROCULTIVO CON EL CUAL SE DEFINIRÁ SI REQUIERE NUEVA CONSULTA. POR CLINICA DEL PACIENTE, SE INDICA INCAPACIDAD MÉDICA POR 2 DÍAS A PARTIR DE HOY.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
N309-CISTITIS, NO ESPECIFICADA	Confirmado nuevo

Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
5030	pos	NAPROXENO SODICO 250 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 8 Horas durante 5 Dias	15

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

Tomar abundantes líquidos, Consumir alimentos ricos en vitamina C No 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

Información del profesional

Ips Sura Tequendama (2703)
Control medico general
Fecha de la atención 26/08/2019 17:08



CARLOS ANDRES PEREZ RODRIGUEZ

CC 1144030411

OFTALMOLOGIA

Registro 1144030411