

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
3174122
Estado civil
Soltero
Escolaridad

Departamento
ANTIOQUIA
Otro teléfono fijo
3174122244
Ocupación
ANALISTA CONTABLE
Raza

Municipio
MEDELLIN

Identidad de genero

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

Responsable

Nombre responsable

NT

Parentesco

Otro

Motivo de Consulta

"POR LA ORINA"

Enfermedad actual

PACIENTE CON CAUDRO CLINICO DE 8 MESES DE EVOLUCION COSNTENT EEN SINTOMAS URIANRIS, REFEIRE POLIAQUIRURIA, TENESMO VASICAL, NIEGA DISURIA, NO HEMATURIA, NO DOLOR USUPRAPUBICO, REFIERE QUEA C CONSULTADO EN VARIAS OCASIOENS DONDE SOLCITIANUROANALISIS Y UROCULTIVO NEGATIVOS. NO OTR SINSOMTAS. TOLERA VIA ORAL.

Revisión por Sistemas

LO REFERIDO EN LA ENFERMEDAD ACTUAL

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

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 Peso: 63 kg, Talla: 163 cm, IMC: 23.71, Clasificación según IMC : Peso normal

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 75 lpm, Frecuencia respiratoria: 19 rpm

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

Otros signos vitales Saturación de oxígeno sin oxígeno: 99 %, Clasificación saturación sin oxígeno: Normal

Estado general del paciente PACIENTE QUIEN INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS, EN APARENTE BUEN ESTADO GENERAL, ALERTA, ACTIVO, NO SIRS NO SIGNOS DE DESHIDRATACION, NO SINGOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA

Cabeza y Cuello NORMOCEFALO, OTOSCOPIA BILATERAL: CANAL AUDITICO PERMEABLE, MEMBRANA TIMPANICA INTEGRAL, NACARADA CONO DE LUZ PRESENTE. MUCOSA ORAL HUMEDA, SIN LESIONES, AMIGDALAS AUTOFICAS, NO PLACAS, NI EXUDADOS, NO ESCURRIMIENTO POSTERIOR. CUELLO SIN ALTERACIONES APARENTES.

Tórax TÓRAX SIMÉTRICO, NORMOEXPANSIBLE, NO TIRAJES NO RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, RUIDOS RESPIRATORIOS BILATERALES SIN AGREGADOS PATOLÓGICOS. RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS, DE BUEN TONO E INTENSIDAD SIN SOPLOS NI AGREGADOS.

Gastrointestinal ABDOMEN NO DISTENDIDO, PERISTALTISMO POSITIVO, BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN EVIDENCIA DE SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS. PUÑO PERCUSION NEGATIVA.

Genitourinario SE OMITE

Osteomuscular MOVILES, SIMÉTRICAS, SIN DEFORMIDAD, NO EDEMA, ARCOS DE MOVILIDAD CONSERVADOS, SENSIBILIDAD PROFUNDA Y SUPERFICIAL CONSERVADA

Neurologicos CONSIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA, SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE.

Vascular periférico PULSOS PERIFERICOS PRESENTES DE BUENA INTENSIDAD, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

Piel y anexos PIEL INTEGRAL, NORMOTERMICA, SIN ICTERICIA, NO LESIONES APARENTES.

Análisis y plan

Notas de análisis y plan: PACIENTE CON SÍNTOMAS EN LA MICCIÓN NO IVU EN EL MOMENTO SIN ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS. CON RESULTADOS ECOLÓGICOS CON UROLOGÍA. SE DAN RECOMENDACIONES Y GINSODE A ALRM APRAONCAULTAR.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
R391-OTRAS DIFICULTADES DE LA MICCIÓN	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad

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

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Código	Tipo	Nombre	Cantidad
881332	pos	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VÉJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)	1

Remisión

Recomendaciones

ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

INCLUIR CINCO RACIONES DIARIAS ENTRE FRUTAS Y VERDURAS, CONSUMO DIARIO DE CEREALES Y FÉCULAS. DOS VECES POR SEMANA ES RECOMENDABLE COMER PESCADO. USAR DE FORMA RESTRINGIDA LA CARNE ROJA (TERNERA), SIENDO PREFERIBLE EL CONSUMO DE POLLO, CONEJO O PAVO. REDUCIR LAS PROTEÍNAS ANIMALES EN FAVOR DE LOS CEREALES Y FÉCULAS. UTILIZAR EL ACEITE DE OLIVA EN CANTIDAD LIMITADA (EL EQUIVALENTE A UNA CUCHARADA DE SOPA AL DÍA), LOS PROPIOS ALIMENTOS YA LLEVAN GRASA. EVITAR COCINAR LOS ALIMENTOS CON ACEITE (FRITOS O REBOZADOS), SIENDO PREFERIBLE LA COCCIÓN AL VAPOR, HORNO O PLANCHA. EVITAR LA COMIDA PRECOCINADA. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA, PUEDE SER RECREATIVAS O DE OCIO, DESPLAZAMIENTOS (POR EJEMPLO, PASEOS A PIE O EN BICICLETA), ACTIVIDADES OCUPACIONALES (ES DECIR, TRABAJO), TAREAS DOMÉSTICAS, JUEGOS, DEPORTES O EJERCICIOS PROGRAMADOS EN EL CONTEXTO DE LAS ACTIVIDADES DIARIAS, FAMILIARES Y COMUNITARIAS. SE RECOMIENDA COMO MÍNIMO 150 MINUTOS SEMANALES DE INTENSIDAD MODERADA, O BIEN 75 MINUTOS DE ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA VIGOROSA CADA SEMANA.

- RECOMENDACIONES PARA PREVENCIÓN DE DENGUE, ZIKA, CHICUNGUÑA: 1. EVITAR DEPÓSITOS DE AGUA QUE PUEDAN SERVIR DE CRIADERO A MOSQUITOS: LLANTAS A LA INTemperIE, CUBETAS, RECIPIENTES, ETC 2. TAPAR TODO RECIPIENTE QUE ALMACENE AGUA 3. CAMBIAR EL AGUA DE FLOREROS Y BEBEDEROS DE MASCOTAS (SI LAS TIENE) FRECUENTEMENTE 4. TIRAR BOTELLAS, LLANTAS, LATAS O TRASTES QUE YA NO SE UTILIZAN Y EN LOS QUE SE PUEDA ACUMULAR AGUA 5. VOLTAR CUBETAS, MATERAS, TINAS O CUALQUIER OBJETO QUE NO SE UTILICE Y EN EL QUE SE PUEDA ACUMULAR AGUA 6. CONSULTA INMEDIATA SI: FIEBRE, ESCALOFRIOS, DOLOR DE CABEZA, DOLOR MUSCULARES Y E HUESOS, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, SARPILLIDOS, OJOS ROJOS.

***SIGNOS DE ALARMA

DOLOR TORÁCICO INTENSO QUE SE IRRADIE A MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, FIEBRE PERSISTENTE, CEFALÉA INTENSA, VÓMITO PERSISTENTE, DOLOR ABDOMINAL INTENSO, ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA, DEBE CONSULTAR POR EL SERVICIO DE URGENCIAS.

- HORARIO DE REVISIÓN: MARTES 06+00 PM SIN CITA MÉDICA, CONSULTORIO 25 CUARTO PISO.

- EZULUAGAG@SURA.COM.CO

Información del profesional

ELIANA PAOLA ZULUAGA GIRON

CC 1144037755

MEDICINA GENERAL

Registro 1144037755