

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
4181800
Estado civil
Escolaridad

Departamento
ANTIOQUIA
Otro teléfono fijo
3174122243
Ocupación
Raza

Municipio
MEDELLIN

Identidad de género

Dirección
CL 26 7-41
Correo electrónico
Grupo Poblacional

Responsable

Nombre responsable

NT

Parentesco

Otro

Motivo de Consulta

"ORINADERA"

Enfermedad actual

CUADRO CLÍNICO DE 10 DÍAS DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR ABDOMINAL EN HIPOGASTRIO SIN IRRADIACIONES, POLIURIA, TENESMO VESICAL DISURIA, NOCTURIA, MALESTAR GENERAL, LEUCORREA AMARILLENTA
FETIDA NIEGA OTROS SIGNOS Y SINTOMAS NIEGA FIEBRE NIEGA TRATAMIENTO

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

FUM (Fecha de última menstruación) 30-07-2019

Información de embarazos previos

Número de embarazos previos 0

Antecedentes Familiares

No relata antecedentes

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 63 kg, Talla: 165 cm, IMC: 23.14, Clasificación según IMC : Peso normal

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 77 lpm, Frecuencia respiratoria: 20 rpm

Presión Arterial Presión arterial sistólica: 120, Presión arterial diastólica: 70, Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión Arterial Media: 86.67

Otros signos vitales Temperatura: 36.1 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar

Estado general del paciente PACIENTE INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, CON VESTIMENTA ACORDE A LA OCASION.

Cabeza y Cuello NORMCOEFALO AFEBRIL PUPILAS ISOCRICA SREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS CONJUNTIVA NORMOCROMICA

OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL CAE PERMEABLE MEMBRANA TIMPANICA SIN ALTERACIONES

RINOSCOPIA SIN ALTERACIONES, MUCOSA ORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES

CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS .

Tórax TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS REGULARES DE BUEN TONO NO SOPLOS

CAMPOS PULMONARES VENTILADOS NO SOBREGREGADOS

Gastrointestinal ABDOMEN RHA PRESENTES BLANDO DEPRESIBLE NO DISTENDIDO DOLOR EN HIPOGASTRIO NO MASAS NO MEGALIAS NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Genitourinario PUÑO PERCUSION LUMBAR BILATERAL NEGATIVA

Osteomuscular EXTREMIDADES MOVILES SIMETRICAS EUTROFICAS NO EDEMAS FUERZA MUSCULAR 5/5

Neurológicos CONSCIENTE ALERTA ORIENTADO SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO GLASGOW: 15/15 ALERTA NO SIGNOS DE FOCALIZACION

Vascular periférico PULSOS PERIFERICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR CONSERVADO

Piel y anexos SIN LESIONES

Análisis y plan

Notas de análisis y plan: PACIENTE ESTABLE HEMODINÁMICAMENTE NO SDR NO SIRS EN EL MOMENTO CURSANDO CON INFECCIÓN URINARIA SE INDICA TRATAMIENTO ANTIBIÓTICO SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
N390-INFECCIÓN DE VÍAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO	Impresión diagnóstica

Causa externa y finalidad			
Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica

Conducta final

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
17011	pos	ASCOBATO DE SODIO USP/ACIDO ASCORBICO 500 MG TABLETA MASTICABLE	1 TABLETAS cada 24 Horas durante 20 Dias	20
4003	pos	NITROFURANTOINA 100 MG CAPSULA DURA	1 CAPSULAS cada 6 Horas durante 7 Dias	28
5030	pos	NAPROXENO SODICO 250 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 8 Horas durante 5 Dias	15
8038	pos	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 6 Horas durante 5 Dias	20

Ayudas diagnósticas

Remisión

Recomendaciones

HORARIO DE REVISION MARTES 9 AM aegurrero@sura.com.co

RECOMENDACIONES GENERALES

AUMENTE CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS, EVITE EL CIGARRILO, DISMINUYA EL CONSUMO DE SAL, REALIZAR LAVADO DE MANOS DE FORMA CORRECTA Y OPORTUNA, PROCURE REALIZAR ACTIVIDAD FISICA 30 MINUTOS AL DIA POR 3 VECES A LA SEMANA, ASISTIR A URGENCIAS EN CASO DE SANGRADO, VOMITO Y DIARREA PERSISTENTE EN ABUDNATE CANTIDAD, DOLOR INTENSO, COLORACION AMARILLA DE LOS OJOS, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, DEPOSICIONES NEGRAS, ORINA CON SANGRE, CALAMBRES, PERDIDA DE LA FUERZA DE LAS EXTREMIDADES.
SI SU DIAGNOSTICO ES : ASMA, INFECCION URINARIA, NEUMONIA , SOLICITAR CITA MEDICA CONTROL EN 72 HORAS

** Recomendaciones para prevención de Dengue, Zika, Chicunguña ***

Evitar depósitos de agua que puedan servir de criadero a mosquitos: llantas a la intemperie, cubetas, recipientes, etc

Tapar todo recipiente que almacene agua

Cambiar el agua de floreros y bebederos de mascostas (si las tiene) frecuentemente

Tirar botellas, llantas, latas o trastes que ya no se utilizan y en los que se pueda acumular agua

Voltear cubetas, materas, tinas o cualquier objeto que no se utilice y en el que se pueda acumular agua

Consulta inmediata si: fiebre, escalofríos, dolor de cabeza, dolores musculares y en huesos, sarpullidos, ojos rojos, escalofríos

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

AMPARO ELIZABETH GUERRERO RESTREPO

CC 1087413164

MEDICINA GENERAL

Registro 1087413164