

## 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	Neumopatía Laboral	No
Diabetes Mellitus	No	Insuficiencia Venosa Periférica	No
Enfermedad Isquémica del Corazón	No	Obesidad	No
Trastorno de la Coagulación	No	Dislipidemia	No
Cáncer	No	Enfermedades Cardiovasculares	No
Insuficiencia Renal Crónica	No	Enfermedad Cerebrovascular	No
Asma	No	Artritis Reumatoidea	No
Epoc	No	Sobrepeso	No
Enfermedad Tiroidea	No	Síndrome De Intolerancia A Los Hidratos De Carbono	No
Trastorno Del Tracto Digestivo	No	Enfermedad Vascular Periférica	No
Trastorno Psiquiátrico	No	Aneurisma	No
VIH	No	enfermedad renal crónica	No
Trastorno Osteomuscular	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

Clasificación No fuma

¿Ha fumado en los últimos 6 meses? No

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

¿Alguna vez se ha sentido mal o culpable por su forma de beber? No

¿Le ha molestado que la gente lo critique 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".

#### Examen físico

Medidas Antropométricas Talla: 164 cm

#### Análisis y plan

Notas de análisis y plan: RESULTADO DE HEMOGRAM CON LEUCOS LEVEMENTE DISMINUIDOS Y PLAQUETAS RANGO BAJO

SE ORDENA CONTROL HEMOGRAM EN 48 HORAS PARA CONTROL CUADRO CLINICO

SE DEJA INCAPACIDAD POR DOS DIAS.

Diagnóstico principal	Tipo de diagnóstico
B349-INFECCIÓN VIRAL, NO ESPECIFICADA	Impresión diagnóstica

#### Causa externa y finalidad

Causa externa Enfermedad general Finalidad de la consulta No aplica

## Conducta final

#### Prescripción de medicamentos

Código	Tipo	Nombre	Posología	Cantidad
16137	pos	ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	1 TABLETAS cada 6 Horas durante 4 Dias	16



## Ayudas diagnósticas

## Remisión

## Recomendaciones

CONTROL EN 48 HORAS DE HEMOGRAMA PACIENTE CON LEUCOPENAIA Y TROMBOCITOPENIA.

HORARIO DE REVISION DR CRISTIAN URREA, SIN CITA : MIERCOLES 3 PM CONSULTORIO 16 REGULARMENTE . SOLO SE REVISARAN RESULTADO DE EXAMENES, EN CASO DE QUERER CONSULTAR POR ALGUNA DOLENCIA, DEBE DE PEDIR CITA CON MEDICO GENERAL. AL LLEVAR ANOTARSE EN LA LISTA QUE ESTA FUERA DEL CONSULTORIO. SE ATENDERA EN ORDEN DE LLEGADA.

SE RECOMIENDA SI HAY FIEBRE MAYOR DE 38.5, SI TODO LO Q COME LO VOMITA SI HAY DIARREA CON MOCO O SANGRE SI HAY DOLOR ABDOMINAL INTENSO SI HAY SECRECION NASAL AMARILLA, SI HAY TOS CON EXPECTORACION AMARILLA, DIFICULTAD PARA RESPIRAR ACUDIR POR URGENCIA.

- Evitar lugares muy concurridos
- Lavarse frecuentemente las manos o desinfectarlas con gel antiséptico
- Evitar saludos con besos o con la mano
- Evitar el contacto con personas con gripe o fiebre
- Buena ventilación en los lugares ocupados por personas
- Al toser o estornudar, cubrirse con la parte interna del codo, no con la mano
- Abrigarse bien
- Comer frutas y verduras ricas en vitamina C y estar bien hidratado

## Información del profesional

CRISTIAN ANDRES URREA ZAPATA

CC 94512267

MEDICINA GENERAL

Registro 760626