

## I.DATOS DEL PACIENTE

<b>Historia Clinica No</b> 35029	<b>Identificación</b> 32651213	<b>Apellido(s) y Nombre(s)</b> EUDINIS MARIA BORRERO SALGADO			<b>Tipo De Vinculacion</b> COTIZANTE
<b>Fecha de Nacimiento</b> 1961/11/19	<b>Lugar de Nacimiento</b> BARRANQUILLA	<b>Sexo</b> F	<b>Edad</b> 54 AÑO(S)	<b>Estado Civil</b> SOLTERO(A)	<b>Ocupacion</b>
<b>Direccion</b> CLL36#25-89/Montes quilla		<b>Telefono</b> 3043961740		<b>Ciudad</b> BARRANQUILLA	<b>Programa/Eps</b> UT MAGISTERIO ATL CAPITAD

## I.DATOS DEL ACOMPAÑANTE Y RESPONSABLE

<b>Nombre del Acompañante</b> SOLO	<b>Parentesco</b> OTRO	<b>Direccion</b> SOLO	<b>Telefono</b> SOLO
<b>Nombre del Responsable</b> SOLO	<b>Parentesco</b> OTRO	<b>Direccion</b> SOLO	<b>Telefono</b> solosolo

## II.DATOS DE LA CONSULTA

<b>No Cita</b> 5108999	<b>Fecha de Atencion</b> 2015/09/29	<b>Medico</b> JESUS GODOY MARTINEZ	<b>Especialidad</b> REUMATOLOGIA
<b>Motivo de la Consulta</b> ARTROSIS - FIBROMIALGIA - POSTCHIKUNGUÑA			
<b>Enfermedad Actual</b> NOTABLE MEJORIA (GAD) LUMBALGIA DESPUES DE CARGAR PESO Y SENTIR UN CHASQUIDO A ESE NIVEL			

## II. ANTECEDENTES

ANTECEDENTES PERSONALES	Quirurgicos	CONIZACION CERVICAL
ANTECEDENTES ALERGICOS	Medicamentos	SULFAS
ANTECEDENTES FAMILIARES	Cancer de Mama	TIAS 3
ANTECEDENTES FAMILIARES	Hipertension Arterial	PADRES
ANTECEDENTES PERSONALES	Patologicos	CISTITIS - HEMATURIA
ANTECEDENTES PERSONALES	Farmacologicos	BLADURIL
ANTECEDENTES PERSONALES	Otros	CAIDA DE CABELLO
ANTECEDENTES FAMILIARES	Cancer de Mama	TIA MATERNA CA DE MAMA, PIRMA MATERNA CON CA DE MAMA HIJA DE LA ANTERIOR TIA
ANTECEDENTES PERSONALES	Otros	CAIDA DE CABELLO,ABORTO
ANTECEDENTES PERSONALES	Patologicos	CPROTEINURIA
ANTECEDENTES PERSONALES	Farmacologicos	LOSARTAN
ANTECEDENTES PERSONALES	Patologicos	CPROTEINURIA
ANTECEDENTES PERSONALES	Farmacologicos	LOSARTAN, PREGABALINA

<b>Historia Clinica No</b> 35029	<b>Identificación</b> 32651213	<b>Apellido(s) y Nombre(s)</b> EUDINIS MARIA BORRERO SALGADO	<b>Pagina No</b> 1
-------------------------------------	-----------------------------------	---	--------------------

## VII. ANTECEDENTES GNECO-OBSTETRICOS

Gravidex 1 Partos 0 Cesareas 0 Abortos: 1 Nacidos Vivos 0 Nacidos Muertos 0

Menarca 13 Años Menopausia 0 Años Ciclo Menstrual IRREGULAR Fecha Ultima Menstruacion 2011/09/13

Fecha Ultima Mamografia Resultado Mamografia

Fecha Ultima Citologia 2010/03/15 Resultado de la Citologia NEGATIVO Fecha Ultimo Parto

Descripcion del resultado de la Citologia

Planificacion Previa NO Metodo de Planificacion que uso NINGUNO Tiempo de Uso 0 Mes(es)

## VII. PLANIFICACION FAMILIAR

Actividad Sexual NO Desea Planificar NO Metodo de Planificacion a Utilizar NINGUNO

### Efectos Presentados por el uso del Metodo

Amenorrea NO Cefalea-Mareo NO Dolor Pelvico NO Manchado NO Sangrado NO Dolor 1 NO Varices NO

## IV. REVISION DE SINTOMAS POR SISTEMA

## V. EXAMEN FISICO

Tension Arterial: 120/80 Temperatura 36.00 Peso 58 Talla 155

Frecuencia Respiratoria 0 Frecuencia Cardiaca 0 Perimetro Abdominal 90

## VI. CONDICIONES GENERALES DEL PACIENTE

Condicion General	Buen aspecto general
Cabeza	NO EXPLORA
Ojos	NO EXPLORA
Oidos	NO EXPLORA
Nariz	NO EXPLORA
Orofaringe	NO EXPLORA
Cuello	Simetrico. No hay lesiones
Dorso	DOLOR EXQUISITO INTENSO A NIVEL DE COLUMNA LUMBAR
Mamas	NO EXPLORA
Cardiaco	NO EXPLORA
Pulmonar	NO EXPLORA
Abdomen	NO EXPLORA
Genitales	NO EXPLORA
Extremidades	ROCE MODERADO EN HOMBROS NODULOS DE HEBERDEN INCIPIENTES EN MEÑIQUES ROCE EN RODILLAS DISCRETOS
Neurologicos	NO EXPLORA
Piel	NO EXPLORA
Otros	NO EXPLORA

## VII. IMPRESION DIAGNOSTICA

<b>Diagnostico Principal</b>	M199	ARTROSIS- NO ESPECIFICADA
<b>Diagnostico Relacionado 1</b>	G603	NEUROPATIA PROGRESIVA IDIOPATICA
<b>Diagnostico Relacionado2</b>	A920	ENFERMEDAD POR VIRUS CHIKUNGUNYA
<b>Diagnostico Relacionado3</b>		
<b>Tipo de Diagnostico</b>	3	CONFIRMADO REPETIDO
<b>Finalidad de la Consulta</b>	10	NO APLICA
<b>Causa Externa</b>	13	ENFERMEDAD GENERAL
<b>Plan de Manejo</b>	DEESCARTAR HERNIA DISCAL A NIVEL DE COL LUMBAR ///// RESONANCIA MAGNETICA DE COLUMNA LUMBAR ///// GLUCOSAMINA/CONDROITINA 1500/1200 MGS 1X, ACETAMINOFEN/CODEINA 500/30 MGS MGS 2X DEFLAZACORT 6 MGS 8 AM Y 8 PM .- OMEPRAZOL 20 MGS EN AYUNAS. TIAMINA 300 MGS 2X 30 DIAS.- CITA E MESES.- INCAPACIDAD LABORAL DURANTE TRES (3) DIAS A PARTIR DE LA FECHA POR POSIBLE HERNIA DISCAL.-	