FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
Nit. 891380054-1
HISTORIA CLINICA
CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor - 227 5815 - 228 3015

No. H. C.	29282170-677694	**Fecha Ingreso**	20/09/2022 10:12
Hora Atencion	10:57	**Fecha Egreso**	20/09/2022 11:17

PACIENTE	VIVEROS DE AGUADO GLORIA ELSY	**DOC. ID.**	CC29282170
LUGAR NAC.	BUGA	**FEC. NAC.**	09/01/1948
EMPRESA	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2022	**EDAD**	74 AÑOS
OCUPACION	AMA DE CASA	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	BUGA	**BARRIO**	LA VENTURA
DIRECCION	CL 22 # 16-17	**TELEFONO**	3183606996
TIPO USUARIO	BENEFICIARIO	**GS - RH**	O+
ACUDIENTE	JULIANA ANDREA AGUADO	**TELEFONO**	3183606996
SERVICIO	OTORRINOLARINGOLOGIA	**CAMA**	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	DOLRO DE GARGANTA, MAS OBSTRUCCION NASAL
ENFERMEDAD	HC DE MAS DE 10 AÑOS DE OBSTRUCCION NASAL. HACE 7 AÑOS CIRUGIA DE CORNETES . HACE 1 AÑO SINTOMAS OBSTRUCCIVO RECIDIVANTES RXS. NO ESTORNUDOS . PRURITO NASAL . SI CONGESITON CON OLORES Y POLVO . RINORREA CLARA . SI CACOSMIA Y MAL JHALIENTO . ULTIMO TTO ANTIBITICO HACE 6 SEMANAS 6 SEMANS ACTUALEMNTE CETIRICINA
PARACLINICOS	
ALERGIAS	: SIN OBSERVACION

Antecedentes: patológicos, alérgicos, quirúrgicos, farmacológicos , ginecobstetricos, familiares

20/09/2022	PATOLOGICOS	HIPOTIRODISMO EN TTO
20/09/2022	PATOLOGICOS	HTA EN TTO
26/08/2022	PERSONALES	ECV HEMORRAGICO

REVISION POR SISTEMAS

SISTEMA	OBSERVACION
CARDIO VASCULAR	NO REFIERE
DIGESTIVO	NO REFIERE
ENDOCRINOLOGICO	NO REFIERE
GENERAL	NO REFIERE
GENITO URINARIO	NO REFIERE
NEUROLOGICO	NO REFIERE
ORGANOS DE LOS SENTIDOS	NO REFIERE
OSTEO MUSCULAR	NO REFIERE
RESPIRATORIO	NO REFIERE
TEGUMENTARIO	NO REFIERE

EXAMEN FISICO

P. ARTERIAL	123/74	**PULSO**	48	**F. RESPIRATORIA**	22	**TEMPERATURA**		**PESO**	53	**TALLA**	158
P. CEFALICO		**P. ABDOMINAL**		**P. TORAXICO**		**E. GESTACIONAL**					
ASPECTO GENERAL	NORMAL										

HALLAZGOS

4. NARIZ	ERITMA MUCOSO NASAL

DIAGNOSTICOS

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	J328	OTRAS SINUSITIS CRONICAS
TIPO DX	CONFIRMADO REPETIDO	
CAUSA	ENFERMEDAD GENERAL	
RELACIONADO 1	J310	RINITIS CRONICA
RELACIONADO 2		
RELACIONADO 3		
OBSERVACION		
MEDICO **RM**	MOSQUERA CARVAJAL JESUS ANTONIO OTORRINOLARINGOLOGIA 469794	

EVOLUCIÓN SOAP - 20/09/22
VIVEROS DE AGUADO GLORIA ELSY - Edad: 74 AÑOS

FECHA - HORA	EVOLUCION	RESPONSABLE
20/09/2022 11:12	VCONSIDEOR ALERGIA PRACIELMTNE OCNTROLADA ACTUALEMNTE SOBREINFECTADA SE DA ORDNE DE PROTECICON GASTRICA PRO UN MES Y SE ORDENA TTO POR 15 DIAS DE CIPRORFLOXACINA , ESTEOIDE IM Y VAPORIZAICONES PRO 5 NOCHES REINICAR TTO ANTIALERGICO LUEGO DE 15 DIAS CON LEVOCETIRICINA Y MOMETASONA NASAL. POR 6 MESES .	MOSQUERA CARVAJAL JESUS ANTONIO

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES

ESOMEPRAZOL TABLETAS CON O S 40 MG- CANTIDAD:30- DOSIS:UNA EN AYUNAS Y OTRA A LAS 4 PM VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: PARA PROTECICON GASTRICA
CIPROFLOXACINA (R) TABLETA 500 MG- CANTIDAD:30- DOSIS:UNA DESPUES DE DESYUNO Y CENA VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: PARA CONTROL SINUSITIS
BETAMETASONA FOSFATO + BETAMETASONA ACETATO SUSPENSION INYEC (3 MG DE BASE + 3 MG)/ML- CANTIDAD:1- DOSIS:01 DOSIS UNICA INTRAMUSCUALR POR 1 CC VIA DE ADMINISTRACION: INTRAMUSCULAR- OBSERVACION: PARA CONTROL SINUSITIS
MOMETASONA FUROATO 50MG/100G 0.05% (SPRAY NASAL*140 DOSIS 18G)- CANTIDAD:3- DOSIS:2 PUFF EN CADA FOSA NASAL CADA NOCHE VIA DE ADMINISTRACION: INHALADOR- OBSERVACION: CONTROL DE ALERGIA INICAR EL DIA 6 LUEGO D ELAS VAPORIZAIOCNES
LEVOCETIRIZINA 5 MG (CAPSULA)- CANTIDAD:180- DOSIS:UNA CADA NOCHE VIA DE ADMINISTRACION: ORAL- OBSERVACION: CONTROL DE ALERGIA INICAR EL DIA 16 LUEGO DE ELUSO DE ANTIBIOTICO .