HISTORIA CLINICA

Código Plantilla GENERAL
Fecha Historia 27/05/2023 10:29 a m
Lugar y Fecha RIONEGRO ANTIOQUIA 27/05/2023 10:29 a m
Documento y Nombre del Paciente CC 39457342 GUADALUPE AGUDELO GARZON
Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S Convenio: AlianzaCapitado Tipo de Usuario: SUB. NIVEL 0 Y 1
No Historia. 39457342 Cons. Historia. 2314823
Atención: Ambulatorio

NOMBRE PLANTILLA
ATENCION GENERAL:

NOMBRE PLANTILLA
IDENTIFICACION
Historia: 39457342
Edad: 72 Años
Escolaridad.: ANALFABETA
Estado Civil: Soltero
Direccion: CORPORACION SAN MIGUEL ARCANGEL
E.A.P.B.: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S
Acompañante (Parentesco): ALEJANDRA PRADO ENFERMERA 32
Nombre: GUADALUPE AGUDELO GARZON
Sexo: Femenino
Años aprobados: 0
Ocupación: dicapacidad física y mental
Telefono: 530 18 87
Convenio: AlianzaCapitado
Telefono (Acompañante).: 3206980046

CONSULTA DE PRIMERA VEZ AÑO
CONSULTA DE PRIMERA VEZ AÑO: Si
La Atención Actual es derivada de un Incidente o Evento Adverso
La Atención Actual es derivada de un Incidente o Evento Adverso: No
MOTIVO DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
Fecha: 27/05/2023 **Hora**: 10 24
MOTIVO DE CONSULTA: " LE DIO UNA CELULITIS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO"
ENFERMEDAD ACTUAL: VALORO FEMENINA DE 72 AÑOS PERTENECE ALA CORPORCION SAN MIGUEL ARCANGEL CON SU ACOMPÁÑANTE LA SRA ALEJANDRA PRADO LA MEDICA ENVIO CLINDAMICINA UNA AMPOLLA CADA 12 HORAS ADEMAS REQUIRE ADEMAS TRANSCRIBIR MEDICACION. PARACLINCIOS VIENE ACIOTA DE REVISION
REVISION POR SISTEMAS
Revision por sistemas: LO DESCRITO/27/05/2023 **Sintomático Respiratorio**: NO
ANTECEDENTES PERSONALES
Verificacion de recomendaciones. El paciente incorpora recomedaciones dada en anterior consulta SI NO, RESULTADOS.
Hipertensión: NO **Diabetes Mellitus**: NO
Asma: NO **E.P.O.C.**: SI
Hipotiroidismo: SI **IAM**: NO
Tuberculosis: NO **Enfermedad Renal Crónica**: NO
Cardiopatias: SI **VIH-SIDA**: NO
ALERGICO A:: ACIDO VALPROICO TROMBOCITOPENIA./27/05/2023 **Quirúrgicos-Cuál?**: NO
Transfusiones-Cuándo?: NO **Traumáticos-Cuál?**: NO
Tratamiento Actual (Actualizar Siempre): Nimodipino 30 mg noche, trazodona 150 mgs via oral cada noche, omeprazol 20 mgs via oral al dia, salbutamol 2 puff cada 6 horas, bromuro de ipatropium 2 puff cada 6 horas, lovastatina 20 mg noche levopomazina 5 gotas cada 12 horas(SUSPENDIERON , levotiroxina 50 mcg dia. ACTUALIZO EL 13/12/2017 ACOMPAÑANTE TRAZADONA 50 MG TRES XNOCHE RISPERIDONA DE 2 MG, UNA ENLA NOCHE -BIPOERIDENO DE 2MGS ATORVASTATINA DE 10 MGS
Otros Antecedentes Personales: RM severo, Hipoacusia neurosesorial severa, no habla. EPOC -BIPOLARDisparecia de Msls. Sobrepeso y déficit de 5 habilidades adaptativas, OMA. Faringitis ECV Hemorragico Isquemia cerebral transitoria, Hospitalizada por ITU, neumonia bronquitis, QX no. ACTUALIZO EL 13/12/2017 CON EL ACOMPAÑANTE NO REFEIR EMAS LA ACOMPAÑANTE 07/03/2023
Ginecobstétricos
Partos: 0 **Cesarea**: 0
Abortos: 0 **Embarazada Actualmente ?**: NO
Fecha Ultima Citología.: 3/08/2009 **Cirugía Ginecológica**: NO
Eclampsia: NO **Preeclampsia**: NO
Infertilidad: NO
ANTECEDENTES FAMILIARES
Hipertension arterial familiar: NO **Diabetes Mellitus Familiar**: NO
Infarto Agudo del miocardio Familiar: NO **Insuficiencia Renal Crónica Familiar**: NO
Enfermedad Mental Familiar: NO **Epilepsia Familiar**: NO
Cáncer familiar- Cuál: - DESCONOCEN
Actualizar Antecedentes Familiares: Desconocidos, ACTUALIZO EL 13/12/2017 CON LA AUXILIAR DE LA CORPORACION CONE L ACOMPAÑANTE. DESCONOCIDOS 07/03/2023
HISTORIA PERSONAL Y SOCIAL
Ejercicio: NO **Licor**: NO
Droga: NO **Stress**: NO
Fuma: NO **Lugar donde vive (descripción)** :: BUENA VEREDA GUAMITO EL GUARNE
Posesión de Mascotas:: NIEGA **Relaciones Familiares**:: BUENA
Actualizar Historia Personal y Social: Institucionalizada por discapacidad sensorial mental y estado de indigencia.
EXAMEN FISICO
Estado General. EN REGULARES CONDIONES GENERALES **Presión Arterial Sistolica**: 100
Presión Arterial Diástolica: 60 **FCxmin**: 75
FRxmin: 24 **Temperatura**: 37 00
Peso(Klg): 49 00 **Talla (m)**: 1 46
IMC: 22 99 **Cabeza y Cuello**: NORMAL
Torax: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIMETRICOS. SIN SOPLOS, NI DESDOBLAMIENTO. MURMULLO VESICULAR CONSERVADO NO SOBREAGREGADOS, MAMAS SIN MASAS NO ADENOPATIAS,
Abdomen y Pelvis: BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL NO SE PALPAN MASAS NI MEGALIAS PERISTALTISMO POSITIVO PUÑO PERCUSION RENAL BILATERAL NEGATIVA
Genitales: No se evaluan **Dorso y Extremidades**: SUPERIORES E INFERIORES NORMSALES .
Neurologico: ALERTA ORIENTADA UBICADA EN LAS TRES ESFERAS. SIN SIGNOS DE NEUROFOCALIZACION NI SIGNOS MENINGEOS, SENSIBILIDAD, FUERZA Y MOVIMIENTO CONSERVADOS **Piel, Faneras y Otra Alteración al Examen Fisico**: Normal

ALVARO E CASTAÑO G.
Medico U.M.
Reg 5-2073-96

DATOS DE RIPS

Dx. Principal: F319-TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR NO ESPECIFICADO
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Finalidad de la Consulta: NO APLICA
Causa Externa: ENFERMEDAD GENERAL
Dx. Relacionado 1: K297-GASTRITIS, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 2: J449-ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA
Dx. Relacionado 3: E039-HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

CONDUCTA

Informacion-Educacion-Recomendaciones: PACIENTE CON CELULITIS YA EN RESOLUCION TRANSCRIBO FORMULA MEDICA -ORDENO PARACLIN DE RUTINA
Compromisos concertados de PyP: HABITOS DE VIDA SALUDABLE
Manejo del Paciente: VER FORMULAS MEDICAS
REMITIDO.: NO

DR ALVARO FILEMON CASTAÑO GOMEZ-MEDICO GENERAL
CC 71700267
Especialidad MEDICINA GENERAL
Registro. 5-2073-98

ALVARO F. CASTAÑO G
Medico U.M.
Reg. 5-2073-98

ORDEN DE MEDICAMENTOS

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E- RIONEGRO
Nit. 890907254
Dir. CRA 70 Nº 40-68 - Tel. 5313700

Registro de Calidad
Fecha Historia: 27/05/2023 10:29:02a m
Lugar y Fecha: RIONEGRO, ANTIOQUIA 27/05/2023 10:29:02a.m.

Documento y Nombre del Paciente: CC 39457342 GUADALUPE AGUDELO GARZON
Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. Convenio: AlianzaCapitado Tipo de Usuario: SUB NIVEL 0 Y 1
No Historia: 39457342 Orden N°: 1618001

R/.

Código: N06AT023011 Medicamento: TRAZODONE 50 MG TAB
Código CUM:19941742-5 Invima:2014M-0003092-R1
Medida: TABLETA Concentración: 50 Via Administración: V O (VIA ORAL)
Cantidad: 90 (NOVENTA) Forma Farmaceutica: TABLETA Cantidad Entregada: _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **TRES TABLETAS EN LA NOCHE**
Periodo Duración Tratamiento: 5 MESES

Código: N05AX08011 Medicamento: RISPERIDONA 2 MG TAB (REG) V.O
Código CUM:20007289-1 Invima:2010M-014534
Medida: TABLETA Concentración: 2 Via Administración: V.O (VIA ORAL)
Cantidad: 30 (TREINTA) Forma Farmaceutica: TABLETA Cantidad Entregada: _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **UNA EN EL DIA**
Periodo Duración Tratamiento: 5 MESES

Código: N04BB008011 Medicamento: BIPERIDENO 2 MG TAB
Código CUM:19900906-12 Invima:2009 M-012650 R1
Medida: TABLETA Concentración: 2 Via Administración: V O (VIA ORAL)
Cantidad: 30 (TREINTA) Forma Farmaceutica: TABLETA Cantidad Entregada: _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **UNA POR DIA**
Periodo Duración Tratamiento: 5 MESES

Código: 103007023 Medicamento: ATORVASTATINA 20 MG TAB (REG)
Código CUM:19963352-15 Invima:2017M-0005892-R1
Medida: TABLETA Concentración: 20 Via Administración: V O (VIA ORAL)
Cantidad: 30 (TREINTA) Forma Farmaceutica: TABLETA Cantidad Entregada: _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **UNA EN LA NOCHE**
Periodo Duración Tratamiento: 5 MESES

Código: A02BO002101 Medicamento: OMEPRAZOL 20 MG TAB
Código CUM:20035947-28 Invima:2019M-0013109-R1
Medida: TABLETA Concentración: 20 Via Administración: V O (VIA ORAL)
Cantidad: 30 (TREINTA) Forma Farmaceutica: TABLETA Cantidad Entregada: _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **TOMAR UNA TABLETA DIARIAMENTE EN AYUNAS**
Periodo Duración Tratamiento: 5 MESES

Código: H03AL006011 Medicamento: LEVOTIROXINA 50 MCG TAB
Código CUM:19960116-17 Invima:2017M-0005365-R1
Medida: TABLETA Concentracion: 50 Via Administración: V O (VIA ORAL)
Cantidad: 30 (TREINTA) Forma Farmaceutica: TABLETA Cantidad Entregada: _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **TOMAR UNA TABLETA DIARIAMENTE EN LA MAÑANA EN AYUNAS**
Periodo Duración Tratamiento: 5 MESES

ALVARO F. CASTAÑO G.
Medico U.M.
Reg. [illegible]-073-98

Registro de Calidad
Fecha Historia: 27/05/2023 10:29:02a.m
Lugar y Fecha: RIONEGRO, ANTIOQUIA 27/05/2023 10:29:02a.m
Documento y Nombre del Paciente: CC 39457342 GUADALUPE AGUDELO GARZON
Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S. Convenio: AlianzaCapitado Tipo de Usuario: SUB NIVEL 0 Y 1
No Historia: 39457342 Orden N°: 1618001

R/.

Código: R03AS001471 Medicamento: SALBUTAMOL INHALADOR 100MCG/PUFF FCOX200PUFF
Código CUM:20001675-1 Invima:2009M-0009874
Medida: FRASCO Concentración: 100 Via Administración: RESPIRATORIA
Cantidad: 1 (UN) Forma Farmaceutica: FRASCO Cantidad Entregada: _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **REALIZAR 2 PUFFS CADA 8HORAS**
Periodo Duración Tratamiento: 5MESES

Código: R01AI017471 Medicamento: BROMURO IPRATROPIO INHALADOR 20 MCG/PUFF FCOX200PU
Código CUM:20066836-3 Invima:2021M-0015094-R1
Medida: FRASCO Concentración: 20 Via Administración: RESPIRATORIA
Cantidad: 30 (TREINTA) Forma Farmaceutica: FRASCO Cantidad Entregada: _____
Dosis y Frecuencia de Administración: **REALIZAR 2 PUFF CADA 8HORAS**
Periodo Duración Tratamiento: 5 MESES

Indicaciones a juicio del Prescriptor:

DX Principal: F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO
DX Relacionado 1: K297 GASTRITIS, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 2: J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA
DX Relacionado 3: E039 HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA
Vigencia de la Orden: Vigente por 72 Horas

DR. ALVARO FILEMON CASTAÑO GOMEZ-MEDICO GENERAL
CC 71700267
Especialidad: MEDICINA GENERAL
Registro: 5-2073-98

ALVARO F. CASTAÑO G.
Medico U.M.
C. [illegible] 2073-98

ORDEN DE AYUDAS DIAGNOSTICAS

HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS E.S.E- RIONEGRO

Nit. 890907254

Dir. CRA 70 Nº 40-68 - Tel. 5313700

Registro de Calidad:

Fecha Historia: 27/05/2023 10:29:02a m

Lugar y Fecha: RIONEGRO ANTIOQUIA 27/05/2023 10:29:02a m

Documento y Nombre del Paciente: CC 39457342 GUADALUPE AGUDELO GARZON

Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S A S Convenio: AlianzaCapitado Tipo de Usuario: SUB NIVEL 0 Y 1

No Historia: 39457342 Orden N°: 1617998

Registro de Admision: 0

- Procedimiento: 19304 - 19304 CUADRO HEMÁTICO O HEMOGRAMA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA
  Cantidad: 1.00 Indicaciones:

- Procedimiento: 19775 - 19775 PARCIAL DE ORINA INCLUIDO SEDIMENTO
  Cantidad: 1.00 Indicaciones:

- Procedimiento: 19290 - 19290 CREATININA SUERO Y OTROS
  Cantidad: 1.00 Indicaciones:

- Procedimiento: 19490 - 19490 GLUCOSA en ayunas EN SUERO LCR OTROS FLUIDOS
  Cantidad: 1.00 Indicaciones:

- Procedimiento: 19237 - 19237 COLESTEROL HDL
  Cantidad: 1.00 Indicaciones:

- Procedimiento: 19241 - 19241 COLESTEROL LDL
  Cantidad: 1.00 Indicaciones:

- Procedimiento: 19242 - 19242 COLESTEROL TOTAL
  Cantidad: 1.00 Indicaciones:

- Procedimiento: 19940 - 19940 TRIGLICÉRIDOS
  Cantidad: 1.00 Indicaciones:

DX Principal: F319 TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR NO ESPECIFICADO

DX Relacionado 1: K297 GASTRITIS NO ESPECIFICADA

DX Relacionado 2: J449 ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA NO ESPECIFICADA

DX Relacionado 3: E039 HIPOTIROIDISMO NO ESPECIFICADO

Tipo de DX Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

DR. ALVARO FILEMON CASTANO GOMEZ-MEDICO GENERAL

CC 71700267

Especialidad: MEDICINA GENERAL

Registro: 5-2073-98

ALVARO F. CASTAÑO G.
Medico U.M.
Reg. 5-2073-98