HOSPITAL San Juan De Dios
Empresa Social del Estado
Rionegro - Antioquia
Siempre por la vida

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE			
Tipo y Documento Identificacion:	**CédulaCiudadanía 15426476**		
Nombre Paciente:	**LUIS FERNANDO OSPINA OSPINA**		
Fecha Nacimiento:	**01/noviembre/1960**	Edad y género:	**62 Años / 11 Meses / 21 Días, Masculino**
Sede:	**SEDE GILBERTO MEJIA MEJIA**		
Servicio que brinda atención:	**Consulta_Externa**	Cama:	
DATOS DE AFILIACIÓN			
Responsable:	**SAVIA SALUD E.P.S. -CM**	Régimen:	**Regimen_Simplificado**
Tipo de Usuario:	**Ninguno**	Nivel de Afiliación:	**SUBSIDIADO NIVEL 0**
Plan de beneficios:	**ALIANZA MEDELLIN EPS SUBSIDIADO CAPITA**		

HISTORIA CLÍNICA

HC MEDICINA GENERAL CONSULTA EXTERNA

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 1** **(Fecha: 23/10/2023 05:06 p. m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 15139 **Fecha:** 23/10/2023 3:26:08 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

☐ Ningun antecedente

Motivo de Consulta: LUIS FERNANDO OSPINA OSPINA CC 15426476

PACIENTE MASULNO CONANTECDENTE PERSONAL DE CA DE PULMONAR QUIRURGICOS NIEGA ALERGICOS NIEGA CONCUADRO CLINICO DE DOLOR TORACICO INFORMA QUE HA ESTADO CONMUCHA TOS,MALESTAR GENERAL

☑ Sin resultado Nuevos

Signos Vitales

Presión Arterial: 96	62,0000	Presión Arterial Media(mmHg)		Frecuencia Cardiaca (lat/min)	87,0000	Frecuencia Respiratoria (Res/min) :	15,0000
Temperatura (C°) :	36,00	Escala del Dolor:		Peso (kg) :	62,00	Talla (cm) :	160

Examen Fisico

General (Aspecto general, Estado mental) : REGULARES CONDICIONE SGENERALES
Neurólogi pares craneales :NO DEFICIT O FOCALIZACIONES APARENTES
Cabeza : NORMOCÉFALO
MUCOSA ORAL HUMEDA
ESCLERAS NORMOCROMICAS
PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ
MUCOSAS ROSADAS
Cuello : NO MASAS MOVIL SIN MASAS NI ADENOPATIS PALPABLES
Torax : SIMETRICO Y EXPANSIBLE
Abdomen : BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS O VICEROMEGALIAS NO IRRITACION PERITONEAL
Pelvis : NO DEFORMIDAD
Genitales : NO EXPLORADOS

Dorso : SIMETRICAS SIN EDEMA
Extremidades superiores : SIMETRICAS SIN EDEMA
Extremidades inferiores : SIMETRICAS SIN EDEMA
Neurólogico : NO DEFICIT O FOCALIZACIONES APARENTES

Analisis:

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 1** **(Fecha: 23/10/2023 05:06 p. m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 15139 **Fecha:** 23/10/2023 3:26:08 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTRS PERSONALES ANOTADOS CON DIAGNSOTICO CANCER PULMONAR EN EL MOMENTO CON EDEMAS EN MIJEMRBOS IFNERIORES Y ADEMAS CON INDICO FUROSEMIDA UNA TAB DIARIA Y ADEMAS POR NO HIDROMORFONA SE REALIZA INTERCAMBIO DE LA MEDICACION POR MORFINA CON TABLA DE EQUIVALENCIA POR LA DOSIS QUE CONSUME SE CONSIDERA CAMBIO DE 9 GOTAS DE MORFINA EN GOTAS 3% CADA 4H Y ADEMAS DOSIS DE RESCATE 4 GOTAS ENTRE DOSIS CONSIDERO SE DEBE ESTAR MONITORIZANDO LA DOSIS DE MEDICACION YA QUEES UNA DOSIS ALTA DE MEDICAMENTO, PERO NO SE PUEDE SUSPENDER, MANDO MEDICO PALIATIVO Y ADEMAS ORDENO VALORACION POR PSIQUIATRIA YA QUE EL PACIENTE ESTA CON UN TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION POR DIAGNOSTICO Y POCO APOYO SOCIAL INDICO SERTRALINA 50MG PRIMERA SEMANA ½ TABLET AY DESPUES UNA TABLE COMPLETA.

Compromisos concertados de PYP

Recuerde que no todos los casos de dolor en el pecho o parte superior del abdomen son sinónimo de un infarto y es por eso que debe identificar cuándo consultar.
-Si no es la primera vez que presenta este dolor, siempre debe informarlo a su médico tratante y en el servicio de urgencias.
-Evite automedicarse.
-Si presenta un dolor torácico intenso no dude en consultar.
SI PRESENTE ALGUNO DE LOS SIGUIENTE SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA CONSULTE POR URGENCIAS:
-Dolor y/o sensacion de opresion en el pecho , de aparición subita o en reposo.
-Dolor que se pasa a mandibula, cuello, hombro, brazo, boca del estómago y/o espalda.
-Dificultad para respirar.
-Palidez, sudoración, frialdad y/o nauseas.
-Alteracion del estado de consciencia.
-Duración del dolor de más de 20 minutos.
-Dolor que no mejore con los medicamentos ordenados por su medico tratante

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Código	Nombre	Principal	Observaciones	Tipo de Diagnóstico
F412	TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION	☑		Confirmado_Repetido

Nombres y apellidos del profesional que atiende:	Registro médico del profesional que atiende:	Especialidad del profesional que atiende:	Fecha y hora Diagnostico:
NATALI BELLO CIFUENTES	1037586071	MEDICINA GENERAL	23/10/2023 5:06:58 p. m.

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Medicamentos

Nombre del medicamento:	Concentración:	Unidad de medida:
MORFINA CLORHIDRATO AL 3% SOLUCIÓN ORAL	30 mg	Mililitro
Forma farmacéutica:	**Vía de administración:**	**Dosis:**
SOLUCION ORAL	Oral	1,0000
Frecuencia:	**Duración:**	**Término:**
4 Hora	150 Dia	Definido
Número de días:	**Posología:**	
150	9 GOTAS CADA 4H Y SI EMERGENCIA 4 GOTAS	

Nombre del medicamento:	Concentración:	Unidad de medida:
SERTRALINA 50 MG TABLETA	50 mg	Unidad
Forma farmacéutica:	**Vía de administración:**	**Dosis:**
TABLETA RECUBIERTA	Oral	1,0000
Frecuencia:	**Duración:**	**Término:**
24 Hora	150 Dia	Definido
Número de días:	**Posología:**	
150	1 TAB AL DIA	

Nombres y apellidos del profesional que atiende:	Registro médico del profesional que atiende:	Especialidad del profesional que atiende:	Fecha y hora Diagnostico:
NATALI BELLO CIFUENTES	1037586071	MEDICINA GENERAL	23/10/2023 5:06:58 p. m.

SOLICITUD DE EXÁMENES

CUPS del servicio solicitado:	Servicio Solicitado:	Cantidad:	Estado:
902210	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	1	Rutinario

Observaciones:

Paciente: LUIS FERNANDO OSPINA OSPINA **Documento:** 15426476
Impreso Por 1037586071

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 1** **(Fecha: 23/10/2023 05:06 p. m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 15139 **Fecha:** 23/10/2023 3:26:08 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	1	Rutinario
Observaciones:			
903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	Rutinario
Observaciones:			
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	Rutinario
Observaciones:			
903703	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	1	Rutinario
Observaciones:			
903706	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	1	Rutinario
Observaciones:			
907106	UROANALISIS	1	Rutinario
Observaciones:			

Nombres y apellidos del profesional que atiende:	Registro médico del profesional que atiende:	Especialidad del profesional que atiende:	Fecha y hora Diagnostico:
NATALI BELLO CIFUENTES	1037586071	MEDICINA GENERAL	23/10/2023 5:06:58 p. m.

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚGICOS

CUPS del servicio solicitado:	Servicio Solicitado:	Cantidad:	Estado:
890284	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRIA	1	Rutinario

Observaciones:

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTRS PERSONALES ANOTADOS CON DIAGNSOTICO CANCER PULMONAR EN EL MOMENTO CON EDEMAS EN MIJEMRBOS IFNERIORES Y ADEMAS CON INDICO FUROSEMIDA UNA TAB DIARIA Y ADEMAS POR NO HIDROMORFONA SE REALIZA INTERCAMBIO DE LA MEDICACION POR MORFINA CON TABLA DE EQUIVALENCIA POR LA DOSIS QUE CONSUME SE CONSIDERA CAMBIO DE 9 GOTAS DE MORFINA EN GOTAS 3% CADA 4H Y ADEMAS DOSIS DE RESCATE 4 GOTAS ENTRE DOSIS CONSIDERO SE DEBE ESTAR MONITORIZANDO LA DOSIS DE MEDICACION YA QUEES UNA DOSIS ALTA DE MEDICAMENTO, PERO NO SE PUEDE SUSPENDER, MANDO MEDICO PALIATIVO Y ADEMAS ORDENO VALORACION POR PSIQUIATRIA YA QUE EL PACIENTE ESTA CON UN TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION POR DIAGNOSTICO Y POCO APOYO SOCIAL INDICO SERTRALINA 50MG PRIMERA SEMANA ½ TABLET AY DESPUES UNA TABLE COMPLETA.

Nombres y apellidos del profesional que atiende:	Registro médico del profesional que atiende:	Especialidad del profesional que atiende:	Fecha y hora Diagnostico:
NATALI BELLO CIFUENTES	1037586071	MEDICINA GENERAL	23/10/2023 5:06:58 p. m.

INDICACIONES MÉDICAS

Tipo de indicación:	Condiciones:	Motivo:	Aislamiento	Detalle de la indicación:

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 1** **(Fecha: 23/10/2023 05:06 p. m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 15139 **Fecha:** 23/10/2023 3:26:08 p. m.

Finalidad Consulta: No_Aplica **Causa Externa:** Enfermedad_General

Salida

ANALISIS: PACIENTE MASCULINO CON ANTECEDENTRS PERSONALES ANOTADOS CON DIAGNSOTICO CANCER PULMONAR EN EL MOMENTO CON EDEMAS EN MIJEMRBOS IFNERIORES Y ADEMAS CON INDICO FUROSEMIDA UNA TAB DIARIA Y ADEMAS POR NO HIDROMORFONA SE REALIZA INTERCAMBIO DE LA MEDICACION POR MORFINA CON TABLA DE EQUIVALENCIA POR LA DOSIS QUE CONSUME SE CONSIDERA CAMBIO DE 9 GOTAS DE MORFINA EN GOTAS 3% CADA 4H Y ADEMAS DOSIS DE RESCATE 4 GOTAS ENTRE DOSIS CONSIDERO SE DEBE ESTAR MONITORIZANDO LA DOSIS DE MEDICACION YA QUEES UNA DOSIS ALTA DE MEDICAMENTO, PERO NO SE PUEDE SUSPENDER, MANDO MEDICO PALIATIVO Y ADEMAS ORDENO VALORACION POR PSIQUIATRIA YA QUE EL PACIENTE ESTA CON UN TRASTORNO MIXTO DE ANSIEDAD Y DEPRESION POR DIAGNOSTICO Y POCO APOYO SOCIAL INDICO SERTRALINA 50MG PRIMERA SEMANA ½ TABLET AY DESPUES UNA TABLE COMPLETA.

Nombres y apellidos del profesional que atiende:	Registro médico del profesional que atiende:	Especialidad del profesional que atiende:	Fecha y hora Diagnostico:
NATALI BELLO CIFUENTES	1037586071	MEDICINA GENERAL	23/10/2023 5:06:58 p. m.



NATALI BELLO CIFUENTES
Tarjeta Profesional: 1037586071
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Paciente: LUIS FERNANDO OSPINA OSPINA **Documento:** 15426476
Impreso Por 1037586071