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

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE			
Tipo y Documento Identificacion:	**CédulaCiudadanía 21960813**		
Nombre Paciente:	**MARIA ROMELIA GARCIA DE RENDON**		
Fecha Nacimiento:	**28/julio/1943**	Edad y género:	**80 Años / 2 Meses / 26 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 04:15 p. m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 15099 **Fecha:** 23/10/2023 2:59:52 p. m.

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

☐ Ningun antecedente

Motivo de Consulta: MOTIVO DE CONSULTA: " TENGO LAS PIERNAS MUY HNCHADAS DESDE AYER"

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE PERSONALDE HTA, HIPOTIROIDISMO, QUIRURGICOS NIEGA ALERGICOS NIEGA CONCUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCIOND E EDEMA DE MIEMBRO SINFERIORES INFORMA QUE NO SE HA AUTOMEDICADO CON NADA POR LO QUE DECIDE CONSULTAR

☑ Sin resultado Nuevos

Signos Vitales

Presión Arterial:	160	87,0000	Presión Arterial Media(mmHg)	Frecuencia Cardiaca (lat/min)	68,0000	Frecuencia Respiratoria (Res/min) :	15,0000
Temperatura (C°) :	36,00		Escala del Dolor:	Peso (kg) :	70,00	Talla (cm) :	160

Examen Fisico

General (Aspecto general, Estado mental) : BUENAS CONDICIONES GENERALES CONCIENTE Y ORIENTADO EN LAS TRES ESFERAS, MUCOSAS HIDRATADAS SO2
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 : MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES EUTRÓFICOS ROT +++/+++, EDEMA GRADO III, NO RUBOR NI CALOR EN LAS EXTREMIDADES, NEUROSENSORIAL NORMAL, LLENADO CAPILAR ADECUADO.
Neurólogico : NO DEFICIT O FOCALIZACIONES APARENTES

Analisis:

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA CON ANTECDENTES PEROSNALES ANOTADOS CON DIAGNOSTICO DE EDEMA EN MIEMBRO INFERIORES EN EL MOMENTO PACIENTE QUIEN REQUIERE ECOCARDIOGRAMA TT Y ADEMAS INDICO RESTRICCION DE LIQUIDOS A 1200CC Y DOBLE DOSIS DE FUROSEMIDA POR UNA SEMANA, PARACLINICOS. Y SE ORDENA INGRESO A PROGRAMA DE HTA, PACIENTE QUIEN A CONSUMO DE AMLODIPINO COMIENZA CON EDEMA EN MIMEBRO INFERIORES CONSIDERO POR LO ANTERIOR SUSPENDER Y ADEMAS ORDENO NIFEDIPINO 30MG 1 TAB CADA 12H.

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 1** **(Fecha: 23/10/2023 04:15 p. m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 15099 **Fecha:** 23/10/2023 2:59:52 p. m.

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

Compromisos concertados de PYP

REALIZAR CAMINATAS 3-4 VECES POR SEMANA A TOLERANCIA
DISMINUIR AZÚCARES, PANELA, GOLOSINAS, CHOCOLATES Y POSTRES
TENER EN CUENTA QUE LA DIETA DEBE SER FRACCIONADA, MÍNIMO 6 VECES AL DÍA, DESAYUNANDO TEMPRANO 7 AM Y TOMAR SIEMPRE MERIENDA, ESPECIALMENTE LOS PACIENTES QUE SE APLIQUEN INSULINAS.
ADEMÁS LA DIETA DEBE SER BAJA EN SAL Y HARINAS, NO CONSUMIR FRITOS NI NINGÚN TIPO DE GRASA, PARA ASÍ EVITAR OTRAS ENFERMEDADES COMO EL COLESTEROL. AUMENTAR EL CONSUMO DE FRUTAS Y VERDURAS.
NO FUMAR Y NO COCINAR CON LEÑA, SE DEBE EVITAR EL CONSUMO DE CUALQUIER TIPO DE LICOR.
MUJERES ESTAR PENDIENTES DE SU CONTROL CITOLÓGICO Y MAMOGRÁFICO CORRESPONDIENTE. HOMBRES ESTAR PENDIENTES DE SU VALORACIÓN PROSTÁTICA CORRESPONDIENTE.
LOS PACIENTES HIPERTENSOS GENERALMENTE NO SIENTEN NADA CUANDO TIENEN LA PRESIÓN ELEVADA ENTONCES ES IMPORTANTE: 1.) ASISTIR CUMPLIDAMENTE A LOS CONTROLES, 2.) TOMAR MEDICAMENTOS SEGÚN SE LOS MANDA EL MÉDICO, 3.) AYUDARLE A LAS PASTILLAS CON LOS CAMBIOS TERAPÉUTICOS DEL ESTILO DE VIDA (DIETA, EJERCICIO, NO FUMAR, NO LICOR, ETC...)
SI SE HAN ORDENADO POR PARTE DEL MEDICO REMISIONES A LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES, EL PACIENTE Y SUS FAMILIARES DEBEN ESTAR PENDIENTES DE LOS TRÁMITES CORRESPONDIENTES.
CONSULTAR POR URGENCIAS: EN CASO DE PRESENTAR DOLOR DE CABEZA, PITOS EN OIDOS, VISION BORROSA, DOLOR EN EL PECHO, PALPITACIONES, MAREOS, SANGRADO NASAL, ALTERACIONES DE CONCIENCIA, SUDORACIÓN, NAUSEAS, DOLOR ABD

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Código	Nombre	Principal	Observaciones	Tipo de Diagnóstico
R609	EDEMA, NO ESPECIFICADO	☐		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 4:15:00 p. m.

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Medicamentos

Nombre del medicamento:	Concentración:	Unidad de medida:
NIFEDIPINO 30 MG CAPSULAS DE LIBERACION CONTROLADA	30 mg	CAPSULA
Forma farmacéutica:	**Vía de administración:**	**Dosis:**
CAPSULA DE LIBERACION PROLONGADA	Oral	1,0000
Frecuencia:	**Duración:**	**Término:**
12 Hora	150 Dia	Definido
Número de días:	**Posología:**	
150	1 TAB CADA 12H	

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 4:15:00 p. m.

INDICACIONES MÉDICAS

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

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 1** **(Fecha: 23/10/2023 04:15 p. m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 15099 **Fecha:** 23/10/2023 2:59:52 p. m.

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

Salida_Consulta_Externa

ANALISIS: PACIENTE FEMENINA CON ANTECDENTES PEROSNALES ANOTADOS CON DIAGNOSTICO DE EDEMA EN MIEMBRO INFERIORES EN EL MOMENTO PACIENTE QUIEN REQUIERE ECOCARDIOGRAMA TT Y ADEMAS INDICO RESTRICCION DE LIQUIDOS A 1200CC Y DOBLE DOSIS DE FUROSEMIDA POR UNA SEMANA, PARACLINICOS. Y SE ORDENA INGRESO A PROGRAMA DE HTA, PACIENTE QUIEN A CONSUMO DE AMLODIPINO COMIENZA CON EDEMA EN MIMEBRO INFERIORES CONSIDERO POR LO ANTERIOR SUSPENDER Y ADEMAS ORDENO NIFEDIPINO 30MG 1 TAB CADA 12H.

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 4:15:00 p. m.



NATALI BELLO CIFUENTES
Tarjeta Profesional: 1037586071
Especialidad: MEDICINA GENERAL