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

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE			
Tipo y Documento Identificacion:	**CédulaCiudadanía 39430047**		
Nombre Paciente:	**MARIA DEL CORADO GALVIS ALZATE**		
Fecha Nacimiento:	**09/mayo/1943**	Edad y género:	**80 Años / 8 Meses / 14 Días, Masculino**
Sede:	**SEDE GILBERTO MEJIA MEJIA**		
Servicio que brinda atención:	**Consulta_Externa**	Cama:	
Servicio:			

DATOS DE AFILIACIÓN			
Responsable:	**SAVIA SALUD EPS**	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° 8** **(Fecha: 22/01/2024 03:26 p. m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 85486 **Fecha:** 22/01/2024 11:33:18 a. m.

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

☐ Ningun antecedente

Motivo de Consulta: " REVISION DE EXAMENES"

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE PERSONAL DE POC OXIGENORREQUIRIENTE, HIPOTIROIDISMO, DEFICIENCIA VITMINA D, QUIRURGICO SNIEGA ALERGICOS NIEGA CON CUADRO CLINICO DE TOS CRONICA TIENE UNOS PARACLINICOS REVISION

☐ Sin resultado Nuevos

Signos Vitales

Presión Arterial:	Presión Arterial Media(mmHg)	Frecuencia Cardiaca (lat/min)		Frecuencia Respiratoria (Res/min) :	
Temperatura (C°) :	Escala del Dolor:	Peso (kg) :	70,00	Talla (cm) :	150

Examen Fisico

General (Aspecto general, Estado mental) : REGULARES CONDICIONES GENERALES CONCIENTE Y ORIENTADA ENLAS TRES ESFERAS
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:

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE PERSOANLES ANOTADOS OCNDIAGNOSTICO DE 1. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, 2. DEFICIENCIA DE VITAMINA D 3. HIPOTIROIDISMO CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE TOS CRONICA Y ADEMAS DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES, SE LE REALIZARON PARACLINICOS GASES ARTERIALS CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO 24 HORAS Y ADEMAS CON DEFICIENCIA VITAMINA D PRESENTA ECOGRAFIA DE ABDOMEN EN EL CUAL INFORMAN ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II Y COLELITIASIS CONSIDEOR VALORACION POR MEDICINA INTERNA, CIRUGIA GENERAL, INICIO ESTATINA PARA COADYUDAR HAN ENCONTRADO CIFRA STENSIONALES ELEVADAS CONSIDEO INICIAR ENALAPRIL 5 MG

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 8** **(Fecha: 22/01/2024 03:26 p. m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 85486 **Fecha:** 22/01/2024 11:33:18 a. m.

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

Compromisos concertados de PYP
HABITOS DE VIDA SALUDABLE

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL

Código	Nombre	Principal	Observaciones	Tipo de Diagnóstico
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA	☑		Impresion_Diagnostica

Nombres y apellidos del profesional que atiende:	Registro médico del profesional que atiende:	Especialidad del profesional que atiende:	Fecha y hora Diagnostico:
BELLO CIFUENTES NATALI	1037586071	MEDICINA GENERAL	22/01/2024 3:26:36 p. m.

PLAN DE MANEJO EXTERNO

Medicamentos

Nombre del medicamento:	Concentración:	Unidad de medida:
VITAMINA D3 2000 UI CAPSULA BLANDA	2000 UI	Unidad
Forma farmacéutica:	**Vía de administración:**	**Dosis:**
CAPSULA BLANDA	Oral	1,0000
Frecuencia:	**Duración:**	**Término:**
24 Hora	150 Dia	Definido
Número de días:	**Posología:**	
150	1 TAB AL DIA	
Nombre del medicamento:	**Concentración:**	**Unidad de medida:**
ATORVASTATINA 20 MG TABLETA	20 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 CADA 24H	
Nombre del medicamento:	**Concentración:**	**Unidad de medida:**
LEVOTIROXINA 100 MCG TABLETA	100 mcg	Unidad
Forma farmacéutica:	**Vía de administración:**	**Dosis:**
TABLETA	Oral	1,0000
Frecuencia:	**Duración:**	**Término:**
24 Hora	150 Dia	Definido
Número de días:	**Posología:**	
150	1 TAB CADA 24H	
Nombre del medicamento:	**Concentración:**	**Unidad de medida:**
ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA	5 mg	Unidad
Forma farmacéutica:	**Vía de administración:**	**Dosis:**
TABLETA	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:
BELLO CIFUENTES NATALI	1037586071	MEDICINA GENERAL	22/01/2024 3:26:36 p. m.

SOLICITUD DE EXÁMENES

CUPS del servicio solicitado:	Servicio Solicitado:	Cantidad:	Estado:
904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	1	Rutinario

Observaciones:
PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE PERSOANLES ANOTADOS OCNDIAGNOSTICO DE 1. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, 2. DEFICIENCIA DE VITAMINA D 3. HIPOTIROIDISMO CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE TOS CRONICA Y ADEMAS DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES, SE LE REALIZARON PARACLINICOS GASES ARTERIALS CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO 24 HORAS Y ADEMAS CON DEFICIENCIA VITAMINA D PRESENTA ECOGRAFIA DE ABDOMEN EN EL CUAL INFORMAN ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II Y COLELITIASIS CONSIDEOR VALORACION POR MEDICINA INTERNA, CIRUGIA GENERAL, INICIO ESTATINA PARA COADYUDAR HAN ENCONTRADO CIFRA STENSIONALES ELEVADAS CONSIDEO INICIAR ENALAPRIL 5 MG

Paciente: MARIA DEL CORADO GALVIS ALZATE **Documento:** 39430047
Impreso Por 1037586071

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 8** **(Fecha: 22/01/2024 03:26 p. m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 85486 **Fecha:** 22/01/2024 11:33:18 a. m.

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

Nombres y apellidos del profesional que atiende:	Registro médico del profesional que atiende:	Especialidad del profesional que atiende:	Fecha y hora Diagnostico:
BELLO CIFUENTES NATALI	1037586071	MEDICINA GENERAL	22/01/2024 3:26:36 p. m.

SOLICITUD DE PROCEDIMIENTOS NO QUIRÚGICOS

CUPS del servicio solicitado:	Servicio Solicitado:	Cantidad:	Estado:
890366	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1	Rutinario

Observaciones:

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE PERSOANLES ANOTADOS OCNDIAGNOSTICO DE 1. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, 2. DEFICIENCIA DE VITAMINA D 3. HIPOTIROIDISMO CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE TOS CRONICA Y ADEMAS DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES, SE LE REALIZARON PARACLINICOS GASES ARTERIALS CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO 24 HORAS Y ADEMAS CON DEFICIENCIA VITAMINA D PRESENTA ECOGRAFIA DE ABDOMEN EN EL CUAL INFORMAN ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II Y COLELITIASIS CONSIDEOR VALORACION POR MEDICINA INTERNA, CIRUGIA GENERAL, INICIO ESTATINA PARA COADYUDAR HAN ENCONTRADO CIFRA STENSIONALES ELEVADAS CONSIDEO INICIAR ENALAPRIL 5 MG

890235	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGIA GENERAL	1	Rutinario

Observaciones:

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE PERSOANLES ANOTADOS OCNDIAGNOSTICO DE 1. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, 2. DEFICIENCIA DE VITAMINA D 3. HIPOTIROIDISMO CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE TOS CRONICA Y ADEMAS DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES, SE LE REALIZARON PARACLINICOS GASES ARTERIALS CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO 24 HORAS Y ADEMAS CON DEFICIENCIA VITAMINA D PRESENTA ECOGRAFIA DE ABDOMEN EN EL CUAL INFORMAN ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II Y COLELITIASIS CONSIDEOR VALORACION POR MEDICINA INTERNA, CIRUGIA GENERAL, INICIO ESTATINA PARA COADYUDAR HAN ENCONTRADO CIFRA STENSIONALES ELEVADAS CONSIDEO INICIAR ENALAPRIL 5 MG

Nombres y apellidos del profesional que atiende:	Registro médico del profesional que atiende:	Especialidad del profesional que atiende:	Fecha y hora Diagnostico:
BELLO CIFUENTES NATALI	1037586071	MEDICINA GENERAL	22/01/2024 3:26:36 p. m.

INDICACIONES MÉDICAS

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

DATOS DEL INGRESO **FOLIO N° 8** **(Fecha: 22/01/2024 03:26 p. m.)**

Responsable: **Teléfono Resp:**

Dirección Resp: **Nº Ingreso:** 85486 **Fecha:** 22/01/2024 11:33:18 a. m.

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

Salida

PACIENTE FEMENINA CON ANTECEDENTE PERSOANLES ANOTADOS OCNDIAGNOSTICO DE 1. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, 2. DEFICIENCIA DE VITAMINA D 3. HIPOTIROIDISMO CON CUADRO CLINICO DE LARGA DATA DE TOS CRONICA Y ADEMAS DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES, SE LE REALIZARON PARACLINICOS GASES ARTERIALS CON REQUERIMIENTO DE OXIGENO 24 HORAS Y ADEMAS CON DEFICIENCIA VITAMINA D PRESENTA ECOGRAFIA DE ABDOMEN EN EL CUAL INFORMAN ESTEATOSIS HEPATICA GRADO II Y COLELITIASIS CONSIDEOR VALORACION POR MEDICINA INTERNA, CIRUGIA GENERAL, INICIO ESTATINA PARA COADYUDAR HAN ENCONTRADO CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS CONSIDEO INICIAR ENALAPRIL 5 MG CADA 12H

Nombres y apellidos del profesional que atiende:	Registro médico del profesional que atiende:	Especialidad del profesional que atiende:	Fecha y hora Diagnostico:
BELLO CIFUENTES NATALI	1037586071	MEDICINA GENERAL	22/01/2024 3:26:36 p. m.



BELLO CIFUENTES NATALI
Tarjeta Profesional: 1037586071
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Paciente: MARIA DEL CORADO GALVIS ALZATE **Documento:** 39430047
Impreso Por 1037586071