HISTORIA CLINICA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JOSE DE AGUADAS CALDAS
Nit. 890801035
Dir. CRA 3 ENTRE CALLE 16 Y 17 - Tel. 8514340

Hospital San José De Aguadas E.S.E.

Código Plantilla:PYPAAM
Fecha Historia:04/07/2025 12:22
Lugar y Fecha:AGUADAS,CALDAS 04/07/2025 12:22
Documento y Nombre del Paciente: CC 15286558 FERNAN DE JESUS HIGUITA JIMENEZ
Administradora: NUEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD Convenio: SUBSIPYP Tipo de Usuario: SUBSIDIADO NIVEL 1
No Historia: 15286558 Cons. Historia: 2101739
Atención: Ambulatorio

NOMBRE DE LA PLANTILLA
HC - CONSULTA MEDICA ADULTO - PYP:

NOMBRE DE LA PLANTILLA
DATOS GENERALES.
Nombre: FERNAN DE JESUS HIGUITA JIMENEZ
Sexo: Masculino
Estado Civil: Casado
Direccion: LETICIA
Fecha: 04/07/2025
E.A.P.B.: NUEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Zona: RURAL
Edad: 54 Años
Fecha Nacimiento F: 24/10/1970
Historia: 15286558
Telefono: OO
Convenio: SUBSIPYP
Tipo Vinculacion F: Cotizante

Anamnesis
ENFERMEDAD ACTUAL.
Enfermedad Actual: "VENGO A CONTROL DE ADULTEZ"

PACIENTE DE 55 AÑOS QUIEN ASISTE A CONTROL DEL CICLO DE VIDA DEL ADULTO. SE ATIENDE BAJO LA ATENCIÓN INTEGRAL EN SALUD CON ENFOQUE PSICOSOCIAL, EN EL MARCO DEL PROGRAMA DE ATENCIÓN PSICOSOCIAL Y SALUD INTEGRAL A VÍCTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO - PAPSIVI.
ANTECEDENTES:
PATOLÓGICOS: NO REFIERE
FARMACOLÓGICOS: NO REFIERE
QUIRÚRGICOS: NO REFIERE
ALERGIAS: NO REFIERE
TOXICOLÓGICOS: TABAQUISMO ACTIVO, UN PAQUETE AL DÍA
EN EL MOMENTO, COMENTA SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NIEGA TODOS LOS SIGUIENTES SÍNTOMAS: CEFALEA INTENSA, ALTERACIONES EN LA VISIÓN, DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DOLOR ABDOMINAL PERSISTENTE, CAMBIOS EN EL HÁBITO INTESTINAL, SÍNTOMAS IRRITATIVOS U OBSTRUCTIVOS URINARIOS, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, DIAFORESIS NOCTURNA O PÉRDIDA DE PESO.
EN CUANTO A ESTADO DE ÁNIMO REFIERE: SE SIENTE NORMAL
SE INDAGA SOBRE SI ACTUALMENTE SUFRE SITUACIONES DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR O EN OTROS AMBIENTES: NIEGA
CONVIVE: SU ESPOSA, RESIDE EN LETICIA
NO TIENE ANTECEDENTES DE CÁNCER DE PROSTATA PERSONALES NI FAMILIARES, NUNCA SE HA REALIZADO TAMIZAJE.
ÚLTIMO CONTROL POR ODONTOLOGÍA: NO RECUERDA
SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA: NO
REFIERE PROBLEMAS EN LA VISIÓN: EN OCASIONES VISION CERCANA, NO INTERFIERE CON SUS ACTIVIDADES
AL CUESTIONARIO DE SALUD DEL PACIENTE PHQ-2: ¿En las últimas dos semanas, con qué frecuencia se ha sentido molesto por tener poco interés o placer en hacer cosas?" y "¿En las últimas dos semanas, con qué frecuencia se ha sentido deprimido, decaído o sin esperanza? RESPONDE: NIEGA.
NO APORTA PARACLÍNICOS RECIENTES PARA REVISIÓN

Antecedentes Familiares
Diabetes Mellitus: NO
Dislipidemias: NO
CA Cuello Uterino: NO
Ca de prostata: NO
Ca Colorectal: NO
Hipertension: NO
ECV: NO
Ca de Seno: NO
Ca de Estomago: NO
Observaciones de Apgar Familiar: normal

Antecedentes Personales
Mujer en edad peri o postmenopausica: NO
Exposicion a humo de leña o carbon: SI
Habitos Alimentarios no correctos: NO
Estres y Situacioines de Alta Tension: NO
Consumo de Cigarrillo o Tabaco: SI
Consumo de alcohol o SPA: NO
Falta de Actividad Fisica: NO
Mujer sin actualizacion de Citologia: NO

Examen Fisico
VALORACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR Y METABOLICO: se solicitan paraclinicos
VALORACION DE LA SALUD SEXUAL:: normal

Signos Vitales y Datos Corporales
PA.: 123/65
FR: 12
FC: 76.00
Peso (Kg).: 66.00

Talla(mt): 163.00

EXÁMEN FÍSICO

Cabeza: NORMOCÉFALO, PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS. MUCOSA ORAL HÚMEDA, OROFARINGE SIN LESIONES, SIN ESCURRIMIENTO, NO EXUDATIVA.

Cuello: CUELLO SIN ADENOPATÍAS, SIN INGURGITACIÓN YUGULAR

Tórax: TÓRAX: SIMÉTRICO, SIN RETRACCIONES, SIN TIRAJES.

Abdomen: BLANDO, DEPRESIBLE, PERISTALTISMO PRESENTE, TIMPANISMO GENERALIZADO, NO DOLOROSO A LA PALPACIÓN, SIN DEFENSA MUSCULAR VOLUNTARIA, SIN MASAS NI VISCEROMEGALIAS, SIN SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL.

Genitourinario: PUNTOS PIELOURETERALES SUPERIOR Y MEDIO NO DOLOROSOS, PUÑOPERCUSIÓN RENAL BILATERAL NEGATIVA.

Extremidades: MÓVILES, EUTRÓFICAS, SIMÉTRICAS, SIN EDEMA, PULSOS PERIFÉRICOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR < 2 SEGUNDOS.

EXAMEN DE VISION CERCANA

EXAMEN DE VISION LEJANA

Ojo Derecho: 2020

Ojo Izquierdo: 2020

EXAMEN DE LABORATORIO

Glicemia Basal

Glicemia Basal: No

Perfil Lipidico

Perfil Lipidico: No

Creatinina

Creatinina: No

Parcial de Orina

Parcial de Orina: No

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: z000-EXAMEN MEDICO GENERAL

Dx. Relacionado 1: z010-EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION

Dx. Relacionado 2: z114-EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]

Dx. Relacionado 3: z116-EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA OTRAS ENFERMEDADES DEBIDAS A PROTOZOARIOS Y HELMINTOS

Causa Externa: Promoción y mantenimiento de la salud-intervenciones individuales

Finalidad de la Consulta: Detección temprana de enfermedad general

Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

Causa que motiva la atención: Promoción y mantenimiento de la salud-intervenciones individuales

Modalidad de la tecnologia en salud: Intramural

PLAN DE INTERVENCION

Recomendaciones:

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO Y ANOTADO. AL MOMENTO DEL EXAMEN FÍSICO, CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, SIN ALTERACIONES LLAMATIVAS EN EL MISMO. EXAMEN MENTAL SIN ALTERACIONES SENSOPERCEPTIVAS O DEL AFECTO QUE SUGIERAN ENFERMEDAD MENTAL.

EN EL MOMENTO, SIN RIESGO PSICOSOCIAL APARENTE, SEGÚN REFIERE NO ES VÍCTIMA DE VIOLENCIA ACTUALMENTE, APGAR FAMILIAR ADECUADO. SEGÚN LO REFERIDO, NO SE SOSPECHA ENFERMEDAD MENTAL.

NO SE REVISARON PARACLÍNICOS PUESTO QUE NO APORTA, SE SOLICITAN PARACLÍNICOS DE TAMIZAJE CARDIOVASCULAR, METABÓLICO, ENTRE OTROS COMO PARTE DE ATENCIÓN INICIAL. SE SOLICITA SANGRE OCULTA EN HECES Y PSA.

SE RECOMIENDA VACUNACION: A LA FECHA NO REQUIERE.

SE REMITE A: SE REDIRECCIONA A ODONTOLOGIA

RECOMENDACIONES?SE DAN RECOMENDACIONES DIETARIAS Y HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES: DIETA BAJA EN GRASAS, AZÚCARES Y CARBOHIDRATOS, DISMINUIR EL CONSUMO DE SAL, AUMENTAR LA INGESTA DE FRUTAS Y VERDURAS, REALIZAR EJERCICIO POR LO MENOS 5 VECES A LA SEMANA, CON UNA DURACION DE 60 MINUTOS, ABANDONAR EL TABAQUISMO Y EL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN CASO DE HACERLO. ADEMAS SE LE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE LOS METODOS DE PLANIFICACION FAMILIAR, EL USO DEL PRESERVATIVO PARA DISMINUIR EL RIESGO DE ENFERMEDAD DE TRANSMISION SEXUAL. SE EXPLICA LA IMPORTANCIA DE LA VACUNACIÓN CONTRA TOXOIDE TETÀNICO Y DIFTÈRICO (MUJERES EN EDAD FERTIL), VACUNACION CONTRA SARSOCOV2 .SE INDICA COMO REALIZAR EL AUTOEXAMEN DE MAMA, O DE TESTICULO (SEGÚN SEA EL CASO) Y SU BENEFICIO. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, DOLOR DE CABEZA INTENSO Y/O SÚBITO, MAREO, PALPITACIONES, PÉRDIDA DE LA FUERZA EN EXTREMIDADES, INCAPACIDAD PARA HABLAR CORRECTAMENTE. ALTERACIÓN DEL ESTADO DE CONCIENCIA O CUALQUIER SÍNTOMA QUE LE PREOCUPE. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. HABITOS DE VIDA SALUDABLE-



DR. NATALIA ARTURO RESTREPO
CC 1007231746
Especialidad. PROMOCION Y PREVENCION
Registro. 1007231746