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 11:53
Lugar y Fecha:AGUADAS,CALDAS 04/07/2025 11:53
Documento y Nombre del Paciente: CC 24367114 ORFILIA GALVIS LOPEZ
Administradora: NUEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD Convenio: EVENTO Tipo de Usuario: BENEFICIARIOS RANGO A
No Historia: 24367114 Cons. Historia: 2101718
Atención: Ambulatorio

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

NOMBRE DE LA PLANTILLA
DATOS GENERALES.
Nombre: ORFILIA GALVIS LOPEZ
Sexo: Femenino
Estado Civil: Union Libre
Direccion: OLIVARES
Fecha: 04/07/2025
E.A.P.B.: NUEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Zona: URBANO

Edad: 58 Años
Fecha Nacimiento F: 06/11/1966
Historia: 24367114
Telefono: 3128653310
Convenio: EVENTO
Tipo Vinculacion F: Beneficiario

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

PACIENTE DE 58AÑOS 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: NO REFIERE
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 INDAGA SOBRE SI ACTUALMENTE SUFRE SITUACIONES DE VIOLENCIA INTRAFAMILIAR O EN OTROS AMBIENTES: NO REFIERE
CONVIVE: RESIDE CON SU ESPOSO E HIJAS
ULTIMA CITOLOGIA: EL MES PASADO, FUE NORMAL
ULTIMA MAMOGRAFIA: NO RECUERDA
NIEGA ANTECEDENTES DE CÁNCER DE MAMA EN PRIMER GRADO.
ÚLTIMO CONTROL POR ODONTOLOGÍA: NO RECUERDA.
SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR PSICOLOGIA: NO
REFIERE PROBLEMAS EN LA VISIÓN: NO
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: SI
Dislipidemias: NO
CA Cuello Uterino: NO
Ca de prostata: NO
Ca Colorectal: NO
Hipertension: SI
ECV: NO
Ca de Seno: NO
Ca de Estomago: NO
Observaciones de Apgar Familiar: normal

Antecedentes Personales
Mujer en edad peri o postmenopausica: SI
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: NO
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 parclinicos
VALORACION DE LA SALUD SEXUAL:: .
Signos Vitales y Datos Corporales

PA.: 123/65
FC: 66.00
FR: 12
Peso (Kg).: 90.00
Talla(mt): 1.53
I.M.C.: 38.45

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: Si

DIAGNOSTICO

Dx. Principal: z000-EXAMEN MEDICO GENERAL
Dx. Relacionado 1: z010-EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION
Finalidad de la Consulta: Detección temprana de enfermedad general
Causa Externa: Promoción y mantenimiento de la salud-intervenciones individuales
Tipo de Diagnostico Principal: IMPRESION DIAGNOSTICA

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 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 REMITE A: SE SOLICITA MAMOGRAFIA, 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.



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