

Información básica del paciente y la atención

Plan: POS

Jose Omar Garcia Restrepo

Identificación
CC 10285020

Fecha de nacimiento
06-08-1969

Edad
48 años(Adultez)

Sexo
Masculino

Tipo de afiliación
POS
Teléfono fijo
6068852233
Estado civil

Departamento
CALDAS
Otro teléfono fijo
3148402198
Ocupación

Municipio
MANIZALES

Identidad de género
Hombre

Dirección
CL 19 # 40 60
Correo electrónico
omega1969@hotmail.com
Grupo Poblacional

Escolaridad

Raza
Mestizo

Motivo de Consulta

" A MI ESPOSA LE SALIO MAL EL EXAMEN"

Enfermedad actual

PACIENTE DE 48 AÑOS, CONSULTA REFIRIENDO QUE ESPOSA ES TA EN EMBARAZO, INICIO CONTROLES PRENATALES , ESTA EN OTRA EPS. REFIERE QUE DENTRO DE EXÁMENES DE INGRESO LE SALIO SEROLOGIA REACTIVA, YA LE INICIARON MANEJO CON P BENZATINICA, ACUDE PARA SOLICITAR EXAMENES DE TAMIZAJE.

Antecedentes Patológicos

Patología	Presenta	Patología	Presenta
Hipertensión Arterial	No	Epoc	No
Diabetes	No	Tiroides	No
Enfermedad Isquémica del Corazón	No	Trastorno Del Tracto Digestivo	No
Trastorno de la Coagulación	No	Epilepsia	No
Cáncer	No	Trastorno Psiquiátrico	No
Insuficiencia Renal Crónica	No	VIH	No
Asma	No		

Antecedentes Alérgicos

No relata alergias

Antecedentes Quirúrgicos

No relata procedimientos

Examen físico

Medidas Antropométricas Peso: 68 kg, Talla: 161 cm, IMC: 26.23, Clasificación según IMC : Sobrepeso

Signos Vitales Frecuencia cardiaca: 78 lpm, Frecuencia respiratoria: 19 rpm

Otros signos vitales Temperatura: 36 °C, Sitio de toma de temperatura: Axilar, Saturación de oxígeno sin oxígeno: 94 %

Presión Arterial Posición: Sentado, Punto: Brazo Derecho, Presión arterial sistólica: 110, Presión arterial diastólica: 74, Presión Arterial Media: 86.00

Estado general del paciente BUENAS CONDICIONES GENERALES. AFEBRIL AL TACTO, MUCOSAS HÚMEDAS. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Cabeza y Cuello PUPILAS ISOCÓRICAS NORMORREACTIVAS. REFLEJO DIRECTO Y CONSENSUAL PRESENTES. ECLERAS ANICTERICAS. OROFARINGE SANA

Tórax RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, SINCÓNICOS CON EL PULSO. CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO SOBREGREGADOS. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA.

Gastrointestinal ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL, NO SE PALPAN MASAS NI VISCEROMEGALIAS. PUÑO PERCUSIÓN RENAL BILATERAL NEGATIVA.

Neurológicos ORIENTADO ALOPSIQUICAMENTE, ROT ++/++, SIN DEFICIT SENSITIVO O MOTOR, NO SIGNOS DE FOCALIZACIÓN.

Análisis y plan

Notas de análisis y plan: PACIENTE DE 48 AÑOS, CUADRO CLINICO DESCRITO, AFEбри, HIDRATADO, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. SE DECIDE ENVIAR TAMIZAJE PARA ITS. SE REALIZA ASESORIA PRE TEST, SE LLENA CONSENTIMIENTO INFORMADO, CONTROL CON REPORTE CON MD DE FAMILIA.

ASESORIA PRE TEST PARA PRUEBA VIH: Paciente quien asiste a asesoría de toma de prueba para VIH. Se exploran conocimientos. Se evalúan riesgos. Solicitada para descartar patología, por presentar riesgo. Se brinda educación en la importancia de la prueba, en el resultado de la misma y de la prueba confirmatoria, se explica sobre los diferentes medios de contagio y la forma de prevención, se hace énfasis en el sexual y en la importancia del uso del preservativo en todas las relaciones sexuales. Se explica sobre la importancia de diagnóstico temprano, sobre el tratamiento indicado, los controles y seguimiento en caso de ser positivo. Se habla sobre el periodo de ventana inmunológica, se desmitifica la enfermedad y se educa sobre la misma como una enfermedad crónica, con la cual se puede vivir pero también se puede evitar. Se verifica comprensión de lo explicado. Se diligencia consentimiento informado y se firma.

Diagnóstico

Diagnóstico principal	Z114-EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA EL VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA [VIH]	Tipo de diagnóstico	Confirmado nuevo
------------------------------	---	----------------------------	------------------

Causa externa y finalidad

Causa externa	Enfermedad general	Finalidad de la consulta	No aplica
---------------	--------------------	--------------------------	-----------

Conducta final

Prescripción de medicamentos

Ayudas diagnósticas

Remisión

Información del profesional

ANGELICA MARIA BAQUERO AGUILERA

CC 1053781566

MEDICINA GENERAL

Registro 16968