nueva eps
gente cuidando gente

Historia Clínica

HISTORIA CLÍNICA #768291

Fecha Apertura: 2024-01-17 15:22:00 | Fecha Cierre: 2024-01-17 15:40:38 | Tiempo Atención: 00:18:38

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: YEIDRY MARGOTH CASANOVA | Documento: 1113166408 | Tipo Documento: CC | Fecha Nacimiento: 1988-01-29 | Edad: 35 años 11 meses | Sexo: F

Estado Civil: No especificado | Ocupación: En los casos en que no se tiene esta información | EPS: NUEVA EPS | Procedencia: No especificado | Dirección:

Teléfono: 3183452451 | Celular: | Ciudad Procedencia: PALMIRA | Sede Usuario: MEDIC PS PALMIRA | Tipo Afiliación: Contributivo | Estado: Activo | Nombre Acompañante:

Parentesco Acompañante:

CAUSA EXTERNA: Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA: PRIMERA VEZ NEUROLOGIA EDAD: 35 AÑOS MOTIVO DE CONSULTA: POR LAS CONVULSIONES

ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE CON REFERENCIA DE CRISIS CONVULSIVAS + PRIMERA CRISIS A LOS 25 AÑOS + OCURRIO DURANTE EL DIA REFIERE SENSACION DE TAQUICARDIA- ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, POSTURA TONICA MOVIMIENTOS CLONICOS GENERALIZADOS- ATENDIDA EN IPS PRIMARIA - LE INICIARON MANEJO CON ACIDO VALPROICO LO TOMO DURANTE DOS MESES – POSTERIOR A ELLO SIN MANEJO ANTICONVULSIVANTE - SEGUNDA CRISIS A LOS 27 AÑOS- PRIMERA GESTACION SEMANA 12 Y NUEVA CRISIS A LAS 24 SEMANAS- LE REINICIARON ANTICONVULSIVANTE- NO RECUERDA CUAL- LO TOMO DURANTE LA GESTACION- AL FINALIZAR GESTACION SIN MANEJO - HACE 3 AÑOS EN SEGUNDA GESTACION CRISIS A LAS 20 SEMANAS - NO LE INDICARON MANEJO ANTICONVULSIVANTE - REFIERE QUE PREVIO A CRISIS PRESENTA TAQUICARDIA - POSTERIOR A ELLO NO CRISIS - SIN MANEJO ANTICONVULSIVANTE DESDE HACE 8 AÑOS ANTECEDENTES -PATOLOGICOS: CRISES CONVULSIVAS REFERIDAS EN ENFERMEDAD ACTUAL -QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA- CESAREA #2 -ALERGICOS: DICLOXACILINA ESTUDIOS -17/10/2023 EEG NORMAL -26/09/2017 EEG ANORMAL POR LA PRESENCIA DE ACTIVIDAD PAROXISTICA FOCAL FRONTO TEMPORAL DE MAZIMA IZQUIERDO

ANTECEDENTES FAMILIARES

HIPERTENSION: No Refiere | DIABETES: No Refiere | ETS: No Refiere | CORONARIOPATIAS PRIMER GRADO: No Refiere | CANCER: No Refiere | OBSERVACIONES: Ninguna

ANTECEDENTES PERSONALES

ITS: No Refiere | Accidente cerebrovascular: No Refiere | Cáncer de endometrio u ovárico: No Refiere | Cáncer de mama: No Refiere | Cardiopatía Isquémica: No Refiere

Cirrosis: No Refiere | Diabetes: No Refiere | Hipertension: No Refiere | Tuberculosis: No Refiere | VIH/SIDA: No Refiere | Tumores malignos del hígado: No Refiere

Síndrome de Anticuerpos Antifosfolípidos: No Refiere | Dislipidemia: No Refiere | Anemia: No Refiere | Enfermedad Hepática: No Refiere | Trombofilia: No Refiere

Hipotiroidismo: No Refiere | Hipertiroidismo: No Refiere | sífilis: No Refiere | Obesidad: No Refiere | Lupus Eritematoso: No Refiere | Epilepsia: No Refiere

Enfermedad Renal: No Refiere | Artritis: No Refiere | Enfermedad Cardiaca: No Refiere | Retraso Mental: No Refiere | Episodios Maniaco Depresivo: No Refiere

Esclerosis Múltiple: No Refiere | Leucemia: No Refiere | Lepra: No Refiere | Insuficiencia Respiratoria: No Refiere | EPOC: No Refiere | Metodo Planificación Familiar:

Consumo de alcohol: | Actividad física: No satisfactorio (no cumple criterios anteriores) | Nutricion: No satisfactoria | Tabaquismo: No aplica

Metodo de planificacion definitivo: No Refiere | Otras: No Refiere | Transfusion sanguinea: No Refiere

Antecedentes Ginecológicos

Menarca: | Fecha de última menstruación: | Vida sexual: No Refiere | Dismenorrea: No Refiere | Planificación Familiar: No Refiere | Método de planificación familiar: Ninguno

Citología: Si | Fecha de última citología: | Resultado: Normal

Antecedentes Ginecológicos - Paridad

Gestaciones: 0 | Partos: 0 | Abortos: 0 | Cesarias: 0 | Mortinatos: 0 | Nacidos vivos: 0

OTROS ANTECEDENTES

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS: Ninguno | ANTECEDENTES QUIRURGICOS: Ninguno | ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: Ninguno | ANTECEDENTES ALERGICOS: Ninguno

Observaciones: Ninguno | Medicamentos: Ninguno

REVISION SISTEMAS

Oral: Normal | Cuello y Cabeza: Normal | Torax: Normal | Abdomen: Normal | Extremidades: Normal | Genitourinario: Normal | Sistema Nervioso: Normal

Piel y Fanereos: Normal

SIGNOS VITALES

PAS [mmHg]: 120 | PAD [mmHg]: 70 | PAM [mmHg]: 86.7 | PULSO [P X min]: 64 | F. CARD [L X min]: 64 | F. RESP [R X min]: 18 | Temp [°C]: 36 | SAT O2 [%]: 98 | TALLA [cm]: 155

PESO [Kg]: 85 | P. ABD [cm]: 1 | IMC: 35.4 | Clasificación IMC: Obesidad

EXAMEN FISICO

CABEZA: Normal | CARA: Normal | OJOS: Normal | ORL: Normal | CUELLO: Normal | TORAX: Normal | ABDOMEN: Normal | GENITOURINARIO: Normal

EXTREMIDADES: Normal

OTROS: , ORIENTADO EN TIEMPO, ESPACIO Y PERSONA. LENGUAJE FLUENTE COMPRENDE REPITE Y NOMINA. CALCULO, JUICIO Y RACIOCINIO CONSERVADOS. MIRADA PRIMARIA CENTRAL, NO HAY VERSIONES NI DUCCIONES. SIMETRIA FACIAL, FUERZA 5/5 EN 4 EXTREMIDADES. RMT ++/++ RESPUESTA PLANTAR FLEXORA BILATERAL. NO DISMETRIA NO ADIADOCOCINESIA. MARCHA EUBASICA. NO HAY MOVIMIENTOS HIPERCINETICOS

ANÁLISIS CLÍNICO Y PLAN A SEGUIR: PACIENTE DE 35 AÑOS REFERENCIA DE CRISIS- INICIO A LOS 25 AÑOS TODAS LAS CRISIS PRECEDIDAS DE AURA- (TAQUICARDIA) CON ESTUDIO ELECTROFISIOLOGICO DEL 2017- QUE CONFIRMA CRISIS TEMPORALES LOS DATOS CLINICOS- EDAD DE INICIO- HALLAZGO ELECTROFISIOLOGICO SOPORTAN EL DIAGNOSTICO DE EPILEPSIA FOCAL TIENE INDICACION DE MANEJO ANTICONVULSIVANTE DE FORMA CONTINUA E ININTERRUMPIDA SE INICIA LEVETIRACETAM TITULACION HASTA 500MG CADA 12 HORAS - ANTE SOSPECHA DE CRISIS FOCALES, SOLICITO RESONANCIA MAGNETICA CEREBRAL SIMPLE CON PROTOCOLO DE EPILEPSIA CITA CONTROL NEUROLOGIA EN DOS MESES

DIAGNÓSTICOS

Diagnóstico ppal: G409 - EPILEPSIA-TIPO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico: -

Diagnóstico:

Diagnóstico: