HISTORIA CLÍNICA DE CONSULTA EXTERNA

Fecha impresión: viernes, 21 de marzo de 2025 08:32:59 am

FECHA ATENCIÓN DE CONSULTA	FECHA CIERRE DE CONSULTA
viernes, 21/marzo/2025 - 07:59:22 am	viernes, 21/marzo/2025 - 08:32:49 am

DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Nro. Historia clínica: 1060358152

Nombres y Apellidos: KAREN YISELA GUAZA CARABALI **Identificación:** TI 1060358152

Fecha Nacimiento: 12/marzo/2007 **Edad:** 18 Años **Sexo:** Femenino **Escolaridad:** BASICA SECUNDARIA

Ocupación: No se tiene esta informaciòn **Teléfono:** 1111111111

Dirección: VDA EL SILENCIO **Barrio:** BUENOSAIRES

Municipio: BUENOS AIRES **Departamento:** Cauca

Gru. Étnico: AFRO-COL **Gru. Poblacional:**

Gru. Vulnerable: **Nacionalidad:** COLOMBIA

Tipo Usuario: Particular **Tipo Afiliado:** Beneficiario **Tipo Contrato:** EVENTO **Contrato:** CONTRATO ATENCION A PARTICUL

Entidad del Paciente: PARTIC ATENCION A PARTICULARES **Entidad que cubre el servicio:** ATENCION A PARTICULARES

Responsable: **Acompañante:**

ANAMNESIS

SINTOMÁTICO RESPIRATORIO: Si ☐ No ☑ **VÍCTIMA DE MALTRATO:** Si ☐ No ☑ **VÍCTIMA DE VIOLENCIA SEXUAL:** Si ☐ No ☑

SINTOMÁTICO PIEL: Si ☐ No ☑

MOTIVO DE CONSULTA:

TUVO UN ACCIDENTE

ENFERMEDAD ACTUAL:

PACXI8ENTE DE 18 AÑOS QUIEN VIEN EN EL DIA DE HOY CON CUADRO CLINICO DE MAS O MENSOS DOS MESES DE E VOLCUION ON TRAUMA EN LA PIERNA Y EN EL PIE
DERECHO M CON HERIDA EN LA PE PIERNA DERECHA FUE INNTERVENI9DA QUIRURGICAMENTE
PERO9 SU CUADRO CLI8NICO P'ERISISTE CON DOLOR EN LA PLANT6A DEL PIE DERECHO Y DOLOR EN LA PIERNA DERECHA
POR LO CUAL CONSULTA ENH EL DIA DE HOY
PATOLOGIAS SD ANEMICO
FAMI9LIRES DM2
QUIRURGI8COS LO RELATADO
PLANIFICA CON INYECTABLE TRIMESTRAL G0P0
ALERGICA NO REFIERE
GLUCOMETRIA 102 MG POR DECILITRO

EVOLUCIÓN:

ANTECEDENTES

Obstétricos

No ha tenido Gestas previas No esta en embarazo

Alérgicos

Interrogado y Negado

Personales

ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS
Medicamento Ordenado: SOLUCION SALINA 0.9 % NORMAL BOLSA X 500 ML, Cantidad: 3, 1 UDAD, Fecha de Orden: 21/03/2025. Medicamento Ordenado: FLUCONAZOL 200 MG TABLETA, Cantidad: 4, 1 UDAD, Fecha de Orden: 21/03/2025. Medicamento Ordenado: IBUPROFENO 400 MG TABLETA, Cantidad: 10, 1 UDAD, Fecha de Orden: 21/03/2025.

REVISIÓN POR SISTEMAS

SINTOMAS GENERALES Estado Normal; CABEZA Estado Normal; OJOS (ORL) Estado Normal; OIDOS (ORL) Estado Normal; NARIZ (ORL) Estado Normal; BOCA (ORL) Estado Normal; GARGANTA (ORL) Estado Normal; CUELLO Estado Normal; CARDIORESPIRATORIO CORAZON RIMICO PULMONES LIMPIOS; MAMAS Estado Normal; GASTROINTESTINAL Estado Normal; GENITOURINARIO Estado Normal; GINECOOBSTETRICO Estado Normal; ENDOCRINO Estado Normal; EXTREMIDADES Y APARATO LOCOMOTOR ATROFIA EN PIERNA DERECHA DIASTASIS MUSCULAR EN LA PIERNA DERECHA
EDEMA Y ERITEMA PLANTAR MAS EN CALCANEO DERECHO
MARCHA ANTALGICA; NEUROMUSCULAR Y NEUROPSIQUIATRICO Estado Normal; PIEL Y FANERAS CICATRICES EN VARIAS PARTES DEL CUERPO MAS EN MIDERECHO
BRAZO IZQUERDO ; VENEREAS Estado Normal

SIGNOS VITALES — DATOS ANTROPOMÉTRICOS

Frecuencia Cardiaca:	Frecuencia Repiratoria	Temp.	Presión Arterial :	Peso :	Talla :	I.M.C.	Superficie C.	Saturación
103 Latidos por Minuto	16 Respiración por Minuto	36 C°	110 / 70 mm Hg	64 Kg	178 Cm	20,2	1,78 Kgr / Mts 2	96 %

Observaciones: LUCDA ORIENTADA COLABORADORA ALGIDA
VIEN SIN ACOMPAÑNATE

EXAMEN FÍSICO

ESTADO_NUTRICIONAL: Estado Normal; ASPECTO_GENERAL: Estado Normal; CABEZA: Estado Normal; OJOS: Estado Normal; BOCA: Estado Normal; ORL: Estado Normal; CUELLO: Estado Normal; TORAX: Estado Normal; CARDIO_RESPIRATORIO: Estado Normal; ABDOMEN: Estado Normal; GENITO_URINARIO: Estado Normal; TACTO_RECTAL: Estado Normal; OSTEOMUSCULAR: Estado Normal; EXTREMIDADES: Estado Normal; ESFERA_MENTAL: Estado Normal; NEUROLOGICO: Estado Normal; PIEL: Estado Normal; MAMAS: Estado Normal

ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICOS

ANÁLISIS

DX SECUELAS DE TRAUMATISMO DE MIDERECHO
CELULITIS PLANTAR DERECHA
TAQUICARDIA

DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: T935 - SECUELAS DE TRAUMATISMO DE TENDON Y MUSCULO DE MIEMBRO INFERIOR

DIAGNÓSTICO 1: L031 - CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS

DIAGNÓSTICO 2: R000 - TAQUICARDIA NO ESPECIFICADA

TIPO DE DIAGNÓSTICO: IMPRESION DIAGNOSTICA

CAUSA EXTERNA: ENFERMEDAD GENERAL **FINALIDAD:** NO APLICA

PLAN DE TRATAMIENTO

PLAN DE TRATAMIENTO - ESTUDIOS SOLICITADOS

CANTIDAD		ESTUDIO SOLICITADO	COMENTARIOS
1	F	902208 - HEMOGRAMA II (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS E INDICES PLAQUETARIOS) SEMIAUTOMATIZADO	
1	F	903841 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	
1	F	903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	
1	F	903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	
1	F	903818 - COLESTEROL TOTAL	
1	F	903868 - TRIGLICERIDOS	
1	F	907106 - UROANALISIS	
1	F	903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	
1	F	904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	

PLAN DE TRATAMIENTO - FARMACOLOGICOS — ORDEN DE MEDICAMENTOS: 25009471

Cantidad	Farmacológico Solicitado	Posología	Via Admin.	Comentarios
3	SOLUCION SALINA 0.9 % NORMAL BOLSA X 500 ML	1 UDAD Cada 24 HORAS	ENDOVENOSA	
4	FLUCONAZOL 200 MG TABLETA	1 UDAD Cada 8 DIA(S)	ORAL	SULBACTAM MAS AMPICILINA X 1,5 GRAMOS IV CADA 8 HORAS X 4 DIAS DERMASKIN O TRIDERM CREMA TOPICA UNA VEZ AL DIA EN MIEMBROS INFERIORES
10	IBUPROFENO 400 MG TABLETA	1 UDAD Cada 24 HORAS	ORAL	CALOR Y FRIO LOCAL

Vigencia de esta orden: 30.0 DIAS

PLAN DE TRATAMIENTO - PROCEDIMIENTOS

Cantidad	Procedimiento Solicitado	Comentarios u Observaciones	Suspendido	Prof. Solicita Prof. Suministra	Genero Consentimiento
1	873313 - RADIOGRAFIA DE PIERNA (AP, LATERAL)	DERECHA RESONANCIA MAGTNETICA CON CONTRASTE DE MIEMBRO INFERIOR DE RECHO	☐	SOFIA GOMEZ DURAN SOFIA GOMEZ DURAN	☐
1	873333 - RADIOGRAFIA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)	DERECHO	☐	SOFIA GOMEZ DURAN SOFIA GOMEZ DURAN	☐

PLAN DE TRATAMIENTO, CUIDADOS Y RECOMENDACIONES

PLAN DE TRATAMIENTO Y CUIDADOS RADIOGRAFIA DE PIERNA Y PIE DERECHO
RESONANCIA MAGNETICA CONTYRASTADA DE MIEMBRO INFERIO DERECHO
SE INICIA MANEJO CON ANTIBIOTICOS SULBACTAM MAS AMPICILINA 1 GRMA IV CADA 8 HORAS
LABORATORIOS DE CONTROL Y DX ELECTROCARDIOGRAMA
HEMOGRAMA
GLUCOSA
CREATININA
PERFIL LIPIDICO
TSH
ACIDO URI8CO
SEROLOGIA
VIH

RECOMENDACIONES DIETA Y HABITOS SALUDABLES
SYS DE ALARMA IR POR URGENCIAS

Sofia Gómez Durán
7199 U.C.

 # Registro: 34538283
 # Documento: CC 34538283

Profesional: SOFIA GOMEZ DURAN
Especialidad: MEDICO GENERAL

Firma del profesional

IPS JIREH SAS
CALLE 4 #2-30 - CORREGIMIENTO TIMBA
Nit: 901564569-7
Código IPS: 191100947701

SOLICITUD DE FARMACOLOGICOS

Fecha de la Receta: 21/03/2025 8:28:36 a. m. **Fecha Hora Impresión:** viernes, 21/03/25 08:33:23 AM

DATOS DE IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Historia Clínica 1060358152

Nombres y Apellidos: KAREN YISELA GUAZA CARABALI **Identificación:** TI 1060358152 **Fecha Nac.:** 12/03/2007
Dirección: VDA EL SILENCIO **Telefono:** 111111111 **Edad:** 18 A **Sexo:** F
Departamento: Cauca **Municipio:** BUENOS AIRES **Estado Civil:** SOLTERA
Entidad Paciente: ATENCION A PARTICULARES **Grupo Poblacional:** AFRO-COL
Tipo Contrato : **Entidad:** ATENCION A PARTICULARES

MEDICAMENTOS

DX Ppal	T935 - SECUELAS DE TRAUMATISMO DE TENDON Y MUSCULO DE	Dx. R1	L031 - CELULITIS DE OTRAS PARTES DE LOS MIEMBROS
Dx. R2	R000 - TAQUICARDIA NO ESPECIFICADA	Dx. R3	-

CANTIDAD	MEDICAMENTOS / INSUMOS	DOSIS	VIA DE ADMINISTRACIÓN	VIGENCIA	TRATAMIENTO
3	SOLUCION SALINA 0.9 % NORMAL BOLSA X 500 ML, ADMINISTRAR 1 UDAD CADA 24 HORAS VIA ENDOVENOSA DURANTE	1 UDAD cada 24 HORAS	ENDOVENOSA	30	DIAS
	Observaciones:				
4	FLUCONAZOL 200 MG TABLETA, ADMINISTRAR 1 UDAD CADA 8 DIA(S) VIA ORAL DURANTE	1 UDAD cada 8 DIA(S)	ORAL	30	DIAS
	Observaciones: SULBACTAM MAS AMPICILINA X 1,5 GRAMOS IV CADA 8 HORAS X 4 DIAS				
10	IBUPROFENO 400 MG TABLETA, ADMINISTRAR 1 UDAD CADA 24 HORAS VIA ORAL DURANTE	1 UDAD cada 24 HORAS	ORAL	30	DIAS
	Observaciones: CALOR Y FRIO LOCAL				

Sofia Gomez Duran
PROFESIONAL

REGISTRO : 34538283 SOFIA GOMEZ DURAN

KAREN YISELA GUAZA CARABALI
Firma y Documento Usuario