

HISTORIA MEDICA GENERAL

PAGINA 1 / 2

1. IDENTIFICACION DEL PACIENTE

| | | | |
|--|--------------------------|-------------------------|--|
| EMPRESA PARTICULAR | FECHA | 22/04/2025 | |
| NOMBRE ALEJO NIÑO | | | |
| CC : 5607647 | DE CAPITANEJO | GENERO M | |
| EDAD 55 | F. NACIMIENTO 10/01/1970 | LUGAR CAPITANEJO | |
| DIRECCION BARRIO SENDEROS DE PAZ - VILLA DEL ROSARIO | | | |
| TELEFONO 3138561160 | | ESTADO CIVIL SOLTERO(A) | |
| NIVEL EDUCATIVO PRIMARIA | | OCCUPACION AGRICULTOR | |
| ACOMPAÑANTE NO TIENE | | EPS EPS037 | |
| AFP | | ARL | |

2. MOTIVO DE LA CONSULTA

ZUMBIDO EN OIDO IZQUIERDO

PACIENTE DE 55 AÑOS QUIEN ACUDE POR REFERIR ZUMBIDO EN OIDO IZQUIERDO DE UN AÑO DE EVOLUCION QUE NO MEJORA CON LAVADOS NI TRATAMIENTO SE DAN INDICACIONES Y RECOMENDACIONES

3. ANTECEDENTES FAMILIARES

| | | |
|--------------------|----------------|--------------------------|
| HIPERTENSION NIEGA | CANCER NIEGA | T.B.C. NIEGA |
| CARDIOPATIAS NIEGA | ASMA NIEGA | OSTEOMUSCULARES NIEGA |
| DIABETES NIEGA | VARICES NIEGA | SINDROME CONVULSIVONIEGA |
| ALERGIAS NIEGA | ARTRITIS NIEGA | PSIQUIATRICOS NIEGA |
| ACV NIEGA | OTROS NIEGA | |

3.1. ANTECEDENTES PERSONALES

| | | | |
|----------------------|---------------------|--------------------|-----------------------|
| CONGENITAS NO | CARDIOVASCULAR NO | OSTEOMUSCULAR NO | DEFORMIDADES NO |
| INMUNOPREVENIBLES NO | PULMONAR NO | ALERGICO NO | PSIQUIATRICOS NO |
| INFECCIOSA NO | GASTROINTESTINAL NO | TOXICOS NO | FARMACODEPENDENCIA NO |
| SISTEMICA NO | GENITOURINARIA NO | FARMACOLOGICOS NO | NO REFIERE NO |
| OJOS NO | QUIRURGICO NO | TRAUMATICO NO | |
| AGUDEZA NO | NEUROLOGICO NO | TRANSFUSIONES NO | |
| NASOFARINGEA NO | PIEL NO | VENEREAS - SIDA NO | |

OBSERVACIONES :

3.2. HABITOS

| | |
|------------|-------------------------------------|
| FUMA NO | FUMABANO |
| ALCOHOL SI | REGULARIDAD OCASIONAL |
| DEPORTE NO | REGULARIDAD NO |
| | CAFE SI REGULARIDAD 3 TAZAS DIARIAS |
| | OFICIOS EXTRAS NO CUALES |

5. REVISION POR SISTEMAS

CARDIOPULMONAR: Normal

GASTROINTESTINAL: Normal

GENITURINARIO: Normal

NEUROLOGICO: Normal

OSTEOMUSCULAR: Normal

6. REVISION

PESO 58 **TALLA** 164 **I.M.C.** 21.5 **PULSO X MIN** 79 **RESPIRACION X MIN** 19 **TENSION ARTERIAL** 125/70MMHG **DIESTRO**

7. EXAMEN FISICO

| | | | | | |
|--|--------|----------------------------|---------|-------------------------------------|--------|
| 1.ESTADO NUTRICIONAL | Normal | 13.OTOSCOPIA | Anormal | 25.INSP. TORAX SENOS | Normal |
| 2.PIEL | Normal | 14.INSP. EXT. NARIZ | Normal | 26.AUSCULTACION RESPIRATORIA | Normal |
| 3.FANERAS | Normal | 15.RINOSCOPIA | Normal | 27.AUSCULTACION CARDIACA | Normal |
| 4.PALPACION CRANEO | Normal | 16.LABIOS | Normal | 28.INSPECCION DE ABDOMEN | Normal |
| 5.FONDO DE OJO | Normal | 17.MUCOSA BUCAL | Normal | 29.INSP. MIEMBROS SUPERIORES | Normal |
| 6.GENITALES EXTERNOS | Normal | 18.ENCIAS | Normal | 30.INSP. MIEMBROS INFERIORES | Normal |
| 7.PARPADOS | Normal | 19.PALADAR | Normal | 31.INSP. COLUMNA VERTEBRAL | Normal |
| 8.CONJUNTIVAS | Normal | 20.DIENTES | Normal | 32.PALPACION COLUMNA | Normal |
| 9.AGUEDEZA VISUAL | Normal | 21.VARICES | Normal | 33.PULSO RADIAL Y PEDIO | Normal |
| 10.PUPILAS | Normal | 22.FARINGE | Normal | 34.REFLEJOS TENDINOSOS | Normal |
| 11.REFL. FOTOMOTOR | Normal | 23.AMIGDALAS | Normal | 35.ARTICULACIONES | Normal |
| 12.INSP. EXT. OIDOS | Normal | 24.INSP. CUELLO | Normal | 36.NEUROLOGICO | Normal |
| ALINEACION COLUMNAS VERTEBRALES | | NORMAL | | 37.ESFERA MENTAL | Normal |

ANORMALES : CERUMEN IMPACTADO, IRRITACIONE DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BILATERALES

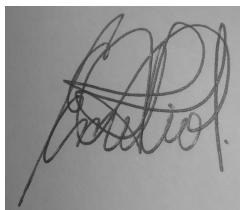
PARACLINICOS:

DIAGNOSTICO: H612 CERUMEN IMPACTADO; H652 OTITIS MEDIA CRONICA SEROSA; H931 TINNITUS; H811 VERTIGO PAROXISTICO BENIGNO;

FORMULACION O TRATAMIENTO: 1) NAPROXENO 250MG (APRONAX) : TOMAR UNA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS
2) TRICLIBAC O OTOSEC HC GOTAS : UNA GOTA CADA 12 HORAS EN CADA OIDO POR 10 DIAS

RECOMENDACIONES: CITA EN 20 DIAS
PARA EVALUAR LAVADO DE OIDOS.

HAGO CONSTAR Y CERTIFICO QUE LOS DATOS QUE SUMINISTRE AL MEDICO SON REALES Y ASUMO LA RESPONSABILIDAD EN CASO CONTRARIO



EMILIO CONTRERAS HENAO
REGISTRO MEDICO 22684

Alejo Niño

ALEJO NIÑO
CC : 5607647
H. LLEGA 10:52:25 H. SALE 11:15:03