

Afiliado  
Identificación: CC 1095796965  
Dirección: CALLE 27 N 14A BIS -01  
Ciudad: 44001 RIOHACHA  
Sexo: Femenino  
Contratante: COOMEVA E.P.S. S.A.  
Ocupación: TECNICO  
Plan: COOSORégimen: Contributivo  
Escolaridad: SECUNDARIA  
Carnet No.: 1095796965  
Zona: U  
No. Autor: 002554118  
No. Vinculación: C Cotizante  
LA GUAJIRA  
Estado Civil: Union libre

Admisión  
No. Admisión: 00100036262  
Via de ingreso: URGENCIAS  
Médico ingreso:  
Dx ingreso: EMBARAZO CONFIRMADO  
Médico Tratante:  
Tipo Dx: Presuntivo

Acompañante: MANTILLA ABSHANA YOLINDA  
Dirección Acompañante: CALLE 27 N 14A BIS -01  
Parentesco:  
Teléfono: 3023428412

Dx  
Dx : Z321  
Dx. Rel 2:  
Dx. Rel 1:  
EMBARAZO CONFIRMADO

DETALLE

NO fue Visto Por Especialista

MOTIVO DE CONSULTA

"TENGO DOLOR DE CABEZA"

ENFERMEDAD ACTUAL

PACIENTE FEMENINA DE 29 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION CARACTERIZADO POR CEFALEA HOLOCORANEANA DE MEDIANA INTENSIDAD ASOCIADO A EMESIS # 3 Y MALESTAR GENERAL

ANTECEDENTES FAMILIARES

- ANTECEDENTES PERSONALES: LITIASIS RENAL

- ALERGICOS: NIEGA

- ANTECEDENTES QUIRURGICOS: CESAREA # 1

- ANTECEDENTES GINECO OBSTETRICO: M: 13 años, CICLOS: 7x30, FUM: 14/03/2017, G:3P:0C:1A:1M:0, FECHA DE PARTO ANTERIOR: 23/03/2013

REVISION POR SISTEMAS

LO REFERIDO

EXAMEN FISICO

ESTADO GENERAL

PACIENTE EN ACEPTABLE ESTADO GENERAL, AFEBRIL, HIDRATADO, CONCIENTE, ORIENTADO.

TA: 90/60 mmHg

Temp: 36 C

Peso: 53 Kg

FR: 20 rpm

FC: 74 lpm

NORMAL

FACIES PIEL

CABEZA

NORMOCEFALA, MUCOSA ORAL HUMEDA, PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS, NARINAZ PERMEABLE.

CUELLO

MOVIL, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO MASAS, NO MEGALIAS

TORAX

CON BUENA MECANICA VENTILATORIA PULMONES CLAROS BIEN AIREADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS

2 Felma Javalo

Médico: AREVALO MEDINA YELEIMA LEONOR

Medicina General

La Historia Clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

R.M. 20722

Nombre: MANTILLA ABSHANA YOLINDA

Evolución Objetiva

DIAGNOSTICO:

1.-EMBARAZO DE 7,4 SEMANAS+EMBRIÓN ÚNICO VIVO POR ECO GRAFIA TV DE HOY

2.-AMENAZA DE ABORTO

3.-VAGINOSIS

S/-REFIERE ESTAR ASINTOMÁTICA

EXAMEN FÍSICO: SIGNOS VITALES ESTABLES CARDIOPIULMONAR NORMAL ABDOMEN: AU INTRAPELVICO GENITALES: CERVIX POSTERIOR

CERRADO NO HAY SANGRADO TV EXTREMIDADES SIN EDEMAS

EVOLUCIÓN: SATISFACTORIA, CEDIO EL DOLOR Y EL MAREO

PLAN: ALTA CON TTO MEDICO RECOMENDACIONES

Evolución Subjetiva

Plan de Manejo

Análisis

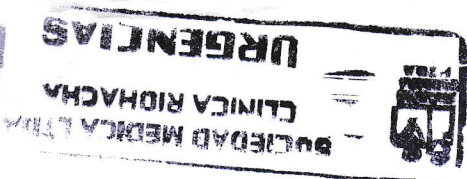
ALTA

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA CADA 6 HORAS POR 5 DIAS

METRONIDAZOL NISTATINA 1 OVULO VAGINAL DIARIO POR 10 DIAS

Justificación Estancia

Paraclinicos



Médico:

R.M.



HISTORIA CLINICA DE CONSULTA PRIORITARIA

FECHA: 22.05.2017 - 9:27

No. Historia: 1095796965

ABDOMEN

BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION SUPERFICIAL NI PROFUNDA, PERISTALISIS POSITIVA NORMAL. UTERO AUMENTADO DE

TAMAÑO

GENITOURINARIO

NORMO CONFIGURADO PARA EL SEXO

PELVIS

NORMAL

DORSO Y EXTREMIDADES

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS, SIN EDEMAS, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA

NEUROLÓGICO

SIN DEFICIT NEUROLÓGICO, GLASGOW 15/15 AO (4) RV (5) RM (6)

IMPRESION DIAGNOSTICA

- EMBARAZO DE 10 SEMANAS POR FUM

DIAGNOSTICOS RELACIONADOS

- HIPERMESIS GRAVIDICA

- CEFALEA

- G3C1A1

- NO CONTROL PRENATAL

- ARO

CONDUCTA

- OBSERVACION

ORDENES MEDICAS

- CANALIZAR VENA PERIFERICA

- SSN 0.9% 500 CC + DICLOFENACO 75 MG PASAR EN 1 HORA

- METOCLOPRAMIDA 10 MG IV

- ACETAMINOFEN 1 GR VO

- CONTROL SIGNOS VITALES Y AVISAR CAMBIOS

- REVALORAR

EVOLUCION EN OBSERVACION

ORDEN MEDICA

MEDICAMENTOS POS

A03FA0101

DOSIS UNICA: METOCLOPRAMIDA 10 MG AMP :: DOSIS :10.00 mg

10.00 mg

APLICACIÓN

Iniciar

M01AB0501

DOSIS UNICA: DICLOFENACO 75 MG AMP :: DOSIS :75.00 mg

75.00 mg

APLICACIÓN

Iniciar

N02BE0103

DOSIS UNICA: ACETAMINOFEN 500 MG TAB :: DOSIS :1000.00 mg

1,000.00 mg

APLICACIÓN

Iniciar

B05BB0202

DOSIS UNICA: CLORURO DE SODIO AL 0.9 X500 ML :: DOSIS :1000.00 ml

1,000.00 ml

APLICACIÓN

Iniciar

*Yelma J. J. J.*

Yelma J. J. J.

Médico: AREVALO MEDINA YELEIMA LEONOR

Medicina General

La Historia Clínica no lleva firma y sello teniendo en cuenta el artículo 18 de la Resolución 1995 de Julio 8 de 1999

R.M. 20722



00100007286

Incapacidad No.: 00100007286

No. Ingreso : 00100036262

SOCIEDAD MEDICA - CLINICA RIOHACHA S.A.S.

892115096-8  
Calle 11 A Carrera 13 Esquina  
Teléfonos: 7273476 - 7274412  
Riohacha



INCAPACIDAD MEDICA

Afiliado  
Nombre: MANTILLA ABSHANA YOLINDA  
Identificación: 1095796965  
Sexo: Femenino  
Edad: 29  
Contrante: 805000427  
Sede Afiliado:  
Coomeva E.P.S. S.A.  
Id. Plan COOSOA

Fecha Inicio Incapacidad: 22.05.2017  
Fecha Finalización Incapacidad: 22/05/2017

Diagnóstico: Z321

EMBARAZO CONFIRMADO

Días de Incapacidad: 1

Contingencia:  
Descripción:

PACIENTE EN ESTADO DE EMBARAZO CON CEFALEA SE LE ORDENA  
REPOSO POR 24 HORAS

Dr. Mónica Mariana Rodríguez  
Médico Cirujano  
Universidad Estatal Guayaquil  
R.M. 1053195

MANGA FONTALVO ALVARO

Firma

Nro. registro: 1058