

Historia: 111475663 Fecha Historia: 11/04/2015
Identificación: CC 22115323 Nombre Afiliado: Margarita Maria Carrillo Zapata
Edad: 59 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 2 (Estrato 2 Y 3)
Dirección: CR 65 A 93 31 Telefono: 0000000
Ciudad: Medellin Tipo Afiliado: Beneficiario
Empresa: E.s.e. Hosp Univer San Vicente De Paul Cargo: Empleado Dependiente
Centro Atención: Uprec Medellin - Sinergia
Profesional Médico: Liliana Carolina Sanchez Valencia
Registro del Profesional Médico: 17020

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

CONTROL DE RCV

ASISTE EN COMPAÑIA DE JESUS RODRIGUEZ (ESPOSO)

Enfermedad Actual

-DX: HIPERTENSION ARTERIAL, DISLIPIDEMIA, ACV EN 01/2014. PACIENTE REFIERE DETERIORO DE LA CLASE FUNCIONAL DESDE 01/2014

-TTO ACTUAL: LOSARTAN 50MG X2 AMLODIPINO 5MG X2, METOPROLOL 50MG X2, HCTZA 25MG X1 ATORVASTATINA 80MG X1, OMEPRAZOL 20X1.

PACIENTE DE 58 AÑOS, AMA DE CASA, ESTUDIO HASTA OCTAVO, CASADA, 4 HIJOS, VIVE EN CASTILLA, CON ERL ESPOSO, TELEFONO 2370868

-LA PACIENTE REFIERE SENTIRSE BIEN, NIEGA PRECORDIALGIA NI EQUIVALENTES ANGINOSOS, NIEGA EDEMA, NIEGA PARESTESIAS, NIEGA PALPITACIONES SIN CORTEJO VEGETATIVO ACTUAL, NIEGA SINCOPE, NIEGA ACUFENOS NI FOSFENOS, NIEGA REACCIONES ADVERSAS, ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, YA QUE SIGUE FARMACOLOGICOS Y NO FARMACOLOGICOS, HA DISMINUIDO EL CONSUMO HARINAS, REALIZA EJERCICIO DE TIPO CAMINATAS 3 VECES A LA SEMANA 20 MINUTOS, NO CONSUMO DE ALCOHOL NI CIGARRILLO

-TRAE PARACLINICOS DEL 27.03.2015 ECOCARDIOGRAMA VI DE TAMAÑO NORMAL, CON HIPERTROFIA CONCENTRICA LEVE, CONTRACTIBILIDAD GLOBAL Y SEGMENTARIA PRESERVADA, FEV 65%, DISFUNCION DIASTOLICA POR TRASTORNO DE LA RELAJACION, VD NORMAL, VALVULAR AV Y SIGMOIDEAS EXCEPTO LA PULMONAR CON INSUFICIENCIA TRIVIAL, AL LEVEMENTE DILATADA, AD NORMAL, SIN TROMBOS INTRACAVITARIOS NI DERRAME PERICARDICO

-HOLTER CARDIACO DEL 27.03.2015 RITMO SINUSAL CON FC DE 80 LPM, CONDUCCION AV NORMAL, COMPLEJOS VENTRICULARES PREMATUROS ESCASOS, SIN PAUSAS PATOLOGICAS, REPOLARIZACION NORMAL.

-10.04.2015 CT 215*, CR 0.69, HDL 50.3, TGL 190, HBA1C 5.7%*

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 1992

Enfermedad Cerebro Vascular : No
Infarto Del Miocardio : No
Insuficiencia Cardiaca Congestiva : No
Miocardiopatias : No
Cardiopatía Congenita : No
Arritmias : No
Valvulopatias : No
Enfermedad Arterial Periferica : No
Diabetes : No
Coma Diabetico : No
Cetoacidosis : No
Hipoglucemia : No
Dislipidemia : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 1992

Enfermedad Renal Cronica : No
Hiperuricemia : No
Nefropatias : No
Litiasis Renal : No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No
Asma : No
Hipertiroidismo : No
Hipotiroidismo : No
Trastorno Hormonal : No
Retinopatía : No
Glaucoma : No
Rinitis/sinusitis : No
Reflujo Gastroesofagico : No
Enfermedad Acido Peptica : No
Hemorragia Digestiva Inferior Y Superior : No
Enfermedad Infecciosa : No
Tuberculosis : No
Infeccion Por Vih/sida : No
Alergias : No
Alergia A Medicamentos : No
Congenitos : No
Anemia : No
Hemofilia : No
Lupus : No
Cancer : No
Quirurgicos : No
Transplantes : No
Hospitalarios : No
Traumas : No
Toxicos : No
Transfusiones : No
Consume Medicamentos : No
Metodo De Planificacion Familiar : No
Enfermedad Psiquiatrica : No

Enfermedad Neurológica : No

Depresión : No

Observaciones Generales

AP: HTA DX A LOS 35 AÑOS,

DISLIPIDEMIA - QX: CX POR PERITONITIS

-TAQUICARDIA POR REENTRADA EN NODO AV VARIEDAD COMUN. ABLACION CON RADIOFRECUENCIA (MAYO/2012) -
HOSPITALIZACION (25/01/2014 AL 28/01/2014): ECV.

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Fecha Última Mestruación

13/06/2007

Se Ha Realizado La Citología? : Si

Año Última Citología : 2012

Se Ha Realizado La Mamografía : Si

Año Última Mamografía : 2012

Gravidad : 7

Partos : 4

Cesareas : 0

Abortos : 3

Ectopicos : 4

Vivos : 0

Mortinatos : 0

Complicaciones En El Último Parto O Cesarea? : No

Recibe Suplemento Hormonal : No

Menopausia : Si

Observaciones Generales

mamografía 2012 no recuerda el resultado " salio buena"

Antecedentes Familiares

Hipertensión : 1er Grado

Enfermedad Cerebro Vascular : 1er Grado

Diabetes : Ninguno

Obesidad : Ninguno

Dislipidemia : Ninguno

Enfermedad Coronaria : Ninguno

Nefropatía : Ninguno

Enfermedad Renal Crónica : Ninguno

Infarto Del Miocardio : Ninguno

Problemas De Tiroides : Ninguno

Cáncer : Ninguno

Trastornos De Visión : Ninguno

Enferm. Mental : Ninguno

Hematológicos : Ninguno

Tuberculosis : Ninguno

Enferm. Neurológica : Ninguno

Enferm. Infecciosa : Ninguno

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años : Ninguno

Asma : Ninguno

Otras Patologías : Ninguno

Lepra : No

Observaciones Generales

PADRE Y HERMANOS: HTA - HERMANO ECV A

LOS 57 AÑOS-

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : Si

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas) : 1

Cuántas Veces A La Semana : 1

Que Tipo De Ejercicio? : Dinámico

Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?

Frutas

Verduras

Realiza Actividades Recreativas : No

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : No

Consumo Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

Consumo Tranquilizantes? : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Físico : No

Maltrato Psicológico : No

Abuso Sexual : No

Se Siente Aceptado? : Si

Desplazado : No

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social : No

Vida Sexual Activa : Si

Tipo De Relaciones Sexuales : Heterosexuales

No De Compañeros/as Sexuales : 1

Ha Tenido Síntomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? : No

Enfermedad De Transmisión Sexual : No

El Apoyo Es Brindado Por : Esposo(a)

Presenta Algun Trastorno Alimentario? : No

Revisión por Sistemas

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Osteomuscular

Ha Tenido Dolor Muscular? : Si

Donde Se Localiza El Dolor Muscular?

Extremidades inferiores

Observaciones Generales

REFUIRE QUE PRESENTA SENSACION DE "TIRON2 EN REGION PLANTAR DERECHA, EL CUAL AUMENTA Y LIMITA LA AMRCHA, DISMINUYE CON EL REPOSO, NIEGA EDEAMAS, NIEGA TRAUMAS, NIEGA COAMBIOS EN LA COLOTACION DE LA PIEL, NIEA TTO

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 65.5

Talla (m) : 1.55

Imc (%) : 27.26

Area De Superficie Corporal : 5.82

Frecuencia Respiratoria : 17

Pulso : 70

Frecuencia Cardiaca : 70

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 78

Presion Arterial Media : 92

Ojos

Agudeza Visual

NO VALORADO

Fondo De Ojo

NO VALORADO

Otorrino

Oidos : Normal

Nariz : Normal

Boca : Normal

Garganta : Normal

Cuello

Cuello : Normal

Tiroides : Normal

Ingurgitación Yugular : No

Masas En El Cuello : No

Soplo : No

Observaciones Generales

TIROIDES NO PALABE, SIN AMSAS NI ADENOPATIAS,NO INGURGITACION YUGULAR

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal

Rscs

RITMICO

Soplos

NO

Pulmones : Normal

Dolor A La Palpacion : No

Disbalance Respiratorio : No

Tirajes : No

Observaciones Generales

MV LIMPIO SIN SOBREGREGADOS

Abdomen

Masas : No

Megalias : No

Soplos : No

Ascitis : No

Observaciones Generales

BLNDO, NO DOLOROSO, GLOBOSO

Osteomuscular

Extremidades : Normal

Edemas : No

Osteoarticular : Normal

Observaciones Generales

DOLOR A LA FLEXOEXTENSION ACTIVA Y PASIVA DE PIE DERECHO, NO EDEMA, NNO SIGNOS DE INFECCION NI DE INFLAMACION, LLENADO CAPILAR NORAML, MARCHA ANTALGICA

Piel y anexos

Lesiones Piel : No

Color : Normal

Neurológico

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Normal

Observaciones Generales

SIN FOCALIZACION

Cabeza

Alteraciones? : No

Genitourinario

Observaciones Generales

NO VALRADO

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : Si

Conducta

-PACIENTE CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, HIDRATADO, AFEBRIL, CON DX ANOTADOS, CIFRAS TENSIONALES NORMALES, AUTOMÁTICA DESDE EL PUNTO DE VISTA CARDIOVASCULAR, CON ECOCARDIO NORMAL, CON FEV CONSERVADA NORMAL, TRASTORNO DIASTOLICO DE RELAJACION, HOLTER CARDIACO QUE DESCARTA ARRITMIAS CARDIACAS, PRACLINCOS DE RCV EN METAS EXCEPTO HBA1C EN LIMITE SUPERIOR PARA INTOL A LOS CHOS, POR LO QUE REFUERZO HABITOS DE VIDA SALUDABLES Y MEDIDAS HIGIENICODIETETICAS, SUSPENDER CONSUMO DE AZUCAR, DULCES, MECATOM, PRODUCTOS DE REPOSTERIA, AGUA DE PANELA Y ENDULZAR CON STEVIA O SPLENDA, DOLOR PLANTAR COMPATIBLE CON FASCITIS PLANTAR ASI QUE ENSEÑO SU TERAPIA Y ENVIO ANALGESIA MAS REPOSO RELATIVO

-SE DA FORMULA DE MD ORALES POR 3 MESES

-SE HACE CONTRARREMISION MANUAL A UBA DE ORIGEN

-SE ENSEÑA TERAPIA PARA FASCITIS PLANTAR: INTRODUCIR LOS PIES EN AGUA TIBIA MEDIA HORA Y LUEGO CON UN TUBO DE PVC DE PULGADA Y MEDIA ROTAR CON LOS PIES EN EL PISO, 3 VECES AL DÍA X MEDIA HORA, TODOS LOS DÍAS.

-LLEVAR PLAN NUTRICIONAL: CONSUMIR POCASAL Y REDUCIR ALIMENTOS QUE TENGAN MUCHO CONTENIDO DE SODIO: SALSA DE SOYA, SAL DE CEBOLLA, SALSA DE TOMATE, SOPAS DE SOBRE, MULTICONDIMENTOS, CUBOS CONCENTRADOS DE CARNES Y/O GALLINA, NO GRASAS, NO CUERO DE POLLO, NO FRITOS, NI CARNES GORDAS, NO MANTECA, DISMINUIR EL CONSUMO DE CARBOHIDRATOS (PRODUCTOS DE PANADERIA, REPOSTERIA, MECATO, PAPA, YUCA, PLATANO, ARROZ, AREPA), NO ENDULZAR CON AZÚCAR COMUN, AGUA DE PANELA O MIEL. EVITAR EL CONSUMO DE GASEOSAS Y ENERGIZANTES, NO TOMAR MEDICAMENTOS COMO DICLOFENACO, IBUPROFENO, MELOXICAM, PIROXICAM, POSTAN, NAPROXENO SIN PRESCRIPCIÓN MÉDICA, REALIZAR 30 MINUTOS DE EJERCICIO AL DIA, NO FUMAR, EVITAR EL CONSUMO DE LICOR.

-CONSULTAR POR URGENCIAS: SI PRESENTA DOLOR EN EL PECHO IRRADIADO A BRAZO, CUELLO, MANDIBULA O BOCA DEL ESTOMAGO, SI PRESENTA ALTERACION DEL ESTADO DE CONCIENCIA, DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL, ALTERACIONES EN EL HABLA, DOLOR DE CABEZA INTENSA, SENSACION DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, EDEMA EN AUMENTO, ALTERACION NEUROLOGICA, DISMINUCION DE FUERZA Y/O SENSIBILIDAD DE LAS EXTREMIDADES, DESVIACION DE LA COMISURA LABIAL, ENTRE OTROS

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
I679: Enfermedad Cerebrovascular No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
I10x: Hipertension Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
E785: Hiperlipidemia No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
M725: Fascitis No Clasificada En Otra Parte	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	Plantar Derecha