

Historia: 115979890 Fecha Historia: 20/08/2015
Identificación: CC 32329653 Nombre Afiliado: Maria Elsy Nubia Perez De Sanchez
Edad: 68 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: CL 40 Sur 24 b 118 Telefono: 2763673
Ciudad: Envigado Tipo Afiliado: Beneficiario
Empresa: Constranstrading Limitada Cargo: Empleado Dependiente
Centro Atención: Unidad Basica Envigado
Profesional Médico: Elizabeth Mesa Restrepo (P Y P)
Registro del Profesional Médico: 5091202

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

" POR LOS CONTROLES " ACOMPAÑADA POR HIJA MARYORY SANCHEZ. TEL: 276 36 73

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 67 AÑOS, ANTECEDENTE DE DE DM2 3 AÑOS DE EVOLUCION, (JULIO DE 2012) , DISLIPIDEMIA MIXTA , FUNCION RENAL NORMAL PARA LA EDAD , PROTEINURIA DESDE MARZO DE 2014 Y BRDHH . CLASIFICADA COMO ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR.

TOMA LA MEDICACION ADECUADAMENTE , C , LLEVA DIETA ADECUADA : NO FRITOS ,CARNES FRIAS NO, NO AZUCAR, NO PANELA, USA ENDULZANTE NO CALORICO, SI HARINAS EN POCA CANTIDAD, FRUTAS DOS AL DIA , VERDURAS DIARIO. EJERCICIO: 4 VECES POR SEMANA 60 MIN. NO FUMA, NO LICOR.

NIEGA MAREOS, NO CEFALEAS, NO SDR, NO ORTOPNEA, NO DPN, NO EDEMAS, NO SINCOPEs, NIEGA DOLOR PRECORDIAL CON O SIN EJERICICO, NO TINITUS, NO CLAUDICACION, NO PALPITACIONES, NO TAQUICARDIAS, NO POLIURIA, NO POLIFAGIA, NO POLIDIPSIA, NO SINTOMAS DE HIPOGLICEMIA. CLASE FUNCIONAL NYHA I.

CITA POR NUTRICION MARZO DE 215

CITA POR OPTOMETRIA SEP 13 DE 2013.

PARACLINICOS ANUALES : 5-5-2015 CT 128 HDL 36 TGS 153 CREATININA 1.2 TFG 56 X CKD EPI AJUSTADO A SU SCT (PREVIA 67).

14 DE AGOSTODE 2015: GLUCOSA. 90, ALBUMINURIA: 53, HGBA1C. 6,4%, P.O; NORMAL., CREATININA: 1,34 TFG: 65 ERC ESTADIO 2.

TRATAMIENTO: METFORMINA 850x2 , ATORVASTATINA 40 X 1, ASA UNA AL DIA, ENALAPRIL 5 MGRS-2

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : No
Enfermedad Cerebro Vascular : No
Infarto Del Miocardio : No
Diabetes : Si
 En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2012
 Tipo : 2
Dislipidemia : Si
 En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2012
Enfermedad Renal Cronica : No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No
Asma : No
Tuberculosis : No
Infeccion Por Vih/sida : No
Alergia A Medicamentos : No
Quirurgicos : No
Hospitalarios : Si
 Cuales?
 Itu Al Parecer Complicada Por Sepsis En El Año 2008.
Traumas : No
Toxicos : No
Transfusiones : No
Metodo De Planificacion Familiar : No
Depresion : No
Observaciones Generales

MAREO Y VISION BORROSA POR GEMFIBROZOLO

DE DM2 DOS AÑOS DE EVOLUCION, (JULIO DE 2012) , DISLIPIDEMIA MIXTA EN METAS DE LDL (72 JULIO DE 2013) , FUNCION RENAL NORMAL PARA LA EDAD (CKD EPI 82 SEP DE 2013) PROTEINURIA DESDE MARZO DE 2014 Y BRDHH . CLASIFICADA COMO ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR. COLELITIASIS.

Metas: en dm2 Y PROTEINAS EN ORINA DE 500 (MARZO DE 2014) .

PA< de 150/90,

Hb Glicosilad MENOR DE 7,5%

ESTATINA ALTA INTENSIDAD (BASAL 114 EN 2012)

PARACLINICOS:

10 DE DIC DE 2014: TSH: 1,7, CALCIO: 10,3, GLUCOSA. 95, K: 5,8, ASAT: 18, P.O; NORMAL.

ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS DE 28/ MARZO DE 2014: AMBOS RIÑONES FORMA .TAMAÑO Y ECOGENICIDAD NORMAL, LEVE DISMINUCION DE LA DIFERENCIACION CORTICOMEDULAR EN RIÑON DERECHO, INCIDENTALMENTE SE ENCUENTRA COLELITIASIS. NO SE REPORTA CON DEREALLE ESTA.

23 DE SEP DE 2014: GLUCOSA: 92, PROT EN 24 HORAS 223. TIENE PENDIENTE ECO HEPATICA PARA 21 DE OCTUBRE DE 2014 Y DEBE CONSIULTAR CPON OPTOMETRIA.

* 28/ MARZO DE 2014: AMBOS RIÑONES FORMA . TAMAÑO Y ECOGENICIDAD NORMAL, LEVE DISMINUCION DE LA DIFERENCIACION CORTICOMEDULAR EN RIÑÓN DERECHO, INCIDENTALMENTE SE ENCUENTRA COLELITIASIS. NO SE REPORTA CON DEREALLE ESTA.

* SEP DE 2013 Y 24 DE JUNIO DE 2014: HGBA1C: 6,4%, CT: 118, CREATININA: 1 TFG CKD EPI: 58 ERC ESTADIO 3, CT:118 C-HDL: 31 TG:181 C- LDL: 51 ; C-NO HDL: 87, GLUCOSA. 91. LDL: 51 PARA MARZO ADECUADA.

13 DE MARZO DE 2014: GLUCOSA. 83, HGBA1C: 5,5%, PROT ORINA DE 24 HORAS 501 .

* EKG DE 03/ SEP DE 2013: FC: 90. R-R REGULAR NO SIGNOS DE ISQUEMIA, EJE A 45 GRADOS. NO ELEVACION ST. BLOQUO INCOMPLETO RAMA DERECHA .

* 24 DE JUNIO DE 2014: HGBA1C: 6,4%, CT: 118, CREATININA: 1 TFG: 58 ERC ESTADIO 3, CT:118 C-HDL: 31 TG:181 C- LDL: 51 ; C-NO HDL: 87, GLUCOSA. 91

* 13 DE MARZO DE 2014: GLUCOSA. 83, HGBA1C: 5,5%, PROT ORINA DE 24 HORAS 501 .

*5 DE SEP DE 2013: CREATININA: 0,76 TFG CKD EPI: 82 FUNCION RENAL ESTADIO 2 , HGB. 12,9, HTO. 39,8, VCM: 85, NEUTRO: 54%, LINFOCITOS . 36%, PLAQUE. 423.000, GLUCOSA. 98, P.O: CONTAMINADO CON FLUJO SANGRE APRO. 10 K: 5, HGBA1C: 6.2.

*JULIO 6 /2013: GLUCOSA. 123, HGBA1C: 7.5, HDL. 42, CT: 153, TG: 197 LDL CALCULADA. 72

*20/2/2013 HBA1C:6.9%, GLICEMIA:119.---

*17/12/2012 MICROALBUMINURIA: 22.17, HBA1C:5.6%, GLICEMIA:67, CT:199, TG:172, HDL:50, LDL:114.6.

*5/10/2012 EKG: RITMO SINUSAL, FCIA:105, RR REGULAR, PR 150MSEG, SIGNOS DE BRDHH, NO ISQUEMIA, NO HVI.---

*21/9/2012 TSH:1.812, CR:0.63-MDRD:94.8 (NORMAL PARA LA EDAD), K:4.78, CT:188, TG:242, HDL:38, LDL:101.6, HBA1C:6.4%, GLICEMIA:74 , HB:13.8/HCTO:43.1, PARCIAL DE ORINA: PH 6 D 1011, LEUCOCITOS 125, NITRITOS+, SANGRE:25. SEDIMENTO: LEUCOCITOS >30, CELULAS BAJAS 10, BACTERIAS ABUNDANTES (ASX)---

*20/6/2012 hab 1c 13.6, glucsa 296---

*16/5/2012 ct 277, hdl 53, tg 479, creatitnaitna 0.67 mdrd: 88, glucsa 280. po: du 1028, ph 5, glucosuria mayor de 100 y piuria

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Año Ultimo Parto : 1970

Se Ha Realizado La Citologia? : Si

Año Ultima Citologia : 2012

Se Ha Realizado La Mamografia : Si

Año Ultima Mamografia : 2012

Gravidad : 2

Partos : 2

Cesareas : 0

Abortos : 0

Ectopicos : 0

Vivos : 2

Mortinatos : 0

Via Ultimo Parto : Vaginal

Observaciones Generales

*CITOLOGIA Y MAMOGRAFIA:08/05/2012.

Antecedentes Familiares

Hipertension : 1er Grado

Diabetes : 1er Grado

Obesidad : Ninguno

Cancer : 1er Grado

Tuberculosis : Ninguno

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

Lepra : No

Observaciones Generales

PADRE: CA BRONCOGÉNICO.

MADRE: HTA.

HERMANO: #1 DM.

Factores de Riesgo**Factores Protectores**

Ejercicio : Si

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas) : 1

Cuántas Veces A La Semana : 4

Que Tipo De Ejercicio? : Dinámico

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

Frutas

Verduras

Leguminosas

Realiza Actividades Recreativas : No

Observaciones Generales

CAMINA TRES O CUATRO VECES POR SEMANA MEDIA HORA.

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : Si

Cuántos Años Hace Que No Fuma? : 40

Consumo Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

Consumo alguno de estos alimentos mas de 2 veces a la semana?

Yema de huevo

Mantequilla o margarina

Consumo Tranquilizantes? : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Físico : No

Maltrato Psicológico : No

Abuso Sexual : No

Desplazado : No

Enfermedad De Transmision Sexual : No

Presenta Algun Trastorno Alimentario? : No

Revision por Sistemas

Signos generales

Ha Presentado Fiebre? : No

Ha Tenido Escalofrio? : No

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Cardiovascular

Ha Tenido Palpitaciones Taquicardia? : No

Ha Sentido Dolor En El Pecho? : No

Ha Tenido Edema De Miembros Inferiores? : No

Observaciones Generales

NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NO DISNEA.

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 51

Talla (m) : 1.42

Imc (%) : 25.29

Area De Superficie Corporal : 4.91

Frecuencia Respiratoria : 18

Temp.(°c) : 36.5

Pulso : 98

Frecuencia Cardiaca : 98

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 110

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 60

P.a.s Sentado Brazo Izquierdo : 100

P.a.d Sentado Brazo Izquierdo : 60

Presion Arterial Media : 76.67

Ojos

Retinopatía Hipertensiva : Sin signos de Retinopatía

Otorrino

Oidos : Normal

Nariz : Normal

Cuello

Cuello : Normal

Tiroides : Normal

Ingurgitación Yugular : No

Masas En El Cuello : No

Soplo : No

Observaciones Generales

NO SOPLOS CAROTIDEOS, NO MASAS E TIROIDES.

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal

Pmi

5 EIC LMC

Rscs

RIMITICOS

Soplos

NO SOPLOS

Pulmones : Normal

Dolor A La Palpacion : No

Disbalance Respiratorio : No

Tirajes : No

Mamas : Normal

Observaciones Generales

SATURA 96% AL AMBIENTE

Abdomen

Masas : No

Megalias : No

Observaciones Generales

NO MASAS, NO MEGALIAS

Osteomuscular

Extremidades : Normal

Edemas : No

Osteoarticular : Normal

Piel y anexos

Lesiones Piel : No

Color : Normal

Observaciones Generales

NO LESIONES EN PIEL

Neurológico

Esfera Mental : Normal

Reflejos Osteotendinosos : Normal

Pares Craneales : Normal

Alteraciones De La Marcha : No

Paciente Desorientado? : No

Genitourinario

Observaciones Generales

NO EVALUO

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : Si

Conducta

ULTINMA ECO REBAL MARZO DE 2014 SOLICITO NUEVA ECO REBAL ESTADIO REBAL EN AUMENTO CON RELACION A ANTERIORES, CLARAMENTE JAY ENNLENTECIMIENTO PROGRESIVO DE LA FUNCIO RENAL, SOLICITOI PROT EN 24 HORAS , CITA EN DOS MESES .

SE REVISARA CASO CON MED INTERNA TELEMEDICINA PARA POSIBLE REMISIOIN A NEFROLOGIA.

EXPLICO RECOMENDACIONES SOBRE ALIMENTACION NO FRITOS, EVITAR DULCES , POCO ARROZ CONSUMIR MAS FRUTAS Y MAS ENSALADAS.

EXPLICO SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS , TALES COMO DOLOR EN EL PECHO O DOLOR QUE SE IRRADIA A HOMBRO IZQUIERDO O A MANDIBULA, CEFALEA, DIFICULTAD RESPIRATORIA , MAREOS.

CITA EN TRES MESES.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
E119: Diabetes Mellitus No Insulinodependiente Sin Mencion De Complicacion	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
I10x: Hipertension Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
E785: Hiperlipidemia No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	