

Historia: 116160176 Fecha Historia: 26/08/2015
Identificación: CC 32335553 Nombre Afiliado: Elba Magnolia Mesa Arcila
Edad: 60 Años Sexo: Femenino Estado Civil: SOLTERO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: CALLE 35 A SUR N 45 27 Telefono: 2760853
Ciudad: Envigado Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Representaciones Y Construcciones Arteinvel S.a.s 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

" DEJE DE VENIR " ASISTE A RCV SIN ACOMPAÑANTE.-

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 60 AÑOS CON ANTECEDENTES DE :

1. dm2 de 7 año (2008)
2. hta de 6 años (2007)
3. obeisdad morbida
4. SAHOS SEVERO USO DE CPAP
5. DISLIPIDEMIA
5. REFIER PORTADORA DE HEPATITIS B.

retroalimetacion de especialidades:

* neumologia no trae la hc tine uso de cpap x sahos severo, anadono la citas.

* CITA MED INTERNA 27 DE OCT DE 2014 REMITIO A NEUMOLOGIA. ULTIMA CITA DE NEUMOLOGIA 2013 NO ECPNTO CITA EN 2014.

* NO ACEPTO CITAS EN UPREC, NO CONSULTAS POR PROGRAMA DE OBESIDAD .

* NUTRICION ULTIMA CITA OCT DE 2014.

INASISTENTE A RCV DESDE NOV DE 2014. refiere por viaje al exterior. REFIERE COMPRO LOS MEDICAMENTOS , ABANDONO SOLO LA AOTVASTATATINA Y MANIFIESTA FUE HOSPITALIZADA EN CLINICA LAS VEGAS DOS DIAS EL 04 DE AGOSTO POR DOLOR EN PECHO, TRAE HC , ECOCARDIO DE ESFUERZO MAXIMO 100% NEGATIVO PARA ISQUEMIA . ALTA DE CARDIOLOGA CON ECO ABDOMEN , PRUEBAS HEPATICAS Y TSH ECO DE TIROIDES .

RXS : no refiere dolor precordial, no refiere claudicación, no edemas, no ortopnea, no referiré cefalea , no refiere mareos o pérdida de conciencia, no refiere alteraciones visuales, no refiere síntomas de poliuria, polidipsia , ni polifagia., no síntomas de hipoglucemias. CLASE FUNCIONAL I.

Realización de los últimos exámenes DE 412 OCT DE 2014.

TRAE D E HOSDPITALIZACION : TSH. 2,5, CREATININA: 0,76 TFG: 86 FUNCION RENAL ESTADIO 2, INR:1, FOSFATASA ALCALINA : 96, ALAT Y ASAT: NORMALES.

ECOCARDIO DE ESFUERZO DE 04 AGOSTO DE 2015: VENTRICULOS DE TAMAÑO NORMAL, FE: 55%, DISFUNCION DIÁSTOLICA TIPO I, 100% , NEGATIVA PARA ISQUEMIA.

Tratamiento actual: losartan 50x 2, metformian 850x 3 , amlodipino 5x 2, atorvasitnata 40x dia , omeprazol 20x dia, omega tres.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2008

Enfermedad Cerebro Vascular : No

Infarto Del Miocardio : No

Insuficiencia Cardiaca Congestiva : No

Diabetes : No

Dislipidemia : Si

Enfermedad Renal Cronica : No

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No

Asma : No

Hipertiroidismo : No

Hipotiroidismo : No

Enfermedad Acido Peptica : Si

Especifique

2008

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2008

Enfermedad Infecciosa : No

Tuberculosis : No

Infeccion Por Vih/sida : No

Alergia A Medicamentos : No

Hemofilia : No

Lupus : No

Cancer : No

Quirurgicos : Si

Especifique

Tunel Carpo Quiste Braquial

Transplantes : No

Metodo De Planificacion Familiar : No

Depresion : No

Observaciones Generales

QUERATOCONO , XANTELASMAS EN PARPADOS . APNEA DEL SUEÑO

metas cardiovascular

dosis altas de estaintas

TA<140/90

HAB1C < 7%

exámenes :

*de 20 enero de 2014 ct: 182, tg:85, hdl :53, ldl: 112, hab 1c: 7.7 y glucosa 137, mcroalbumiuria :4.9 .

* exámenes anuales de 2/5/2014 : hb 15.4, , ct 216, glucosa 98, creatinina 0.75, hdl 51, ldl: 147 , po piuria , potsio 4.56, tg 87, hab 1c 6.8 riesgo AHA/ACC :10.1

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Fecha Última Mestruación

26/05/2013

Se Ha Realizado La Citología? : Si

Año Última Citología : 2013

Se Ha Realizado La Mamografía : Si

Año Última Mamografía : 2010

Menopausia : Si

Observaciones Generales

MENOPAUSIA A LOS 43 AÑOS ,citología 7/6/2013 sin malignidad.

Antecedentes Familiares

Hipertensión : 1er Grado

Diabetes : 1er Grado

Obesidad : Ninguno

Dislipidemia : 1er Grado

Cáncer : 2do Grado

Tuberculosis : Ninguno

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

Lepra : No

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : No

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

Frutas

Verduras

Leguminosas

Realiza Actividades Recreativas : No

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : Si

Cuántos Años Hace Que No Fuma? : 10

Consumo Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

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

Fritos

Consume Tranquilizantes? : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : No

Maltrato Psicologico : No

Abuso Sexual : No

Se Siente Aceptado? : Si

Desplazado : No

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social : No

Vida Sexual Activa : No

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? : 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

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 104

Talla (m) : 1.53

Imc (%) : 44.43

Area De Superficie Corporal : 7.28

Frecuencia Respiratoria : 18

Temp.(°c) : 37

Pulso : 80

Frecuencia Cardiaca : 80

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 150

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 100

P.a.s Sentado Brazo Izquierdo : 140

P.a.d Sentado Brazo Izquierdo : 100

Presion Arterial Media : 116.67

Ojos

Retinopatía Hipertensiva : Sin signos de Retinopatía

Otorrino

Oidos : Normal

Nariz : Normal

Cuello

Cuello : Normal

Tiroides : Normal

Observaciones Generales

NO SOPLOS,

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal

Pmi

5 EIC LMC

Rscs

RITMICOS

Soplos

NO SOPLOS

Pulmones : Normal

Dolor A La Palpacion : No

Disbalance Respiratorio : No

Mamas : Normal

Abdomen

Masas : No

Megalias : No

Osteomuscular

Extremidades : Normal

Edemas : Si

Especifique

EDMA GRADO I EN MSIS QUE DEJA FOVEA.

Osteoarticular : Normal

Piel y anexos

Lesiones Piel : No

Color : Normal

Observaciones Generales

PRESENTA EN PIEL DE CUELLO DOS QUISTES SEBASEOS.

Genitourinario

Observaciones Generales

NOE FANLUO

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : No

Conducta

PACIENTE SIN CONTROLES CON NEUMOLOGIA SOLICITO POR TELEMEDICINA REMISIOON A ESTA ESPECILIDAD ANEXO ULTIMO CONTROLD E CIPAP.

PA NO CONTROLADA. INICIO HCTZFDA EN LA MAÑANA Y DOXASOZINA 2 MGRS EN LA NOCHE. TOMAR PA EN UNA SEMANA CITA DE PROGRAMA A UN MES.

PQACIENTE INASISTENTE REMITO A NUTRICION Y A PSICOLOGIA , ORDENO PARACLINICOS DE 412 .

FORMULO NUEVAMENTE ATORVA EXPLICO SU IMPORTANCIA-.

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 .

CAMINAR AL MENOS MEDIA HORA CADA DIA EN PLANO.

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	
E669: Obesidad No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
E785: Hiperlipidemia No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
Z911: Historia Personal De Incumplimiento Del Regimen O Tratamiento Medico	Confirmado Repetido	Enfermedad General	