

Historia: 116132944 Fecha Historia: 25/08/2015
Identificación: CC 21417210 Nombre Afiliado: Raquel Ines Botero De Ruiz
Edad: 72 Años Sexo: Femenino Estado Civil: VIUDO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: calle 47 sur 39 26 Telefono: 2709398
Ciudad: Envigado Tipo Afiliado: Beneficiario
Empresa: Martha Lucia Ruiz Botero Cargo: Trabajador Independiente
Centro Atención: Unidad Basica Envigado
Profesional Médico: Yazmin Elisa Galvis Oviedo (E D)
Registro del Profesional Médico: 171707014

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

" CONTINUO CON LA PIERNA HINCHADA "

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 72 AÑOS DE EDAD, LLEGA EN COMPAÑIA DE HIJA, MENCIONA CUADRO CLINICO DE 5 MESES DE EVOLUCION CON AUMENTO DEL EDEMA EN PIERNA IZQUIERDA EL CUAL SE ACENTUA MAS EN HORAS DE LA TARDE SIN CAMBIOS DE TEMPERATURA, CON DOLOR LOCAL, CON COJERA OCASIONAL POR EL DOLOR, NIEGA TRAUMAS, NIEGA CAIDAS, ANTECEDENTES DE SAFENECTOMIA DE PIERNA DERECHA APROXIMADAMENTE 10 AÑOS, NIEGA OTROS SINTOMAS.

ULTIMOS PARACLINICOS ORDENADOS POR ONCOLOGIA DEL 26 DE MAYO DE 2015: CH: NORMAL, CREATININA: 0.73, LDH: 268.

TRAE HOPY RESULTADO DE DOPPLER DE MIEMBROS INFERIORES DEL 12 DE AGOSTO DE 2015; PERMEABILIDAD Y COMPETENCIA VALVULAR DEL SISTEMA VENOSO PROFUNDO EN AMBAS EXTREMIDADES DE LA UNION SAFENOFEMORAL Y DE LA SAFENA LARGA IZQUIERDA EN TODO SU RECORRIDO DESDE EL MALEOLO INTERNO HASTA LA UNION CON LA FEMORAL DE LA SAFENA CORTA EN TODO SU RECORRIDO DESDE LA PUNTA DEL TALON HASTA LA UNION SAFENO - POPLITEAL AUSENCIA QUIRURGICA DE LA SAFENA LARGA DERECHA E INSUFICIENCIA DE LAS TRIBUTARIAS Y PERFORANTES DESCRITAS EN AMBAS EXTREMIDADES.

2. PACIENTE ADICIONALMENTE SOLICITA REFORMULACION DE MEDICACION CRONICA PARA HIPOTIROIDISMO EL CUAL TOMA LEVOTIROXINA DE 25 MCG DIARIOS, EL CUAL TOMA EN AYUNAS CON AGUA, TOMA TRAZODONA, ACETAMINOFEN Y CALCIO + VITAMINA D.

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE LINFOMA NO HODGKIN DE CELULAS GRANDES (DIFUSO) EL CUAL ESTA EN CONTROL POR HEMATOONCOLOGIA.

NIEGA ALTERACIONES EN LA ELIMINACION.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : No
Enfermedad Cerebro Vascular : No
Infarto Del Miocardio : No
Insuficiencia Cardiaca Congestiva : No
Diabetes : No
Enfermedad Renal Cronica : No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No
Asma : No
Hipertiroidismo : No
Hipotiroidismo : No
Enfermedad Infecciosa : No
Tuberculosis : No
Infeccion Por Vih/sida : No
Alergia A Medicamentos : Si
Hemofilia : No
Lupus : No
Cancer : Si
 Especifique
 Linfoma No Hodkin
Quirurgicos : Si
 Especifique
 Histerectomia Cistocele
Transplantes : No
Metodo De Planificacion Familiar : No
Depresion : No
Observaciones Generales

LINFOMA NO HODGKIN DE CELULAS GRANDES (DIFUSO) EL CUAL ESTA EN CONTROL POR HEMATOONCOLOGIA. valorada el 08/10/14 por oncologia, quien encuentra en buenas condiciones

*****alergicos al postan*****

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Se Ha Realizado La Citologia? : Si
 Año Ultima Citologia : 2011
Se Ha Realizado La Mamografia : Si
 Año Ultima Mamografia : 2011
Gravidad : 5
Partos : 5
Cesareas : 0
Abortos : 0
Ectopicos : 0
Vivos : 5
Mortinatos : 0
Bebe > De 9 Libras : No
Diabetes Gestacional : No
Hta Por Embarazo : No
Via Ultimo Parto : Vaginal
Complicaciones En El Ultimo Parto O Cesarea? : No
Recibe Suplemento Hormonal : No

Menopausia : Si

Observaciones Generales

MENOPAUSIA A LOS 35 AÑOS

Antecedentes Familiares

Hipertension : Ninguno

Diabetes : Ninguno

Obesidad : Ninguno

Cancer : 1er Grado

Tuberculosis : Ninguno

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

Lepra : No

Observaciones Generales

CA DE PROSTATA PADRE

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : No

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

Frutas

Verduras

Leguminosas

Realiza Actividades Recreativas : Si

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : Si

Cuantos Años Hace Que No Fuma? : 14

Consume Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

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

Fritos

Mantequilla o margarina

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

Enfermedad De Transmision Sexual : No

Ha presentado en los últimos 6 meses alguno de estos síntomas

Insomnio

Angustia

Ansiedad

Presenta Algun Trastorno Alimentario? : No

Revision por Sistemas

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 51

Talla (m) : 1.60

Imc (%) : 19.92

Area De Superficie Corporal : 5.22

Frecuencia Respiratoria : 19

Temp.(°c) : 37

Pulso : 78

Frecuencia Cardiaca : 78

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 70

Presion Arterial Media : 86.67

Cuello

Cuello : Normal

Tiroides : Normal

Ingurgitación Yugular : No

Masas En El Cuello : No

Soplo : No

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal

Observaciones Generales

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SE AUSCULTAN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR LIMPIO NO AGREGADOS, NO RETRACCIONES COSTALES

Osteomuscular

Edemas : Si

Especifique

Observaciones Generales

MARCHA SIN ALTERACIONES, CON EDEMA GRADO II EN PIERNA IZQUIERDA DE MAYOR PREDOMINIO A NIVLE DE TERCIO

INFERIOR DE ESTA PIENRA CON DOLOR LOCAL, NO FOVEA, DIAMETRO MUSCULARES DE PIERNA IZQUIERDA A NIVEL DE GASCTROMEMIO IZQUIERDO 36 CM Y DERECHO 30 CM DOLOR A LA PALPACIOND ETRAYECTOS VENOSAS POSTERIORES CON DILATACION CONR EFLUJO GRADO III,NOSIGNOS DE FLEBITIS, NO ZONAS DE INDURACION, PULSOS POPLITEOS Y PEDIOS SIMETRICOS. ARCOS DEMOVIMIENTOS CONSERVADOS. NO SE EVIDENCIA EDEMA ENPIERNA DERECHA

Neurológico

Esfera Mental : Normal

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

PACIENTE EN EL MOMENTO CONESTABILDIAD HEMODINAMICA, CURSANDO CON EDEMA EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN OTROS HALLAZGOS, SE INDICA CITA POR TELEMEDICINA POR MEDICINA INTERNA, SE DA FORMULACION AMBULATORIO SE EXPLICA EL USO CORECTO DEL MEDICAMENTO (TOMARLO SIEMPRE EN AYUNAS CON AGUA, NO TOMARLO JUNTO A OTROS MEDICAMENTOS,TOMARLO UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO

Y DOS HORAS ANTES DE CUALQUIER OTRO MEDICAMENTO, SI TOMA CALCIO TOMARLO 4 HORAS ANTES DE ESTE, NO SUSPENDER TRATAMIENTO)

SE DAN PAUTAS DE CAMBIOS DE VIDA SALUDABLES, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA DE 30 MINUTOS DIARIOS 5 VECES A LA SEMANA

HIDRATAR BIEN PIEL

BAJAR CONSUMO DE SAL, AZUCARES, GRASAS, HARINAS, ALIMENTACION RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, AUMENTAR EL CONSUMO DE LIQUIDOS,LAVADOS DE MANOS.

SE DAN SIGNOS DE ALARMA GENERALES DE CUANDO CONSULTAR DE FORMA OPORTUNA

SE EXPLICA Y PACIENTE ENTIENDO LO DICHO

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
E039: Hipotiroidismo No Especificado	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
R600: Edema Localizado	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	Mii
G479: Trastorno Del Sueño No Especificado	Confirmado Repetido	Enfermedad General	