

Historia: 115783349 Fecha Historia: 13/08/2015
Identificación: CC 21721374 Nombre Afiliado: Maria Teresa Velasquez Vasquez
Edad: 75 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: CALLE 40B SUR No 27 18 Telefono: 2766615
Ciudad: Envigado Tipo Afiliado: Beneficiario
Empresa: Administradora Colombiana De Pensiones Colpensiones Cargo: Pensionado Vejez E Invalidez
Centro Atención: Unidad Basica Envigado
Profesional Médico: Lina Maritza Garcia Arenas (E D)
Registro del Profesional Médico: 5613509

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

"revision"

Enfermedad Actual

pte 75 años de edad con Ap de HTA en el programa de RCV, en manejo con med interna con anticoagulacion por TVP feb/2015 sin nuevos episodios, INR en metas el 16/06/2015 en 2.09 previo de mayo/2015 en 2.5, tiene un INR actual del 21/07/2015 en 3.73 que en consulta de RCV remiten a revision con medico de evento discreto pero no puede venir a revision, con dolor y edema en region de muslo derecho con limitacion para la marcha despues de iniciar fisioterapia para dolor lumbar sugerido por ortopedia, asociado a equimosis generalizada sin sangrado por orificios naturales, consulta el 08/08/2015 en cl las vegas donde encuentran INR en 11 comentan con dr Omar Castaño quien refiere alta con val x med interna en 1 mes, cambia amlodipino x losartan por posible edema secundario. no toman INR control ni dan orden, hasta hoy no ha iniciado warfarina por indicacion del mismo especialista que la suspenda definitivamente, que venia tomando 1 tab de L-J y V-S media tableta. niega nuevos equimosis. sin sangrado. no hematuria.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : Si
En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2015
Enfermedad Cerebro Vascular : No
Infarto Del Miocardio : No
Diabetes : No
Dislipidemia : Si
Enfermedad Renal Cronica : No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No
Asma : No
Tuberculosis : No
Infeccion Por Vih/sida : No
Alergia A Medicamentos : Si
En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2015
Quirurgicos : Si

Especifique

Histerectomía, Cistopexia, Pterigión.

Método De Planificación Familiar : No

Depresión : No

Observaciones Generales

pat: celulitis de cara qx: histerectomía, cistopexia. pterigión bilateral.- fx radio derecho.- alergia: penicilina.

HTA , , ranitidina, contraindicado el omeprazol. warfarina y bisacodilo. roxicaina por prurito en piernas.

08/08/2015 cl las vegas suspenden anticoagulación p/ cita con med interna

metas:

TA < 140/90

esitnasa dosis altas

*21/7/2015 INR 3.73

*14/4/2015 ekg con ciatriz inferior.

**29/05/2015 Vitamina B 12 484 Pg/MI , Fosfatos] 2.67 Mg/DI , Calcio Ionico 1.21 Mmol/L , Creatinina En Suero 0.68 Mg/DI , Hormona Paratiroidea Molécula Intacta 75.1 Pg/MI , CDKEPI 92 corregido xsc

*08/05/2015 Colesterol Total 256 Mg/DI , Triglicéridos 135 Mg/DI , Creatinina En Suero 0.93 Mg/DI : piuria , Glucosa 77 Mg/DI , Hdl 51.00 Mg/DI., CKEPI:64 corregido xsc, ldl:178, riesgo AHA/ACC: 19%

*2/4/2015 desitometría: queipo hologig cntra el T columna -4.3, cuello femorl -4.1, cadera total -3.6, contra el Z columna -2, cuello femoral -2, cdera taotal -1.7

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Se Ha Realizado La Citología? : Si

Año Última Citología : 2010

Se Ha Realizado La Mamografía : Si

Año Última Mamografía : 2010

Gravidad : 5

Partos : 4

Abortos : 1

Vivos : 4

Observaciones Generales

refiere última mamografía hace 2 años

Antecedentes Familiares

Hipertensión : Ninguno

Diabetes : Ninguno

Obesidad : Ninguno

Cáncer : Ninguno

Tuberculosis : Ninguno

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

Lepra : No

Observaciones Generales

trombosis venosa profunda: hermano, madre- aneurisma cerebral madre.

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : No

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

Frutas

Realiza Actividades Recreativas : No

Observaciones Generales

no hace

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Consume Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Observaciones Generales

niega licor o cigarrillo.

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : No

Maltrato Psicologico : No

Abuso Sexual : No

Enfermedad De Transmision Sexual : No

Revision por Sistemas

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 64.5

Talla (m) : 1.55

Imc (%) : 26.85

Area De Superficie Corporal : 5.77

Frecuencia Respiratoria : 18
Temp.(°c) : 36
Pulso : 70
Frecuencia Cardíaca : 70
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 60
P.a.s Sentado Brazo Izquierdo : 120
P.a.d Sentado Brazo Izquierdo : 60
P.a.s Acostado : 120
P.a.d Acostado : 60
Presion Arterial Media : 80

Ojos

Agudeza Visual
 usa lentes
Fondo De Ojo
 no se realiza
Observaciones Generales

PINR

Otorrino

Oidos : Normal
Nariz : Normal
Boca : Normal
Garganta : Normal

Cuello

Cuello : Normal
Ingurgitación Yugular : No
Masas En El Cuello : No
Soplo : No

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal
Pmi
 5 EICI LMC
Rscs
 ritmico
Soplos
 NO
Pulmones : Normal
Dolor A La Palpacion : No
Disbalance Respiratorio : No
Tirajes : No
Observaciones Generales

MV conservado

Abdomen

Masas : No
Megalias : No
Soplos : No
Ascitis : No

Observaciones Generales

blando, no doloroso

Osteomuscular

Extremidades : Anormal

Especifique

dolor

Edemas : No

Osteoarticular : Normal

Pulsos Pedios - Izquierdo

4/4

Pulsos Pedios - Derecho

4/4

Pulsos Tibial Post. - Izquierdo

4/4

Pulsos Tibial Post. - Derecho

4/4

Observaciones Generales

arcos de movimiento conservados

rodillas sin edemas dolor en rodilla derecha polo inferior dudoso derrame articular, no eritema no equimosis. cojera leve.

Piel y anexos

Lesiones Piel : No

Color : Normal

Observaciones Generales

no palidez, no cianosis, equimosis difusas en extremidades

Neurológico

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Normal

Motricidad Fina : Normal

Sensibilidad : Normal

Fuerza : Normal

Reflejos Osteotendinosos : Normal

Pares Craneales : Normal

Alteraciones De La Marcha : No

Paciente Desorientado? : No

Observaciones Generales

Sin deficit neurologico, marcha adecuada con leve cojera

Cabeza

Alteraciones? : No

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : Si

Conducta

Pte 75 años de edad con TVP de MID en feb/2015 en anticoagulacion con warfarina en metas con misma dosis hasta hace 20 días donde INR en límites superiores, continua tomando warfarina igual dosis con equimosis y dolor en rodilla derecha despues de iniciar fisioterapia para lumblagia, por lo cual asiste a urgencias el 08/08/2015 cl las vegas ,evidencian sobreanticoagulacion en 11 aplican vit K DU indican suspender anticoagulacion definitiva, cambian antihipertensivo por ef secundario de edemas de MsIs y remiten a med interna p/ cita. ahora con dolor sin edema ni equimosis en rodilla derecha se debe valorar inicialmente con rx por lo cual se ordena y se espera resultados. se indica reposo y calor local. revision con resultados.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
M255: Dolor En Articulacion	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	
Z921: Historia Personal De Uso (presente) De Anticoagulantes Por Largo Tiempo	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
I10x: Hipertension Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	