

Historia: 116523348 Fecha Historia: 05/09/2015
Identificación: CC 21832588 Nombre Afiliado: Gloria Patricia Sanchez Alvarez
Edad: 45 Años Sexo: Femenino Estado Civil: SOLTERO Rango: Rango 2 (Estrato 2 Y 3)
Dirección: CRA 47 No 38 B SUR 30 APTO 201 ALCALA Telefono: 3025936
Ciudad: Envigado Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Colegio Teresiano N.sra Candel Cargo: Empleado Dependiente
Centro Atención: Unidad Basica Envigado
Profesional Médico: Yhony Leandro Holguin Orozco (E D)
Registro del Profesional Médico: 1037579430

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

"dolor en el pecho"

Enfermedad Actual

Paciente de 45 años, docente, con antecedente de dolor precordial tipo opresivo de intensidad moderada de 1 año de evolución que se irradia a region interescapular, intermitente, con disnea de medianos esfuerzos al subir escalas hasta un segundo piso, refiere la paciente. se ordeno prueba de esfuerzo que reporta prueba maxima negativa para enfermedad coronaria. 02/09/2015, ritmo sinusal sin cambios electrocardiograficos anormales, respuesta de p y fc aislada. cardiologo que realiza la prueba DR Carlos Jose Jaramillo, refiere a la paciente que el dolor no tiene características cardiacas actualmente, que tiene características de enfermedad acido peptica con sintomas dispepticos consistentes en pirosis y epigastralgia. la paciente refiere ademas astenia, adinamia, somnolencia diurna, malestar general. 2. ademas con cuadro clinico de dolor lumbar bilateral que mejora en las mañanas cuando realiza miccion y deposiciones, sin embargo actualmente la paciente acude a terapia fisica, lleva 4 sesiones, refiere que el dolor aumenta con la terapia inicialmente, refiere que persiste con dolor. la paciente refiere ademas antecedente de aborto y quistes ovaricos, que fueron manejados farmacologicamente, con mejoría, presenta dispareunia, sin leucorrea patologica.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : No
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 : No
Enfermedad Renal Cronica : No
Hiperuricemia : No
Nefropatías : 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 Gastroesofágico : No
Enfermedad Acido Péptica : No
Hemorragia Digestiva Inferior Y Superior : No
Enfermedad Infecciosa : No
Tuberculosis : No
Infección Por Vih/sida : No
Alergias : No
Alergia A Medicamentos : No
Congenitos : No
Anemia : No
Hemofilia : No
Lupus : No
Cáncer : No
Quirúrgicos : No
Transplantes : No
Hospitalarios : No
Traumas : No
Toxicos : No
Transfusiones : No
Consumo Medicamentos : No
Método De Planificación Familiar : No
Ha Tenido Consejería En Planificación : No
Enfermedad Psiquiátrica : No
Enfermedad Neurológica : No
Depresión : No
Observaciones Generales

AP ENDOMETRIOSIS. SINUSITIS
CRÓNICA, ALERGIAS NO REIFERE,
QUIRÚRGICOS ; DRENAJE DE SENOS PARANALES
#2. APENDICETOMIA, SEPTOPLASTIA,
RINOPLASTIA . AGO ; 15 . G , 1 A, 1 V:0
FUM: 25/08/2015, . PLANIFICACIÓN CON PRSERVATIVO .

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Mestruales Regulares? : Si

Ciclos Mestruales

NORMALES

Fecha Ultima Mestruacion

05/07/2015

Se Ha Realizado La Citologia? : Si

Año Ultima Citologia : 2013

Se Ha Realizado La Mamografia : No

Gravidad : 01

Partos : 00

Cesareas : 00

Abortos : 01

Ectopicos : 00

Vivos : 00

Mortinatos : 00

Bebe > De 9 Libras : No

Diabetes Gestacional : No

Hta Por Embarazo : No

Observaciones Generales

citologia cervicovaginal normal. 17/07/2015

Antecedentes Familiares

Hipertension : Ninguno

Enfermedad Cerebro Vascular : Ninguno

Diabetes : Ninguno

Obesidad : Ninguno

Dislipidemia : Ninguno

Enfermedad Coronaria : Ninguno

Nefropatia : Ninguno

Enfermedad Renal Cronica : Ninguno

Infarto Del Miocardio : Ninguno

Problemas De Tiroides : Ninguno

Cancer : Ninguno

Transtornos De Vision : Ninguno

Enferm. Mental : Ninguno

Hematologicos : Ninguno

Tuberculosis : Ninguno

Enferm. Neurologica : Ninguno

Enferm. Infecciosa : Ninguno

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años : 1er Grado

Asma : Ninguno

Otras Patologias : Ninguno

Lepra : No

Observaciones Generales

DISLIPIDEMIA FAMILIAR EN LA MADRE,
ENF.CORONARIA PRIMER GRADO MADRE.

Ocupacionales

Ocupacion Habitual

DOCENTE

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : Si

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas) : 3

Cuántas Veces A La Semana : 3

Que Tipo De Ejercicio? : Dinámico

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

Frutas

Verduras

Leguminosas

Cereales integrales

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? : No

Desplazado : No

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social : No

Vida Sexual Activa : No

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

Revision por Sistemas

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Examen Físico

Signos vitales

Peso (kg) : 60
Talla (m) : 1.60
Imc (%) : 23.44
Area De Superficie Corporal : 5.66
Frecuencia Respiratoria : 16
Temp.(°c) : 36.2
Pulso : 70
Frecuencia Cardiaca : 70
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 78
Presion Arterial Media : 92

Otorrino

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

Cuello

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

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal
Pmi
5 ecii
Rscs
rtimicso
Soplos
no
Pulmones : Normal
Dolor A La Palpacion : No
Disbalance Respiratorio : No
Tirajes : No
Observaciones Generales

sin dolor a la palpacion en reja costal.

Abdomen

Masas : No
Megalias : No
Soplos : No
Ascitis : No
Observaciones Generales

abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación en ambas fosas iliacas de predominio en fosa iliaca izqueirda, sin masas ni megalias, sin signos de irritación peritoneal, peristalsis presente, puñopercusion bialteral negativa.

Osteomuscular

Extremidades : Normal
Edemas : No

Osteoarticular : Normal

Pulsos Pedios - Izquierdo

++

Pulsos Pedios - Derecho

++

Pulsos Tibial Post. - Izquierdo

++

Pulsos Tibial Post. - Derecho

++

Piel y anexos

Lesiones Piel : No

Color : Normal

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

Genitourinario

Genitales : Anormal

Especifique

ver

Observaciones Generales

TV: vagina normotermica, cuello posterior cerrado no doloroso a la movilizacion, con dolor a la palpacion en ambos anexos pero llama la atencion que en mas doloroso anexo derecho, diferente a la palpacion abdominal, sin masas palpables.

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

Paciente de 45 años, docente, con antecedente de dolor precordial tipo opresivo de intensidad moderada de 1 año de evolución que se irradia a region interescapular, intermitente, con disnea de medianos esfuerzos al subir escalas hasta un segundo piso, refiere la paciente. se ordeno prueba de esfuerzo que reporta prueba maxima negativa para enfermedad coronaria. 02/09/2015, ritmo sinusal sin cambios electrocardiograficos anormales, respuesta de p y fc aislada. cardiologo que realiza la prueba DR Carlos Jose Jaramillo, refiere a la paciente que el dolor no tiene características cardiacas actualmente, que tiene características de enfermedad acido peptica con sintomas dispepticos consistentes en pirosis y epigastralgia. la paciente refiere ademas astenia, adinamia, somnolencia diurna, malestar general. 2. ademas con cuadro clinico de dolor lumbar bilateral que mejora en las mañanas cuando realiza miccion y deposiciones, sin embargo actualmente la paciente acude a terapia fisica, lleva 4 sesiones, refiere que el dolor aumenta con la terapia inicialmente, refiere que persiste con dolor. la paciente refiere ademas antecedente de aborto y quistes ovaricos, que fueron manejados farmacologicamente, con mejoría, presenta dispareunia, sin leucorrea patologica. AL examen físico hemodinamicamente estable, afebril, con cifras de pa dentro de parametros de normalidad. abdomen blando, depresible, doloroso a la palpación en ambas fosas iliacas de predominio en fosa iliaca izqueirda, sin masas ni

megalias, sin signos de irritación peritoneal, peristalsis presente, puñopercusión bialteral negativa. TV: vagina normotermica, cuello posterior cerrado no doloroso a la movilización, con dolor a la palpación en ambos anexos pero llama la atención que en mas doloroso anexo derecho, diferente a la palpación abdominal, sin masas palpables. se ordena ecografía pélvica transvaginal y se da manejo con atb oral para H. Pylori según guías de coomeva para verificar pertinencia de EDS. se comentara caso de dolor precordial con medicina interna por telemedicina para aproximación diagnóstica. se le explica a la paciente quien entiende y acepta.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
R074: Dolor En El Pecho No Especificado	Impresión Diagnóstica	Enfermedad General	
M545: Lumbago No Especificado	Impresión Diagnóstica	Enfermedad General	
K30x: Dispepsia	Impresión Diagnóstica	Enfermedad General	
R102: Dolor Pélvico Y Perineal	Impresión Diagnóstica	Enfermedad General	