

Historia: 115810209 Fecha Historia: 13/08/2015
Identificación: CC 31941780 Nombre Afiliado: Luz Estela Mina Cifuentes
Edad: 49 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: Trv 2A No 2DA 83 colinas del sur Telefono: 3751455
Ciudad: Santiago De Cali Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Luz Estela Mina Cifuentes Cargo: Trabajador Independiente
Centro Atención: Unidad Basica 80
Profesional Médico: Hernan Dario Rodriguez Suarez (E D)
Registro del Profesional Médico: 72292535

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

"RESULTADO DE EXÁMENES" TEL: 3751455 - 3128023282

Enfermedad Actual

PACIENTE ASISTE SOLA QUIEN EN CONSULTA ANTERIOR 12/AGO/2015 ORDENARON PARACLÍNICOS POR (COPIADO DE ESA HISTORIA CLINICA ANTERIOR: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE FIBROMIALGIAS Y POLINEUROPATIA SISTEMICA EN SEGUIMIENTO POR REUMATOLOGIA CON CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CEFALEA INTENSA, MIALGIAS, SENSACION DE PARESTESIAS EN EL CUERPO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA. PRO LO CUAL ASISTE EL DIA DOMINGO SOLIICITAN PARACLINICOS Y DAN MANEJO CON CETAMINOFEN + TRAMADOL ASISTE EL DIA DE HOY CON RESULTADOS. LEUCOS: 3.3 NEUTROS: 72.3 LINFOS: 21.5 HB: 11.6 HCTO: 35.5 PLT: 141 VSG:100 PACIENTE CON ANTECEDENTE DE POLINEUROPATIA NE ESTUDIO POR REUMATOLOGIA DE SDE HACE 8 DIAS OCN DOLOR ARTICULAR EN EL MOMENTO CON TROMBOCITOPENIA Y LEUCOPENIA CON ELEVACION DE VSG SE DA ORDEN DE HEMOGRAMA DE OCNTROL EN 48 HORAS CITA CONTROL EN SU IPS CONR ESULTADO. PENDIENTE VALORACION POR REUMAOTLOGIA EN 20 DIAS. SE DAN RECOMENDAICONE SY SG DE ALARMA. SE CONTINUA CON MANEJO MEDICO YA INSTAURADO.) // HOY ASISTE PARA LECTURA E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS: 13/AGO/2015 HEMOGRAMA: HGB: 11.5, HCT: 35.4, LEU: 3840, PLT: 172000 HIPOCROMIA + (ANORMAL); IgG PARA DENGUE: POSITIVO; IgM PARA DENGUE NEGATIVO // NIEGA NUEVO EPISODIO DE FIEBRE -- NO PRESENTA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS DE TBC NI DERMATOLÓGICOS DE LEPROSIS

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
Nefropatias : 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 : Si
 Especifique
 Histerectomía, Mamoplastia
Transplantes : No
Hospitalarios : No
Traumas : No
Tóxicos : No
Transfusiones : No
Consumo Medicamentos : Si
Método De Planificación Familiar : No
Ha Tenido Consejería En Planificación : Si
Enfermedad Psiquiátrica : No
Enfermedad Neurológica : No
Depresión : Si
Observaciones Generales

*****VER PARACLINICOS ABAJO*****

* PATOLÓGICOS: FIBROMIALGIA, ANSIEDAD, GASTRITIS, MIGRAÑA, T OSEO MAXILAR INFERIOR

* QX. HISTERECTOMIA, QX MAXILOFACIAL, SALPINGECTOMIA IZQ, MAMOPLEXIA+ MAMPLASTIA DE AUMENTO

* FARMACOS: METOTREXATE - SERTRALINA - NIMESULIDE - ACIDO FOLICO

* ALERGICOS: NIEGA

* TOXICO: NIEGA

* TRAUMATICOS: NIEGA

* HOSPITALIZACIONES: POR CIRUGIAS

* TRANSFUSIONES: NEGATIVOS - A+

***** PARACLINICOS *****

* 13/AGO/2015 HEMOGRAMA: HGB: 11.5, HCT: 35.4, LEU: 3840, PLT: 172000 HIPOCROMIA + (ANORMAL); IgG PARA DENGUE: POSITIVO; IgM PARA DENGUE NEGATIVO

* 11/AGO/2015 HEMOGRAMA: LEUCOS: 3.3 NEUTROS: 72.3 LINFOS: 21.5 HB: 11.6 HCTO: 35.5 PLT: 141 VSG:100

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Mestruales Regulares? : Si

Ciclos Mestruales

HISTERECTOMIA

Fecha Ultima Mestruacion

17/07/2013

Año Ultimo Parto : 1990

Se Ha Realizado La Citologia? : Si

Año Ultima Citologia : 2014

Se Ha Realizado La Mamografia : No

Gravidad : 3

Partos : 2

Cesareas : 0

Abortos : 0

Ectopicos : 1

Vivos : 2

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

G3P2E1, FUM: 47 AÑOS DE EDAD,

* CCV: ABR/2014 NORMAL SEGUN LA PACIENTE

* FUC: ABRIL/013 NORMAL??, HISTERECTOMIA, VIDA SEXUAL ACTIVA

Antecedentes Familiares

Hipertension : Ninguno

Diabetes : 1er Grado

Obesidad : Ninguno

Nefropatia : Ninguno

Enfermedad Renal Cronica : Ninguno
Infarto Del Miocardio : Ninguno
Problemas De Tiroides : Ninguno
Cancer : 2do Grado
Transtornos De Vision : Ninguno
Enferm. Mental : Ninguno
Hematologicos : Ninguno
Tuberculosis : 1er Grado
Enferm. Neurologica : Ninguno
Enferm. Infecciosa : Ninguno
Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años : Ninguno
Asma : Ninguno
Otras Patologias : Ninguno
Lepra : No
Observaciones Generales

* DIABETES: MADRE

* TUBERCULOSIS: HERMANO

* CANCER: CA CERVIX ABUELA MATERNA

Ocupacionales

Utilizacion De Equipos De Proteccion Adecuados? : Si
Jornada Laboral? : Diurno
Observaciones Generales

INDEPENDIENTE*

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : Si
Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas) : 1
Cuántas Veces A La Semana : 5
Que Tipo De Ejercicio? : Dinámico
Realiza Actividades Recreativas : No
Observaciones Generales

* TROTAR

* POCA INGESTA DE FRUTAS Y VERDURAS

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No
Fuma? : No
Fue Fumador? : No
Consumo Sustancias Sicoactivas : No
Fumador Pasivo : No
Cocinar Con Leña : No
Consumo alguno de estos alimentos mas de 2 veces a la semana?

Fritos
Yema de huevo
Leche y queso con grasa
Carnes frias
Consumo 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 : Si
Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? : No
Enfermedad De Transmision Sexual : No
Presenta Algun Trastorno Alimentario? : No
Observaciones Generales

* VIVE CON HIJO

* MASCOTAS 1 PERRO

Revision por Sistemas

Signos generales

Ha Presentado Fiebre? : No
Ha Tenido Escalofrio? : No
Observaciones Generales

NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO

Respiratorio

Le Silba El Pecho? : No
Ha Presentado Tos? : No
Tiene Que Dormir Con Almohadas Altas Para Poder Respirar Mejor? : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 63
Talla (m) : 1.68
Imc (%) : 22.32
Area De Superficie Corporal : 5.94
Frecuencia Respiratoria : 18

Temp.(°c) : 36.8
Pulso : 78
Frecuencia Cardíaca : 78
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 110
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 70
P.a.s Sentado Brazo Izquierdo : 110
P.a.d Sentado Brazo Izquierdo : 70
Presión Arterial Media : 83.33

Ojos

Agudeza Visual
20/20 AMBOS OJOS
Fondo De Ojo
NORMAL
Retinopatía Diabética : Sin signos de Retinopatía
Retinopatía Hipertensiva : Sin signos de Retinopatía

Otorrino

Oídos : 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
5TO ESPACIO
Rscs
RITMICOS
Soplos
NO
Pulmones : Normal
Dolor A La Palpación : No
Desequilibrio Respiratorio : No
Tirajes : No
Mamas : Normal

Abdomen

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

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

Observaciones Generales

PRUEBA DE TORNIQUETE NEGATIVO

Neurológico

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Normal

Motricidad Fina : Normal

Sensibilidad : Normal

Fuerza : Normal

Reflejos Osteotendinosos : Normal

Pares Craneales : Normal

Pie Diabetico : Normal

Alteraciones De La Marcha : No

Paciente Desorientado? : No

Cabeza

Alteraciones? : No

Genitourinario

Observaciones Generales

NO EXPLORADOS

Vacunacion

Vacunacion

Observaciones Generales

PACIENTE NO CONOCE SU CONDICIÓN ACTUAL DE VACUNAS, NO TRAE CARNET, SE REMITE A UBA TEQUENDAMA PARA VACUNACIÓN TEL: 3749378+3003974932

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

PACIENTE QUIEN ASISTE A CONSULTA PARA LECTURA E INTERPRETACIÓN DE RESULTADOS SE ANALIZA: PANCITOPENIA, ORDENO REMISION PACIENTE APLICA PARA TELEMEDICINA CON MEDICINA INTERNA, FIRMA CONCENTIMIENTO INFORMADO --- --- ACTUALMENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON SIGNOS VITALES NORMALES --- SE SOCIALIZAN LOS DERECHOS Y DEBERES ***** RECOMENDACIONES: SE DAN SIGNOS DE ALARMA Y RECOMENDACIONES GENERALES, CONSULTAR POR URGENCIAS EN CASO DE : (DISNEA, POLIPNEA, FIEBRE ALTA, ALTERACIÓN DEL ESTADO MENTAL, CONVULSIONES, DOLOR ABDOMINAL AGUDO, EMESIS, DESHIDRATACIÓN, DOLOR TORÁCICO, AUMENTO O PERSISTENCIA DE SINTOMATOLOGÍA POR LA CUAL ACUDIÓ, HIPERSENSIBILIDAD MEDICAMENTOSA) CITA CONTROL POR CONSULTA EXTERNA, SE EXPLICA AMPLIAMENTE, PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
D759: Enfermedad De La Sangre Y De Los Organos Hematopoyeticos No Especificada	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	Pancitopenia