

Historia: 117700329 Fecha Historia: 13/10/2015
Identificación: CC 46351640 Nombre Afiliado: Gloria Ines Angel Fonseca
Edad: 56 Años Sexo: Femenino Estado Civil: SOLTERO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: Calle 6 No 11 20 Telefono: 0000000
Ciudad: Sogamoso Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Gloria Ines Angel Fonseca Cargo: Auxiliar Prestaciones Economicas
Centro Atención: Unidad Basica Sogamoso
Profesional Médico: Yasmin Emilse Lagos Vergara (E D)
Registro del Profesional Médico: 151224/2010

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

CELULAR 3133481951

"UNAS BOLAS EN LA CABEZA Y MUCHO DOLOR"

Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN REFIERE HACE 3 MESES PRESENTA CEFALEA OCCIPITA HCE 2 SEMANAS SE EXACERBO, PRESENTA VISION BORROSA , PRESENCIA DE MASAS EN REGION OCCIPITAL , OTALGIA IZQUIERDA, TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, QUE REPORTA EASTADO POST COLECISTECTOMIA E HISTERECTOMIA Y OFORECTOMIA BILATERAL , HIGADO GRASO DEL 09/10/2015, PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DM, OBESIDAD , EN TRATAMIENTO CON CON ASA X 100 MG DIAM, LOSARTAN X 50 MG CADA 12 HORAS, BISACODILO X 5 MG CADA NOCHE, ATORVASTATINA X 80 MG CADA DIA., AMLODIPINO X 10 MG CADA 12 HORAS,INSULINA GLARGINA 30 UNIDADES AM Y 30 UNIDADES SC PM, GLUCOMETRIA HOY 213

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : No

Enfermedad Cerebro Vascular : No

Infarto Del Miocardio : No

Insuficiencia Cardiaca Congestiva : No

Miocardopatias : No

Cardiopatía Congenita : No

Arritmias : No

Valvulopatias : No

Enfermedad Arterial Periferica : No

Diabetes : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2004

Metformina Tableta 850 Mg (cod 3923 - Winthrop Pharmaceuticals De Colombia S.a.) -

Insulina Zinc Nph Suspension 100 Ui/ml (cod 5426 - Novo Nordisk Colombia S.a.s.) - 1000 Ui/vial

Acido Acetil Salicilico Tableta 100 Mg (cod 2879 - Winthrop Pharmaceuticals De Colombia S.a.) -

Coma Diabetico : No

Cetoacidosis : No
Hipoglucemia : No
Dislipidemia : Si
En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2009
Enfermedad Renal Cronica : No
Hiperuricemia : No
Nefropatías : No
Litiasis Renal : Si
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
Colecistectomía, Histerectomía Mas Ooforectomía 2011
Transplantes : No
Hospitalarios : No
Traumas : No
Tóxicos : No
Transfusiones : No
Consumo Medicamentos : No
Método De Planificación Familiar : No
Enfermedad Psiquiátrica : No
Enfermedad Neurológica : No
Depresión : No
Observaciones Generales

PAT : DMII , OBESIDAD MORBIDA, SII,
CONSTIPACION GASTRITIS QX
COLECISTECTOMIA , HISTERECTOMIA MAS OOFORECTOMIA 2011
, HX DMII , TA NO , ALERG : NO ,

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Se Ha Realizado La Citologia? : Si
Año Ultima Citologia : 2010
Se Ha Realizado La Mamografia : Si
Año Ultima Mamografia : 2012
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 : No
Observaciones Generales

AGO M

. 12 AÑOS C : 28/4 FUM , HACE UN AÑO ,
HISTERECTOMIA MAS OOFORECTOMIA 2011

Antecedentes Familiares

Hipertension : 1er Grado
Enfermedad Cerebro Vascular : Ninguno
Diabetes : Ninguno
Obesidad : 1er Grado
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 : Ninguno
Asma : Ninguno
Otras Patologias : Ninguno
Lepra : No
Observaciones Generales

MAMA HTA

NIEGA ANTECEDENTE DE DIABETES EN LA FAMILIA

NO IAMA

Ocupacionales

Utilizacion De Equipos De Proteccion Adecuados? : No

Jornada Laboral? : Diurno

Observaciones Generales

se desempeña en puesto de comida y fritanga, trabaja todos los dias, levanta peso, esta de pie rodod el tiempo

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

la comida no esta acorde con las necesidades para la diabetes

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : Si

Cuantos Cigarrillos Dia? : 1 a 5

Cuantos Años Hace Que Fuma? : 20

Fue Fumador? : No

Consume Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

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

Fritos

Yema de huevo

Leche y queso con grasa

Comidas rapidas

Mantequilla o margarina

Visceras

Consume Tranquilizantes? : No

Observaciones Generales

toma la alimentacion en el restaurante donde trabaja.

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

El Apoyo Es Brindado Por : Hijos

Ha presentado en los ultimos 6 meses alguno de estos sintomas

Apatia

Irritabilidad

Presenta Algun Trastorno Alimentario? : No

Observaciones Generales

VIVE CON DOS HIJOS, LA HIJA ESTUDIA, ES CASADA Y TIENE UNA BEBE, EL YERNO TAMBIEN TRABAJA, TIENEN BUENA RELACION CON ELLOS, LA HIJA ES QUIEN LA APLICA LA INSULINA, EL OTRO HIJO NO HACE NADA TIENE PROBLEMAS COGNITIVOS ESTA EN TRATAMIENTO CON PSIQUIATRIA, CUENDO ESTA DESCOMPENSADO ES AGRESIVO LE CAUSA PROBLEMAS , SEPARADA EN 1999

Revision por Sistemas

Ojos

Ha Tenido Molestias Oculares? : Si

Cuale(s)?

Vision borrosa

Desde Cuando (dias)? : 60

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Neurológico

Ha Presentado Dolor De Cabeza? : Si

Con Que Frecuencia ? : Diario

Es De Inicio Subito? : Si

Ha Sentido Mareo? : Si

Con Sensacion De Girar? : Si

Le Produce Nauseas? : Si

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 93

Talla (m) : 1.52

Imc (%) : 40.25

Area De Superficie Corporal : 6.86

Frecuencia Respiratoria : 20

Temp.(°c) : 36

Pulso : 68

Frecuencia Cardiaca : 68

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 130

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 80

Presion Arterial Media : 96.67

Ojos

Agudeza Visual

20/20

Fondo De Ojo

NORMAL

Retinopatía Diabética : Sin signos de Retinopatía

Retinopatía Hipertensiva : Sin signos de Retinopatía

Otorrino

Oidos : Anormal

Especifique

ABOMBAMIENTO Y ERITEMA TIMPANICO IZQUIERDO

Nariz : Normal

Boca : Anormal

Especifique

LEVE DESVIACION DE COMISURA LABIAL HACIA LA DERECHA

Garganta : Normal

Cuello

Cuello : Normal

Tiroides : Normal

Ingurgitación Yugular : No

Masas En El Cuello : No

Soplo : No

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal

Rscs

RITMICOS

Soplos

NO

Pulmones : Normal

Dolor A La Palpacion : No

Disbalance 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

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? : Si
Especifique
LESIONES BLANDAS NO DOLORSAS EN CUERO CABELLUDO PREDOMINIO OCCIPITAL

Genitourinario

Genitales : Normal
Ano : Normal

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : No
Conducta

PACIENTE HTA CONTROLADA OBESIDAD GIII, DM TIPO II NO CONTROLADA, PARALISIS FACIAL EN ELM MOMETNO CON DESCOMPENSACION POR CEFALEA Y OTALGIA PERSISTENTE, VERTIGO, CEFALEA, NAUSEAS, PACIENTE CON POCA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, NO REALIZA DIETA NO REALIZA EJERCICIO,SE INSISTE EN METAS TA MENOR DE 140/90 COL TOTAL MENOR DE 185 HDL MAYOR DE 50 LDL MENOR DE 100 PESO IMC MENOR DE 25 PA MENOR DE 80 ,SEGUIMIENTO DIETARIO RECOMENDACION DE ASISTENCIA A CONTROL MEDICO CON ALTERACION DE GLUCOMETRIAS O SINTOMATOLOGIA SOSPECHOSA CUIDADOS DIETARIOS SIGNOS DE ALARMA(POLIDIPSIA, POLIFAGIA MAREO DOLOR EN EL PECHO , EDEMA EN EXTREMIDADES, CEFALEA)INVITO ACTIVIDADES GRUPALES PROGRAMADAS EN LA UNIDAD, ENVIO HC PARA CONTROL CON MEDICINA INTERNA TELEMEDICINA , SS VAL POR ORL , ACUDIR A CONTRO PROGRAMADO POR MECICNA INTERNA EL 20/10/2015

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
H938: Otros Trastornos Especificados Del Oido	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	
E149: Diabetes Mellitus No Especificada Sin Mencion De Complicacion	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
E669: Obesidad No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	

I10x: Hipertension Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
I255: Cardiomiopatía Isquémica	Confirmado Repetido	Enfermedad General	