

Historia: 117873738 Fecha Historia: 19/10/2015
Identificación: CC 27294744 Nombre Afiliado: Mara Muñoz Muñoz
Edad: 62 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: Cr 83B2 No 45- 05 Caney Telefono: 0000000
Ciudad: Santiago De Cali Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Consorcio Fopep 2013 Cargo: Pensionado Vejez E Invalidez
Centro Atención: Unidad Basica 80
Profesional Médico: Hernando Espinosa Salgado (P Y P)
Registro del Profesional Médico: 271054

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

"CONTROL RCV"

Enfermedad Actual

PTE DE 62 AÑOS DE EDAD, BLANCA. CONSULTA PARA CONTROL RCV. ANTECEDENTE DE TEP MASIVO EN ABRIL 2015, PRESENTO BLOQ AV COMPLETO QUE REQUIRIO MANEJO CON MARCAPASO DEFINITIVO BICAMERAL (05/04/15), HIPOTIROIDISMO, SIND SJOGREN. REFIERE SENTIRSE BIEN, REFIERE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON ENALAPRIL 5MG DIA, ESPIRONOLACTONA 25MG DIA, CARVEDILOL 6.25MG DIA, OMEPRAZOLE 20MG DIA, FUROSEMIDA 25MG DIA, RIBAROXABAN 15MG DIA, LEVOTIROXINA 75MCG DIA, "INHALADOR 2 VECES POR DIA"; REFIERE BUENA TOLERANCIA A ESTOS. REFIERE REGULAR ADHERENCIA A DIETA INDICADA POR NUTRICIONISTA (HIPOSODICA, HIPOGLUSIDA, BAJA EN GRASAS), NO EJERCICIO. NIEGA CEFALEA, NIEGA MAREO, NIEGA DISNEA. REFIERE DOLOR TORACICO "COMO DETRAS DEL MARCAPASO COMO UN ARDOR" NO TRAE PARACLINICOS PAAR REPORTAR. REFIERE TENER 2° REPROGRAMACION 26/10/15. PROXIMO CONTROL POR OFTALMOLOGO DIC/2015. TIENE CONTROL POR REUMATOLOGIA "ESTE MES". ULTIMA VAL POR CARDIOLOGIA "MAYO DE ESTE AÑO"

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : No
Enfermedad Cerebro Vascular : No
Infarto Del Miocardio : No
Insuficiencia Cardiaca Congestiva : No
Miocardiopatias : Si
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 : Si
 Especifique
 Marcapaso Cardíaco Bicameral
Transplantes : No
Hospitalarios : No
Traumas : No
Toxicos : No
Transfusiones : No
Consumo Medicamentos : No
Método De Planificación Familiar : No
Enfermedad Psiquiátrica : No
Enfermedad Neurológica : No
Depresión : No
Observaciones Generales

PATOLOGICOS: TEP MASIVO EN ABRIL 2015, PRESENTO BAV COMPLETO QUE REQUIRIO MANEJO CON MARCAPASO DEFINITIVO BICAMERAL, DESNUTRICION.

06.08.15 :- CH: LEU: 10.80 NEU: 67.4 LY: 25.9 HGB: 15.7 HTO: 51.1 PLT: 228- PROTEINAS DIFERENCIADAS: TOTALES: 7.65 ALBUMINA SERICA: 4.25 GLUBULINA: 3.40 - PROTEINAS TOTALES: 7.65 - URONALISIS: PH: 5.5 PROTEINAS: 20 UROBILINOGENO: 0.2 LEUCOS: 250/ LEU: 10 CEL EPITELIALES: 6

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Año Último Parto : 1986

Se Ha Realizado La Citología? : Si

Año Ultima Citología : 2014

Se Ha Realizado La Mamografía : Si

Año Ultima Mamografía : 2014

Gravidad : 4

Partos : 2

Abortos : 2

Vivos : 2

Observaciones Generales

G4P2A2

FUCV: 2014 NEG PARA LEI

MAMOGRAFIA: 2013 NORMAL

Antecedentes Familiares

Hipertension : Ninguno

Enfermedad Cerebro Vascular : Ninguno

Diabetes : Ninguno

Obesidad : Ninguno

Dislipidemia : Ninguno

Enfermedad Coronaria : Ninguno

Nefropatía : Ninguno

Enfermedad Renal Crónica : Ninguno

Infarto Del Miocardio : Ninguno

Problemas De Tiroides : Ninguno

Cancer : Ninguno

Trastornos De Vision : Ninguno

Enferm. Mental : Ninguno

Hematológicos : Ninguno

Tuberculosis : Ninguno

Enferm. Neurológica : Ninguno

Enferm. Infecciosa : Ninguno

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

Asma : Ninguno

Otras Patologías : Ninguno

Lepra : No

Observaciones Generales

PAPA: IAM

MAMA: EPOC

TIOS: LUPUS

Ocupacionales

Observaciones Generales

HOGAR

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : No

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

Frutas

Verduras

Realiza Actividades Recreativas : No

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

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

Carnes frias

Comidas rapidas

Mantequilla o margarina

Tocino

Visceras

Consume Tranquilizantes? : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : No

Maltrato Psicologico : No

Abuso Sexual : No

Se Siente Aceptado? : No

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

Presenta Algun Trastorno Alimentario? : No

Revision por Sistemas**Respiratorio**

Le Silba El Pecho? : No

Ha Presentado Tos? : No

Cardiovascular

Ha Tenido Palpitaciones Taquicardia? : No

Ha Sentido Dolor En El Pecho? : No

Ha Tenido Edema De Miembros Inferiores? : No

Cuando Camina, Se Ve Obligado A Parar Por Dolor En Las Piernas? : No

Ha Sentido Opresion En El Pecho? : No

Ha Sentido Dificultad Para Respirar? : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 44.7

Talla (m) : 1.51

Imc (%) : 19.6

Area De Superficie Corporal : 4.74

Frecuencia Respiratoria : 18

Temp.(°c) : 36.5

Pulso : 68

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 108

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 68

Presion Arterial Media : 81.33

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal

Pmi

NO DESPLAZADO

Rscs

RITMICOS

Soplos

NEGATIVO

Pulmones : Normal

Dolor A La Palpacion : No

Disbalance Respiratorio : No

Tirajes : No

Observaciones Generales

ACP VENTILADOS SIN AGREGADOS

Abdomen

Masas : No

Megalias : No

Soplos : No

Ascitis : No

Observaciones Generales

B/D, NO DOLOROSO A LA PALPACION

Osteomuscular

Extremidades : Normal

Edemas : No

Osteoarticular : Normal

Pulsos Pedios - Izquierdo

++

Pulsos Pedios - Derecho

++

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

Observaciones Generales

SIN DEFICIT NEUROLOGICO APARENTE

Genitourinario

Observaciones Generales

OMITIDO

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : Si

Conducta

PTE DE 62 AÑOS DE EDAD, CON DXS ANOTADOS. NORMOTENSA, NIEGA ANGOR, NIEGA DISNEA. PTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE. SE INDICA TRAER COPIA H/C POR PARTE DE CARDIOLOGIA Y NEUMOLOGIA A SIGUIENTE CONTROL. SE REFORMULAN MEDICAMENTOS, SE DILIGENCIA CTC PARA RIBAROXABAN POR 3 MESES. CONTROL GRUPAL POR 2 MESES Y CON MEDICO DE RCV EN 3 MESES POR ESPACIOS DE AGENDA; NO HAY AGENDA PARA SIGUIENTE CITA A PRINCIPIO DE AÑO, SE INDICA SOLICITARLA A MEDIADOS DE NOVIEMBRE/2015. SE DAN RECOMENDACIONES EN CUANTO ESTILOS DE VIDA SALUDABLE COMO: DIETA BAJA EN GRASAS, HIPOSODICA Y BAJA EN CARBOHIDRATOS REFINADOS. CONTINUAR RUTINA DE EJERCICIO DINAMICO. (CARGAR 1-2 TABLETAS DEL MEDICAMENTO EN BOLSILLO AL SALIR DE LA CASA) Y SIGNOS DE ALARMA: SI PRESENTA MAREO, DOLOR CABEZA, FOGAGUES, PESADEZ DE LA LENGUA, ADORMECIMIENTO DE ALGUN LADO DEL CUERPO, DOLOR PECHO IZQ, VISION BORROSA, SANGRADO NASAL; SI PRESENTA ALGUNO DE LOS ANTERIORES DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS. SE BRINDA EDUCACION A ACERCA DE SU PATOLOGIA DE BASE. PTE REFIERE ENTENDER.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
I443: Otros Tipos De Bloqueo Auriculoventricular Y Los No Especificados	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
Z950: Presencia De Marcapaso Cardiaco	Confirmado Repetido	Enfermedad General	