

Historia: 117970137 Fecha Historia: 21/10/2015
Identificación: CC 20437149 Nombre Afiliado: Carmen Elisa Roldan De Bustos
Edad: 76 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 3 (estrato 4, 5 Y 6)
Dirección: CL 23 N-68-50 INT 5 APTO 702 Telefono: 4275171
Ciudad: Bogota D.c. Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Consorcio Fopep 2013 Cargo: Pensionado Vejez E Invalidez
Centro Atención: Unidad Basica Lourdes
Profesional Médico: Lizeth Yanez Rincón (P Y P)
Registro del Profesional Médico: 1065878665

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

CONTROL DE RCV

TEL: 4275171

ASISTE SOLA

Enfermedad Actual

PACIENTE CON ANTECEDENTES DE HTA . QUIEN ASISTE AL PROGRAMA DE RCV, EN CONSULTA ANEYTRIOR EN METAS POR LO QUE DEJARON IGUAL TTO, EN MANEJO CON LOSARTAN 100MG MAS HCTZ 25MG DIA. ESOMEPRAZOL 20X1 . ATORVASTATINA 40X1. REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TTO, NIEGA SINTOMAS CARDIOVASCULARES, NO HA IDO A URGENCIAS .PACIENTE QUIEN REFIERE HABIA SUSONDIDO LA ATORVASTATINA HACE VARIOS MESES REFIERE TIENE 3 DIAS DE HABERLA INICIADO NUEVAMENTE.

NO TRAE CONTROL DE PERFIL LIPIDICO ORDENADO EN CONULTA ANETRIOR LAS ORDENES AUN ESTAN INGRESADAS

refiere ya se reali bipsia de nodule en tiroides tiene pendeinte llevale el reporte a endocrinologia

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2001

Hidroclorotiazida Tableta 25 Mg (cod 6649 - Laboratorio Profesional Farmaceutico Laproff S.a.) -

Enfermedad Cerebro Vascular : No

Infarto Del Miocardio : No

Insuficiencia Cardíaca Congestiva : No

Miocardopatías : No

Cardiopatía Congenita : No

Arritmias : No

Valvulopatías : No

Enfermedad Arterial Periferica : No

Diabetes : No

Coma Diabetico : No

Cetoacidosis : No

Hipoglucemia : No

Dislipidemia : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2011

Lovastatina Tableta 20 Mg (cod 6677 - Laboratorio Franco Colombiano Lafranco S.a.s.) -

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

Colecistectomía

Transplantes : No

Hospitalarios : No

Traumas : No

Toxicos : No

Transfusiones : No

Consumo Medicamentos : No

Enfermedad Psiquiátrica : No

Enfermedad Neurológica : No

Depresión : No

Observaciones Generales

HTA DESDE HACE 10 AÑOS DE EVOLUCION.

QCOS AMIGDALECTOMIA. HISTERECTOMIA. COLECISTECTOMIA.

* ECOGRAFIA DE TIROIDES DEL 3/6/2015: BOSIO MULTINODULAR

* LABO DEL 3/7/2015: , TSH:1.45, FOSFORO EN SANGRE:4.3. T4 LIBRE:1.78, COLESTEROL TOTAL:262, HDL:69, TRIGLICERIDOS:129, POTASIO:4.7, HB GLICOSILADA:5.6

TRAE RESULTADOS DE LABORATORIOS DE 14/5/2015: COLESTEROL TOTAL:241 HDL:63, TRIGLICERIDOS:102. CREATININA: 0.87, LDL:157.6, TFG:62.13

** TRAE RESULTADOS DE LABORATPRIOS DEL 15/1/2015: MICROLBUMINURIA:1, , COLESTEROL TOTAL:232, HDL:57, TRIGLICERIDOS:119, CREATININA:1.01

ACAF DE TIROIDES 26 - 09 - 2014 EXTENDIDO HEMORRAGICO BETHESDA I . NO SE OBSERVAN CELULARS FOLICULARES PARA SU EVALUACION ..

ECOGRAFIA REALIZADA PARA LA BIOPIA EL 23 - 09 - 2014 MASA HETEROGENEA CON AREAS QUISTICAS DEPENDIENTE DEL POLO INFERIOR IZQUIERDO MIDE 32 X 26

TRAE RESULTADOS DEL LABORATORIO DEL 27 AGOSTO DEL 2014 COLESTEROL TOTAL 271 HDL 70 LDL:172, TSH 0.96 T4L 1.81 CREATININA 0.92 PARCIAL DE ORINA NORMAL . FOSFORO 3.9 TRIGLICERIDSO 145 CALCIO IONIZADO 1.33 POTASIO 4.6 SODIO 140 HBA1C 5.5 % , PARCIAL DE ORINA SIN PROTEINURIA

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Se Ha Realizado La Citología? : Si

Año Ultima Citología : 2014

Se Ha Realizado La Mamografía : Si

Año Ultima Mamografía : 2014

Observaciones Generales

XEROMAMOGRAFIA DEL 15/10/2012. BI- RADS 2.

MAMOGRAFIA BILATERAL DEL 3 - 10 - 2014 BI RADS 2 SIN SIGNOS DE MALIGNIDAD .

CCV DEL 2/10/2014 NEGATIVA PARA MALIGNIDAD

Antecedentes Familiares

Hipertension : Ninguno

Enfermedad Cerebro Vascular : 1er Grado

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

Trastornos De Vision : Ninguno

Enferm. Mental : Ninguno

Hematologicos : 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

MADRE ECV FALLECIDA

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : No

Realiza Actividades Recreativas : Si

Observaciones Generales

TUVO CITA OFTALMOLOGIA EL 24/09/2014: QIOEN INDICA QUIEN DIJO TENIA DEGENRAMIENTO DE MACULA Y CITA CONTROL EN 6 MESS REFIERE PACIENTE

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : No

Consume Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

Consume Tranquilizantes? : No

Observaciones Generales

ECOCARDIOGRAMA TT 21 - 01- 2014 VENTRICULO IZQUIERDO MORFOLICAMENTE NORMAL CON DISFUNCION DIASTOLICA TIPO I Y FUNCION SISTOLICA EN REPOSOS CONSERVADA . ESCLEROSIS VALVUALR MITROAORTICA LEVE CON INSUFICIENCIA TRIVAIALES .

ECOGRAFIA DE TIROIDES DEL 21- 01- 2014 BOCIO MULTINODULAR . CORRELACIONAR CON RESULTADOS HORMONALES . (lobulo derecho con nodulos hperecogenicos de 3 y 11 mm , otros nodulos calcificados de 3 y 4 mm , lobulo izquierdo de 4 y 19 mm . nodulos quisticos entre 1 y 5 mm , otros calcificados de 4 a 5 mm)

17 - 01- 2014 hemograma hb 14.6 hto 43.3 % leucocitos 4500 plaquetas 245000 vsg 7 CREATININA 1.03 GLICEMIA EN AYUNAS 94 PARCIAL DE ORINA NORMAL . TSH 1.23 , CREAT: 52.6 ESTADIO RENAL 3

ECOCARDIOGRAMA TT DEL 14 - 11- 2013 HIPERTROFIA CONCENTRICA DEL VI GRADO MODERADO CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA Y DISFUNCION DIASTOLICA CON PATRON PSEUDONORMALIZADO . DILATACION BIAURICULAR DE GRADO LEVE . HTP MODERADA. FUNCION SISTOLICA BI - VENTRICULAR PRESERVADA .
RX DE TORAX REPORTADA COMO NORMAL EN LA EPICRISIS .

PARACLINICOS DE ABRIL 2013: HbA1C 5.9%, VITAMINA B-12: 803, GLUCOSA 94, EKG DE ABRIL 2013: TRAZO NORMAL.
PARACLINICOS DEL 24 DE MAYO DE 2013: MICROALBUMINURIA: 4.3 MG, CREATININA: 0.93 MG,
PDO: DENISDAD 1010, ALBUMINA NEGATIVO. LEU: 3-5 XC, BACTERIAS: +.

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
Presenta Algun Trastorno Alimentario? : No

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa : No
Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? : No
Enfermedad De Transmision Sexual : No
Metodo De Planificacion Familiar : No

Revision por Sistemas**Respiratorio**

Ha Presentado Tos? : No

Examen Fisico**Signos vitales**

Peso (kg) : 71
Talla (m) : 1.56
Imc (%) : 29.17
Area De Superficie Corporal : 6.08
Perimetro Abdominal (cm) : 100
Frecuencia Respiratoria : 18
Temp.(°c) : 36.5
Pulso : 70
Frecuencia Cardiaca : 70
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 80
Presion Arterial Media : 93.33

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

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

3/3

Pulsos Pedios - Derecho

3/3

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

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : Si

Conducta

PACIENTE CON HTA ESTADIO I CONTROLADA, CON CIFRAS DE TA EN 120/80 EN METAS <140/90, RIESGO CARDIOVASCULAR POR FRAMINGAN (LATENTE):8, TFG:62.13 POR CREATININA: 0.87 DEL 5/2015, CONMEJORA MARCADA RESPECTO A LA ANTERIOR. CON MICROLABUMINURIA NEGATIVA DEL 1/2015, SIN PROTEINURIA DEL 8/2014, IMC:29.17 FUERA DE METAS <25 SOBREPESO, BUBIO 1 KG DESDE EL ULTIMO CONTROL SE ESTIMULA A CONTINUAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLES LDL: 168, FUERA DE METAS <130 DEL 7/2015 EN MANJO FARMACOLOGICO, SE CONTINUA IGUAL FORMULACION, SE INDICA RECLAMAR ORDEN DE PERFIL LIPIDICO, SE S/S PERFIL RENAL

PROXIMA CITA EN 2 MESES,

SE REFUERZAN RECOMENDACIONES, SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA Se dan recomendaciones de alimentación saludable, disminuir ingesta de carbohidratos y grasas aumentar ingesta de frutas y verduras, realización de ejercicio. Se dan signos de alarma para consultar a urgencias en caso de dolor torácico, emesis, disnea, fiebre, pérdida de conciencia, fiebre, cefalea intensa, pérdida de fuerza en extremidades, dolor abdominal, se explica red de atención de urgencias, paciente refiere entender se resuelven dudas, se explican efectos secundarios y adversos de los medicamentos.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
I10x: Hipertension Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	