

Historia: 115797137      Fecha Historia: 13/08/2015  
Identificación: CC 32431322      Nombre Afiliado: Fanny Franco De Vasquez  
Edad: 81 Años      Sexo: Femenino      Estado Civil: CASADO      Rango: Rango 3 (estrato 4, 5 Y 6)  
Dirección: CL 18 No 54 92 San Pablo      Telefono: 2356418  
Ciudad: Medellin      Tipo Afiliado: Beneficiario  
Empresa: Consorcio Fopep 2013      Cargo: Pensionado Vejez E Invalidez  
Centro Atención: Uprec Medellin - Sinergia  
Profesional Médico: Ingrid Judith Ferreira Rodriguez (uprec)  
Registro del Profesional Médico: 05122110

## Situacion Actual

### Causa de Consulta

Motivo De Consulta

control RCV  
viene con hija.

### Enfermedad Actual

Paciente femenina 80 años de edad casada, 8 hijos, ama de casa, bachiller completo. convive con esposo y 2 hijas. reside en barrio sanpablo, guayabal, paciente con antecedente de HTA (Dx 1990), EPOC gold IV O2dependiente, HTP severa, enfermedad de parkinson, tno depresivo mayor, insuficiencia venosa, diverticulosis, dislipidemia, hiperparatiroidismo secundario, ERC E 3, hipotiroidismo.

Esta en manejo con: formoterol/budesonida 1puff x2, levodopa-carbidopa 250mg/25mg 1/2 x3, diclorhidrato de pramipexol 3mg x1, levotiroxina 100mcg l-s, calcitriol 0.25mcg x1, omeprazol 20mg x2, trazodona 50mg x1, H Al susp x3, atorvastatina 20mg x1, amlodipino 5mg x2, metoprolol 50mg x1, ASA 100mg x1, losartán 50mg x2, furosemida 40mg x1, acetaminofén 500mh x3, hidroxicina 25mg x1, cromoglicato Na oft 4% 2gta x3, bisacodilo 5mg x1, hioscina 10mg x2, beclometasona nasal 1puff x2, imipramina 10mg x1.

paraclínicos: ultimos paraclínicos de rcv enero y febrero de 2015..

controles: 30/04/2015 med interna: con diagnostico de hipertension arterial en el momento controlada con enfermedad renal cronica estadio 3B estable en seguimiento por Nefrologia. Enfermedad de parkinson en seguimiento por Neurologia. Insuficiencia venosa en seguimiento por Cx. Vascular quien lleva a paciente en seguimiento y manejo medico. Cita control con Medico Integrador en tres meses y con Medicina Interna segun protocolo.

paciente quien asiste a control de RCV, manifiesta sentirse bien, niega premonitorios, como dolor precordial, refiere cefalea preordinio occipital asocaido a mareos y sudoración, no asociado a otra sintomatología autoemdicado con acetaminofe con mejoría, niega disnea, sensación de ahogo, niega edema de MIS, claudicación, niega ingresos recientes al servicio de urgencias, sedentaria, refiere que no le gusta. Dieta fraccionada, hipoglucida. paciente quien refiere dolor articular en hombro izquierdo que se agudiza con los movimientos a demas refiere sensacion de ahogo sudoracion y calor local en rostro, acompañado de cefalea ocasional, niega otra sintomatología.

## Antecedentes

### Antecedentes Personales

Hipertension : Si  
En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 1990  
Enfermedad Cerebro Vascular : No  
Infarto Del Miocardio : No  
Diabetes : No  
Enfermedad Renal Cronica : Si  
En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2007  
Terapia De Reemplazo Renal? : Ninguno  
Manejado Por : Nefrologo  
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : Si  
En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2005  
Asma : No  
Tuberculosis : No  
Infeccion Por Vih/sida : No  
Alergia A Medicamentos : No  
Depresion : No  
Observaciones Generales

Paciente de 79 años, ama de casa, casada, 8 hijas, vive con el esposo e hijas en el barrio Guayabal, teléfono 2356418, viene con la hija, con antecedentes de HTA (Dx EN 1990), EPOC GOLD IV, HIPERTENSIÓN PULMONAR SEVERA, ENFERMEDAD DE PARKINSON, TRASTORNO DEPRESIVO MAYOR, INSUFICIENCIA VENOSA (ESCLEROTERAPIA EN DERECHA EL 19 DE JUNIO DE 2013), DIVERTICULOSIS, DISLIPIDEMIA, HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO, ERC ESTADIO 3 (EN MANEJO POR NEFROLOGÍA), HIPOTIROIDISMO. Está en manejo con: FORMOTEROL/BUDESONIDA 1 PUFFX2, LEVODOPA-CARBIDOPA 250MG/25MGX1, DICLORHIDRATO DE PRAMIPEXOL 3MGX1, LEVOTIROXINA 100MCG L-S, CALCITRIOL 0.25MCGX1, OMEPRAZOL 20MGX2, TRAZODONA 50MGX1, HIDROXIDO DE ALUMINIO A NECESIDAD, ATORVASTATINA 20MGX1, AMLODIPINO 5MGX2, METOPROLOL 50MGX1, ASA 100MGX1, LOSARTÁN 50MGX2, FUROSEMIDA 40MGX1, ACETAMINOFÉN A NECESIDAD, HIDROXICINA 25MGX1, CROMOGLICATO OFTÁLMICO 2X4, FENOBARBITAL 10MGX1, BISACODILO 5MG A NECESIDAD, HIOSCINA 10MG A NECESIDAD, PANCREATINA 1X3, BECLOMETASONA NASAL 1X2, O2 18HR/DÍA

### Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Año Ultimo Parto : 1978  
Se Ha Realizado La Citologia? : No  
Se Ha Realizado La Mamografia : No  
Menopausia : Si  
Observaciones Generales

FUM 52 años de edad

### Antecedentes Familiares

Hipertension : Ninguno  
Diabetes : Ninguno  
Obesidad : Ninguno  
Cancer : Ninguno  
Tuberculosis : Ninguno  
Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años : Ninguno  
Lepra : No  
Observaciones Generales

\*

## Factores de Riesgo

### **Factores Protectores**

Ejercicio : No

### **Factores de riesgo**

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : No

Consume Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : Si

Cocinar Con Leña : No

### **Factores de riesgo Biosicosocial**

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : No

Maltrato Psicologico : No

Abuso Sexual : No

### **Sexualidad y planificación familiar**

Enfermedad De Transmision Sexual : No

Metodo De Planificacion Familiar : No

## Revision por Sistemas

### **Signos generales**

Ha Presentado Fiebre? : No

Ha Tenido Escalofrio? : No

Observaciones Generales

no refiere sintomatologia segun lo descrito en enfermedad actual.

### **Respiratorio**

Le Silba El Pecho? : No

Ha Presentado Tos? : No

Tiene Que Dormir Con Almohadas Altas Para Poder Respirar Mejor? : No

### **Cardiovascular**

Ha Tenido Palpitaciones Taquicardia? : No

Ha Sentido Dolor En El Pecho? : No

Ha Tenido Edema De Miembros Inferiores? : No

Ha Sentido Opresion En El Pecho? : No

Ha Sentido Dificultad Para Respirar? : No

Ha Observado Que Tiene La Cara Abotagada? : No

### **Endocrino**

Ha Tenido Polifagia? : No

Ha Tenido Polidipsia? : No

## Examen Fisico

### Signos vitales

Peso (kg) : 81  
Talla (m) : 1.55  
Imc (%) : 33.71  
Area De Superficie Corporal : 6.47  
Frecuencia Respiratoria : 20  
Temp.(°c) : 36.5  
Pulso : 70  
Frecuencia Cardiaca : 70  
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 110  
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 70  
Presion Arterial Media : 83.33

### Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal

Rscs

ritmicos

Soplos

no

Pulmones : Normal

Dolor A La Palpacion : No

Disbalance Respiratorio : No

Tirajes : No

Observaciones Generales

ruidos cardioacos ritmicos sin soplos pulmones ventilados sin sobreagregados.

### Osteomuscular

Edemas : No

Pulsos Pedios - Izquierdo

PRESENTES

Pulsos Pedios - Derecho

presentes

Pulsos Tibial Post. - Izquierdo

ptesentes

Pulsos Tibial Post. - Derecho

presentes

Observaciones Generales

sin edemas pulsosp resentes dolor s la digito presion en hombro izquierdo.

### Piel y anexos

Lesiones Piel : No

### Neurológico

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Esta alerta

Alteraciones De La Marcha : No

Paciente Desorientado? : No

Observaciones Generales

sin deficit.

## Genitourinario

Observaciones Generales

no evaluado.

## Dx y Cx

### Diagnóstico

Paciente Controlado : No

Conducta

paciente con dx anotados con cifras tensionales en rangos terapeuticos, con su parte pulmonar compensada en manejo por neumología, paciente quien refiere cuadro de dolor articular en hombro izquierdo por los síntomas podría estar asociado a compromiso de manguito rotador se solicita ultrasonografía de hombro izquierdo para definir. se solicita ecocardiograma y tsh para estudio de causa de cefalea ocasionales acompañados de sensación de calor y opresión a nivel de cabezas.

se hace fórmula de medicamentos por 3 meses

se cita control en 3 meses con médico general.

se solicita ultrasonografía tsh y ecocardiograma para estudio de síntomas descritos,

Evitar contacto con humo de cigarrillo, quema de leña, quema de basuras, y demás contaminantes de la vía aérea.

-Evitar corrientes de aire frío, olores fuertes

-Evitar contacto estrecho con personas que tengan infecciones respiratorias.

-Realizar ejercicio

-Buena higiene bucal, lavarse la boca después de cada inhalación para evitar lesiones en esta.

Signos y síntomas de alarma como fiebre alta, disnea, tirajes, sibilancias, cianosis, respiración rápida, expectoración sanguinolenta.

## Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
I10x: Hipertensión Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
N189: Insuficiencia Renal Crónica No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
M751: Síndrome Del Manguito Rotatorio	Impresión Diagnóstica	Enfermedad General	