

Historia: 117988455 Fecha Historia: 21/10/2015
Identificación: CC 24939452 Nombre Afiliado: Gilma Echeverry De De La Roche
Edad: 66 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 2 (Estrato 2 Y 3)
Dirección: CL 20 SUR 39 A 10 ED LAS RAMBLAS APTO 202 Telefono: 3133069
Ciudad: Medellin Tipo Afiliado: Beneficiario
Empresa: Jose Ramiro De La Roche Martinez Cargo: Trabajador Independiente
Centro Atención: Unidad Basica Envigado
Profesional Médico: Yully Alejandra Montoya Rojas (E D)
Registro del Profesional Médico: 054637-14

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

"Para ir al cardiologo"

Enfermedad Actual

66 años, con AP de HTA en tto por programa de RCv, me refiere un AP de taquicardia sinusal y venia tomando metoprolol de 50 cada 12 horas por muchos años, en consulta de RCV pasada se la suspendieron y trae resultado de holter del 24/08/15 "con ritmop sinusal con FC promedio de 87lpm, rango de 66 a 126, conduccion AV normal, taquicardia sinusal relacionada con actividad fisica, no se documentaron pausas patologicas no optras alteraciones del ritmo, repolarizacion sin alteraciones significativas" Dr Luis Felipe Ramo

Hoy la paciente me refiere que el pasado 13/10/15 presentó palpitaciones en la noche, llamo a EMI , le tomaron EKG que trae con FC de 103, ritmo sinusal, copmplejos QRS normales, no alteracion evidente de la p o la T, no arritmias. La paciente asiste a cita para solicitar segun me refiere "valoracion por cardiologia por lo sucedido", en el momento viene tomando metoprolol de nuevo pero a dosis de 25 mg cada 12 horas y no ha tenido nuevos sintomas.

la paciente es fumadora activa de 6 cigarrillos al día.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2012

Enfermedad Cerebro Vascular : No

Infarto Del Miocardio : No

Diabetes : No

Enfermedad Renal Cronica : No

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No

Asma : No

Tuberculosis : No

Infeccion Por Vih/sida : No

Alergia A Medicamentos : No

Depresion : No

Observaciones Generales

Patológico: no

Alergico: no

Qx: no

metas

TA<140/90

estiantas a dosis altas

Paraclínicos

*11-3-2015 Ct 108 TGS 90 HDL 35 LDlc 55 riesgo ascvd 8.2%

*11/12/2014 albumirnaui 1.16, tgop: ayuans 101 y post 105, , tsh 0.87, hab 1c 5.7, ekg: fc 63x', pr 166, qrs 45° sinusal .

* 5/11/2014 rx torax con con calcificaion de la aorta supra aortica, sin al teracion en parenquima pulmonar, siluta cardiaca con IC normal.

* pletismogría arterial de MI del 19/11/2014 normal con ITB derecha 0.94 e izqueirda 0.94 normal.

*20/10/2014, ct 171, cretnata 0.86, hdl 41, k 4.99, tg 175, po normal, glucosa 109, ekg normal con fc 63x'. crockfo:67.2 corregido x sc, ldl:91, reisco AHA/ACC: 16%

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Se Ha Realizado La Citología? : Si

Año Ultima Citología : 2014

Se Ha Realizado La Mamografía : Si

Año Ultima Mamografía : 2012

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

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : No

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

Verduras

Leguminosas

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : Si

Cuantos Cigarrillos Dia? : Más de 5

Cuantos Años Hace Que Fuma? : 30

Fue Fumador? : No

Consume Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

Observaciones Generales

*13/6/2015 refier aun con uso de tabaquismo

* fue enviada a toxicología x su tabaquismo pero nunca aissitio.

fuma 6 cigarrillos/dia, fuma desde los 20 años.

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 Planificación Familiar : No

Revision por Sistemas**Respiratorio**

Ha Presentado Tos? : No

Examen Fisico**Signos vitales**

Peso (kg) : 64.5

Talla (m) : 1.57

Imc (%) : 26.17

Area De Superficie Corporal : 5.81

Frecuencia Cardiaca : 64

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 115

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 75

Presion Arterial Media : 88.33

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal

Rscs

RSCSRS sin soplos ni desdoblamientos

Soplos

no

Pulmones : Normal

Observaciones Generales

MV ocnservado, sin sobreagregados

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : Si

Conducta

66 años, con AP de HTA en tto por programa de RCv, me refiere un AP de taquicardia sinusal y venia tomando metoprolol de 50 cada 12 horas por muchos años, en consulta de RCV pasada se la suspendieron y trae resultado de holter del 24/08/15 "con ritmop sinusal con FC promedio de 87lpm, rango de 66 a 126, conduccion AV normal, taquicardia sinusal relacionada con actividad fisica, no se documentaron pausas patologicas no otras alteraciones del ritmo, repolarizacion sin alteraciones significativas" Dr Luis Felipe Ramo

Hoy la paciente me refiere que el pasado 13/10/15 presentó palpitaciones en la noche, llamo a EMI , le tomaron EKG que trae con FC de 103, ritmo sinusal, copmplejos QRS normales, no alteracion evidente de la p o la T, no arritmias. La paciente asiste a cita para solicitar segun me refiere "valoracion por cardiologia por lo sucedido", en el momento viene tomando metoprolol de nuevo pero a dosis de 25 mg cada 12 horas y no ha tenido nuevos sintomas.

Hoy el EF es normal, con FC de 64lpm, RCSRS sin soplos ni desdoblamiento, cuando la paciente suspendió el metorpolol se hizo descalando la dosis, por lo que no se sospecha taquicardia de rebote por beta bloqueador, desde que lo viene tomando de nuevo no ha presentado nuevas palpitaciones, asintomática en el momento, se decide comentar con medicina interna teleconsulta para definir necesidad de valoracion por cardiologia (que hoy noconsidero necesaria), explico a la paciente el procedimiento, y renuevo la formula del metoprolol, dice entender

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
I10x: Hipertension Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
I479: Taquicardia Paroxistica No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	