

Historia: 118117047 Fecha Historia: 26/10/2015
Identificación: CC 41887393 Nombre Afiliado: Martha Ines Agudelo Avendaño
Edad: 59 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: CLL 5C NO 23 71 LA GAITANA Telefono: 8601030
Ciudad: Neiva Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Martha Ines Agudelo Avendaño Cargo: Trabajador Independiente
Centro Atención: Unidad Basica Neiva
Profesional Médico: Olga Lucia Florez Daza (P Y P)
Registro del Profesional Médico: 0854

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

CITA ADICIONAL

DOLOR EN EL PECHO

Enfermedad Actual

PACIENTE HIPERTENSA CON DIAGNOSTICO 8 AÑOS CON TRATAMIENTO ACTUAL CON ENALAPRIL 20 MG AL DIA, METOPROLOL 50 MG AL DIA , ATORVASTATINA 40 MG AL DIA , CON ADHERENCIA A DIETA Y EJERCICIO .PACIENTE QUE REFIERE DISNEA AL REALIZAR LABORES EN CASA, ADEMAS DE ORTOPNEA DESDE HACE 1 MES SIN TTI MEDICO ACTUAL , NO SOMNOLENCIA NO RONQUIDOS , NO ANURIA NO EDEMA NO MAREOS.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : Si
Enfermedad Cerebro Vascular : No
Infarto Del Miocardio : No
Insuficiencia Cardíaca Congestiva : No
Miocardiopatías : No
Cardiopatía Congénita : No
Arritmias : No
Valvulopatías : No
Enfermedad Arterial Periférica : No
Diabetes : No
Coma Diabético : No
Cetoacidosis : No
Hipoglucemia : No
Dislipidemia : Si
En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2015
Enfermedad Renal Crónica : No
Hiperuricemia : No

Nefropatías : No
Litiasis Renal : No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica : No
Asma : No
Hipertiroidismo : No
Hipotiroidismo : No
Trastorno Hormonal : No
Retinopatía : No
Glaucoma : No
Rinitis/sinusitis : No
Reflujo Gastroesofágico : No
Enfermedad Acido Péptica : Si
 Especifique
 Gastritis
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 : No
Transplantes : No
Hospitalarios : No
Traumas : No
Tóxicos : No
Transfusiones : No
Consumo Medicamentos : No
Enfermedad Psiquiátrica : No
Enfermedad Neurológica : No
Depresión : Si
Observaciones Generales

LDL 52 MG/DL FEBR 2013.

Tfg 63 ml/min agosto 2013 CREATININA 1.08 MG/DL

TFG 63 ml/min ERC II CREATININA 1.08 MG/DL

ECOGRAFIA MAMARIA 28/10/2013 SENO IZQUIERDO SOBRE EL EJE 4-4 HAY UNA PEQUEÑA FORMACIÓN QUISTICA SIMPLE REDONDEADA DE 3.6 mm. HALLAZGO ECOGRÁFICO QUE MUESTRAN TEJIDO FIBROGLANDULAR MODERADAMENTE ENGROSADO CON ASPECTO Y DISTRIBUCIÓN NORMAL. GANGLIOS AXILARES BILATERALES. BI RADS II.

13/5/2014 : MICROALBUMINURIA 13. MG/L, CREATININA 1.05 MG/DL UROANÁLISIS NEGATIVA ALBUMINA. TFG 61.9 MG/DL .

* 3/6/2014 tsh 2.8 uUI/ml.

* 4/8/2014 : CALCIO 10.3 mg/dl , FACTOR REUMATOIDEO MENOR DE 8 UI/ml, ANTICUERPOS ANTIDNA NO REACTIVO, HEMOGRAMA HEMOGLOBINA 13.2 GR/DL HCTO 39.7 % PLAQUETAS 307.000 MM CUBICO. CREATININA 1.09 mg/dl. TFG 60.6 ML/MIN ERC II , A urico 5.8 MG/DL .

*DENSITOMETRIA 8/8/2014 : NORMAL BAJO RIESGO DE FRACTURA EN LA COLUMNA LUMBAR Y EL CUELLO FEMORAL.

*09/1/2015 C TOTAL 195 MG/DL , LDL 109 MG/DL, HDL 53 MG/DL ,TAG 161 MG/DL,GLICEMIA AYUNAS 100 MG/DL.CREATININA 0.76 MG/DL UROANALISIS NEGATIVO ALBUMINA, MICROALBUMINURIA 12.1 MG/L. TFG 89.8 ML/MIN ERC II.

14/8/2015 C TOTAL 181 MG/DL HDL 47 MG/DL TAG 133 MG/DL , LDLC 107 MG/DL , MODERADO RCV 7.2 % , GLICEMIA AYUNAS 99 MG/DL, UROANALISIS NEGATIVO ALBUMINA. MICROALBUMINURIA 8.9 MG/L, CREATININA 0.87 MG/DL , TFG 72.4 ML/MIN ERC II.

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Mestruales Regulares? : No

Se Ha Realizado La Citología? : Si

Año Ultima Citología : 2013

Se Ha Realizado La Mamografía : Si

Año Ultima Mamografía : 2015

Menopausia : Si

Observaciones Generales

CITOLOGIA VAGINAL 3/9/2013 NEGATIVA LEI , ATROFIA.

MAMOGRAFIA 9/9/2013 BIRADS HALLAZGOS BENIGNO. GRUPO II.

ECOGRAFIA MAMARIA 28/10/2013 SENO IZQUIERDO SOBRE EL EJE 4-4 HAY UNA PEQUEÑA FORMACION QUISTICA SIMPLE REDONDEADA DE 3.6 mm. HALLAZGO ECOGRADFICO QUE MUESTRAN TEJIDO FIBROGLANDULAR MODERADAMENTE ENGROSADO CON ASPECTO Y DISTRIBUCION NORMAL. GANGLIOS AXIARES BILATERALES. BI RADS II.

MAMOGRAFIA 10/10/2015 : ZONA ASIMETRIA FOCAL EN LA MAMA IZQUEIRDA Y ENGROSAMIENTO DE TEJIDO FIBROGLANDULAR RETRAREOLAR BILATERAL , SE SUGIERE ECOMAMARIA.

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 : Si

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas) : 1

Cuantas Veces A La Semana : 3

Que Tipo De Ejercicio? : Dinamico

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

Frutas

Verduras

Leguminosas

Realiza Actividades Recreativas : No

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : No

Consume Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : Si

Cocinar Con Leña : No

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

Fritos

Consume Tranquilizantes? : No

Observaciones Generales

PASIVO.

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

El Apoyo Es Brindado Por : Esposo(a)

Metodo De Planificacion Familiar : No

Revision por Sistemas

Signos generales

Ha Presentado Fiebre? : No

Ha Tenido Escalofrío? : No

Piel y faneras

Ha Presentado Algun Brote En La Piel? : No

Ha Tenido Prurito? : No

Ha Tenido Cambios En La Piel? : No

Ha Tenido Cambios En La Sudoracion? : No

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? : Si

Con Que Le Mejora?

Reposo

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? : Si

Desde Cuando? : 30

Ha Sentido Dificultad Para Respirar? : No

Ha Observado Que Tiene La Cara Abotagada? : No

Gastrointestinal

Ha Tenido Vomito Con Sangre? : No

Ha Tenido Cambios En El Habito Intestinal? : No

Ha Tenido Dolor O Ardor En La Boca Del Estomago? : No

Ha Tenido Cambios En El Gusto? : No

Ha Tenido Sangrado Rectal? : No

Genitourinario

Ha Tenido Alguna Alteracion Al Orinar? : No

Ha Tenido Flujo Vaginal? : No

Osteomuscular

Se Cansa Facil? : No

Ha Tenido Dolor Muscular? : No

Ha Presentado Dolor Articular? : No

Ha Tenido Calambres? : No

Neurológico

Ha Presentado Dolor De Cabeza? : No

Ha Sentido Mareo? : No

Hematopoyetico

Tendencia A Sangrados Por Piel Y Mucosas?? : No

Examen Fisico**Signos vitales**

Peso (kg) : 60

Talla (m) : 1.61

Imc (%) : 23.15

Area De Superficie Corporal : 5.67

Frecuencia Respiratoria : 18

Temp.(°c) : 35.6

Pulso : 78

Frecuencia Cardiaca : 78

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 70

P.a.s Sentado Brazo Izquierdo : 120

P.a.d Sentado Brazo Izquierdo : 70

Presion Arterial Media : 86.67

Ojos

Retinopatía Diabética : Sin signos de Retinopatía

Retinopatía Hipertensiva : Sin signos de Retinopatía

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal

Rscs

RITMICOS

Soplos

SIN SOPLOS

Pulmones : Normal

Dolor A La Palpacion : No

Disbalance Respiratorio : No

Tirajes : No

Mamas : Normal

Observaciones Generales

CAMPOS SIN SOBREGREGADOS, SO2 : 98 %

Abdomen

Masas : No

Megalias : No

Soplos : No

Ascitis : No

Osteomuscular

Extremidades : Normal

Edemas : No

Osteoarticular : Normal

Pulsos Pedios - Izquierdo

++/++

Pulsos Pedios - Derecho

++/++

Piel y anexos

Lesiones Piel : No

Neurológico

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Esta alerta

Motricidad Fina : Normal

Sensibilidad : Normal

Alteraciones De La Marcha : No

Paciente Desorientado? : No

Cabeza

Alteraciones? : No

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : Si

Conducta

PACIENTE CON DOLOR TORACICO ATIPICO SE SOLICITA VALORACION MEDICINA INTERNA TELEMEDICINA

SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA Y PRUEBA DE ESFUERZO.

SE LE INDICAN LAS METAS A CUMPLIR: DISMINUCIÓN DE MÍNIMO 2 KG DE PESO, MANTENER CIFRAS TENSIONALES POR DEBAJO DE 140/90, MANTENER GLICEMIA POR DEBAJO DE 100, COLESTEROL TOTAL MENOR DE 200, TRIGLICÉRIDOS MENOR DE 150, LDL MENOR DE 100, HDL MAYOR DE 40; FUNCIÓN RENAL SIN DETERIORO CON RESPECTO A LA TFG ACTUAL.

SE DIRECCIONA ODONTOLOGIA CONTROL PACIENTE CRONICO.

SE EXPLICA SU ENFERMEDAD, EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA MANEJO.

DIETA BALANCEADA, BAJAR USO DE LA SAL, EVITAR EL SALERO EN LA MESA, DISMINUIR LAS HARINAS, AZUCARES, FRITOS, COMIDA CHATARRA: ENLATADOS, EMBUTIDOS, COMIDA DE BOLSITAS PAPITA, MANÍ CON SAL. AUMENTE LA INGESTA DE FRUTAS VERDURAS, AGUA. PROCURE UNA ALIMENTACIÓN BALANCEADA (UNA HARINA, PROTEÍNA, VERDURAS Y FRUTAS EN SU PLATO). REALIZAR AL MENOS 150 MIN/SEMANA DE ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA MODERADA-INTENSA (50-70 % DE LA FRECUENCIA CARDÍACA MÁXIMA), POR LO MENOS TRES DÍAS A LA SEMANA SIN MÁS DE DOS DÍAS CONSECUTIVOS SIN EJERCICIO. (A) ? EN AUSENCIA DE CONTRAINDICACIONES, REALIZAR EJERCICIOS DE RESISTENCIA TRES VECES POR SEMANA. HIGIENE POSTURAL, NO LEVANTAR OBJETOS PESADOS, DOBLAR LAS RODILLAS Y TENER APOYO DE PIES FIRME. NO HACER CAMBIOS DE PESO REPENTINO. NO DESPLOMARSE SOBRE EL ASIENTO.

SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DE SU MÉDICO Y/ NUTRICIONISTA NO SUSPENDER LA MEDICACIÓN SIN UNA INDICACIONES MÉDICA. NO AUTO MEDICARSE, EVITE USO CRÓNICO O RUTINARIO DE AINES (IBUPROFENO DICLOFENACO NAPROXENO).

SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS : DISNEA , DOLOR TORACOABDOMINAL PRECORDIAL EPIGASTRIO DOLOROSOS , CEFALEA INTENSA ,DESMAYOS, CONVULSIONES, PÉRDIDA DE FUERZA MUSCULAR ,EDEMA DE PIERNAS O GENERALIZADO , VISIÓN O AUDICIÓN ANORMAL , CEGUERA, DISFAGIA INTENSA, SANGRADO NASAL Y/ O RECTAL.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
I209: Angina De Pecho No Especificada	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	
I10x: Hipertension Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	