

Historia: 118170371      Fecha Historia: 27/10/2015  
Identificación: CC 22157908      Nombre Afiliado: Magally Correa Cogollo  
Edad: 67 Años      Sexo: Femenino      Estado Civil: CASADO      Rango: Rango 1 (estrato 1)  
Dirección: VEREDA BAJO DEL OSO      Telefono: 8288496  
Ciudad: Apartado      Tipo Afiliado: Beneficiario  
Empresa: Luis Ever Pardodys      Cargo: Empleado Dependiente  
Centro Atención: Unidad Basica Uraba  
Profesional Médico: Olga Teresa Blanco Fernandez ( P Y P )  
Registro del Profesional Médico: 5636813

### Situacion Actual

#### Causa de Consulta

Motivo De Consulta

MC: CONTROL DE HIPERTENSION

Tipo documento: Cedula Ciudadania

Número documento: 22157908

Nombre completo: Magally Correa Cogollo

Edad: 67 Años (27-12-1947)

Sexo: Femenino

Raza: Mestiza

Estado civil: Casado Hijos:5

Ocupación: Ama De Casa

Escolaridad: Bachiller completo

Apartado: San pelayo - Cordoba

Dirección: VEREDA BAJO DEL OSO

Telefono: 8283979 Correo: no tiene

Ciudad: Apartado

Acompañante: no

Discapacidad: no

#### Enfermedad Actual

Femenina de 67 años diagnosticada con hipertension desde el 1984, acude en el dia de hoy a control de patologia cronica.

Tiene pendiente revaloracion por medicina interna con resultados de paraclínicos, segun no ha conseguido nueva cita.

Refiere sentirse bien, niega nauseas, vomitos, mareos, cefalea, disnea, dolor toraxico, edema de miembros inferiores, niega poliuria, poligafia, polidipsia, no comenta otros sintomas. No ha consultado por urgencias ni ha sido hospitalizada recientemente.

Realiza caminata 3 veces por semana +- 30 min y usa bicicleta eliptica, sigue recomendaciones dietarias, ingiere medicacion diaria segun lo ordenado.

Actual manejo:

LOSARTAN 100 MG CADA 12 HORAS

METOPROLOL 100 MG CADA 12 HORAS

FUROSEMIDA 40 MG DIA

ALFA METIL DOPA 250 MG CADA 8 HORAS --solo toma dos--

ATORVASTATINA 40 MG NOCHE

FENOFIBRATO 200 MG DIA

ASA 100 MG DIA

Ultima cita: 10/6/15 no trae paraclínicos solicitados en anterior control

**Antecedentes****Antecedentes Personales**

Hipertension : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 1984

Enfermedad Cerebro Vascular : No

Infarto Del Miocardio : No

Insuficiencia Cardíaca Congestiva : No

Miocardopatías : No

Cardiopatía Congenita : No

Arritmias : No

Valvulopatías : No

Enfermedad Arterial Periférica : No

Diabetes : No

Coma Diabético : No

Cetoacidosis : No

Hipoglucemia : No

Dislipidemia : Si

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 : No

Hemorragia Digestiva Inferior Y Superior : No

Enfermedad Infecciosa : No

Tuberculosis : No

Infección Por Vih/sida : No

Alergias : No

Alergia A Medicamentos : No

Congénitos : No

Anemia : No

Hemofilia : No

Lupus : No

Cáncer : No

Quirúrgicos : Si

Especifique

Ligadura De Trompas + Cx Síndrome Túnel Carpiano

Transplantes : No

Hospitalarios : No

Traumas : No

Toxicos : No  
Transfusiones : No  
Consume Medicamentos : No  
Enfermedad Psiquiatrica : No  
Enfermedad Neurologica : No  
Depresion : No  
Observaciones Generales

HTA + DISLIPIDEMIA DESDE 1984 :  
LOSARTAN 100 MG CADA 12 HORAS  
METOPROLOL 100 MG CADA 12 HORAS  
FUROSEMIDA 40 MG DIA  
ALFA METIL DOPA 250 MG CADA 8 HORAS  
ATORVASTATINA 40 MG NOCHE  
FENOFIBRATO 200 MG DIA  
ASA 100 MG DIA

### **Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos**

Fecha Ultima Mestruacion  
03/12/1992  
Se Ha Realizado La Citologia? : Si  
Año Ultima Citologia : 2014  
Se Ha Realizado La Mamografia : Si  
Año Ultima Mamografia : 2014  
Menopausia : Si  
Observaciones Generales

G5P5V5 MENOPAUSIA

28/3/14 CCV Negativo Para Malignidad O Lesión Intraepitelial

Leucocitos Escasos

26/3/14 Mamografia Sobredensidad Asimetrica Imprescisa Focal En Cse Bilateral De Realce Derecho, Foco Denso Con Realce Derecho Que Pueden Ser Simples Islote Glandular O Enmascarar Anormalidad. Birads Derecho:III. Izq:I.

15/10/14 Eco mamaria birads I sin evidencia de alteraciones

### **Antecedentes Familiares**

Hipertension : 1er Grado  
Enfermedad Cerebro Vascular : Ninguno  
Diabetes : 1er Grado  
Obesidad : Ninguno  
Dislipidemia : Ninguno  
Enfermedad Coronaria : Ninguno  
Nefropatia : Ninguno  
Enfermedad Renal Cronica : Ninguno  
Infarto Del Miocardio : 1er Grado  
Problemas De Tiroides : Ninguno  
Cancer : Ninguno  
Transtornos De Vision : Ninguno  
Enferm. Mental : Ninguno  
Hematologicos : Ninguno  
Tuberculosis : Ninguno  
Enferm. Neurologica : 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

HTA + DM + IAM A LOS 75 AÑOS :PADRE

### **Ocupacionales**

Observaciones Generales

AMA DE CASA

## Factores de Riesgo

### **Factores Protectores**

Ejercicio : Si

Tiempo Que Dedicar A La Actividad ( Horas ) : 1

Cuántas Veces A La Semana : 4

Que Tipo De Ejercicio? : Dinámico

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

Frutas

Verduras

Realiza Actividades Recreativas : No

Observaciones Generales

REFIERE ACTIVIDAD FISICA REGULAR

### **Factores de riesgo**

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : No

Consumo Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

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

Yema de huevo

Consumo Tranquilizantes? : No

Observaciones Generales

REFIERE ADHERENCIA A LA DIETA

### **Factores de riesgo Biosicosocial**

Intento De Suicidio : No

Maltrato Físico : No

Maltrato Psicológico : No

Abuso Sexual : No

Se Siente Aceptado? : Si

Desplazado : No

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social : Si

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 : Hijos

Metodo De Planificacion Familiar : Si

Cuales? : Esterilizacion

Observaciones Generales

VIVE CON LOS HIJOS

## Revision por Sistemas

### **Signos generales**

Ha Presentado Fiebre? : No

Ha Tenido Escalofrio? : 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? : 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

Ha Observado Que Tiene La Cara Abotagada? : No

### **Neurológico**

Ha Presentado Dolor De Cabeza? : No

Ha Sentido Mareo? : No

Ha Tenido Cambios En La Sensibilidad? : No

Ha Tenido Convulsiones? : No

Ha Perdido Sensibilidad En Las Piernas? : No

Ha Tenido Temblores? : No

### **Endocrino**

Ha Tenido Polifagia? : No

Ha Tenido Cambios En Su Peso? : No

Ha Tenido Cambios En El Ciclo Mestrua? : No

Ha Tenido Polidipsia? : No

## Examen Fisico

### Signos vitales

Peso (kg) : 52.5  
Talla (m) : 1.50  
Imc (%) : 23.33  
Area De Superficie Corporal : 5.12  
Perimetro Abdominal (cm) : 86  
Frecuencia Respiratoria : 16  
Temp.(°c) : 36.4  
Pulso : 71  
Frecuencia Cardiaca : 71  
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 140  
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 80  
P.a.s Sentado Brazo Izquierdo : 140  
P.a.d Sentado Brazo Izquierdo : 80  
Presion Arterial Media : 100

### Ojos

Fondo De Ojo  
NORMAL  
Retinopatía Diabética : Sin signos de Retinopatía  
Retinopatía Hipertensiva : Sin signos de Retinopatía

### Otorrino

Oidos : Normal  
Nariz : Normal  
Boca : Normal  
Garganta : Normal

### Cuello

Cuello : Normal  
Tiroides : Normal  
Ingurgitación Yugular : No  
Masas En El Cuello : No  
Soplo : No  
Observaciones Generales

MOVIL SIN MASAS O MEGALIAS

### Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal  
Pmi  
5 EII LMC  
Rscs  
RITMICOS  
Soplos  
NEGATIVO  
Pulmones : Normal  
Dolor A La Palpacion : No  
Disbalance Respiratorio : No  
Tirajes : No  
Observaciones Generales

MURMULLO VESICULAR + SIN AGREGADOS

### **Abdomen**

Masas : No

Megalias : No

Soplos : No

Ascitis : No

Observaciones Generales

BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS O MEGALIAS NO SIP O DOLOR

### **Osteomuscular**

Extremidades : Normal

Edemas : No

Osteoarticular : Normal

Observaciones Generales

EUTROFICAS SIN LESIONES BUEN LLENADO CAPILAR MENOR 3 SEG PULSOS PERIFERICOS +

### **Piel y anexos**

Lesiones Piel : No

Color : Normal

Observaciones Generales

UÑAS Y PIEL SIN LESIONES

### **Neurológico**

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Esta alerta

Motricidad Fina : Normal

Sensibilidad : Normal

Fuerza : Normal

Alteraciones De La Marcha : No

Paciente Desorientado? : No

Observaciones Generales

ALERTA SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

### **Cabeza**

Alteraciones? : No

Observaciones Generales

NORMOCEFALA

## **Dx y Cx**

### **Diagnóstico**

Paciente Controlado : Si

Conducta

Femenina de 67 años, hipertensa controlada segun criterios JNC 8, con dislipidemia asociada, adherente al programa y a la medicacion,

sigue recomendaciones de cambios de estilo de vida, INSISTO en realizar dieta, ejercicio, tomar medicación ordenada y asistir a controles. Se explica fórmula, dosis y horarios de tomas. Previa ergometría no concluyente, holter de TA que evidencia control de cifras tensionales ambulatorias, sospecha hipertensión de bata blanca. Previamente valorada por medicina interna quien ajustó manejo, pendiente nuevo control con resultados. Cito en 1 mes para nuevo control con paraclínicos y pruebas de función renal rutinarias más tamizaje de ta.

PUNTAJE FRAMINGHAM MODIFICADO PARA COLOMBIA CON paraclínicos del 04/03/2015 9.7%

PUNTAJE ASCVD 9.2%

RIESGO CARDIOVASCULAR A 10 AÑOS: moderado riesgo

LDL: 108.3

CORMORBILIDADES CARDIOVASCULARES: NO

FACTORES DE RIESGO: EDAD RAZA SEXO DISLIPIDEMIA

DAÑO DE ÓRGANO BLANCO: CORAZÓN?

FILTRACIÓN GLOMERULAR:

Fec. Resultado DMRD Estadio DMRD

04/03/2015 85.83 2

26/03/2014 112.70 1

DIAGNÓSTICOS:

1. HTA E1 CONTROLADA (META TA <150/90MMHG)
2. DISLIPIDEMIA MIXTA
3. RETARDO DE LA CONDUCCIÓN INTERVENTRICULAR
4. CARDIOPATÍA HIPERTENSIVA
5. HIPOTIROIDISMO SUBCLÍNICO

PLAN:

1) MANEJO

LOSARTAN 100 MG CADA 12 HORAS

METOPROLOL 100 MG CADA 12 HORAS

ALFA METIL DOPA 250 MG CADA 8 HORAS

FUROSEMIDA 40 MG DÍA

ATORVASTATINA 40 MG NOCHE

FENOFIBRATO 200 MG DÍA

ASA 100 MG DÍA

2) Hacer Actividad física: caminata, aeróbicos, bailar, manejar bicicleta. Realizar dieta baja en carbohidratos, harinas, grasas, fritos, sal, mayor cantidad de verduras y frutas, pescado.

3) CITA 1 MES con paraclínicos perfil lipídico, depuración creatinina, proteinuria, ccv + tamizaje de ta

4) Charla educativa: sí con enfermería.

Se explica importancia de asistir a controles y tomar medicación. Cuidados de los pies, revisión diaria, uso de calzado adecuado.

Se dan signos de alarma, cefalea intensa, constante, alteración del equilibrio, pérdida de fuerza en extremidades o alteración de la sensibilidad, alteración del estado de conciencia, convulsiones, vómitos incontrolables, desviación de la comisura labial, caída de párpados, alteración súbita de la visión, síncope, dolor torácico opresivo asociado a disnea, sudoración y frialdad.

## Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
I10x: Hipertensión Esencial (primaria)	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	
E782: Hiperlipidemia Mixta	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	
I119: Enfermedad Cardíaca Hipertensiva Sin Insuficiencia Cardíaca (congestiva)	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	
E02x: Hipotiroidismo Subclínico Por Deficiencia De Yodo	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	