

Historia: 118202172 Fecha Historia: 28/10/2015
Identificación: CC 20104940 Nombre Afiliado: Mireya Reyes De Moreno
Edad: 85 Años Sexo: Femenino Estado Civil: VIUDO Rango: Rango 3 (estrato 4, 5 Y 6)
Dirección: VIA JAMUNDI HACIENDA EL CASTILLO Telefono: 5599143
Ciudad: Santiago De Cali Tipo Afiliado: Beneficiario
Empresa: New Light Americas S.a.s Cargo: Empleado Dependiente
Centro Atención: Unidad Basica 80
Profesional Médico: Susana Margarita Rodriguez Echeverry (E D)
Registro del Profesional Médico: 13-26185

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

" ENTREGA DE RESULTADOS "

Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN EL DIA DE HOY TRAE REPORTE DE COLON POR EDEMA DE DOBLE CONTRASTE 21/10/2015 DONDE SE EVIDENCIA EN ANGULO ESPLENICO IMAGEN PEQUEÑA DE 5,0 mm REDONDEADA QUE PRESENTA MEDIO DE CONTRASTE CONSIDERANDOSE QUE S PUEDE RELACIONAR A POLIPO SE SOLICITA VALORACION POR TELEMEDICINA PARA TOMA DE CONDUCTA DE COLONOSCOPIA + RESECCION DE POLIPO

PARACLINICOS 10/10/2015

HEMOGRAMA HB: 14.3 g/dl HTO:

43.6% LEUCOCITOS: 6007 PLAQUETAS:

256000 CREATININA 0.69 mg/dl VIT B 12

472 pg/ml TSH: 0.94 uIU/ml

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : Si

Enfermedad Cerebro Vascular : No

Infarto Del Miocardio : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx?? : 2005

Enfermedad Arterial Periferica : No

Diabetes : No

Enfermedad Renal Cronica : No

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No

Asma : No

Reflujo Gastroesofagico : Si

Enfermedad Acido Peptica : Si

Especifique

Gastritis Cronica Superficial

Tuberculosis : No

Infeccion Por Vih/sida : No

Alergia A Medicamentos : Si

Quirurgicos : Si

Especifique

.

Hospitalarios : Si

Cuales?

Ver Observaciones.

Depresion : No

Observaciones Generales

PAT: HTA, DISLIPIDEMIA, RGE, LARINGITIS POR RGE, GLAUCOMA BILATERAL, ANGINA INESTABLE DE ALTO RIESGO (2005). INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA, VARICES MIEMBROS INFERIORES. HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL LEVE BILATERAL.

ALERGIAS: ***ENALAPRIL***

QX: APENDICECTOMIA, CATARATA AO, AMIGDALECTOMIA.

HOSP: POR ANGINA INESTABLE.

.....

ESTUDIOS:

* EVDA 27/10/12 GASTRITIS CRONICA SUPERFICIAL LEVE SIN HELICOBACTER.

* FIBRONASOLARINGOSCOPIA: LARINGITIS POR RGE.

* AUDIOMETRIA 21/08/12: HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL LEVE BILATERAL.

* ULTIMO EKG 15/08/13 HEMIBLOQUEO ANTERO SUPERIOR RAMA IZQUIERDA E INFARTO ANTIGUO.

* PRUEBA ESFUERZO 3/06/17 NEGATIVA.

* ECO TT NOV/06: INS. AORTICA, MITRAL Y TRICUSPIDEA LEVE, SIGNOS DE DISFUNCION DIASTOLICA CON PATRON DE RETARDO EN RELAJACION VENTRICULAR. FEVI 70%.

* ECO ESTRES CON EJERCICIO OCT 10/05 POSITIVO PARA ISQUEMIA PARED LATERAL VI EN SUS 2 TERCIOS APICALES.

* ANGIOPLASTIA OCT 13/05 2 OPORTUNIDADES: CORONARIAS SANAS, FUNCION VI CONSERVADA .

26/07/2014 Creatinina En Suero: 0.68

Filtrado Glomerular Estimado (Cockroft-Gault)*ASC:63.19

Filtrado Glomerular Estimado (Mdrd 4): 88.04

26/07/2014 Colesterol De Alta Densidad [Hdl]: 51

26/07/2014 Colesterol De Baja Densidad [Ldl]:110

26/07/2014 Colesterol Total : 194

VIII.1/2014..R.C.V.10años*Calculadora..23.8%

26/07/2014 Trigliceridos: 165

26/07/2014 Glucosa En Suero: 97

26/07/2014 Potasio: 3.9

26/07/2014 Hemoglobina : 14.5

26/07/2014 Hematocrito : 45.2

26/07/2014 Microalbuminuria : 6

26/07/2014 PdeO.PROTEINA/SANGRE:NEG

VII.11/2014..EKG:Probable necrosis antigua de pared inferior y anteroseptal . Desviacion del eje a la izquierda. Probable crecimiento del ventriculo derecho (ondas S profundas en V5 y V6) En comparacio a trazado de VIII.15/2016 es similar .

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Se Ha Realizado La Citologia? : Si

Año Ultima Citologia : 2011

Se Ha Realizado La Mamografía : Si

Año Ultima Mamografía : 2007

Menopausia : Si

Observaciones Generales

EN MENOPAUSIA DESDE 50 AÑOS.

FUC: 1/02/11 NEGATIVO PARA LEI CON ATROFIA.

FU MAMOGRAFIA: SEPT 4/07 BIRADS I .

VII.17/2014..MAMOGRAFIA..BI..RADS..II

Antecedentes Familiares

Hipertension : 1er Grado

Enfermedad Cerebro Vascular : Ninguno

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

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 Patologias : 2do Grado

Lepra : No

Observaciones Generales

TIA MATERNA DEMENCIA SENIL.

PADRES HTA.

Ocupacionales

Observaciones Generales

.-*-

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : Si

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas) : 1

Cuantas Veces A La Semana : 5

Que Tipo De Ejercicio? : Estatico

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

Frutas

Verduras

Leguminosas

Cereales integrales

Realiza Actividades Recreativas : Si

Observaciones Generales

CAMINA TODOS LOS DIAS MEDIA HORA DE LUNES A VIERNES.

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : No

Consumo Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

Consumo Tranquilizantes? : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : No

Maltrato Psicologico : No

Abuso Sexual : No

Se Siente Aceptado? : Si

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 : Hijos

Metodo De Planificacion Familiar : No

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

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 53
 Talla (m) : 1.48
 Imc (%) : 24.2
 Area De Superficie Corporal : 5.11
 Frecuencia Respiratoria : 18
 Temp.(°c) : 36.5
 Pulso : 70
 Frecuencia Cardiaca : 70
 P.a.s Sentado Brazo Derecho : 110
 P.a.d Sentado Brazo Derecho : 60
 Presion Arterial Media : 76.67

Vacunacion

Vacunacion

Observaciones Generales

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : Si
 Conducta

PACIENTE CON ALTERACION EN COLON POR ENEMA DE DOBLE CONTRASTE DONDE SE OBSERVA POLIPO SE SOLICITA
 TELEMEDICINA POR MEDICINA INTERNA PARA TOMA DE CONDUCTA DE REALIZACION DE COLONOSCOPIA
 POR ANTECEDENTES DE PACIENTE.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
K635: Polipo Del Colon	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	