

Historia: 118240826      Fecha Historia: 29/10/2015  
Identificación: CC 40758962      Nombre Afiliado: Graciela Hurtado  
Edad: 60 Años      Sexo: Femenino      Estado Civil: SOLTERO      Rango: Rango 1 (estrato 1)  
Dirección: NUEVA FLORENCIA TRANS 15 B - 39      Telefono: 3223002831  
Ciudad: Florencia      Tipo Afiliado: Cotizante  
Empresa: Graciela Hurtado      Cargo: Trabajador Independiente  
Centro Atención: Unidad Basica Florencia  
Profesional Médico: Claudia Fernanda Torres Polanco ( E D )  
Registro del Profesional Médico: 1716406/2009

## Situacion Actual

### Causa de Consulta

Motivo De Consulta

ATENCION DEL ADULTO

Enfermedad Actual

PACIENTE FEMENINA, DE 60 AÑOS, ASITE A CITA DE PyP DEL ADULTO MAYOR. ESTADO CIVIL: SOLTERA, VIVE EN ZONA URBANA, CASA DE MATERIAL CON TODOS LOS SERVICIOS, VIVE SOLA, MASCOTAS: NO, ESTUDIO HASTA 11 BACHILLERATO, TRABAJA: INDEPENDIENTE. REFIERE: BUEN PATRON DEL SUEÑO, HABITO ALIMENTARIO: NO, EJERCICIO: NO, CIGARRILLO: NO, ALCOHOL: NO.

USO DE GAFAS, NO CONTROL ESPECIALIZADO.

PACIENTE NUEVA EN LA INSTITUCION.

## Antecedentes

### Antecedentes Personales

Hipertension : No  
Enfermedad Cerebro Vascular : No  
Infarto Del Miocardio : No  
Insuficiencia Cardiaca Congestiva : No  
Miocardiopatias : No  
Cardiopatía Congenita : No  
Arritmias : No  
Valvulopatias : No  
Enfermedad Arterial Periferica : No  
Diabetes : No  
Coma Diabetico : No  
Cetoacidosis : No  
Hipoglucemia : No  
Dislipidemia : No  
Enfermedad Renal Cronica : 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  
Congenitos : No  
Anemia : No  
Hemofilia : No  
Lupus : No  
Cáncer : No  
Quirúrgicos : Si  
    Especifique  
    Colecistectomía  
Transplantes : No  
Hospitalarios : No  
Traumas : No  
Tóxicos : No  
Transfusiones : No  
Consumo Medicamentos : No  
Enfermedad Psiquiátrica : No  
Enfermedad Neurológica : No  
Depresión : No

**Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos**

Se Ha Realizado La Citología? : Si  
    Año Última Citología : 2013  
Se Ha Realizado La Mamografía : Si  
    Año Última Mamografía : 2013  
Gravidez : Si  
    Partos : 1  
    Cesáreas : 0  
    Abortos : 1  
    Ectópicos : 0  
    Vivos : 1  
    Mortinatos : 0  
Menopausia : Si  
    Recibe Suplemento Hormonal : No

Observaciones Generales

MENOPAUSIA A LOS 52 AÑOS

### **Antecedentes Familiares**

Hipertension : Ninguno  
Enfermedad Cerebro Vascular : Ninguno  
Diabetes : 1er Grado  
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 : Ninguno  
Lepra : No  
Observaciones Generales

HERMANA: DM2

PRIMOS: DM2

### **Ocupacionales**

Utilizacion De Equipos De Proteccion Adecuados? : No

## **Factores de Riesgo**

### **Factores Protectores**

Ejercicio : Si  
Tiempo Que Dedicar A La Actividad ( Horas) : 1  
Cuántas Veces A La Semana : 2  
Que Tipo De Ejercicio? : Dinamico  
Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?  
Frutas  
Verduras

### **Factores de riesgo**

Consumo De Licor? : No  
Fuma? : No  
Fue Fumador? : No

Consume Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

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

Fritos

Yema de huevo

### **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

### **Sexualidad y planificación familiar**

Vida Sexual Activa : No

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? : No

Enfermedad De Transmision Sexual : No

Metodo De Planificacion Familiar : No

Observaciones Generales

NO VIDA SEXUAL ACTIVA DESDE EL 2008

## Revision por Sistemas

### **Signos generales**

Ha Presentado Fiebre? : No

Ha Tenido Escalofrio? : 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

Ha Tenido Cambios En El Vello? : No

Tiene Alguna Herida O Lesion En La Piel? : No

### **Ojos**

Ha Tenido Molestias Oculares? : No

### **Otorrinolaringologia**

Ha Tenido Alguna Molestia En La Nariz? : No

Ha Tenido Molestias En La Garganta? : No

Ha Tenido Molestias En El Oido? : No

Usa Crema Dental Fluorada? : No

### **Glandula mamaria**

Ha Tenido Molestias En Los Senos? : No

Autoexamen De Seno? : 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

### **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

Ha Tenido Cambios En La Sensibilidad? : No

Ha Tenido Convulsiones? : No

Ha Perdido Sensibilidad En Las Piernas? : No

Ha Tenido Temblores? : No

## **Examen Fisico**

### **Signos vitales**

Peso (kg) : 62

Talla (m) : 1.50

Imc (%) : 27.56

Area De Superficie Corporal : 5.57

Perimetro Abdominal (cm) : 82

Frecuencia Respiratoria : 16

Temp.(°c) : 36

Pulso : 80

Frecuencia Cardiaca : 80

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 80

Presion Arterial Media : 93.33

### **Ojos**

Agudeza Visual

DISMINUIDA

Fondo De Ojo

NORMAL

### **Cuello**

Cuello : Normal

### **Torax y cardiopulmonar**

Corazón : Normal

Pulmones : Normal

### **Abdomen**

Observaciones Generales

NORMAL

### **Osteomuscular**

Extremidades : Normal

Edemas : No

Osteoarticular : Normal

### **Piel y anexos**

Lesiones Piel : No

Color : Normal

### **Neurológico**

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Normal

Motricidad Fina : Normal

Sensibilidad : Normal

Fuerza : Normal

Reflejos Osteotendinosos : Normal

Pares Craneales : Normal

Pie Diabetico : Normal

## **Dx y Cx**

### **Diagnóstico**

Conducta

PACIENTE EN APARENTES BUENAS CONDICIONES, ALERTA, ORIENTADO, CON REGULAR HABITOS ALIMENTARIOS, SEDENTARIO. SE SOLICITA EXAMENES DE P.LIPIDICO, GLICEMIA, CREATININA, PdO, MAMOGRAFIA Y CITOLGICA, CONTROL CON RESULTADOS. SE DA EDUCACION EN HABITOS ALIMENTARIOS, DIETA HIPOGRASA, HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, AUMENTAR INGESTA DE FRUTAS, VERDURAS Y LEGUMINOSAS. EJERCICIO CARDIOVASCULAR MINIMO 3 VECES A LA SEMANA POR 30 MINUTOS, HABITOS HIGIENICOS, EDUCACION SEXUAL Y REPRODUCTIVA, PREVENCION DE ETS, USO DEL PRESERVATIVO, AUTOEXAMEN DE MAMA.

SE REMITE A OPTOMETRIA POR PyP

## Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
Z136: Examen De Pesquisa Especial Para Trastornos Cardiovasculares	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
Z010: Examen De Ojos Y De La Vision	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
Z124: Examen De Pesquisa Especial Para Tumor Del Cuello Uterino	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
Z123: Examen De Pesquisa Especial Para Tumor De La Mama	Confirmado Repetido	Enfermedad General	