

Historia: 118132166 Fecha Historia: 26/10/2015
Identificación: CC 24535771 Nombre Afiliado: Ana Julia Castaño De Henao
Edad: 82 Años Sexo: Femenino Estado Civil: SOLTERO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: 3 ETAPA LA CELIA MZ 44 CS 4 Telefono: 3148621645
Ciudad: Armenia Tipo Afiliado: Beneficiario
Empresa: Maria Ydalba Henao Castaño Cargo: Trabajador Independiente
Centro Atención: Unidad Basica El Bosque
Profesional Médico: Diana Marcela Duquino Zapata (P Y P)
Registro del Profesional Médico: 761651

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

CONTROL DE DM TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE, E HTA 1 Y CON ER G3A TELEFONO: 7395153

Enfermedad Actual

PACINTE DE 81 AÑOS, QUIEN PRESENTA HIPERTENSION, DM TIPO 2 INSULINOREQUIRIENTE, HIPOTIRIDISMO Y DISLIPIDEMIA. DESDE HACE 6 MESES SE LE CAMBIARON LAS INSULINAS PERO NO SE SIENTE MEJOR. COMENTA PERSISTIR CON SED Y ORINADERA Y DISMINUCION DE SU AGUDEZA VISUAL. NIEGA DOLOR EN EL PECHO, MAREOS, DIFICULTAD RESPIRATORIA, EDEMAS EN MIEMBROS INFERIORES O EN CARA, DOLOR DE CABEZA, PITOS EN LOS OIDOS, ANSIEDAD, SANGRADO NASAL, DOLOR OCULAR, DOLOR EN LA BOCA DEL ESTOMAGO, NAUSEAS, RESEQUEDAD BUCAL, DOLOR AL ORINAR. COMENTA QUE ACABA DE SER VISTA POR MEDICINA FAMILIAR QUIE ORDENO CAMBIARLE LA INSULINA NUEVAMENTE PORQUE NO HA TENIDO MEJORIA SUS NIVELES DE GLICEMIA CONTINUAN ELEVADA.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : No
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
Alergias : No
Alergia A Medicamentos : No
Depresion : No
Observaciones Generales

PATOLOGICOS:

DMIR 2 (1.989); HTA E - 2 (2.010); DISLIPIDEMIA; HIPOTIROIDISMO; OBESIDAD GRADO I; CATARATA OD (NO ACEPTA LA CIRUGIA);

GLAUCOMA; QX: POMEROY; LEGRADO POR HUA.; ALERGICOS: (-); HABITOS: NO FUMA, NO ALCOHOL; ALIMENTACION: YA NO USA PANELA; FARMACO: INSULINA Insulina Detemir Solucion Inyectable 14.2 Mg/ml (100 Ui /ml) 9 PM; INSULINA CRISTALINA: 8 - 5 - 8; METFORMINA 850: 1-1-1; NIFEDIPINO 30 1X2; LOSARTAN 100 1X2; HCTZ 25 0.5X1; ROSUVASTATINA 40 1X1; ASA 100 1X1; LEVOTIROXINA 50: 1 DE LUN A VIER Y 1.5 SAB Y DOM.; B IPRATROPIO INHAL.

PARACLINICOS:

*MARZO 31 DEL 2015 PARCIAL DE ORINA NORMAL NEGATIVO PARA GLUCOSA Y PROTEINA, GLICEMIA EN AYUNAS 142. (ELEVADO)

*11/12/13: GLICEMIA PRE: 134; HB GLICOSILADA: 8.4 %; P DE O: NORMAL.

*28/08/13: HB GLICOSILADA 9 %; CT: 170; TG: 186; HDL: 40; LDLc: 92; CREATININA: 1.01; AC URICO: 6.82; TSH: 3.34; HEMOGRAMA: NORMAL; TRANSAMINASAS NORMALES.

*16/11/12: CREATININA 1.37 - DEPURACION DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS 122ml/min.

*30/12/13: EKG.: RITMO SINUSAL; EJE DE QRS -30° RITMO SINUSAL; PR: 0.16 SEG - Sr en DII-III-AVF q en AVL - FCIA 93 XMIN; NO SIGNOS DE ISQUEMIA NI DE HIPERTROFIA DE CAVIDADES; NO REUNE TODOS LOS CRITERIOS PARA DX DE HBA PORQUE EL EJE ESTÁ POCO DESVIADO A LA IZQUIERDA.

*17/12/13: RX DE TORAX: NORMAL

*DIC./13: ESPIROMETRIA: NORMAL.

*16/08/12: ECOCARDIOGRAMA: VI IZQ DE TAMAÑO NORMAL CONTRACTILIDAD CONSERVADA FEV:60%, LEVE HIPERTROFIA DEL SEPTUM, TRASTORNO DE RELAJACION; INSUFICIENCIA MITRAL G I/IV, INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA TRIVIAL, PSAP:28mm/Hg.

*27/02/13: AUDIOMETRIA: HIPOACUSIA SENSONEURAL DE GRADO LEVE CON DESCENOS SEVERO PARA LAS FRECUENCIAS AGUDAS . RECOMIENDAN ADAPTACION DE AUDIFONO.

*15/07/13: RX DE COLUMNA LUMBOSACRA: PROMINENTES OSTEOFITOS MARGINALES ANTERIORES TORACOLUMBAR Y LUMBAR INFERIOR - ESCLEROSIS SACROILIACA -

TAMIZAJES ESPECIALES:

*TFG.:JUNIO 26/15 Depuracion de creatinina 58,31 Cockcroft-Gault

67,31 MDRD49,00 Esperada 49

ESTADIO RENAL G3A

*OFTALMOLOGIA: PENDINTE TAMIZAJE

*EXAMEN DE PIES: ABRIL 28/15 ONICOMICOSIS; NO HAY DEFORMIDADES OSEAS, LESIONES COMPATIBLES CON CALLOSIDADES, ULCERAS, DERMATITIS.

*TEST DE MONOFILAMENTO:ABRIL 28/15 NO HAY ALTERACION EN LA PROPIOCEPCION, NI EN LA SENSIBILIDAD PROFUNDA. WAGNER: . (0).

*PULSOS: ABRIL 2/15 PEDIOS Y TIBIALES POSTERIORES NORMALES.

*RCV: JUNIO 26/15 . FRAMINGHAM: Riesgo de Enf. Coronaria 23,02% ALTO

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

Observaciones Generales

PADRE: CA. PROSTATA.

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : Si

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas) : 1

Cuántas Veces A La Semana : 5

Que Tipo De Ejercicio? : Dinámico

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

Frutas

Verduras

Leguminosas

Cereales integrales

Realiza Actividades Recreativas : No

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : No

Consumo Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : Si

Cocinar Con Leña : Si

Consumo Tranquilizantes? : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Físico : No

Maltrato Psicológico : No

Abuso Sexual : No

Sexualidad y planificación familiar

Enfermedad De Transmisión Sexual : No

Método De Planificación Familiar : No

Revisión por Sistemas

Signos generales

Observaciones Generales

NO REFIERE

Piel y faneras

Observaciones Generales

NO REFIERE

Ojos

Observaciones Generales

COMENTA QUE EN OCASIONES HA TENIDO DISMINUCION DE SU AGUDEZA VISUAL.

Otorrinolaringologia

Observaciones Generales

NO REFIERE

Glandula mamaria

Observaciones

NO REFIERE

Respiratorio

Le Silba El Pecho? : No

Ha Presentado Tos? : No

Tiene Que Dormir Con Almohadas Altas Para Poder Respirar Mejor? : No

Observaciones Generales

NO REFIERE

Cardiovascular

Observaciones Generales

NO REFIERE

Gastrointestinal

Observaciones Generales

NO REFIERE

Genitourinario

Observaciones Generales

NO REFIERE

Osteomuscular

Observaciones Generales

NO REFIERE

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

Observaciones

NO REFIERE

Hematopoyetico

Observaciones Generales

NO REFIERE

Endocrino

Observaciones Generales

NO REFIERE

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 70

Talla (m) : 1.56

Imc (%) : 28.76

Area De Superficie Corporal : 6.03

Perimetro Abdominal (cm) : 106

Frecuencia Respiratoria : 20

Temp.(°c) : 37

Pulso : 88

Frecuencia Cardiaca : 88

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 80

P.a.s Sentado Brazo Izquierdo : 120

P.a.d Sentado Brazo Izquierdo : 80

Presion Arterial Media : 93.33

Ojos

Observaciones Generales

PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS ROSADAS, MOVIMIENTOS OCULARES NORMALES. DISMINUCION AGUDEZA VISUAL 20/40 BILATERAL FONDO DE OJO CON DIFICULTAD POR CATARATAS

Otorrino

Observaciones Generales

CONDUCTO AUDITIVO EXTERMO PERMEABLES, TIMPANOS NORMALES, FOSAS NASALES PERMEABLES, MUCOSA ORAL HUMEDA Y ROSADA SIN ALTERACION

Cuello

Observaciones Generales

CUELLO MOVIL, SIMETRICO, NO MASAS, NO ADENOPATIAS CLAVICULARES NI CERVICALES, NO AUMENTO DE TAMAÑO DEL TIROIDES, NO SOPLOS.

Torax y cardiopulmonar

Observaciones Generales

TORAX SIMETRICO, PULMONES BIEN VENTILADOS, NO SOBREGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS EN LOS 4 FOCOS, NO SOPLOS, NO DESDOBLAMIENTOS.

Abdomen

Observaciones Generales

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE, SIN MASAS NI MEGALIAS, PERISTALTISMO PRESENTE, NO DOLOR, NO IRRITACION PERITONEAL, OBESIDAD ABDOMINAL.

Osteomuscular

Observaciones Generales

EXTREMIDADES SIMÉTRICAS MÓVILES, NO EDEMAS, NO DOLOR A LA PALPACIÓN DE ARTICULACIONES, PULSOS SIMÉTRICOS, LLENADO CAPILAR 2 SEGUNDOS, NO RETRACCIONES MUSCULARES.

Piel y anexos

Observaciones Generales

PIEL SIN CAMBIOS DE COLORACIÓN, UÑAS NORMALES, NO HIPERQUETATOSIS.

Neurológico

Observaciones Generales

ALERTA, ORIENTADO, MARCHA NORMAL, NO DÉFICIT MOTOR NEUROLÓGICO.

Cabeza

Observaciones Generales

CABEZA SIMÉTRICA, MÓVIL, SIN MASAS.

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : No

Conducta

METAS TENSIONALES: CIFRAS TENSIONALES MENORES DE 140/90; LABORATORIOS: CIFRAS LIPÍDICAS LDL: MENOR DE 100, TGC. MENOR DE 150, HDL. MAYOR DE 50. GLICEMIA MENOR DE 100 MG/DL IMC SIEMPRE MENORES DE 25, DISMINUIR EL SOBREPESO. CONSERVAR SU PERÍMETRO ABDOMINAL, BUEN ESTADO EMOCIONAL CONTROLANDO EL ESTRÉS Y LOS PROBLEMAS FAMILIARES Y DEL TRABAJO. MANTENER OCUPACIONES SANAS Y SONREIR CONTINUAMENTE. HACER EJERCICIO AERÓBICO DIARIO O 3 VECES A LA SEMANA. NO FUMAR. NO BEBER. EVITAR ESTAR SIN MEDICACIÓN Y ASISTIR SIN FALTA AL CONTROL CON MÉDICO DEL PROGRAMA DE RCV

Y RECOMENDACIONES: EXPLICAR INSTRUCCIONES SOBRE SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA INMEDIATA O URGENTE: CEFALÉA, DÉFICIT NEUROLÓGICO, DOLOR TORÁCICO, DISNEA, EDEMA, SANGRADO NASAL, ANSIEDAD, RESEQUEDAD BOCA, SED, ALTERACIONES AL ORINAR, INAPETENCIA ALIMENTICIA. SE FOMENTA ESTILO DE VIDA SALUDABLE COMO: ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA POR LO MENOS 4 DÍAS/SEM, CAMINAR A DIARIO DE ACUERDO A SU CAPACIDAD FÍSICA, POR LO MENOS 30 MINUTOS. DIETA CONSUMIR UNA HARINA POR COMIDA TRES VECES AL DÍA, DISMINUIR AZÚCARES, GRASAS Y SAL O ENDULZAR CON ESTEBIA; DIETA RICA EN FIBRA, VERDURAS LEGUMBRE, Y FRUTAS LAS CUALES DEBEN CONSUMIRSE DIARIO PUES MEJORAN DIGESTIÓN Y DISMINUYEN EL RIESGO CVS. LECHE BAJA EN GRASA Y AUMENTAR CONSUMO DE PESCADO NO FUMAR CIGARRILLO O SUSTANCIAS ALUCINÓGENAS. NO CONSUMIR BEBIDAS ALCOHÓLICAS. TOMAR SIN FALTA MEDICAMENTOS FORMULADOS. PUES EL DEJAR DE TOMARLOS LO SOMETE A RIESGOS COMO ACV, IAM, HEMIPLEJIAS, DAÑO RENAL, MUERTE. NO AUTOMEDICARSE. EN CASO DE QUE EL MEDICAMENTO NO LO TOLERE COMENTE EN EL PRÓXIMO CONTROL A SU

MEDICO. CONTROL EN 2 MESES ENTREGO MEDICACION PARA ESTE TIEMPO TOMAR EN HORARIO DOSIS MEDICADA.
 *****CONDUCTA: PACINETE CON DM TIPO 2 NO CONTROLADO A QUIEN LA FORMULO EL MEDICO FAMILIAR QUIEN LE ORDENO CAMBIO DE INSULINA. EVIDENCIO EN ESTA PACIENTE QUE LLEVA 6 MESES SIN ESTABILIDAD DE SUS NIVELES GLICEMICOS POR LO CUAL EXPLICO QUE DESEO REALIZAR UNA TELECONSULTA MEDICA CON MEDICINA INTERNA PARA TRATAR DE QUE DICHA ESPECIALIDAD NO LA CONECTE CON ENDOCRINOLOGIA. PACIENTE ACCEDE. RECUERDO A LA PACIENTE AUTOEXAMEN MAMARIO UNA VEZ AL MES. PENDINTE EXAMENS ENVIADOS POR MEDICINA FAMILIAR

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
E109: Diabetes Mellitus Insulinodependiente Sin Mencion De Complicacion	Confirmado Repetido	Enfermedad General	Insulinorequiriente No Controlada
I10x: Hipertension Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	Estadio 1 Controlada
I129: Enfermedad Renal Hipertensiva Sin Insuficiencia Renal	Confirmado Repetido	Enfermedad General	Estadio G3a
R635: Aumento Anormal De Peso	Confirmado Repetido	Enfermedad General	Sobrepeso
H259: Catarata Senil No Especificada	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	V/s Retinopatía Diabética
E039: Hipotiroidismo No Especificado	Confirmado Repetido	Enfermedad General	Controlada