

Historia: 118815115      Fecha Historia: 18/11/2015  
Identificación: CC 43757519      Nombre Afiliado: Nancy Estella Restrepo Sanchez  
Edad: 37 Años      Sexo: Femenino      Estado Civil: CASADO      Rango: Rango 2 ( Estrato 2 Y 3)  
Dirección: diag 32 n 34 d sur 31      Telefono: 3318160  
Ciudad: Envigado      Tipo Afiliado: Cotizante  
Empresa: Invermedicas S.a.      Cargo: Empleado Dependiente  
Centro Atención: Unidad Basica Envigado  
Profesional Médico: Yully Alejandra Montoya Rojas ( E D )  
Registro del Profesional Médico: 054637-14

## Situacion Actual

### Causa de Consulta

Motivo De Consulta

"control de RCV" asiste sola. Tel: 3318160

### Enfermedad Actual

Femenina de 37 años, con Ap de HTA estradio I desde 2008, se descarto HTA secundaria desde MI, en tto actual con alfa-metil dopa 0.5-0-0.5 porque la paciente desea quedar en embarazo.

Hoy me refiere que no toleró la dosis 1-0-1 por cefalea pulsatil de moderada a severa, en el momento solo está recibiendo medic tableta cada mañana. Antes la paciente venía con losartan 25mg en la mañana.

paraclínicos: 19/10/15 proteínas en orina 142.4, con un volumen urinario de 800cc, además me trae eco renal y de de vías urinarias del 13/11/15: "no se observan anomalías estructurales renales, correlacionar con pruebas de función renal" DR Juan Gonzalo Velez. se había reportado previamente albuminuria de 60. con función renal normal.

26/09/15: K: 4,2, MICROAL: 89, P.O; NORMAL, HGB: 14, HTO: 42, VCM: 90, NEUTRO: 51%, PLA, 353.000, CT:178 C-HDL: 64 TG:81 C- LDL: 98 ; C-NO HDL: 114, CREATININA: 0,68 TFG: 113 FUNCION RENAL ESTADIO 1, GLUCOSA: 78.CREATININA: 0,68 TFG CKD EPI: 113 FUNCION RENAL ESTADIO 1.

Última valoración por optometría mas de 2 años, se da de nuevo telefono para llamar.

Hoy me niega dolor precordial, disnea, palpitaciones, cefalea (desde que solo toma media tableta en la mañana), mareo, ni fatiga, buena tolerancia a la medicación actual, Actualmente niega consumo de licor o tabaco, esta haciendo la dieta baja en azúcares, harinas y grasas. Me refiere que no esta haciendo ninguna clase de ejercicio.

## Antecedentes

### Antecedentes Personales

Hipertension : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2007

Enfermedad Cerebro Vascular : No

Infarto Del Miocardio : No  
Diabetes : No  
Enfermedad Renal Cronica : No  
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No  
Asma : No  
Enfermedad Acido Peptica : Si  
    En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2007  
Tuberculosis : No  
Infeccion Por Vih/sida : No  
Alergia A Medicamentos : No  
Quirurgicos : Si  
    Especifique  
    Artroscopia, Curetaje Obstetrico  
Transplantes : No  
Hospitalarios : No  
Traumas : No  
Toxicos : No  
Transfusiones : No  
Depresion : No  
Observaciones Generales

36 AÑOS. SE EMPLEA COMO SECRETARIA , CASADA SIN HIJOS. ANTECEDENTE DE HTA DESDE HACE 7 AÑOS (2007). FUE VISTA POR MED INTERNA EN 2007, SE DESCARTO HTA SECUNDARIA . CLASIFICADA EN RIESGO AHA 2011.

---

META DE PA MENOR DA 140/90.

LDL MENOR A 190.

---

### PARACLINICOS:

\* 7 DE OCTD E 2014: K: 4,2, MICROAL : 89, P.O: NORMAL, HGB: 14, HTO: 42, VCM: 90, NEUTRO: 51%, PLA, 353.000, CT:178 C-HDL: 64 TG:81 C- LDL: 98 ; C-NO HDL: 114, CREATININA: 0,68 TFG: 113 FUNCION RENAL ESTADIO 1, GLUCOSA: 78.CREATININA: 0,68 TFG CKD EPI: 113 FUNCION RENAL ESTADIO 1.

\* 27/ JULIO DE 2103: HGB. 14.1, HTO: 42, VCM: 90, NEUTRO. 57%, PLA. 320.000, CREATININA: 0,68 TFG: 114 FUNCION RENAL ESTADIO 1, CT:165 C-HDL: 68 TG:64 C- LDL: 84 ; C-NO HDL: 97 , GLUCOSA: 76, P.O: NORMAL, K: 3,92.

\*12/05/12 hb. 13.7 hto. 42 leucocitos: 7.4 plt: 389 mil ct: 197 mg/dl, hdl: 76, glucosa en 76 mg/dl cr 0.79 mdrd: 83. tgc 175, ldl:86 mg/dl parcial de orina color amarillo, muy turbio, con densidad de 1016 esterasas y nitritos negativo proteínas en orina de 30 sin sangre en orina, con ecg del 15/05/12 fc 70x', pr 160, qrs +40°, sinsusal . \*29/5/2012 mciralbuminuria :6, framingham 1%

### Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Mestruales Regulares? : Si  
Ciclos Mestruales  
    28/6  
Fecha Ultima Mestruacion  
    30/10/2014  
Se Ha Realizado La Citologia? : Si

Año Ultima Citologia : 2015

Observaciones Generales

CITOLOGIA 29 DE ABRIL DE 2015: NEGATIVO PARA MALIGNIDAD

### **Antecedentes Familiares**

Hipertension : 1er Grado

Diabetes : 2do Grado

Obesidad : 2do Grado

Cancer : 2do Grado

Tuberculosis : Ninguno

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años : Ninguno

Lepra : No

Observaciones Generales

padre hta, abuela paterna dm2 y ca hepatico

### **Ocupacionales**

Utilizacion De Equipos De Proteccion Adecuados? : Si

Jornada Laboral? : Diurno

¿que Arl Tiene? : Suratep s.a

Observaciones Generales

TRABAJA EN CLINICA LAS VEGAS.

## Factores de Riesgo

### **Factores Protectores**

Ejercicio : No

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

Frutas

Verduras

Realiza Actividades Recreativas : No

### **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

Leche y queso con grasa

Mantequilla o margarina

Consume 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 : Si  
Tipo De Relaciones Sexuales : Heterosexuales  
No De Compañeros/as Sexuales : Más de 5  
Edad De Inicio De Relaciones Sexuales : 18  
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 : Si  
Cuales? : DIU  
Tiempo Con El Actual Metodo? : 08/03/2013  
Ha Tenido Consejeria En Planificacion : Si

## Revision por Sistemas

### **Signos generales**

Pérdida De Apetito O Fatiga Relacionada Con Pérdida De Peso En Los Últimos Tres Meses Y Por Causa Desconocida? : No

Sudoración Nocturna Importante, Sin Causa Aparente. : No

### **Respiratorio**

Ha Presentado Tos? : No

## Examen Fisico

### **Signos vitales**

Peso (kg) : 69.5  
Talla (m) : 1.68  
Imc (%) : 24.62  
Area De Superficie Corporal : 6.24  
Perimetro Abdominal (cm) : 80  
Frecuencia Cardiaca : 65  
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 125  
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 85  
Presion Arterial Media : 98.33

### **Torax y cardiopulmonar**

Corazón : Normal

Rscs

ritmicos

Soplos

no

Pulmones : Normal

Observaciones Generales

MV conservado, sin sobreagregados.

## Dx y Cx

### Diagnóstico

Paciente Controlado : Si

Conducta

Paciente de 37 años, con AP de HTA grado I de larga data, desea quedar en embarazo por lo que esta tomando alfametildopa pero a dosis sub-optima, hoy en la consulta con PA normal pero qued ala duda de la presion en la noche por la vida media del meidcanmento, se trata de paciente con moderado riesgo a 10 años pero ademas con microalbuminuria y proteinas elevadas en orina con ecografia renal normal. Se decide comentar esta paciente por teleconsulta con MI para definir continuidad de manejo y paraclinicos adicionales. Cita de control segun respuesta de MI.

Recomendaciones.

No tome medicamentos sin consultar al medico.

Consultar a urgencias si aparece dolor de pecho irradiado a cuello, espalda o brazo izquierdo de mas de 20 min de duración, dificultad para respirar, sudoración o si el dolor de cabeza no mejora con los analgesicos, aparece vision borrosa o ceguera subita, dificultad para mover una extremidad, boca torcida o peor dolor de cabeza de la vida.

Continuar tomando la medicación de la misma manera que dice en la formula.

Debe caminar diariamente por espacio de 30 minutos o elegir un ejercicio que le guste, dieta alta en frutas y verduras, baja en grasas, harinas y azucares pues todos se convierten en grasa al final.

## Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
I10x: Hipertension Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
Z124: Examen De Pesquisa Especial Para Tumor Del Cuello Uterino	Confirmado Repetido	Enfermedad General	