

## General

<b>Número historia:</b>	118359962	<b>Centro de atención:</b>	Unidad Basica Pereira
<b>Tipo documento:</b>	Cédula Ciudadania	<b>Tipo afiliado:</b>	Cotizante
<b>Número documento:</b>	31445216	<b>Prestador:</b>	Maria Fernanda Toro Hurtado ( E D )
<b>Nombre completo:</b>	Llamileht Betancurt Rudas	<b>Registro del Profesional Médico:</b>	16786
<b>Edad:</b>	36 Años (30-10-1979)	<b>Fecha de apertura:</b>	03-11-2015 15:06:21 PM
<b>Sexo:</b>	Femenino	<b>Fecha de cierre:</b>	03-11-2015 15:51:15 PM
<b>Estado civil:</b>	Soltero	<b>Duración (minutos):</b>	45
<b>Ocupación:</b>	Obreros De Artes Graficas	<b>Finalidad:</b>	No Aplica
<b>Dirección:</b>	Cra 21 20 32 la pradera	<b>Causa externa:</b>	Otra
<b>Telefono:</b>	3399552	<b>Historia general:</b>	Historia Clinica General [Ver Formato]
<b>Ciudad:</b>	Dos Quebradas	<b>Estado:</b>	Cerrada
<b>IPS médica asignada:</b>	Unidad Basica Pereira	<b>Cita asociada:</b>	151306127
		<b>Nombre cotizante:</b>	Llamileht Betancurt Rudas
		<b>Telefono cotizante:</b>	3399552
		<b>Parentesco cotizante:</b>	Cabeza De Familia
		<b>Nombre acompañante:</b>	
		<b>Telefono acompañante:</b>	
		<b>Nombre del responsable:</b>	Llamileht Betancurt Rudas
		<b>Telefono del responsable:</b>	3399552
		<b>Parentesco con el responsable:</b>	Cabeza De Familia
		<b>Procedencia:</b>	Dosquebradas

## Cuestionarios

### Situacion Actual

#### Causa de Consulta

Motivo de Consulta













CONTROL PROGRAMA OBESIDAD  
36 AÑOS, EMPLEADA, CEL: 3163241756

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 35 AÑOS QUIEN ASISITE A INGRESO A PROGRAMA DE OBESIDAD REMITIDA POR MEDICO DE EVENTO DISCRETO, ACTUALMENTE SIN OTRAS PATOLOGIAS DE BASE, REFIERE QUE SU OBESIDAD INCIA POSTERIOR A SU GESTACION Y EN EL 2006 INICIA MANEJO CON ESTEROIDES LO CUAL AUMENTA MAS SU PESO. REFIERE PESO MINIMO DE 65 KG Y MAXIMO DE 105 KG ACTUALMENTE EN MANEJO CON SERTRALINA Y METFORMINA CON TOLERANCIA PARCIAL A ESTA YA FUE VALORADA POR EQUIPO DE OBESIDAD NIEGA EPISODIOS ANSIOSOS POR INGESTA DE ALIMENTOS PLANIFICACION: PRESERVATIVO FUC: AGOSTO 2013: PENDEINTE TOMA 2015 FUM: 21/10/2015 \*\*REPORTE PARACLINICOS: 08/09/2015: TSH: 3.8HEMOGRAMA: NORMAL, UROANALISIS: NORMAL, TGP: 28, TGO: 24, GLICEMIA PRE Y POST CARGA: 86//107, CT: 183, TGS: 172, CR: 0.56, HBA1C: 5.3%, HDL: 31.8, LDL: 116, INSULINA: 17.41

### 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	Si 
Hipertiroidismo	No 
Hipotiroidismo	No 
Tuberculosis	No 
Infeccion Por Vih/Sida	No 
Alergias	No 

Alergia A Medicamentos	No <input type="radio"/>
Hemofilia	No <input type="radio"/>
Lupus	No <input type="radio"/>
Cancer	No <input type="radio"/>
Quirurgicos	
Especifique Herniorrafia Umbilical	Si <input type="radio"/>
Transplantes	No <input type="radio"/>
Depresion	No <input type="radio"/>

## Observaciones generales

PAT GASTRITIS CRONICA , ASMA EN TTO  
SANGRADO VAGINAL EN ESTUDIO

**Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos**

Ciclos Mestruales Regulares?	Si <input type="radio"/>
Ciclos Mestruales	28*3
Fecha Ultima Mestruacion	21/10/2015
Se Ha Realizado La Citologia?	
Año Ultima Citologia	2013 Si <input type="radio"/>

## Observaciones generales

PLANIFICACION: PRESERVATIVO  
FUC: AGOSTO 2013; PENDEINTE TOMA 2015  
FUM: 21/10/2015

**Antecedentes Familiares**

Hipertension	1er Grado
Diabetes	1er Grado
Obesidad	Ninguno
Cancer	1er Grado
Tuberculosis	Ninguno
Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años	3er Grado
Lepra	No <input type="radio"/>

## Observaciones generales

CA DE COLON MADRE, PADRES HTA Y DM , ABUELO MATERNO IAM A LSO 48  
AÑOS FALLECIDO

**Factores de Riesgo****Factores Protectores**

Ejercicio	No <input type="radio"/>
Consume alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?	
Frutas	<input checked="" type="checkbox"/>
Verduras	<input checked="" type="checkbox"/>
Realiza Actividades Recreativas	No <input type="radio"/>

**Factores de riesgo**

Consumo De Licor?	No <input type="radio"/>
Fuma?	No <input type="radio"/>
Fue Fumador?	
Cuantos Años Hace Que No Fuma?	10 Si <input type="radio"/>
Consume Sustancias Sicoactivas	No <input type="radio"/>
Fumador Pasivo	No <input type="radio"/>
Cocinar Con Leña	No <input type="radio"/>
Consume alguno de estos alimentos mas de 2 veces a la semana?	
Fritos	<input checked="" type="checkbox"/>

Yema de huevo	<input checked="" type="checkbox"/>
Leche y queso con grasa	<input checked="" type="checkbox"/>
Carnes frias	<input checked="" type="checkbox"/>
Comidas rapidas	<input checked="" type="checkbox"/>
Mantequilla o margarina	<input checked="" type="checkbox"/>

### Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio	No	<input type="radio"/>
Maltrato Fisico	No	<input type="radio"/>
Maltrato Psicologico	No	<input type="radio"/>
Abuso Sexual	No	<input type="radio"/>

### Sexualidad y planificación familiar

Enfermedad De Transmision Sexual	No	<input type="radio"/>
Metodo De Planificacion Familiar		
Cuales?	Preservativo	Si <input type="radio"/>
Ha Tenido Consejeria En Planificacion	No	<input type="radio"/>

### Revision por Sistemas

#### Respiratorio

Ha Presentado Tos?	No	<input type="radio"/>
--------------------	----	-----------------------

#### Examen Fisico

##### Signos vitales

Peso (Kg)	99
Talla (M)	1.65
Imc (%)	36.36
Area De Superficie Corporal	7.38
Perimetro Abdominal (Cm)	115
Frecuencia Respiratoria	18
Temp.(°C)	36
Pulso	68
Frecuencia Cardiaca	68
P.A.S Sentado Brazo Derecho	120
P.A.D Sentado Brazo Derecho	70
Presion Arterial Media	86.67

#### Otorrino

##### Observaciones generales

MUCOSAS ROSADAS, HUMEDAS, NO EXUDADOS NI ESCURRIMIENTO POSTERIOR

#### Cuello

##### Observaciones generales

CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS PALPABLES

#### Torax y cardiopulmonar

##### Observaciones generales

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO SOPLOS ,CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS, NO SOBREGREGADOS

#### Abdomen

Observaciones generales

ABDOMEN BLANDO, DEPRESIBLE NO DOLOROSO PERISTALTISMO POSITIVO, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado

Si 

Conducta

PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON CUADRO CLINICO QUE ES COMPATIBLE CON OBESIDAD GRADO II POR LO CUAL SE CONTINUA MANEJO CON SERTRALINA CADA NOCHE, Y METFORMINA 1 TAB DIARIA CONTROL 2 MES META 2 KG

SE FOMENTA HABITOS DE VIDA SALUDABLE, ACTIVIDAD FISICA REGULAR AL MENOS 3 VECES POR SEMANA, DIETA RICA EN FIBRA, FRUTAS Y VERDURAS, EVITAR GRASAS, ABSTENERSE DE FUMAR Y DE ESTAR EN CONTACTO CON FUMADORES

SIGNOS DE ALARMA PARA RECONSULTA  
NO TOLERA LA VIA ORAL  
FIEBRE QUE NO CEDE  
DETERIORO DEL ESTADO GENERAL

SE INDICAN OTROS SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTA INMEDIATA A URGENCIAS: ANGOR (DOLOR EN EL PECHO) DISNEA (DIFICULTAD PARA RESPIRAR), PALPITACIONES, MAREO Y DESMAYO, TAQUICARDIA), ALTERACIONES VISUALES, AUDITIVAS, SENSITIVAS, MOTORAS, HEMATEMESIS (VÓMITO CON SANGRE O EN CUNCHO DE CAFÉ), HEMATOQUEXIA (DEPOSICION CON SANGRE), MELENAS (DEPOSICION NEGRA) , DOLOR TORÁCICO O ABDOMINAL, DOLOR EN MIEMBROS, CEFALEA INTENSA (DOLOR DE CABEZA) O ACOMPAÑADA DE EMESIS (VÓMITO), DISNEA (DIFICULTAD PARA RESPIRAR)

REALIZACION MENSUAL DE AUTOEXAMEN DE MAMA , CITOLOGIA DE FORMA ANUAL REGULARMENTE

**Diagnósticos**

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
E669	Confirmado Repetido	Obesidad No Especificada	Enfermedad General	
Z304	Confirmado Repetido	Supervision Del Uso De Drogas Anticonceptivas	Enfermedad General	