

Historia: 117736484      Fecha Historia: 14/10/2015  
Identificación: CC 32483624      Nombre Afiliado: Maria Cristina Medina Fernandez  
Edad: 63 Años      Sexo: Femenino      Estado Civil: SOLTERO      Rango: Rango 2 ( Estrato 2 Y 3)  
Dirección: Cra 84 No 79B 50 Int 103 Blq 2      Telefono: 4419191  
Ciudad: Medellin      Tipo Afiliado: Cotizante  
Empresa: Administradora Colombiana De Pensiones Colpensiones      Cargo: Pensionado Vejez E Invalidez  
Centro Atención: Unidad Basica Occidente  
Profesional Médico: Sandra Patricia Garcia Ortiz ( E D )  
Registro del Profesional Médico: 5073498

### Situacion Actual

#### Causa de Consulta

Motivo De Consulta

OTRA VEZ ME DIO LA MALUQUERA

Enfermedad Actual

MARIA CRISTINA 63 AÑOS. PACIENTE AP DE DM, HACE 1.5 MESES PRESENTO CUADRO DE DESVANECIMIENTO Y LIPOTIMIA CON SUDORACION PROFUSA ESTANDO EN URGENCIAS POR CUADRO DE DIARREA LIQUIDA, EN URGENCIAS POR EL CUADRO LE HICIERON ESTUDIO PARA IAM Y FUE DESCARTADO, DESPUES DE ESTO Y ADINAMIA MARCADA SIN HIPOGLICEMIA, POR ESTO SE REALIZARON PARACLINICOS SE ENCONTRO IVU CON CULTIVO POSITIVO SE HIZO TRATAMIENTO CON MEJROIA. ESTO NO SE HABIA REPETIDO Y HACE 8 DIAS QUE EN LA MAÑANA DESPUES DE TRAUMA CON TIJERA EN DEDO DE PIE LEVE DE NUEVO PRESENTO CUADRO DEMAREO INTENSO CON SENSACION DE DESVANECIMIENTO, SUDORACION PROFUNDA, SIN DOLOR PRECORDIAL, VISION BORROSA, CON LIPOTIMIA Y PALIDIS, ESTO DURO UNOS MINUTOS DESPUES DE ESTO MAREO Y SENSACION DE ASTENIA MARCADA, FUE VALORADA POR EMI ENCONTRO CON PA NORMAL, GLUCOSA: 127 MG/DL. POR CUADRO DE SINCOPE ORDENO ECO DUPLEX CAROTIDEO.

### Antecedentes

#### Antecedentes Personales

Hipertension : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2003

Enfermedad Cerebro Vascular : No

Infarto Del Miocardio : No

Insuficiencia Cardíaca Congestiva : No

Miocardopatías : No

Cardiopatía Congénita : No

Arritmias : No

Valvulopatías : No

Enfermedad Arterial Periférica : No

Diabetes : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2003

Coma Diabético : No

Cetoacidosis : No  
Hipoglucemia : No  
Dislipidemia : No  
Enfermedad Renal Cronica : No  
Hiperuricemia : No  
Nefropatías : No  
Litiasis Renal : No  
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : 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  
    Tubectomía  
Transplantes : No  
Hospitalarios : No  
Traumas : No  
Toxicos : No  
Transfusiones : No  
Consumo Medicamentos : No  
Enfermedad Psiquiátrica : No  
Enfermedad Neurológica : No  
Depresión : No  
Observaciones Generales

\*Alérgicos: PENICILINAS.

-----  
Junio 17 de 2.013.

TFG calculada por Cockcroft: 74.8 ml/min.

Esperada: 59 ml/min.

-----  
marzo 15 de 2.014.

TFG Claculada por Cockcroft: 72.6 ml/min. Esperada de: 59 ml/min.

-MED:Glibenclamida 5 mg: x 1, Metformina 850 mg x 2, Atovastatina 40 mg x 1,  
Fluoxetina 20 mg x 1, Omeprazol 20 mg x 1, Calcio + Vit D 600 mg x 1, Losartan 50 mg x 1.

### **Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos**

Se Ha Realizado La Citología? : Si

Año Ultima Citología : 2014

Se Ha Realizado La Mamografía : Si

Año Ultima Mamografía : 2014

Observaciones Generales

Mamografía julio 25 de 2.014. Birads 2

Citología: Normal.

### **Antecedentes Familiares**

Hipertension : 1er Grado

Enfermedad Cerebro Vascular : Ninguno

Diabetes : 1er Grado

Obesidad : Ninguno

Dislipidemia : Ninguno

Enfermedad Coronaria : 1er Grado

Nefropatia : Ninguno

Enfermedad Renal Cronica : Ninguno

Infarto Del Miocardio : Ninguno

Problemas De Tiroides : Ninguno

Cancer : 2do Grado

Transtornos De Vision : Ninguno

Enferm. Mental : Ninguno

Hematologicos : Ninguno

Tuberculosis : Ninguno

Enferm. Neurológica : Ninguno

Enferm. Infecciosa : Ninguno

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

Asma : Ninguno

Otras Patologías : Ninguno

Lepra : No

Observaciones Generales

HTA: Madre/ DM: Padre, Abuela./ Ca Pulmon: Abuelo.

## 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? : Dinamico

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

Frutas

Verduras

Realiza Actividades Recreativas : Si

Observaciones Generales

Camina diario 20 minutos

### **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?

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**

Enfermedad De Transmision Sexual : No

El Apoyo Es Brindado Por : Hijos

Metodo De Planificacion Familiar : No

## Revision por Sistemas

### **Respiratorio**

Ha Presentado Tos? : No

## Examen Fisico

### **Signos vitales**

Peso (kg) : 70

Talla (m) : 1.58  
Imc (%) : 28.04  
Area De Superficie Corporal : 6.07  
Frecuencia Respiratoria : 14  
Temp.(°c) : 35.6  
Pulso : 68  
Frecuencia Cardiaca : 68  
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

### **Otorrino**

Oidos : Normal

### **Cuello**

Cuello : Normal

Soplo : No

Observaciones Generales

NO SOPLOS

### **Torax y cardiopulmonar**

Corazón : Normal

Rscs

RITMICOS

Soplos

NO

Pulmones : Normal

Observaciones Generales

AUSUCLTACION CARDIOPULMONAR NORMAL, NO SDR

### **Piel y anexos**

Lesiones Piel : Si

Especifique

EM DORSO DE PIE DERECHO HERIDA YA CON COSTRA LIMPIA SIN SIGNOS DE INFECCION

## **Dx y Cx**

### **Diagnóstico**

Paciente Controlado : Si

Conducta

PACIENTE DE 63 AÑOS, CON AP DE DM Y HTA EN PROGRAMA DE RCV, CON CUADRO DE LIPOTIMIA EN 2 OCAISIONES EN EL ULTIMOS Y MEDIO, EL PRIMERO CUADRO FUE EN URGENCIAS, LE HICIERON EXAMENES PARA DESCARTAR IAM QUE FUERON NORMALES, Y EL OTRO EPISODIO HACE 1 SEMANA, ENMI ENCONTRO GLICEMIA Y PA NORMAL. POR EDAD DE PACIENTE Y RCV, INICIO ESTUDIO DE SINCOPE, ORDENO EKG Y ECO DUPLEX CAROTIDEO. RECOMENDACIONES GENERALES. CONTINUAR MANEJO, DIETA FRACCIONADA.

## Diagnósticos Historia

| Diagnóstico             | Tipo Diagnóstico      | Contingencia Origen | Observaciones |
|-------------------------|-----------------------|---------------------|---------------|
| R55x: Sincope Y Colapso | Impresion Diagnostica | Enfermedad General  |               |