

Historia: 119667519      Fecha Historia: 16/12/2015  
Identificación: CC 32514226      Nombre Afiliado: Melva Alzate Arcila  
Edad: 62 Años      Sexo: Femenino      Estado Civil: SOLTERO      Rango: Rango 1 (estrato 1)  
Dirección: Cll 42 Num 63 107 apto 1507      Telefono: 2548574  
Ciudad: Medellin      Tipo Afiliado: Cotizante  
Empresa: Allingroup S A S      Cargo: Empleado Dependiente  
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

PARA EL CONTROL

Enfermedad Actual

MELVA 62 AÑOS. PACIENTE CON AP DE DOLOR LUMBARDERECHOCRONICO, YA ESTUDADO CON RX NORMALES, ECOGRAFIA DE ARTICULACION SACRA NORMAL, YA VALORADA PR ORTOPEDIA, TIENE PENDIENTE VALORACION POR FISIATRIA, REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR MAS CON LA ACTIVIDAD FISICA.

REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR CON ABDUCCION DE HOMBROS DE MESES DE EVOLUCION MAS EN HOMBRO IZQUIERDO, SN TRAUMA REVIO, TIENE PENDIENTE ECOGRAFIA DE HOMBROS PARA EL 21/12/2015. HOY VIENE POR LA FORMULA DE CONTROL DE CLONAZEPAM 2 MG 1 DIA QUE TOMA POR CUADRO DE EPILEPSIA, ORDENADA POR NEUROLOGIA.

TRAE DEXA DE CNTRIO POR OSTEOPOROSIS DEL 18/11/2015 CON OSTEOPOROSIS, T-SCORE: columna: -3, cuello femoral: -1.7, cadera total: -0.2

## Antecedentes

### Antecedentes Personales

Hipertension : No  
Enfermedad Cerebro Vascular : No  
Infarto Del Miocardio : No  
Insuficiencia Cardíaca Congestiva : No  
Miocardiopatías : No  
Cardiopatía Congenita : No  
Arritmias : No  
Valvulopatías : No  
Enfermedad Arterial Periférica : No  
Diabetes : No  
Coma Diabético : No  
Cetoacidosis : No  
Hipoglucemia : No  
Enfermedad Renal Crónica : No

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No

Asma : No

Hipertiroidismo : No

Hipotiroidismo : No

Trastorno Hormonal : No

Glaucoma : No

Rinitis/sinusitis : No

Reflujo Gastroesofagico : No

Enfermedad Acido Peptica : No

Hemorragia Digestiva Inferior Y Superior : No

Tuberculosis : No

Infeccion Por Vih/sida : No

Alergia A Medicamentos : No

Hemofilia : No

Lupus : No

Cancer : No

Quirurgicos : Si

Especifique

Lipectomia

Transplantes : No

Hospitalarios : No

Traumas : No

Toxicos : No

Transfusiones : No

Enfermedad Psiquiatrica : No

Enfermedad Neurologica : No

Depresion : No

Observaciones Generales

AP: EPILEPSIA NO ESPECIFICADA, EN SGTO POR NEUROLOGIA --GASTRITIS CRONICA -- OSTEOPOROSIS EN SEGUIMIENTO POR M.I

-MED: AMITRIPTILINA 25 MG DIA,ESOMEPRAZOL 40 MG DIA,LAMOTRIGINA 100MG 2 CADA 12 HORAS,LEVITIRACETAM 1000 4 AL DIA,CLONAZEPAM 1 MG DIA ( ULTIMA FORMULA DR LUQUE NAVARRO JACOB 10/08/2015),CALCIO + VIT D, ALENDRONATO 70 MG SEMANALES ( MARZO DE 2015 )

\*REFOERE QUE NO TOLERA CALCIO NO LA TOMA, PERDIO FORMULA DE ALENDRONATO Y NO LO VOLVIO A TOMAR

### **Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos**

Se Ha Realizado La Citologia? : Si

Año Ultima Citologia : 2013

Se Ha Realizado La Mamografia : Si

Año Ultima Mamografia : 2013

Observaciones Generales

MAMOGRAFIA Y CCV 2013 NEGATIVAS

### **Antecedentes Familiares**

Hipertension : Ninguno

Diabetes : 1er Grado

Obesidad : Ninguno

Cancer : 1er Grado

Tuberculosis : Ninguno

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

Lepra : No

Observaciones Generales

DM EN MADRE-- CA UTERO EN MADRE

## Factores de Riesgo

### **Factores Protectores**

Ejercicio : Si

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

Observaciones Generales

PISCINA 5 DIAS, 1 HORAS EN CADA OCASION

### **Factores de riesgo**

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : No

Consume Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

Consume Tranquilizantes? : No

### **Factores de riesgo Biosicosocial**

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : No

Maltrato Psicologico : No

Abuso Sexual : No

Presenta Algun Trastorno Alimentario? : No

### **Sexualidad y planificación familiar**

Enfermedad De Transmision Sexual : No

Metodo De Planificacion Familiar : No

## 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) : 52

Talla (m) : 1.52

Imc (%) : 22.51

Area De Superficie Corporal : 5.13

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

Observaciones Generales

NORMAL

### Cuello

Cuello : Normal

Soplo : No

### Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal

Rscs

RITMCOS

Soplos

NO

Pulmones : Normal

Observaciones Generales

ASUUCLTACIONC ARDIOPULMONAR NORMAL, NO SDR, NO RUIDOS AGREGADOS

### Abdomen

Masas : No

Observaciones Generales

BLANDO, DEPRESIBLE SIN DLOR, NOASAS, NO IRRITACION

### Osteomuscular

Osteoarticular : Anormal

Especifique

Dolor Doroslumbar Derecho Co Lapalpacio, No Lasgue, Marcha En Untas Y Talones Normales, Mvtos De

Cadera Normales. Dolor Para Abduccion Bialteral De Hombros

## Piel y anexos

Lesiones Piel : Si

Especifique

Laceracion Con Cistra Limpia En Region Parietal Izquierda

## Neurológico

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Normal

Alteraciones De La Marcha : No

Paciente Desorientado? : No

## Dx y Cx

### Diagnóstico

Conducta

PACIENTE CON AP DE OSTEOPOROSO DE MAS DE 5 AÑOS DE EVOLCUION , CONTRATAMIENTOS NO CONTINUOS CON CALCIO+VIT D Y ALENDRONATO, QUE L APACIENTE HA SUSPENDIDOEN VARIAS OCASIONES INCLUSO POR INDICACIN DE INTERNISTA POR INTOLERANCIA GASTRICA, AHORA MANEJOCONTONUO DESDE ABRIL DE 2015 CON ALENDRONATO 70MG, NO TOLERO EL CALCIO EN POLVO, NI TOMANDO IBP, LO SUSPENDIO. TRAE DEXA CON OSTEOPOROSIS, NO TENGO DEXAS ANTERIORES PARA COMPARAR. PACIENTE CON DOLORES CRONICOSOSTEOMUSCULARES, ADEMAS CON EPILEPSIA AUN CRISIS 1-3 AL MES QUE LE EUAMTA RIESGO DE FRACTURAS POR CAIDA. SE COMENTARA CON INTERNISTA PARA CONSIDERAR MANEJOADECUADO DE OSTEOPOROSIS.

RECOMEINDO REALIZAR ACTIVIDAD FISICA, DIETA RICA EN FRUTAS Y VERDURAS, CONSUMIR ALIEMNTOS CON CALCVIO, EXPOSICIN SOLAR.

PENDIENTE ECO DE HOMBRO Y EVALUACION POR FISITRIA PARA MANEJO DE DOLOR CRONICO DORSOLUMBAR Y HOMBROS.

FORMULO ALENDRONATO SEMANAL POR 3 MESES, ESOMEPRAZOL, AMITRIPTILINA, Y FORMULA DE CONTROL CON CLONAZEPAM 2 MG DIA POR 1 MES

## Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
M819: Osteoporosis No Especificada Sin Fractura Patologica	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
M545: Lumbago No Especificado	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
G409: Epilepsia Tipo No Especificado	Confirmado Repetido	Enfermedad General	