

Historia: 119912605 Fecha Historia: 23/12/2015
Identificación: CC 38865631 Nombre Afiliado: Luz Aida Jaramillo Alvarez
Edad: 49 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: CLL 10 num 13 20 edificio tropolis Telefono: 3000000
Ciudad: Armenia Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Luz Aida Jaramillo Alvarez Cargo: Trabajador Independiente
Centro Atención: Unidad Basica El Bosque
Profesional Médico: Diana Carolina Rubio Garcia (E D)
Registro del Profesional Médico: 6300916-2009

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

CONTROL CON PARACLINICOS

Enfermedad Actual

Paciente que asiste a control con reporte de paraclínicos Ekg: 22/12/2015 El Ritmo Parece Sersinusal Voltaje Disminuido Solo En Derivaciones Clasicas, Isquemia Subepicardica De Cara Anteroseptal. ordenados como seguimiento Colesterol Hdl;45.3;Mg/Dl; Fracción Vldl;9.3;Mg/Dl; Fracción Ldl;109.4;Mg/Dl; Indice Arterial;3.62 Colesterol Total;164;Mg/Dl Triglicéridos;46;Mg/Dl Glicemia Pre;88;Mg/Dl; Glicemia Post Prandial;73;Mg/Dl; se ordena como seguimiento por control de rcv actualmente en manejo antihipertensivo con losartan 50*1, hctz 25*1/2 , levotiroxina 50 en ayunas
anoto exámenes previos 25/05/2015 ritmo sinusal fc: 78 lm, trastornos inespecíficos de repolarización compatibles con cardiopatía isquémica y/o hipertensiva. prueba de esfuerzo: 18/09/2015 prueba de esfuerzo máxima eléctricamente negativa para isquemia miocárdica, ekg de reposo muestra ritmo sinusal con na frecuencia de 95 lpm con trastornos inespecíficos de repolarización, no se presentaron alteraciones del segmento st, se suspendió completa por prueba realizó el 100 % de la frecuencia cardíaca máxima programada 171 lpm cuantificó 7.1 mtsds clase funcional I C, respuesta presora y cronotrópica adecuadas. buena tolerancia al ejercicio buena recuperación no se registra arritmias, sat o2: en reposo 95 % con máximo esfuerzo 96 % doble producto basal 12350 final 25050 relación 2
ecocardiograma: 18/09/2015 VI: de tamaño normal con contractilidad global y segmentaria conservada para FE 62 % el grosor parietal está normal y se evidencia trastornos de relajación resto de corazón estructural y funcionalmente normal

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertensión : No
Enfermedad Cerebro Vascular : No
Infarto Del Miocardio : No
Diabetes : No
Enfermedad Renal Crónica : No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica : No
Asma : No
Hipotiroidismo : Si
Tuberculosis : No

Infeccion Por Vih/sida : No

Alergia A Medicamentos : No

Quirurgicos : Si

Especifique

Cesarea

Depresion : No

Observaciones Generales

Patologicos: HTA 2015 hipotiroidismo, migraña, trastorno del diafragma hace varios años. antecedente de hernia hiato Qx cesarea

Alergicos: niega a medicamentos farmacologicos: levotiroxina 50 mcg Y CALCIO TAB 600 Y losartan 50*1HCTZ MEDIA DIA

15/10/2013 T.S.h3 Ultrasensible;;1.498;Uiu/MI

alergicos:*----- ENALAPRIL GENERA TOS -----

EXAMENES:

*SEPTIEMBRE 18/15 ECOCARDIOGRAMA LA CUAL MOSTRO VENTRICULOIZQUERDO CON TAMAÑO NORMAL CONTRACTILIDAD GLOBA Y SEGMENTARIA CON FE 62% . RESTO NORMAL. Y DE SEPTIEMBRE 18/15 INFORME PRUEBA DE PROTOCOLO DE BRUCE NEGATIVA PARA ISQUEMIA MIOCARDICA. SIN ALTERACIONES ST,

*ELECTROCARDIOGRAMA DE MAYO 25/15 E CUAL MOSTRO TANSORNOS INESPECIFICOS COMPATIBLES CON CARDIPATIA ISQUEMICA Y O HIPERTENSIVO. RESTO TRAZADO NORMAL .

*MONITORIA DE TENSION ARTERIAL 24 HORAS, MARZO 26/15 MUESTRA HIPERTENSION GRADO 1 CON PREDOMINIO DIASOLICO CON DESCENSO PARCIAL NOCTURON DE SUS CIFRAS TENSIONALES.

* JUNIO 04/15 PARCIAL DE ORINA NORMAL, TSH 3.55,

* CTIOLOGIA NEGATIVA PARA MALIGNIDAD.

05/11/2014 ecografia de higado y vias biliares dentro de limites normales.

TAMIZAJES ESPECIALES:

*TFG.:SEPT 22/15 Depuracion de creatinina 116,20 Cockcroft-Gault 142,67 MDRD81,00 Esperada 142

ESTADIO RENAL G1

*OFTALMOLOGIA:PENDIENTE TAMIZAJE

*PULSOS:JULIO 23/15 PEDIOS Y TIBIALES POSTERIORES NORMALES.

EXAMEN DE PIES: JULIO 23/15NO HAY DEFORMIDADES OSEAS, LESIONES COMPATIBLES CON, ULCERAS, CALLOCIDADES,NO DERMATITIS NI DERMATOCMICOSIS, PRESENTA REFLEJO PATELAR Y AQUILIANO BUEN LLENADO CAPILAR DISTAL. (3 SEGUNDOS).

*TEST DE MONOFILAMENTO: JULIO 23/15NO HAY ALTERACION EN LA PROPIOCEPCION, NI EN LA SENSIBILIDAD PROFUNDA. WAGNER: . (0).

*RIESGO: SEPT 22/15 .FRAMINGHAM: Riesgo de Enf. Coronaria 6,02% BAJO

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Fecha Ultima Mestruacion

12/11/2015

Se Ha Realizado La Citologia? : Si

Año Ultima Citologia : 2015

Menopausia : No

Observaciones Generales

13/03/2015 NEGATIVA PARA MALIGNIDAD.

PF: preservativo

CICLOS IRREGULARES con metrorragias,

PNF: preservativo.

ecografia transvaginal 19/05/2014 vejiga vacia y sde aspecto normal, utero en linea media en avf, grado II, de forma y contornos regulares. características ecograficas normales, diametros : long 90 mm, ap: 46 mm, transverso: 54 mm, endometrio secretor 8 mm, ovario izquierdo ovalado, características ecografias normales 17 mm *13 mm, ovario derecho: ovalado de características ecograficas normales 18*17 mm, fondos de saco libre. utero y ovarios normales. fsh ya realizada. prueba de embarazo negativa.

Antecedentes Familiares

Hipertension : 1er Grado

Diabetes : 1er Grado

Obesidad : Ninguno

Cancer : Ninguno

Tuberculosis : Ninguno

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años : 1er Grado

Lepra : No

Observaciones Generales

Madre HTA, padre Diabetes II

madre con iam fulminante a los 60 años tia materna 60 años

Ocupacionales

Observaciones Generales

hogar

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : Si

Cuantas Veces A La Semana : 4

Que Tipo De Ejercicio? : Dinamico

Observaciones Generales

CAMINATAS DIARIAS 2 HORAS

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Consume Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : No

Maltrato Psicologico : No

Abuso Sexual : No

Sexualidad y planificación familiar

Enfermedad De Transmision Sexual : No

Metodo De Planificacion Familiar : Si

Cuales? : Preservativo

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) : 55

Talla (m) : 1.47

Imc (%) : 25.45

Area De Superficie Corporal : 5.19

Frecuencia Respiratoria : 17

Frecuencia Cardiaca : 70

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 110

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 70

Presion Arterial Media : 83.33

Ojos

Observaciones Generales

conjuntivas rosadas, escleras anictericas

Otorrino

Observaciones Generales

mucosa oral humeda, orofarigne sana, otoscopia normal

Cuello

Cuello : Normal

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal

Rscs

ritmicos

Soplos

no

Pulmones : Normal

Abdomen

Masas : No

Megalias : No

Soplos : No

Ascitis : No

Observaciones Generales

blando, no doloroso, peristaltismo positivo

Osteomuscular

Observaciones Generales

eutroficas, no edemas

Neurológico

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Esta alerta

Alteraciones De La Marcha : No

Paciente Desorientado? : No

Genitourinario

Observaciones Generales

No se explora.

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : Si

Conducta

paciente quien presenta el electrocardiograma alterado con t invertida, con ekg previo con T aplanada, con ecocardiograma y prueba de esfuerzo normal, actualmente asintomática con un único episodio de dolor punzada en región precordial de corta duración sin otros, considero enviar para determinar si requiere manejo adicional se firma consentimiento para interconsulta.

se da signos de alarma. para consultar viaja a España próximo domingo

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
I255: Cardiomiopatía Isquémica	Impresión Diagnóstica	Enfermedad General	
I10x: Hipertensión Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	Controlada