

Historia: 121228313 Fecha Historia: 09/02/2016
Identificación: CC 46356528 Nombre Afiliado: Maria Yolanda Barrera Alarcon
Edad: 54 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: CALLE 7 B N0 12 20 Telefono: 7714476
Ciudad: Sogamoso Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Maria Yolanda Barrera Alarcon Cargo: Trabajador Independiente
Centro Atención: Unidad Basica Sogamoso
Profesional Médico: Ivonne Gisela Martinez Osorio(Eps)
Registro del Profesional Médico: 52379502

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

CEL. 3103441092

** DOLOR DE PIE IZQUIERDO**

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 54 AÑOS DE EDAD, ACUDE POR CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION DE DOLOR TIPO PUNZADA EN REGION DISTAL ANTERIOR DE PIE IZQUIERDO QUE AUMENTA CON LAS LABORES COTIDIANAS Y EN HORAS DE LA NOCHE. COMENTA ANTECEDENTE DE EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES DE PREDOMINIO NOCTURNO DESDE HACE 1 AÑO. HA RECIBIDO MANEJO CON AINES, MEDIAS DE COMPRESION MEDIANA SIN MEJORIA. TIENE DOPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES: Estudio Negativo Para Trombosis Venosa Profunda.(DICIEMBRE DE 2014). VALORADA POR CIRUGIA GENERAL QUIEN SOLICITA ECO PELVICA PARA DESCARTAR COMPRESION PELVICA , ECO PELVICA (26/01/2015): UTERO CON CAMBIOS FIBROMATOSOS, OVARIOS SIN ACTIVIDAD FOLICULAR..

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : No
Enfermedad Cerebro Vascular : No
Infarto Del Miocardio : No
Insuficiencia Cardíaca Congestiva : No
Diabetes : No
Enfermedad Renal Cronica : No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No
Asma : No
Hipertiroidismo : No
Hipotiroidismo : No
Enfermedad Acido Peptica : Si
Especifique
2004
Enfermedad Infecciosa : No

Tuberculosis : No
Infeccion Por Vih/sida : No
Alergia A Medicamentos : No
Hemofilia : No
Lupus : No
Cancer : No
Quirurgicos : Si
 Especifique
 Pomeroylaparoscopia Diagnostica 11/2011
Transplantes : No
Consume Medicamentos : Si
Depresion : Si
Observaciones Generales

PAT SINDROME DEPRESIVO RESUELTO EAP VARICES MISIS, SINDROME TUNEL DEL CARPO BILATERAL DE COMPROMISO LEVE (20/10/2015).

QX POMEROY LAPAROSCOPIA DIAGNOSTICA

HX NEG

TA NO ALERGIA A MEDICAMENTOS

FARMNEG

SINDROME DE TUNEL DEL CARPO

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Ciclos Mestruales Regulares? : No
Ciclos Mestruales
 IRREGULARES 6 MESES
Fecha Ultima Mestruacion
 22/07/2015
Se Ha Realizado La Citologia? : Si
 Año Ultima Citologia : 2015
Se Ha Realizado La Mamografia : Si
 Año Ultima Mamografia : 2015
Menopausia : Si
 Recibe Suplemento Hormonal : No
Observaciones Generales

CCV (27/07/2015): Cuello Congestivo. 1. Calidad De La Muestra: Satisfactoria (Células Endocervicales / Zonas De Transformación Presentes). 2. Negativa Para Lesión Intraepitelial O Malignidad. 3. No Se Observa Flora Patógena. 4. Cambios Celulares Reactivos Asociados A Inflamación. . MAMOGRAFIA 2015 NEGATIVA
FUp: 14/10/1993.

Antecedentes Familiares

Hipertension : Ninguno
Diabetes : Ninguno
Obesidad : Ninguno
Cancer : Ninguno
Tuberculosis : Ninguno
Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años : Ninguno
Lepra : No
Observaciones Generales

DEPRESION MADRE Y HERMANA

Ocupacionales

Ocupacion Habitual
ama de casa
Jornada Laboral? : Diurno

Factores de Riesgo**Factores Protectores**

Ejercicio : No
Consume alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?
Frutas
Verduras
Leguminosas
Cereales integrales
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
Yema de huevo
Leche y queso con grasa
Carnes frias
Consume Tranquilizantes? : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No
Maltrato Fisico : No
Maltrato Psicologico : No
Abuso Sexual : No
Se Siente Aceptado? : No
Desplazado : No
Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social : No
Presenta Algun Trastorno Alimentario? : No

Sexualidad y planificación familiar

Enfermedad De Transmision Sexual : No
Metodo De Planificacion Familiar : Si
Cuales? : Esterilizacion
Tiempo Con El Actual Metodo? : 20/01/1994

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

Observaciones Generales

ALERTA, HIDRATADA, NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, SATURACION O2 AIRE: 94%

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 68.5

Talla (m) : 1.50

Imc (%) : 30.44

Area De Superficie Corporal : 5.85

Perimetro Abdominal (cm) : 90

Frecuencia Respiratoria : 14

Temp.(°c) : 36.5

Frecuencia Cardiaca : 70

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 110

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 60

Presion Arterial Media : 76.67

Ojos

Observaciones Generales

ESCLERAS ANICTERICAS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ.

Otorrino

Observaciones Generales

OROFARINGE Y OTOSCOPIA SIN ALTERACION.

Cuello

Observaciones Generales

NO MASAS. NO ADENOPATIAS.

Torax y cardiopulmonar

Observaciones Generales

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS.

RUIDOS RESPIRATORIOS CON MURMULLO VESICULAR SIMETRICO, NO AGREGADOS.

Abdomen

Observaciones Generales

DEPRESIBLE, NO MASAS, NO VISCEROMEGALIAS, NO DOLOR AL EXAMEN.

Osteomuscular

Observaciones Generales

EXTREMIDADES: SIMETRICAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL ,CONTRACTURAS MUSCULARES EN ANTEBRAZOS, TINNEL, PHANEL BILATERAL POSITIVO.

MIEMBROS INFERIORES ; SIMETRICAS, ADECUADA PERFUSION DISTAL, EDEMA GRADO II EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, DILTACIONES VENOSAS GRADO I .

PERIMETRO MALEOLAR DERECHO: 25 CM . PERIMETRO MALEOLAR IZQUIERDO: 27.5 CM.

PULSOS FEMORAL, PEDIO Y POPLITEO NORMALES.-

NO ULCERAS.

Piel y anexos

Color : Normal

Neurológico

Observaciones Generales

SIN DEFICIT AL EXAMEN

Cabeza

Alteraciones? : No

Genitourinario

Observaciones Generales

NO SE EXPLORA

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : Si

Conducta

PACIENTE CON EDEMA CRONICO RECURRENTE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO SIN RESPUESTA AL MANEJO, SOBREPESO EN AJUSTE NUTRICIONAL. SINDROME CLIMATERICO. SE EXPLICA, CONTINUAR CON USO DE MEDIAS DE COMPRESION. EJERCICIOS DE MIEMBROS INFERIORES Y PAUSAS LABORALES ACTIVAS, S/S VALORACION MEDICINA INTERNA DE TELEMEDICINA . CONTROL CON REPORTE DE VALORACION.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
R600: Edema Localizado	Confirmado Repetido	Enfermedad General	Pierna Y Pie Izquierdo
R635: Aumento Anormal De Peso	Confirmado Repetido	Enfermedad General	