



HISTORIA CLINICA

PACIENTE: ESTHER JULIA ALVAREZ CORREDOR	IDENTIFICACION: CC 32730518	HC: 32730518 - CC
POBLACIÓN VULNERABLE:	PERTENENCIA ETNICA:	DISCAPACIDAD:
FECHA DE NACIMIENTO: 23/3/1969	EDAD: 53 Años	SEXO: F
RESIDENCIA: BRR . . 0 CIUADELA PUERTO ESPEJO MANZANA 1 CASA 5 ARMENIA (QUINDIO)	QUINDIO-ARMENIA	TELEFONO: 7470247
EMAIL: NO TIENE	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR	CELULAR: 3146611721
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: NO APLICA NO APLICA	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 1234
NOMBRE ACOMPAÑANTE: NO APLICA NO APLICA	PARENTESCO: Otro	TELEFONO: 1234
FECHA INGRESO: 19/5/2022 - 12:27:56	FECHA EGRESO: 19/5/2022 - 13:31:38	CAMA:
DEPARTAMENTO: 202402 - PYP - ARMENIA	SERVICIO: AMBULATORIO	
PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020		
ESTADO CIVIL: CASADO(A)		

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/7/21 - 14:37:23

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-05-19	<p>13:12 alejandra.sanchezgil - ALEJANDRA SANCHEZ GIL</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y RENAL</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : CONSULTA PRESENCIAL ACEPTADA POR LA PACIENTE, ATENDIDA CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD INDICADOS POR OMS- TEL: 3146611721 PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS CON AP DE HTA CRONICA DX 48 AÑOS , DISLIPIDEMIA MIXTA SEVERA, CA DE MAMA EN MANEJO CON QUIMIO+RT - CUADRANTECTOMIA+VACIAMIENTO MAMA DERECHA 2020 , ENDOMETRIOMA EN SEGUIMIENTO POR GINECOONCOLOGIA, , INSUFICIENCIA VENOSA ADHERENTE A TTO FARMACOLOGICO Y PARCIALMENTE A CTEV ***** RX SISTEMAS: REFIERE ANGINA IRRADIADA A MIEMBRO SUPERIOR IZQUIERDO, RELACIONADO CON EJERCICIO, DURA 30 MINUTOS, CEDE CON REPOSO Y TOMA DE ASA. DISNEA DE MEDIANOS ESFUERZOS, REFIERE EDEMA DE MIEMBRO INFERIOR DERECHO, NIEGA ANGINA, NIEGA ORTOPNEA, NIEGA OTROS SINTOMAS DE IMPORTANCIA. ***** ANTECEDENTES QX: HISTERECTOMIA POR MIOMATOSIS, CUADRANTECTOMIA+VACIAMIENTO DE MAMA DERECHA 2020 + QT+RT----- ALERGIAS: NIEGA----- FAMILIARES: ABUELA PATERNA HIPERTENSA, ABUELA MATERNO CA DE ESTOMAGO. ***** HABITOS: NO TABAQUISMO, ALCOHOL NO, NO SPA, CONSUMO DE PANELA, CONSUMO BAJO DE AZUCAR, CONSUMO DIARIO DE FRUTAS Y VERDURAS, CAMINA DIARIO DURANTE 10 MINUTOS ***** VALORACION PSICOSOCIAL: VIVE CON ESPOSO, TIENE 2 HIJOS, BUENA RELACION FAMILIAR, DOCENTE ACTIVA DEL AREA DE PREESCOLAR, DEDICA SU TIEMPO LIBRE A NADAR, IR A CINE, COMPARTIR CON SUS HIJOS ***** RECIBE:-LOSARTAN 50 MG X2 -AMLODIPINO 5 MG CADA 12 HORAS -ROSUVASTATINA 20 MG X1 CADA NOCHE ***** ESCALAS: - HEARTS NO APLICA POR CT MAYOR 300 - RCM ALTO POR COMORBILIDAD - FINDRISK 14 ALTO RX PARA DM ***** VALORACIONES RECIENTES:2022-02-25 10:06 alejandra.sanchez - ALEJANDRA SANCHEZ PARRA MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente de 52 años con cancer de mama derecha E IIB (T3N0M0). Biopsia trucut guiada con ecografia del abril 8 de 2019 probable carcinoma. Reporte de IHQ del 10 de mayo de 2019 compatible con carcinoma ductal infiltrante, grado 2, RH negativos, HER 2 positivo, KI 67 10%. En manejo con QT neoadyuvante con taxanos y trastuzumab. El 27 de enero de 2020 llevada a cuadrantectomia y ganglio centinela axilar derecho. Reporte de patologia del 6 de febrero de 2020 negativo para carcinoma residual, hiperplasia ductal sin atipia, bordes y ampliaciones libres, 2 ganglios centinela negativos para malignidad, 3 ganglios no centinela negativos, con fibrosis. Radioterapia y trastuzumab adyuvantes. Viene a control. Refiere sentirse bien. Trae mamografia y ecografia mamaria de enero de 2022 tejido mamario denso, calcificaciones benignas, sin lesiones solidas o quisticas, ganglios reactivos BIRADS 2. EXAMEN FISICO Paciente en buenas condiciones generales, cuello y axilas sin adenopatias palpables, mama derecha sin signos de recaída, mama izquierda sin lesiones palpables, sin telorrea. Abdomen blando, sin megalias. PLAN Paciente clinica e imagenologicamente sin signos de recaída locorregional. Control clinico en 6 meses. Se dan recomendaciones y signos de alarma. ***** RECIENTES: 25/02/22: HB 14, HCTO 42, PLQ 431, TSH 1.1, GLIC 116, CR 0.52, CT 309, HDL 45, TRIG 268, LDL 210, MICROALBUMINURIA 1.3 ***** ANTERIORES: 12/07/21: ACE 1.8, CA 125 21.8, CA 19.9 12.6----- CT 266, HDL44, TRIG 244, LDL 172----- EKG: FC 78LPM, RITMO SINUS ONDA T----- AFINAMIENTO FUERA DE METAS DE PREDOMINIO DIASTOLICOAL, NO SUPRA NI INFRADESNIVELES, NO INVERSION DE ONDA T-----AFINAMIENTO FUERA DE METAS DE PREDOMINIO DIASTOLICO</p>

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil	FECHA: 2022-05-19	
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES

General (12)	NORMAL	NORMOCEFALICA, CUELLO SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VEN TILADOS, SIN SOBREGREGADOS, ABDOMEN NORMAL, EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMAS, NEUROLOGICO SIN DEFICIT NI FOCALIZACION
--------------	--------	--

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA		
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA		
I209	ANGINA DE PECHO NO ESPECIFICADA		
R635	AUMENTO ANORMAL DE PESO		
Z136	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES		

ANTECEDENTES PERSONALES			
ANTECEDENTES		OP	DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	SI	NO Reporta

ANTECEDENTES FAMILIARES			
ANTECEDENTES--		DETALLE	
Actividad Física			
Alcoholismo			
Alergicos			
Alimentacion			
Cardiovascular			
Cerebro vascular			
Consumo Psicofármaco			
Crecimiento y Desarrollo			
Epilepsia			
ETS/ITS			
Hábitos de Sueño			
Hospitalarios			
Infeciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Número parejas			
Otros	OP	TIPO	DETALLE
	SI	P	NO reporta
	SI	F	NO reporta
Pediatricos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Tabaquismo			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			
Tuberculosis			
Victima de Maltrato			
Violencia Sexual			

REVISION POR SISTEMA DEL PACIENTE	
Sistema	Observacion
Neurologico (1)	NO APLICA
Nervioso Central y Periferico (2)	NO APLICA
Organos de los Sentidos (3)	NO APLICA
CardioVascular (4)	NO APLICA
Respiratorio (5)	NO APLICA
GastroIntestinal (6)	NO APLICA
GenitoUrinario (7)	NO APLICA
OsteoMuscular (8)	NO APLICA
Esfera Mental (9)	NO APLICA
Ano- rectal / Próstata (23)	NO APLICA
Hematopoyetico(22)	NO APLICA
Sistematico Respiratorio	NO APLICA
Piel (10)	NO APLICA
Sistema Endocrino (11)	NO APLICA
General (12)	NO APLICA

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
150/100	78	36.00	16	70.00	155	29.136316337149	89	1.74

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-05-19	<p>13:30 alejandra.sanchezgil - ALEJANDRA SANCHEZ GIL ESPECIALIDAD: HIGIENE ORAL</p> <p>PACIENTE ADULTA DE 53 AÑOS DE EDAD:</p> <ul style="list-style-type: none"> - HEARTS NO APLICA POR CT MAYOR 300- RCM ALTO POR COMORBILIDAD - FINDRISK 14 ALTO RX PARA DM - HTA CRONICA DX 48 AÑOS NO CONTROLADA ***14/05/2019:ECOTT: VI DE TAMAÑO NORMAL CON UNA CONTRACITBILIDADGLOBAL CONSERVADA FE 65%, INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA GRADO I/IV, HIPERTENSION LEVE DE PULMONAR 34 MMHG, RESTO NORMAL *** -PREDIABETES DE NOVO ????? GLIC 116 (25/02/22)PREVIOS GLIC 96 (04/2021) -DISLIPIDEMIA MIXTA SEVERA NO CONTROLADA CT 309, HDL 45, TRIG 268, LDL 210 (25/02/22) PREVIOS CT 266, HDL44, TRIG 244, LDL 172 (12/07/21) - FUNCION RENAL NORMAL PARA LA EDAD POR CR 0.52(25/02/22) TFG CKD EPI 109.1 MIL/MIN/SC (VEE 77)+ MICROALBUMINURIA NEG (25/02/22) -AC URICO NORMAL 4.3 (16/04/21) - ANGINA TIPICA PREIVOS - EKG: FC 78LPM, RITMO SINUSAL, NO SUPRA NI INFRADESNIVELES, NO INVERSION DE ONDA T NORMAL (08/07/21) -EUTIROIDEA (25/02/22) - SIN ANEMIA(25/02/22) - ACTIVIDAD FISICA INSUFICIENTE - CA DE MAMA EN MANEJO CON QUIMIO+RT+ CUADRANTECTOMIA+VACIAMIENTO MAMA DERECHA 2020- EN CONTROLES CON MASTOLOGIA - ENDOMETRIOSIS- EN CONTROLES CON GINECOONCOLOGIA -INSUFICIENCIA VENOSA LEVE ***12/05/21 DOPPLER VENOSO DE MIIS: SISTEMA VENOSO PROFUNDO PERMEABLE Y COMPETENTE SIN TROMBOSIS BILAERAL, INSUFICIENCIA DE UNION SAFENOFEMORAL Y VENA SAFENA MAYOR IZQUIERDA, UNION SAFENOFEMORAL Y VENA SAFENA MAYOR DERECHO PERMEABLES Y COMPETENTES, UNIONES SAFENOPOPLITEAS Y VENAS SAFENAS MENORES SIN SIGNOS DE TROMBOSIS O INSUFICIENCIA DE FORMA BILATERAL" *** - SOBREPESO IMC 29.1 - NO TABAQUISMO - PDTE CALCULAR FRAX - YA TIENE 2 DOSIS DE PFIZER+ PDTE REFUERZO <p>PLAN:</p> <ul style="list-style-type: none"> -LOSARTAN 50 MG X2 -AMLODIPINO 5 MG CADA 12 HORAS -INICIAR HIDROCLOROTIAZIDA 25 MGX 1 -AUMENTAR ROSUVASTATINA 40 MG X1 CADA NOCHE -INICIAR EZETIMIBA 10 MG X1 - INICIATR LEVOMEPRMAZINA GOTAS -CONTROL RCV CON REPORTES Y AFINAMIENTO, PL, GLIC, PTOG -SS PRUEBA DE ESFUERZO AUTORIZADA POR DRA UMAÑANA MEDICO FAMILIAR , PACIENTE CON HEART SCORE

RIESGO ELEVADO DE SCA

RECOMENDACIONES:

-SE EDUCA EN MEDIDAS PREVENTIVAS PARA COVID 19

-MANTENER PESO DESEABLE SEGUN IMC 18.5 A 25 KG/M2

-DIETA RICA EN FIBRA 8 FRUTAS Y VERDURAS), BAJA EN GRASA (manteca, mantequilla y margarina)ESPECIALMENTE SATURADA Y EN AZUCARES Y ALTA EN POTASIO (banano, naranja, papaya, melón; verduras (zanahoria); leguminosas (frijol, lenteja, garbanzo), RESTRICCIÓN DE INGESTA DE SODIO MENOR A 6 GR DE SAL, evitar los alimentos procesados y enlatados (carne, encurtidos, sopas, verduras, pescado seco), salsas, aderezos, quesos salados y galletas con sal.

-SE PRESCRIBE EJERCICIO

PACIENTES EN FASE INICIAL Empezar con tres sesiones semanales de ejercicio aeróbico consistentes en caminar a ritmo moderado en tandas de unos 5 minutos de duración máxima. A lo largo de las 2 semana incrementar a 10 minutos la duración de la caminata o hacer 2 caminatas de 5 minutos. En la 3 semana incrementar a 15 minutos la duración de las caminatas diarias. Aumentar progresivamente la duración de las caminatas o el número de sesiones al día, hasta realizar caminatas de 30 minutos 3 veces a la semana.

-SE EDUCA EN HIGIENE DE SUEÑO (Mantener horarios para levantarse y acostarse, evitar llevar trabajo a la cama, usar dispositivos electrónicos o ver televisión, evitar hacer siestas diarias superiores a 15 a 30 minutos, tener dieta equilibrada, no hacer ejercicio vigoroso antes de acostarse, tener un entorno apropiado para dormir).

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
IMAGENOLOGIA RADIOLOGICA	881210	ECOCARDIOGRAMA DE STRESS CON PRUEBA DE ESFUERZO O CON PRUEBA FARMACOLOGICA	2022/5/19 - 13:28:02
	Observacion:	PRIORIDAD ALTA- SS PRUEBA DE ESFUERZO AUTORIZADA POR DRA UMAÑANA MEDICO FAMILIAR , PACIENTE CON HEART SCORE RIESGO ELEVADO DE SCA	
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351

LABORATORIOS	903817	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL AUTOMATIZADO	2022/5/19 - 13:28:27
	Observacion:		
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351

LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	2022/5/19 - 13:28:27
	Observacion:		
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351

LABORATORIOS	903815	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	2022/5/19 - 13:28:27
	Observacion:		
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351

LABORATORIOS	903868	TRIGLICERIDOS	2022/5/19 - 13:28:33
--------------	--------	---------------	----------------------

Observacion:	
Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil
Diagnosticos Presuntivos	

SOLICITUD AMBULATORIA**PROFESIONAL:** Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351

LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2022/5/19 - 13:28:40
	Observacion:		
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA**PROFESIONAL:** Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351

LABORATORIOS	903427	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA	2022/5/19 - 13:28:51
	Observacion:		
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA**PROFESIONAL:** Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351

ORIGEN DE LA ATENCION	Otra
------------------------------	------

FINALIDAD DE LA ATENCION

No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS

CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA	AMBULATORIO
E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	AMBULATORIO
I209	ANGINA DE PECHO NO ESPECIFICADA	AMBULATORIO
R635	AUMENTO ANORMAL DE PESO	AMBULATORIO
Z136	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES	AMBULATORIO

RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO

CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA	<ul style="list-style-type: none">* Elija una dieta baja en grasas y rica en frutas, verduras y productos lácteos descremados.* Reduzca la cantidad de sal que consume.* Haga actividad física al menos 30 minutos al día, al menos 2 veces a la semana.* Evitar el colesterol y los ácidos grasos saturados. Es preferible consumir aceites vegetales y pescado, que son ricos en omega3* Consumir los medicamentos formulados por su médico tratante en el horario y la dosis indicada.* Debe evitar el sobrepeso, alcohol y cigarrillo.* Ante CUALQUIER SIGNO DE ALARMA, consulte SIN NINGÚN TIPO DE DEMORA Y DE INMEDIATO al servicio de urgencias
I209	ANGINA DE PECHO NO ESPECIFICADA	<ul style="list-style-type: none">* Alimentación sana, con bajo contenido en grasas.* Las personas hipertensas deben, además, evitar la sal.* Realizar terapia física, según indicación medica.* Asistir a los controles médicos.* Evite el humo de cigarrillo, no fume.* Tomar los medicamentos ordenados por el médico en los horarios establecidos, no automedicarse.* No ingerir bebidas alcohólicas, ni fumar.

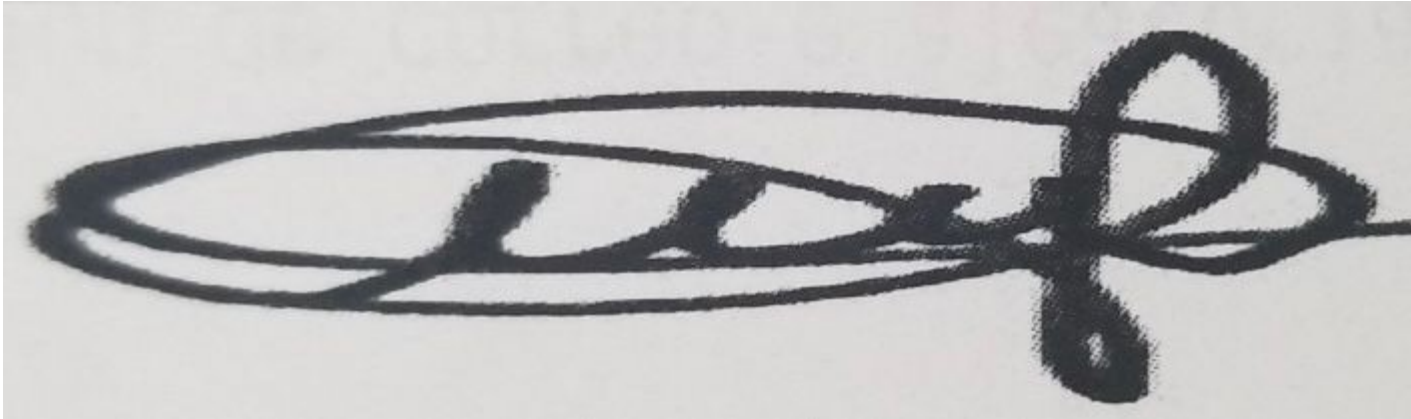
		<ul style="list-style-type: none">* Controlar y cuidar el aumento de peso* Control de exámenes médicos según indicacion medica.* Asistir a todos los controles programados por su médico
--	--	--

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DÍAS TTO	OBSERVACION
2996372	1. EZETIMIBA 10mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	60	
2996372	2. AMLODIPINO 5mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 TA	60	
2996372	3. HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	60	
2996372	4. LEVOMEPROMAZINA 4MG SOLUCION ORAL	ORAL	1 FRASCO cada 30 Dia(s)	1.00 SL	60	
2996372	5. LOSARTAN POTASICO 50mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 TA	60	
2996372	6. ROSUVASTATINA 40mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	60	

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS



PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil
CC - 1097401351 - T.P 1097401351
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/7/21 - 14:37:24