



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: 52 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	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: ESTER ALVAREZ	PARENTESCO: Conocido	TELEFONO: 3146611721
NOMBRE ACOMPAÑANTE: ESTER ALVAREZ	PARENTESCO: Conocido	TELEFONO: 3146611721
FECHA INGRESO: 14/7/2021 - 06:55:21	FECHA EGRESO: 14/7/2021 - 07:30:51	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 - 14:39:29

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-07-14	<p>07:24 alejandra.sanchezgil - ALEJANDRA SANCHEZ GIL</p> <p>MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR Y RENAL---CONSULTA PRESENCIAL ACEPTADA POR LA PACIENTE, ATENDIDA CON TODOS LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD INDICADOS POR OMS- TEL: 3146611721 PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS CON DXS PREVIOS: -HTA CRONICA DX 48 AÑOS SIN DATOS RECIENTES DE PA ***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 *** -SIN DIABETES GLIC 96 (04/2021) -PDTE CALCULAR FINDRISK EN CONSULTA PRESENCIAL -DISLIPIDEMIA MIXTA SEVERA NO CONTROLADA CT 350, TRIG 287 (16/04/21) - FRAMINHAMG ALTO POR DISLIPDIEMIA SEVERA - FUNCION RENAL NORMAL PARA LA EDAD POR CR 0.56(16/04/21) TFG CKD EPI MIL/MIN/SC (VEE 78)+ SIN DATOS MICROALBUMINURIA -AC URICO NORMAL 4.3 (16/04/21) - ASINTOMATICA CV -EUTIROIDEA TSH 1.6 (16/04/21) - SIN ANEMIA(16/04/21) - ACTIVIDAD FISICA INSUFICIENTE - CA DE MAMA EN MANEJO CON QUIMIO+RT - CUADRANTECTOMIA+VACIAMIENTO MAMA DERECHA 2020 - QUISTE COMPLEJO DE OVARIO EN ESTUDIO- PDTE VAL POR GINECOLOGIA 30/05/21 -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*** - NO TABAQUISMO - PDTE CALCULAR FRAX -BARTHEL NO APLICA POR EDAD (13/05/21) -GAD 2 SIN TX DE ANSIEDAD (13/05/21) - TEST WHOOLEY NEGATIVO PARA DEPRESION (13/05/21)</p> <p>ENFERMEDAD ACTUAL : RX SISTEMAS: 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 SPAS, CONSUMO DE PANELA, CONSUMO BAJO DE AZUCAR, CONSUMO DIARIO DE FRUTAS Y VERDURAS, CAMINA 3 VECES POR SEMANA DURANTE 30 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 HDOS ----- RECIBE: LOSARTAN 50 MG X2 -ROSUVASTATINA 20 MG X1 CADA NOCHE----- VALORACIONES RECIENTES: NINGUNA ----- RECIENTES: 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 SINUSAL, NO SUPRA NI INFRADESNIVELES, NO INVERSION DE ONDA T-----AFINAMIENTO FUERA DE METAS DE PREDOMINIO DIASTOLICO----- ANTERIORES: 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-----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 16/04/21 PARTICULARES: CT 350, TRIG 287, AC URICO 4.3, ----16/04/2021: CR 0.56, CH: LEUC: 6280, HB: 14.4, HCTO: 42.4, PLT: 418.000, TSH: 1.64, CA 125 25.42, P.O: CONTAMINADO----- ECO TV 26/04/2021: SE OBSERVA IMAGEN REDONDEADA HIPOECOGENICA, CON ZONAS HIPERECOGENICAS, PUNTIFORMES EN SU INTERIOR, A LO LARGO DE TODO EL QUISTE EN TOPOGRAFIA ANEXIAL DERECHA NO SE OBSERVAN PAPILAS, NI EXCRECENCIAS, NI SOMBRA ACÚSTICA, BORDES REGULARES 2.7 X 1.8 X 1.7 CM VOLUMEN DE 4.6 CC NO SE OBSERVA MORFOLOGÍA CLÁSICA OVÁRICA. OVARIO IZQUIERDO SIN IMÁGENES ANORMALES EN SU INTERIOR DE 2.4 X 1.3 X 1.3 CM VOLUMEN DE 2.3 CC. AUSENCIA DE LÍQUIDO LIBRE</p>

	EN FONDO DE SACO VAGINAL.
--	---------------------------

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:Alejandra Sanchez Gil		FECHA:2021-07-14
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	NORMOCEFALICA, CUELLO SIMETRICO, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, CAMPOS PULMONARES BIEN VENTILADOS SIN SOBREALAGREGADOS, ABDOMEN NORMAL SIN DOLOR, 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		
Z136	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES		

ANTECEDENTES PERSONALES		
ANTECEDENTES		OP DETALLE
ANTECEDENTES	Otros	<div>SI</div> 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			
Infecciosos			
Inicio de vida sexual			
Inmunologicos			
Metabolicos			
Número parejas			
Otros	OP	TIPO	F. REGIS
	SI	P	2017-12-04
	SI	F	2017-12-04
Pediaticos			
Quirurgicos			
Respiratorio			
Tabaquismo			
Toxicos			
Transfusionales			
Traumaticos			

Tuberculosis	
Victima de Maltrato	
Violencia Sexual	

SIGNOS VITALES								Area de Superficie Corporal
Tension Arterial	Frecuencia Cardiaca	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	
140/100	78	36.00	16	72.00	157	29.210109943608	90	1.77

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-07-14	<p>07:27 alejandra.sanchezgil - ALEJANDRA SANCHEZ GIL ESPECIALIDAD: HIGIENE ORAL PACIENTE ADULTA DE 52 AÑOS DE EDAD:</p> <p>-HTA CRONICA DX 48 AÑOS SNO CONTROLADA POR AFINAMIENTO ***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 *** -SIN DIABETES GLIC 96 (04/2021) -PDTE CALCULAR FINDRISK EN CONSULTA PRESENCIAL -DISLIPIDEMIA MIXTA SEVERA NO CONTROLADA CT 266, HDL44, TRIG 244, LDL 172 (12/07/21) PREVIOS CT 350, TRIG 287 (16/04/21) - FRAMINHAMG ALTO POR DISLIPIDEMIA SEVERA - FUNCION RENAL NORMAL PARA LA EDAD POR CR 0.56(16/04/21) TFG CKD EPI MIL/MIN/SC (VEE 78)+ SIN DATOS MICROALBUMINURIA -AC URICO NORMAL 4.3 (16/04/21) - ASINTOMATICA CV- EKG: FC 78LPM, RITMO SINUSAL, NO SUPRA NI INFRADESNIVELES, NO INVERSION DE ONDA T NORMAL (08/07/21) -EUTIROIDEA TSH 1.6 (16/04/21) - SIN ANEMIA(16/04/21) - ACTIVIDAD FISICA INSUFICIENTE - CA DE MAMA EN MANEJO CON QUIMIO+RT – CUADRANTECTOMIA+VACIAMIENTO MAMA DERECHA 2020- EN CONTROLES CON MASTOLOGIA - QUISTE COMPLEJO DE OVARIO EN ESTUDIO- TUVO 24 SESIONES DE QUIMIO-+ 17 RADIOTERAPIA- EN CONTROLES CON ONCOLOGIA ***12/07/21: ACE 1.8, CA 125 21.8, CA 19.9 12.6*** -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 SAFENOPLOLITEAS Y VENAS SAFENAS MENORES SIN SIGNOS DE TROMBOSIS O INSUFICIENCIA DE FORMA BILATERAL *** - SOBREPESO IMC 29.2 - NO TABAQUISMO - PDTE CALCULAR FRAX -BARTHEL NO APLICA POR EDAD (13/05/21) -GAD 2 SIN TX DE ANSIEDAD (13/05/21) - TEST WHOOLEY NEGATIVO PARA DEPRESION (13/05/21) - YA TIENE 2 DOSIS DE PFIZER</p> <p>PLAN: -}LOSARTAN 50 MG X2 -INICIAR HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X1 -ROSUVASTATINA 20 MG X1 CADA NOCHE -CONTROL RCV EN 3 MESES CON AFINAMIENTO, PL -SS VAL POR NUTRICION</p> <p>NOTA: PACIENTE DE ALTO RIESGO POR CANCER EN TTO CON QUIMIO Y RADIO, ADEMAS PACIENTE HIPERTENSA</p> <p>RECOMENDACIONES: 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, melon; verduras (zanahoria); leguminosas (fríjol, lenteja, garbanzo), RESTRICCION DE INGESTA DE SODIO MENOR A 6 GR DE SAL, evitar los alimentos procesados y enlatados (carnes, encurtidos, sopas, verduras, pescado seco), salsas, aderezos, quesos salados y galletas con sal, REALIZAR EJERCICIO AEROBICO REGULAR (CAMINAR RAPIDO LA MAYORIA DE DIAS DE LA SEMANA AL MENOS 30 MIN) PARA COMPLETAR UN TOTAL SEMANAL DE 150 MINUTOS.</p> <p>SE EDUCA EN MEDIDAS PREVENTIVAS PARA COVID 19</p> <p>EN ATENCION A LA EMERGENCIA SANITARIA POR LA PANDEMIA DEL COVID-19 Y EN ATENCION A LAS DIRECTRICES Y LINEAMIENTOS DEL MINISTERIO DE PROTECCION SOCIAL Y LAS SECRETARIAS DEPARTAMENTALES Y MUNICIPALES DE SALUD EN ARAS DE DISMINUIR LA PROBABILIDAD DE CONTAGIO Y ANTES LAS SUGERENCIAS DE AISLAMIENTO SOCIAL COMO MEDIDA EFECTIVA DE CONTENCION, ADEMAS DE LA DIRECTRIZ DEL SEÑOR GOBERNADOR DE</p>

<p>CONFINAMIENTO A LA POBLACION MAYOR DE 70 AÑOS Y ANTE EL MAYOR RIESGO DETECTADO PARA LA POBLACION DE MAYOR DE 60 AÑOS CON COMORBILIDADES COMO DIABETES, HTA, OBESIDAD, INMUNOSUPRESION, ENTRE OTRAS, Y DEBIDO AL TEMOR DE LA POBLACION INSCRITA EN LOS PROGRAMAS DE RIESGO CARDIOVASCULAR DE QUEDARSE SIN SUS MEDICAMENTOS Y LA RESTRICCION A LAS CONSULTAS NO URGENTES Y PRIORITARIAS, SE DEFINE DENTRO DEL PLAN DE CONTINGENCIA DE LA ENTIDAD REALIZAR SEGUIMIENTO TELEFONICO A ESTOS PACIENTES PARA DETERMINAR SU ESTADO DE SALUD GENERAL Y TOMAS DECISIONES EFECTIVAS</p>			
CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1			
TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2021/7/14 - 07:28:22
	Observacion:		
	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	2021/7/14 - 07:28:07
	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	2021/7/14 - 07:28:06
	Observacion:		
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351			
LABORATORIOS	903868	TRIGLICERIDOS	2021/7/14 - 07:28:13
	Observacion:		
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351			
LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	2021/7/14 - 07:28:07
	Observacion:		
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351			
LABORATORIOS	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	2021/7/14 - 07:28:43
	Observacion:		
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			

PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351			
LABORATORIOS	903026	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL	2021/7/14 - 07:33:13
	Observacion:		
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351			

ORIGEN DE LA ATENCION	Enfermedad general
-----------------------	--------------------

FINALIDAD DE LA ATENCION
No aplica

DIAGNOSTICOS DE EGRESO ASIGNADOS		
CODIGO	DIAGNOSTICO DE EGRESO	SERVICIO
Z136	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES	AMBULATORIO
E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	AMBULATORIO
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA	AMBULATORIO

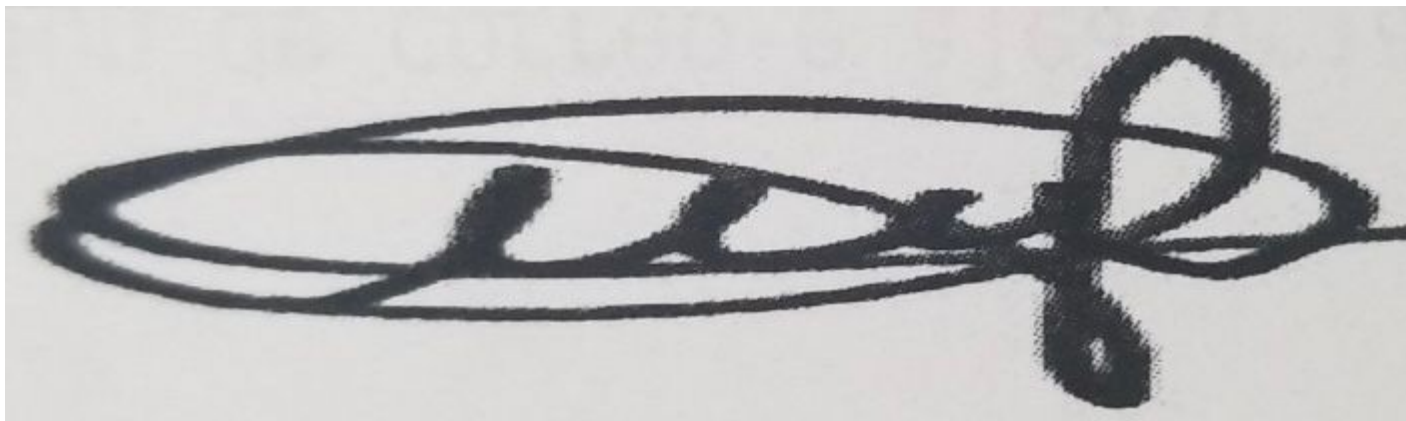
RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA	<ul style="list-style-type: none">* Elija una dieta baja en grasas y rica en frutas, verduras y productos lácteos descremados.* Haga actividad física al menos 30 minutos al día, al menos 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* Reduzca el consumo de alcohol (si bebe más de 2 bebidas alcohólicas por día).* 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* Reduzca la cantidad de sal que consume.

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2629289	1. HIDROCLOROTIAZIDA 25MG TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	60	1 DIARIA EN LA MAÑANA
2629289	2. LOSARTAN POTASICO 50mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 TA	60	1 TABLETA CADA 12 HORAS
2629289	3. ROSUVASTATINA 20mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	60	1 TABLETA CADA NOCHE

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA NOTAS DE OBSERVACION

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA REGISTRO DIARIO DE ENFERMERIA

ESTA HISTORIA AUN NO PRESENTA INSUMOS

A handwritten signature in black ink on a light background. The signature is stylized, starting with a large loop on the left, followed by several smaller loops and a final vertical stroke on the right.

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