



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 CIUDADELA PUERTO ESPEJO MANZANA 1 CASA 5 ARMENIA (QUINDIO)	QUINDIO-ARMENIA	TIPO AFILIADO: Especiales o de Excepción Cotizante
EMAIL: NO TIENE	TELEFONO: 7470247	CELULAR: 3146611721
NOMBRE RESPONSABLE PACIENTE: ESTER ALVAREZ	OCUPACION: MAESTROS DE NIVEL SUPERIOR DE LA ENSEÑANZA PREESCOLAR	
NOMBRE ACOMPAÑANTE: ESTER ALVAREZ	PARENTESCO: Conocido	TELEFONO: 3146611721
FECHA INGRESO: 13/5/2021 - 08:03:04	PARENTESCO: Conocido	TELEFONO: 3146611721
DEPARTAMENTO: 202402 - PYP - ARMENIA	FECHA EGRESO: 13/5/2021 - 09:29:25	CAMA:
PLAN: REGION 9 FIDEICOMISOS P.A.F 2020	SERVICIO: AMBULATORIO	
ESTADO CIVIL: CASADO(A)		

Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/7/21 - 14:39:45

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2021-05-13	09:16 alejandra.sanchezgil - ALEJANDRA SANCHEZ GIL
	MOTIVO DE CONSULTA : INGRESO PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR - CONSULTA TELEFONICA TEL: 3146611721 PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS DE EDAD REMITIDA AL PROGRAMA DE RCV POR AP DE HTA DESDE LOS 48 AÑOS DE EDAD MIENTRAS SE ENCONTRABA EN PROCESO DE ONCOLOGIA POR CA DE MAMA.
	ENFERMEDAD ACTUAL : RX SISTEMAS: REFIERE HA TENIDO EPISODIOS DE ANSIEDAD Y PREOCUPACION, 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 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 HIJOS ----- RECIBE: - LOSARTAN 50 MG X1 ----- VALORACIONES RECIENTES: NINGUNA ----- RECIENTES: 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 EN FONDO DE SACO VAGINAL. ----- 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

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:Alejandra Sanchez Gil		FECHA:2021-05-13
SISTEMA	ESTADO	OBSERVACIONES
General (12)	NORMAL	NO SE REALIZA

DIAGNOSTICOS DE INGRESO ASIGNADOS			
CODIGO	DIAGNOSTICO DE INGRESO	ESTADO	OBSERVACION
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA		
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA		

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	DETALLE	F. REGIS
		SI	P	NO reporta	2017-12-04
		SI	F	NO reporta	2017-12-04
Pediaticos					
Quirurgicos					
Respiratorio					
Tabaquismo					
Toxicos					
Transfusionales					
Traumaticos					
Tuberculosis					
Victima de Maltrato					
Violencia Sexual					

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2021-05-13	<div>09:20</div> <div>alejandra.sanchezgil - ALEJANDRA SANCHEZ GIL</div> <div>ESPECIALIDAD: HIGIENE ORAL</div> <div>PACIENTE ADULTA DE 52 AÑOS DE EDAD:</div> <div>-HTA CRONICA DX 48 AÑOS SIN DATOS RECIENTES DE PA</div> <div>***14/05/2019:ECOTT: VI DE TAMAÑO NORMAL CON UNA CONTRACITBILIDADGLOBAL CONSERVADA FE 65%,</div> <div>INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA GRADO I/IV, HIPERTENSION LEVE DE PULMONAR 34 MMHG, RESTO NORMAL ***</div> <div>-SIN DIABETES GLIC 96 (04/2021)</div> <div>-PDTE CALCULAR FINDRISK EN CONSULTA PRESENCIAL</div> <div>-DISLIPIDEMIA MIXTA SEVERA NO CONTROLADA CT 350, TRIG 287 (16/04/21)</div> <div>- FRAMINHAMG ALTO POR DISLIPDIEMIA SEVERA</div> <div>- FUNCION RENAL NORMAL PARA LA EDAD POR CR 0.56(16/04/21) TFG CKD EPI MIL/MIN/SC (VEE 78)+ SIN DATOS</div> <div>MICROALBUMINURIA</div> <div>-AC URICO NORMAL 4.3 (16/04/21)</div> <div>- ASINTOMATICA CV</div> <div>-EUTIROIDEA TSH 1.6 (16/04/21)</div>

- 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)

PLAN:

-AUMENTAR LOSARTAN 50 MG X2
 -INICIAR ROSUVASTATINA 20 MG X1 CADA NOCHE
 -CONTROL RCV EN 2 MESES PRESENCIAL CON PL, MCIROALBUMINURIA, EKG AFINAMIENTO DE PA

NOTA: PACIENTE DE ALTO RIESGO POR CANCER EN TTO CON QUIMIO Y RADIO, ADEMAS PACIENTE HIPERTENSA

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.

SE EDUCA EN MEDIDAS PREVENTIVAS PARA COVID 19

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 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

CONSOLIDADO ORDENES MEDICAS DE APOYOS DIAGNOSTICOS1.1

TIPO	CARGO	DESCRIPCION	FECHA/HORA EVOLUCION
OTROS	895100	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD	2021/5/13 - 09:18:06
	Observacion:		
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

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

LABORATORIOS	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	2021/5/13 - 09:18:23
	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	2021/5/13 - 09:18:47
	Observacion:		
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	

	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351			
LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	2021/5/13 - 09:18:47
	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	2021/5/13 - 09:18:47
	Observacion:		
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351			
LABORATORIOS	903868	TRIGLICERIDOS	2021/5/13 - 09:19:02
	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
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA	AMBULATORIO
E782	HIPERLIPIDEMIA MIXTA	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* 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

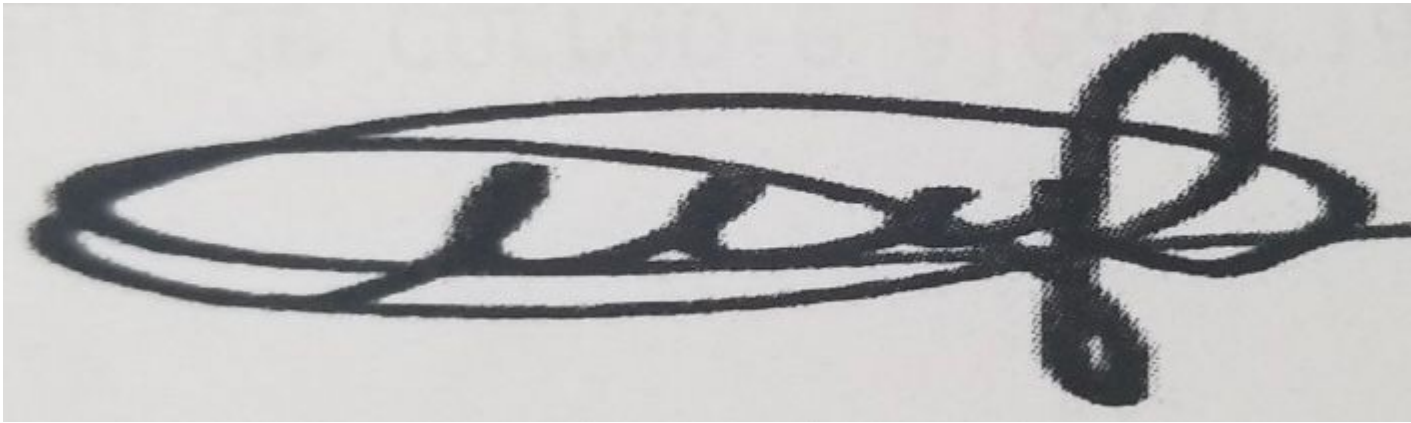
MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS

No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2564983	1. LOSARTAN POTASICO 50mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 TA	60	1 TABLETA CADA 12 HORAS
2564983	2. 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



PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil
CC - 1097401351 - T.P 1097401351
ESPECIALIDAD - MEDICO GENERAL
Imprimió: WILSON ARBEY LEAL SANCHEZ - wilson.leal

Fecha Impresión: 2023/7/21 - 14:39:46