



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: 7/2/2022 - 16:17:35	FECHA EGRESO: 7/2/2022 - 16:45:30	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 - 14:37:53

FECHA	MOTIVOS DE CONSULTA Y ENFERMEDAD ACTUAL
2022-02-07	<p>16:38 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 52 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 TIO FARMACOLOGICO Y PARCIALMENTE A CTEV ***** 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 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 -HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X1 -ROSUVASTATINA 20 MG X1 CADA NOCHE ***** ESCALAS: - HEARTS 4% MODERADO RCV-RCM ALTO POR COMORBILIDAD - FINDRISK 14 ALTO RX PARA DM ***** METAS -LDL: <100 MGD(RCM MODERADO) O <70 MGD(RCM ALTO). - HDL: >35 MGD. - TRIGLICERIDOS: < 200 MGD. -GLICEMIA: <100 MGD. -GLICOSILADA: < 7 (ERC 1-2) <7.5 (SIN COMORBILIDAD) - < 8,5 (DETERIORO COGNITIVO SEVERO O ENFERMEDAD TERMINAL O FRAGILIDAD) -GLUCOMETRIAS: AYUNAS (<130 MGD) POSTPRANDIAL (<180 MGD) -PERIMETRO ABDOMINAL: HOMBRE (<94 CM) MUJER (<90 CM). -IMC 20-25 -PRESION ARTERIAL: SOLO HTA (<140/90 MMHG)- CON DM (130/80 MMHG)- >60 AÑOS (150/90 MMHG) ***** VALORACIONES RECIENTES: 2022-02-03 15:34 jaimef.montoya - JAIME FERNANDO MONTOYA BARRETO MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL. ENFERMEDAD ACTUAL : TRAE RESULTADO IRM CONTRASTADA DE PELVIS CEDICAF DRA PATIÑO: CUPULA VAGINAL SIN LESIONES, Y HACIA ANEXO DERECHO LESION APARIENCIA HEMORRAGICA DEFINIDA DE 36 X 28 X 28 MMS COMPATIBLE CON FOCO ENDOMETRIOSICO , OVARIO IZQUIERDO UN POCO ASCENDIDO A NIVEL DE FII PERO NORMAL. -----ANG CA125 NORMAL 21 UNDS -----POR DEMAS CA DE MAMA HER 2 + TRATADO , -----HISTERECTOMIZADA HACE UNOS 20 AÑOS,-----EX FISCIO GINECOLOGICO NO SE PALPO MASA PELVICOANEXIAL EN DIC 021 POR EL SUSCRITO -----PLAN: CONTROL CON ECOGR TR VAGINAL EN JULIO 022 Y ANG CA125 CITA CON RESULTADOS. OTRAS RECOMENDACIONES ----- 2021-10-13 13:17 jaime.rojas - JAIME AUGUSTO ROJAS ORTIZ MOTIVO DE CONSULTA : 52 AÑOS, CON POLIARTROSIS DE MNOAS Y CADERAS, FIBROMIALGIA,,SE DESCARTO METASTS OSEAS,SE DEBE DESCARTAR TUNEL CARPIANO, C.A DE SENO EN EL 2019,14/05/2019:ECOTT: VI DE TAMAÑO NORMAL CON UNA CONTRACTIBILIDADGLOBAL CONSERVADA FE 65%, INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA GRADO I/IV, HIPERTENSION LEVE DE PULMONAR 34 MMHG, RESTO NORMAL ENFERMEDAD ACTUAL : DORO DE MANOS DE ITFGS , RODILLAS , ----- 2021-07-26 16:01 alejandra.sanchez - ALEJANDRA SANCHEZ PARRA MOTIVO DE CONSULTA : CONTROL ENFERMEDAD ACTUAL : Paciente de 52 años con cancer de mama derecha E IIB (T3NOM0). 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 artralgiyas de predominio en manos y pies con</p>

	<p>nodulos interfalangicos en la mano derecha estables. Reporte de antigenos sericos recientes negativos para malignidad. EXAMEN FISICO Paciente en buenas condiciones generales, cuello y axilas sin adenopatías, mama derecha sin signos de recaída, mama izquierda sin lesiones palpables, sin telorrea. Abdomen blando, no megalias. PLAN Paciente clinicamente estable. Continua observacion. Control en 6 meses con mamografía y ecografía mamaria. Se dan recomendaciones y signos de alarma. ***** RECIENTES:NINGUNO ***** 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 SINUSAL, NO SUPRA NI INFRADESNIVELES, NO INVERSION DE ONDA T-----AFINAMIENTO FUERA DE METAS DE PREDOMINIO DIASTOLICO</p>
--	--

EXAMEN FISICO		
PROFESIONAL:Alejandra Sanchez Gil		FECHA:2022-02-07
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		
R635	AUMENTO ANORMAL DE PESO		
Z008	OTROS EXAMENES GENERALES		
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	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	

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
Sistematico Respiratorio	NO APLICA
Hematopoyetico(22)	NO APLICA
Ano- rectal / Próstata (23)	NO APLICA
Piel (10)	NO APLICA
Sistema Endocrino (11)	NO APLICA
General (12)	NO APLICA

SIGNOS VITALES								
Tension Arterial	Frecuencia Cardiac	Temperatura	Frecuencia Respiratoria	Peso	Talla	Masa Corporal	Perimetro Abdominal	Area de Superficie Corporal
150/100	75	36.00	16	70.00	155	29.136316337149	89	1.74

RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO	
FECHA	RESUMEN DEL PLAN TERAPEUTICO
2022-02-07	<p>16:42 alejandra.sanchezgil - ALEJANDRA SANCHEZ GIL ESPECIALIDAD: HIGIENE ORAL</p> <p>PACIENTE ADULTA DE 52 AÑOS DE EDAD:</p> <ul style="list-style-type: none"> - HEARTS 4% MODERADO RCV- 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 *** -SIN DIABETES GLIC 96 (04/2021) -DISLIPIDEMIA MIXTA SEVERA NO CONTROLADA CT 266, HDL44, TRIG 244, LDL 172 (12/07/21) PREVIOS CT 350, TRIG 287 (16/04/21) - 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 - 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+ PENDIENTE REFUERZO

PLAN:

- LOSARTAN 50 MG X2
- SUSPENDER HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG X1
- INICIAR AMLODIPINO 5 MG CADA 12 HORAS
- ROSUVASTATINA 20 MG X1 CADA NOCHE
- CONTROL RCV EN 1 MES CON AFINAMIENTO, PARA CLINICOS RCV

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), RESTRICCION 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
LABORATORIOS	903841	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	2022/2/7 - 16:43:00
	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	2022/2/7 - 16:43:09
	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	2022/2/7 - 16:43:09
	Observacion:		
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		

SOLICITUD AMBULATORIA

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

LABORATORIOS	903818	COLESTEROL TOTAL	2022/2/7 - 16:43:09
	Observacion:		

	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351			
LABORATORIOS	903868	TRIGLICERIDOS	2022/2/7 - 16:43:21
	Observacion:		
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351			
LABORATORIOS	903895	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	2022/2/7 - 16:43:28
	Observacion:		
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351			
LABORATORIOS	903028	MICROALBUMINURIA SEMIAUTOMATIZADA	2022/2/7 - 16:43:35
	Observacion:		
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351			
LABORATORIOS	904902	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	2022/2/7 - 16:43:44
	Observacion:		
	Orden Profesional	Alejandra Sanchez Gil	
	Diagnosticos Presuntivos		
SOLICITUD AMBULATORIA			
PROFESIONAL: Alejandra Sanchez Gil CC - 1097401351 T.P 1097401351			
LABORATORIOS	902210	HEMOGRAMA IV HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA E HISTOGRAMA AUTOMATIZADO	2022/2/7 - 16:43:51
	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
E785	HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA	AMBULATORIO
R635	AUMENTO ANORMAL DE PESO	AMBULATORIO
Z008	OTROS EXAMENES GENERALES	AMBULATORIO
Z136	EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TRASTORNOS CARDIOVASCULARES	AMBULATORIO

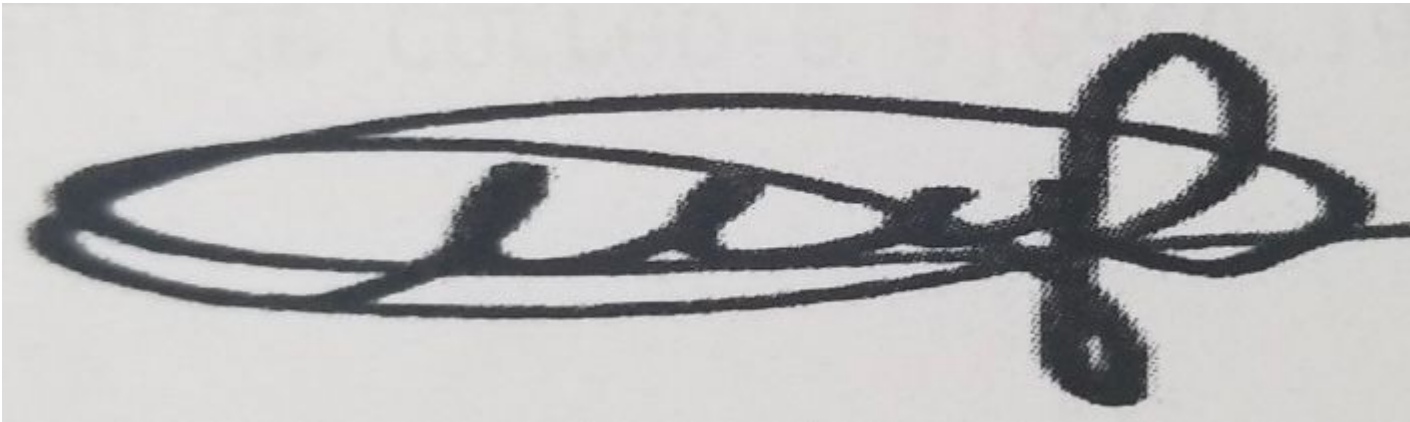
RECOMENDACIONES POR DIAGNOSTICOS DE EGRESO		
CODIGO	DIAGNOSTICO	RECOMENDACIONES
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL PRIMARIA	<ul style="list-style-type: none">* Elija una dieta baja en grasas y rica en frutas, verduras y productos lácteos descremados.* Reduzca la cantidad de sal que consume.* Haga actividad física 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

MEDICAMENTOS AMBULATORIOS FORMULADOS						
No FORMULA	MEDICAMENTO	VIA ADMON	DOSIS	CANTIDAD	DIAS TTO	OBSERVACION
2867366	1. AMLODIPINO 5mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 TA	30	
2867366	2. LOSARTAN POTASICO 50mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 12 Hora(s)	60 TA	30	
2867366	3. ROSUVASTATINA 20mg TABLETA	ORAL	1 TABLETA (S) cada 24 Hora(s)	30 TA	30	

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 - 14:37:56