FUNDACION HOSPITAL SAN JOSE DE BUGA
Nit. 891380054-1
HISTORIA CLINICA
CRA 8 No 17-52 B/ Fuenmayor - 227 5815 - 228 3015

No. H. C.	24814236-626546	**Fecha Ingreso**	24/06/2022 07:44
Hora Atencion	08:01	**Fecha Egreso**	24/06/2022 08:22

PACIENTE	TORO SALAZAR NORA	**DOC. ID.**	CC24814236
LUGAR NAC.	ARMENIA	**FEC. NAC.**	21/12/1952
EMPRESA	SENA - SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE 2021	**EDAD**	69 AÑOS
OCUPACION	AMA DE CASA	**SEXO**	FEMENINO
CIUDAD	BUGA	**BARRIO**	AURES
DIRECCION	CL 1 B # 22-39 BRR AURES	**TELEFONO**	3174804692
TIPO USUARIO	COTIZANTE	**GS - RH**	A+
ACUDIENTE	VALENTINA VELOZA	**TELEFONO**	3174804692
SERVICIO	NEUROLOGIA	**CAMA**	

ANAMNESIS

MOTIVO CONSULTA	DOLOR DE CABEZA
ENFERMEDAD	DESDE HACE UNOS 3 MESES SENSACION DOLOROSA CRANEAL QUE INICIA EN REGION POSTERIOR NO IRRADIADA DE INTENSIDAD LEVE A MODERADA TIPO PULSATIL O CONTRACTURA , SIN OTROS SINTOMAS ASOCIADOS . NOTA QUE PUEDE PRECIPITARSE ANTE FENOMENOS EMOCIONALES . FRECUENCIA DE CRISIS SEMANAL , SE TORNA EN MOMENTO DESMOTIVADA , LABILIADAD EMOCIONAL , SENSACION DE ANGUSTIA ATRIBUIDO A FALLECIMIENTO DE ESPOSO EN AGOSTO 2020. ANTECEDENTES : PATOLOGICOS : DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINO DEPENDIENTE . – HTA (AMLODIPINO) . QUIRURGICOS : COLECISTECTOMIA – HERNIORRAFIA UMBILICAL . ALERGICOS : IBUPROFENO . FAMILIARES : MAMA DIABETES TIPO 2 ESTUDIO DE NEUROIMAGEN . 09-06.2022 TOMOGRAFIA SIMPLE DE CRANEO CON ATROFIA CORITCAL – ATEROMATOSIS SIN OTROS HALLAZGOS
PARACLINICOS	
ALERGIAS	: SIN OBSERVACION

Antecedentes: patológicos, alérgicos, quirúrgicos, farmacológicos , ginecobstetricos, familiares

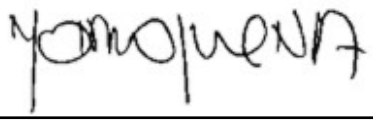
02/11/2021	PATOLOGICOS	HTA, DM2, HIPOTIROIDISMO, GASTRITIS, HIPERCOLESTEROLEMIA
01/11/2021	FARMACOLOGICOS	NATRIXAM (INDAPAMIDA/AMLODIPINO) 1.5 MG/5 MG VO CADA MAÑANA JANUVIA (SITAGLIPTINA) 100 MG VO CADA MAÑANA JARDIANCE (EMPAGLIFOZINA) 25 MG CADA MAÑANA EUTIROX (LEVOTIROXINA) 100 MCG CADA MAÑANA DEXLANZOPRAL 60 MG CADA MAÑANA COLMIBE (ATORVASTATINA/EZETIMIBE) 20/10 MG CADA MAÑANA INSULINA LANTUS 30 UI SC CADA NOCHE
31/10/2021	GINECO-OBSTETRICOS	GESTACION: 2,PARTOS: 2,ABORTOS: 0,VAGINALES: 1,CESAREAS: 1,VIVOS: 2,MUERTOS: 0,
31/10/2021	FARMACOLOGICOS	INDAPAMIDA 1.5 MG 1 TAB AL DIA AMLODIPINO 5 MG. 1 TAB AL DIA SITAGLIPTINA TAB 100 MG. 1 TAB AL DIA EMPAGLIFOZINA 25 MG. 1 TAB AL DIA LEVOTIROXINA 100 MG. 1 TAB AL DIA DEXLANZOPRAL 60 MG. 1 TAB DIA ATORVASTATINA 20 MG. 1 TAB AL DIA EZETIMIBE TAB 10 MG. 1 TAB AL DIA INSULINA GLARGINA 30U
17/12/2020	PATOLOGICOS	NIEGA
17/12/2020	ALERGICOS	- NIEGA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, NIEGA NEXOS DE CONTAGIO CONOCIDOS PARA COVID 19. *SE ATIENDE PACIENTE CON TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN (GORRO, MONOGAFAS, VISOR / CARETA, TAPABOCAS N95, SUMINISTRADOS POR LA INSTITUCIÓN BAJO LA NORMATIVA NACIONAL.
17/12/2020	QUIRURGICOS	NIEGA
21/10/2020	PERSONALES	HTA, DM, SD METABOLICO, HIPOTIROIDISMO EN TTO
21/10/2020	ALERGICOS	NO CONOCIDOS
21/10/2020	FARMACOLOGICOS	SITAGLIPTINA, EMPAGLIFOZINA, L TIROXINA (ESTA ULTIMA NO LA RECIBIA HACE 6 MESES LA REINICIO HACE 48 HORAS)

Antecedentes: patológicos, alérgicos, quirúrgicos, farmacológicos , ginecobstetricos, familiares		
21/10/2020	QUIRURGICOS	COLECISTECTOMIA, HERNIORRAFIA UMBILICAL, CESAREA, OTS RADIO. ANESTESIA REGIONAL Y GENERAL SIN COMPLICACIONES
16/06/2019	ALERGICOS	AINES
15/06/2019	PATOLOGICOS	HTA, DM-2 INSULINORREQUIRIENTE MAL CONTROLADA
15/06/2019	ALERGICOS	NIEGA
28/12/2018	PATOLOGICOS	G2P1C1, DMT2, HTA, HIPOTIROIDISMO
28/12/2018	FARMACOLOGICOS	AMLODIPINO, INDAPAMIDA, SITAGLIPTINA, INSULINA GLARGINA, EMPAGLIFLOZINA, METOFORMINA

REVISION POR SISTEMAS

SISTEMA	OBSERVACION
CARDIO VASCULAR	NO REFIERE
DIGESTIVO	NO REFIERE
ENDOCRINOLOGICO	NO REFIERE
GENERAL	NO REFIERE
GENITO URINARIO	NO REFIERE
NEUROLOGICO	NO REFIERE
ORGANOS DE LOS SENTIDOS	NO REFIERE
OSTEO MUSCULAR	NO REFIERE
RESPIRATORIO	NO REFIERE
TEGUMENTARIO	NO REFIERE

DIAGNOSTICOS

PRINCIPAL	M542	CERVICALGIA
TIPO DX	IMPRESION DIAGNOSTICA	
CAUSA	ENFERMEDAD GENERAL	
RELACIONADO 1	G442	CEFALEA DEBIDA A TENSION
RELACIONADO 2	I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
RELACIONADO 3		
OBSERVACION		
MEDICO **RM**	JIMENEZ MARTINEZ MARIO FERNANDO NEUROLOGIA 12747245	

EVOLUCIÓN SOAP - 24/06/22
TORO SALAZAR NORA - Edad: 69 AÑOS

FECHA - HORA	EVOLUCION	RESPONSABLE
24/06/2022 08:21	.CEFALEA PRIMARIA (TENSIONAL) CERVICALGIA , NEUROIMAGEN CON CAMBIOS INVOLUTIVOS ADEMAS DE ATEROMATOSIS CAROTIDEA , ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR ANTE LO CUAL AMERITA ESTUDIO DE DOPPLER CAROTIDEO , SE INDICA TRATAMIENTO SINTOMATICO Y PREVENTIVO (ADEMAS DE INTERVENCIONES POR REHABILITACION FISICA) 1. AMITRIPTILINA 25 MG NOCHE 2. ACETAMINOFEN 500 MG CADA 12 HORAS 3. DOPPLER CAROTIDEO 4. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA ENTRE OTROS : AUMENTO DE FRECUENCIA O INTENSIDAD DE CEFALEA, CAMBIO DE PATRON ,COMPROMISO DE ESTADO DE CONCIENCIA, FOCALIDAD MOTORA O SENSITIVA. 5. CONTROL EN 3 MESES.	JIMENEZ MARTINEZ MARIO FERNANDO

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES

CEFALEA PRIMARIA (TENSIONAL) CERVICALGIA , NEUROIMAGEN CON CAMBIOS INVOLUTIVOS ADEMAS DE ATEROMATOSIS CAROTIDEA

PLAN DE MANEJO Y RECOMENDACIONES GENERALES

, ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR ANTE LO CUAL AMERITA ESTUDIO DE DOPPLER CAROTIDEO , SE INDICA TRATAMIENTO SINTOMATICO Y PREVENTIVO (ADEMAS DE INTERVENCIONES POR REHABILITACION FISICA)

1. AMITRIPTILINA 25 MG NOCHE
2. ACETAMINOFEN 500 MG CADA 12 HORAS
3. DOPPLER CAROTIDEO
4. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA ENTRE OTROS : AUMENTO DE FRECUENCIA O INTENSIDAD DE CEFALEA, CAMBIO DE PATRON ,COMPROMISO DE ESTADO DE CONCIENCIA, FOCALIDAD MOTORA O SENSITIVA.
5. CONTROL EN 3 MESES