

ESTABLECIMIENTO DE SALUD	NOMBRE	APELLIDO	SEXO	EDAD	N° HISTORIA CLÍNICA	
INES MORENO	DIGNA EMERITA	SABANDO NARVAEZ	Mujer	62 años, 1 meses, 13 días	1303538241	

B. MOTIVO DE CONSULTA / SERVICIO AMBULATORIO INTENSIVO ☐ SI ☒ NO

MOTIVO DE CONSULTA	MOTIVO DE CONSULTA (según acompañante)
DOLOR DE ROS DILLA IZQUIERDA	

D. ANTECEDENTES PERSONALES

NO EXISTEN ANTECEDENTES REGISTRADOS PARA ESTA ATENCIÓN.

F. ANTECEDENTES FAMILIARES

NO EXISTEN ANTECEDENTES FAMILIARES REGISTRADOS PARA ESTA ATENCIÓN.

C. ENFERMEDAD ACTUAL / DEMANDA ACTUAL / EMBARAZO ☐ SI ☒ NO

ADULTA MEDIA CON APP DE HIPERTENSION ARTERIAL CON TRATAMIENTO HABITUAL CON LOSARTAN 100 MG CADA DIA, GONARTROSIS BILATERAL DESDE HACE MAS O MENOS TRES AÑOS DE EVOLUCION SE HA REHALIZADO INFILTRACIONES EN VARIOS OCASIONES EN ARTICULACION DE RODILLA IZQUIERDA, CUADRO CLINICO DE LARGA DATA POR DOLOR DE TIPO PUNZANTE QUE SE LOCALIZA EN ARTICULACION DE RODILLA IZQUIERDA CON IRRADIACION HACIA CADERA DEL MISMO LADO, IMPIDE ESTAR EN BIPEDESTACION Y REALIZAR ACTIVIDADES DIARIAS. PACIENTE AL MOMENTO CON ELEVACION DE TENSION ARTERIAL. RX DE RODILLA IZQUIERDA: DISMINUCION DE ESPACIO ARTICULAR INTERNO, ESPICULA OSEA.

5. REVISIÓN DE ÓRGANOS Y SISTEMAS

ÓRGANOS Y SISTEMAS	EVIDENCIA PATOLÓGICA	DESCRIPCIÓN
Órganos de los Sentidos	Sin Patología	
Respiratorio	Sin Patología	
Cardio Vascular	Sin Patología	
Digestivo	Sin Patología	
Genital	Sin Patología	
Urinario	Sin Patología	
Esquelético	Sin Patología	
Muscular	Sin Patología	
Nervioso	Sin Patología	
Endocrino	Sin Patología	
Hemo Linfático	Sin Patología	
Tegumentario (Piel y Faneras)	Sin Patología	

6. SIGNOS VITALES Y ANTROPOMÉTRICOS

FECHA:	2024-09-26	PROFESIONAL:	MELFIS MERCEDES ORMAZA VERA	ESPECIALIDAD:	Enfermería Rural
FC	90	FR	21		
SAT 02	96	I.M.C	39.54		
Talla/estatura	141	Peso	78.6		
Pr. Med.	110	Pr. Diast.	80		
Pr. Sist.	170	Temp.	36.6		

FECHA:	2024-09-26	PROFESIONAL:	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	ESPECIALIDAD:	Medicina Familiar Y Comunitaria
FC	90	Peso	78.6		
FR	21	Pr. Med.	110		
SAT 02	96	Pr. Diast.	80		
I.M.C	39.54	Pr. Sist.	170		
Talla/estatura	141	Temp.	36.6		

7. EXAMEN FÍSICO

NO EXISTEN REGISTROS DE EXÁMENES FÍSICOS PARA ESTA ATENCIÓN.

RESULTADO DE EXAMENES

Laboratorio

Examen	Fecha	Resultado
QUIMICA	2024-09-14	GLUCOSA BASAL: 103 MG/DL UREA: 23 CREATININA: 0.65 TGO: 15 TGP: 14
UROANALISIS	2024-09-14	Color Amarillo Aspecto Transparente EXAMEN MICROSCOPICO Piocitos 1 -3 / Campo Hematíes 0 - 1 / Campo Células Epiteliales Escasas / Campo Moco Escasas Bacterias Escasas
SANGRE: COMPONENTES SANGUINEOS	2024-09-14	Recuento de Glóbulos Rojos 4.00 10 ⁶ /μL 3.5 - 5.5 Hemoglobina 11.3 g/dL 11 - 16 Hematocrito 33.8 % 37 - 54 Volumen Corpuscular Medio (VCM) 84.7 μm ³ 80 - 100 Hemoglobina Corpuscular Media (HCM) 28.2 pg 27 - 34 Concentración de Hb Corp. Media (CHCM) 33.3 g/dL 30 - 36 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDW)c 15.1 % 11 - 16 Ancho de Distribución Eritrocitaria (RDWs 45.1 μm ³ Plaquetas 395 10 ³ /μL 150 - 400 Plaquetocrito 0.31 % 0.108 - 0.282 Volumen Plaquetario Medio (MPV) 7.9 μm ³ 6.5 - 12 Glóbulos Blancos 6.52 10 ³ /μL 5 - 10 Linfocitos (%) 46.4 % 20 - 40 Neutrófilos (%) 44.3 % 50 - 70 Monocitos (%) 5.8 % 3 - 10 Eosinófilos (%) 3.2 % 0.5 - 5 Basófilos (%) 0.3

I. DIAGNÓSTICOS

DIAGNÓSTICOS	CÓDIGO	TIPO	CONDICIÓN	CRONOLOGÍA	DESCRIPCIÓN
HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	I10X	Morbilidad	Definitivo Control	Subsecuente	
GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL	M170	Morbilidad	Definitivo Inicial Confirmado por Laboratorio	Primera	

J. PLAN DE TRATAMIENTO

TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO

RECOMENDACIONES

CICLO DE VIDA

- ALIMENTACIÓN
- ACTIVIDAD FÍSICA FORTALECIMIENTO MUSCULAR
- HIGIENE CORPORAL

EVOLUCIÓN

REFERENCIA A TRAUMATOLOGIA PARA VALORACION CLINICA Y PROCEDIMIENTO SEGUN CRITERIO MEDICO. PACIENTE CON CRISIS HIPERTENSIVA, OBESIDAD TIPO 2, RCV ALTO. SE INDICAN COMPLICACIONES IRREVERSIBLES A PACIENTE Y FAMILIAR (NIETA) SE OPTIMIZA TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, INICIO DE TRIPLE TERAPIA CON LOSARTAN 100 MG VO QD, AMLODIPINO 5 MG VO QD, CLORTALIDONA 25 MG VO QD, SIMVASTATINA 20 MG 9 PM.

11. PRESCRIPCIONES

NO EXISTEN REGISTROS DE PRESCRIPCIÓN PARA ESTA ATENCIÓN.

FECHA	HORA	ESPECIALIDAD	NOMBRE DEL PROFESIONAL	CÓDIGO	FIRMA
2024-09-26	13:55	Medicina Familiar Y Comunitaria	MARIA BELEN MUÑOZ VILLANUEVA	1723141550	