13 DICIEMBRE 2008

ESPINOSA LARA ALICIA

MUJER 45 AÑOS DE EDAD

ANTECEDENTES:

CARGA GENETICA PARA HTAS Y DMT2, UNA HERMANA CON CA MAMA, PADRE PADECIO ARTRITIS REUMATOIDE. TABAQUISMO PASIVO CRÓNICO. TRANSFUSIONALES: POSITIVOS HACE 10 AÑOS, POR PREECLAMPSIA, TRAUMATICOS: NEAGTIVO. QUIRUGICOS: 3 CIRUGIAS DE QUISTE SINOVIAL EN MUÑECA DERECHA, CIRUGIA DE COLUMNA LUMBAR EN EL AÑO 1996, POR HERNIA DISCAL, FUNDUPLICATURA HACE 2 AÑOS, 1 CESAREA. MEDICOS: HIPERTENSION ARTERIAL SISTEMICA DESDE HACE 7 AÑOS TRATADA ACTUALMENTE CON MICARDIAS 80 MG CADA 24 HRS, Y ASA 100 MG CADA 24 HRS. ERGE. DEPRESION HACE 7 AÑOS EN TRATAMIENTO CON PSIQUIATRIA HASTA HACE 1 AÑO, CON PAROXETINA Y CLONACEPAM. ALERGICA A PENICILINA

INTERROGATORIO DIRIGIDO:

CARDIOVASCULAR: VARICES EN MIEMBROS INFERIORES

RESPIRATORIO: CUADROS DE BRONQUITIS DE REPETICION CON TOS PRODUCTIVA, SIBILANCIAS. Y LARINGITIS FRECUENTES. ACTUALMENTE CON RINO FARINGITIS AGUDA.

HEMATOLOGICO: SIN ALTERACIONES

RENAL URIANRIO: SIN ALTERACIONES

GASTRO HEPATICO: ERGE DISPEPSIA.

EXPLORACION FISICA

TA 120/70 FC 70 X MIN FR 18 X MIN

RINOFARINGITIS AGUDA, SIN SINDROME PLEUROPULMONAR, SIN SOPLOS SIN S3 O S4 ABDOMEN SIN ALETRACIONES

EDEMA EN PEIRNAS

BH, QS, COAGULACION NORMALES

EGO PATOLOGICO

ECG RITMO SINUSAL NORMAL

1. GOLDMAN I DETSKY RIESGO TROMBO EMBOLICO MODERADO

P. PROFILAXIS ANTITROMBOTICA, SE INCIA TRATAMIENTO MPAR INFECCION URINARIA

DR. ORLANDO SOLIS DURAN