

Anemia	No
Hemofilia	No
Lupus	No
Cancer	No
Quirurgicos	
Específicos	ColoRectal + Coronar
Transplantes	No
Hospitalarios	No
Traumas	No
Toxicos	No
Transfusiones	No
Consumo Medicamentos	No
Enfermedad Psiquiatrica	No
Enfermedad Neurológica	No
Depresión	No

Observaciones generales

* SOPLO CORONARIO CONGENITO
 * PRESENTO TRAUMA POR ATEL EN EL AÑO 2006 EN OJO DERECHO QUE OCASIONO MACULOPATIA, Y ADEMAS PRESENTA PRESBICIA, HIPERMETROPIA Y ASTIGMATISMO
 * EL DIA 8 DE JUNIO /2016 CON EKG EN ITMS EL DIA 30 DE JUNIO /2016 CON REPORTE DE ALTERACIONES INESPECIFICAS DEL ST-T EN CARA INFERIOR .
 * ECOCARDIOGRAMA EL DIA 5 DE AGOSTO /2016 CON REPORTE DE INSUFICIENCIA SEVERA AORTICA, CON AURICULA IZQUIERA Y RAIZ AORTICA DILATADAS, RESTO NORMAL .
 * QX (+) CATETERISMO + CORONARIOGRAFIA POR REEMPLAZO DE VALVULA MITRAL O AORTICA 5 DE NOVIEMBRE /2016
 * ECOCARDIOGRAMA TRANSEOFAGICO EL DIA 9 DE MAYO /2017 EN PLUS SALUD INTEGRAL CON REPORTE DE VALVULA PROTESICA BIOLOGICA AORTICA NORMOFUNCIONANTE CON LEVE DILATACION DE LA RAIZ AORTICA CON FRACCION DE EYECCION CONSERVADA AL 60% +-5% SIN EVIDENCIA DE TROMBOS NI MASAS INTRACAVITARIAS .
 * HIPERTENSO DESDE ABRIL /2017

Antecedentes Familiares

Hipertension	Ninguno
Diabetes	Ninguno
Obesidad	Ninguno
Cancer	Ninguno
Tuberculosis	Ninguno
Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 55 Años	Ninguno
Otras Patologías	Ninguno
Lepra	No

Observaciones generales

MAMA CON EPILEPSIA

Ocupacionales

Ocupacion habitual	ATENCION AL CLIENTE
Utilizacion De Equipos De Proteccion Adecuados?	Si
Jornada Laboral?	Diurno

Observaciones generales

* LABORA COMO DISPENSARIO EN DESPACHADOR DE CERAMICAS CON USO DE CARGA DE MAXIMO DE 20 KILOS
 LABORA 8 HORAS AL DIA POR 6 DIAS A LA SEMANA

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio	
Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas)	1
Cuántas veces a la semana	5 Si
Que tipo de ejercicio?	Dinamico
Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?	
Frutas	
Verduras	
Leguminosas	
Cereales integrales	
Realiza Actividades Recreativas	Si

Factores de riesgo

Consumo De Licor?	No
Fuma?	No
Fue Fumador?	No
Consumo Sustancias Sicoactivas	No
Fumador Pasivo	No
Cocinar Con Leña	No
Consumo Tranquilizantes?	No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio	No
Maltrato Fisico	No