

HORACIO GIRALDO ESTRADA
CENTRO MEDICO ALMIRANTE COLON
CRA 16 # 84A-09 CONS. 413

3153325366
621-7470

NEUMOLOGIA

Fecha 06/05/2021

Nombre: MIREYA ALPIZAR QUINTERO

Doc. Identidad No 41782975

La paciente en referencia presenta cuadro de Hipoventilación alveolar con hipoxemia secundaria por lo cual requiere uso de oxígeno por cánula nasal a 2 LPM permanente nocturno (10 horas)

Orden para 6 meses (Mayo a Octubre de 2021)



Dr. Horacio Giraldo E
Medicina Interna - Neumología
C.C. 19.097.901
B.M. 1233-11

MEDICINA INTERNA - NEUMOLOGIA

Historia Clínica**11395**

CODIGO:

DOC. IDENTIDAD No. 41782975
1er. APELLIDO ALPIZAR
2do APELLIDO QUINTERO
NOMBRES MIREYA
EDAD 61 Años 5 Meses
SEXO FEMENINO
RAZA MESTIZO
ESTADO CIVIL SOLTERO
ISS 112-53112-0000-01
NATURAL DE BOGOTA
TELEFONOS 750-3038
DIRECCION CRA 17 # 145A-16 AP 802
BOGOTA
PROFESION 420
EPS/MED. PRG. EMP019 SALUD COLPATRIA S.A.

ANTECEDENTES:**01 PERSONALES**

Hepatitis a los 11 años - Asma Dx en la infancia hasta los 30 años - Ca uterino a los 40 años manejada con histerectomía - Hipotiroidismo Dx a los 8 años en tto con Levotiroxina 50 mcg - Disminución de la memoria Dx a los 57 años en tto con Sertralina -

02 QUIRURGICOS

Histerectomía a los 40 años - Amigdalectomía a los 9 años - Apendicectomía a los 50 años - Bypass gástrico a los 48 años - Lipectomía a los 52 años - Reemplazo de rodilla izquierda a los 51 años

05 ALERGICOS

Disnea con la exposición a pelo de gato, perro o almohada de plumas. Eritema generalizado con cremas a base de Yodo. Dermatitis atópica desde los 8 años

06 FAMILIARES

Madre HTA - Hermano Asma

11 TRATAMIENTO ACTUAL

Vitamina D, Sertralina, Esomeprazol, Centrum, Levotiroxina

13 GINECOLOGICOS

M: 11 años - Ciclos 30 x 20 - URN: 40 años - G0P0 Ultimo chequeo ginecológico hace 1 año todo bien, incluyendo mamografía

14 ANTICONCEPTIVOS

Tomó por años hasta los 20 años

TOS Y DISNEA AL VIAJAR

CITA No. 11 FECHA CITA:06/05/2021

14:00 Asiste a la consulta sola

Se atiende la consulta presencial siguiendo los protocolos de bioseguridad establecidos por el Ministerio de Salud y descritos en el documento de protocolos de atención del consultorio. Lavado de manos previo y uso de gel alcoholado antes de entrar a la consulta y uso de tapabocas permanente durante la consulta tanto del paciente como el médico. El médico con tapabocas N95 y pantalla facial permanente.

#1. Hipoventilacion Obesidad #2. Asma

S: Refiere que hace un mes ha notado una masita irregular en el antebrazo izquierdo que ha venido creciendo rápido, no doloroso y que sangra fácilmente. Persiste con dolor a la palpación en el brazo derecho. Respiratoriamente se ha sentido bien.

RX TORAX (IV-23-18): Normal (CD*)
RX TORAX (VII-10-19): Normal (Foto dig)
RX TORAX (XI-17-20): Normal (CD*)
RX SPN (V-25-18): Sinusitis maxilar bilateral I>D. Hipertrofia de cornetes (CD*)
RX SPN (VII-10-19): Leve septodesviacion a la derecha Hipertrofia de cornetes (Foto dig)
RX SPN (XI-17-20): Hipertrofia de cornetes leve (CD*)
RX MANOS (IV-23-18): Normal
RX RODILLAS (IV-23-18): Artroplastia total de rodilla izquierda. Disminución de espacios articulares de rodilla derecha
ECO DEDO MANO DER (V-28-19): Nodulo de 7.6 x 4 mm, sugestivo de glomus.
ECO TEJ BLANDOS MMSS (XI-25-20): Aumento del espesor del tejido graso. Resto normal.
EGDCOPIA (VII-5-18): Hernia hiatal sin esofagitis. Posoperatorio de cirugía bariátrica.
COLONOSCOPIA (VII-5-18): Hemorroides internas Gl. Diverticulosis del colon sigmoide.
ECG (III-5-18): Ritmo: sinusal FC: 61x' AQRS: -5° PR: 173 mseg QRS: 98 mseg QTc: 408 mseg Transtorno difuso de repolarización por inversión de T de V4 a V6 y aplanamiento difuso de T en derivaciones estandar. Trazado normal
BP PIEL ESCAPULAR DER (v-29-19): Dermatofibroma.
KOH EN UÑA PIE DER (V-13-19): Blastocnidias.
POLISOMNOGRAF (V-15-19): Tiempo total de sueño: 350.5 min. Eficiencia de sueño: 77.4% Latencia de sueño: 39.6 min. Latencia REM: 138 min. Tiempo en sueño profundo: 43.5 min = 12.4% Tiempo en REM: 94 min = 26.8% Presentó microdespertares = /hora, de ellos asociados a eventos respiratorios. Presentó 0 apneas centrales, 126 obstructivas y 0 mixtas para IAS: 21.6/hora y 102 Hipopneas para IAHS: 39.0/h. Los eventos respiratorios fueron dependientes de Supino pero no de REM. La SaO2 en vigilia promedio fue de 84%, y en sueño 81%. En eventos respiratorios la SaO2 fue % en promedio, con valores mínimos de 64%. SaO2 < 85%: min.

Dr. Horacio Giraldo Estrada
Medicina Interna – Neumología
c.c. 19092901 de Bogotá
R.M. 1535-77

