

- **Madre:** Viva, Hipertensión arterial.
- **Padre:** Fallecido, Hipertensión arterial.
- **Hijos:** 4 hijos vivos (APS)

- **Hermanos:** 7 hermanos, 4 Hipertensión arterial

Psicobiológicos

- Tabáquicos: Niega
- Ilícitos: Niega
- Café: 3-4 tazas diarias
- Deportes: niega la familiar
- Grado de instrucción: secundaria incompleta
- Vivienda: tipo casa 2 habitaciones, 1 baños, habitan 3 personas, niega mascotas

Examen funcional

- * General: Refiere perdida de peso 2 kg en aproximadamente 1 mes, asociado a hipoingesta. Niega fiebre, astenia, diaforesis, escalofríos.
- * Piel: Niega prurito, fotosensibilidad, alopecia, cianosis, ictericia, eritema.
- * Cabeza: Niega cefalea, sincope, deformidades, reblandecimientos.
- * Ojos: Niega prurito, epifora, diplopía, fotofobia, astenopia, ambliopía,
- * Nariz: Niega anosmia, hiposmia, epistaxis, rinorrea.
- * Oídos: Niega otalgia, otorragia, otorrea, hipoacusia, vértigo.
- * Boca: Niega, sialorrea, xerostomía, úlceras orales, hipogeusia, polidipsia, odinofagia. Refiere gingivorragia, halitosis.
- * Cuello: Niega dolor, limitación a la movilidad, tumoraciones.
- * Respiratorio: Niega tos, expectoración, disnea, dolor torácico.
- * Cardiovascular: Niega ortopnea, dolor precordial, palpitaciones, claudicación intermitente.
- * Gastrointestinal: Niega disfagia, pirosis, epigastralgia, melena, rectorragia, estreñimiento, diarrea, dolor abdominal, distensión abdominal o tenesmo rectal.
- * Genitourinario: Refiere hábito miccional: 6 veces al día, 2 durante la noche. Niega nicturia, coluria, dolor lumbar, poliuria, oliguria, hematuria.
- * Musculoesquelético: Niega mialgias, artralgias, deformidades, atrofia, aumento de volumen.
- * Neurológico: Niega afasia, disartria, paresia, parestesias, ataxia, apraxia, sincope, convulsiones, tics, temblores.

Examen Físico:

Signos vitales	PA: 132/78 mmHg - Pulso: 109 lpm - FR: 20 rpm - SpO₂: 98% Peso: 80Kg talla: 1.56kg IMC 32.9 kg/mt ²
General	Paciente en regulares condiciones generales, afebril, tolerando aire ambiente, tolerando vía oral.
Piel	Fototipo IV/VI (Fitzpatrick), normotérmica al tacto, turgente, no se evidencia lesiones, distribución pilosa ginecoide, faneras conservadas, llenado capilar menor de 3 segundos.
Cabeza	Normocéfalo, no se palpan tumoraciones ni reblandecimientos.
Ojos	Simétricos, apertura palpebral espontánea y simétrica, pestañas normo implantadas, escleras blanquecinas.
Cuello	Simétrico, tiroides no visible ni palpable, tráquea central y móvil, no se evidencia ingurgitación yugular, no se ausculta soplo carotideo.
Ganglios Linfáticos	No se palpan adenopatías en sitios habituales, submentoniano, submaxilar, supraclavicular, axilar, inguinal y poplíteo.

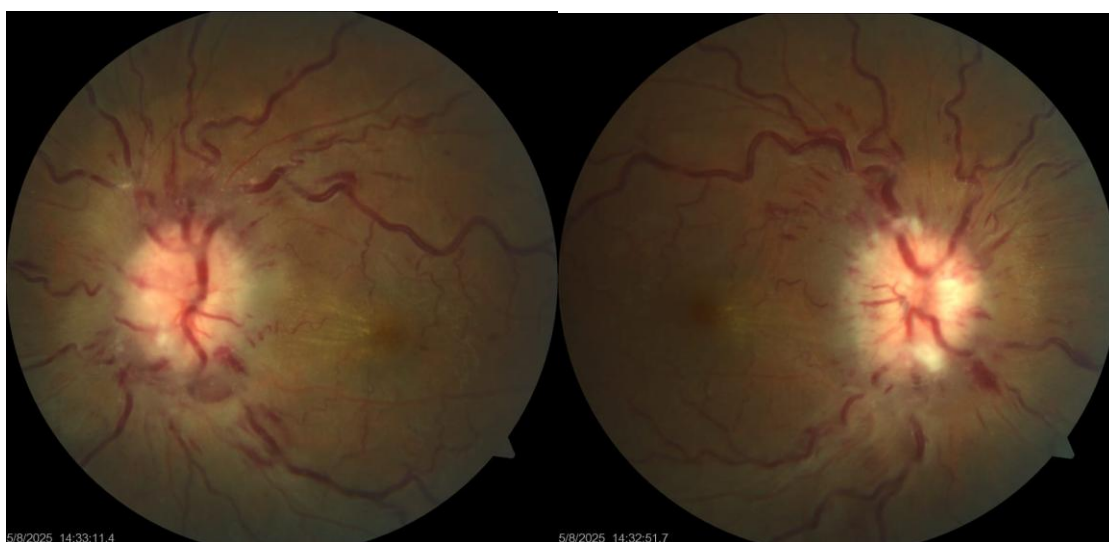
Tórax	Simétrico, sin uso de musculatura accesoria, normoexpansible, vibraciones vocales presentes en ambos hemitórax, resonante a la percusión, ruidos respiratorios presentes en ambos hemitórax, sin agregados. PVY con tope oscilante a 3 cm del ángulo de Louis. Ruidos cardiacos presentes, rítmicos, regulares, normofonéticos, R1 único, sístole silente; R2 único, diástole silente, sin presencia de R3 ni R4.
Abdomen	Globoso a expensas de panículo adiposo, cicatriz umbilical presente y central, ruidos hidroaéreos presentes, blando, depresible, no doloroso a la palpación superficial ni profunda, hepatometría LPED: 8cm, LMCD: 10cm, LAAD: 12cm, bazo BOYD 0.
Extremidades	Simétricas, eutróficas, móviles, sin edema. Pulsos periféricos presentes, simétricos.
Neurológico	- Neurológico: Consciente, alerta, colaboradora, vigil, vestido acorde a ocasión edad y sexo, eupsiquia, eutimia, euproséxico, orientado en tiempo, espacio y persona, comprende ordenes sencillas y complejas, lenguaje coherente, fluente y articulado, juicio conservado. Fuerza muscular V/V, tono normal, trofismo conservado, ROT ++/++++ bicipital, tricipital, rotuliano y aquiliano, signos de Hoffman y Babinsky Negativos, metría, taxia y praxia conservada, movimientos anormales ausentes, marcha conservada con preservación de su base de sustentación, prueba de Romberg negativa, Glasgow 15/15. - Área Visual Sensorial Aferente: AV evaluada con tabla de Snellen: OD Percepción de Luz (PL) y OI no (PL), visión cromática evaluada con cartillas de Ishihara ODI, Discromatopsia (0/12 cartillas), pupilas isocóricas y reactivas a la luz, se aprecia midriasis media bilateral, se aprecia defecto pupilar aferente en OD, campimetría por confrontación diferida. - Área Oculomotora Eferente: Posición primaria en ortótropa, ducciones, versiones y vergencias conservadas, sensibilidad corneal y trigeminal conservada.
Fondo de Ojo	Se realiza oftalmoscopia directa en pupilas previamente dilatadas farmacológicamente en la cual se aprecia ODI: Cavidad vítrea clara, fondo retiniano, se aprecian discos ópticos de bordes borrados y difuminados, congestivos, no se aprecia en ambos ojos la excavación, vasos de aspecto ingurgitados y tortuosos, con escasas hemorragias peripapilares en astilla, retina aplicada y macula indemne.

PARACLINICOS

HEMATOLOGIA	15/05/2025
LEUCOCITOS	7.400 cel/mm3
NEUTRÓFILOS	75%
LINFOCITOS	23%
HEMOGLOBINA	11.3 gr/dl
VCM	90 fL
CHCM	30 g/dL
PLAQUETAS	301
QUIMICA	
GLICEMIA	76 mg/dL
UREA	25 mg/dL
CREATININA	0.58 mg/dL
TRIGLICÉRIDOS	

COLESTEROL	202
TGO	24U/L
TGP	33 U/L
ALBÚMINA	2.9 mg/dL
ÁCIDO ÚRICO	6.2 mg/dL
ELECTROLITOS	
SODIO	138 mmol/l
POTASIO	4.1 mmol/l
CLORO	101 mmol/l

FONDO DE OJO: 08/05/2025



Estudio citoquímico de LCR	13/05/2025
Volumen	3cc
Presión lumbar inicial/final	29/25cm
Antes de centrifugar	
Color	Incoloro
Aspecto	límpido
Después de centrifugar	
Color	Incoloro
Aspecto	límpido
Examen al fresco	
Leucocitos	0 XC
Hematíes	0 XC
Contaje celular	0 XC
Diferencial	
Polimorfonucleares	0%
mononucleares	0%

Examen químico	
Glucosa	69.5 mg/ dl
Proteínas	33.7 mg/dl
Pandy	NEGATIVO
Cloruros	116.0

TAC DE CRANEO

