

General

Número historia:	15091	Centro de atención:	Uba 39 Pruebas
Tipo documento:	Cedula Ciudadania	Tipo afiliado:	Beneficiario
Número documento:	1412096	Prestador:	Paula Andrea Arias Baena
Nombre completo:	Antonio Maria Garcia Echeverri	Especialidad del Médico:	Dermatología
Edad:	74 Años (01-05-1941)	Registro del Profesional Médico:	3332
Sexo:	Masculino	Fecha de apertura:	12-06-2015 09:18:50 AM
Estado civil:	Soltero	Fecha de cierre:	12-06-2015 15:02:01 PM
Ocupación:	Obreros De La Construcción De Edificios	Duración (minutos):	343
Dirección:	CR 3 N No. 34 N - 175 APTO 215 BLOQ 8	Finalidad:	No Aplica
Telefono:	4486751	Causa externa:	Enfermedad General
Ciudad:	Santiago De Cali	Historia general:	Historia Clínica General [Ver Formato]
IPS médica asignada:	Unidad Basica Meseta	Estado:	Cerrada
		Cita asociada:	
		Nombre cotizante:	Jairo Garcia Marin
		Telefono cotizante:	4486751
		Parentesco cotizante:	
		Nombre acompañante:	
		Telefono acompañante:	
		Nombre del responsable:	Jairo Garcia Marin
		Telefono del responsable:	4486751
		Parentesco con el responsable:	Conyuge O Compañero Permanente
		Procedencia:	

Cuestionarios

Situación Actual

Causa de Consulta

Motivo de Consulta	prueba	Enfermedad Actual	prueba
---------------------------	--------	--------------------------	--------

F. protectores y de riesgo

Factores de riesgo

Consumo de licor?	Si	Fuma?	Si
Fue fumador?	Si	Consumo sustancias psicoactivas	Si
Fumador pasivo	Si	Cocinar con leña	Si
Consumo alguno de estos alimentos mas de 2 veces a la semana?	Fritos Yema de huevo Leche y queso con grasa Carne frita Comidas rapidas Mantequilla o margarina Tocino Visceras	Consumo tranquilizantes?	Si
Observaciones	Prueba HC Especialista Ciklos		

Factores Protectores

Ejercicio	Si	Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?	Frutas Verduras Leguminosas Cereales integrales
Realiza actividades recreativas	Si	Observaciones	Prueba HC Especialista Ciklos

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento de suicidio	Si	Maltrato Fisico	Si
Maltrato Psicologico	Si	Abuso sexual	Si
Se siente aceptado?	Si	Desplazado	Si
Se ha visto afectado por violencia social	Si	Ha presentado en los ultimos 6 meses alguno de estos sintomas	Insomnio Angustia Ansiedad Apatia Irritabilidad
Presenta algun trastorno alimentario?	Si	Observaciones	Prueba HC Especialista Ciklos

Sexualidad y planificación familiar

Vida Sexual Activa	Si	Ha tenido sintomas relacionados con su desempeño sexual?	Si
---------------------------	----	---	----

Enfermedad de Transmision Sexual	Si	El apoyo es brindado por	Abuelos
Metodo de Planificacion Familiar	Si	Observaciones generales	Prueba HC Especialista Ciklos

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension	Si	Enfermedad cerebro vascular	Si
Infarto del Miocardio	Si	Insuficiencia Cardiaca Congestiva	Si
Miocardiopatias	Si	Cardiopatía Congenita	Si
Arritmias	Si	Valvulopatias	Si
Enfermedad Arterial Periferica	Si	Diabetes	Si
Coma Diabetico	Si	Cetoacidosis	Si
Hipoglucemia	Si	Dislipidemia	Si
Enfermedad Renal Cronica	Si	Hiperuricemia	Si
Nefropatias	Si	Litiasis Renal	Si
Enfermedad pulmonar obstructiva cronica	Si	Asma	Si
Hipertiroidismo	Si	Hipotiroidismo	Si
Trastorno Hormonal	Si	Retinopatía	Si
Glaucoma	Si	Rinitis/Sinusitis	Si
Reflujo Gastroesofagico	Si	Enfermedad Acido Peptica	Si
Hemorragia digestiva inferior y superior	Si	Enfermedad infecciosa	Si
Tuberculosis	Si	Infeccion por VIH/Sida	Si
Alergias	Si	Alergia a medicamentos	Si
Congenitos	Si	Anemia	Si
Hemofilia	Si	Lupus	Si
Cancer	Si	Quirurgicos	Si
Transplantes	Si	Hospitalarios	Si
Traumas	Si	Toxicos	Si
Transfusiones	Si	Consume Medicamentos	Si
Enfermedad Psiquiatrica	Si	Enfermedad Neurológica	Si
Depresion	Si	Observaciones	Prueba HC Especialista Ciklos

Antecedentes Familiares

Hipertension	2do Grado	Enfermedad cerebro vascular	1er Grado
Diabetes	2do Grado	Obesidad	3er Grado
Dislipidemia	1er Grado	Enfermedad Coronaria	2do Grado
Nefropatia	3er Grado	Enfermedad Renal Cronica	2do Grado
Infarto del Miocardio	2do Grado	Problemas de Tiroides	2do Grado
Cancer	3er Grado	Transtornos de Vision	3er Grado
Enferm. Mental	1er Grado	Hematologicos	2do Grado
Tuberculosis	2do Grado	Enferm. Neurológica	2do Grado
Enferm. Infecciosa	3er Grado	Muerte por Infarto Agudo del Miocardio en menores de 55 años	2do Grado
Asma	2do Grado	Otras patologías	1er Grado
Lepra	Si	Observaciones	Prueba HC Especialista Ciklos

Ocupacionales

Ocupacion habitual	Prueba HC Especialista Ciklos	Utilizacion de equipos de proteccion adecuados?	Si
Jornada laboral?	Diurno	¿Que ARL tiene?	Instituto de seguros sociales
Observaciones	Prueba HC Especialista Ciklos		

Revision por Sistemas

Respiratorio

Ha presentado tos?	No
---------------------------	----

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (Kg)	70	Talla (m)	1.80
------------------	----	------------------	------

IMC (%)	21.6	Area de superficie corporal	6.48
P.A.S Sentado Brazo Derecho	111	P.A.D Sentado Brazo Derecho	111

Vacunacion

Vacunacion

Fiebre amarilla (FA) (Refuerzo 1)?	Si	Fiebre amarilla (FA) (Refuerzo 2)?	Si
Fiebre amarilla (FA) (Refuerzo 3)?	Si	Observacion	Prueba HC Especialista Ciklos

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta	Pruebaa
----------	---------

Preguntas sin cuestionario

Datos Generales

Dia de Ingreso	12	Mes de Ingreso	06
Año de Ingreso	2015	Aseguradora	COOMEVA EPS
Telefono actual	4486751	Dirección actual	Cr 3 N No. 34 N - 175 Apto 215 Bloq 8
Dia fecha nacimiento	01	Mes fecha nacimiento	05
Año fecha nacimiento	1941	Edad de esta historia	74

Antecedentes Personales

En que año se le hizo el Dx?	2013	Tratamiento diferente a medicamento	Prueba Hc Especialista Ciklos
Secuelas	Alteraciones motoras	En que año se le hizo el Dx?	2013
En que año se le hizo el Dx?	2013	En que año se le hizo el Dx?	2013
Tipo	1	Tratamiento diferente a medicamento	Prueba Hc Especialista Ciklos
En que año se le hizo el Dx?	2013	Tratamiento diferente a medicamento	Prueba Hc Especialista Ciklos
En que año se le hizo el Dx?	2013	Terapia de reemplazo renal?	Dialisis peritoneal
Dialisis peritoneal Tipo?	Automatizada	Manejado por	Internista
En que año se le hizo el Dx?	2013	Tratamiento diferente a medicamento	Prueba Hc Especialista Ciklos
En que año se le hizo el Dx?	2013	Tratamiento diferente a medicamento	Prueba Hc Especialista Ciklos
En que año se le hizo el Dx?	2013	En que año se le hizo el Dx?	2013
Especifique	Prueba Hc Especialista Ciklos	Especifique	Prueba Hc Especialista Ciklos
En que año se le hizo el Dx?	2013	Recibio tratamiento?	Si
Observaciones	Prueba Hc Especialista Ciklos	Como llego a la prueba presuntiva	Lo sugirio el medico por riesgo (TBC, ITS, CCV Anormal)
Mecanismo de contagio	Transmision sexual	Le realizaron asesoria pretest?	Si
En que año se le hizo el Dx?	2005	Fecha de inicio de terapia antirretroviral	07/06/2007
CD4 en el momento de inicio de la terapia	No se tiene por dx en otra EPS	Que carga viral tenia al inicio de la terapia	No se tiene porque se hizo antes del 2000
Porque se inicio terapia antirretroviral	Por cuadro clinico	Que esquema inicial de tratamiento recibio	Prueba Hc Especialista Ciklos
Estadio clinico al momento del diagnostico?	VIH	CD4 en el momento de inicio del diagnóstico	No se tiene por dx en otra EPS
a que es alergico?	Animales Polvo Alimentos Polen Otros	Especifique	Prueba Hc Especialista Ciklos
Especifique	Prueba Hc Especialista Ciklos	Especifique	Prueba Hc Especialista Ciklos
Especifique	Prueba Hc Especialista Ciklos	Cual?	Trasplante de hígado Trasplante de riñón Trasplante de corazón Trasplante de médula ósea Trasplante de cornea
Especifique	Prueba Hc Especialista Ciklos	Cuales?	Prueba Hc Especialista Ciklos
Cual?	Trastorno afectivo bipolar	Especifique	Prueba Hc Especialista Ciklos
Cual?	Enfermedad de Parkinson	Especifique	Prueba Hc Especialista Ciklos
Tipo de relaciones sexuales	Homosexuales	Especifique	Prueba Hc Especialista Ciklos
Edad de inicio de relaciones sexuales	12	No de compañeros/as sexuales	1
Tiempo con el actual metodo?	10/04/2013	Cuales?	Esterilización y Barrera

Antecedentes Familiares

Especifique	Prueba Hc Especialista Ciklos	Ha recibido tratamiento	Si
-------------	-------------------------------	-------------------------	----

Factores Protectores

Tiempo que dedica a la actividad (Horas)	4	Cuántas veces a la semana	3
Que tipo de ejercicio?	Estatico		

Factores de riesgo

Cuántas veces a la semana	4	En que cantidad?	Entre 2 y 5
Cuántos cigarrillos día?	Mas de 5	Cuántos años hace que fuma?	3
Cuántos años hace que no fuma?	3	Que tipo de sustancia?	Bazuco Cocaina Crack Heroína Marihuana Otros
Especifique	Prueba Hc Especialista Ciklos		

Factores de riesgo Biosicosocial

Parentesco con el maltratador	Abuelos	Parentesco con el maltratador	Madre
Parentesco con el maltratador	Madre	Cual?	Bulimia Anorexia Diabulemia Megarexia Ortorexia Pica
Desde cuando?	Prueba Hc Especialista Ciklos	¿Relaciones sexuales satisfactorias?	Si
¿Trastorno sexual?	Si	¿Cambia de pareja constantemente?	Si

Genitourinario

Describe	Disfuncion erectil Eyaculacion precoz	Desde cuando?	Prueba Hc Especialista Ciklos
-----------------	--	----------------------	-------------------------------

Sexualidad y planificación familiar

Especifique	Sifilis Precoz, Sin Otra Especificación	Recibió tratamiento completo?	Si
--------------------	---	--------------------------------------	----

Vacunacion

Fecha Aplicacion	07/06/2006	Fecha Aplicacion	14/06/2007
Fecha Aplicacion	12/06/2008		

Diagnósticos

Código	Tipo diagnóstico	Diagnóstico	Contingencia Origen	Análisis
K100	Confirmado Nuevo	Trastornos Del Desarrollo De Los Maxilares	Enfermedad General	

Ayudas Dx y Laboratorios

Fecha Ingreso	Procedimiento	Resultado	Descripción	Tipo	Lugar	Ordenamiento
12/06/2015	Sida, Antígeno p24	Prueba	Prueba	Normal	Ips	
12/06/2015	Hemograma I [Hemoglobina, Hematocrito Y Leucograma] Metodo Manual +		Prueba		Ips	

Elemento	Valor	Unidad	Valores de Referencia Mínimo	Máximo	Observación	Calificación
Hemoglobina	2	g/dl	2	2	2	Normal
Hematocrito	2	%	2	2	2	Normal
Neutrofilos	2	%	2	2	2	Normal
Linfocitos	2	%	2	2	2	Normal
Monocitos	2	%	2	2	2	Normal
Eosinofilos	2	%	2	2	2	Normal
Basofilos	2	%	2	2	2	Normal
No. Hematies (Rbc)	2	10 ⁶ /uL	2	2	2	Normal
No. Leucocitos (Wbc)	2	10 ³ /uL	2	2	2	Normal
Volumen Corpuscular Medio (Vcm)	2	fL	2	2	2	Normal
Hemoglobina Corpuscular Media (Hcm)	2	pg	2	2	2	Normal

12/6/2015

cdplin61.intracomeva.com.co/pruebas/ciklos/php/vista/atencion/imprimirHistoriaClinicaAfiliado.php?consultar=1

Concentracion Hemoglobina Corpuscular Media (Chcm)	2	g/dl	2	2	2	Normal
Plaquetas	2	10^3/uL	2	2	2	Normal

12/06/2015 Uroanalisis, Citoquimico De Orina, Incluye Quimica Por Cualquier Metodo Y Sedimento Prueba Ips

Elemento	Valor	Unidad	Valores de Referencia		Observación	Calificación
			Mínimo	Máximo		
Albuminas En Orina	2		2	2	2	Normal
Sedimento Urinario - Microalbuminuria Orina Ocasional	2	mg/g	2	2	2	Normal
Sedimento Urinario - Celulas Epiteliales	2	A,P	2	2	2	Anormal
Sedimento Urinario - Cristales	2		2	2	2	Normal
Sedimento Urinario - Hematies	2	A,P	2	2	2	Normal
Sedimento Urinario - Leucocitos	2	A,P	2	2	2	Normal
Color	2		2	2	2	Normal
Aspecto	2		2	2	2	Normal
Estearasa Leucocitaria	2	Leu/uL	2	2	2	Normal
Nitritos En Orina	2		2	2	2	Normal
Proteinas En La Orina	2	mg/dl	2	2	2	Normal
Eritrocitos	2	Ery/uL	2	2	2	Normal
Urobilinogeno En Orina +	2	mg/dl	2	2	2	Normal
Glucosa En Orina	2	mg/dl	2	2	2	Normal
Bilirrubina En Orina	2	mg/dl	2	22	2	Normal
Cetonas En Orina	2	mg/dl	2	2	2	Normal
Densidad De La Orina	2	atm	2	2	22	Normal
Ph De La Orina	2		2	2	2	Normal

20/05/2015 Glucosa En Suero, Lcr U Otro Fluido Diferente A Orina Ips 35

Elemento	Valor	Unidad	Valores de Referencia		Observación	Calificación
			Mínimo	Máximo		
Glucosa En Suero, Lcr U Otro Fluido Diferente A Orina	45	mg/dl	45	454	45	Normal

20/05/2015 Uroanalisis, Sedimento Urinario Solo Ips 29

Elemento	Valor	Unidad	Valores de Referencia		Observación	Calificación
			Mínimo	Máximo		
Aspecto	3				3	Normal
Ph De La Orina	3				3	Normal
Estearasa Leucocitaria	3	Leu/uL			3	Normal
Cetonas En Orina	3	mg/dl			3	Normal
Albuminas En Orina	3				3	Normal
Nitritos En Orina	3				3	Normal
Glucosa En Orina	3	mg/dl			3	Normal
Color	3				333	Normal
Urobilinogeno En Orina +	3	mg/dl			3	Normal
Proteinas En La Orina	3	mg/dl			3	Normal
Sedimento Urinario - Cristales	3				3	Normal

20/05/2015 Trigliceridos Prueba Ips 32

Elemento	Valor	Unidad	Valores de Referencia		Observación	Calificación
			Mínimo	Máximo		
Trigliceridos	110	mg/dl	100	120	Prueba	Normal

VEF1/FVC POS BRONCODILATADOR

Fecha Examen Resultado %