

Historia: 115863156 Fecha Historia: 15/08/2015
Identificación: CC 70033390 Nombre Afiliado: Alejandro Rua Torres
Edad: 64 Años Sexo: Masculino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: CLL 40 D SUR N 32 44 Telefono: 3322585
Ciudad: Envigado Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Administradora Colombiana De Pensiones Colpensiones Cargo: Pensionado Vejez E Invalidez
Centro Atención: Unidad Basica Envigado
Profesional Médico: Claudia Patricia Rincon Molina (E D)
Registro del Profesional Médico: 68-18932-12

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

" control con resultados"

Enfermedad Actual

Paciente 64 años, jubilado, quien consulta con resultado de ekg el cual evidencita hemibloqueo izquierdo anterior, elevacion del punto J de v2-v4. Dicho estudio solicitado por presentar episodio de dolor tipo punzada localizado en hemitorax izquierdo (duro 5 horas), sin irradiaciones a miembro superior o espalda, no presento dificultad para respirar, no diaforesis. Niega otra sintomatologia. Resalta antecedente de ECTOPIAS VENTRICULARES las cuales fueron manejadas con betabloqueador, dicho medicamento lo suspendio en enero. Trae reporte de Ecocardiograma realizado el 17 de enero del 2015; eb ritmo sinusal, 1. ventriculo izquierdo con diametros normales. Espesor parietal remodelamiento concentrico leve, contractibilidad miocardica global y segmentaria normal. funcion sistolica normal. FE 60%, funcion diastolica normal. 2. Cavidades auriculares de tamaño normal. ventriculo derecho sin alteraciones. 3. valvula aortica trivalva sin alteraciones. 4. valvula mitral con morfologia y flujo valvular normal. 4. valvula tricuspide con morfologia y flujo valvular normal. leve insuficiencia 5. valvula pulmonar con morfologia y flujo valvular normal. 6. estructuras septales integras. 7. presion sistolica de arteria pulmonar estimada de 26 mmhg.

NIEGA NUEVOS EPISODIOS DE DOLOR TORACCICO. NIEGA OTRA SINTOMATOLOGIA.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : No
Enfermedad Cerebro Vascular : No
Infarto Del Miocardio : No
Diabetes : No
Enfermedad Renal Cronica : No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No
Asma : No
Hipotiroidismo : Si
En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2013
Rinitis/sinusitis : Si
Enfermedad Acido Peptica : Si

Especifique

Gastritis .Bx Jun/11 H Pylori Escaso.

Tuberculosis : No

Infeccion Por Vih/sida : No

Alergia A Medicamentos : No

Quirurgicos : Si

Especifique

Prostata Por Hpb 2010.

Metodo De Planificacion Familiar : No

Depresion : No

Observaciones Generales

ALERGICOS NEGATIVOS

ANTECEDENTES: PAT: HIPOTIROIDISMO, GASTRITIS, ECTOPIAS VENTRICULARES FRECUENTES EN MANEJO CON METOPROLOL 25 MG/DIA, YA FUE VALORADO POR CARDIOLOGIA EN 17/12/2014, SEGUIMIENTO CON MED INTERNA.

HOLTER DEL 10/10/2014:

SINUSAL DE BASE.

VARIABILIDAD DE FC NO INTERPRETABLE

***AUMENTO DE AUTOMATISMO VENTRICULAR CON PROMEDIO DE 98 LATIDOS ECTÓPICOS POR HORA MONOMÓRFICOS CON EPISODIOS DE ?TRIGEMINISMO? ASOCIADO A SÍNTOMAS.

QX: PROSTATECTOMIA, FX TABIQUE NASAL, ALERG: NO, TOX: ALCOHOL OCASIONAL, FAM: HERMANA: CA GARGANTA, HERMANOS: DM, HTA.

Medicamento: Levotiroxina tab 50 mcg día.

Antecedentes Familiares

Hipertension : 1er Grado

Diabetes : 1er Grado

Obesidad : Ninguno

Cancer : Ninguno

Tuberculosis : Ninguno

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 55 Años : Ninguno

Lepra : No

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : Si

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas) : 1

Cuántas Veces A La Semana : 3

Que Tipo De Ejercicio? : Dinamico

Uso De Preservativo : No

Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?

Verduras

Leguminosas

Realiza Actividades Recreativas : No

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No
Fue Fumador? : No
Consume Sustancias Sicoactivas : No
Fumador Pasivo : No
Cocinar Con Leña : No
Consume alguno de estos alimentos mas de 2 veces a la semana?
Carnes frias
Comidas rapidas
Mantequilla o margarina
Consume Tranquilizantes? : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No
Maltrato Fisico : No
Maltrato Psicologico : No
Abuso Sexual : No
Se Siente Aceptado? : Si
Desplazado : No
Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social : No
Vida Sexual Activa : Si
 Tipo De Relaciones Sexuales : Heterosexuales
 No De Compañeros/as Sexuales : Mas de 5
 Edad De Inicio De Relaciones Sexuales : 12
Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? : No
Enfermedad De Transmision Sexual : No
El Apoyo Es Brindado Por : Esposo(a)
Ha presentado en los ultimos 6 meses alguno de estos sintomas
Insomnio
Observaciones Generales

refiere que desde hace ma de un mes debido a las preocupaciones ha tenido insomnio para lo cual no se encuentra con ningun medicamento

Revision por Sistemas

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 56.9
Talla (m) : 1.60
Imc (%) : 22.23

Area De Superficie Corporal : 5.51
Frecuencia Respiratoria : 20
Frecuencia Cardiaca : 72
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 70
P.a.s Sentado Brazo Izquierdo : 120
P.a.d Sentado Brazo Izquierdo : 70
P.a.s Acostado : 120
P.a.d Acostado : 70
Presion Arterial Media : 86.67

Otorrino

Oidos : Normal
Nariz : Normal
Boca : Normal
Garganta : Normal
Observaciones Generales

Pupilas isocoricas normoreactivas, escleras anictericas, Mucosa oral húmeda, orofaringe sin alteraciones. Cuellos sin adenopatías. Otoscopia bilateral: CAE sin alteraciones, membrana timpánica integra, adecuado cono luminoso.

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal
Pulmones : Normal
Dolor A La Palpacion : No
Disbalance Respiratorio : No
Tirajes : No
Observaciones Generales

Ruidos cardiacos rítmicos no soplos, ruidos respiratorios sin agregados.

Abdomen

Masas : No
Megalias : No
Soplos : No
Ascitis : No
Observaciones Generales

Abdomen blando, depresible, no doloroso a la palpación. Ruidos intestinales +. Puño percusión bilateral negativa.

Dx y Cx

Diagnóstico

Conducta

Paciente 64 años, jubilado, quien presenta hemibloqueo izquierdo anterior, elevacion del punto J de v2-v4. antecedente de ECTOPIAS VENTRICULARES sin tto actualmente. Presento un episodio de dolor toraccico descrito en enfermedad actual. Niega nuevos episodios. Actualmente asintomatico. Por hallazgos electrocardiograficos descritos. Decido solicitar concepto por medicina interna. Para determinar, tratamiento a seguir.

Al examen fisico ritmos sinusal, ruidos cardiacos sin soplos. estabilidad hemodinamica.

Se solicita valoración por medicina interna. Teleconsulta.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
I447: Bloqueo De Rama Izquierda Del Haz Sin Otra Especificación	Impresión Diagnóstica	Enfermedad General	