

Historia: 115595401 Fecha Historia: 06/08/2015
Identificación: CC 8257436 Nombre Afiliado: Hector Alonso Yarce Ramirez
Edad: 70 Años Sexo: Masculino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 3 (estrato 4, 5 Y 6)
Dirección: calle 27d sur n 27c 50 apt 1116 torre 6 Telefono: 3566061
Ciudad: Envigado Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Administradora Colombiana De Pensiones Colpensiones Cargo: Pensionado Vejez E Invalidez
Centro Atención: Unidad Basica Envigado
Profesional Médico: Diego Alexander Escobar Montoya (P Y P)
Registro del Profesional Médico: 5148704

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

control de hipertension

Enfermedad Actual

70 años hombre, diagnósticos:

1. hta (2012) estadio dos + ecoardiografia del 19/6/2014 relalizada en ritmo sinusal , VI nomral sin alteracion en motildiad o tamaño con fe de 65% pueba de esfuerzo 90% negativo para induccion de ischemia.
2. dislipidemia.
3. ERC G3aA1

Refiere toma correcta de la medicación. toma tambien medicacion alternativa

Interrogatorio cardiovascular: no dolro precordial , CF NYHA I, no palpitaciones , no refiere claudicación, no edemas, no ortopnea, referiré cefalea , no refiere mareos o pérdida de conciencia, no refiere alteraciones visuales, no refiere síntomas de poliuria, polidipsia , ni polifagia., no síntomas de hipoglucemias.

Realización de los últimos exámenes del 29/1/2015 , trae hoy del:

* 8/7/2015 , hb 15.3, , creintata 1.35, urico 7.4, po normal , CKDEPI:50 corregido xsc, cockrof:50 corregido x sc.

*13/7/2015 eco renal: riñones con tamaño y diferenciacion corticomedualr conservada, riñon drecho con queite polo nferiro de 63.3x41.6mm, riñon izeurid con queite en polo infeirro 20.1x 18mm. con protata de 40cc y retneccion de residuo posmiccional del 50%

* 6/5/2015 Asp 0.64, Creintata 1.27 Cdkepi :53 Corregida X Sc, Cockcrof: 53.1 Corregido Sc .

Tratamiento actual: amlodipino 5 x 2 , losartan 50 x 2, atorvasitnat 60mg x día .

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : Si
En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2012
Enfermedad Cerebro Vascular : No
Infarto Del Miocardio : No
Diabetes : No
Dislipidemia : Si
En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2012
Enfermedad Renal Cronica : No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No
Asma : No
Tuberculosis : No
Infeccion Por Vih/sida : No
Alergia A Medicamentos : No
Quirurgicos : Si
Especifique
Apendicectomia . Amigdalectomia
Metodo De Planificacion Familiar : No
Enfermedad Psiquiatrica : No
Enfermedad Neurológica : No
Depresion : No
Observaciones Generales

NEVUS EN CUERO CABELLUDO DE 1 CM HACE VARIOS MESES AUMENTA DE TAMAÑO Y SE VUELVE DOLOROSO DETRAS DE LA OREJA

metas cardiovasculares:

Ta < 140/90

esataitna dosis altas

exámenes:

** 6/5/2015 Asp 0.64, Creintata 1.27 Cdkepi :53 Corregida X Sc, Cockcrof: 53.1 Corregido Sc .

* 29/1/2015 ct 131, crainata 1.31, glucsa 96, hdl 32.2, tg 115, , po nroaml, , hb 14.5, , albuminraui 11.26, ldl:76, ckdepi:51 corregido xsc , riesgo AHA/ACC: 18.5%

*prueba de esfuerzo del 19/6/2014 con movilizacon de 7 metas con protocolo de bruce, 90% negativo para induccion de ischemia

*ecoardiografia del 19/6/2014 relaixas en ritmo sinusal , VI nomral sin alteracion en motildiad o tamaño con fe de 65%, le insuficena triucpidea trival pas 21 , VD normal tapse 18 leve insuficiencia diastolica.

*resultados anuales 19/2/2014 hb 15 ct 218, glusa 97, creatina 1.19 CKD 62 , hdl 44. , po normal , potasio 4.09, tg 169, ldl:140 , cpk 108, ekg fc 74x', pr 146, qrs -10º probale cicatriz inferiror no clara en ekg. framingham 18%.

*24/2/2014 rx torax se nto leve cardiomegalia con punta cardia redonda desplazada en formal lateral sujettiva de HVD, no auneurima de aorta .

Antecedentes Familiares

Hipertension : Ninguno
Diabetes : Ninguno
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) : 40
Cuántas Veces A La Semana : 4
Que Tipo De Ejercicio? : Dinámico
Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?
Frutas
Verduras
Leguminosas
Observaciones Generales

camina

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : Si
Fuma? : No
Fue Fumador? : No
Consumo Sustancias Sicoactivas : No
Fumador Pasivo : No
Cocinar Con Leña : No
Observaciones Generales

*6/5/2015 lleva sin tomar hace tres meses.

DESDE HACE 3 MESES NO CONSUME LICOR.

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No
Maltrato Físico : No
Maltrato Psicológico : No
Abuso Sexual : No
Enfermedad De Transmisión Sexual : No

Revision por Sistemas

Signos generales

Ha Presentado Fiebre? : No

Ha Tenido Escalofrío? : No

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Examen Físico

Signos vitales

Peso (kg) : 74

Talla (m) : 1.66

Imc (%) : 26.85

Area De Superficie Corporal : 6.4

Frecuencia Respiratoria : 18

Temp.(°c) : 37

Pulso : 74

Frecuencia Cardiaca : 74

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 110

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 70

Presion Arterial Media : 83.33

Ojos

Retinopatía Diabética : Sin signos de Retinopatía

Cuello

Cuello : Normal

Tiroides : Normal

Ingurgitación Yugular : No

Masas En El Cuello : No

Soplo : No

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal

Pmi

5 EII xImc

Rscs

ritmicos

Soplos

no

Pulmones : Normal

Dolor A La Palpacion : No

Disbalance Respiratorio : No

Tirajes : No

Mamas : Normal

Abdomen

Masas : No

Megalias : No

Soplos : No

Ascitis : No

Osteomuscular

Extremidades : Normal

Edemas : No

Osteoarticular : Normal

Pulsos Pedios - Izquierdo

3/4

Pulsos Pedios - Derecho

3/4

Pulsos Tibial Post. - Izquierdo

3/4

Pulsos Tibial Post. - Derecho

3/4

Piel y anexos

Lesiones Piel : No

Color : Normal

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : Si

Conducta

Opinión: Ta bien controlada, ERC G3aA1 + hiperuricemia , uso de estinaa a dosis altas , eutirodeo, HPB.

Conducta: manejo iugal manejo. + alopurionl 100x dia, s erecominda no tomar mediacon alternativas puesto que no se concen sus conponetes lo cual puede afectar su filtarcion renal, se da una cita con urologi con pas para manejo se hpn con retencion del 50% de orina posmiccional . se cita con pl, glucosa para ira medicinainterna x dismicnuion de su fucnion renal en el ultimo año hasta llegera a estadio 3aA1, se da cita x nutricion para nefroproteccion.

envio para cita en tresmeses creitnata y urico.

Tiempo para próxima cita: 3 meses.

Se dan recomendaciones de alarma y riesgos cardiovasculares:

SIGNOS DE ALARMA.

Si dolor en el pecho, dificultad respiratoria, perdida de la fuerza en alguna

Extremidad, dolor de cabeza intenso, consultar x agencias médicas.

RECOMENDACIONES MÉDICAS

Caminar más de 45 minutos x día

No fumar

No café

No gaseosa

No fritos

Comer cinco frutas al día

No piel de pollo

No tomar licor

No carnes frías

No agua de panela

No tomar: diclofenac, ibuprofeno, piroxicam, postan, naproxeno, aspirina grande.

No comer sal y no azúcar, utilizar endulzantes sin calorías.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
I10x: Hipertension Esencial (primaria)	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	
E785: Hiperlipidemia No Especificada	Impresion Diagnostica	Enfermedad General	
N19x: Insuficiencia Renal No Especificada	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	
N40x: Hiperplasia De La Prostata	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	