

Historia: 116291467 Fecha Historia: 29/08/2015
Identificación: CC 71655546 Nombre Afiliado: Hector Mario Castañeda Gonzalez
Edad: 50 Años Sexo: Masculino Estado Civil: UNION LIBRE Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: Calle 40 AA Sur No 32 -75 apt 509 Telefono: 3329539
Ciudad: Envigado Tipo Afiliado: Cotizante Secundario
Empresa: Cooperativa Multiactiva De Transportadores De Pedregal Cargo: Empleado Dependiente
Centro Atención: Unidad Basica Envigado
Profesional Médico: Yully Alejandra Montoya Rojas (E D)
Registro del Profesional Médico: 054637-14

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

"revision de examenes"

Enfermedad Actual

50 años, se habia visto en consulta pasada, con obesidad grado I, exfumador de mas de 20 pauqtes año, HTA sin manejo actual por orden de cardiologia, pendiente de reasignacion de cita que perdió con RCV, con disnea inicialmente de grandes esfuerzos, hoy día de pequeños pero de forma súbita, que empeora con el cinturón de seguridad, y viene acompañado de la esposa quien me relata que ronca en las noches, además con dianea paroxística nocturna, pero no ortopnea, con disminucion del MV de ambas bases pulmonares en la consulta pasada, sin evidencia de soplo, pero se consideraba paciente de riesgo por lo que se solicitó EKG que trae con FC de 70Lpm, ritmo sinusal, no hipertrofia evidente, elevacion del ST o QRS anormal.

Ultima valoracion por cardiologia hace un año, se le dió de alta, Rx de torax AP y lateral salió normal.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2013

Enfermedad Cerebro Vascular : No

Infarto Del Miocardio : No

Diabetes : No

Enfermedad Renal Cronica : No

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No

Asma : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 1970

Tratamiento Diferente A Medicamento

No

Tuberculosis : No

Infeccion Por Vih/sida : No

Alergia A Medicamentos : No

Quirurgicos : Si

Especifique

Liposucción , Septoplastia.

Método De Planificación Familiar : No

Depresión : No

Observaciones Generales

dermatitis de contacto en ambos pies eczema pruriginoso

metas

TA<140/90

sin estatinas

Análisis de los resultados:

*30/10/2014 hdl 53, po: normal, ct 243, tg 343, ldl: 116 creintartna 0.94 CDK: 80 corregido x sc, glucosa 85 framingahm 7%

*ecocardiografai del 16/6/2014 con fe 60% VI ok, pas 20, valvulas normales.

Antecedentes Familiares

Hipertensión : Ninguno

Diabetes : 1er Grado

Obesidad : Ninguno

Cáncer : Ninguno

Tuberculosis : Ninguno

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

Asma : 1er Grado

Lepra : No

Observaciones Generales

MADRE DM2. ASMA.

Ocupacionales

Jornada Laboral? : Diurno

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : No

Uso De Preservativo : No

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

Frutas

Verduras

Realiza Actividades Recreativas : No

Observaciones Generales

PAREJA ESTABLE.

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : Si

Cuántas Veces A La Semana : 1

En Que Cantidad? : Hasta embriagarse

Fuma? : No

Fue Fumador? : Si

Cuantos Años Hace Que No Fuma? : 1

Consume Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

Consume alguno de estos alimentos mas de 2 veces a la semana?

Yema de huevo

Leche y queso con grasa

Carnes frias

Mantequilla o margarina

Consume Tranquilizantes? : No

Observaciones Generales

*16/10/2014 licor toma hace 8 dias

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : No

Maltrato Psicologico : No

Abuso Sexual : No

Se Siente Aceptado? : Si

Desplazado : No

Vida Sexual Activa : Si

Enfermedad De Transmision Sexual : No

Presenta Algun Trastorno Alimentario? : No

Revision por Sistemas

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 91

Talla (m) : 1.67

Imc (%) : 32.63

Area De Superficie Corporal : 7.12

Frecuencia Cardiaca : 67

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 140

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 85

Presion Arterial Media : 103.33

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal

Rscs

ritmicos, no taquicardia, no desdoblamientos

Soplos

no

Pulmones : Anormal

Especifique

ver

Observaciones Generales

con disminucion del MV de ambas bases pulmonares, sin sobreagregados.

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : Si

Conducta

50 años, se habia visto en consulta pasada, con obesidad grado I, exfumador de mas de 20 pauqtes año, HTA sin manejo actual por orden de cardiologia, pendiente de reasignacion de cita que perdió con RCV, con disnea inicialmente de grandes esfuerzos, hoy dia de pequeños pero de forma súbita, que empeora con el cinturon de seguridad, y viene acompañado de la esposa quien me relata que ronca enlas noches, ademas con dianea paroxistica nocturna, pero no ortopnea, con disminucion del MV de ambas bases pulmonares en la consulta pasada, sin evidencia de soplo, pero se consideraba paciente de riesgo por lo que se solicit+o EKG que trae con FC de 70Lpm, ritmo sinusal, no hipertrofia evidente, elevacion del ST o QRS anormal.

Ultima valoracion por cardiologia hace un año, se le dió de alta, Rx de torax AP y lateral salió normal.

Se decide hoy inicio de ipratropio inhalador y comentar paciente con MI teleconsulta para definir si hay necesidad de descartar SAHOS o cual es la conducta con éste paciente. explico el procedimiento.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
I10x: Hipertension Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
R060: Disnea	Confirmado Repetido	Enfermedad General	