

Historia: 114992510 Fecha Historia: 17/07/2015
Identificación: CC 9517723 Nombre Afiliado: Dimas Gutierrez Gomez
Edad: 61 Años Sexo: Masculino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 3 (estrato 4, 5 Y 6)
Dirección: calle 2 a N 25-25 Telefono: 3118868750
Ciudad: Sogamoso Tipo Afiliado: Beneficiario
Empresa: Hoteles Estelar S.a. Cargo: Empleado Dependiente
Centro Atención: Unidad Basica Sogamoso
Profesional Médico: Gladys Estella Alarcon Tirano (Eps)
Registro del Profesional Médico: 15165/2009

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

CONTROL

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 61 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE EPOC CATEGORIA B CON OXIGEN DOMICILIARIO 8 HORAS, ASMA, HTA, REFIERE AUMENTO DE LA DISNEA APARTIR DE AYER ASOCIA A EXPOSIÓN A TIERRA A LABOR QUE REALIZA, GRADO2-3, ESTRIDOR, mMRC 2-3, CON SILDENAFIL 25 MG CADA 12 HORAS, CAT 2, TOS CON ESPECTORACIÓN BLANCA, ESCASA, NO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, MEJORIA MARCADA DE LA DISNEA CON SILFENAFIL 25 MG CADA 24 HORAS, INDACATEROL 150MCG, DIA, IH CADA 12 HORAS, BROMURO DE IPRATROPIO INH CADA 8 HORAS, CON MEJORIA DE LA DISNEA. SpO2: 82-86%.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2005

Losartan Tableta 50 Mg (cod 8045 - Genfar S.a.) -

Enfermedad Cerebro Vascular : No

Infarto Del Miocardio : No

Diabetes : No

Enfermedad Renal Cronica : No

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No

Asma : No

Tuberculosis : No

Infeccion Por Vih/sida : No

Alergia A Medicamentos : No

Metodo De Planificacion Familiar : No

Depresion : No

Observaciones Generales

PATOLOGICOS: HTA 2005, asma bronquial?, EPOC, ICC

-qx:otoesclerosis izquierda alos 40 años

-t/a: Fumador de 2 cigarillos día apartir de los 14 a los 40 años, exposición a humo de leña, bebio alcohol hasta hace 6 años 8beia hasta la embriaguez cerveza y aguardiente)
-hosp: icc epoc exacerbado oct/2014
-fcos: Salbutamol inh 2 puff cada 6 horas, INDACATEROL CAP 150 MCG día, bromuro de ipratropio 2 puff cada 8 horas, sildenafil 25 mg cada 12 horas
-OCupación: comercio de Papa
-Escolaridad: Analfabeta
-familiares: padre enfermedad respiratoria
-Psicosociales: convive con esposa

Antecedentes Familiares

Hipertension : 1er Grado
Diabetes : Ninguno
Obesidad : Ninguno
Cancer : Ninguno
Tuberculosis : Ninguno
Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 55 Años : Ninguno
Asma : 1er Grado
Lepra : No
Observaciones Generales

PAPA HTA Y EPOC

Ocupacionales

Observaciones Generales

comercio de papa

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : Si
Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas) : 1
Cuántas Veces A La Semana : 1
Que Tipo De Ejercicio? : Dinamico
Uso De Preservativo : No
Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?
Frutas
Verduras
Realiza Actividades Recreativas : No
Observaciones Generales

no ejercicio

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No
Fuma? : No

Fue Fumador? : Si

Cuantos Años Hace Que No Fuma? : 20

Consume Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : Si

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

Yema de huevo

Leche y queso con grasa

Carnes frias

Observaciones Generales

hace 16 años no bebe alcohol

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : No

Maltrato Psicologico : No

Abuso Sexual : No

Se Siente Aceptado? : No

Desplazado : No

Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social : No

Vida Sexual Activa : No

Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? : No

Enfermedad De Transmision Sexual : No

El Apoyo Es Brindado Por : Esposo(a)

Revision por Sistemas

Otorrinolaringologia

Ha Tenido Alguna Molestia En La Nariz? : No

Ha Tenido Molestias En La Garganta? : No

Ha Tenido Molestias En El Oido? : No

Numero De Veces Que Se Cepilla Al Día? : 3

Usa Crema Dental Fluorada? : No

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : Si

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 64

Talla (m) : 1.65

Imc (%) : 23.51

Area De Superficie Corporal : 5.93

Frecuencia Respiratoria : 28
Temp.(°c) : 36.6
Pulso : 108
Frecuencia Cardíaca : 108
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 140
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 80
P.a.s Sentado Brazo Izquierdo : 130
P.a.d Sentado Brazo Izquierdo : 80
P.a.s Acostado : 130
P.a.d Acostado : 80
Presion Arterial Media : 100

Ojos

Fondo De Ojo
NORMAL
Retinopatía Diabética : Sin signos de Retinopatía
Retinopatía Hipertensiva : Sin signos de Retinopatía

Otorrino

Oidos : Normal
Nariz : Normal
Boca : Normal
Garganta : Normal

Cuello

Cuello : Normal
Tiroides : Normal
Ingurgitación Yugular : No
Masas En El Cuello : No
Soplo : No

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal
Rscs
RITMICOS NO SOPLOS
Pulmones : Anormal
Especifique
HIPOVENTILACION EN AMBOS CAMPOS PULMONARES, NO SE ESCUCHAN AGREGADOS
Dolor A La Palpacion : No
Disbalance Respiratorio : No
Tirajes : No

Abdomen

Observaciones Generales
RSIS + BLANDO NO DOLOR A LA PALPACION

Osteomuscular

Extremidades : Normal
Edemas : No
Osteoarticular : Normal
Pulsos Pedios - Izquierdo
++
Pulsos Pedios - Derecho
++

Pulsos Tibial Post. - Izquierdo

++

Pulsos Tibial Post. - Derecho

++

Piel y anexos

Lesiones Piel : No

Color : Normal

Cabeza

Alteraciones? : No

Genitourinario

Genitales : Normal

Prostata : Normal

Ano : Normal

Vacunacion

Vacunacion

Fiebre Amarilla (fa) (refuerzo 1)? : No

Fiebre Amarilla (fa) (refuerzo 2)? : No

Fiebre Amarilla (fa) (refuerzo 3)? : No

Observaciones Generales

PENDIENTE APLICACION DE INFLUENZA.

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : No

Conducta

PACIENTE CON CUADRO DE EPOC GRUPO B, ASMA BRONQUIAL, CON EXACERBACIÓN DEL CUADRO CON MEJORIA MARCADA DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, ESTRIDOR, SE EXPLICA INTERCONSULTA POR TELEMEDICINA POR NEUMOLOGIA PACIENTE ACEPTA, INICIO CICLO CORTO CON CORTICOIDE CON PREDNISOLONA, Y ADICIONO, BUDESONIDA/FURAMATO DE FORMOTEROL (160MCG/4.5 MCG) (SYMBICORT TURBOHALER) CORTICOESTIROIDE, B -AGONISTA DE ACCION LARGA, YA QUE PACIENTE NO HA LOGRADO UN CONTROL ADECUADO, CON CORTICOESTEROIDES INHALADOS Y AGONISTAS BETA 2 DE ACCION LARGA, PACIENTE CON ANTECEDENTE DE EXACERBACIONES REPETIDAS, ADEMAS INICIO ANTILEUCOTRIENO 10 MG DE MONTELUKAST PARA REVENIR RECAIDAS, CONSIDERO CONTINUAR MANEJO CON Sildenafil 25 MG CADA 12H, TEofilina 125 MG DIA, SE CONTINUA MANEJO PARA HTA,DIURETICOS, ADICIONO METOPROLOL 25 MG CADA 12 HORAS POR FC ELEVADA, IMPORTANCIA DE TOMA DE MEDICAMENTO POR SU HIPERTENSIÓN PULMONAR, CONTINUO BROMURO DE IPRATROPIO, EXPLICO SIGNOS DE ALARMA, CONTROL EN 1 SEMANA.

Diagnósticos Historia

Historia Clínica

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
J449: Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
I10x: Hipertension Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
J459: Asma No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
I270: Hipertension Pulmonar Primaria	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
I500: Insuficiencia Cardíaca Congestiva	Confirmado Repetido	Enfermedad General	