

Historia: 116842740      Fecha Historia: 15/09/2015  
Identificación: CC 1545123      Nombre Afiliado: Arturo Garcia Bohorquez  
Edad: 85 Años      Sexo: Masculino      Estado Civil: CASADO      Rango: Rango 2 ( Estrato 2 Y 3)  
Dirección: cllé 38 b sur N 26-02 unidad monte sole apto 1018      Telefono: 4198862  
Ciudad: Envigado      Tipo Afiliado: Adicional  
Empresa: Cootrafa      Cargo: Empleado Dependiente  
Centro Atención: Unidad Basica Envigado  
Profesional Médico: Yhony Leandro Holguin Orozco ( E D )  
Registro del Profesional Médico: 1037579430

## Situacion Actual

### Causa de Consulta

Motivo De Consulta

"cita con internista"

### Enfermedad Actual

Paciente de 85 años, con antecedente de hta en manejo con losartan 50x1, asa 100x1, atorvastatina 20x1, furosemida 40x1 y levotiroxina 50 mcgr/día, quien esta en manejo por medicina interna, nefrología con nefroprotección, osteoporosis hasta hace 3 meses tomo alendronato, actualmente con calcio+vitdx2. además con glaucoma en manejo con oftalmología con latanoprost además refiere que tiene programada cx de catarata, pero no le realizaron intervención por exacerbación de la psoriasis la cual esta en manejo con dermatología, quien actualmente tiene infiltraciones y tratamiento topico, no recuerda el nombre el paciente y no le encuentro en ultima cita por esta especialidad. en ultima consulta 28/08/2015 con medicina interna ordenó ecocardiograma 04/09/2015 ventriculo izquierdo no dilatado, función sistolica global preservada. trastornos de contractilidad segmentaria previamente descritos. fracción de eyección 60%. EL paciente refiere sentirse bien, niega dolor precordial, niega disnea y equivalentes anginosos. refiere sentirse cansado.

## Antecedentes

### Antecedentes Personales

Hipertension : Si  
En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2003  
Enfermedad Cerebro Vascular : No  
Infarto Del Miocardio : Si  
En Que Año Se Le Hizo El Dx?? : 1999  
Insuficiencia Cardíaca Congestiva : No  
Diabetes : No  
Dislipidemia : Si  
Enfermedad Renal Crónica : Si  
Terapia De Reemplazo Renal? : Tratamiento medico de renoproteccion  
Manejado Por : Nefrologo  
Litiasis Renal : Si  
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica : No  
Asma : No

Hipertiroidismo : No  
Hipotiroidismo : Si  
Glaucoma : Si  
Enfermedad Infecciosa : No  
Tuberculosis : No  
Infeccion Por Vih/sida : No  
Alergia A Medicamentos : No  
Hemofilia : No  
Lupus : No  
Cancer : Si  
    Especifique  
    Ca De Prostata  
Quirurgicos : Si  
    Especifique  
    Orquiectomia Bilateral (Castracion Qx), Calculos Renales  
Transplantes : No  
Hospitalarios : No  
Traumas : No  
Toxicos : No  
Transfusiones : No  
Metodo De Planificacion Familiar : No  
Depresion : No  
Observaciones Generales

### ANTECEDENTES ;

1. HTA ESTADIO 1 DESDE HACE 11 AÑOS (2003)
2. ERC G3b atrofia renal izquierda , uropatía obstructiva RIÑÓN IZQUIERDO HIPOPLÁSICO (ECO DE 2/1/2013)
3. HIPOTIROIDISMO primario
4. DISLIPIDEMIA
5. cardiopatía isquémica IAM EN 1999 DE CARA INFERIOR. EKG CON NECROSIS INFERIOR+BLOQUEO INCOMPLETO DE RAMA IZQUIERDA +05/ 02/ 2014. FR. 65% , VI normal
6. hiperglicemia en ayunas
7. OSTEOPOROSIS
8. CA BASOCELULAR DORSO NASAL OPERADO .
9. PSORIASIS EN MANOS.
10. CA DE PROSTATA TTO ORQUIDECTOMIA BILATERAL

\*MED INETRNA EL 11 DE FEB DE 2014 Jorge binisio thisness: dexa del 4/2/2014 con equipo hologic clíen del prado, conta el T cUEllofemoal -3.7, cadera total: -2.8, columna t:-3.5, conta el Z: columna -2.2, cuello femoral-2.5, cadera total -2.2, alendornato igual ( inicio bifosfonatos 2013), cita en un año.

metas

TA<140/90

estainta dosis moderadas

\* 30/4/2014 hb 11, glucosa 98

\*15/2/2014 ct 167, hdl 39, tg 159,.

\* 6/ FEB DE 2014. K. 4, HGB: 10,2, CREATININA: 1,58 TFG CKD EPI: 40 ERC ESTADIO 3B, GLUCOSA. 104 , BUN. 39, P.O. NORMAL. CT:167 C-HDL: 39 TG:159 C- LDL: 96 ; C-NO HDL: 128.

\* 05/ 02/ 2014. FR. 65% , VI normal DISFUSION DIASTOLICA , DILATACION MODERADA DE AURICULA IZQUIERDA, NO TROMBOS INTRACAVITARIOS.

\*23 / JULIO DE 2013: TSH: 1.345, HGBA1C. 6.4, CTOG: PRE: 107, POST. 95. CALCIO.9.8, CREAT: 1.46, K. 3.99, P04: 81, TG. 132, HGB: 10.5, CT: 163, HDL. 42, BUN. 30, P.O; NORMAL, CREATININA: 1,46 TFG: 44 ERC ESTADIO 3. LDL: 95.

\* 6/ FEB DE 2014. K. 4, HGB: 10,2, CREATININA: 1,58 TFG CKD EPI: 40 ERC ESTADIO 3B, GLUCOSA. 104 , BUN. 39, P.O. NORMAL. CT:167 C-HDL: 39 TG:159 C- LDL: 96 ; C-NO HDL: 128

\*23 / JULIO DE 2013: TSH: 1.345, HGBA1C. 6.4, CTOG: PRE: 107, POST. 95. CALCIO.9.8, CREAT: 1.46, K. 3.99, FOSF: 81, TG. 132, HGB: 10.5, CT: 163, HDL. 42, BUN. 30, P.O; NORMAL, CREATININA: 1,46 TFG: 44 ERC ESTADIO 3. LDL: 95.

+11/2/2013 GLICEMIA:111, BUN:32, ALBUMINA:4.5, CT:173, TG:200, HDL:37, LDL:96, HBA1C:6.6%CA:9.9, NA:143, P:4.7. ALT:18, AST:23, MICROALBUMINURIA:0.32, PO NORMAL.---

21/01/2013: CREATININA: 1,48 TFG: 46 ERC ESTADIO 3\*

05/09/2011: CREATININA: 1,65 TFG: 38 ERC ESTADIO 3\*

24/02/2011: CREATININA: 1.74 TFG CALCULADA 37.8, ERC ESTADIO 3

24/02/2011: CT: 169, C-HDL: 32, TG: 232, C-LDL 90.6 \* 30/11/07 ECO CARDIO

DEL 9/03/07 LIGERA DILATACION DE  
CAVIDADES IZQUIERDAS , INSUFICIENCIA  
TRICUSPIDEA LEVE , RETARDO DE LA  
RELAJACION DE VENTRICULO IZQUIERDO  
,COMPROMISO DE LA MOTILIDAD DE LOS 1/3  
MEDIOS Y BASAL DE LAS PAREDES INF Y  
LATERAL, ENGROSAMIENTO DEL EPICARDIO EN  
LA PARED INFERIOR Y EN LOS 1/3 1/2 Y  
BASAL DE PARED LATERAL 18/04/07 PSA DEL  
16/04/08 8(0-6.5)F.R 3 FRAMINGHAM 25%  
META DEL LDL <100. 06/05/09: EVALAUADO  
POR UROLOGIA EL 28/04/09 LO ENCONTRO  
BIEN, PORQUE ANTIGENO ANTERIOR MAS ALTO.  
PROXIMA CITA EN 3 MESES. 23 DE MARZO DE  
2010: PSA 3.01, PREVIO DEL 21 DE OCTUBRE  
DE 2009: 3.32 31/07/2010: TRAE EXAMENES  
ASI: 26/03/2010: C HDL 34, GLICEMIA EN  
AYUNAS 89, C TOTAL 200, TRIG  
115 HEMOGRAMA CON HB 11.5, HTO 33.7, GB  
8, PLAQ 395. DEL 14/04/2010: SANGRE  
OCULTA EN MATERIA FECAL NEGATIVO,  
CREATINIA EN SUERO 1.22, TSH  
ULTRASENSIBLE 2.637. \*AGENO  
PROSTATICO(25/10/10):6.44ng/ml.

### **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

Observaciones Generales

PADRE:NINGUNA.

MADRE:NINGUNA, MURIO LONGEVA DE 103 AÑOS.

HERMANOS:NO SABE.

## Factores de Riesgo

### **Factores Protectores**

Ejercicio : Si

Tiempo Que Dedicar A La Actividad ( Horas ) : 05

Cuantas Veces A La Semana : 7

Que Tipo De Ejercicio? : Dinamico

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

Frutas

Verduras

Leguminosas

Observaciones Generales

CAMINA MEDIA HORA CADA DIA-.

### **Factores de riesgo**

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : Si

Cuantos Años Hace Que No Fuma? : 40

Consumo Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

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

Fritos

Yema de huevo

Leche y queso con grasa

Mantequilla o margarina

### **Factores de riesgo Biosicosocial**

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : No  
Maltrato Psicologico : No  
Abuso Sexual : No  
Enfermedad De Transmision Sexual : No

### Revision por Sistemas

#### Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

### Examen Fisico

#### Signos vitales

Peso (kg) : 70  
Talla (m) : 1.70  
Imc (%) : 24.22  
Area De Superficie Corporal : 6.3  
Frecuencia Respiratoria : 14  
Temp.(°c) : 36.4  
Pulso : 70  
Frecuencia Cardiaca : 70  
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 124  
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 80  
Presion Arterial Media : 94.67

#### 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  
Pmi  
5 eci  
Rscs  
ritmicos  
Soplos  
no

Pulmones : Normal  
Dolor A La Palpacion : No  
Disbalance Respiratorio : No  
Tirajes : No

**Abdomen**

Masas : No  
Megalias : No  
Soplos : No  
Ascitis : No

**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

**Neurológico**

Esfera Mental : Normal  
Estado De Conciencia : Normal  
Motricidad Fina : Normal  
Sensibilidad : Normal  
Fuerza : Normal  
Reflejos Osteotendinosos : Normal  
Pares Craneales : Normal  
Alteraciones De La Marcha : No  
Paciente Desorientado? : No

**Dx y Cx****Diagnóstico**

Paciente Controlado : Si  
Conducta

Paciente de 85 años, con antecedente de hta en manejo con losartan 50x1, asa 100x1, atorvastatina 20x1, furosemida 40x1 y levotiroxina 50 mcgr/dia, quien esta en manejo por medicina interna, nefrologia con nefroproteccion, osteoporosis hasta hace 3 meses tomo alendronato, actualmente con calcio+vitdx2. ademas con glaucoma en manejo con oftalmologia con latanoprost ademas refiere que tiene programada cx de catarata, pero no le realizaron intervención por exacerbación de la psoriasis la cual esta en manejo con dermatologia, quien actualmente tiene infiltraciones y tratamiento topico, no recuerda el nombre el paciente y no le encuentro en ultima cita por esta especialidad. en ultima consulta 28/08/2015 con medicina interna ordenó ecocardiograma 04/09/2015 ventriculo izquierdo no dilatado, función sistolica global

preservada. trastornos de contractilidad segmentaria previamente descritos. fracción de eyección 60%. EL paciente refiere sentirse bien, niega dolor precordial, niega disnea y equivalentes anginosos. refiere sentirse cansado, ademas refiere que cuando camina presenta cuadro compatible con claudicación intermitente, mejora con el reposo. AL examen físico hemodinamicamente estable, afebril, con cifras de pa dentro de parametros normales para la edad, con placas en ambas manos descamativas eritematoviloaceas, sin otros hallazgos patológicos relevantes. ultima densitometria 2013. se ordena valoración por telemedicina con medicina interna para seguimiento de sus comorbilidades. se le explica al paciente quien entiende y acepta.

### Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
I255: Cardiomiopatía Isquémica	Impresión Diagnóstica	Enfermedad General	
I10x: Hipertensión Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
N189: Insuficiencia Renal Crónica No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
M819: Osteoporosis No Especificada Sin Fractura Patológica	Confirmado Repetido	Enfermedad General	