

Historia: 118692322 Fecha Historia: 12/11/2015
Identificación: CC 21720062 Nombre Afiliado: Maria Amalia Sierra De Atehortua
Edad: 84 Años Sexo: Femenino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: Carrera 37SUR No 39 19 Telefono: 3342830
Ciudad: Envigado Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Consorcio Fopep 2013 Cargo: Pensionado Sustitucion
Centro Atención: Unidad Basica Envigado
Profesional Médico: Juan Rafael Crespo Vega (E D)
Registro del Profesional Médico: 5-3242-06

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

"vengo a revisión de paraclínico"

Enfermedad Actual

84 años

residente envigado

AP: epoc no oxigeno dependiente

hta

exfumadora

isquemias transitorias.

paciente quien en consulta de programa de riesgo cardiovascular le evidenciaron alteración en hemograma, con aumento de su hematocrito y hemoglobina por lo que decide ordenar paraclínicos para descartar epoc con condición que requiera oxígeno domiciliario.

tienen radiografía que reporta tórax simple entre límites normales. tienen gases arteriales: PO₂ 71.10, se encuentra por debajo del límite normal, PCO₂ 33.50. Ph 7.45. paciente con alcalosis respiratoria, el cual se decide comentar con telemedicina para el uso de un esteroide más inhalador que no afecte la función cardiovascular debido a sus antecedentes personales y su edad.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertensión : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 1992

Enfermedad Cerebro Vascular : Si

Secuelas : Ninguna

Infarto Del Miocardio : No

Insuficiencia Cardíaca Congestiva : No

Diabetes : No

Enfermedad Renal Crónica : Si

Terapia De Reemplazo Renal? : Tratamiento medico de renoproteccion

Manejado Por : Internista

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica : No

Asma : No
Hipertiroidismo : No
Hipotiroidismo : No
Enfermedad Infecciosa : No
Tuberculosis : No
Infeccion Por Vih/sida : No
Alergia A Medicamentos : No
Hemofilia : No
Lupus : No
Cancer : No
Quirurgicos : Si
 Especifique
 Falectomia + Lio Od, Dedos En Gatillo
Transplantes : No
Hospitalarios : No
Traumas : No
Toxicos : No
Transfusiones : No
Depresion : No
Observaciones Generales

VÉRTIGO, SINCOPE POR INSUFICIENCIA VASCULAR EN FOSA
POSTERIOR EN 2006, OSTEOPOROSIS, ERC ESTADIO 3

Alérgicos negativos.

ANTECEDENTE DE HTA ESTADIO 2 DE 23 AÑOS DE EVOLUCION (1992),
ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA, ERC ESTADIO 3A, CATARATA SENIL EN ESPERA DE CIRUGIA , , HIPOACUSIA
ATEROSCLEROSIS CAROTIDEA SIN ESTENOSIS, MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR.

VISTA POR MED INTERNA EL 17/ JULIO DE 2013: paciente con hta en metas de control .se decide continuar con estatinas: atorvastatina
40 mgs vo diarios. Seguir bajo cuidado de meg general.

PA MENOR DE 150/90

METAS DE LDL DISMINUCIO 50% BASAL (BASAL FEB DE 20'14 162, CONTROL EN MAYO LDL: 62)

PATRACLINICOS.

4 FEB DE 2014. CT:263 C-HDL: 68 TG:163 C- LDL: 162 .

03/ MAYO DE 2014: CT:149 C-HDL: 54 TG:97 C- LDL: 76 ; CREATININA: 1,1 TFG: 47 ERC ESTADIO 3.

25 de junio de 2014: hgb: 15, hto: 45, vcm: 81, neutro: 46%, pla; 247.000. P.O: NORMAL.

* 25 NOV DE 2014: CREATININA: 1,04 TFG CKD EPI: 50 ERC ESTADIO 3A, GLUCOSA: 93.

19 DE JUNIO DE 2013: CT:239 C-HDL: 57 TG:153 C- LDL: 151 ; C-NO HDL: 182, CREATININA: 1,1 TFG: 47 ERC ESTADIO 3,
GLUCOSA. 91, K: 4,8. MICROAL. 0.53.

4 FEB DE 2014. CT:263 C-HDL: 68 TG:163 C- LDL: 162 ; C-NO HDL: 195.

03/ MAYO DE 2014: CT:149 C-HDL: 54 TG:97 C- LDL: 76 ; C-NO HDL: 95
CREATININA: 1,1 TFG: 47 ERC ESTADIO 3.

25 de junio de 2014: hgb: 15, hto: 45, vcm: 81, neutro: 46%, pla: 247.000. P.O: NORMAL.

* 22 AGOSTO DE 2014: K: 4,5, MICROALB: 6, CREATININA: 1,04 TFG: 50 ERC ESTADIO 3.

* 19 DE JUNIO DE 2013: CT:239 C-HDL: 57 TG:153 C- LDL: 151 ; C-NO HDL: 182, CREATININA: 1,1 TFG: 47 ERC ESTADIO 3, GLUCOSA: 91, K: 4,8.

* 21/06/2013: FRAMINGHAM: 8%, MUY ALTO RIESGO CV. C-LDL: 147, META: <70; C-NO HDL: 178, META: <130*

19/06/2013: CREATININA: 1,1 TFG: 47 ERC ESTADIO 3A*

19/03/2013: CREATININA: 1,14 TFG: 45 ERC ESTADIO 3*

(9/7/2012) RITMO SINUSAL, FCIA: 74, RR REGULAR, PR:148 MSEG, BRDHH, Q EN DIII, AVF Y VI, NO SIGNOS DE HVI.

*(6/7/2012) HB:15.7/HCTO:48.2, CT:178, TG: 78, HDL:56, LDL:106.4, GLUCOSA: 87, K:3.56, CR:0.98-MDRD:54.5 (ESTADIO 2-3), MICROALBUMINURIA:0.24, PARCIAL DE ORINA PH 6.5, D 1008, NO SANGRE, NO PROTEINAS, NO LEUCOCITOS.

22/11/2011: CREATININA: 0,98 TFG: 55 ERC ESTADIO 3*

02/06/2011: CREATININA: 0,98 TFG: 55 ERC ESTADIO 3* 28/12/2010 FRAMINGHAM 8%, MODERADO RCV A 10 AÑOS 28/12/2010 TFG CALCULADA 43.20ML/MIN , ERC ESTADIO 3 17/09/2009 PROT EN ORINA DE 24H 390.6.DEP DE CREATININA 58.66. ESPERADA POR FORMULA 39.2ml/min

01/11/2007: ECO CAROTIDAS: IMPORTANTE TORTUOSIDAD DE

CAROTIDAS INTERNAS EN SUS ORIGENES DE FORMA BILATERAL Y SIMETRICA.NO HAY CAMBIOS ESTENOTICOS HEMODINAMICAMENTE SIGNIFICATIVOS. *

23/04/2011 FRAMINGHAM DEL 16%, RIESGO CV MODERADO, C-LDL 176 META < 130*

10/12/2007: DENSITOMETRIA OSEA : OSTEOPOROSIS EN COLUMNA LUMBAR Y CUELLO FEMORAL

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Se Ha Realizado La Citología? : Si

Se Ha Realizado La Mamografía : Si

Antecedentes Familiares

Hipertension : Ninguno

Enfermedad Cerebro Vascular : Ninguno

Diabetes : Ninguno

Obesidad : Ninguno

Cancer : 1er Grado

Tuberculosis : Ninguno

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años : Ninguno

Lepra : No

Observaciones Generales

CA DE COLON: HERMANA, CA PANCREAS: HERMANO

MELANOMA: HIJO

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : No
Consume alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?
Frutas
Verduras
Leguminosas
Cereales integrales
Realiza Actividades Recreativas : No
Observaciones Generales

sedentaria.

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 : Si
Cocinar Con Leña : Si
Consume alguno de estos alimentos mas de 2 veces a la semana?
Fritos
Yema de huevo
Consume Tranquilizantes? : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No
Maltrato Fisico : No
Maltrato Psicologico : No
Abuso Sexual : No

Sexualidad y planificación familiar

Enfermedad De Transmision Sexual : No
Metodo De Planificacion Familiar : No

Revision por Sistemas

Signos generales

Pérdida De Apetito O Fatiga Relacionada Con Pérdida De Peso En Los Últimos Tres Meses Y Por Causa Desconocida? : No

Sudoración Nocturna Importante, Sin Causa Aparente. : No

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 61
Talla (m) : 1.57
Imc (%) : 24.75
Area De Superficie Corporal : 5.65
Frecuencia Respiratoria : 22
Temp.(°c) : 37
Pulso : 80
Frecuencia Cardiaca : 80
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 80
P.a.s Sentado Brazo Izquierdo : 120
P.a.d Sentado Brazo Izquierdo : 80
P.a.s Acostado : 120
P.a.d Acostado : 80
Presion Arterial Media : 93.33

Ojos

Retinopatía Hipertensiva : Grado I
Observaciones Generales

fondo de ojo: entre límites normales

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

ruidos cardiacos ritmicos, no soplo, no s3, murmullo vesicular conservados, no crepitos, no sibilancias, se aprecia hipoventilación, movilización de secreciones, estertores

Abdomen

Masas : No
Megalias : No
Soplos : No

Ascitis : No

Osteomuscular

Extremidades : Normal

Edemas : No

Osteoarticular : Normal

Piel y anexos

Lesiones Piel : No

Color : Normal

Observaciones Generales

se aprecia cianosis leve distal en manos

Neurológico

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Normal

Motricidad Fina : Normal

Sensibilidad : Normal

Fuerza : Normal

Reflejos Osteotendinosos : Normal

Pares Craneales : Normal

Pie Diabetico : Normal

Alteraciones De La Marcha : No

Paciente Desorientado? : No

Cabeza

Alteraciones? : No

Genitourinario

Genitales : Normal

Ano : Normal

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : Si

Conducta

84 años

residente envigado

AP: epoc no oxigeno dependiente

hta

exfumadora

isquemias transitorias.

paciente quien en consulta de programa de riesgo cardiovascular le evidenciaron alteración en hemograma, con aumento de su hematocrito y hemoglobina por lo que decide ordenar paraclinos para descartar epoc con condición que requiera oxígeno domiciliario.

tienen radiografía que reporta tórax simple entre límites normales. tienen gases arteriales: PO₂ 71.10, se encuentra por debajo del límite normal, PCO₂ 33.50. Ph 7.45. paciente con alcalosis respiratoria, el cual se decide comentar con telemedicina para el uso de un esteroide más inhalador que no afecte la función cardiovascular debido a sus antecedentes personales y su edad.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
J441: Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica Con Exacerbacion Aguda No Especificada	Confirmado Nuevo	Enfermedad General	