

Historia: 118823453 Fecha Historia: 18/11/2015
Identificación: CC 83055181 Nombre Afiliado: Leonidas Orozco Nuñez
Edad: 59 Años Sexo: Masculino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: Calle 26A N 4A 40 La Libertad Telefono: 3214932289
Ciudad: Florencia Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Leonidas Orozco Nuñez Cargo: Auxiliar Prestaciones Economicas
Centro Atención: Unidad Basica Florencia
Profesional Médico: Oscar Fernando Gonzalez Pineda (E D)
Registro del Profesional Médico: PRO 938

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

"ENFERMO DEL COLON"

Enfermedad Actual

PACIENTE 59 AÑOS DE EDAD CON CUADRO CLINICO CRONICO DE DISTENSION ABDOMINAL, PLENITUD GASTRICA, DOLOR ABDOMINAL TIPO COLICO DE PREDOMINIO EN CUERDA COLICA E HIPOGASTRIO, EXACERBADO CON LA COMIDAS, ACOMPAÑADO DE DEPOSICIONES DE CONSISTENCIA DURA, TIPO CAPRINO, EN OCASIONES CON SANGRE, NO MELENAS, SIN SINTOMAS NOCTURNOS, MEJORA CON LAS DEPOSICIONES, NO PERDIDA DE PESO, SIN HISTORIA DE CANCER DE INTESTINAL EN LA FAMILIA. REFIERE CAMBIOS EN LA DIETA, BAJA EN GRASAS, NO HARINAS, INCREMENTO DE FIBRA Y LIQUIDOS SIN EJERCICIO, POCA MEJORIA.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : Si

Losartan Tableta 50 Mg (cod 17101 - Genfar) -

Hidroclorotiazida Tableta 25 Mg (cod 6649 - Laboratorio Profesional Farmaceutico Laproff S.a.) -

Acido Acetil Salicilico Tableta 100 Mg (cod 5 - Winthrop Pharmaceuticals De Colombia S.a.) -

Amlodipino Tableta 5 Mg (cod 881 - Genfar S.a.) -

Enfermedad Cerebro Vascular : No

Infarto Del Miocardio : No

Insuficiencia Cardiaca Congestiva : No

Miocardopatias : No

Cardiopatía Congenita : No

Arritmias : No

Valvulopatias : No

Enfermedad Arterial Periferica : No

Diabetes : No

Coma Diabetico : No

Cetoacidosis : No

Hipoglucemia : No
Dislipidemia : No
Enfermedad Renal Cronica : No
Hiperuricemia : No
Nefropatías : No
Litiasis Renal : No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No
Asma : No
Hipertiroidismo : No
Hipotiroidismo : No
Trastorno Hormonal : No
Retinopatía : No
Glaucoma : No
Rinitis/sinusitis : No
Reflujo Gastroesofágico : No
Enfermedad Acido Péptica : No
Hemorragia Digestiva Inferior Y Superior : No
Enfermedad Infecciosa : No
Tuberculosis : No
Infección Por Vih/sida : No
Alergias : No
Alergia A Medicamentos : No
Congenitos : No
Anemia : No
Hemofilia : No
Lupus : No
Cáncer : No
Quirúrgicos : Si
 Especifique
 Rtu Prostata Hace 8 Dias
Transplantes : No
Hospitalarios : No
Traumas : No
Toxicos : No
Transfusiones : No
Consumo Medicamentos : No
Enfermedad Psiquiátrica : No
Enfermedad Neurológica : No
Depresión : No
Observaciones Generales

TALLA 1.58 MTS

colesterol ldl calculado 71mg/dl , HDL 49

tfg(90,21ml/min)

DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES CRONICO

refiere que compra aspirina

5 2014 EKG NORMAL

-Ecog. renal y vías Urinarias (05-10-2015): Estudio sin evidencia de alteraciones. -exámenes del 08-10-2015: Uroanálisis: Normal,

-Creatinina: Normal, -Glucosa: normal, PSA: Normal.

Antecedentes Familiares

Hipertension : Ninguno
Enfermedad Cerebro Vascular : Ninguno
Diabetes : Ninguno
Obesidad : Ninguno
Dislipidemia : Ninguno
Enfermedad Coronaria : 1er Grado
Nefropatia : Ninguno
Enfermedad Renal Cronica : Ninguno
Infarto Del Miocardio : Ninguno
Problemas De Tiroides : Ninguno
Cancer : 2do Grado
Transtornos De Vision : Ninguno
Enferm. Mental : Ninguno
Hematologicos : Ninguno
Tuberculosis : Ninguno
Enferm. Neurologica : Ninguno
Enferm. Infecciosa : Ninguno
Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 55 Años : Ninguno
Asma : Ninguno
Otras Patologias : Ninguno
Lepra : No

Ocupacionales

Ocupacion Habitual
COMERCIANTE
Utilizacion De Equipos De Proteccion Adecuados? : Si
Jornada Laboral? : Diurno

Factores de Riesgo**Factores Protectores**

Ejercicio : Si
Cuantas Veces A La Semana : 1
Que Tipo De Ejercicio? : Dinamico
Consume alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?
Frutas
Verduras
Realiza Actividades Recreativas : No

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No
Fuma? : No
Fue Fumador? : No
Consume Sustancias Sicoactivas : No
Fumador Pasivo : No
Cocinar Con Leña : No
Consume alguno de estos alimentos mas de 2 veces a la semana?

Fritos
Leche y queso con grasa
Comidas rapidas
Mantequilla o margarina
Visceras
Consume Tranquilizantes? : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No
Maltrato Fisico : No
Maltrato Psicologico : No
Abuso Sexual : No
Se Siente Aceptado? : Si
Desplazado : No
Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social : No
Presenta Algun Trastorno Alimentario? : No

Sexualidad y planificación familiar

Uso De Preservativo : No
Vida Sexual Activa : Si
Tipo De Relaciones Sexuales : Heterosexuales
No De Compañeros/as Sexuales : 1
¿relaciones Sexuales Satisfactorias? : Si
¿trastorno Sexual? : No
¿cambia De Pareja Constantemente? : No
Ha Tenido Sintomas Relacionados Con Su Desempeño Sexual? : No
Enfermedad De Transmision Sexual : No
El Apoyo Es Brindado Por : Esposo(a)
Metodo De Planificación Familiar : No

Revision por Sistemas

Signos generales

Ha Presentado Fiebre? : No
Ha Tenido Escalofrio? : No
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

Piel y faneras

Ha Presentado Algun Brote En La Piel? : No
Ha Tenido Prurito? : No
Ha Tenido Cambios En La Piel? : No
Ha Tenido Cambios En La Sudoracion? : No
Ha Tenido Cambios En El Vello? : No
Tiene Alguna Herida O Lesion En La Piel? : No

Ojos

Ha Tenido Molestias Oculares? : No

Otorrinolaringología

Ha Tenido Alguna Molestia En La Nariz? : No
Ha Tenido Molestias En La Garganta? : No
Ha Tenido Molestias En El Oído? : No
Numero De Veces Que Se Cepilla Al Día? : 3
Usa Crema Dental Fluorada? : Si

Respiratorio

Le Silba El Pecho? : No
Ha Presentado Tos? : No
Tiene Que Dormir Con Almohadas Altas Para Poder Respirar Mejor? : No

Cardiovascular

Ha Tenido Palpitaciones Taquicardia? : No
Ha Sentido Dolor En El Pecho? : No
Ha Tenido Edema De Miembros Inferiores? : No
Cuando Camina, Se Ve Obligado A Parar Por Dolor En Las Piernas? : No
Ha Sentido Opresión En El Pecho? : No
Ha Sentido Dificultad Para Respirar? : No
Ha Observado Que Tiene La Cara Abotagada? : No

Gastrointestinal

Ha Tenido Vómito Con Sangre? : No
Ha Tenido Cambios En El Hábito Intestinal? : Si
Describe : Estreñimiento
Que Características Tiene La Materia Fecal?
Bolitas tipo caprino
Con sangre
Desde Cuando (días)? : 180
Plenitud abdominal
Ha Tenido Dolor O Ardor En La Boca Del Estómago? : No
Ha Tenido Cambios En El Gusto? : No
Ha Tenido Sangrado Rectal? : No

Genitourinario

Ha Tenido Alguna Alteración Al Orinar? : No
Ha Tenido Secreción Uretral? : No
Autoexamen De Testículo? : No

Osteomuscular

Se Cansa Fácil? : No
Ha Tenido Dolor Muscular? : No
Ha Presentado Dolor Articular? : No
Ha Tenido Calambres? : No

Neurológico

Ha Presentado Dolor De Cabeza? : No
Ha Sentido Mareo? : No
Ha Tenido Cambios En La Sensibilidad? : No
Ha Tenido Convulsiones? : No
Ha Perdido Sensibilidad En Las Piernas? : No
Ha Tenido Temblores? : No
Ha tenido alguno de los siguientes síntomas?
Ninguna

Hematopoyético

Tendencia A Sangrados Por Piel Y Mucosas?? : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 83
Talla (m) : 1.58
Imc (%) : 33.25
Area De Superficie Corporal : 6.61
Perimetro Abdominal (cm) : 109
Frecuencia Respiratoria : 18
Temp.(°c) : 36.5
Frecuencia Cardiaca : 70
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 130
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 82
Presion Arterial Media : 98

Ojos

Agudeza Visual
DEFICIENTE
Observaciones Generales

USO DE LENTES PARA LEER

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
ADECUADO
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
Tacto Rectal

ESFINTER NORMOTONICO, AMPOLLA RECTAL LLENA, NO HEMORROIDES NO SANGRADO, CON PROSTATA LEVEMENTE

Observaciones Generales

ABDOMEN GLOBOSO, BLANDO, CON RUIDOS INTESTINALES DISMINUIDOS LEVEMENTE DOLOROSO A LA PALPACION DE CUERDA COLICA DE PREDOMINIO EN FLANCOS E HIPOGASTRIO. NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS.

Osteomuscular

Extremidades : Normal
Edemas : No
Osteoarticular : Normal

Piel y anexos

Lesiones Piel : No
Color : Normal

Neurológico

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

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : Si
Conducta

PACIENTE DE 59 AÑOS DE EDAD CON HISTORIA DE ESTREÑIMIENTO CRONICO ACOMPAÑADO DE DOLOR, DISTENSION ABDOMINAL Y DEPOSICIONES DOLOROSAS CON SANGRE INTERMITENTE, VALORADO EN MULTIPLES OCASIONES, EN EL MOMENTO CON CAMBIOS EN LA DIETA Y LAXANTE CON MEJORIA LEVE. PREVIA AUTORIZACION ESCRITA SE ORDENA VALORACION POR MEDICINA INTERNA CON EL SERVICION DE TELECONSULTA PARA ORIENTACION DIAGNOSTICA Y MANEJO.

CAMBIOS EN LA DIETA:

1. DIETA POBRE GRASAS Y CARNES ROJAS,
2. COMA DESPACIO Y PROCURE MASTIQUE BIEN
3. EVITE COMIDAS COPIOSAS, PREFERIBLEMENTE COMA FRECUENTEMENTE EN POCA CANTIDADES.
4. EVITE EL CONSUMO DE ESPECIAS, SOPAS DE SOBRE, CACAO, LACTEOS, GASEOSAS, PASTELES, HELADOS Y MANTEQUILLA.
5. SI PREDOMINA DIARREA: EVITE LACTEOS, TE, CHOCOLATE Y CAFE.
6. EVITE LAS BEBIDAS CON GAS Y ALIMENTOS FLATULENTOS: COL, COLIFLOR, HABAS, GASRBANZOS, LENTEJAS, CEBOLLAS, PUERROS, GUISANTES, FRUTOS SECOS Y EN CONSERVA.
7. AUMENTE LA INGESTA DE AGUA (1.5 A 2 LITROS AL DIA)
8. HORARIO FIJO DE LAS COMIDAS E INTENTE EVACUAR SIEMPRE A LA MISMA HORA Y SIN PRISA, PREFERIBLEMENTE

DESPUES DEL DESAYUNO.

9. REALICE EJERCICIO FISICO, CAMINAR O NADAR.

10. EL DOLOR ABDOMINAL SE PUEDE ALIVIAR APLICANDO CALOR LOCAL SUAVE.

11. EVITE EL USO DE LAXANTE.

12. EVITE EN LO POSIBLE SITUACIONES QUE LA PONGAN NERVIOSO O ESTRESEN.

13. NO CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
K589: Síndrome Del Colon Irritable Sin Diarrea	Impresión Diagnóstica	Enfermedad General	
I10x: Hipertensión Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
E660: Obesidad Debida A Exceso De Calorias	Confirmado Repetido	Enfermedad General	