

Historia: 119090463 Fecha Historia: 26/11/2015
Identificación: CC 3360541 Nombre Afiliado: Jesus Elkin Mosquera Osorio
Edad: 63 Años Sexo: Masculino Estado Civil: CASADO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: cra 29B n 39 sur - 50 embrujo Telefono: 6140991
Ciudad: Envigado Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Administradora Colombiana De Pensiones Colpensiones Cargo: Pensionado Sustitucion
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

"control EPOC" asiste solo. tel: 6140991

Enfermedad Actual

Masculino de 63 años con AP de:

1. EPOC no oxigenorequiriente Gold I, categoria B, desde 2015

Fumador activo de 50 paquetes/año (estimado desde los 8 año, hoy dia medio paquete al dia).

Bajo riesgo de exacerbaciones.

2. HTA, ECV sin secuelas. Alto riesgo cardiovascular Nyha I

En tto actual con: losartan, amlodipino, ASA, atorvastatina, no tiene inhaladores.

Ultima espirometría del: 21/11/15

VEF1/VFC: 65.4 patrón obstructivo. VEF1: 79% VFC: 116%. GOLD: I

mMRC: 1 CAT:13 muchos síntomas. Sin HC de exacerbaciones u hospitalizaciones en el ultimo año, Clasifica en categoría A de EPOC.

Paraclínicos adicionales: BK seriado y cultivo para TBC negativos. Hb 16.9, Hto 52.4. plaquetas 329000

tiene ademas ecocardiografia con HVD e HT pulmonar.

No ha sido evaluado por MI ni neumología. Se comentará por teleconsulta.

Vacunas: influenza neumococo no las tiene, se dirige

Hoy me niega pérdida de peso, edema de miembros inferiores, dolor torácico, hemoptisis, no cambios recientes del volumen o las características del esputo de base, pero no esta recibiendo ningun tratamiento.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : No

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
Depresion : No
Observaciones Generales

METAS RCV:

TA<140/90

ESTATINAS ALTA INTENSIDAD(ALTO RCV POR ANTECEDENTE DE ACV)

EXAMENES:

*18/8/15: CT:134

C-HDL:46,2,TG:81,C- LDL:72,CREATININA: 0,9 TFG: 105 FUNCION RENAL ESTADIO 1X CKD-EPI, RAC: 4.76 MG/G, HLG: 16.9 , HTO: 52.4% LEUCOCITOS: 11.800, PLAQ: 329.000, GLUCOSA: 85, UROANALISIS: NORMAL

**OTROS EXAMENES: BK DE ESPUTO NEGATIVO PARA BAAR , CULTIVO PARA MYCOBACTERIUM TUBERCULOSIS (NEGATIVO)

18/9/14: COLESTEROL TOTAL: 120, C- HDL: 34.90, TRIGL: 84, LDL: 68, TRANSAMINASA: ALT: 19, AST: 22, FOSATASA ALCALINA: 90,0 , POTASIO: 4.43, , MICROALBUMINURIA: 5.30, TIENE DEL 25/3/14:CREATININA: 0,86 TFG: 93 FUNCION RENAL ESTADIO 1, TIENE EKG: DEL 21/3/14: RITMO SINUSAL , REPORTA LESION SUBENDOCARDICA DE CARA INFERIOR , TIENE HOLTER DE 24/H DEL 19/9/14: RITMO SINUSAL DE BASE , FC MEDIA 83LPM , CONSUCCION AV E INTRAVENTRICULAR NORMAL , NO ALTERACION DE REPOLARIZACION , EXTRASISTOLES VENTRICULARES MONOMORFAS CON EPISODIOS DE BIGEMINISMO , TRIGEMINISMOY DUPLETAS , INTERVALO QTc: NORMAL , VARIACION DE FC MODERADAMENTE DISMINUIDA , TIENE ECOCARDIOGRAMA DEL 13/8/14: FUNCION VENTRICULAR IZQUIERDA : NORMAL , FEVI: 62%, DISFUCNCION SISTOLICA POR TRASTORNO DE RELAJACION , REGURGITACION TRICUSOPIDEA LEVE , PSAP DE 50MMG (HIPERTENSION PULMONAR) , LEVE DILATACION, HIPERTROFIA Y DISFUNCION VENTRICULAR DERECHA

Antecedentes Familiares

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

PADRES Y HERMANOS HIPERTENSOS

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : Si

Tiempo Que Dedicar A La Actividad (Horas) : 1

Cuántas Veces A La Semana : 7

Que Tipo De Ejercicio? : Dinámico

Observaciones Generales

CAMINO 45 MINUTOS DIARIOS

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : Si

Cuántos Cigarrillos Día? : Más de 5

Consumo Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Observaciones Generales

HABITOS: REFIERE CUIDADOS Estrictos con Alimentación- DASH , ÚLTIMA CITA CON NUTRICIONISTA EL 5/8/14 , REFIERE REALIZAR CAMINATA 1 HORA DIARIA, FUMADOR PESADO COMENZO A FUMAR DESDE LOS 8 AÑOS DE EDAD EN PROMEDIO 1 PAQUETE DIARIO, AHORA FUMANDO 10 CIGARRILLOS AL DIA, PACIENTE DEJO DE CONSUMIR LICOR DESDE HACE 18 MESES

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Físico : No

Maltrato Psicológico : No

Abuso Sexual : No

Ha presentado en los últimos 6 meses alguno de estos síntomas

Ansiedad

Sexualidad y planificación familiar

Uso De Preservativo : No

Enfermedad De Transmisión Sexual : No

Método De Planificación 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? : Si

Hace Cuántos Días? : 30

Que Características Tiene?

Seca

Especifique

EPOC conocido

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 50
Talla (m) : 1.67
Imc (%) : 17.93
Area De Superficie Corporal : 5.28
Frecuencia Cardiaca : 84
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 105
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 60
Presion Arterial Media : 75

Ojos

Observaciones Generales

Mucosas húmedas, conjuntivas rosadas, no ictéricas, con isocoria normoreactiva.

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Anormal
Especifique
ver
Rscs
RSCSRS alejados, sin soplos ni desdoblamientos
Soplos
no
Pulmones : Anormal
Especifique
ver
Dolor A La Palpacion : No
Disbalance Respiratorio : No
Tirajes : No
Observaciones Generales

satura 93% al ambiente Flo2 de 21%

Diámetro AP de tórax aumentado, Murmullo vesicular disminuido en ambos campos pulmonares, sin sobre agregados en el momento, con tos productiva escasa en la consulta.

Abdomen

Masas : No
Megalias : No
Soplos : No
Ascitis : No
Observaciones Generales

Abdomen globoso por abundante panículo adiposo, con peristaltismo positivo, blando, depresible, no palpo masas, ni megalias, tampoco hay dolor a la palpación o signos de irritación peritoneal

Vacunacion

Vacunacion

Observaciones Generales

07/04/2014: FRAMINGHAM: 15%, ALTO RIESGO CV. C-LDL:128, META:<100, C-NO HDL:152, META:<130*

25/03/2014:CREATININA: 0,86 TFG: 94 FUNCION RENAL ESTADIO 1*

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : No

Conducta

Paciente de 63 años, con Dx de EPOC, en el momento categoría B por muchos síntomas, gold I, pero de bajo riesgo de hospitalización, esta sin mediación inhalada actual por lo que se decide iniciad e SABA + SAMA y ver evolucion y respuesta de los síntomas que lo pueden bajar hasta categoria A, sin criterios de exacerbación aguda, estable hemodinámicamente, sin signos de SIRS, no tiene indicaciones de oxígeno domiciliario, se deja formula. Educo en uso de inhaladores con inhalocámara y en recomendaciones y signos de alarma para consultar al servicio de urgencias.

Cita de control en 3 meses.

Recomendaciones EPOC:

- Use sus inhaladores como se le indicó diariamente, de eso depende el buen estado de sus pulmones
- Consultar a urgencias si aparece fiebre alta, dificultad para respirar mas severa que de costumbre, cambios en el esputo, aumento de la tos, opresión de pecho
- Consultar antes si hay intolerancia a su formula de medicamentos como taquicardia, sudoración o dolor de pecho.

Diagnósticos Historia

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	