HISTORIA CLINICA

Código Plantilla:FORMULA
Fecha Historia:24/05/2022 04:50 p.m.
Lugar y Fecha:RIONEGRO,ANTIOQUIA 24/05/2022 04:50 p.m.
Documento y Nombre del Paciente: CC 15422548 LUIS EMILIO SALAZAR ARROYAVE
Administradora: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S Convenio: AlianzaCapitado Tipo de Usuario: SUB. NIVEL 0 Y 1
No Historia: 15422548 Cons. Historia: 2152602
Atención: Ambulatorio

NOMBRE PLANTILLA
TRANSCRIPCION DE FORMULA:

NOMBRE PLANTILLA
IDENTIFICACION
Historia: 15422548
Edad: 69 Años
Direccion: LA QUIEBRA
E.A.P.B.: ALIANZA MEDELLIN ANTIOQUIA EPS S.A.S
Nombre: LUIS EMILIO SALAZAR ARROYAVE
Sexo: Masculino
Telefono: 5610947 5310947
Convenio: AlianzaCapitado

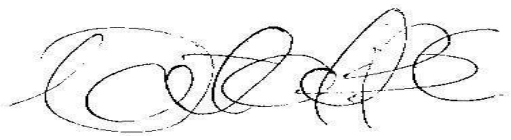
ANTECEDENTES PERSONALES
Hipertensión: SI
Asma: NO
Hipotiroidismo: NO
Tuberculosis: NO
Cardiopatias: NO
ALERGICO A:: No refiere
Transfusiones-Cuándo?: no
Diabetes Mellitus: NO
E.P.O.C.: SI
IAM: NO
Enfermedad Renal Crónica: NO
VIH-SIDA: NO
Quirúrgicos-Cuál?: no
Traumáticos-Cuál?: no

Tratamiento Actual (Actualizar Siempre): PARA HTA: ENALAPRIL 20 MG 1-0-0 HCTZ 25 MG DIA , Gemfibrozilo 600 mg 0-0-1 , ASA 100 mg dia Salbutamol y bromuro de ipatropio lo inicio jul/2013, Omeprazol 20 mg día; may 2019 o2 domiciliarom 2 lit / min 15 horas

Otros Antecedentes Personales: TABAQUISMO SUSPENDIO JUN 2013 VOLVIO A FUMAR ,DOLOR DORSAL CRONICO (ESPODILOATROSIS. SEVERA COLAPSOS VERTEBRALES). HERNIORRAFIA EPIGASTRICA. IDX : EPOC RX de torax del 07/06/2013: con reforzamiento parahiliar bilateral, hiperlucides aplanamiento de hemidiafragmas, sin nodulos ni consolidaciones. EL 19/06/2014 SE REMITE A TOXICOLOGIA. mar 2015 paciente sin acompañamiento familiar , no se realiza examanes.
El 31 de marzo del 2015 se remite a MEDICINA INTERNA. FUMADOR DE 10 CIGARRILLOS DIARIOS
jul 2015 revision de glicemia para confirmar DM , previa de este mes 135 , ahora 93 , no dx de DM tipo 2, ordeno curva, nov 2015 glicemia ayunas 97 2 h 72
mar 2016 anexo 3 a MI, nutricion , hb glicada , tsh , microlabuminuria , psa , espirometria y gases arteriales
jun 2016 rx torax EPOC sin signos de descompensacion , fx por aplastamientos de cuerpos vertebrales toracicos medios .
Rx de columna torácica con lectura, del 02/09/2016 reporta: "se observa fractura por compresión axial de los cuerpos vertebrales de T4, T5, T6, T8, de 9, T10 y T11."
dic 2016 no sabe nada sobre cita de MI , ni autorizacion de espirometria y gases arteriales para estratificacion , realizo nuevo anexo 3 MI , examanes , espirometria y gases arteriales
abr 2017 paciente sin acompañamiento familiar , aun pendiente cita de MI , poco sabe de los traites , no se realizo examanes segundo nivel .
abr 2017 anexo 3 a ortopedia , espirometria , gases arteriales , DMO , examnes segundo nivel incluido psa .
may 2018 urologia control 3 meses , tiene autorizacion de ecocardio y espirometria validas hasta jul 2018
jul 2018 gases ph 7.3 pco2 39, po2 63.2 sat 91.7 % , hco3 24.2 cto2 por ahora sin indicacion de o2 .
feb 2019 anexo 3 a Medicina interna , toxicologia , urologia , ortopedia , DMO , ecocardio TT , y espirometria , y examanes
IRC estadio 3 A-A1 may 2019 cr 1.26 e indicion de proteinas al uroanalisis por estudiiar may 2019 microlabuminuria negativa
may 2019 tsh 2.9 microlabuminuria 5.4 mg/gr h b glicada 5.8% gases arteriales ph 7.4 poc2 39 po2 54.7 sat 88.2 % hco3 24 cto2 25.8 pafi 260 uso relativo , paciente disminucion CF el ultimo año , sat 88% Patm esperada 76/260 = 0.28 , requerimientos de uso de O2 a 2 litros por minuto 15 horas del dia

DATOS DE RIPS
Dx. Principal: R600-EDEMA LOCALIZADO

OBSERVACIONES
Observacion .: CONDUCTA : EVOLUCION : PAciente masuclibo quien consulto porcuadro clinico de1 mes de evolucion de edemas en miemrbos inferiores se estudio caospor sospecha ICC en el momento con ecocaridograma realizado el dia 5.5.2022 que informa corazo con diametros cavitarios y funcion sistolica biventricular normal, no trastorno segmentarios en reporso, y una hipertension pulmonar leve FE 62% consiero tras causas edema en el momento no ICC continua con manejo ya instaurado previamente, se le realizo una creatinina esta en 1.01 normal no tiene falla renal como para pensar en una insuficiencia renal



DR. NATALI BELLO CIFUENTES
CC 1037586071
Especialidad. MEDICINA GENERAL
Registro. 1037586071