MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 2249768 - JOSE ELIECER HIGUERA RIVERA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1936-05-23 - Edad: 87 Años 9 Meses 0 Dias

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 05:12

MEDICARE:::

HISTORIA CLINICA

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-23 - 04:14:58 CAS:1428046

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JHON EDINSON FIERRO OROZCO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: 1255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

Diagnostico Relacionado Nro2: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro3: G309 - ENFERMEDAD DE ALZHEIMER, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: ELIECER HIGUERA - HIJO - PARENTEZCO: HIJO - HIJA - DIRECCION: CRA 7 # 10B - 11 B/LA - **TELEFONO**: 3123948734 - 3128826409 - MOTIVO DE CONSULTA: "PARA EL CONTROL PROGRAMA RIESGO SOLEDAD CARDIOVASCULAR" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 87 AÑOS DE EDAD, PACIENTE ASISTE A CONSULTA MEDICA EN COMPAÑIA DEL HIJO, HIJO DE PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, REFIERE QUE PACIENTE CURSA CON ANTECEDENTE PERSONAL DE HIPERTENSION ARTERIAL, EPOC, HIPOTIROIDISMO, TUMOR VESICAL A ESTUDIO, ENFERMEDAD DE ALZHEIMER. DENTRO DEL PROGRAMA DE NEFROPROTECCION, REFIERE MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE ACEPTABLE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, REFIERE FAMILIAR DEL PACIENTE QUE HAN SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES AUNQUE NO LAS DE LAS ACTIVIDADES FISICAS INDICADAS POR RAZONES OBVIAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. TFG CKD EPI 69 ML/MIN/1.73M2 TUVO CONSULTA DE CONTROL CON NEUROLOGIA, TRAE HC DEL 09/03/23 PACIENTE CON DATOS CLINICOS DE DEMENCIA TIPO ALZHEIMER Y QUIEN HA PRESENTADO DATOS DE EVENTOS CLINICOS DE SEMIOLOGIA ICTAL, REQUIERE INICIO FARMACOS ANTICRISIS, INICIA RISPERIDONA 1 MG NOCHE, LANCOSAMIDA 50 MG CADA 12H Y LUEGO 100 MG CADA 12H, SOLICITAN VTM, HA REFERIDO INSOMNIO, TIENE PDTE CONTROL CON PSIQUIATRÕA. REFIERE FAMILIAR DE PACIENTE QUE YA SE LE AGOTO MEDICAMENTO, REFIERE QUE CONSULTA PARA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS. ADEMAS TRAE HISTORIA CLINICA DEL DIA 26/04/2023 VALORACION POR PSIQUIATRIA DR. KELLY BORJA RAMIREZ - FAMILIAR DE PACIENTE APORTA FORMULA MEDICA -INDICA SUSPENDER MANEJO CON ESZOPICLONA. INICIA MANEJO CON TRAZODONA 50 MG CADA NOCHE EN CASO DE INSOMNIO. ESCITALOPRAM 10 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA REFIERE EL FAMILIAR QUE EL PACIENTE CURSA CON RIGIDEZ MUSCULAR DE PREDOMINIO EN MIEMBROS INFERIORES, REFIERE QUE SE LE DIFICULTA ADEMAS LA INGESTA DE ALIMENTOS POR LO QUE CURSA CON PERDIDA PROGRESIVA DE PESO. REFIERE CONTROL Y MANEJO CON NUTRICION. REFIERE QUE PACIENTE CURSA CON EPISODIOS DE CONSTIPACION Y ESTREÑIMIENTO. REFIERE QUE POR ANTECEDENTE DESCRITO PACIENTE REQUIERE UTILIZACION DE PAÑALES. PACIENTE MASCULINO DE 87 AÑOS DE EDAD, PACIENTE ASISTE A CONSULTA MEDICA EN COMPAÑIA DEL HIJO, TUVO CONSULTA DE CONTROL CON NEUROLOGIA, TRAE HC DEL 09/03/23 PACIENTE CON DATOS CLINICOS DE DEMENCIA TIPO ALZHEIMER Y QUIEN HA PRESENTADO DATOS DE EVENTOS CLINICOS DE SEMIOLOGIA ICTAL, REQUIERE INICIO FARMACOS ANTICRISIS, INICIA RISPERIDONA 1 MG NOCHE, LANCOSAMIDA 50 MG CADA 12H Y LUEGO 100 MG CADA 12H, SOLICITAN VTM, HA REFERIDO INSOMNIO, TIENE PDTE CONTROL CON PSIQUIATRÕA. REFIERE FAMILIAR DE PACIENTE QUE YA SE LE AGOTO MEDICAMENTO, REFIERE QUE CONSULTA PARA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS. AUN PENDIENTE UNA NUEVA VALORACION POR NEUROLOGIA SUGERIDA EN EL MES DE OCTUBRE, 2023. REFIERE QUE EL PACIENTE CURSA CON LAGAÑEO EXCESIVO, IRRITABILIDAD EN AMBOS OJOS, NIEGA FIEBRE, NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO. TRAE FORMULA MEDICA DEL DIA 06/07/2023 -DR. ROBERTO CARLOS GARCIA LUNA, NEUROLOGIA, INDICA MANEJO CON LEVODOPA/CARVIDOPA 100/25 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS. 06/02/2024 TSH 30.8 - ELEVADA. - PATOLOGICOS: HTA, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA - FARMACOLOGICOS: ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETAS DE 500MG/8 H POR DOLOR VIA ORAL POR DOLOR. ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA 1 TABLETA CDA 8 HORAS VIA ORAL ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSION ORAL TOMAR 3 CUCHARADS CON LAS COMIDAS FLUOXETINA. USO EXCLUSIVO DE ESPECIALISTA 20 MG (COMO BASE) TABLETA O CAPSULA .1 TAB VO CADA 8 HORAS LOSARTAN. 50 MG TOAM 1 TAB VIA ORAL CADA 12H DRUANTE ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA 1 CADA DIA TAB CADA DIA VO - QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON ESPOSA E HIJA - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 91 - TEMPERATURA: 36.6 - FC: 89 - FR: 14 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO SE EXPLORA - ORL: NORMAL NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE EXPLORA - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO SE EXPLORA - EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - NEUROLOGICO: NORMAL - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?: NUNCA - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?: NUNCA - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: NUNCA - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: NUNCA - APGAR FAMILIAR - ME

SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS: NUNCA - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: NUNCA - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: NUNCA - APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: NUNCA - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): NUNCA - TELEFONO: 3123948734 - DIRECCION: LA SOLEDAD. LA DORADA CALDAS - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 38 - AÑO: 1985 - MES: 7 - DIAGNOSTICO DE DM?: - AñOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 0 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AñOS DIAGNOSTICO DE ERC?: - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 167 - PESO (KG): 66 - IMC: 23.67 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 91 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2023/01/23 - RESULTADO EKG: BRADICARDIA SINUSAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/06 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 5.41, HB 11.3, HCTO 32.0, RECUENTO DE PLAQUETAS 165.000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/05 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/06 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 129.6 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/06 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 129.6 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/06 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 78.39 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/06 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 67.26 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/06 - RESULTADO GLICEMIA: 60 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/06 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/06 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.98 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/06 - RESULTADO CREATININA ORINA: 32.58 - TFG - REGISTRADA: 49.57 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 83.58 - PUNTAJE: 0 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: - EVOLUCION: VER CONDUCTA MEDICA. - FRAMINGHAM - RIESGO: MAS DEL 30% - STRBARTHELCOMER: 3% С - INTBARTHELCOMERPTO: 0 - STRBARTHELCOMERDES: DEPENDIENTE: NECESITA SER ALIMENTADO - STRBARTHELLAVARSE: B - INTBARTHELLAVARSEPTO: 0 - STRBARTHELLAVARSEDES: DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - STRBARTHELVESTIRSE: C - INTBARTHELVESTIRSEPTO: 0 - STRBARTHELVESTIRSEDES: DEPENDIENTE: NECESITA AYUDA - STRBARTHELARREGLARSE: B - INTBARTHELARREGLARSEPTO: - STRBARTHELARREGLARSEDES: DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - STRBARTHELDEPOSICIONES: - INTBARTHELDEPOSICIONESPTO: 0 - STRBARTHELDEPOSICIONESDES: INCONTINENTE - STRBARTHELMICCION: С - INTBARTHELMICCIONPTO: 0 - STRBARTHELMICCIONDES: INCONTINENTE - STRBARTHELRETRETE: - INTBARTHELRETRETEPTO: 0 - STRBARTHELRETRETEDES: DEPENDIENTE: INCAPAZ DE USAR EL SANITARIO SIN С - STRBARTHELTRASLADO: D - INTBARTHELTRASLADOPTO: 0 - STRBARTHELTRASLADODES: DEPENDIENTE: NECESITA GRUA O DESPLAZAMIENTO POR DOS PERSONAS. INCAPAZ DE ESTAR SENTADO - STRBARTHELDEAMBULAR: - INTBARTHELDEAMBULARPTO: 0 - STRBARTHELDEAMBULARDES: INMOVIL: INCLUYE AYUDA PARA VOLTEARSE EN LA CAMA - STRBARTHELESCALONES: C - INTBARTHELESCALONESPTO: 0 - STRBARTHELESCALONESDES: INCAPAZ: NECESITA ASCENSOR O NO PUEDE SUBIR ESCALONES - INTBARTHELTOTAL: 0 - STRBARTHELVALORACION: TOTAL - TOTAL LAWTON NO HACE: 14 - TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON AYUDA: 0 - TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0 - VALORACION: 14 - 0 - 0 - 0 - 0 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: MáS DE 64 AÑOS (4 P.) - FINDRISC - IMC: MENOR DE 25 (0 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA: SI - FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES: OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/03/23 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, PACIENTE QUIEN POR ANTECEDENTES DESCRITOS PERMANECE LA MAYOR PARTE DEL TIEMPO INMOVIL EN SILLA DE RUEDAS O EN CAMA - SE INDICA TERAPIA FISICA INTEGRAL 15 SESIONES - TERAPIA DOMICILIARIA. SE DIGILENCIA ESCALA DE DEPOENDENCIA EN LA CONSULTA. SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 1 MES PROGRAMA RCV - PACIENTE RCV ALTO. CONTROL Y SEGUIMIENTO CON ESPECIALIDADES TRATANTES SEGUN FECHA CORRESPONDIENTE. SE REALIZA FORMULA MIPRES DE PAÑALES ADULTO, PACIENTE QUE NO CONTROLA ESFINTERES. REFIERE QUE HA CURSADO CON EPISODIOS DE TOS. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS - CONTROL EN 1 MES MEDICO GENERAL RCV - PACIENTE RCV ALTO.

FORMULA MEDICA
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA
1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR DOLOR

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA
1 TAB CADA DIA VIA ORAL

ATORVASTATINA 20MG TABLETA
TOMA 1 TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL

LEVOTIROXINA 100 MCG
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS

(30)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 2249768 - JOSE ELIECER HIGUERA RIVERA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1936-05-23 - Edad: 87 Años 9 Meses 0 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 05:12

ESCITALOPRAN TABLETAS 10 MG TOMAR 1 TABLETA AL DÍA VIA ORAL	# (30)
TANSULOSINA TABLETAS 0.4 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% APLICAR 1 GOTA CADA 4 HORAS EN AMBOS OJOS	# (1)
LACOSAMIDA 100 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60)
RISPERIDONA TABLETAS 1 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE POR NECESIDAD	# (30)
BISACODILO 5 MG GRAGEA 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE POR NECESIDAD	# (30)
OXIDO DE ZINC 25% PASTA APLICAR 2 VECES AL DIA EN PLIEGUES Y ZONA DEL PAÑAL	# (2)
LEVODOPA/CARBIDOPA 100/25 MG 1 TABLETA VIA ORAL MEDIA HORA ANTES DE CADA COMIDA	# (90)
GENTAMICINA (SULFATO) 3 MG/ML DE BASE (0,3%) SOLUCION OFTALMICA 1 GOTA EN CADA OJO CADA 8 HORAS POR 7 DIAS	# (1)
LORATADINA 5 MG/5 ML (0,1%) JARABE 1 CUCHARADA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR TOS	# (1)
SOLICITUD DE SERVICIOS: [CORPO003 TERAPIA FISICA INTEGRAL AGENDA] DOMICILIARIA	# (15)



JHON EDINSON FIERRO OROZCO MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1143251943 Nro. Registro:1143251943