MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 2304502 - HELIBERTO ROJAS GOMEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1934-03-13 - Edad: 89 Años 10 Meses 21 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 04:41

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-03 - 10:43:08 CAS:1424455

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR

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

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: 1119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

Diagnostico Relacionado Nro2: 1499 - ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: GLADIS ROJAS - PARENTEZCO: HIJO - HIJA - RESPONSABLE: CC-2304502 HELIBERTO ROJAS GOMEZ - DIRECCION: CALLE 27 # 1-59 PLAZA DE LIMONES CASA # 3 - TELEFONO: 3233620149 - MOTIVO DE CONSULTA: "VENGO POR MIS MEDICAMENTOS" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 89 AÑOS DE EDAD, ASISTE A CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL, ARRITMIA CARDÍACA, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NIEGA ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL REFIERE 3 DOSIS DE VACUNA SARS COVID 19 NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS TFG CKD EPI 37.6 ML/MIN/1.73 ESTADIO 3B COCKROFT-GAULT 27.0 - PATOLOGICOS: HTA, ERC ECOCARDIOGRANA TT 2019 FEVI 59% HIPERTROFIA CONCENTRICA ML/MINUTE ESTADIO 4 VENTRICUALR IZQUIERDA FEVI 55-60% DOBLE LESION AORTICA CALCIFICACNTE ESTENOSIS MINIMA. INSUFICIENCIA LEVE A MODERADA - INSUFICIENCIA TRICUSPIDE AMINIMA EKG HOLTER EN 24 HORAS CON ECTOPIAS SUPRAVENTRICUALRES OCASIOENS CON EPISODIOS DE TAQUICARDIA ATRIAL AUTOLIMITADA- SIN EVENTOS SOSTENIDOS- ECTOPIAS VENTRICULAR DE DOS MORFOLOGIA OCASIONALES CON EPISODIOS DE DUPLETAS Y BIGEMINISMO SIN FENOMENOS REPETITIVOS- E EVENTOS DE BRADICARDIA EN LOS CUALES DSE EVIDENCIA BAV DE PRIMER GRADO.- NO ALETRACIONES EN LA GENERACION O CONDUCCION DEL IMPULSO ELECTRICO - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS + ASA 100 MG DIA - QUIRURGICOS: CATARATA - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON ESPOSA E HIJOS - ANTECEDENTES FAMILIARES: CA HIGADO HIJA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 85 - TEMPERATURA: 36 - FC: 90 - FR: 20 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMOEXPANSIBLE RSRS PRESENTES SIN AGREGADOS RSCS SIN SOPLO - ABDOMEN: DEPRESIBLE RSHS PRESENTES NO MEGALIAS - **GENITALES**: NORMAL - EXTREMIDADES: - NEUROLOGICO: NORMAL - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO NORMAL TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS: ALGUNAS - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: ALGUNAS **VECES** - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: CASI SIEMPRE - APGAR **VECES** FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: CASI - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): CASI SIEMPRE - TELEFONO: - DIRECCION: CALLE 27 # 1-59 PLAZA DE LIMONES CASA # 3 - VIA DE CAPTACION: CONSULTA 3185137786 EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 12 - AÑO: 2011 - MES: 11 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 0 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 6 - AÑO: - MES: 9 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 167 - PESO (KG): 59 - IMC: 21.16 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 85 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2024/01/23 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/01/23 - RESULTADO HEMOGRAMA: HGB: 15.7 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/01/23 - RESULTADO PACIAL ORINA: PROTEINA 30MG - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/23 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 115.9 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/23 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 39.01 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/23 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 57.01 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/23 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 99.38 - FECHA GLICEMIA: 2024/01/23 - RESULTADO GLICEMIA: 97 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/23 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 291.4 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/01/23 - RESULTADO CREATININA **SUERO:** 1.6 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/01/23 - RESULTADO CREATININA ORINA: 204.1 - TFG - REGISTRADA: - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 4 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 142.77 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 3% - EVOLUCION: PACIENTE DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR VALORACION MENSUAL POR MEDICINA GENERAL - FRAMINGHAM - PUNTUACION: ALTO - FRAMINGHAM - RIESGO: MAS DEL 30% - STRBARTHELCOMER: A - INTBARTHELCOMERPTO: 10 - STRBARTHELCOMERDES: INDEPENDIENTE: CAPAZ DE UTILIZAR

CUALQUIER INSTRUMENTO NECESARIO; COME EN UN TIEMPO RAZONABLE; CAPAZ DE DESMENUZAR LA COMIDA, USAR CONDIMENTOS, EXTENDER MANTEQUILLA, ETC. POR SI SOLO. LA COMIDA PUEDE SITUARSE A SU ALCANCE - STRBARTHELLAVARSE: A - INTBARTHELLAVARSEPTO: 5 - STRBARTHELLAVARSEDES: INDEPENDIENTE: CAPAZ DE BAÑARSE COMPLETO; PUEDE SER USANDO LA DUCHA, LA TINA O PERMANECIENDO DE PIE Y APLICANDO LA ESPONJA SOBRE TODO EL CUERPO. INCLUYE ENTRAR Y SALIR DEL BAÑO. PUEDE REALIZARLO SIN NECESIDAD DE ESTAR UNA PERSONA - STRBARTHELVESTIRSE: A - INTBARTHELVESTIRSEPTO: 10 - STRBARTHELVESTIRSEDES: INDEPENDIENTE: CAPAZ DE PONERSE, QUITARSE Y FIJAR LA ROPA. SE ATA LOS ZAPATOS, ABROCHA LOS BOTONES. SE COLOCA EL BRASIER O CORSE SI - STRBARTHELARREGLARSE: A - INTBARTHELARREGLARSEPTO: 5 - STRBARTHELARREGLARSEDES: INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESITA NINGUNA AYUDA - STRBARTHELDEPOSICIONES: A - INTBARTHELDEPOSICIONESPTO: STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE, NINGUN 10 ACCIDENTE: NO NECESITA - STRBARTHELMICCION: A - INTBARTHELMICCIONPTO: 10 - STRBARTHELMICCIONDES: CONTINENTE, NINGUN AYUDA ACCIDENTE: SECO DIA Y NOCHE, CAPAZ DE USAR CUALQUIER DISPOSITIVO (EJ CATETER) SI ES NECESARIO, ES CAPAZ DE CAMBIAR LA BOLSA - STRBARTHELRETRETE: A - INTBARTHELRETRETEPTO: 10 - STRBARTHELRETRETEDES: INDEPENDIENTE: ENTRA Y SALE SOLO, CAPAZ DE QUITARSE Y PONERSE LA ROPA, LIMPIARSE, PREVENIR EL MANCHADO DE LA ROPA. LIMPIAR Y VACIAR COMPLETAMENTE LA BACINILLA O SANITARIO. SIN AYUDA. CAPAZ DE SENTARSE Y LEVANTARSE SIN AYUDA. PUEDE UTILIZAR BARRAS PARA SOSTENERSE - STRBARTHELTRASLADO: A - INTBARTHELTRASLADOPTO: - STRBARTHELTRASLADODES: INDEPENDIENTE: SIN AYUDA EN TODAS LAS FASES, EN CASO DE UTILIZAR LA SILLA DE RUEDAS, SE APROXIMA A LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN POSICION SENTADO EN LA CAMA - STRBARTHELDEAMBULAR: A - INTBARTHELDEAMBULARPTO: 15 - STRBARTHELDEAMBULARDES: INDEPENDIENTE: PUEDE USAR CUALQUIER AYUDA: PROTESIS, CAMINADOR, MULETAS, LA VELOCIDAD NO ES IMPORTANTE, PUEDE CAMINAR AL MENOS 50 MTS O SU EQUIVALENTE EN CASA, SIN AYUDA O - STRBARTHELESCALONES: A - INTBARTHELESCALONESPTO: 10 - STRBARTHELESCALONESDES: INDEPENDIENTE: CAPAZ DE SUBIR Y BAJAR UN TRAMO DE ESCALERA SIN AYUDA O SUPERVISION, PUEDE UTILIZAR EL APOYO QUE PRECISA PARA CAMINAR (BASTON, MULETAS, ETC) Y EL PASAMANOS - INTBARTHELTOTAL: 100 - STRBARTHELVALORACION: INDEPENDIENTE - TOTAL LAWTON NO HACE: 4 - TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 10 - TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON AYUDA: 0 - TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0 - VALORACION: 4 - 10 - 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: TODOS LOS DÍAS (0 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: 2024/03/03 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR ES ESTABLES CONDICIONES GENERALES SE INDICA TRATAMIENTO MEDICO POR 1 MES PROXIMO CONTROL FECHA 03/03/2024 SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. -ACTIVIDAD FISICA DE AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA, 3 A 4 VECES POR SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉ

FORMULA MEDICA HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA 1 TAB VO A LAS 7 AM.	# (30)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMAR 1TAB CADA MAÑANA	# (30)
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 VO CADA 12 HORAS A LAS 7 AM Y 7 PM .	# (60)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VO	# (30)
CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG 1 TAB 2 VECES AL DIA ORAL	# (60)
CROMOGLICATO DE SODIO 20 MG/ML (2%) SOLUCION OFTALMICA 1 GOT 2 VECES AL DIA EN AMBOS OJOS POR 7 DIAS	# (1)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR O FIEBRE O MALESTAR	# (40)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 CAPSULA EN AYUNAS VIA ORAL	# (30)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 2304502 - HELIBERTO ROJAS GOMEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1934-03-13 - Edad: 89 Años 10 Meses 21 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 04:41

(1)

SUCRALFATE 1 GM/ 5 MLSUSPENSION 200 ML	# (1)
LINIA CUICUADADA ANTEC DE CADA COMIDA	

UNA CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA

SULFATO DE ZINC 80 ML SOLUCION ORAL 2 MG DE ZINC/ML # (1)

5 CC CADA 12 HORAS HASTA TERMINAR EL FRASCO

DICLOFENACO 1% GEL TOPICO APLICAR 1 VEZ AL DIA EN AREA DE DOLOR

Saufa Su B

SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1053868691 Nro. Registro:1053868691