## **MEDICARE IPS S.A.S.**

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 30341327 - BLANCA INES RODRIGUEZ MOLINA

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1951-09-29 - Edad: 72 Años 5 Meses 0 Dias

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-29 - 01:58:28 CAS:1436429

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JUAN DIEGO CORTEZ PAYARES

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica
Diagnostico Principal: N189 - INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro1: 1120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: 1119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

Diagnostico Relacionado Nro3: I48X - FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SANDRA MILENA CARDONA RODRIGUEZ - PARENTEZCO: HIJO - HIJA - RESPONSABLE: CC-30341327 BLANCA INES RODRIGUEZ MOLINA - DIRECCION: VEREDA PURNIO - TELEFONO: 3234929711 - 3117912716 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: SE TRATA DE UNA PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A CONSULTA POR MEDICINA GENERAL PARA EL CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, DIAGNOSTICO DE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ENF. CARDIACA HIPERTENSIVA, AP DE FIBRILACION AURICULAR EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, NIEGA SINTOMATOLOGÍA, NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. REFIERE UNA BUENA ADHERENCIA A TTO. FARMACOLÓGICO, NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS Y/O REACCIONES ADVERSAS, REFIERE CUMPLIR CON DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA, Y REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA SUGERIDA APORTA LOS SIGUIENTES PARACLINICOS 20/02/2024 LDL:99.08 HDL:38.14 COLESTEROL TOTAL:177.6 TRIGLICERIDOS:201.9 GLUCOSA:102.8 CREATININA:1.16 MICROALBUMINURIA:64.14 CREATIMURIA:302.4 HB:14.8 HTO:44.2% PLAQ:185.000 LEUCO:7.390 NEUTRO:41.3% UROANALISIS:BAC ++ PROTEINA:10MG HEMATIES:16-18XC. - PATOLOGICOS: CARDIOMIOPATIA HTA, ERC II, TUMORACION GLANDULA TIROIDES BENIGNA (DEBE REALIZARSE ECOGRAFIA TIROIDEA PRINCIPIOS DE 2019) - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50MG C 12H - METOPROLOL 50 MG X 2- RIVAROXABAN 20MG DIA, ESOMEPRAZOL 20 MG DIARIO - QUIRURGICOS: NIEGA - TRAUMATOLOGICOS: POMEROY - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE EN UNA FINCA CON ESPOSO - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2017/05/11 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO Año: SI - 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: 90 - TEMPERATURA: 36 - FC: 80 - FR: 16 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: SIN LESIONES - CABEZA: NORMOCEFALOS - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO EVALUADO POR MIOSIS FISIOLOGICOS - ORL: NORMAL - CUELLO: SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RSCSRS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL SIN AGREGADOS - ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO ABDOMEN AGUDO - **GENITALES**: NO EXPLORADOS - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: SIN ALTERACIONES NEUROLOGICOS APARENTES. - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?: CASI SIEMPRE - 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: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR -ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: CASI SIEMPRE - APGAR 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: 3232866107 - DIRECCION: VEREDA PURNIO - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 6 - AÑO: 2017 - MES: 5 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 0 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 6 - AÑO: 2017 - MES: 5 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA HIPERTENSION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: - TALLA (CM): 163 - PESO (KG): 65 - IMC: 24.46 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 90 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2023/07/17 - RESULTADO EKG: FIBRILACION AURICULAR - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/20 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB:14.8 HTO:44.2% PLAQ:185.000 LEUCO:7.390 NEUTRO:41.3% - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/20 - RESULTADO PACIAL ORINA: BAC ++ PROTEINA:10MG HEMATIES:16-18XC. - FECHA COLESTEROL - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 177.6 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/20 - RESULTADO **TOTAL**: 2024/02/20 COLESTEROL HDL: 38.14 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/20 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 99.08 TRIGLICERIDOS: 2024/02/20 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 201.9 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/20 - RESULTADO GLICEMIA: - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/20 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 64.14 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/20 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.16 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/20 - RESULTADO CREATININA ORINA: - TFG - REGISTRADA: 44.98 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 4% - RECOMENDACIONES METAS 21.21 - PUNTAJE: 5 TERAPEUTICAS: SE EDUCA A LAPACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR SEGÚN EL RIESGO A LAS

```
CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. AL
ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, URGENCIAS,
HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEAMENTE PARA INICIAR Y
CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA
ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS
MEDICAMENTOS FORMULADOS. TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR. UN SINDROME CORONARIO
AGUDO, LA PROGRESION A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO
Y LARGO PLAZO. DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA
SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECODARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO
PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO
CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD. RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A
MENOS DE 2 GRAMOS AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES,
GRASAS. EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS. LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN
GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS
BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA
MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS
AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS)., O MEJOR AUN TODOS LOS DIAS. MANTENER
CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO
CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO
DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA
SALUDABLE. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL. AL PACIENTE SE LE ORIENTO, ESTE
REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA.
CUANDO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE VOLVER A LA CONSULTA CON SUS
RESULTADOS (SI ESTOS SON SOLICITADOS). ESTOS EXAMENES, SI SON DE LABORATORIO DEBEN REALIZARSE 10 DIAS ANTES DE
LA CONSULTA CON EL MEDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. SE DAN LA INSTRUCCIONES EN CASO DE
PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE IRRADIA AL BRAZO IZQUIERDO
O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE
CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN,
PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO,
SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE
COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES,
DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL. EN ESTE CASO SIEMPRE DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE
INMEDIATO. RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR
UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA
ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO
CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 20%; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - EVOLUCION: EN EL MOMENTO ESTABLE, SIGNO
VITALES EN METAS. DADO EL CUADRO ANTERIOR PACIENTE PERFIL LIPIDICO FUERA DE METAS POR LO QUE SE OPTIMIZA
TRATAMIENTO Y SE AGREGA EZETIMIBE, GLUCOSA EN RANGO DE PRE-DIABETES POR LO QUE SE SOLICITA HBA1C, HEMOGRAMA
CON LINEA CELULAR ROJA Y BLANCO DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, UROANALSIIS CON HEMATIES SE SOLICITA ECO
DE VIAS URINARIAS PARA VISUALIZAR ESTRUCTURAS, CREATININA CON TFG: 44.98ML/MIN SEGUN COCKROFT Y GAULT CON RAC
NORMAL PERO CON MICROALBUMINURIA ALTERADA Y CREATINURIA ESTADIOS G3B A2 SEGUN K DIGO, SE SOLICITA FUNCIÓN
RENAL CONTROL, SE LE EXPLICA A PACIENTE RESULTADOS QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. RIESGO FRAMINGHAM: EN LA
EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR,
TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA
O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 20%; RIESGO
CARDIOVASCULAR: ALTO EN EL MOMENTO ESTABLE, SIGNO VITALES EN METAS .DADO EL CUADRO ANTERIOR PACIENTE DE ALTO
RIESGO, PERO EN EL MOMENTO COMPENSADA PARA SU PATOLOGÍA DE BASE Y CON PARACLINICOS ACTUALIZADO A LA FECHA,
SE DA FORMULA POR 3 MESES SIN MODIFICACIONES Y SE ENVIA BATERIA DE EXAMEN CORRESPONDIENTE A LA FRECUENCIA
ESTABLECIDA POR LA RUTA. SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.
       FRAMINGHAM - PUNTUACION: ALTO - FRAMINGHAM - RIESGO: MAS DEL 20%
                                                                                             - STRBARTHELCOMER:
   - 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
  - 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 LO
             - 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
                                                                          ACCIDENTE: NO NECESITA
         - STRBARTHELMICCION: A
                                    - INTBARTHELMICCIONPTO: 10
                                                                    - STRBARTHELMICCIONDES: CONTINENTE, NINGUN
ACCIDENTE: SECO DIA Y NOCHE, CAPAZ DE USAR CUALQUIER DISPOSITIVO ( EJ CATETER) SI ES NECESARIO, ES CAPAZ DE
                      - STRBARTHELRETRETE: A
                                                      - INTBARTHELRETRETEPTO: 10
CAMBIAR LA BOLSA
                                                                                       - 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, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO. SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO. SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO. SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA.
```

- STRBARTHELDEAMBULAR: A POSICION SENTADO EN LA CAMA 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: 0 - TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 14 - TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON AYUDA: 0 - TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0 - VALORACION: 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: MáS DE 64 AÑOS (4 P.) - FINDRISC - IMC: ENTRE 25-30 (1 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - FINDRISC - REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS: SI - 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: 2024/05/29 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - OBSERVACION: CITA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS DE PARACLINICOS - CONDUCTA: SE DA FORMULA POR 3 MESES CON RESULTADOS DE PARACLINICOS SE SOLICITA FUNCION RENAL CONTROL Y ECO DE VIAS URINARIAS SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN PARA CONTINUAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CONTINUAR ADHERENCIA A PLAN DIETÉTICO CON DIETA DASH, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA POR LOS MENOS 150 MINUTOS POR SEMANA Y CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SE DA EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENTEMENTE COMO: DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PALPITACIONES, SÍNCOPE, DISARTRIA, HEMIPARESIA. SIGNOS DE ALARMA: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, AUMENTO DE LA ASFIXIA, SUDORACIÓN, HINCHAZÓN EN LAS PIERNAS, PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, DIFICULTAD PARA HABLAR, QUE NO RESPONDA AL LLAMADO.

FORMULA MEDICA	
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS	
NIMODIPINA 30 MG TABLETA O CAPSULA	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	<i>"</i> (00)
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE	# (60)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	# (60)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR DOLOR	# (00)
ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSION ORAL	# (1)
1 CUCHARADA 15 MINUTO ANTES DE CADA COMIDA	
DIVADOVADAN COMPRIMIDOS DE SOMO	// (OO)
RIVAROXABAN COMPRIMIDOS DE 20 MG 1 TABI ETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
I TABLETA VIA ORAE GADA DIA	
METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA	# (60)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	,
ROSUVASTATINA CON EZETIMIBE TABLETAS DE 40 MG/ 10 MG	# (30)
TOMAR 1 CADA DIA EN LAS NOCHES	
SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[881332   ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)]	# (1)
1002/26   HEMOCI ODINA CLICOSII ADA DOD ANTICHEDDOS MONOCI ONALESI	# (1)
[903426   HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA DE LABORATORIO

SE SOLICITA

MICROALBUMINURIA CREATININA EN ORINA PARCIAL CREATININA EN SUERO

## PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD CON HTA, FA Y ERC G3B A2 SE SOLICITA SEGUIMIENTO CONJUNTO.

Juan priego conton Postario

JUAN DIEGO CORTEZ PAYARES MEDICINA GENERAL Nro Documento: 1235044234 Nro. Registro:1235044234