MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 32531840 - ROSALBA CARDONA MOLINA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1956-09-09 - Edad: 67 Años 5 Meses 6 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-15 - 04:42:22 CAS:1415491

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: HERNANDO AUGUSTO PATERNINA

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido

Diagnostico Principal: 1120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: G473 - APNEA DEL SUEÑO Diagnostico Relacionado Nro2: K590 - CONSTIPACION

CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA

- ACOMPAÑANTE: SOLA - RESPONSABLE: CC-32531840 ROSALBA CARDONA MOLINA - DIRECCION: CARRERA 12 A # 11-79 B/LAS **PALMAS** - TELEFONO: 3195679156 - MOTIVO DE CONSULTA: REFERIDA POR HIPERTENSION ARTERIAL ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN QUE SE ENCONTRABA EN ESTUDIO DADO SOSPECHA DE EFECTO DE DE BATA BLANCA, FUE INDICADO MANEJO CON ARA II PERO LA PACIENTE NO LO CONSUMIÓ PRESENTA MAPA 24 HORAS CON HIPERTENSION ARTERIAL NO CONTROLADA MODO NO DIPPER CARGA DE PRESIÓN 97% REFIERE RONCOPATIA CRÓNICA NIEGA APNEAS NOCTURNAS -REFIERE SUEÑO NO REPARADOR NIEGA HIPERSOMNIA DIURNA ESCALA DE EPWORTH 6 PUNTOS NORMAL HEMOGLOBINA A1C ELEVADA 6.11% ACIDO - PATOLOGICOS: ARTROSIS DE RODILLAS (ANTECEDENTE POCO CLARO) DISLIPIDEMIA MONORRENO? ÚRICO ELEVADO 5.32 HTA. - FARMACOLOGICOS: ATORVASTATINA - QUIRURGICOS: OSTEOSINTESIS DE RODILLAS, TOBILLO IZQUIERDO Y CADERA HISTRECTOMIA NEFRECTOMIA DERECHO TRAUMATOLOGICOS: FX DE RODILLAS PELVIAS Y TOBILLO - TOXICOLOGICOS: NIEGA **IZQUIERDO** - **ALERGICOS**: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON ESPOSO E - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE DM CA DE COLON HERMANA HTA - DIABETES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: HIJA - PERIMETRO ABDOMINAL: - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 120 - TEMPERATURA: 36 - FC: 70 - FR: 20 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: - VALORACION MAMARIA: NORMAL NO EVALUADO - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: BAJO ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 150 - PESO (KG): 55 - IMC: 24.44 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 90 - T.A. (SENTADO) - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2023/12/12 - RESULTADO EKG: NORMAL. SISTOLICA: 114 HEMOGRAMA: 2023/12/12 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL. - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/12/12 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLÓGICO. - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/12/12 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 240.75 - FECHA COLESTEROL HDL: 2023/12/12 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 39.76 - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/12/12 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 162.29 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/12/12 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 193.5 GLICOSILADA: 2024/02/07 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.11 - FECHA GLICEMIA: 2023/12/12 - RESULTADO GLICEMIA: - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/12/12 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 9 - FECHA CREATININA SUERO: 2023/12/12 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.08 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/12/12 - RESULTADO CREATININA ORINA: - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: - TFG - REGISTRADA: 43.89 - PUNTAJE: 5 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 4% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE PRESENTA INFORME DE MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL, EL CUAL INDICA: 1. PAM 127/70. 2. HIPERTENSIÓN NO CONTROLADA DE PREDOMINIO NOCTURNO. 3. MODO NON DIPPER. 4. CARGA DE PRESIÓN 97%. - EVOLUCION: VER CONDUCTA. - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/05/30 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO ESPECIALISTA - OBSERVACION: HIPERTENSA CON PATRÓN NO DIPPER DEBE REINICIAR MANEJO CON ARA II PACIENTE MONO RENAL POR NEFRECTOMIA POR UROLITIASIS POR PATRÓN NO DIPPER DEBE DESCARTARSE SINDROME DE APNEA HIPOPNEA OBSTRUCTIVA DEL SUEÑO SE ORDENA ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO CON OXIMETRIA EN CONTROL CON UROLOGIA POR UROLITIASIS COLONOSCOPIA CON ENFERMEDAD DIVERTICULAR SEVERA DEL COLON POR ESTREÑIMIENTO CRONICO POLIETILENGLICOL SOBRES 17GR - CONDUCTA: ANOTADO CONTINUA EN PROGRAMA DE NEFROPROTECCION

FORMULA MEDICA

POLIETILENGLICOL SOBRE 17 GR # (90) 1 SOBRE VIA ORAL DILUIDO EN AGUA PARA TOMAR EN LA NOCHE EN CASO DE ESTREÑIMIENTO-3M

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 32531840 - ROSALBA CARDONA MOLINA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1956-09-09 - Edad: 67 Años 5 Meses 6 Dias

MEDICARE ::

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 05:01

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA]

(1)

[891702 | ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)]

(1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA INTERNA

3M

Hernando Paternina G MD Internista U. Libra M. 4016 Caldas C. C. 92516323

HERNANDO AUGUSTO PATERNINA MEDICINA INTERNA

Nro Documento: 92516323 Nro. Registro:4016