MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 4951169 - ELIAS TOVAR

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1941-02-09 - Edad: 82 Años 11 Meses 30 Dias

LUCTODIA CLINICA

MEDICARE ...

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 04:50

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CAROLYN OROZCO

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

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: 1110 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

Diagnostico Relacionado Nro2: J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

ACOMPAÑANTE: MARIA GLADYS ZAPATA RESTREPO PARENTEZCO: CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - **RESPONSABLE**: CC-4951169 ELIAS TOVAR - DIRECCION: CALLE 22 # 13-46 BARRIO LAS - MOTIVO DE CONSULTA: "LOS MEDICAMENTOS" "TRANSCRIBIR ORDEN PARA MARGARITAS - **TELEFONO**: 3205419292 NEFROLOGIA" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 82 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL CON ERC, EPOC, QUIEN ASISTE A SU CONTROL DE RCV EN COMPAÑIA DE LA ESPOSA. ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, NO HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NO REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. REFIERE SENTIRSE EN ACEPTABELS CONDICIONES GENERALES, NIEGA SINTOMATOLOGIA ORGANICA ACTUALMENTE. PACIENTE QUIEN EN DICIEMBRE DE 2023 EESTUVO HOSPITALIZADO EN HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA POR CUADRO DE EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZON CON EDEMA PULMONAR Y ERC AGUDIZADA CON REQUERIMIENTO DE ESTANCIA EN UCI Y TERAPIA DIALITICA ASOCIADO DIAGOSTICO DE FALLA CARDIACA CON FEVI CONSERVADA E INFECCION DE VIAS URINARIAS POR E.COLI BLEE POSTERIORMENTE A RESOLUCION DEL CUADRO REFIEREN DAN EGRESO CON ORDEN DE CITA CONTROL POR NEFROLOGIA Y FORMULACION CON ATORVASTATINA 40 MG NOCHE, BECLOMETASONA 3 PUFF CADA 8 HORAS, BROMURO DE IPRATROPIO 3 PUFF CADA 8 HORAS, CERVEDILOL 6.25 MG 2 TABLETAS DIA, ERITROPOYETINA HUMANA 4000 UI IM 1 AMPOLLA CADA 2 DIAS, FUROSEMIDA 40 MG 1 TABLETA DURANTE EL DIA, NIFEDIPINO 30 MG 1 CAPSULA CADA 8 HORAS, OMEPRAZOL 20 MG DIA Y SALBUTAMOL 3 PUFF CADA 8 HORAS (NEFROLOGIA REALIZO AJUSTES A FORMULA CON LA QUE SE VENIA MANEJANDO). REFIERE POSTERIORMENTE EL 27/01/2024 INGRESO NUEVAMENTE A URGENCIAS EN EL HOSPITALD E ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO DONDE FUE VALORADO POR URGENCIOLOGO QUIEN FORMULO FUROSEMIDA 40 MG DIA Y AMLODIPINO 10 MG DIA. REFIEREN EPS NO LES AUTORIZO ERITROPOYETINA, POR LO QUE NO SE LE ADMINISTRO. APORTAN HISTORIA CLINICA DONDE SE EVIDENCIA FUE VALROADO POR NEFROLOGIA EL 24/01/2024 DRA SANDRA FABIOLA CASTELO -FRESENIUS MEDICAL CARE - IBAGUE, QUIEN ORDENO ACIDO URICO, COLESTEROL TOTAL, FOSFORO, HEMOGLOBINA, BUN, ALBUMINA, CREATININA, HEMATOCRITO Y POTASIO. APORTAN ORDEN DE CITA CONTROL EN 3 MESES HECHA A MANO, REFIEREN EN NUEVA EPS SE LE INFORMO QUE ORDEN DEBE PRESENTARSE DE FORMA DIGITALZIADA, POR LO QUE SOLICITAN TRANSCRIPCION. - PATOLOGICOS: HTAHIPERTENSION ARTERIAL ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN DICIEMBRE DE 2023 FUE HOSPITALIZADO EN HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA POR CUADRO DE EMERGENCIA HIPERTENSIVA ORGANO BLANCO CORAZON CON EDEMA PULMONAR Y ERC AGUDIZADA CON REQUERIMIENTO DE ESTANCIA EN UCI Y TERAPIA DIALITICA ASOCIADO DIAGOSTICO DE FALLA CARDIACA CON FEVI CONSERVADA E INFECCION DE VIAS URINARIAS POR E.COLI **BLEE** - FARMACOLOGICOS: BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION: 3 PUFF CADA 8 HORAS BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20 MCG: 3 PUFF CADA 8 HORAS NIFEDIPINA TAB 30 MG: UNA CADA 8 HORAS OMEPRAZOL 20 MG: 1 CAP CADA DIA EN AYUNAS SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION: 3 PUFF CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA: 2 CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR AMLODIPINO TABLETAS 10 MG: UNA TABLETA CADA DIA ATORVASTATINA 40MG: UNA CADA DÍA POR LAS NOCHES CARVEDILOL TABLETAS 12.5 MG: UNA TABLETA AL DÍA FUROSEMIDA 40 MG TABLETA: UNA TABLETA CADA DIA - QUIRURGICOS: CIRUGIA DE PROSTATA ? CIRUGIA EN TESTICULO DERECHO COLESCISTECTOMIA CIRUGIA EN AMBOS OJOS CIRUGIA EN OIDO IZQUIERDO - TRAUMATOLOGICOS: - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON PAREJA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - **ALERGICOS**: NIEGA SENTIMENTAL - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES DE IMPORTANCIA O NO RECUERDA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 130 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 75 - PERIMETRO - TEMPERATURA: 36 - FC: 80 - FR: 18 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL ABDOMINAL: 104 NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO EVALUADO - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL EVALUADO EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - 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 SIEMPRE - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): CASL SIEMPRE

3205419292 - DIRECCION: CALLE 22 # 13-46 BARRIO LAS MARGARITAS - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - FUMA? SI - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑO: 2021 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 2 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 167 - PESO (KG): 69 - IMC: 24.74 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 104 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2022/02/16 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/01/16 - RESULTADO HEMOGRAMA: HGB: 9.5 G/DL, HCT: 29.7, MCV: 90.1 FL, PLT: 282 10^3/UL, - FECHA PSA: 2023/08/01 - RESULTADO PSA: 0.48 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/01/16 - RESULTADO PACIAL ORINA: LEUCOCITOS ++, SANGRE +, PROTEINA 10, BACTERIAS ++++, LEUCOCITOS >50 XC, HEMATIES 0-2 XC, CELULAS EPITELIALES 0-2 XC, - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/16 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 158.06 COLESTEROL HDL: 2024/01/16 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 47.9 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/16 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 86.51 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/16 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 118.26 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/08/01 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.71 - FECHA GLICEMIA: 2024/01/16 - RESULTADO GLICEMIA: - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/16 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 124.1 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/01/16 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.54 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/01/16 - RESULTADO CREATININA ORINA: - TFG - REGISTRADA: 35.47 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 3% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA AL PACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR EN EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, 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 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., RECUERDE 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 G 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). 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 VA 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. - EVOLUCION: PACIENTE QUIEN ACUDE A CONTROL POR PROGRAMA DE RCV, EL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, IMC EN METAS, PERIMETRO ABDOMINAL FUERA DE METAS. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION. MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL. EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL. TARE REPORTE DE EXAMENES CONTROL EN LOS QUE SE EVIDENCIA UROANALISIS PATOLOGICO SIN EMBARGO PACIENTE ACTUALMENTE ASINTOMATICO, HEMOGRAMA QUE MUESTRA ANEMIA NORMOCITICA HIPOCROMICA, PERFIL LIPIDICO EN METAS, GLICEMIA EN METAS, MICROALBUMINURIA FUERA DE METAS, TFG 35.47 ESTADIO 3 - DISMINUCION MODERADA DE LA TFG, Y UNA RAC 185.5 AUMENTADA SEGUN LO DESCRITO EN HISTORIA CLINICA, CUENTA CON TFG 39.42 ESTADIO 3 - DISMINUCION MODERADA DE LA TFG - FRAMINGHAM - RIESGO: - 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 ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - 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 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 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: MÁS DE 64 AÑOS (4 P.) - FINDRISC - IMC: MAYOR DE 30 (3 P.) - FINDRISC -PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA: SI - FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGYNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA: 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: 2024/05/08 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - OBSERVACION: CITA CONTROL EN 3 MESES - CONDUCTA: - PACIENTE ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SE AGREGA AMLODIPINO, SE RETIRA ERITROPOYETINA Y SE REFORMULA MEDICACION SEGUN PRESCRIPCION ANTERIOR POR 3 MESES. - SE ORDENA ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS PARA PROXIMA CITA - CITA CONTROL EN 3 MESES - SE TRANSCRIBE ORDEN DE VALORACION POR NEFROLOGIA. - SE REMITE A MEDICINA INTERNA PARA INICIAR SEGUIMIENTO SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FORMULA MEDICA BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEI APLICAR 3 PUFF CADA 8 HORAS	ROSOL) # (2)	
BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20 MCG APLICAR 3 PUFF CADA 8 HORAS	# (2)	
NIFEDIPINA TAB 30 MG TOMAR UNA CADA 8 HORAS	# (90)	
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA TAMAR 1 CAP CADA DIA EN AYUNAS	# (30)	
SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL) APLICAR 3 PUFF CADA 8 HORAS	# (2)	
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR 2 CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR	# (30)	
AMLODIPINO TABLETAS 10 MG TOMAR UNA TABLETA CADA DIA	# (30)	
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR UNA CADA DÍA POR LAS NOCHES	# (30)	
CARVEDILOL TABLETAS 12.5 MG TOMAR UNA TABLETA AL DÍA	# (30)	
FUROSEMIDA 40 MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA DIA	# (30)	

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 4951169 - ELIAS TOVAR

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1941-02-09 - Edad: 82 Años 11 Meses 30 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)]

(1)

JGR - 2024-03-05 04:50

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA INTERNA

PACIENTE ACTUALMENTE EN PROGRAMA DE NEFROPROTECCION, SE REMITE PARA INICIAR SEGUIMIENTO POR SU ESPECIALIDAD.

PACIENTE REMITIDO A: NEFROLOGIA

PACIENTE AMSCULINO DE 81 AÑOS CON ANTECEDENTES ANOTADOS QUIEN VALORADO POR NEFROLOGIA EL 24/01/2024 DRA SANDRA FABIOLA CASTELO - FRESENIUS MEDICAL CARE - IBAGUE, QUIEN ORDENO ACIDO URICO, COLESTEROL TOTAL, FOSFORO, HEMOGLOBINA, BUN, ALBUMINA, CREATININA, HEMATOCRITO Y POTASIO. APORTAN ORDEN DE CITA CONTROL EN 3 MESES HECHA A MANO, REFIEREN EN NUEVA EPS SE LE INFORMO QUE ORDEN DEBE PRESENTARSE DE FORMA DIGITALZIADA, POR LO QUE SOLICITAN TRANSCRIPCION. SE TRANSCRIBE ORDEN.

Carolyn Drozen 1234096566

CAROLYN OROZCO MEDICINA GENERAL Nro Documento: 1234096566 Nro. Registro:1234096566