

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 05:20

PACIENTE: CC 1061047093 - CRISTIAN HERNANDO CERQUERA MARTINEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1991-02-11 - Edad: 33 Años 0 Meses 18 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-29 - 08:58:17 **CAS:**1435649

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: E790 - HIPERURICEMIA SIN SIGNOS DE ARTRITIS INFLAMATORIA Y ENFERMEDAD TOFACEA

Diagnostico Relacionado Nro2: L209 - DERMATITIS ATOPICA, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLO - **DIRECCION:** CALLE 10 # 6 - 44 B/CENTRO VICTORIA CALDAS - **TELEFONO:** 3105220536 - 3136685872 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "EXAMENES" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 33 AÑOS DE EDAD, ASISTE A CONSULTA POR CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, HIPERURICEMIA, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, BUENA ADHERENCIA A MANEJO FARMACOLOGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. ACUDE CON REPORTES DEL 19/02/24 CR 0.95 COP 44.4 DEP CRETININA 207.57 AC URICO 6.4 COP 74.3 MICROALB 12.31 UROANALISIS NO PATOLOGICO HEMOGRAMA LEU 13860 NEU 39.4% LINF 22.9% EOS 34.4% HB 14.6 PLQ 236000 EOSINOFILIA, GLICEMIA 95.46 REFIERE DESDE HACE 1 MES LESIONES EN PIEL A NIVEL DE INGLE BILATERAL IRRADIADO A MUSLO Y GLUTEO IZQUIERDO EN OCASIONES, PRURIGINOSO, NIEGA FIEBRE, NIEGA OTRAS ALTERACION, NIEGA CONGESTION NASAL IMPORTANTE, NIEGA TOS, NIEGA DISNEA - **PATOLOGICOS:** HTA - ESTRABISMO EN OJO IZQUIERDO - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA DE 25 MG UNA CADA DIA + LOSARTAN DE 50 MG VO UNA DIARIA+ ATORVASTATINA 20 MG VO UNA CADA NOCHE. AMLODIPINO 5 MG VO UNA DIARIA - **QUIRURGICOS:** CIRCUNCISION - **TRAUMATOLOGICOS:** RADIO Y CUBITO DERECHO - **TOXICOLOGICOS:** TOMADOR OCASIONAL - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON PADRES - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE CANCER DE TIROIDES, PADRE DIABETICO - **DIABETES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 142 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 84 - **T.A. (DE PIE):** 140 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 82 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 97 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 72 - **FR:** 12 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** LESIONES PAPULARES Y EN RONCHAS ERITEMATOSAS MULTIPLES CONGLOMERADAS A NIVEL DE MUSLO IZQUIERDO CARA ANTERIOR Y POSTERIOR, Y LESIONES MACULARES ERITEMATOSAS A NIVEL DE INGLE BILATERAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREGREGADOS - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADO - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3105220536 - **DIRECCION:** CALLE 19 N 6 - 44 VICTORIA CALDAS - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 10 - **Año:** 2017 - **MES:** 4 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 0 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **Año:** 2017 - **MES:** 4 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 181 - **PESO (KG):** 89.6 - **IMC:** 27.35 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 97 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 142 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 84 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/19 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEU 13860 NEU 39.4% LINF 22.9% EOS 34.4% HB 14.6 PLQ 236000 EOSINOFILIA - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/19 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/19 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 164.1 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/19 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 34.39 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/19 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 88.13 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/02/19 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 207.9 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/02/19 - **RESULTADO GLICEMIA:** 95 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/19 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 12.31 - **FECHA ECOGRAFIA RENAL:** 2023/07/08 - **RESULTADO ECOGRAFIA RENAL:** NEFROLITIASIS BILATERAL - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/19 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.95 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/02/19 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 44.4 - **TFG - REGISTRADA:** 140.16 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 27.73 - **PUNTAJE:** -1 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 2% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO - **EVOLUCION:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL REFRACTARIA, ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CONTROLADA ESTADIO I-A1, HIPERURICEMIA, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL, ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO ADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE TGL, PRESION ARTERIAL, PERO CON MEJORIA DE AMBOS PARAMETROS, IMC, PERIMETRO

ABDOMINAL, , PRESENTA TFG 140.1 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 104.8 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 12.3 NORMAL, RAC 27.7 NORMAL - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/29 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO DE BASE, FENOMENO DE BATA BLANCA CONOCIDO POR LO QUE NO SE AJUSTA ANTIHIPERTENSIVO, PDTE REALIZACION EKG SE SOLICITA NUEVAMENTE PARA PROX CONTROL, LLAMA LA ATENCION EOSINOFILIA CON UNICO SINTOMA LESIONES EN PIEL PROBABLE DERMATITIS ATOPICA SE FORMULA CORTICOIDE TOPICO Y CETIRIZINA ORAL, SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS SI BIEN CALIFICA COMO RIESGO ALTO DADO BUEN CONTROL METABOLICO SE PUEDE EVALUAR TRIMESTRAL

FORMULA MEDICA	
FENOFIBRATO TABLETAS 200 MG TOMAR 1 TABLETRA CADA NOCHE VO	# (30)
ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL 11AM	# (30)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TOAMR 1 TAB VO CADA POR DIA	# (30)
METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA TOMAR 1 TABLETA DIARIA VIA ORAL	# (30)
CANDESARTAN TABLETAS 16 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL	# (30)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS	# (60)
ALOPURINOL 100 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA 12H VIA ORAL	# (60)
CETIRIZINA COMPRIMIDOS 10 MG TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR 20 NOCHES	# (20)
BETAMETASONA 0,05% CREMA ADLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONA AFECTADA X 20 DIAS	# (1)
SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD]	# (1)

MIGUEL A PARRA

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1088342864
Nro. Registro:1088342864