

PACIENTE: CC 20833096 - GLORIA MARIA PARRA DE BELTRAN

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1944-05-18 - Edad: 79 Años 9 Meses 10 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-28 - 04:21:13 CAS:1441441

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO

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

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

Diagnostico Relacionado Nro2: C921 - LEUCEMIA MIELOIDE CRONICA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** MONICA BELTRAN- HIJA - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** CC-20833096 GLORIA MARIA PARRA DE BELTRAN - **DIRECCION:** VEREDA COLORADOS - **TELEFONO:** 3148856631 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " POR LOS MEDICAMENTOS" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 80 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA + LEUCEMIA MIELOIDE. EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA Y HEMATOLOGIA CON PRIMERA VALORACION DEL 16/02/2024 " SOLICITA JUNTA MEDICA DADO CANDIDATA A ESTUDIO CLINICO VS BTKS". PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA AL PROGRAMA, NIEGA REACCIONES ADVERSA A LA INGESTA DE LOS MISMOS .PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACIONES PREVIAS. CON PARACLINICOS PARA REPROTAR UROANALISIS: AMARILLA LIGERAMENTE TURBIA, SANGRE +++ BACTERIAS + LEUCOS 2-4 XC HEMOGRAMA : LUECOS 163.22 NEUTR 10.29 LINF 151.79 HB10.8 HCT 35.4 PLT 164 COLESTEROL TOTAL 92.73 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] 36 TRIGLICERIDOS 71.47 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO 42.44 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 104.2 CREATININA EN SUERO U OTROS 1.53 CREATININA EN ORINA 82.16 MICROALBUMINURIA 2.66 - **PATOLOGICOS:** HIPERTENSION ARTERIAL - **FARMACOLOGICOS:** ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA# (40) TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA# (30) TOMAR 1 TAB CADA DIA EN AYUNAS HIDROXICLOROQUINA TABLETAS 200 MG# (30) 1 TABLETA VIA ORAL DIA EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG# (30) 1 TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA# (60) TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR VIA ORAL ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA# (30) TOMAR 1 AB CADA DIA VIA ORAL ATORVASTATINA 20MG TABLETA# (30) TOMAR 1 TAB CADA DIA VOA ORAL CARVEDILOL TABLETAS 25 MG# (60) TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA# (30) 1 TAB VIA ORAL 11 AM - **QUIRURGICOS:** COLECISTECTOMIA-OOFORECTOMIA IZQUIERDO POR QUISTE - **TRAUMATOLOGICOS:** NO - **TOXICOLOGICOS:** NO - **ALERGICOS:** NOXPIRIN - **BIOPSICOSOCIALES:** NO - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2021/02/11 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** SIN DATO PARA REGISTRAR - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** BI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 74 - **T.A. (DE PIE):** 110 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 74 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 85 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 74 - **FR:** 18 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL, NO SE PALPAN MASAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NORMAL - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** SIEMPRE - **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 ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 154 - **PESO (KG):** 58.3 - **IMC:** 24.58 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 85 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 74 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/12 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LUECOS 163.22 NEUTR 10.29 LINF 151.79 HB10.8 HCT 35.4 PLT 164 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/12 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** AMARILLA LIGERAMENTE TURBIA, SANGRE +++ BACTERIAS + LEUCOS 2-4 XC - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/12 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 92.73 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/12 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 36 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/12 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 42.44 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/02/12 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 71.47 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/07/21 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.2 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/02/12 - **RESULTADO GLICEMIA:** 104 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/12 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 2.66 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/12 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.53 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/02/12 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 82.16 - **TFG** -

REGISTRADA: 27.44 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 3.24 - PUNTAJE: -3 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 1% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA AL PACIENTE 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 CONSTANTEMENTE 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., RECORDARLE 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 LAS 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. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DESCRITO, EN CONTROL DE RCV, PACIENTE AL MOMENTO EN CONSULTA PARA REFORMULACION DE CONTROL, CON BUENA ADHERENCIA, NIEGA SÍNTOMA CARDIACOS AL MOMENTO. CON REPORTE DE PARACLINICOS POTASIO Y SODIO EN NORMALIDAD. QUIEN PRESENTA TFG POR MDR/CDK-EPÍ 31,8 CON RAC 3.24 CON TFG CON MODERADA DISMINUCION. DADO LO ANTERIOR REFORMULACION POR 3 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION, PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA. PACIENTE BUENA ADHERENTE A ESTAS INDICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE BUENA ADHERENTE A MANEJO FARMACOLOGICO Y A LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **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 LO NECESITA - **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:** 10 - **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 - **STRBARTHELRETEPRETE:** A - **INTBARTHELRETEPRETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETEPRETEDES:** 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:** 15 - **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 METERE 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 SUPERVISION - **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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/28 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO

GENERAL - **OBSERVACION:** SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA CON AP Y CUADRO CLINICO DESCRITO, EN SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, REGULAR ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SE DA REFOMRULACION DE MEDICAMENTOS POR 3 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION. PACIENTE CON TFG CON MODERADA REDUCCION -EN PROGRAMA DE NEFROPROTECCION, SE REFUERZAN HABITOS. SE REMITE A NUTRICION SE ACONSEJA CAMBIOS DE HABITOS ALIMENTICIOS, NO SE HACE AJUNTES A FORMULA VIGENTE. SE REMITE PACIENTE A UROLOGIA. PACIENTE QUIEN NIEGA SINTOMAS CORONARIOS, SE DAN RECOMENDACIONES. SE INSISTEN EN IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL SEGUIMEINTO DE LOS LAS VISITAS A MEDICO, SE DAN RECOMENDACIONES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

FORMULA MEDICA

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (40)
TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA EN AYUNAS

HIDROXICLOROQUINA TABLETAS 200 MG # (30)
1 TABLETA VIA ORAL DIA

EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO

CIPROFLOXACINA (CLORHIDRATO) 500 MG DE BASE TABLETA # (14)
1 TAB VO CADA 12 HORAS POR 7 DIAS POR 1 MES

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
TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR VIA ORAL

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 AB CADA DIA VIA ORAL

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VOA ORAL

CARVEDILOL TABLETAS 25 MG # (60)
TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL

ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA # (30)
1 TAB VIA ORAL 11 AM

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **REMISION A PROGRAMA RCV**

PACIENTE FEMENINA DE ALTO RIESGO EN SEGUIMIENTO POR RCV SE DA ORDEN DE CONTROL EN 3 MESES, PENDIENTE CONTROL POR MEDICINA INTERNA Y HEMATOLOGIA

PACIENTE REMITIDO A: **UROLOGIA**

PACIENTE FEMENINA DE 80 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNSOTICO DE ENFERMEDDA RENAL HIPERTENSIVA + LUECEMIA MIELOIDE. EN PROGRAMA DE NEFROPROTECCION, CON HEMATURIA PERSISTENTE CON UROANALISIS QUE REPROTA UROANALISIS: AMARILLA LIGERAMENTE TURBIA, SANGRE +++ BACTERIAS + LEUCOS 2-4 XC
SE SOLICITA VALORACION



SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1088346737
Nro. Registro:1088346737

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 05:19

PACIENTE: CC 20833096 - GLORIA MARIA PARRA DE BELTRAN

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1944-05-18 - Edad: 79 Años 9 Meses 10 Dias