

PACIENTE: CC 25219556 - ISABEL RODRIGUEZ DE MARIN

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1945-12-31 - Edad: 78 Años 1 Meses 9 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-09 - 07:41:48

CAS:1422567

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: I694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

Diagnostico Relacionado Nro2: R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: E790 - HIPERURICEMIA SIN SIGNOS DE ARTRITIS INFLAMATORIA Y ENFERMEDAD TOFACEA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: LUZ MERY MARIN - PARENTEZCO: HIJO - HIJA - DIRECCION: CALLE 7 # 8 - 23 BARRIO MAGDALENA - TELEFONO: 8555006 - 3206183565 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL" "EXAMENES" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, SECUELAS DE ACV HEMORRAGICO EN 2016, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, 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 REPORTE 31/01/24 CR 1.41 REPORTE 28/11/23 ECOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS: CONCLUSION: NO SE APRECIAN ALTERACIONES A NIVEL DE VIAS URINARIAS. HA REFERIDO ANTECEDENTE INCONTINENCIA URINARIA EN ESPERA DE CONTROL CON UROLOGIA REFIERE VENCIO ORDEN, HA PRESENTADO ALGUNOS EPISODIOS DE DISURIA OCASIONAL - PATOLOGICOS: HTA, HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA, ANEURISMA GASTRITIS CRONICA - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS ATORVASTATINA 20 MG HCTZ 25 MG DIARIOS ESOMEPRAZOL 20 MG EN AYUNAS - QUIRURGICOS: POP DE HEMORRAGIA SUBARACNOIDEA EN NOV 2016 CORRECCION DE CELES, COLECISTECTOMIA URETROCISTOPEXIA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON HIJAS - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2017/11/30 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 102 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 72 - T.A. (DE PIE): 100 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 90 - TEMPERATURA: 36 - FC: 73 - FR: 12 - SPO2: 97 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA LIMPIA, NO HAY PRESENCIA DE ICTERICIA, CONJUNTIVAS ROSADAS - 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 SOBREAgregados - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO 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 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: CASI 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?: CASI SIEMPRE - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): CASI SIEMPRE - TELEFONO: 3206183565 - DIRECCION: CALLE 7 # 8 - 23 BARRIO MAGDALENA - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 5 - Año: 2017 - MES: 9 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 0 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 149 - PESO (KG): 57.5 - IMC: 25.9 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 90 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 102 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 72 - FECHA EKG: 2023/10/05 - RESULTADO EKG: EKG CON RITMO SINUSAL, EJE DESVIADO A LA IZQUIERDA, R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI NI ISQUEMIA MIOCARDICA - FECHA HEMOGRAMA: 2023/10/05 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 11.3 - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/10/05 - RESULTADO PACIAL ORINA: BACT ++ ASINTOMATICA - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/10/05 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 220.49 - FECHA COLESTEROL HDL: 2023/10/05 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 49.32 - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/10/05 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 151.62 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/10/05 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 97.75 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/08/22 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.1 - FECHA GLICEMIA: 2023/10/05 - RESULTADO GLICEMIA: 107 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/10/05 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 3.12 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/01/31 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.41 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/10/05 - RESULTADO CREATININA ORINA: 79.3 - TFG - REGISTRADA: 29.85 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 3.93 - PUNTAJE: -3 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 3

1% - **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, SECUELAS ACV, ERC ESTADIO IV-A1, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL 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 LDL, CT, IMC, GLICEMIA, RESTO PERFIL EN METAS, CONTINUA CON DISMINUCION TFG, PRESENTA TFG 29.85 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 35.6 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 3.12 NORMAL, RAC 3.93 NORMAL - **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 - **STRBARTHELRETETE:** A - **INTBARTHELRETETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETETEDES:** 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 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 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:** 2024/04/09 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** EN EL MOMENTO ECOGRAFIA SIN ANORMALIDADES ESTRUCTURALES, SE DECIDE REALIZAR MANEJO DE CONDICIONES QUE PODRIANINFLUIR EN FUNCION RENAL, SE HACE MANEJO PARA BACTERIURIA CON POSIBLE IVU NO COMPLICADA SE FORMULA CEFALEXINA ORAL, POR LEVE HIPERURICEMIA ASINTOMATICA SE FORMULA ALOPURINOL, CONTINUAR MEDIDAS NEFROPROTECCION, SE REMITE MEDICINA INTERNA POR DETERIORO PROGRESIVO FUNCION RENAL, SE RENUEVA REMISION UROLOGIA, SE ORDENAN PARACLINICOS PARA PROXIMO CONTROL 2 MESES, SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -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 AUNQUE CALIFIQUE COMO RIESGO ALTO POR ANTECEDENTES, DADO EL BUEN CONTRL METABOLICO, Y LA DIFICULTAD PARA ACUDIR A CITAS MENSUALES, SE FORMULA POR 2 MESES

FORMULA MEDICA	
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE	# (30)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	
TOMAR 1 TAB DIARIA VIA ORAL	
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 - TAB CADA 6 HORAS POR DOLOR	
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	# (30)
TOAAR 1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL	
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS	

PACIENTE: CC 25219556 - ISABEL RODRIGUEZ DE MARIN  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1945-12-31 - Edad: 78 Años 1 Meses 9 Días

DICLOFENACO 1% GEL TOPICO APLCAR CADA 12 HORAS SOLO EN CASO DE DOLOR	# (1)
CROMOGLICATO DE SODIO 40 MG/ML (4%) SOLUCION OFTALMICA APLCAR 1 GOTAS EN OJO AFECTADO CADA 12 HORAS SEGUN IRRITACION	# (1)
ALOPURINOL 100 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA ORAL	# (30)
CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA TOMAR 1 CAP CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	# (28)
SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815   COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (1)
[903816   COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]	# (1)
[903818   COLESTEROL TOTAL]	# (1)
[903841   GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]	# (1)
[903868   TRIGLICERIDOS]	# (1)
[907106   UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA]	# (1)
[902209   HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]	# (1)
[903801   ACIDO URICO]	# (1)
[903876   CREATININA EN ORINA PARCIAL]	# (1)
[903026   MICROALBUMINURIA POR EIA]	# (1)
[903823   CREATININA DEPURACION]	# (1)
[903825   CREATININA EN SUERO U OTROS]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA INTERNA

PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, SECUELAS ACV, ERC ESTADIO IV-A1, PRESENTA TFG 29.85 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 35.6 POR CKD-EPI, EN EL MOMENTO ECOGRAFIA SIN ANORMALIDADES ESTRUCTURALES URINARIAS, SE REMITE MEDICINA INTERNA POR DETERIORO PROGRESIVO FUNCION RENAL SIN CAUSA APARENTE

# 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 04:52

**PACIENTE:** CC 25219556 - ISABEL RODRIGUEZ DE MARIN

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1945-12-31 - Edad: 78 Años 1 Meses 9 Días

PACIENTE REMITIDO A: **UROLOGIA**

PACIENTE FEMENINA DE 78 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, SECUELAS ACV, ERC ESTADIO IV-A1, REPORTE 28/11/23 ECOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS: CONCLUSION: NO SE APRECIAN ALTERACIONES A NIVEL DE VIAS URINARIAS. HA REFERIDO ANTECEDENTE INCONTINENCIA URINARIA EN ESPERA DE CONTROL CON UROLOGIA REFIERE VENCIO ORDEN, HA PRESENTADO ALGUNOS EPISODIOS DE DISURIA OCASIONAL, SE RENUEVA REMISION

**MIGUEL A PARRA**

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088342864

Nro. Registro: 1088342864