

PACIENTE: CC 30341228 - MARIA YOLANDA ROMERO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1957-06-04 - Edad: 66 Años 8 Meses 2 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-06 - 07:44:29 CAS:1424520

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: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLA - **RESPONSABLE:** SOLA - **DIRECCION:** LAS FERIAS CRA 8 # 45 - 18 - **TELEFONO:** 3118751714 - 3227142598 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "EL CONTROL" "ME MOLESTAN LOS RIÑONES" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 66 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DISLIPIDEMIA, 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 REPORTES DEL 26/01/24 HB 13.7 MICROALB 2.21 DEP CR 84.32 CR 0.92 GLICEMIA 101.9 UROANALISIS NO PATOLOGICO, COP 37.99, K 4.4 NA 138, AC URICO 4.28, EKG RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI, HA REFERIDO OCASIONALMENTE DISURIA, POLAQUIURIA, TENESMO VESICAL DOLOR SUPRAPUBICO HACE 15 DIAS QUE CEDIO ESPONTANEAMENTE Y TUVO 1 EPISODIO HEMATURIA HACE 1 AÑO - **PATOLOGICOS:** HTA, CRISIS NERVIOSA, PTERIGIO EN OD - **FARMACOLOGICOS:** VALSARTAN DE 160 MG 1 TABLETA DIARIA - AMLODIPINO 5 MG TABLETA 1 TABLETA DIARIA AL ALMUERZO - HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA 1 TABLETA AL DIA VO 8 AM - ATORVASTATINA 20MG TABLETA 1 TAB VIA ORAL CADA NOCHE - **QUIRURGICOS:** POMEROY - HISTERECTOMIA PTERIGIO OI EL 23 DE ENERO DEL 2016 - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** DETERGENTES - **BIOPSIOSOCIALES:** PACIENTE CONVIVE EN HOGAR NUCLAER - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2015/01/01 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO Año:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 17 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 3 - **ETS:** NIEGA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** CA DE OVARIO MADRE: HTA - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 82 - **T.A. (DE PIE):** 138 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 82 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 72 - **FR:** 12 - **SPO2:** 99 - **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 SOBREGREGADOS - **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 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):** CASI SIEMPRE - **TELEFONO:** 3102575432 - **DIRECCION:** CRA 8 N 45-18 B/ LAS FERIAS - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 34 - **Año:** 2019 - **MES:** 9 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 0 - **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):** 152 - **PESO (KG):** 52.5 - **IMC:** 22.72 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 82 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 82 - **FECHA EKG:** 2024/01/26 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI, - **FECHA MAMOGRAFIA:** 2021/12/13 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** HALLAZGOS BENIGOS CLASIFICACION CATEGORIA BI-RADS 2 RECOMIENDA MAMOGRAFIA EN UN AÑO - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/26 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 13.7 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/26 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/26 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 273.3 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/26 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 58.5 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/26 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 185.14 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/26 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 148.3 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/26 - **RESULTADO GLICEMIA:** 102 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/26 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 2.21 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/26 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.92 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/26 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 37.9 - **TFG - REGISTRADA:** 49.85 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 5.83 - **PUNTAJE:** 8 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **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, DISLIPIDEMA, ERC ESTADIO IIIA-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 HDL, LDL, COLESTEROL TOTAL, PRESION ARTERIAL (AUNQUE ELEVACION LEVE), RESTO PERFIL EN METAS, PRESENTA TFG 49.8 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 64.9 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 2.2 NORMAL, RAC 5.83 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 - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 0 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 12 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 2 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 0 - 12 - 2 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 P.) - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/06 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO CAMBIANDO ESTATINA, POR AUMENTO CREATINIAN Y SINTOMAS DESCRITOS POR PACIENTE A NIVEL UINARIO SS ECO VIAS URINARIAS CONTROL RESULTADOS, EN EL MOMENTO IMPRESIONA IVU YA CEDIDA ASINTOMATICA CON UROANALISIS POSTERIOR A TALES SINTOMAS NORMAL POR LO QUE NO SE FORMULA MANEJO, SE ORDENAN PARACLINICOS PARA PROXIMO CONTROL EN 3 MESES. 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 POR COMORBILIDADES, DADO EL BUEN CONTROL METABOLICO SE PUEDE EVALUAR TRIMESTRAL

FORMULA MEDICA

VALSARTAN DE 160 MG TOMAR 1 TABLETA DIARIA	# (30)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA DIARIA AL ALMUERZO	# (30)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA AL DIA VO 8 AM	# (30)
ROSUVASTATINA TABLETAS 20 MG TOMAR 1 TABLETA DIARIA EN LA NOCHE	# (30)

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 04:46

PACIENTE: CC 30341228 - MARIA YOLANDA ROMERO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1957-06-04 - Edad: 66 Años 8 Meses 2 Días

SOLICITUD DE SERVICIOS:

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

(1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA DE LABORATORIO**

SE SOLICITA EN 3 MESES

CREATININA EN SUERO

MIGUEL A PARRA

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088342864

Nro. Registro:1088342864