

PACIENTE: CC 4432938 - CLIMACO SANABRIA**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1935-02-11 - Edad: 88 Años 11 Meses 27 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-07 - 02:24:46 **CAS:**1427911**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** JUAN DIEGO CORTEZ PAYARES**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica**Diagnostico Principal:** I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL**Diagnostico Relacionado Nro1:** I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA**Diagnostico Relacionado Nro2:** F03X - DEMENCIA , NO ESPECIFICADA**Diagnostico Relacionado Nro3:** E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPAÑANTE:** ALBERTO SANABRIA - HIJO - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** CC-4432938 CLIMACO SANABRIA - **DIRECCION:** CLL 10 # 11 - 46 LA DORADA CALDAS - **TELEFONO:** 3127089670 - 3146652516 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 88 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE CON SU HIJO ALBERTO SANABRIA, CON ANTECEDENTE PERSONAL DE HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRONICA QUIEN FUE VALORADO EL 01/11/2023 POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGIA, DR. JUAN JOSE RIOS VALBUENA QUIEN CONCEPTUA: CLIMACO ES UN PCIENTE DE 88 AÑOS DE EDAD ACTUALMENTE CON DIAGNOSTICO DE ERC DE ETIOLOGIA APARENTEMENTE HIPERTENSIVA Y ASOCIADA A ADPKD POR HISTORIA CLINICA PREVIA, CON TFG DE 16.44 ML/ MIN /1.73 M2 CG SIN AJUSTAR Y RFG 22.20 ML/MIN/1.73 M2 CKD EPI 0.9, CREATININA EN ASCENSO. SE INDICA SUSPENDER FUROSEMIDA, AUMENTAR INGESTA DE AGUA Y CAMBIO DE AMLODIPINO POR LEVOAMLODIPINO PARA EVITAR EFECTO ADVERSO DE EDEMAS. NO PROTEINURIA SIGNIFICATIVA QUE REQUIERA INTERVENCION. CIFRAS TENSIONALES EN METAS, NO REQUIERE INTEVENCION. HB ESTABLE. CONTINUA IGUAL DOSIS DE EPO. NO REQUIERE DE HIERRO DE MOMENTO. HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO PARA EL QUE CONTINUA MANEJO CON CALCITRIOL. DISLIPIDEMIA MIXTA LEVE EN SEGUIMIENTO. NO INDICACION DE INMUNIZACION PARA HEPATITIS B. IMPRESIONA FRAGILIDAD Y LA RED DE APOYO NO ES LA MEJOR PARA PLANTEAR TERAPIA DE SOPORTE RENAL. SE DETERMINA POR EL MOMENTO MANEJO EN NEFROPROTECCION CON ESQUEMA CONSERVADOR. SE DACITA CONTROL CON RESULTADOS DE PARACLINICOS EN DOS MESES, SEGUIR RECOMENDACIONES DE NUTRICION, EVITAR CONSUMO DE IBUPROFENO, NAPROXENO, DICLOFENACO, DIPIRONA, MELOXICAM Y RANITIDINA. ACTIVIDAD FISICA 30 MINUTOS DIA 3-5 VECES POR SEMANA. EL HIJO REFIERE QUE TIENE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, REFIERE QUE HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, AUNQUE NO LAS DE LAS ACTIVIDAD FISICA INDICADAS POR ANTECEDENTES DESCRITOS, UTILIZA BASTON DE APOYO PARA LA MARCHA, MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA Y SINCOPE. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. REFIERE ADEMAS QUE PACIENTE CURSA CON EPISODIOS DE ESTREÑIMIENTO. REFIERE QUE PACIENTE CURSA CON ANTECEDENTE PERSONAL DE DEMENCIA SENIL, REFIERE QUE HA CURSADO CON EXACERBACION DE SU CUADRO CLINICO. APORTA LOS SIGUIENTES PARACLINICOS 31/01/2024 HB:9.1 ALBUMINA:3.40 LDL:117.71 HDL:52.85 COLESTEROL TOTAL:186.6 TRIGLICERIDOS:80.18 CREATININA:2.79 MICROALBUMINURIA:172.2 CREATINURIA:87.32 - **PATOLOGICOS:** ENFERMEDAD RENAL - HTA ECO TT (30-11-2018): FEVI: 51%, HIPOCINESIA LEVE DEL SEGMENTO MEDIOAPICAL DEL SEPTUM INFERIOR, DISFUNCION DIASTOLICA TIPO I, DILATACION MODERADA DE AURICULA IZQUIERDA, LEVE DE AURICULA DERECHA. INSUFICIENCIA AORTICA LEVE A MODERADA, INSUFICIENCIA MITRAL LEVE, DILATACION RAIZ AORTICA Y AORTA DESCENDENTE. - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN TAB 50 MG CADA DIA + ASA 100 MG DIA + + ATORVASTATINA 40 MG DIARIO, LEVOTIROXINA 50 MCG DIARIOS LEVOAMLODIPINO 2.5 MG DIA CALCITRIOL 0.25 MCG DIA ERITROPOYETINA 2000 UI SEMANALES. - **QUIRURGICOS:** AMIGDALECTOMIA PROSTATECTOMIA HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON HIJO. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 87 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 80 - **FR:** 16 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** SIN LESIONES - **CABEZA:** NORMOCEFALOS - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALUADO POR MIOSISI FISIOLOGICAS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RSCSRS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL SIN AGREGADOS - **ABDOMEN:** ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO ABDOMEN AGUDO - **GENITALES:** NO EXPLORADOS - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** SIN ALTERACIONES NEUROLOGICOS APARENTES - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** ALGUNAS VECES - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** ALGUNAS VECES - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** CASI NUNCA - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** CASI NUNCA - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** CASI NUNCA - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** CASI NUNCA - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** CASI NUNCA - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** CASI NUNCA - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** ALGUNAS VECES - **TELEFONO:** 3127089670 - **DIRECCION:** CLL 10 # 11 - 46 - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA

EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 15 - Año: 2008 - MES: 5 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 0 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 8 - Año: 2015 - MES: 8 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 160 - PESO (KG): 58 - IMC: 22.66 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 87 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2022/11/22 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL HVI - FECHA HEMOGRAMA: 2023/05/26 - RESULTADO HEMOGRAMA: ANEMIA LEVE - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/11/20 - RESULTADO PACIAL ORINA: PROTEINAS - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/31 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 186.6 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/31 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 52.85 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/31 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 117.71 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/31 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 80.18 - FECHA GLICEMIA: 2023/11/20 - RESULTADO GLICEMIA: 99 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/31 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 172.2 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/01/31 - RESULTADO CREATININA SUERO: 2.79 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/01/31 - RESULTADO CREATININA ORINA: 87.32 - TFG - REGISTRADA: 14.73 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 5 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 197.21 - PUNTAJE: 0 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 3% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA INICIAR CON HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. CAMBIOS EN LA ALIMENTACIÓN (REDUCIR LA INGESTA DE SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA TOTAL Y EVITAR EXCESO DE ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS SATURADAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y ENLATADOS. INCLUIR CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS), ACTIVIDAD FÍSICA (DE MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO 3 DÍAS A LA SEMANA). MANTENER UN PESO NORMAL. CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE (MAMA O TESTÍCULOS), SEGÚN CORRESPONDA, EVITAR EL CONSUMO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA, ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO Y LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. GESTIONAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE - EVOLUCION: EN EL MOMENTO ESTABLE, SIGNO VITALES EN METAS. DADO EL CUADRO ANTERIOR PACIENTE ALTO RIESGO PERO PACIENTE COMPENSADO POR LO QUE SE DA SEGUIMIENTO POR 2 MESES, EN EL MOMENTO CON PERFIL LIPIDICO CON LDL FUERA DE METAS SE REITERA LA IMPORTANCIAS DE CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA Y HÁBITOS ALIMENTICIOS, HEMOGLOBINA EN ANEMIA GRADO II EN SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA CON TRATAMIENTO CON EPO, TIENE EL MOMENTO TFG:14.73ML/MIN SEGUN COCKROFT Y GAULT CON RAC ALTERADO ESTADIOS G5 A2 SEGUN K DIGO TIENE PENDIENTE CITA CON NEFROLOGIA EN EL MES DE FEBRERO. SE LE EXPLICA A PACIENTE Y FAMILIAR CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - FRAMINGHAM - PUNTUACION: ALTO - FRAMINGHAM - RIESGO: MAS DL 30% - 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 - 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: 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: 12 - TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 1 - TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON AYUDA: 1 - TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0 - VALORACION: 12 - 1 - 0 - 1 - 0 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: Más DE 64 Años (4 P.) - FINDRISK - IMC: MENOR DE 25 (0 P.) - FINDRISK - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - FINDRISK - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - FINDRISK - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA: SI - FINDRISK - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES: Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - OLVIDA ALGUNA VEZ TOMAR LOS MEDICAMENTOS PARA TRATAR SU ENFERMEDAD?: SI - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/04/08 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - OBSERVACION: CITA CONTROL EN 2 MESES - CONDUCTA: CITA CONTROL EN 2 MESES SE DA FORMULA POR 2 MESES SIN MODIFICACIONES SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN PARA CONTINUAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CONTINUAR ADHERENCIA A PLAN DIETÉTICO CON DIETA DASH, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA POR LOS MENOS 150 MINUTOS POR SEMANA Y CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SE DA EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENTEMENTE COMO: DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PALPITACIONES, SÍNCOPE, DISARTRIA, HEMIPARESIA. SIGNOS DE ALARMA: DOLOR EN EL PECHO,

DIFICULTAD PARA RESPIRAR, AUMENTO DE LA ASFIXIA, SUDORACIÓN, HINCHAZÓN EN LAS PIERNAS, PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, DIFICULTAD PARA HABLAR, QUE NO RESPONDA AL LLAMADO.

| | |
|---|--------|
| FORMULA MEDICA | |
| BISACODILO 5 MG GRAGEA 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE | # (30) |
| FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL | # (30) |
| LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA EN AYUNO, VIA ORAL | # (30) |
| ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR DOLOR | # (30) |
| ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL | # (30) |
| ATORVASTATINA 40MG TABLETA 1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL | # (30) |
| BETAHISTINA TABLETA 8 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR SENSACION DE VERTIGO | # (60) |
| RIVASTIGIMINA PARCHE 9MG APLICAR 1 PARCHE SOBRE LA PIEL DIARIO | # (30) |
| MIRTAZAPINA TABLETAS 30 MG TOMAR 1 CADA DIA EN LAS NOCHES ANTES DE DORMIR | # (30) |

Juan Diego Cortez Payares

JUAN DIEGO CORTEZ PAYARES
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1235044234
Nro. Registro:1235044234