

PACIENTE: CC 10186658 - EMERSON COMETA PINILLA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1979-05-15 - Edad: 45 Años 1 Meses 6 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-21 - 07:18:55 CAS:1512238

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: YEISSON ANDRES RODRIGUEZ RIOS

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo

Diagnostico Principal: I131 - ENFERMEDAD CARDIORRENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLO - **MOTIVO DE CONSULTA:** "PARA EL CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS MASCULINO QUIEN CONSULTA A CONTROL EN PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL CON COMPROMISO RENAL ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR . NIEGA DOLOR TORACICO, PALPITACIONES, DISNEA, EDEMAS, SINCOPE, CEFALEA, DEFICIT EN LA FUERZA MUSCULAR O ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD. AP DE HTA ESTADIO 2 + ERC EN PROGRAMA NEFROPROTECCION . PRESENTA TENSION FUERA DE METAS. SE FORMULA MEDICAMENTOS DE BASE POR 1 MES, SE SOLICITAN PARACLINICOS., PENDIENTE CONTROL POR MEDICINA INTERNA. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL . ACTUALMENTE SIN PARACLINICOS PARA REPORTAR. PACIENTE REFIERE NO TENER FORMULA DE CONTROL DESDE HACE 1 SEMANA. - **PATOLOGICOS:** AP HOSPITALIZACION EN CLINICA AVIDANTI AGOSTO 8 DE 2023 AP DE HTA Y LITIASIS RENAL INTERVENCION DE CALCULO CORALIFORME, EMERGENCIA HIPERTENSIVA CON ORGANO BLANCO RIÑON, DX HTA, HIDROURETERONEFROSIS BILATERAL, CALCULO CORALIFORME, ERC AGUDIZADA TFG 56 ML/MIN . SE LE REALIZO URETEROLITOTOMIA LASER IZQUIERDA COLOCACION DE CATETER URETERL DOBLE JOTA IZQUIERDO. EGRESO HOSPITALARIO EL 9 DE AGOSTO DE 2023 . - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 50 MG DIARIO - **QUIRURGICOS:** LITOTRISIA EXTRACORPOREA . URETEROLITOTOMIA LASER IZQUIERDA COLOCACION DE CATETER URETERL DOBLE JOTA IZQUIERDO - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** DIPIRONA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA E HIJAS, LABORA EN LA ALCALDIA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRE HTA - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 155 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 110 - **T.A. (DE PIE):** 155 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 110 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 85 - **TEMPERATURA:** 36.3 - **FC:** 78 - **FR:** 18 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** SE REALIZA FONDO DE OJO SIN PODER VISUALIZAR CORRECTAMENTE LA MACULA O VASCULATURA, NO SE APRECIA DERRAME OCULAR - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **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?:** 0.6 - **Año:** 2022 - **MES:** 7 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **Año:** 2023 - **MES:** 8 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 157 - **PESO (KG):** 73 - **IMC:** 29.62 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 85 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 155 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 110 - **FECHA EKG:** 2023/02/14 - **RESULTADO EKG:** FC: 62 X RITMO SINUSAL. MODERADA DESVIACION DEL EJE A LA IZQUIERDA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/03/07 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/03/07 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/03/07 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 145.2 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/03/07 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 39.81 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/03/07 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 74.61 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/03/07 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 153.9 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/10/20 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.25 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/03/07 - **RESULTADO GLICEMIA:** 96 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/03/07 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 580.4 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/03/07 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.77 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/08/29 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 179.8 - **TFG - REGISTRADA:** 54.42 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 322.8 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 8% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE HIPERTENSO + ERC DE RIESGO CARDIOVASCULAR ALTO, COMPENSADO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - CONTROL DE ESTRÉS - EVITAR CONSUMO DE

ALCOHOL Y CIGARRILLO - **EVOLUCION:** PACIENTE DE 43 AÑOS MASCULINO CON AP DE HTA ESTADIO 2 + ERC EN PROGRAMA NEFROPROTECCION . PRESENTA TENSION FUERA DE METAS. SE FORMULA MEDICAMENTOS DE BASE POR 1 MES, SE SOLICITAN PARACLINICOS., PENDIENTE CONTROL POR MEDICINA INTERNA. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL .

- **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** >20% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** ALTO - **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 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 - 1. SALIR DE CASA: SIN DIFICULTAD: SI - 2. CAMINAR POR LAS HABITACIONES: SIN DIFICULTAD: SI - 3. USAR TELEFONO: SIN DIFICULTAD: SI - 4. IR DE COMPRAS: SIN DIFICULTAD: SI - 5. TOMAR SU PROPIO MEDICAMENTO: SIN DIFICULTAD: SI - 6. ABRIR Y CERRAR VENTANAS: SIN DIFICULTAD: SI - 7. MANEJAR SU PROPIO DINERO: SIN DIFICULTAD: SI - 8. ENCENDER Y APAGAR RADIO / TV: SIN DIFICULTAD: SI - 9. MANIPULAR INTERRUPTORES: SIN DIFICULTAD: SI - 10. HACER SU PROPIA COMIDA: SIN DIFICULTAD: SI - 11. MANIPULAR LLAVES: SIN DIFICULTAD: SI - 12. CORTARSE LAS UÑAS: SIN DIFICULTAD: SI - 13. HACER TRABAJO LIVIANO EN CASA: LAVAR PLATOS, PLANCHAR: SIN DIFICULTAD: SI - 14. HACER TRABAJO PESADO EN CASA: LAVAR VENTANAS, PISO, LIMPIAR CASA: SIN DIFICULTAD: SI - TOTAL LAWTON NO HACE: 0 - TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 14 - TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON AYUDA: 0 - TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0 - VALORACION: 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: MENOS DE 45 AÑOS - FINDRISC - IMC: ENTRE 25-30 (1 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA: SI - FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES: Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/07/21 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2, ERC EN PROGRAMA NEFROPROTECCION , QUE INGRESA A CONSULTA DE CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON ADHERENCIA A TRATAMIENTO, SIN SINTOMAS DE DOLOR TORACICO O EQUIVALENTE ANGINOSO, AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CLINICA O VASCULATURA, NO SE APRECIA DERRAME OCULAR, CIFRAS DE PRESION ESTADIO II, ESCALA DE RIESGO CARDIOVASCULAR ALTO, SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN EN SU E-TFG, SE SE OPTIMIZA TRATAMIENTO ANTIHIPERTENSIVO, PROXIMO CONTROL EN 1 MES POR ALTO RIESGO, SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA DE CONTROL DE RCV. POR LO DEMAS SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA, HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y RECOMENDACIONES GENERALES, SE RESUELVEN DUDAS, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. RECOMENDACIONES CONSUMIR ALIMENTOS FRESCOS Y VARIADOS, QUE INCLUYAN EN CADA UNA DE LAS COMIDAS FRUTAS ENTERAS Y VERDURAS. REDUCIR EL CONSUMO DE "ALIMENTOS DE PAQUETE", COMIDAS RÁPIDAS Y BEBIDAS AZUCARADAS GASEOSAS BAJAR EL CONSUMO DE SAL Y ALIMENTOS EMBUTIDOS, ENLATADOS Y GRASAS DE ORIGEN ANIMAL COMO LA MANTECA. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DE FORMA REGULAR 20 MIN EVITAR EL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL DISMINUIR EN LO POSIBLE SITUACIONES DE ESTRES ACUDIR A URGENCIAS SI PRESENTA DOLOR EN PECHO INTENSO, O INCAPACITANTE SENSACION DE FALTA DE AIRE SUMADO AL DOLOR DE PECHO.

#### FORMULA MEDICA

METFORMINA TABLETAS 850 MG  
1 TAB CON EL ALMUERZO

# (30)

## MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



## HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-07-15 15:42

**PACIENTE:** CC 10186658 - EMERSON COMETA PINILLA

**GENERO:** MASCULINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1979-05-15 - Edad: 45 Años 1 Meses 6 Días

LOSARTAN MAS HIDROCLOROTIAZIDA TABLETAS 50 /12,5 MG  
1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL

# (60)

AMLODIPINO 5 MG TABLETA  
TAB VIA ORAL A LAS 8 AM

# (30)

ATORVASTATINA 40MG TABLETA  
TOMA 1 TAB CADA NOCHE

# (30)

### SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA GENERAL**

CONTROL DE RCV EN 1 POR ALTO RIESGO DAR CITA ANTES DEL 21/07/2024

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL ESTADIO II, CON DIABETES TIPO 2 NO IR EN CONTROLES POR MEDICINA DE RCV, PACIENTE DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR, REMITO PARA CONTROL POR MEDICINA INTERNA DEL PROGRAMA DE RCV.

YEISSON ANDRES RODRIGUEZ RIOS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1094946594

Nro. Registro:1094946594