

PACIENTE: CC 10217959 - MARINO CORTES GOLSVORTHY

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1949-10-24 - Edad: 74 Años 8 Meses 4 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-28 - 09:27:11

CAS:1504846

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

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: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLO - **DIRECCION:** B/ BUCAMBA CASA # 3 - **TELEFONO:** 3206190216 - 3122586520 - 8570282 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 74 AÑOS " PARA EL CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 74 AÑOS MASCULINO CONSULTA PARA CONTROL DE HTA, AP DE CARDIOPATIA HIPERTENSIVA E ISQUEMICA - IAM EN EL 2000, ERC ESTADIO 3 CAUSA NEFROANGIOESCLEROSIS, GOTA TOFACEA E HIPOTIROIDISMO SEGUIMIENTO POR NEFROLOGIA Y POR CARDIOLOGIA. PENDIENTE CONTROL CON NEFROLOGIA EN JULIO ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR. NIEGA DOLOR TORACICO, PALPITACIONES, DISNEA, EDEMAS, SINCOPE, CEFALEA, DEFICIT EN LA FUERZA MUSCULAR O ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA. EJERCICIO: CAMINATAS DIARIAS POR 30 MINUTOS REFIERE BAJO CONSUMO DE SAL - **PATOLOGICOS:** CARDIOPATIA HIPERTENSIVA E ISQUEMICA - IAM EN EL 2000 ERC ESTADIO 3BA2 CAUSA NEFROANGIOESCLEROSIS GOTA TOFACEA HIPOTIROIDISMO - **FARMACOLOGICOS:** CLOPIDOGREL 75 MG, LEVOTIROXINA 100 MCG INTERDIARIOS ATORVASTATINA 20 MG. ALOPURINOL 300 MG INTERDIARIO, CALCITRIOL 0.25MCG DIA - **QUIRURGICOS:** STENT CORONARIO DERECHA, COLECISTECTOMIA 2000. DEBRIDAMIENTO DE ALUX IZQUIERDO POR GANGRENA HUMEDA. - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** FUMADOR DE +- 3 CIG OCASIONALES - **ALERGICOS:** ASA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 150 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 150 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 60 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 94 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 44 - **FR:** 20 - **SPO2:** 92 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALAUDOS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCSRs BRADICARDICOS DISMINUIDOS EN INTESNSIAD NO AUSUCLTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VNTILADOS - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADOS - **EXTREMIDADES:** SIMETRICAS SIN EDEMAS - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3206190216 - **DIRECCION:** CRA 1 4 15 B. BUCAMBA - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **FUMA?:** SI - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 21 - **Año:** 2000 - **MES:** 6 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 5 - **Año:** 2016 - **MES:** 4 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 176 - **PESO (KG):** 67 - **IMC:** 21.63 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 94 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 150 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/01/27 - **RESULTADO EKG:** FC: 52 X RITMO SINUSAL. INFARTO ANTIGUO CARA INFERIOR - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/04/18 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 16.2 PLAQ 149000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/04/18 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSA 500 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/04/18 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 95.59 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/04/18 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 95.59 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/04/18 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 34.39 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/04/18 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 95.05 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/04/18 - **RESULTADO GLICEMIA:** 98 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/04/18 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 30 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/04/18 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.31 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/04/18 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 99.55 - **TFG - REGISTRADA:** 46.88 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 30.14 - **PUNTAJE:** 7 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 13% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE INDICAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE PARA MEJORAR 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. - SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - SIGNOS DE ALARMA: DOLOR TORACICO, SINCOPE, SENSACION DE TAQUICARDIA, CEFALEA INTENSA CON VISION BORROSA O TINITUS, MAREO. - **EVOLUCION:** PACIENTE DE 74 AÑOS MASCULINO CON AP DE HIPERTENSION ARTERIAL, ANTECEDENTE DE CARDIOPATIA HIPERTENSIVA E ISQUEMICA - IAM EN EL 2000, ERC ESTADIO 3 CAUSA NEFROANGIOESCLEROSIS, GOTA TOFACEA E HIPOTIROIDISMO, EN PROGRAMA DE NEFROPROTECCION . PRESENTA TENSION FUERA DE METAS. LIPIDOS Y GLUCOSA EN METAS . 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. EN SEGUIMIENTO CON NEFROLOGIA, CARDIOLOGIA Y REUMATOLOGIA. PENDIENTE CONTROL CON ESPECIALIDADES. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 46.8 ML/MIN . RAC 30.14 ERC ESTADIO 3A A2 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/07/29 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE DE 74 AÑOS MASCULINO CON AP DE HIPERTENSION ARTERIAL, ANTECEDENTE DE CARDIOPATIA HIPERTENSIVA E ISQUEMICA - IAM EN EL 2000, ERC ESTADIO 3 CAUSA NEFROANGIOESCLEROSIS, GOTA TOFACEA E

HIPOTIRODISMO, EN PROGRAMA DE NEFROPROTECCION . PRESENTA TENSION FUERA DE METAS. LIPIDOS Y GLUCOSA EN METAS . 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. EN SEGUIMIENTO CON NEFROLOGIA, CARDIOLOGIA Y REUMATOLOGIA. PENDIENTE CONTROL CON ESPECIALIDADES. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 46.8 ML/MIN . RAC 30.14 ERC ESTADIO 3A A2 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 1 MES. SS ELECTROCARDIOGRAMA

FORMULA MEDICA	
CALCITRIOL 0,25 MCG/CAPSULA TOMAR 1 TABLETA DIARIA	# (30)
LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA TOMAR TAB DIARIA EN AYUNAS VIA ORAL	# (30)
CLOPIDOGREL TABLETAS 75 MG 1 CADA DIA ORAL	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE	# (30)
ALOPURINOL 300 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA INTERDIARIA VIA ORAL	# (15)
METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 50 MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS	# (60)
EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG TOMAR 1 DIARIA CON EL ALMUERZO	# (30)
SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD]	# (1)

INES VIRGINIA ALFARO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 45509320
Nro. Registro:4989