

PACIENTE: CC 24699276 - CARMEN OLAYA DE ROJAS

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1936-02-06 - Edad: 88 Años 3 Meses 29 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-04 - 05:22:42 CAS:1498465

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JHON EDINSON FIERRO OROZCO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: F03X - DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** PATRICIA ROJAS - HIJA - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** PATRICIA ROJAS - **DIRECCION:** CALLE 16 #2-72 CENTRO - **TELEFONO:** 3126355950 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL HTA, DEMENCIA, HIPOTIROIDISMO, OSTEOPOROSIS. REFIERE QUE LA PACIENTE CURSA CON INCONTINENCIA URINARIA, REFIERE QUE POR TAL MOTIVO REQUIERE DE UTILIZACION DE PAÑALES, REFIERE PAÑALES ADULTO TALLA M, 4 RECAMBIOS CADA DIA, REFIERE CUENTA CON FORMULA VIGENTE. REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/OP CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. TFG CKD EPI 44 ML/MIN/1.73M2 FAMILIAR DE PACIENTE REFIERE QUE HA ESTADO ESTABLE DE SALUD, REFIERE QUE PERSISTE CON IRRITABILIDAD OCASIONAL EN OJO DERECHO, NIEGA FIEBRE, NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO. 24/05/2024 TSH 7.32 - **PATOLOGICOS:** HTA, DEMENCIA MIXTA, HIPOTIROIDISMO, OSTEOPOROSIS - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 50 MG DIARIO, RIVASTIGMNA 27 MG DIARIOS 1 PARCHE DIARIO, LEVOTIROXINA 50 MCG DIARIOS, ALENDRONATO 70 MG SEMANAL - **QUIRURGICOS:** NIEGA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO E HIJA. AMA DE CASA. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2016/04/04 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** SIN DATO PARA REGISTRAR - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NO REFIERE - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 100 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 100 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 91 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 89 - **FR:** 14 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO SE EXPLORA - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO SE EXPLORA - **DORSO-LUMBAR:** PACIENTE EN SILLA DE RUEDAS EN LA CONSULTA - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - **ABDOMEN:** BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL - **GENITALES:** NO SE EXPLORA - **EXTREMIDADES:** EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - **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:** 3004242723 - **DIRECCION:** CALLE 16 #2-72 CENTRO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **Año:** 1981 - **MES:** 1 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 0 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 147 - **PESO (KG):** 49 - **IMC:** 22.68 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 91 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 100 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2024/05/24 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/05/24 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 5.02, HB 11.5, HCTO 35.2, RECUENTO DE PLAQUETAS 261.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/05/24 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACTERIAS +++, LEUCOS MAS DE 50 XC, NITRITOS POSTIVOS, NIEGA SINTOMAS URINARIOS - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/05/24 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 185.9 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/05/24 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 43.89 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/05/24 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 118.95 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/05/24 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 115.3 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/05/24 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.27 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/05/24 - **RESULTADO GLICEMIA:** 86 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/05/24 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 2.9 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/05/24 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.12 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/05/24 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 79.27 - **TFG - REGISTRADA:** 26.86 - **ESTADIO RENAL**

REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 3.66 - PUNTAJE: -3 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 1% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV ALTO, COMPENSADO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. SE EDUCA AL PACIENTE ACERCA DE SEGUIR LAS PAUTAS INDICADAS POR MEDICINA GENERAL, ADHERENCIA A ASISTENCIA DE CONTROLES SEGUN LA FECHA QUE LE CORRESPONDA, TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS SEGUN PERIODICIDAD CORRESPONDIENTE. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. -ACTIVIDAD FISICA DE AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA, 3 A 4 VECES POR SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS - **EVOLUCION:** VER CONDUCTA MEDICA. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** ALTO - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS 20% - **STRBARTHELCOMER:** B - **INTBARTHELCOMERPTO:** 5 - **STRBARTHELCOMERDES:** NECESITA AYUDA: EJ. PARA CORTAR O EXTENDER LA MANTEQUILLA - **STRBARTHELLAVARSE:** B - **INTBARTHELLAVARSEPTO:** 0 - **STRBARTHELLAVARSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - **STRBARTHELVESTIRSE:** B - **INTBARTHELVESTIRSEPTO:** 5 - **STRBARTHELVESTIRSEDES:** NECESITA AYUDA: PERO HACE AL MENOS LA MITAD DE LAS TAREAS EN UN TIEMPO RAZONABLE - **STRBARTHELARREGLARSE:** B - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 0 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES:** C - **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO:** 0 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** INCONTINENTE - **STRBARTHELMICCION:** C - **INTBARTHELMICCIONPTO:** 0 - **STRBARTHELMICCIONDES:** INCONTINENTE - **STRBARTHELRETRETE:** C - **INTBARTHELRETRETEPTO:** 0 - **STRBARTHELRETRETEDES:** DEPENDIENTE: INCAPAZ DE USAR EL SANITARIO SIN AYUDA - **STRBARTHELTRASLADO:** C - **INTBARTHELTRASLADOPTO:** 5 - **STRBARTHELTRASLADODES:** GRAN AYUDA: CAPAZ DE ESTAR SENTADO SIN AYUDA, PERO NECESITA MUCHA ASISTENCIA PARA SALIR DE LA CAMA O DESPLAZARSE - **STRBARTHELDEAMBULAR:** C - **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 5 - **STRBARTHELDEAMBULAREDES:** INDEPENDIENTE EN SILLA DE RUEDAS: DEBE SER CAPAZ DE GIRAR SOLO - **STRBARTHELESCALONES:** B - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 15 - **STRBARTHELESCALONESDES:** NECESITA AYUDA: SUPERVISION FISICA O VERBAL - **INTBARTHELTOTAL:** 35 - **STRBARTHELVALORACION:** GRAVE - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** MÁS DE 64 Años (4 P.) - **FINDRISC - IMC:** MENOR DE 25 (0 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** NO TODOS LOS DIAS (1 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/09/04 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, PACIENTE RCV ALTO, COMPENSADO, SIN HISTORIA DE HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DESCOMPENSACION - SE REALIZA FORMULA POR 3 MESES. SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 3 MESES MEDICO GENERAL RCV - PACIENTE RCV ALTO. CONSULTAR ANTES SI LA CONDICION CLINICA DE PACIENTE LO AMERITA. CONTROL Y SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA SEGUN FECHA CORRESPONDIENTE. SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICION. -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. -MANEJO DEL ESTRÉS -CONTROL EN 3 MESES CON MEDICO GENERAL RCV - PACIENTE RCV ALTO

FORMULA MEDICA

LEVOTIROXINA 25 MCG # (30)
1 TAB DIARIA EN AYUNAS

METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 50 MG # (30)
ADMINISTRAR 1 TAB CADA DIA

ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG # (30)
ADMINISTRAR 1 TAB AL DIA

ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG # (30)
1 TAB CADA 24 HORAS EN LA NOCHE

RIVASTIGIMINA PARCHE 9MG # (30)
1 PARCHE DIARIO

GENTAMICINA (SULFATO) 3 MG/ML DE BASE (0,3%) SOLUCION OFTALMICA # (1)
1 GOTA EN OJO AFECTADO CADA 8 HORAS POR 5 DIAS

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA # (60)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS

PENTOXIFILINA DE 400 MG DE LIBERACIÓN PROLONGADA # (90)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS

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 15:19

PACIENTE: CC 24699276 - CARMEN OLAYA DE ROJAS

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1936-02-06 - Edad: 88 Años 3 Meses 29 Dias

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA

(60)

1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR DOLOR

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL HTA, DEMENCIA, HIPOTIROIDISMO, OSTEOPOROSIS. SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICION PARA CONTROL.

PACIENTE REMITIDO A: **REMISION A PROGRAMA RCV**

CITA CONTROL EN 3 MESES. PROGRAMA NEFROPROTECCION. PACIENTE RCV ALTO, COMPENSADO.

Dr. Jhon Fierro O.
MEDICO GENERAL
C.C. 1143251943
UNIVERSIDAD LIBRE

JHON EDINSON FIERRO OROZCO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1143251943

Nro. Registro: 1143251943