

PACIENTE: CC 4437371 - BONIFACIO QUEVEDO CABEZAS

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1940-07-10 - Edad: 83 Años 11 Meses 1 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-11 - 03:59:26 CAS:1503670

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ

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: C61X - TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** ROSA CECILIA MONROY - **DIRECCION:** CALLE 1 CARRERA 5 #4-24 BARRIO RENAN BARCO - **TELEFONO:** 3127888614 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO PARA CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 83 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL, CARDIOPATIA ISQUEMICA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL ADEMAS DE CA DE PROSTATA EN MANEJO SEGUIMIENTO POR UROLOGIA, REFIERE BUENA ADHERENCIA A MANEJO FARMACOLÓGICO, NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS Y/O REACCIONES ADVERSAS. REFIERE CONSUMO DE DIETA HIPOSÓDICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA, REALIZA Poca ACTIVIDAD FÍSICA, EN CUANTO A HÁBITOS DE SUEÑO: FÁCIL CONCILIAR SUEÑO, DIFÍCIL DESPERTAR Y 6 HORAS DE SUEÑO NOCTURNO Y HÁBITOS TÓXICOS, NIEGA CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL OCASIONAL. ESTADO VACUNAL COMPLETO. REFIERE BUENAS CONDICIONES GENERALES; NIEGA SINTOMATOLOGÍA COMO: CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MMII, NO POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS APORTA LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS DE CONTROL: 21/05/2024 HEMOGRAMA LEUCOS 7.56 HB 11.5 HCTO 34.0 PLAQ 183; TRIGLICERIDOS 125.4; LDL 164.19; HDL 38.63; COLESTEROL TOTAL 227.9; CREATININA EN ORINA 4.4; CREATININA EN SUERO 1.92; MICROALBUMINURIA 6.4; UROANALISIS NO PATOLOGICO; GLICEMIA 101.4 ELECTROCARDIOGRAMA: LO TOMARON PERO PACIENTE NO TRAE REGISTRO POR LO QUE NO SE PUEDE INTERPRETAR. - **PATOLOGICOS:** HTA ESTADIO 3. AP D E CARDIOPATIA ISQUEMICA. DISLIPIDEMIA, ENFERMEDAD CORONARIA CON POSTERIOR CRVM EN EL 2009. LESION CRITICA DE TRES VASOS, CON DOS STENT. CA DE PROSTATA EN SEGUIMIENTO POR UROLOGIA DM TIPO 2 (?) - **FARMACOLOGICOS:** TIAMINA 300 MG TABLETA, GRAGEA O CAPSULA# (30) 1 TAB CADA DIA CON EL ALMUERZO ACIDO FOLICO TABLETA 5 MG# (30) 1 TAB CADA DIA VIA ORAL CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 MG/ 200 UI TABLETAS# (30) TOMAA 1 TAB DIA VO HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA# (30) 1 TAB CADA DIA VIA ORAL ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA# (90) 1 TABLETA CADA 8 HORAS SOLO EN CASO DE DOLOR MUY INTENSO ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA# (30) TOMAR 1 TAB DIARIA VO LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA# (60) TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR VIA ORAL ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA# (30) 1 TAB VO DIA CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG# (30) TOMAR 1 TAB CADA DIA ATORVASTATINA 40MG TABLETA# (30) TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL - **QUIRURGICOS:** CIRUGIA CORAZON ABIERTO - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** CONVIVE CON SU ESPOSA ROSA MONROY - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NO REFIERE - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 100 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **T.A. (DE PIE):** 100 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 60 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 84 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 62 - **FR:** 19 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** ROJO RETINIANO PRESENTE, MIOSIS FISIOLOGICA, RESTO NO EVALUABLE - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO SE EVALUA - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO SE EVALUA - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3127888614 - **DIRECCION:** PUERTO BOYACA VEREDA CERVIER - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 9 - **Año:** 2014 - **MES:** 8 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 8 - **Año:** 2015 - **MES:** 9 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 160 - **PESO (KG):** 61 - **IMC:** 23.83 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 84 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 100 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/12/12 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HGB: 11.6 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/05/20 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLÓGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/05/21 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 227.9 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/05/21 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 38.63 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/05/21 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 164.19 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/05/21 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 125.4 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/05/20 - **RESULTADO GLICEMIA:** 101 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/12/12 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 16 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/05/20 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.92 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/12/12 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 122 - **TFG - REGISTRADA:** 25.15 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 4 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 13.11 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **EVOLUCION:** VER CONDUCTA. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/09 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE MASCULINO DE 83 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA AL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNÓSTICO DE ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL, CARDIOPATIA ISQUEMICA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL ADEMAS DE CA DE PROSTATA EN MANEJO

SEGUIMIENTO POR UROLOGIA EN SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGIA DE BASE. AL MOMENTO ASINTOMÁTICO CORONARIO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS TERAPÉUTICOS. SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT–GAULT ES: 25.15 ML/MIN C-G SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR HEARTS OPS, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: 20% RCV ALTO DE ACUERDO A LOS PARACLÍNICOS DE CONTROL HEMOGRAMA ANEMIA LEVE RESTO SIN ALTERACIONES, PERFIL LIPIDICO FUERA DE METAS CON ELEVACION DE COLESTEROL TOTAL; FUNCION RENAL ALTERADA (CREATININA EN SUERO 1.92); UROANALISIS NO PATOLOGICO; GLICEMIA DENTRO DE METAS –PACIENTE CON ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR, INSUFICIENCIA RENAL CON TFG COCKCROFT–GAULT ES: 25.15 ML/MIN C-G POR LO QUE SE INDICA NUEVA VALORACION POR MEDICINA INTERNA –POR EL MOMENTO SE CONTINÚA CON IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. –SE FORMULA PARA DENTRO DE 2 MESES DEBE ASISTIR A NUEVO CONTROL EN 2 MESES (AGOSTO 2024) 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 AL SERVICIO DE URGENCIAS COMO: DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PALPITACIONES, SÍNCOPE, DISARTRIA, HEMIPARESIA. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ***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. ****RECOMENDACIONES: ESTILOS DE VIDA SALUDABLES: DISMINUCIÓN EN EL CONSUMO DE SAL, DISMINUCIÓN EN EL CONSUMO DE CAFEÍNA, DISMINUCIÓN EN EL CONSUMO GRASAS, DISMINUCIÓN EN EL CONSUMO DE HARINAS, NO CIGARRILLO, NO ALCOHOL. COCINAR AL VAPOR. TOMAR MEDICACIÓN SEGÚN FORMULACIÓN. NO SUSPENDER MEDICACIÓN HASTA CONSULTAR A MÉDICO.

FORMULA MEDICA

ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA TOMAR 1 TAB DIARIA VO	# (30)
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 TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR VIA ORAL	# (60)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA 1 TAB VO DIA	# (30)
CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG TOMAR 1 TAB CADA DIA	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL	# (30)
TIAMINA 300 MG TABLETA, GRAGEA O CAPSULA 1 TAB CADA DIA CON EL ALMUERZO	# (30)
ACIDO FOLICO TABLETA 5 MG 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	# (30)
CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 MG/ 200 UI TABLETAS TOMAA 1 TAB DIA VO	# (30)
HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 8 HORAS SOLO EN CASO DE DOLOR MUY INTENSO	# (90)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE MASCULINO DE 83 AÑOS DE EDAD, ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICO DE ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL, CARDIOPATIA ISQUEMICA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL ADEMAS DE CA DE PROSTATA EN MANEJOY SEGUIMIENTO POR UROLOGIA. TFG 25 ML/MIN
SE INDICA VALORACION PARA SEGUIMIENTO DE PATOLOGIAS DE BASE

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 15:28

PACIENTE: CC 4437371 - BONIFACIO QUEVEDO CABEZAS

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1940-07-10 - Edad: 83 Años 11 Meses 1 Dias

MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1006318585

Nro. Registro:1006318585