

# MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



## HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 08:23

**PACIENTE:** CC 10172431 - JAIR PRIETO OVIEDO

**GENERO:** MASCULINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1966-07-22 - Edad: 58 Años 0 Meses 1 Dias

**Fecha y Hora de Atención:** 2024-07-23 - 11:13:08 **CAS:**1536998

**Cliente:** NUEVA EPS

**Profesional Tratante:** MARIA ANDREA SANCHEZ LONDOÑO

**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido

**Diagnostico Principal:** I129 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA RENAL

**Diagnostico Relacionado Nro1:** E890 - HIPOTIROIDISMO CONSECUTIVO A PROCEDIMIENTOS

**Diagnostico Relacionado Nro2:** E782 - HIPERLIPIDEMIA MIXTA

**Diagnostico Relacionado Nro3:** M239 - TRASTORNOS INTERNO DE LA RODILLA, NO ESPECIFICADO

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPañANTE - **RESPONSABLE:** CC-10172431 JAIR PRIETO OVIEDO - **DIRECCION:** CALLE 47 N 1 132 LA DORADA CALDAS - **TELEFONO:** 3142006262 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO A CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS DE EDAD, NATURAL Y RESIDENTE DE AL DORADA, QUE ASISTE A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN CON COMPLICACIONES RENALES E HIPOTIROIDISMO, EN APARENTES 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, MANEJO ACTUAL CON MANEJO ACTUAL ORAL, REFIERE ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS Y/O REACCIONES ADVERSAS, NO SIGUE RECOMENDACIONES DE ALIMENTACIÓN (DIETA RICA EN GRASAS, CARBOHIDRATOS Y AZUCAR, CON COMIDAS A DESHORAS), NO REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA 3 VECES POR SEMANA. REFIERE QUE LE ES FÁCIL CONCILIAR SUEÑO, ES DIFÍCIL DESPERTAR Y DUERME ALREDEDOR DE 6 HORAS DE SUEÑO NOCTURNO; NO REFIERE CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL OCASIONAL U OTRO TIPO DE SPA. ESTADO VACUNAL COMPLETO. TRAE PARACLINICOS DEL DIA \*\*06/05/2024 MICROALBUMINURIA: 6.4, CREATINURIA: 17.6, HEMOGRAMA: BLANCOS: 7.70, NEUTROFILOS: 4.56, LINFOCITOS: 2.65, MONOCITOS: 0.31, EOSINOFILOS: 0.16, BASOFILOS: 0.02, HB: 14.8, HTO: 44.4, PLAQUETAS: 253000, UROANALISIS NO PATOLOGICO, COLESTEROL TOTAL: 138.9, CREATININA: 1.34, LDL: NO ES POSIBLE MEDIRLOS POR NIVELES DE TRIGLICERIDOS, GLICEMIA: 101.9, HDL: 35.65, TRIGLICERIDOS: 436, ACIDO URICO: 6.33, TSH: 24.2, HBA1C: 6.12 - **PATOLOGICOS:** ENFERMEDAD RENAL CRONICA ESTADIO I - EN MANEJO CON PREDIALISIS, HIPERTENSION ARTERIAL, HIPERPLASIA PROSTATICA BENIGNA (YA OPERADO), HIPOTIROIDISMO SECUNDARIO-DISLIPIDEMIA - **FARMACOLOGICOS:** CALCITRIOL 0,25 MCG/CAPSULA# (30) TOMAR 1 TABLETA DIA VIA ORAL CALCIO CARBONATO 600 MG COMO CALCIO, TABLETA# (30) TOAAR 1 TAB DIA VO ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA# (30) TIMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS LEVOTIROXINA 25 MCG# (30) EUTIROX TABLETAS 25MCG TOMAR 1 TAB CADA DIA EN AYUNAS CON 1 DE 150 MCG LEVOTIROXINA 150 MCG # (30) EUTIROX- TABLETAS 150CMG - 1 TAB VIA ORAL EN AYUNAS ROSUVASTATINA TABLETAS 20 MG# (30) TOMAR 1 TAB CADA DIA EN LA NOCHE POR 3 MES VO LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA # (60) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS VO - **QUIRURGICOS:** TIROIDECTOMIA MAS NEFROLITOTOMIA PERCUTANEA BILATERAL PROSTATECTOMIA TOTAL (DIC/2021) AMPUTACION MANO IZQUIERDA. - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON LOS PADRES - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES CONOCIDOS - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 180 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 123 - **T.A. (DE PIE):** 180 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 123 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 83 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 92 - **FR:** 12 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** ROJO RETINIANO, MIOSIS FISIOLÓGICA NO PERMITE RESTO DE EXAMEN - **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 - **TELEFONO:** 3142006262 - **DIRECCION:** CALLE 47 1-132 LOS ANDES - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 22 - **Año:** 2002 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 8 - **Año:** 2016 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 185 - **PESO (KG):** 107 - **IMC:** 31.26 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 83 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 180 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 123 - **FECHA EKG:** 2023/12/12 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/05/16 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/22 - **RESULTADO PARCIAL ORINA:** HEMATIES PRESENTES - **FECHA COLESTEROL:**

**TOTAL:** 2024/06/05 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 138.9 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/05 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 35.65 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/05 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 0 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/05 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 436 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/06/05 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.12 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/05 - **RESULTADO GLICEMIA:** 102 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/12/12 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/05 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.34 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/12/12 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 48 - **TFG - REGISTRADA:** 90.94 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 12.5 - **PUNTAJE:** 7 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 13% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA CONSTANTEMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESION A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECORDARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD. RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A MENOS DE 2 GRAMOS AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS)., O MEJOR AUN TODOS LOS DIAS. MANTENER CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL MULTIDISCIPLINARIO. SE LE ORIENTO Y REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN LOS EXAMENES PARACLINICOS DE CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE VOLVER A LA CONSULTA CON SUS RESULTADOS (SI ESTOS SON SOLICITADOS). ESTOS EXAMENES, SI SON DE LABORATORIO DEBEN REALIZARSE MAXIMO EN LOS 10 DIAS ANTES DE LA CONSULTA CON EL MEDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. SE DAN LAS INSTRUCCIONES EN CASO DE PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE IRRADIA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL. EN ESTE CASO SIEMPRE DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO. EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MAS DEL 20% RCV PERO COMPENSADO 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: 99.35 ML/MIN C-G ESTADIO: (1). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 12.50 MG/G RIESGO DE FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 20 %; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - **EVOLUCION:** VER CONDUCTA MEDICA. - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 20% - **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: 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: 55-64 AÑOS (3 P.) - FINDRISC - IMC: MAYOR DE 30 (3 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 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: OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - OLVIDA ALGUNA VEZ TOMAR LOS MEDICAMENTOS PARA TRATAR SU ENFERMEDAD?: SI - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/08/23 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE MACULINO DE 58 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO, 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. PACIENTE REFIERE ESTAR PRESENTANDO MUCHAS PESADILLAS Y FALTA DE MEMORIA POSTERIOR A EVENTO TRAUMÁTICO. SE ENCUENTRAN TRIGLICERIDOS FUERA DE METAS. - SE REFORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA 3 MESES - NO SE REMITE A MEDICINA INTERNA YA QUE CUENTA CON SEGUIMIENTO POR ESTE ESPECIALISTA. - SE REMITE A PSICOLOGÍA YA QUE NO CUENTA CON SEGUIMIENTO POR ESTE ESPECIALISTA. ACUDE A ESTA CONSULTA MOTIVADO A RECIBIR UNA LLAMADA VIA TELEFONICA INDICANDO ESTA CITA PARA DESCARTAR ENFERMEDADES DE RCV, SE VALORA PACIENTE Y SE DECIDE CONDUCTA. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. RECOMENDACIONES: SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS

---

FORMULA MEDICA

LEVOTIROXINA 25 MCG # (30)  
TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS

LEVOTIROXINA 150 MCG # (30)  
TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS

ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG # (30)  
UNA TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL 8 PM

CALCIO CARBONATO 600 MG COMO CALCIO, TABLETA # (30)  
CALCIO CARBONATO TAB 600MG TOMA 1 TAB DIA VO

CALCITRIOL 0,25 MCG/CAPSULA # (30)  
TOMAR UN TABLETA DIARIA POR TRES MESES

DEXAMETASONA (ACETATO) 8 MG/ML DE BASE SUSPENSION INYECTABLE # (1)  
1 AMP IM DOSIS UNICA

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (60)  
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA  
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS VO

---

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **PSICOLOGIA**

SOLICITO VALORACIÓN. GRACIAS.



MARIA ANDREA SANCHEZ LONDOÑO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1017255317

Nro. Registro:1017255317

**MEDICARE IPS S.A.S.**

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



**HISTORIA CLINICA**

**Copia Controlada**

CHICHO - 2024-08-09 08:24

**PACIENTE:** CC 10172431 - JAIR PRIETO OVIEDO  
**GENERO:** MASCULINO  
**FECHA NACIMIENTO:** 1966-07-22 - Edad: 58 Años 0 Meses 1 Dias

---