MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 1096223911 - FABIO ANDRES NEVADO IBAÑEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1993-07-02 - Edad: 31 Años 0 Meses 25 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 08:34

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-27 - 08:56:22 CAS:1540084

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DOMINGO DI BRINO VALLETTA

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido Diagnostico Principal: N179 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: PACIENTE - DIRECCION: CARRERA 11 CALLE 22 B/LAS MARGARITAS - TELEFONO: 3143151968 - MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL MEDICO - ENFERMEDAD ACTUAL: SE TRATA DE UN PACIENTE MASCULINO DE 31 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HOSPITALIZACION POR ENFERMEDAD RENAL AGUDA EN ESTUDIO DE ETIOLOGIA DESCONOCIDA QUIEN ACUDE A CITA CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA DE NEFROPROTECCION, NIEGA MANEJO ACTUAL, REFIERE HOSPITALIZACION PREVIA EL DIA 30 DE ABRIL DE 2024 DURANTE 22 DIAS EN HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD POR REAGUDIZACION, QUIEN AMERITO HEMODIALISIS (5 SESIONES) REFIERE ALIMENTACION SALUDABLE BAJO CONSUMO DE SAL Y AZUCARES, NIEGA ACTIVIDAD FISICA, REFIERE DIURESIS Y DEPOSICIONES PRESENTES SIN ALTERACION, NIEGA DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, FIEBRE MAREOS O CEFALEA INTENSA, REFIERE CUADRO CLINICO PERSISTENTE DE DOLOR EN FOSAS RENALES SIN IRRADIACION, MANIFIESTA PRESENTA SENSACION DE DESVANECIMIENTO AL REALIZAR ACTIVIDAD COTIDIANA COMO CAMINAR TECHOS LARGOS O SUBIR ESCALERAS, REFIERE PRESENTA TEMBLOR EN MIEMBROS INFERIORES SE REVISA HX CLINICA CON REPORTE DE PARACLINICOS TFG CKD-EPI: 62.6 ML/MIN/1.73 TFG COCKCROFT-GAULT: 79.38 ML/MIN/1.73 M2 ESTADIO 2 RAC: 20.16 SEROLOGIA NO REACTIVA VIH NO REACTIVA HEPATITIS B NO REACTIVO ANTICUERPOS ANTINUCLEARES NEGATIVO ANTICUERPOS EXTRAIBLES DISCRIMINADOS NEGATIVOS TSH 1.74 HEPATITIS C NEGATIVO FUE VALORADO POR NEFROLOGIA EN LA LOCALIDAD DE PEREIRA EL COMENTARIO " EL PACIENTE CON ANTECEDENTES DE INJURIA RENAL EN EL CONTEXTO D SEPSIS POR AISLAMIENTO DE UN GERMEN ESTAFILOCOCCICO AUREUS, CON FORUNCULOSIS (UNICO ANTECEDENTE CLARO) NO HAY ANTECEDENTES DE NEFROTOXICIDAD Y UN PERFIL INFECCIOSO E INMUNOLOGICO ES NEGATIVO LO CUAL ESTA EN CONTRA DE UNA GLOMERUPATIA, ADEMAS EN STE MOMENTO EL ULTIMO SEDIMENTO URINARIO ESTA LIMPIO, LO CUAL ESTA EN CONTRA DE DAÑO INTRINSECO RENAL Y DE NECESIDAD DE UNA BIOPSIA RENAL. HAY UNA RECUPERACION DE LA FUNCION RENAL SIN LLEGAR AUN A LO NORMAL, PERO SI PERSISTIERA LEVEMENTE AUMENTADA LA CREATININA SERICA SE PODRIA CONSIDERAR DESPUES , SOLO EN EL CONTEXTO DE DOCUMENTAR LESION CRONICA RENAL Y DEFINIR EL PRONOSTICO NO ETIOLOGIA. DE MOMENTO SOLO PODRIAMOS CONSIDERAR LA SEPSIS CON GERMEN DOCUMENTADO EN HEMOCULTIVOS. SE CONTROLARA EN 15 DIAS PARA EVALUAR NUIEVA CREATININA Y SEDIMENTO URINARIO". - PATOLOGICOS: FALLA RENAL AGUDA AKIN III TFG 16.06 ML/MIN . - FARMACOLOGICOS: NO REFIERE - QUIRURGICOS: APENDICECTOMIA - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: ALCOHOL - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON ESPOSA Y 2 HIJOS. LABORA COMO **OCASIONAL** - ALERGICOS: NO REFIERE ASEADOR. - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE DIABETES E HIPERTENSION ARTERIAL PADRE HIPERTENSION ARTERIAL Y ENFERMEDAD CARDIACA ABUELA MATERNA CANCER DE ESTOMAGO TIO MATERNO CANCER DE ESTOMAGO - HTA: SI - CA ESTOMAGO: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 60 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 60 - PERIMETRO ABDOMINAL: 93 - TEMPERATURA: 36 - FC: 70 - FR: 12 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO ES EVALUADO - ORL: NORMAL - CUELLO: - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: - GENITALES: NO ES EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?: SIEMPRE FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?: SIEMPRE FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: SIEMPRE FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES 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 SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): SIEMPRE - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AñOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - DIAGNOSTICO DE ERC?: - AñOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 0.3 - MES: 4 1 - **AñO**: 2024 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: Т - TALLA (CM): 175 - PESO (KG): 78 - IMC: 25.47 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 93 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 60 - FECHA HEMOGRAMA: 2024/06/04 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 7840 HB 13.4 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO HTCO 38.9 PLAQ 150.000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/06/04 COLESTEROL TOTAL: 2024/06/04 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 202.1 - FECHA COLESTEROL HDL: - RESULTADO COLESTEROL HDL: 40.36 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/06/04 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 127.66 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/06/04 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 170.4 - FECHA GLICEMIA: - RESULTADO GLICEMIA: 97 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/06/04 2024/06/04 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:

7.5 - FECHA ECOGRAFIA RENAL: 2024/06/04 - RESULTADO ECOGRAFIA RENAL: SIN ALTERACIONES SONOGRAFICAS - FECHA CREATININA SUERO: 2024/06/12 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.48 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/06/04 - RESULTADO CREATININA ORINA: 37.2 - TFG - REGISTRADA: 79.79 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 20.16 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: MAS DEL 10% RCV - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LO IMPORTANTE QUE ES ACUDIR A SUS CONTROLES REGULARMENTE PARA ASI DISMINUIR LAS COMPLICACIONES, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE ALIMENTACION Y CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA, RECOMENDACIONES NEFROPROTECTORAS CONSUMO REGULAR DE AGUA; AL MENOS 2 LITROS AL DIA, DIETA HIPOSODICA, NORMOPROTEICA, HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA, RICA EN FRUTAS, VERDURAS Y SEMILLAS, NO COLORANTES, NO CONSERVANTES, NO SABORIZANTES NO AZUCAR REFINADA, NO ALIMENTOS PROCESADOS, DISMINUIR CONSUMO DE CARNES ROJAS, DISMINUYA Y/O EVITE EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO O EVITAR CONTACTO CON HUMO DE LEÑA Y/O CARBON, CONTROL DE PESO (MANTENER UN PESO ADECUADO) REALIZAR CAMINATAS DE 30 MINUTOS DIARIOS 4 O 5 VECES POR SEMANA, PARA OBTENER BENEFICIOS TALES COMO EVITA RESFRIADOS: REDUCCION DE PRESIÓN SANGUÍNEA, EJERCITA MÚSCULOS, QUEMA GRASAS, AUMENTA MASA OSEA, DISMINUYE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES COMO IAM Y ACV. NO AUTOMEDICARSE, EVITAR INGESTA DE AINES, MANEJAR LAS SITUACIONES DE ESTRÉS, ACUDIR A SERVICIOS DE URGENCIAS EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA TALES COMO DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, MAREOS, CANSANCIO EXTREMO, CEFALEA INTENSA QUE NO CEDE AL ACETAMINOFEN, HORMIGUEOS EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO. NO PUEDE HABLAR O CAMINAR. - EVOLUCION: ANOTADO - FRAMINGHAM - PUNTUACION: MAS DEL - FRAMINGHAM - RIESGO: MODERADO - STRBARTHELCOMER: A - INTBARTHELCOMERPTO: - 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: - 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 - STRBARTHELDEPOSICIONES: A - INTBARTHELDEPOSICIONESPTO: 10 - STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - STRBARTHELMICCION: A - INTBARTHELMICCIONPTO: - 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 - 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: NO LO HACE (NO PUEDE): 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: 1 - TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: - TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON AYUDA: 0 - TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: - VALORACION: 1 - 13 - 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: TODOS LOS DÍAS (0 P.) - 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 À LAS HORAS - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - OBSERVACION: FECHA Y HORA DE ATENCIÓN: 2024-06-24 - 06:57:04 CAS:1516065 CLIENTE: NUEVA EPS PROFESIONAL TRATANTE: CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA FINALIDAD: 10 - CAUSA EXTERNA: 13 - TIPO DIAGNOSTICO: 3 - CONFIRMADO REPETIDO DIAGNOSTICO PRINCIPAL: N179 - INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA DIAGNOSTICO RELACIONADO NRO1: 2024-06-08 - 10:07:20 CAS:1504060 CLIENTE: NUEVA EPS PROFESIONAL TRATANTE: HERNANDO AUGUSTO PATERNINA FINALIDAD: 10 - CAUSA EXTERNA: 13 - TIPO DIAGNOSTICO: 3 - CONFIRMADO REPETIDO DIAGNOSTICO PRINCIPAL: N179 - INSUFICIENCIA RENAL MASCULINO 30 AÑOS DE EDAD, SIN ANTECEDENTES PERSONALES PATOLÓGICOS HOSPITALIZADO EN HOSPITAL DE ALTO NIVEL DE COMPLEJIDAD - POR LESION RENAL AGUDA AKIN II VS ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA SEVERA ESTADIO IV CREATININA 4.56MG/DL CON BUN 21.82MG/DL UREA 46.82MG/DL - EVOLUCIONO A URGENCIA DIALITICA POR HIPERKALEMIA Y ACIDOSIS METABÓLICA. DURANTE SU ESTANCIA CON AISLAMIENTO DE ESTAFILOCO COAGULASA NEGATIVO EN AISLAMIENTO POR HEMOCULTIVO 21 DIAS HOSPITALIZADO CON EGRESO PRO FUNCIÓN RENAL COMPENSADA ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS SIN ALTERACIONES A NIVEL DE VIAS URINARIAS. PACIENTE REMITIDO A: NEFROLOGIA PACIENTE CON INSUFICIENCIA RENAL AGUDA SE SOLICITA EVALUACION CONSIDERACIÓN BIOPSIA RENAL FUE VALORADO POR NEFROLOGIA EL DIA 24 DE JULIO, 2024 EN LA LOCALIDAD DE PEREIRA EL COMENTARIO "EL PACIENTE CON ANTECEDENTES DE INJURIA RENAL EN EL CONTEXTO DE UNA SEPSIS POR AISLAMIENTO DE UN GERMEN ESTAFILOCOCCICO AUREUS, CON FORUNCULOSIS (UNICO ANTECEDENTE CLARO) NO HAY ANTECEDENTES DE NEFROTOXICIDAD Y CON UN PERFIL INFECCIOSO E INMUNOLOGICO NEGATIVO LO CUAL ESTA EN CONTRA DE UNA GLOMERUPATIA, ADEMAS EN ESTE MOMENTO EL ULTIMO SEDIMENTO URINARIO ESTA LIMPIO, LO CUAL ESTA EN CONTRA DE DAÑO INTRINSECO RENAL Y DE NECESIDAD DE UNA BIOPSIA RENAL. HAY UNA RECUPERACION DE LA FUNCION RENAL SIN LLEGAR AUN A LO NORMAL, PERO SI PERSISTIERA LEVEMENTE AUMENTADA LA CREATININA SERICA SE PODRIA CONSIDERAR DESPUES LA BIOPSIA, SOLO EN EL CONTEXTO DE DOCUMENTAR LESION CRONICA RENAL Y DEFINIR EL PRONOSTICO NO ETIOLOGIA. DE MOMENTO SOLO PODRIAMOS CONSIDERAR LA SEPSIS CON GERMEN DOCUMENTADO EN HEMOCULTIVOS. SE CONTROLARA EN 15 DIAS PARA EVALUAR NUIEVA CREATININA Y SEDIMENTO URINARIO". SERA REEVALUADO POR NEFROLOGIA EL 13 DE AGOSTO, 2024 EN LA MISMA LOCALIDAD DE PEREIRA. - CONDUCTA: ANOTADO EN LAS OBSERVACIONES

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA INTERNA

CONTROL MEDICO LUEGO DE SER VALORADO POR NEFROLOGIA

DOMINGO DI BRINO VALLETTA MEDICINA INTERNA

Nro Documento: 1217504 Nro. Registro:1217504