MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 21618977 - MARIA BERENICE DUQUE CARDENAS

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1960-11-02 - Edad: 63 Años 8 Meses 27 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada
CHICHO - 2024-08-09 08:35

MEDICARE IS

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-29 - 10:01:45 CAS:1536355

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO

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

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: N200 - CALCULO DEL RIÑON

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR" - ACOMPAÑANTE: SOLA - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO HIPERTENSION ARTERIAL + ERC EN PROGRAMA DE NEFROPROTECCION, PARACLINICOS DEL 05-07-2024 HEMOGRAMA: HB: 15.5 HOT: 43.8 PLAQUETAS: 337.000 NEUTROS: 5600 LINFOS: 2600 MONOS: 580 GLUCOSA: 106.6 CT: 156.2 HDL: 44.56 LDL: 74.96 TGC: 183.4 CREATININA: 0.99 CREATININA ORINA PARCIAL: 8.8 MICROALBUMINURIA: 166.6 NIEGA ORINA ESPUMOSA NIEGA RETENCIÓN HIDROSALINA ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS RIÑÓN DERECHO DISMINUIDO DE TAMAÑO CORRELACIONAR CON PRUEBAS RENALES UROTAC SIMPLE DEL 16-07-2024: NEFROLITIASIS BILATERAL HIDRONEFROSIS DERECHAS CALCULO CLORALIFORME EN PELVIS RENAL DERECHA AMBOS RIÑONES CON DISMINUCIÓN LEVE DE LA DIFERENCIACIÓN CORTICOMEDULAR LITIASIS EN LA PELVIS RENAL IZQUIERDA QUE CONDICIONA LEVE DILATACION PIELOCALICIAL CORRELACIONAR CON UROTAC AUMENTO EN LA ECOGENICIDAD DEL SENO RENAL A DESCARTAR NEFROCALCINOSIS VS DEPOSITO DE GRASA A ESTE NIVEL - PATOLOGICOS: HTA. HIPERLIPIDEMIA. OBESIDAD. UROLITIASIS. - FARMACOLOGICOS: NIEGA - QUIRURGICOS: NIEGA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: EXPOSICION A BIOMSA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON EL ESPOSO - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2023/06/16 - RESULTADO MAMOGRAFIA: SIN DATO PARA REGISTRAR - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO - **FR**: 18 - **SPO2**: 96 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL ABDOMINAL: 100 - **TEMPERATURA**: 36 - **FC**: 86 - CABEZA: NORMOCEFALA - OJOS: INTEGROS. PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ. CONJUNTIVAS INTEGRAS Y - FONDO OJO: NO HALLAZGOS - ORL: NORMOIMPLANTACION AURICULAR Y NASAL. MUCOSAS HUMEDAS Y **ROSADAS** - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO PERTINENTE - DORSO-LUMBAR: SIMETRICO SIN MASAS NI ROSADAS. - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR **ADENOPATIAS** PRESENTE SIN SOBRAGREGADOS - ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES - GENITALES: NO EXPLORADOS - 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?: - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: SIEMPRE SIEMPRE - APGAR 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 - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): SIEMPRE - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 DIAGNOSTICO DE HTA?: 10 - AÑO: 2013 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - DIAGNOSTICO DE - AñOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - **AñO**: 2023 - **MES**: 9 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: Т - TALLA (CM): 149 - PESO (KG): 66 - IMC: 29.73 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 100 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2023/03/22 - RESULTADO EKG: BLOQUEO DE LA RAMA DERECHA - FECHA HEMOGRAMA: 2023/10/04 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 14.4 PLAQ 282000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/10/04 - RESULTADO PACIAL ORINA: LEUCOS ++ SANGRE +++ PROT 10 - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/07/03 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 156.2 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/07/03 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 44.56 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/07/03 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 74.96 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/07/03 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 183.4 - FECHA GLICEMIA: 2024/07/03 - RESULTADO GLICEMIA: 107 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/04/12 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 271 - FECHA ECOGRAFIA RENAL: 2023/06/13 - RESULTADO ECOGRAFIA RENAL: RIÑON DERECHO DISMINUIDO DE TAMAÑO CORRELACIONAR CON PRUEBAS RENALES AMBOS RIÑONES CON DISMINUCION LEVE DE LA DIFERENCIACION CORTICOMEDULAR LITIASIS EN LA PELVIS RENAL IZQUIERDA QUE CONDICIONA LEVE DILATACION PIELOCALICIAL CORRELACIONAR CON UROTAC AUMENTO EN LA ECOGENICIDAD DEL SENO RENAL A DESCARTAR NEFROCALCINOSIS VS DEPOSITO DE GRASA A ESTE NIVEL - FECHA CREATININA SUERO: 2024/07/03 - RESULTADO CREATININA - FECHA CREATININA ORINA: 2024/04/12 - RESULTADO CREATININA ORINA: 39.27 - TFG - REGISTRADA: - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 690.09 - PUNTAJE: - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 7% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA A LA PACIENTE 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 AL PACIENTE CONSTANTEAMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÕBITOS 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., RECODARLE 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 DÕA; 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 LÕCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS, LA ACTIVIDAD FÕSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÃ-A, MÃ-NIMO TRES (3) DÃ-AS 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. AL PACIENTE SE LE ORIENTO, ESTE REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN 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 LA 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. - EVOLUCION: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DESCRITO, EN CONTROL DE RCV, AL MOMENTO EN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA, PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA A LAS RECOMENDACIONES, NIEGA SÕNTOMA CARDIACOS AL MOMENTO. CON REPORTE DE LABORATORIOS EXTERNO CON COMPROMISO RENAL CON MICROALBUMINURIA ELEVADA PACIENTE CON REPORTE DE TFG POR MDR / CKD-EPI 58.67 RAC 690.09 CON TGF CON DISMINUCION IRC ESTADIO 3A. PACIENTE BUENA CONDICIONES GENERALES. SE DA MANEJO SINTOMATICO, SE DA FORMULA POR 3 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION. TIENE PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA.SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - FRAMINGHAM - RIESGO: MAS DEL 10% - 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 - 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: STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE. NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA - 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: - 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 - 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: ENTRE 25-30 (1 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - FINDRISC - REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS: SI - FINDRISC - FRECUENCIA

CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: TODOS LOS DÍAS (0 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: 2024/10/29 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DESCRITO , EN CONTROL DE RCV, AL MOMENTO EN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA, PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA A LAS RECOMENDACIONES, NIEGA SÕNTOMA CARDIACOS AL MOMENTO. CON REPORTE DE LABORATORIOS EXTERNO CON COMPROMISO RENAL CON MICROALBUMINURIA ELEVADA PACIENTE CON REPORTE DE TFG POR MDR / CKD-EPI 58.67 RAC 690.09 CON TGF CON DISMINUCION PACIENTE BUENA CONDICIONES GENERALES. SE DA MANEJO SINTOMATICO, SE DA FORMULA POR 3 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION. TIENE PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA.SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FORMULA MEDICA

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)

1 TAB VIA ORAL A DIARIA POR LA NOCHE

CLONIDINA CLORHIDRATO. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y # (30)

TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 0.150 MG TABLETA O COMPRIMIDO

1 TAB ALDIA

FUROSEMIDA 40 MG TABLETA # (30)

1 TAB VO DIA

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (60)

PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA

TOMA 1 TABLETA CADA 12 HORAS

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV

CONTROL EN 3 MESES POR HTA

PACIENTE REMITIDO A: UROLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO HIPERTENSION ARTERIAL + ERC EN PROGRAMA DE NEFROPROTECCION.

PARACLINICOS DEL 05-07-2024

HEMOGRAMA: HB: 15.5 HOT: 43.8 PLAQUETAS: 337.000 NEUTROS: 5600 LINFOS: 2600 MONOS: 580

GLUCOSA: 106.6

CT: 156.2 HDL: 44.56 LDL: 74.96 TGC: 183.4

CREATININA: 0.99 CREATININA ORINA PARCIAL: 8.8 MICROALBUMINURIA: 166.6

NIEGA ORINA ESPUMOSA

NIEGA RETENCIÓN HIDROSALINA

ECOGRAFIA RENAL Y DE VIAS URINARIAS

RIÑÓN DERECHO DISMINUIDO DE TAMAÑO CORRELACIONAR CON PRUEBAS RENALES

UROTAC SIMPLE DEL 16-07-2024: NEFROLITIASIS BILATERAL HIDRONEFROSIS DERECHAS CALCULO CLORALIFORME EN PELVIS RENAL DERECHA

AMBOS RIÑONES CON DISMINUCIÓN LEVE DE LA DIFERENCIACIÓN CORTICOMEDULAR

LITIASIS EN LA PELVIS RENAL IZQUIERDA QUE CONDICIONA LEVE DILATACION PIELOCALICIAL CORRELACIONAR CON UROTAC AUMENTO EN LA ECOGENICIDAD DEL SENO RENAL A DESCARTAR NEFROCALCINOSIS VS DEPOSITO DE GRASA A ESTE NIVEL

SOLICITO VALORACION Y MANEJO

Viviana Parga L.

VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO MEDICINA GENERAL Nro Documento: 24651615 Nro. Registro:82788

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 21618977 - MARIA BERENICE DUQUE CARDENAS

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1960-11-02 - Edad: 63 Años 8 Meses 27 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 08:35