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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 4563403 - GEOFREY ARIAS LOPEZ

**GENERO:** MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1946-10-15 - Edad: 77 Años 9 Meses 16 Dias

HISTORIA CLINICA

MEDICARE ...

Copia Controlada
CHICHO - 2024-08-09 08:40

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-31 - 07:49:18 CAS:1537207

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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

Diagnostico Principal: I129 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: E748 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS

Diagnostico Relacionado Nro2: J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: J392 - OTRAS ENFERMEDADES DE LA FARINGE

#### CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - DIRECCION: CALLE 2 N 8-15 B/ COREA - TELEFONO: 3146774550 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL" "EXAMENES" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, ERC, EPOC, CARDIOPATIA HIPERTENSIVA, PREDIABETES, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLGICOS, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO AUNQUE CON DIFICULTAD EN ENTREGA DE VALSARTAN EN FARMACIA, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. ACUDE CON REPORTES 12/07/2024 PSA 1.37 23/07/2024 CR 1.36 / 10/07/2024 PTH 143\*\* AUMENTADA (13.6-85.8) REFIERE EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, EN MANEJO FUROSEMIDA, TAMSULOSINA, AUN EN ESPERA VALORACION UROLOGIA CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE GLOBUS FARINGEO, CONCOMITANTE CON DISNEA ESPECIALMENTE AL AGACHAR LA CABEZA, LE GENERA DIFICULTAD PARA RESPIRAR, LO QUE LE AFECTA SU VIDA DIARIA ESPECIALMENTE PARA DORMIR. REFIERE RECIENTEMENTE EPISODIO DE EXACERBACION DE EPOC QUE REQUIERIO CONSUTLA A URGENCIAS, NO TRAE HISTORIA CLINICA, DESDE ENTONCES MANIFIESTA ESTOS SINTOMAS, AL PARECER EN MANEJO CON TERAPIA RESPIRATORIA, PREVIA CONSULTA SE SOLICITARON ESTUDIOS, ACUDE CON REPORTE 11/07/2024 ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS CUELLO: OPINION TIRADS 2. QUISTE CON PATRON COLOIDE TIPO 1 EN LOBULO DERECHO RESTO NO E APRECIAN ALTERACIONES A NIVEL DE CUELLO AL MOMENTO DE ESTE ESTUDIO. REFIERE MENCIONO SINTOMAS AL INTERNISTA PERO NO LE DIO INFORMACION AL RESPECTO, - PATOLOGICOS: HTA EPOC ERC CARDIOPATIA HIPERTENSIVA - FARMACOLOGICOS: PRAZOSINA 1 MG 1 TAB CADA DIA + TEOFILINA 125 MG 1 TAB CADA 8 HORAS + BECLOMETASONA + IPRATROPIO BROMURO + SALBUTAMOL + METOPROLOL TARTRATO 50 MG 1 CADA 12 - QUIRURGICOS: PTERIGIO HIDROCELE TESTICULO DERECHO - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON ESPOSA. PENSIONADO. - ANTECEDENTES FAMILIARES: PADRES IAM . PADRE ANEURISMA - ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 142 - T.A. - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 90 (SENTADO) DIASTOLICA: 92 - T.A. (DE PIE): 140 - PERIMETRO ABDOMINAL: - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL 96 - TEMPERATURA: 36 - FC: 74 - FR: 12 - CABEZA: NORMAL - OJOS: - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS SIN SOPLOS DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREAGREGADOS - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - TELEFONO: 3146774550 - DIRECCION: BARRIO COREA LA DORADA - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 19 - AñO: 2005 - MES: 6 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AñOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 0 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AñOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 8 - **AñO**: 2016 - **MES**: 3 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: - TALLA (CM): 161 - PESO (KG): 72.4 - IMC: 27.93 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 96 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 92 - FECHA HEMOGRAMA: 2024/04/19 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 13.7 - FECHA PSA: 2024/07/12 - RESULTADO PSA: 1.37 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/04/19 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PAT - FECHA - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 132.4 COLESTEROL TOTAL: 2024/04/19 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/04/19 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 132.4 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/04/19 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 64.93 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/04/19 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 133.7 - FECHA GLICEMIA: 2024/04/19 - RESULTADO GLICEMIA: 116 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/04/19 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 6.3 - FECHA CREATININA - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.36 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/04/19 **SUERO**: 2024/07/23 CREATININA ORINA: 99.5 - TFG - REGISTRADA: 46.58 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 6.33 - PUNTAJE: 2 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 4% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD: -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 GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y **TABAQUISMO** - EVOLUCION: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, ERC ESTADIO IIIA-A1. EPOC. CARDIOPATIA HIPERTENSIVA, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, BUENA ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO ADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE DICINICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE DICINICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE DICINICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE DICINICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE DICINICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE DICINICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE DICINICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS DE CONTRA DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS DE CONTRA DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS DE CONTRA DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS DE CONTRA DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADA DE CONTRA DE ACTIVIDAD RECOMENDADA DE CONTRA DE

ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE PRESION ARTERIAL, IMC PERIMETRO ABDOMINAL, RESTO DE PERFIL EN METAS, PRESENTA TFG 46.5 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 49.8 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 6.3 NORMAL, RAC 14.01 NORMAL - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/30 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO DE BASE AUMENTANDO DOSIS FUROSEMIDA, AUN EN ESPERA RESULTADO HOLTER 24H AUN EN ESPERA VALORACION UROLOGIA POR HIPERPLASIA PROSTATICA QUE SE CONSIDERA CONTRIUBYE A DIFICULTAD EN MEJORIA DE FUNCION RENAL, SE ORDENAN PARACLINICOS PARA PROXIMO CONTROL EN 3 MESES. 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 POR PTH AUMENTADA SS CALCIO, VITAMINA D, DENSITOMETRIA OSEA, POR GLOBUS FARINGEO SIN ANORMALIDADES ECOGRAFIAS SS LARINGOSCOPIA Y SE REMITE ORL, POR INSOMNIO ASOCIADO S E FORMULA TRAZODONA SI BIEN CALIFICA COMO REISGO ALTO, DADA ESTABLIIDAD EN PATOLOGIAS DE BASE SE PUEDE EVALUAR TRIMESTRAL

FORMULA MEDICA	
SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL) 2 PUFF CADA 6 HORAS -	# (1)
BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL) REALIZAR DOS DISPAROS CADA 12 HORAS	# (1)
BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20 MCG REALIZAR 2 PUFF VIA ORAL CADA 8 HORAS	# (1)
CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% 1 GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS	# (1)
ATORVASTATINA 20MG TABLETA 1 TAB VIA ORAL A DIARIA POR LA NOCHE	# (30)
PRAZOSINA 1 MG TABLETA UNA TABLETA DIARIA SOLO EN LA NOCHE ANTES DE ACOSTARSE	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 8 HORAS SOLO EN CASO DE DOLOR MUY INTENSO	# (90)
LORATADINA 10 MG TABLETA UNA TABLETA DIARIA	# (30)
VALSARTAN TABLETAS 80 MG TOMAR MEDIA TAB DURANTE PRIMERA SEMANA, LUEGO 1 TAB DIARIA	# (30)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS	# (30)
CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL	# (60)
TANSULOSINA TABLETAS 0.4 MG TOMAR 1 TABLETA AL DIA	# (30)
FUROSEMIDA 40 MG TABLETA TOMAR 2 TABLETAS VIA ORAL EN LA MAÑANA	# (60)
TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA 1 HORA ANTES DE DORMIR	# (30)
SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815   COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (1)
[903816   COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]	# (1)

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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 4563403 - GEOFREY ARIAS LOPEZ

**GENERO: MASCULINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1946-10-15 - Edad: 77 Años 9 Meses 16 Dias



# **HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 08:40

TECHA NACIMIENTO. 1940-10-13 - Edad. IT Alios 9 Meses 10 Dias	
[903818   COLESTEROL TOTAL]	# (1)
[903841   GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]	# (1)
[903868   TRIGLICERIDOS]	# (1)
[907106   UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA]	# (1)
[314201   NASOFIBROLARINGOSCOPIA]	# (1)
[902209   HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]	# (1)
[903604   CALCIO IONICO]	# (1)
[903706   VITAMINA D 25 DIHIDROXI]	# (1)
[903876   CREATININA EN ORINA PARCIAL]	# (1)
[886012-1   OSTEODENSITOMETRIA POR ABSORCION DUAL]	# (1)
[903026   MICROALBUMINURIA POR EIA]	# (1)
[903823   CREATININA DEPURACION]	# (1)
[903825   CREATININA EN SUERO U OTROS]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

#### PACIENTE REMITIDO A: OTORRINOLARINGOLOGIA

CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE GLOBUS FARINGEO, CONCOMITANTE CON DISNEA ESPECIALMENTE AL AGACHAR LA CABEZA, LE GENERA DIFICULTAD PARA RESPIRAR. REFIERE RECIENTEMENTE EPISODIO DE EXACERBACION DE EPOC QUE REQUIERIO CONSUTLA A URGENCIAS, NO TRAE HISTORIA CLINICA, DESDE ENTONCES MANIFIESTA ESTOS SINTOMAS, AL PARECER EN MANEJO CON TERAPIA RESPIRATORIA, PREVIA CONSULTA SE SOLICITARON ESTUDIOS, ACUDE CON REPORTE 11/07/2024 ECOGRAFIA TEJIDOS BLANDOS CUELLO: OPINION TIRADS 2. QUISTE CON PATRON COLOIDE TIPO 1 EN LOBULO DERECHO RESTO NO E APRECIAN ALTERACIONES A NIVEL DE CUELLO AL MOMENTO DE ESTE ESTUDIO, POR GLOBUS FARINGEO SIN ANORMALIDADES ECOGRAFIAS SS LARINGOSCOPIA Y SE REMITE ORL

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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 4563403 - GEOFREY ARIAS LOPEZ

**GENERO:** MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1946-10-15 - Edad: 77 Años 9 Meses 16 Dias



**HISTORIA CLINICA** 

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 08:40



MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS MEDICINA GENERAL Nro Documento: 1088342864 Nro. Registro:1088342864