

PACIENTE: CC 24703376 - TERESA DE JESUS BETANCUR PEREZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1944-09-27 - Edad: 79 Años 9 Meses 13 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-10 - 04:22:48 CAS:1523929

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

Diagnostico Relacionado Nro2: R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** NICOLAS LEON BETANCUR - **PARENTEZCO:** OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA - **DIRECCION:** CALLE 11A N 12A-49 B* LAS PALMAS - **TELEFONO:** 3113908179 - 3137972884 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "PARA LOS MEDICAMENTOS" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE HTA, DISLIPIDEMIA, ENFERMEDAD RENAL CRONICA , CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI PRESERVADA, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NIEGA ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, SINCOPE, HEMATURIA, POLIURIA, DISURIA, FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA U OTROS. EN SEGUIMIENTO POR VARIAS ESPECIALIDADES (NEFROLOGIA, NEUROLOGIA, CARDIOLOGÍA, CIRUJANO VASCULAR) YA TIENE PARACLÍNICOS DE CONTROL DE JUNIO DE 2024 SOLICITADOS POR ESPECIALIDADES TRATANTES TRAE HISTORIA CLÍNICA DE NEFROLOGÍA DEL 08/07/2024 DRA LIL GERALDINE AVENDAÑO TELECONSULTA, EN COMPAÑIA DE MEDICA GENERAL DRA ANA MARIA MONTEALEGRE DONDE REFIERE "SE TRATA DE PACIENTE CON NEFROPATIA CRONICA AVANZADA MULTIFACTORIAL, AL MOMENTO CON TASA DE FILTRADO ESTABLE, HB ACEPTABLE, SE CONTINUA CONTROL MENSUAL" - **PATOLOGICOS:** HTA. DISLIPIDEMIA. CARDIOPATIA ISQUEMICA ENFERMEDAD CORONARIA DE MULTIVASO CON COLOCACION DE STENT - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN TAB 50MG CADA 12HORAS + ASA 100MG DIA + METPROLOL SUCCINATO 50 MG DIARIO, CLOPIDOGREL 75 MG DIA, AMLOPINO DE 5 MG CADA DIA, IVABRADINA 5 MG CADA 12 HORAS, EZETIMIBA+ROSUVASTATINA 10/20 MG DIARIO - **QUIRURGICOS:** CIRUGIA HALLUX VALGUS DERECHO EN EL 2008, LIBERACION DEL TUNEL DE CARPO BILATERAL EN EL 1980, SAFENECTOMIA CATETERISMO CARDIACO COLOCACION DE 2 STENT CORONARIOS EN DICIEMBRE 2016, TRANSPLNTE DE CORNEA BILATERAL EN 2018 - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON SU HERMANA LUZ DARY BETANCUR, VIUDA - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS Años:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2017/09/12 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRE FALLA CARDIACA - **ENFERMEADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 125 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 125 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 59 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 67 - **FR:** 20 - **SPO2:** 96 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** ROO 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:** 3113908179 - **DIRECCION:** CALLE 11A N 12A-49 B* LAS PALMAS - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 20 - **Año:** 2015 - **MES:** 5 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 0 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 20 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 155 - **PESO (KG):** 54 - **IMC:** 22.48 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 59 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 125 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/26 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/04/01 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 144.3 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/04/01 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 32.91 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/26 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 88.64 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/04/25 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 152.7 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/21 - **RESULTADO GLICEMIA:** 75 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/26 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 9.06 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/21 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 2.48 - **TFG - REGISTRADA:** 15.68 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 4 - **PUNTAJE:** -3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 1% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE INDICAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE PARA MEJORAR METAS TERAPEUTICAS. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - SIGNOS DE ALARMA: DOLOR TORACICO, SINCOPE, SENSACION DE TAQUICARDIA, CEFALEA INTENSA CON VISION BORROSA O TINITUS, MAREO. - **EVOLUCION:** ANOTADO EN CONDUCTA - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/10/10 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE HTA, DISLIPIDEMIA, ENFERMEDAD RENAL CRONICA , CARDIOPATIA ISQUEMICA FEVI PRESERVADA 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: 15.68 ML/MIN SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR HEARTS OPS, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: 20 % RCV MUY ALTO PACIENTE CON NEFROPATIA CRONICA AVANZADA MULTIFACTORIAL DE MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, NEFROLOGIA, NEUROLOGIA, CARDIOLOGÍA, CIRUJANO VASCULAR; ADEMÁS CON ANTECEDENTE DE INCONTINENCIA URINARIA POR LO QUE SE SOLICITA MIPRES PARA PAÑALES TALLA M TIPO PANTY PARA 3 MESES —POR EL MOMENTO SE CONTINÚA CON IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. —SE REFORMULA MEDICAMENTO PARA 3 MESES —DEBE ASISTIR A NUEVO CONTROL EN 3 MESES —CONTROL Y SEGUIMIENTO POR ESPECIALIDADES TRATANTES —PENDIENTE CITA DE CONTROL CON MEDICINA INTERNA — 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, VISIÓN BORROSA, DOLOR DE CABEZA, Náuseas, VÓMITOS, ÚLCERAS EN LOS PIES, GLUCOMETRÍAS MUY ALTAS O MUY BAJAS, PÉRDIDA DE PESO, AUMENTO EN LA NECESIDAD DE IR AL BAÑO A ORINAR RECOMENDACIONES: ALIMENTACIÓN SIN AZÚCAR, MIEL O PANELA, BAJA EN CARBOHIDRATOS SIMPLES, BAJA EN GRASAS SATURADAS, FRACCIONADA Y DE ACUERDO A RECOMENDACIONES DADAS POR NUTRICIÓN. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR, MÍNIMO 150 MINUTOS SEMANALES DONDE SE INCLUYA EJERCICIO CARDIOVASCULAR Y DE FUERZA. ASISTIR REGULARMENTE A CONTROLES MÉDICOS Y REALIZAR LOS CAMBIOS INDICADOS EN LAS CONSULTAS POR SU MÉDICO. EVITAR O SUSPENDER BEBIDAS ALCOHÓLICAS O TABACO. REVISIÓN DE PIES SEMANALMENTE Y CONSULTAR ANTE LESIONES. ASEO ADECUADO EN SITIO DE APLICACIÓN DE LA INSULINA. ROTACIÓN EN APLICACIÓN DE INSULINA PARA EVITAR LIPODISTROFIA. EN CASO DE HIPOGLICEMIA (VALORES PLASMÁTICOS MENORES DE 70MG/DL), SE DEBEN TOMAR 15 A 20GR DE CARBOHIDRATOS (3 A 4 SOBRES DE AZÚCAR), MEDIR GLUCOSA 40MINS DESPUÉS DE SU TOMA, REPETIR SI VALORES DE GLUCOSA PERSISTEN 400MG/DL) ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS.

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS	# (30)
ÁCIDO ACETILSALICÍLICO TABLETA RECUBIERTA 81 MG 1 TAB VO AL DIA (CARDIOASPIRINA -INDICADA POR CARDIOLOGIA-	# (30)
EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG TOMAR 1 DIARIA CON EL ALMUERZO	# (30)
ERITROPOYETINA 2.000 U INYECTABLE 1 AMPOLLA SC LUNES MIERCOLES Y VIERNES	# (12)
BISOPROLOL TABLETAS 5 MG 1 TABLETA VIA ORAL DIA	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA 1 DIARIA EN LA NOCHE 8 PM VIA ORAL	# (30)



MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1006318585
Nro. Registro:1006318585