

PACIENTE: CC 24708899 - MARIA AMPARO JIMENEZ DE RODRIGUEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1957-01-24 - Edad: 67 Años 5 Meses 16 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-10 - 04:03:08

CAS:1520240

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JHON EDINSON FIERRO OROZCO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica

Diagnostico Principal: I129 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

Diagnostico Relacionado Nro2: R55X - SINCOPE Y COLAPSO

Diagnostico Relacionado Nro3: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** HIJA - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** CC-24708899 MARIA AMPARO JIMENEZ DE RODRIGUEZ - **DIRECCION:** CALLE 45 A 1 16 BARRIO LOS ALPES - **TELEFONO:** 3113247408 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA, HIPOTIROIDISMO, PRE DIABETES. REFIERE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. TFG CKD EPI 74 ML/MIN/1.73M2 27/06/2024 TSH 0.89, SODIO 139.0, POTASIO 4.10 - **PATOLOGICOS:** HIPOTIROIDISMO, HTA, ENFERMEDAD MULTIVASO - **FARMACOLOGICOS:** LEVOTIROXINA 112 MCG, CALCITRIOL 1 TABLETA CADA 12 HORAS - **QUIRURGICOS:** TIREIDECTOMIA, CATETERISMO CARDIACO, DOS STENT CORONARIO - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE HIJO, YERNO, NIETO - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS Años:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2022/06/06 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HERMANOS DM 2 - **DIABETES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 100 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 100 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 91 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 89 - **FR:** 14 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO SE EXPLORA - **ORL:** OTOSCOPIA IZQUIERDA CON TAPON DE CERUMEN QUE NO PERMITE VISUALIZAR MEMBRANA TIMPANICA, OTOSCOPIA DERECHA SIN ALTERACIONES - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO SE EXPLORA - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO SE EXPLORA - **EXTREMIDADES:** EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 3 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 150 - **PESO (KG):** 44 - **IMC:** 19.56 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 91 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 100 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/09/21 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, NO ALTERACIONES EN EL TRAZADO - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/06/27 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 7.50, HB 12.6, HCTO 38.1, RECUENTO DE PLAQUETAS 215.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/27 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/27 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 152.4 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/27 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 56.66 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/27 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 81.7 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/27 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 170.21 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/06/27 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.81 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/27 - **RESULTADO GLICEMIA:** 105 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/27 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 3.5 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/27 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.82 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/27 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 79.27 - **TFG - REGISTRADA:** 46.24 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 4.42 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 2% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV ALTO, COMPENSADO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. SE EDUCA AL PACIENTE ACERCA DE SEGUIR LAS PAUTAS INDICADAS POR MEDICINA GENERAL, ADHERENCIA A ASISTENCIA DE CONTROLES SEGUN LA FECHA QUE LE CORRESPONDA, TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS SEGUN PERIODICIDAD CORRESPONDIENTE. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. -ACTIVIDAD FISICA DE AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA, 3 A 4 VECES POR SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS - **EVOLUCION:** VER CONDUCTA MEDICA. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/10/10 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, PACIENTE RCV ALTO, COMPENSADO, SIN HISTORIA DE HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DESCOMPENSACION - SE REALIZA FORMULA POR 3 MESES. SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE DAN

RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 3 MESES MEDICO GENERAL RCV - PACIENTE RCV ALTO. CONSULTAR ANTES SI LA CONDICION CLINICA DE PACIENTE LO AMERITA. CONTROL Y SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA SEGUN FECHA CORRESPONDIENTE. SE SOLICITA VALORACION POR OTORRINOLARINGOLOGIA PARA REVISION Y MANEJO. -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. -MANEJO DEL ESTRÉS -CONTROL EN 3 MESES CON MEDICO GENERAL RCV - PACIENTE RCV ALTO

FORMULA MEDICA	
PANTOPRAZOL 20 MG TOMAR 1 CADA 12 HORAS VO	# (60)
CALCITRIOL 0,5 MCG UNA TABLETA DIARIA	# (30)
CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 MG/ 200 UI TABLETAS UNA TABLETA DIARIA	# (30)
SUCRALFATE 1 GM/ 5 MLSUSPENSION 200 ML DAR 5 CC CON CADA COMIDA	# (2)
LEVOTIROXINA 125 MCG (EUTIROX DE 125 MCG) TOMAR 1 TAB CADA DIA EN AYUNAS	# (30)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA UNA TABLETA DIARIA	# (30)
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA UNA TABLETA 8 AM Y 8 PM	# (60)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA UNA TABLETA 8 PM	# (30)
METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA TOMAR 1 CADA 12 HORAS	# (60)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **OTORRINOLARINGOLOGIA**

PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD, SE OBSERVAN TAPON DE CERUMEN EN CONDUCTO AUDITIVO IZQUIERDO QUE NO PERMITE VISUALIZAR MEMBRANA TIMPANICA, SE REMITE A ESPECIALIDAD PARA MANEJO.

Dr. Jhon Fierro C.
MEDICO GENERAL
C.C. 1143251943
UNIVERSIDAD LIBRE

JHON EDINSON FIERRO OROZCO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1143251943
Nro. Registro:1143251943