

PACIENTE: CC 1297410 - JAIME HERNANDO JIMENEZ CALVO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1936-12-23 - Edad: 87 Años 1 Meses 24 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-16 - 09:59:23 CAS:1390067

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DOMINGO DI BRINO VALLETTA

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

Diagnóstico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnóstico Relacionado Nro1: I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

Diagnóstico Relacionado Nro2: Z950 - PRESENCIA DE MARCAPASO CARDIACO

Diagnóstico Relacionado Nro3: F03X - DEMENCIA , NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA

- ACOMPAÑANTE: ESPOSA - PARENTESCO: CONYUGUE O COMPAÑERO PERMANENTE - DIRECCION: CLL 9 # 6 - 41 B/ LOS ALPES - TELEFONO: 3127968037 - 3106999063 - MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL MEDICO - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 87 AÑOS DE EDAD, ASISTE A CONSULTA POR LA CONSULTA DE MEDICINA INTERNA PARA SUS CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA, CARDIOPATIA ISQUEMICA Y PORTADOR DE UN MARCAPASO DEFINITIVO, QUIEN ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y EN OCASIONES LAS ACTIVIDADES FISICA INDICADAS, POR RAZONES OBVIAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. ASINTOMÁTICO CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. PACIENTE CON MÚLTIPLES PATOLOGÍAS !!!!! Y/O COMORBILIDADES - PATOLOGICOS: SINDROME DEPRESIVO - INSOMNIO - TEMBLOR ESENCIAL - HTA- ARRITMIA CARDIACA ? EN CONTROL CON CARDIOLOGIA HIPOACUSIA BILATERAL , ENFERMEDAD DE ALZHEIMER USUARIO DE MARCAPASO HTA - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG DIA + ASA 100 MG DIA + FENO BARBITAL TAB 100 MG (1/2 CADA NOCHE) + ESCITALOPRAM 10 MG DIA + CARVEDILOL 6.25 MG Y ATORVASATINA AMLODIPINO 10MG / DIA - QUIRURGICOS: PROSTATECTOMIA, HERNIORRAFIA INGUINAL, CANCER EN PIE, OSTEOSINTESIS HUMERO - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON ESPOSA - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 0 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 0 - ETS: 0 - ANTECEDENTES FAMILIARES: HERMANO: IAM, CA DE PROSTATA MADRE: CA DE CERVIX - CA CERVIX: SI - CA PROSTATA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 102 - TEMPERATURA: 36 - FC: 70 - FR: 12 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO ES EXPLORADO - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO ES EXPLORADO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTE MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: ALGUNAS VECES - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): ALGUNAS VECES - TELEFONO: NO REFIERE - DIRECCION: NO REFIERE - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 14 - AÑO: 2010 - MES: 6 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 0 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 2 - AÑO: 2022 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 163 - PESO (KG): 73 - IMC: 27.1 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 103 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 105 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 60 - FECHA EKG: 2023/06/29 - RESULTADO EKG: NO APARECE EN LA HISTORIA CLINICA - FECHA HEMOGRAMA: 2023/10/31 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/10/31 - RESULTADO PARCIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/10/31 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 203.5 - FECHA COLESTEROL HDL: 2023/10/31 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 37.64 - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/10/31 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 129.74 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/10/31 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 180.62 - FECHA HB GLICOSILADA: 2019/03/06 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 4.9 - FECHA GLICEMIA: 2023/10/31 - RESULTADO GLICEMIA: 98 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/10/31 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 3.75 - FECHA CREATININA SUERO: 2023/10/31 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.21 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/10/31 - RESULTADO CREATININA ORINA: 53.36 - TFG - REGISTRADA: 44.41 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 7.03 - PUNTAJE: 0 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: MAS DEL 30% RCV - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCAR AL 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 CONSTANTEMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS 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 DÍA; 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 LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS 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. 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 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, DESVANECLIMIENTO 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 SOMNOLENCE 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. EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MAS DEL 30% RCV ALTO 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: 44.41 ML/MIN C-G ESTADIO: (3). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 7.03 MG/G RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 30 %; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - **EVOLUCION:** EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MAS DEL 30% RCV ALTO 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: 44.41 ML/MIN C-G ESTADIO: (3). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 7.03 MG/G RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 30 %; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 30% RCV - **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 NECESA - **STRBARTHELARREGLARSE:** A - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFETARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSITIONES:** A - **INTBARTHELDEPOSITIONESPTO:** 10 - **STRBARTHELDEPOSITIONESDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELMICCION:** C - **INTBARTHELMICCIONPTO:** 0 - **STRBARTHELMICCIONDES:** INCONTINENTE - **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 - **STRBARTHELTRASLAODES:** 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 - **INTBARTHETOTAL:** 90 - **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: NO LO HACE (NO PUEDE): SI - 13. HACER TRABAJO LIVIANO EN CASA: LAVAR PLATOS, PLANCHAR: NO LO HACE (NO PUEDE): SI - 14. HACER TRABAJO PESADO EN CASA: LAVAR VENTANAS, PISO, LIMPIAR CASA: NO LO HACE (NO PUEDE): SI - TOTAL LAWTON NO HACE: 4 - TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 10 - TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON AYUDA: 0 - TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0 - VALORACION: 4 - 10 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** MÁS DE 64 AÑOS (4 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 - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** NO TODOS LOS DÍAS (1 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:** 2024/05/16 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** USO DE LA QUETIAPINA PERTENECE AL GRUPO DE MEDICAMENTOS DENOMINADOS ANTIPSICÓTICOS ATÍPICOS. FUNCIONA MODIFICANDO LA ACTIVIDAD DE DETERMINADAS SUSTANCIAS NATURALES EN EL CEREBRO. SE UTILIZA PARA EL TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ESQUIZOFRENIA QUE ES UNA ENFERMEDAD MENTAL QUE PROVOCAS LA ALTERACIÓN DE LOS PENSAMIENTOS, PÉRDIDA DEL INTERÉS EN LA VIDA Y EMOCIONES INTENSAS O INAPROPRIADAS Y OTROS DESÓRDENES MENTALES COMO EL TRASTORNO BIPOLAR QUE ES UNA ENFERMEDAD QUE PROVOCAS EPISODIOS DE DEPRESIÓN, MANÍA Y OTROS ESTADOS DE ÁNIMO ANORMALES. SI BIEN, LA QUETIAPINA NO ESTÁ INDICADA NI SE RECOMIENDA SU USO EN EL INSOMNIO PRIMARIO, LA PRESCRIPCIÓN DE LA QUETIAPINA, FUERA DE INDICACIÓN COMO AYUDA PARA DORMIR ES HABITUALMENTE USADA POR LA MAYORÍA DE LOS MÉDICOS PSQUIATRAS. ECOCARDIOGRAMA TT 08/10/2023-CLINICA ARMONY VENTRÍCULO IZQUIERDO CON FEVI PRESERVADA 52% ELECTRODO DE DISPOSITIVO CARDÍACO EN CAVIDADES DERECHAS NORMOINSERTO ECOGRAFIA ABDOMINAL CON CAMBIOS SUGESTIVOS DE NEFROPATIA CRÓNICA BILATERAL, QUISTE SIMPLE EN RIÑÓN DERECHO CRECIMIENTO PROSTÁTICO GRADO II YA EN MANEJO POR UROLOGÍA MARCAPASOS REPROGRAMADO HACE 6 MESES CON ORDEN DE NUEVA REPROGRAMACIÓN HACE 1 AÑO FECHA Y HORA DE ATENCIÓN: 2023-11-22 - 03:39:56 CAS:1357232 CLIENTE: NUEVA EPS PROFESIONAL TRATANTE: HERNANDO AUGUSTO PATERNINA FINALIDAD: 10 - CAUSA EXTERNA: 13 - TIPO DIAGNÓSTICO: 3 - CONFIRMADO REPETIDO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL DIAGNÓSTICO RELACIONADO NRO1: I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA DIAGNÓSTICO RELACIONADO NRO2: Z950 - PRESENCIA DE MARCAPASO CARDIACO

***** FECHA Y HORA DE ATENCIÓN: 2023-11-10 - 10:06:43 CAS:1365967 CLIENTE: NUEVA EPS PROFESIONAL TRATANTE: VALENTINA RAMIREZ HOYOS FINALIDAD: 10 - CAUSA EXTERNA: 13 - TIPO DIAGNÓSTICO: 3 - CONFIRMADO REPETIDO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL DIAGNÓSTICO RELACIONADO NRO1: Z950 - PRESENCIA DE MARCAPASO CARDIACO DIAGNÓSTICO RELACIONADO NRO2: I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA DIAGNÓSTICO RELACIONADO NRO3: F03X - DEMENCIA , NO ESPECIFICADA ***** FECHA Y HORA DE ATENCIÓN: 2023-07-14 - 08:50:22 CAS:1268240 CLIENTE: NUEVA EPS PROFESIONAL TRATANTE: DOMINGO DI BRINO VALLETTA FINALIDAD: 10 - CAUSA EXTERNA: 13 - TIPO DIAGNÓSTICO: 3 - CONFIRMADO REPETIDO DIAGNÓSTICO PRINCIPAL: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL DIAGNÓSTICO RELACIONADO NRO1: Z950 - PRESENCIA DE MARCAPASO CARDIACO DIAGNÓSTICO RELACIONADO NRO2: I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA DIAGNÓSTICO RELACIONADO NRO3: F03X - DEMENCIA , NO ESPECIFICADA ***** EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MAS DEL 30% RCV ALTO 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: 44.41 ML/MIN C-G ESTADIO: (3). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 7.03 MG/G RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 30 %; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO PROGRAMA DE NEFROPROTECCIÓN

***** PACIENTE CON DX. DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON EVIDENCIAS CLÍNICAS PREVIAS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO, CON UN HISTORIAL MÉDICO DOCUMENTADO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR ESTABLECIDA, CON ENFERMEDAD ISQUEMICA CARDIACA O CARDIOPATIA ISQUEMICA 2018, LE COLOCARON UN MARCAPASO DEFINITIVO POR ENFERMEDAD DEL NODO SINUSAL, ADEMÁS CON PROBABLE CARDIOPATIA HIPERTENSIVA ASOCIADA POR HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD, DESCARTADA POR ECOCARDIOGRAFIA, SIN ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, CON GRAN DETERIORO COGNITIVO, DEMENCIA SENIL, SIN ENFERMEDAD CAROTÍDEA O ENFERMEDAD VASCULAR ARTERIAL PERIFÉRICA, CON UN INCREMENTO PREVIO DE LA RELACIÓN ALBUMINA/CREATININA (RAC) Y/O PROTEINURIA, ACTUALMENTE EN REMISIÓN O CONTROL, CON ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA (TFG MENOR DE 60 ML/MIN) AUNQUE SIN UNA DEPURACIÓN DE CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS CORREGIDA A SU SC CONOCIDA Y CON LA PRESENCIA DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR ADICIONALES COMO LO SON LA EDAD, PREDIABETES, CON SOBREPESO, CON HIPERLIPIDEMIAS, SE LE DEBE CONSIDERAR DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR.

***** LAS ACCIONES PARA LA PROTECCIÓN RENAL O LA NEFROPROTECCIÓN: SON LAS DE MEDIR Y EVALUAR LA FILTRACIÓN GLOMERULAR, MANTENER UN VOLUMEN URINARIO NORMAL, EVITAR LAS VARIABILIDADES O LAS OSCILACIONES BRUSCAS O CONTINUAS DE LAS CIFRAS DE LA PRESIÓN ARTERIAL (PA) COMO SON LA HIPERTENSIÓN O LA HIPOTENSIÓN ARTERIAL SOSTENIDA, PRESERVAR LA HOMEOSTASIS DEL MEDIO INTERNO CORPORAL CON LAS MEJORES RECOMENDACIONES NUTRICIONALES POSIBLES, ASÍ COMO LA DE MANTENER UNA ADECUADA HIDRATACIÓN (INGESTA ORAL DE LIQUIDOS SUFFICIENTE) Y EVITAR SOBRE TODO EL USO DE LAS SUSTANCIAS NEFROTOXICAS (COMO LO SON LOS ANALGÉSICOS Y ANTIINFLAMATORIOS NO ESTEROIDÉS, ANTIBIÓTICOS, COMO LAS CEFALOSPORINAS Y

TETRACICLINAS, LOS ANTINEOPLÁSICOS, COMO EL CISPLATINO Y LOS CONTRASTES RADIOLÓGICOS, COMO EL IODO, UTILIZADO PARA VISUALIZAR IMÁGENES DE LOS TEJIDOS, EN DETERMINADOS ESTUDIOS RADIOLÓGICOS). LOS IECA Y LOS BRA PUEDE RETARDAR EL DAÑO AL RIÑÓN INCLUSO EN LAS PERSONAS QUE NO TIENEN PRESIÓN ARTERIAL ALTA, ES DECIR PACIENTES QUE TENGAMOS CONOCIMIENTO QUE NO SEAN HIPERTENSOS. LOS MEDICAMENTOS QUE PUEDEN AYUDAR EN LA NEFROPROTECCION SON LOS INHIBIDORES DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA (IECA), LOS BLOQUEADORES O ANTAGONISTAS DE LOS RECEPTORES DE LA ANGIOTENSINA II (BRA), LOS BLOQUEADORES BETA Y EL USO FUNDAMENTAL DE LAS ESTATINAS EN LA MAYORIA DE LOS PACIENTES. ***** - CONDUCTA: ANOTADO EN LAS OBSERVACIONES

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)
TOMAR 1 CAP AYUNAS VO DIA

MEMANTINA TABLETAS 20 MG # (30)
TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE

AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VO

CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG # (30)
1 TAB / VO CADA 24 HORAS

QUETIAPINA TABLETAS 25 MG # (90)
TOMAR 3 TABLETAS DIARIAS EN LA NOCHE EN CASO DE INSOMNIO, ANSIEDAD O CONATO DE AGRESIVIDAD

ESCITALOPRAN TABLETAS 10 MG # (30)
TOMAR 1 TABLETA AL DÍA VIA ORAL

CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% # (1)
APLICAR 1 GOTAS CADA 4 HORAS EN AMBOS OJOS

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (60)
1 TABLETA CADA 6 HORAS VO POR DOLOR.

VALPROICO ACIDO 250 MG TABLETA O CAPSULA # (120)
TOMAR 1 CAD CADA 12H VO POR DOS MESES

FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TABLETA CADA DIA VIA ORAL

ROSUVASTATINA TABLETAS 20 MG # (30)
UNA TABLETA DIARIA 8 PM (UNA HORA DESPUES DE LA CENA)

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] # (1)

[903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] # (1)

[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)

PACIENTE: CC 1297410 - JAIME HERNANDO JIMENEZ CALVO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1936-12-23 - Edad: 87 Años 1 Meses 24 Dias

[902209 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, # (1) LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]**[903801 | ACIDO URICO]** # (1)**[903859 | POTASIO]** # (1)**[903864 | SODIO]** # (1)**[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL]** # (1)**[904904 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH] ULTRASENSIBLE]** # (1)**[895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD]** # (1)**[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA]** # (1)**[903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES]** # (1)**[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS]** # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:**PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA INTERNA**

FAVOR DAR CITA POR MEDICINA INTERNA EN (3) TRES MESES,
DESPUES DE SER VALORADO POR MEDICINA GENERAL (RCV)
DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR.

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV**PROGRAMA DE NEFROPROTECCION**

FAVOR DAR CITA POR MEDICINA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV)
EN (3) TRES MESES CON EL REPORTE DE SUS EXAMENES DE LABORATORIO O PARACLINICOS SOLICITADOS.



DOMINGO DI BRINO VALLETTA

MEDICINA INTERNA

Nro Documento: 1217504

Nro. Registro: 1217504

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 1297410 - JAIME HERNANDO JIMENEZ CALVO**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1936-12-23 - Edad: 87 Años 1 Meses 24 Dias**HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 05:01