

PACIENTE: CC 1310943 - ANTONIO JOSE CHICA BOTERO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1937-09-25 - Edad: 86 Años 4 Meses 26 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-20 - 07:31:06 CAS:1434964

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CAROLYN OROZCO

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

Diagnóstico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnóstico Relacionado Nro1: M545 - LUMBAGO NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado Nro2: K410 - HERNIA FEMORAL BILATERAL, CON OBSTRUCCION, SIN GANGRENA

Diagnóstico Relacionado Nro3: M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: TERESA PINEDA -PAREJA - - PARENTESCO: CONYUGE O COMPAÑERO PERMANENTE - RESPONSABLE: CC-1310943 ANTONIO JOSE CHICA BOTERO - - DIRECCION: BARRIO LAS FERIAS, CALLE 47C NO.6-38 LA DORADA - - TELEFONO: 3152974412 - - MOTIVO DE CONSULTA: "AL CONTROL" - - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 86 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE CON TERESA PINEDA -PAREJA - PARA EL CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL (DEBIA ASISTIR HACE 2 MESES CON REPORTE DE EXAMENES) CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL CON COMPLICACIONES RENALES, LUMBALGIA Y CA ESCAMOCELULAR INFILTRANTE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO CON AMPUTACION MII HACE 4 AÑOS. REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR LUMBAR PERO CON MEJORIA RESPECTO A CONTROLES ANTERIORES. ACTUALMENTE RECIBIENTO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA A ESTE (REFIERE LOS HA ESTADO COMPRANDO), NIEGA REACCIONES ADVERSAS. NIEGA INGRESOS RECIENTES A URGENCIAS U HOSPITALIZACION. NO TRAE REPORTE DE EXAMENES CONTROL ORDENADOS EN CONSULTA PREVIA. - - PATOLOGICOS: CA ESCAMOCELULAR INFILTRANTE EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO HTA. - - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, AMLODIPINO 5 MG CADA 12 HORAS. HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CADA DIA, ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG , TIAMINA 300 MG CADA DIA, ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS POR DOLOR - - QUIRURGICOS: PROSTACTOMIA TOTAL AMPUTACION DE MII POR ANTECEDENTE DESCRITO - - TRAUMATOLOGICOS: FRACTURA DE TIBIA IZQ - - TOXICOLOGICOS: NIEGA - - ALERGICOS: NIEGA - - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON ESPOSA - - ANTECEDENTES FAMILIARES: NO REFIERE - - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - - T.A. (DE PIE): 120 - - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 76 - - PERIMETRO ABDOMINAL: 88 - - TEMPERATURA: 36 - - FC: 80 - - FR: 18 - - SPO2: 97 - - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - - CABEZA: NORMAL - - OJOS: NORMAL - - FONDO OJO: ROJO RETINIANO PRESENTE, RESTO NO EVALUADO POR MIOSIS PUPILAR FISIOLOGICA - - ORL: NORMAL - - CUELLO: NORMAL - - VALORACION MAMARIA: NO EVALUADO - - DORSO-LUMBAR: NORMAL - - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - - ABDOMEN: NORMAL - - GENITALES: NO EVALUADO - - EXTREMIDADES: AMPUTACION DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO. - - 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?: SIEMPRE - - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: 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: CASI 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 - - TELEFONO: 3122011962 - - DIRECCION: BARRIO LAS FERIAS CALLE 47 C 6 37 - - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 5 - - AÑO: 2018 - - MES: 1 - - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - - AÑO: 2018 - - MES: 1 - - TIPO DE DM?: 0 - - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 5 - - AÑO: 2018 - - MES: 1 - - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - - TALLA (CM): 168 - - PESO (KG): 61 - - IMC: 21.61 - - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 88 - - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - - FECHA EKG: 2023/04/14 - - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL SUGIERE HVI - - FECHA HEMOGRAMA: 2023/04/14 - - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL - - FECHA SANGRE OCULTA: 2022/09/20 - - RESULTADO SANGRE OCULTA: NEGATIVO - - FECHA PSA: 2023/01/23 - - RESULTADO PSA: NORMAL - - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/04/14 - - RESULTADO PARCIAL ORINA: NORMAL - - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/04/17 - - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 144.43 - - FECHA COLESTEROL HDL: 2023/04/17 - - RESULTADO COLESTEROL HDL: 27.37 - - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/04/17 - - RESULTADO COLESTEROL LDL: 90.94 - - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/04/17 - - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 130.59 - - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/04/14 - - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.5 - - FECHA GLICEMIA: 2023/04/17 - - RESULTADO GLICEMIA: 107 - - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/04/14 - - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 6 - - FECHA CREATININA SUERO: 2023/04/17 - - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.08 - - FECHA CREATININA ORINA: 2023/04/14 - - RESULTADO CREATININA ORINA: 64.8 - - TFG - - REGISTRADA: 42.36 - - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 9.26 - - PUNTAJE: 0 - - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 3% - - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR

Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. SE RECOMIENDA UNA ADECUADA NUTRICIÓN CONSISTENTE EN ALIMENTOS SALUDABLES COMO FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES, NUECES, SEMILLAS, PESCADOS, LÁCTEOS BAJOS EN GRASA Y HUEVOS, ALIMENTOS QUE PREFERIBLMENTE SE DEBEN PREPARAR COCINADOS Y/O AL VAPOR, NO FRITOS O CON ADICIÓN DE GRASAS. EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO. DENTRO DE LOS FACTORES PROTECTORES DEL RIÓN SE SUGIERE EVITAR EL CONSUMO DE CARNES ROJAS, SAL, AZÚCAR Y CARBOHIDRATOS. HIDRATACIÓN ADECUADA, CONSUMO DE DOS LITROS DE AGUA AL DÍA. PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE HACER EJERCICIO: CAMINAR 30 MINUTOS DIARIOS 5 DÍAS A LA SEMANA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE CAMINAR: ALIVIA EL ESTRÉS, AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRASA EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFEÍNA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. - **EVOLUCION:** PACIENTE QUIEN ACUDE A CONTROL POR PROGRAMA DE RCV, AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL FUERA EN METAS. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL. EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL NO TIENE EXAMENES PENDIENTES POR REPORTAR (NO TRAE REPROTE PORQUE NOS E LOS REALIZO) SEGUN LO DESCrito EN HISTORIA CLINICA PRESENTA TFG 42.36 C-G (ML/MIN) ESTADIO III Y UNA RAC 9.26 NORMAL

- **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DE 30% RCV ALTO - **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 NECESITA - **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:** 10 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELMIICCION:** A - **INTBARTHELMIICCIONPTO:** 10 - **STRBARTHELMIICCIONDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: SECO DIA Y NOCHE, CAPAZ DE USAR CUALQUIER DISPOSITIVO (EJ CATETER) SI ES NECESARIO, ES CAPAZ DE CAMBIAR LA BOLSA - **STRBARTHELRETRETE:** B - **INTBARTHELRETRETEPTO:** 5 - **STRBARTHELRETRETEDES:** NECESITA AYUDA: CAPAZ DE MANEJARSE CON PEQUEÑA AYUDA EN EL EQUILIBRIO, QUITARSE Y PONERSE LA ROPA O USAR EL PAPEL HIGIENICO. SIN EMBARGO, AUN ES CAPAZ DE UTILIZAR EL INODORO - **STRBARTHELTRASLADO:** C - **INTBARTHELTRASLADOPTO:** 5 - **STRBARTHELTRASLADODES:** GRAN AYUDA: CAPAZ DE ESTAR SENTADO SIN AYUDA, PERO NECESITA MUCHA ASISTENCIA PARA SALIR DE LA CAMA O DESPLAZARSE - **STRBARTHELDEAMBULAR:** C - **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 5 - **STRBARTHELDEAMBULARDES:** INDEPENDIENTE EN SILLA DE RUEDAS: DEBE SER CAPAZ DE GIRAR SOLO - **STRBARTHELESCALONES:** C - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 0 - **STRBARTHELESCALONESDES:** INCAPAZ: NECESITA ASCENSOR O NO PUEDE SUBIR ESCALONES - **INTBARTHELTOTAL:** 65 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 13 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 1 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 13 - 0 - 0 - 1 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** MÁS DE 64 AÑOS (4 P.) - **FINDRISC - IMC:** MENOR DE 25 (0 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:** 2024/03/20 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CITA CONTROL EN 1 MES - **CONDUCTA:** - PACIENTE ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SE REFORMULA IGUAL MEDICACION SEGUN PRESCRIPCION ANTERIOR POR 1 MES - SE ORDENA TRAER REPORTE DE EXAMENES ORDENADOS EN CONSULTA PREVIA DENTRO DE 1 MES (SE IMPRIMEN Y SE ENTREGAN) - CITA CONTROL EN 1 MES SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FORMULA MEDICA

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 # (60)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS

AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (60)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 1310943 - ANTONIO JOSE CHICA BOTERO**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1937-09-25 - Edad: 86 Años 4 Meses 26 Dias

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA

(30)

1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA

(30)

1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

DICLOFENACO 1% GEL TOPICO

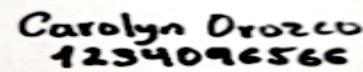
(1)

APLICAR 3 VECES AL DIA EN AREA DE DOLOR

ACETAMINOFEN/TIZANIDIDA TABLETAS 3350/2MG

(30)

1 TAB VIA ORAL CDA 12 HORAS POR DOLOR


1234096566

CAROLYN OROZCO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1234096566

Nro. Registro:1234096566