

**PACIENTE:** CC 10159025 - JUAN ORLANDO GAVIRIA**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1948-10-07 - Edad: 75 Años 4 Meses 15 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-22 - 03:38:53 **CAS:**1434049**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica**Diagnostico Principal:** N189 - INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA**Diagnostico Relacionado Nro1:** E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**Diagnostico Relacionado Nro2:** I129 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA RENAL**Diagnostico Relacionado Nro3:** I119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** LILIANA MARIA HENAO - **PARENTEZCO:** CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - **DIRECCION:** CALLE 46 1 31 B LOS ANDES - **TELEFONO:** 3157139354 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO POR MIS MEDICAMENTOS" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE CON SU PAREJA LILIANA HENAO, AL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON ANTECEDENTES DE HTA Y ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA ESTADIO 5/A3 SECUNDARIO A NEFROPATIA DIABETICA PACIENTE QUE ESTA EN CONTROL CON ESPECIALISTA DE NEFROLOGIA HACE 1 AÑO DRA KAREN ELIZA FLECHAS RIAÑO FECHA DE ULTIMO CONTROL 21/09/2023 EN LA CIUDAD DE MANIZALES FMPEPREVER QUIEN INDICO LEVOTIROXINA TBL 75MG SULFATO FERROSO TBL 300MG HIDROXIDO DE ALUMINIO 6GR/ 100ML FRASCO ACIDO FOLICO TBL 1MG, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. PACIENTE REFIERE SE ENCUENTRA BIEN NIEGA ALGÚN SÍNTOMA NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS REFIERE 3 DOSIS DE VACUNA SARS COVID 19 TFG CKD EPI 10.3 ML/MIN/1.73 ESTADIO 5 COCKROFT-GAULT 9.1 ML/MINUTE ESTADIO 5 PACIENTE REMITIDO PARA VALORACION PARA CONFECCION DE FISTULA AV PARA HEMODIALISIS DESDE HACE 21 DIAS EN HEMODIALISIS POR CATETERES YUGULARES DERECHO IZQUIERDO ACTUALMENTE CON CATETER TEMPORAL Y YUGULAR DERECHO REFIERE ESTUVO HOSPITALIZADO EN LA CLÍNICA AVIDANTI DE LA CIUDAD DE MANIZALES DURANTE 21 DIAS. - **PATOLOGICOS:** NIEGA - **FARMACOLOGICOS:** NIEGA - **QUIRURGICOS:** NIEGA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSICOSOCIALES:** NIEGA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 78 - **TEMPERATURA:** 37 - **FC:** 90 - **FR:** 20 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMOTERMICA HIDRATADO - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMOEXPANSIBLE RSRs PRESENTES SIN AGREGADOS RSCs SIN SOPLO - **ABDOMEN:** DEPRESIBLE RSHs PRESENTES NO MEGALIAS - **GENITALES:** NORMAL - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** CASI 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:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** CASI SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** CASI SIEMPRE - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 30 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 30 - **TIPO DE DM?:** 21 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 9 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 160 - **PESO (KG):** 46 - **IMC:** 17.97 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 78 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2022/09/09 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/11/14 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HGB:11.5 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/06/02 - **RESULTADO PARCIAL ORINA:** PROTEINA 100 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/11/14 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 171.17 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/11/14 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 34.01 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/11/14 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 109.4 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/11/14 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 138.81 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/08/04 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.49 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/11/14 - **RESULTADO GLICEMIA:** 49 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/11/14 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 190 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/12/13 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 5.11 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/11/14 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 33.93 - **TFG - REGISTRADA:** 8.13 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 5 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATININURIA:** 559.98 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **EVOLUCION:** PACIENTE DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR SE INDICA VALORACIÓN MENSUAL PACIENTE EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/03/22 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO SE INDICA FORMULA MEDICA POR 1 MES PRÓXIMO CONTROL FECHA 22/03/2024 SE DAN LAS SIGUIENTES

RECOMENDACIONES: ALIMENTACION Y CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA, RECOMENDACIONES NEFROPROTECTORAS CONSUMO REGULAR DE AGUA; AL MENOS 2 LITROS AL DIA, DIETA HIPOSODICA, NORMOPROTEICA, HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA, RICA EN FRUTAS, VERDURAS Y SEMILLAS, NO COLORANTES, NO CONSERVANTES, NO SABORIZANTES NO AZUCAR REFINADA, NO ALIMENTOS PROCESADOS, DISMINUIR CONSUMO DE CARNES ROJAS, DISMINUYA Y/O EVITE EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO O EVITAR CONTACTO CON HUMO DE LEÑA Y/O CARBON, CONTROL DE PESO (MANTENER UN PESO ADECUADO) REALIZAR CAMINATAS DE 30 MINUTOS DIARIOS 4 O 5 VECES POR SEMANA, PARA OBTENER BENEFICIOS TALES COMO EVITA RESFRIADOS: REDUCCION DE PRESIÓN SANGUÍNEA, EJERCITA MÚSCULOS, QUEMA GRASAS, AUMENTA MASA OSEA, DISMINUYE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES COMO IAM Y ACV. NO AUTOMEDICARSE, EVITAR INGESTA DE AINES, MANEJAR LAS SITUACIONES DE ESTRÉS, ACUDIR A SERVICIOS DE URGENCIAS EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA TALES COMO DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, MAREOS, CANSANCIO EXTREMO, CEFALEA INTENSA QUE NO CEDE AL ACETAMINOFEN, HORMIGUEOS EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO, NO PUEDE HABLAR O CAMINAR.

---

FORMULA MEDICA

DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA # (3)  
APLICAR 1 GOTA CADA 12 HRS EN CADA OJO POR 3 MESES

CONDROITINA SULFATO SODICA 1.8 MG/1ML + HIALURONATO DE SODIO 1 MG/1ML OTRAS SOLUCIONES # (3)  
1 GOTA CADA 8 HORAS EN CADA OJO POR 3 MESES

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)  
1 C APSULA EN AYUNAS, ESPERAR 30 MINUTOS PARA DESAYUAR DIARIA VIA ORAL POR UN MES

AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) # (30)  
USO: -1 APLICACIONES DIARIAS

TIRILLAS REACTIVAS PARA GLUCOMETRIA-USO NO POS-UNIDA # (90)  
3 GLUCOMETRIAS POR DIA

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (30)  
1 TABLETA CADA 6 HORAS POR DOLOR

INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN # (1)  
10 UI SC EN LAS MAÑANAS

ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSION ORAL # (1)  
1 CUCHARADA 15 MINUTO ANTES DE CADA COMIDA

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

ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSION ORAL # (1)  
1 CUCHARADA 15 - 20 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA

LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA # (30)  
TOMAR 1TAB CADA DIA VIA ORAL

LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG # (30)  
1 TAB AL DIA VO CON EL ALMUERZO

ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG # (30)  
ADMINISTRAR 1 TAB AL DIA

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)  
1 TAB VIA ORAL DIARIA POR LA NOCHE 8 PM

LANCETAS PARA GLUCOMETRO # (90)  
3 GLUCOMETRIAS DIARIAS

CLONIDINA CLORHIDRATO. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y # (30)  
TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 0.150 MG TABLETA O COMPRIMIDO  
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

## MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



## HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 05:09

**PACIENTE:** CC 10159025 - JUAN ORLANDO GAVIRIA

**GENERO:** MASCULINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1948-10-07 - Edad: 75 Años 4 Meses 15 Dias

FUROSEMIDA 40 MG TABLETA

# (15)

1 TAB VO DIA POR MEDIO VO

PRAZOSINA 1 MG TABLETA

# (30)

1 TABLETA VIA ORAL DIA AL ACOSTARSE

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[902213 | HEMOGLOBINA]

# (1)

[904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]]

# (1)

SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1053868691

Nro. Registro:1053868691