

PACIENTE: CC 20829961 - BLANCA ELVIA GUZMAN

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1949-11-17 - Edad: 74 Años 2 Meses 19 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-05 - 09:36:32

CAS:1423532

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

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

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** VIRGELINA VASALLE - CONOCIDA - **PARENTEZCO:** OTRO NO PERTENECIENTE A LA FAMILIA - **DIRECCION:** BARRIO GAITAN - **TELEFONO:** 3112331716 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 74 Años " PARA EL CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD ASISTE EN COMPAÑIA DE VIRGELINA BASALLO ( AMIGA ) A CONTROL DE RIESGO CDV CON AP DE HIPERTENSION ARTERIAL, SECUELA DE ACV , ENFERMEDAD RENAL CRONICA , ARTROSIS. REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. REFIERE ADECUADA ADHERENCIA A MEDICACION. REALIZO LABORATORIOS ( ENERO 22 DE 2024) EXTENDIDO SANGRE PERIFERICA: LIGERA ANISOCITOSIS CON MICROCITOS ++, MODERADA POIQUILOCITOSIS CON EQUISTOCITO ++, ELIPTOCITO ++, EQUINOCITO +. HIPOCROMIA ++. POLICROMATOFILIA + . SERIE BLANCA Y PLAQUETAS NORMALES. NO REALIZO SANGRE OCULTA EN HECES . ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS : NEFROLITIASIS DERECHA NO OBSTRUCTIVA AL MOMENTO DE ESTE ESTUDIO RESTO SE INGRESAN EN CASILLAS EJERCICIO: NINGUNO . REFIERE BAJO CONSUMO DE SAL. - **PATOLOGICOS:** HTA , HEMORRAGIA INTRAPARENQUIMATOSA EN NOVIEMBRE 2017 - **FARMACOLOGICOS:** CAPTOPRIL 50 MG TABLETA# (60) TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS NIFEDIPINA 30 MG TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA# (30) TOMAR 1 TAB AL DIA VIA ORAL ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA# (30) TOMA 1 CADA DIA EN AYUNAS - **QUIRURGICOS:** LENTES INTRAOCULAR - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE SOLA EN INQUILINATO - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS Años:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2018/03/16 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** SIN DATO PARA REGISTRAR - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE FALLECE DE CA NO RECUERDA EN DONDE - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 140 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 93 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 78 - **FR:** 20 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** PALIDEZ MUCOCUTANEA - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALAUDOS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCSRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** ABUNDAN TE PANICULO ADIPOSO - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** SIMETRICAS CON DILATACIONES VARICOSAS Y ULCERA VARICOSA EN PIERNA DERECHA - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3133382888 - **DIRECCION:** B/ 6 DE ENERO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 20 - **Año:** 1998 - **MES:** 2 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 0 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA HIPERTENSION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 155 - **PESO (KG):** 56.7 - **IMC:** 23.6 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 93 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/06/02 - **RESULTADO EKG:** FC: 60 X RITMO SINUSAL. DESVIACION DEL EJE A LA IZQUIERDA. POBRE PROGRESION DE QRS - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/12/21 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 7.9 PLAQ 254000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/22 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** SUGESTIVO DE IVU - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/12/21 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 143.45 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/12/21 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 54.48 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/12/21 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 61.83 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/12/21 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 135.72 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/12/21 - **RESULTADO GLICEMIA:** 106 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/22 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 17.51 - **FECHA ECOGRAFIA RENAL:** 2024/02/01 - **RESULTADO ECOGRAFIA RENAL:** NEFROLITIASIS DERECHA NO OBSTRUCTIVA AL MOMENTO DE ESTE ESTUDI - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/12/21 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.1 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/22 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 30.94 - **TFG - REGISTRADA:** 40.16 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 56.59 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **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:** PACIENTE DE 74 AÑOS FEMENINA CON AP DE HTA , ENFERMEDAD RENAL CRONICA 3B A2 Y SECUELAS DE ACV . SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS EN METAS. GLUCOSA FUERA DE 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. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 40.16 ML/MIN. RAC 56.59 ERC ESTADIO 3B A2. SE REMITE A MEDICINA INTERNA SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE

ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 2 MESES. - **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 - **INTBARTHELTOTAL:** 10 - **STRBARTHELVALORACION:** TOTAL - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/04/05 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE DE 74 AÑOS FEMENINA CON AP DE HTA , ENFERMEDAD RENAL CRONICA 3B A2 Y SECUELAS DE ACV . SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS EN METAS. GLUCOSA FUERA DE 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. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 40.16 ML/MIN. RAC 56.59 ERC ESTADIO 3B A2. SE RETIRA CAPTOPRIL Y SE DEJA LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS SE REMITE A MEDICINA INTERNA SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 2 MESES.

FORMULA MEDICA	
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR 2 TAB CADA 6 HORAS SI HAY DOLOR	# (40)
NIFEDIPINA 30 MG TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA TOMAR 1 TAB AL DIA VIA ORAL	# (30)
HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA TOMAR 1 TAB DIARIA VIA ORAL	# (30)
FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA	# (30)
PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA APLICAR CADA 12 HORAS EN LESIONES	# (2)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR 1 CAPSULA DIARIA EN AYUNAS	# (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 TOMAR UNA CADA 12 HORAS	# (60)
CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA TOMA 1 CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	# (28)

SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[903427   HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA]	# (1)
[904902   HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE DE 74 AÑOS FEMENINA CON AP DE HTA , ENFERMEDAD RENAL CRONICA 3B A2 Y SECUELAS DE ACV . SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS EN METAS. GLUCOSA FUERA DE METAS. SS HB GLICOSILADA . SS TSH PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 40.16 ML/MIN. RAC 56.59 ERC ESTADIO 3B A2. SE RETIRA CAPTOPRIL Y SE DEJA LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS  
SS VALORACION, CONCEPTO

INES VIRGINIA ALFARO  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 45509320  
Nro. Registro:4989

## 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 04:43

**PACIENTE:** CC 20829961 - BLANCA ELVIA GUZMAN

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1949-11-17 - Edad: 74 Años 2 Meses 19 Dias