

PACIENTE: CC 24705377 - CLARA INES OSORIO OSSA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1949-05-18 - Edad: 74 Años 8 Meses 15 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-02 - 11:59:22

CAS:1422469

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: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLA - **DIRECCION:** CRA 11 8 33 - **TELEFONO:** 3136450013 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 74 AÑOS " USTED ME MANDO UNOS EXAMENES QUE FALTABAN" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 74 AÑOS FEMENINA QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DE HTA + ERC EN PROGRAMA NEFROPROTECCION EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA . REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA DOLOR TORACICO, PALPITACIONES, DISNEA, EDEMAS, SINCOPE, CEFALEA, DEFICIT EN LA FUERZA MUSCULAR O ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD. RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA. REALIZO LABORATORIOS ( ENERO 23 DE 2024) SE INGRESAN EN CASILLAS. CREATININA 1.56 ELEVADA . PARCIAL DE ORINA ACIDO URICO ++++ REFIERE BAJO CONSUMO DE SAL EJERCICIO: CAMINATAS 10 - 15 MINUTOS 3 VECES A LA SEMANA - **PATOLOGICOS:** HTA, INSOMINIO, GASTRITIS - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN POTASICO 50 MCG CADA 12 HORAS ASA 100 MG DIARIO ATOIRVASTATINA 20 MG CADA 24 HORAS ESPIRINOLACTONA 25MG CADA 24 HORAS FUROSEMIDA 40 MG DIARIOTRAZODONA 50 MG DIARIOALUMINIO HIDROXIDO+SIMETICONA 1 CUCARADA ALMUERZO Y CENA ESOMEPRAZOL 20 MG DIARIO SULFAZALAZINA 500MG DIARIO - **QUIRURGICOS:** COLECISTECTOMIA, POMEROY - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE SOLA. AMA DE CASA. - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2022/08/18 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRES, HERMANOS, HIJO CARDIOPATIA. HIJO FALLECIDO SCA. - **HTA:** NO RECUERDA - **ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 130 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 107 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 80 - **FR:** 20 - **SPO2:** 95 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALAUDOS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL SIN MASAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCSRs BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** SIN EDEMAS - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **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):** 166 - **PESO (KG):** 88.2 - **IMC:** 32.01 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 107 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2024/01/23 - **RESULTADO EKG:** FC 69 X' RITMO SINUSAL. HEMIBLOQUEO RIHH . DESV IACION DEL EJE A LA IZQUIERDA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/12/13 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 11.5 PLAQ 290000 - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2023/08/30 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** NEGATIVO - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/22 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** ACIDO URICO ++++ - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/12/13 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 172.44 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/12/13 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 62.34 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/12/13 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 61.25 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/12/13 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 244.25 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/06/02 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.99 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/12/13 - **RESULTADO GLICEMIA:** 116 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/12/13 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 9 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/23 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.56 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/12/13 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 78.2 - **TFG - REGISTRADA:** 44.05 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 11.51 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE HIPERTENSO DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODERADO, COMPENSADO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE 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. - CONTROL DE ESTRÉS - EVITAR CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO - **EVOLUCION:** PACIENTE DE 74 AÑOS FEMENINA CON AP DE HTA + ERC ESTADIO 3B SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . TRIGLICERIDOS Y 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. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL . NO HA DILIGENCIADO CITA A NUTRICION , NO ACEPTA PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 44.05 ML/MIN. RAC 11.51 ERC ESTADIO 3B A1 . 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 3 MESES. SS ACIDO URICO , POTASIO, SODIO - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/02 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE DE 74 AÑOS FEMENINA CON AP DE HTA + ERC ESTADIO 3B SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . TRIGLICERIDOS Y

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. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL . NO HA DILIGENCIADO CITA A NUTRICION , NO ACEPTA PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 44.05 ML/MIN. RAC 11.51 ERC ESTADIO 3B A1 . 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 3 MESES. SS ACIDO URICO , POTASIO, SODIO

FORMULA MEDICA	
TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE	# (30)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 C APSULA EN AYUNAS	# (30)
PINAVERIO + SIMETICONA CAPSULAS 100/300 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60)
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG TOMAR 1 TAB CADA DIA AL ACOSTARSE	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR DOLOR	# (60)
DICLOFENACO 1% GEL TOPICO APLICAR EN AREA AFECTADA 3 VECES AL DIA	# (1)
ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSION ORAL TOMAR 10 CC DESPUES DE COMIDAS O POR NECESIDAD	# (1)
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 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60)
ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
FUROSEMIDA 40 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[903801   ACIDO URICO]	# (1)
[903859   POTASIO]	# (1)

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