

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 05:15

PACIENTE: CC 24928019 - ANA FLORENCIA MORALES DE GUASARABE

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1932-12-31 - Edad: 91 Años 1 Meses 26 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-26 - 11:22:55

CAS:1438228

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: I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** RUBIELA GUASARABE - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** HIJA - **DIRECCION:** B/LA FERIAS CALLE 47 C N 04-11 - **TELEFONO:** 3122355114-3128868301 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 92 AÑOS " ESTUVO HOSPITALIZADA POR UNA DIARREA" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 92 AÑOS FEMENINA ASISTE A CONTROL CON AP DE HTA + CARDIOPATIA HIPERTENSIVA + COMPROMISO RENAL HOSPITALIZACION RECIENTE EN HOSPITAL SAN FELIX POR GASTROENTERITIS DE ORIGEN PARASITARIO , DESHIDRATACION MODERADA RESUELTA POR 3 DIAS , FECHA DE EGRESO EL 20 DE FEBRERO. AP DE ANEMIA FERROPENICA Y BICITOPENIA A ESTUDIO. RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA. REALIXO LABORATORIOS (FEBRERO 6 DE 2024) HB 9.8 RESTO SE INGRESAN EN CASILLAS - **PATOLOGICOS:** HTA, GASTRITIS, GLAUCOMA? CARDIOMEGALIA, EPOC, BOCIO EUTIROIDEO - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN TAB 50 MG CADA 12 HORAS + HIDROCLOROTIAZIDA TAB 25 MG CADA DIA + AMLODIPINO 5 MG CADA 12 HORAS, INHALADORES - **QUIRURGICOS:** HISTERECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** CONVIVE CON SU HIJA RUBIELA GUSARABE MORALES, NIETO. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2019/08/16 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** SIN DATO PARA REGISTRAR - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NO REFIERE - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **T.A. (DE PIE):** 110 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 60 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 65 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 68 - **FR:** 20 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** MUCOSAS PALIDAS - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** ESCLERAS BLANCAS - **FONDO OJO:** NO EVALAUDOS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL SIN MASAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** EDEMA LEVE DE MMIIS - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3128079397 - **DIRECCION:** B/LA FERIAS CALLE 47 C N 04-11 - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 15 - **Año:** 2019 - **MES:** 8 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 0 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 3 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 140 - **PESO (KG):** 28.5 - **IMC:** 14.54 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 65 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **FECHA EKG:** 2023/08/02 - **RESULTADO EKG:** NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/06 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 9.8 PLAQ 93000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/06 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** SANGRE + - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/06 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 179.8 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/06 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 66 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/06 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 93 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/02/06 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 105.4 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/02/07 - **RESULTADO GLICEMIA:** 100 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/07 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 63.14 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/07 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.68 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/02/07 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 20.58 - **TFG - REGISTRADA:** 24.24 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 4 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 306.8 - **PUNTAJE:** -3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 1% - **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 FEMENINA DE 92 AÑOS DE EDAD CON AP DE HTA , CARDIOPATIA ISQUEMICA Y ERC ESTADIO 4 A3 SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS Y GLICEMIA 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. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 24.24 ML/MIN. RAC 306.8 ERC ESTADIO 4 A3 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 NO SE FORMULA PORQUE TIENE FORMULACION POR ESPECIALIDAD DESDE FEBRERO - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/04/25 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 92 AÑOS DE EDAD CON AP DE HTA , CARDIOPATIA ISQUEMICA Y ERC ESTADIO 4 A3 SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS Y GLICEMIA 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. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 24.24 ML/MIN. RAC 306.8 ERC ESTADIO 4 A3 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 NO SE FORMULA PORQUE TIENE FORMULACION POR ESPECIALIDAD DESDE FEBRERO . A SOLICITUD DE FAMILIAR DE PACIENTE SE FORMULA DESPARASITACION CON PAMOATO DE PIRANTEL

FORMULA MEDICA

PIRANTEL (EMBOATO O PAMOATO) 250 MG/5 ML COMO BASE (5%) SUSPENSION ORAL
TOMAR EL FRASCO EN UNA DOSIS. REPETIR A LOS 15 DIAS

(2)



INES VIRGINIA ALFARO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 45509320

Nro. Registro:4989
