

PACIENTE: CC 30285724 - PATRICIA ACEVEDO LOPEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1962-10-24 - Edad: 61 Años 4 Meses 5 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-29 - 02:50:23 CAS:1442146

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: HERNANDO AUGUSTO PATERNINA

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

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: N200 - CALCULO DEL RIÑON

Diagnostico Relacionado Nro2: M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

Diagnostico Relacionado Nro3: N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA

- PARENTEZCO: CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - RESPONSABLE: CC-30285724 PATRICIA ACEVEDO LOPEZ - DIRECCION: CALLE 45 NO.4B-18. BARRIO LAS FERIAS LA DOARADA CALDAS - TELEFONO: 3127543694 - MOTIVO DE CONSULTA: REFERIDA POR HIPERTENSION ARTERIAL - ENFERMEDAD ACTUAL: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 61 AÑOS QUE CONSULTA SOLA PARA PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL Y DISLIPIDEMIA - REFIERE LIMITACIÓN PARA LA MARCHA POR DOLOR ARTICULAR PATELAR, MANIFIESTA HACE VARIOS AÑOS RX DE RODILLAS CON OSTEOFITOS EN MANEJO POR PSIQUIATRÍA POR TRASTORNO DE ANSIEDAD WBC: 7.48 10³/UL HGB: 12.2 G/DL PLAQUETAS 239000/MM3 NORMALES CREATININA EN SUERO 1.83 MG/DL ELEVADO CKD EPI 31 ML/MIN/1.73 M² ESTADIO IIIB HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES 5.76% ELEVADA COLESTEROL TOTAL 182.9 MG/DL NORMAL GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 88.14 MG/DL NORMAL COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] 37.22 MG/DL BAJO COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO 115.44 MG/DL ELEVADO TRIGLICERIDOS 151.2 MG/DL ELEVADO ACIDO ÚRICO 4.2 MG/DL NORMAL UROANALISIS CON INFECCIÓN EN ENERO 2024 CREATININA EN ORINA 141.7 MG/DL MICROALBUMINURIA 20.24 MG/L RAC 14 - PATOLOGICOS: ATROFIA RENAL, TRASTONRO DE ANSIEDAD, HIGADO GRASO HIPERTRIGLICEREMIA SEVERA - FARMACOLOGICOS: FLUOXETINA CADA 12 HORAS - QUIRURGICOS: LITOTRISIA RENAL DERECHO - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: NO REFIERE - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2022/01/28 - RESULTADO MAMOGRAFIA: SIN DATO PARA REGISTRAR - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - ANTECEDENTES FAMILIARES: NO HAY ANTECEDENTES FAMILIARES CONOCIDOS DE ENFERMEDAD CARDIACA PREMATURA FATAL - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 107 - TEMPERATURA: 37 - FC: 78 - FR: 20 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO EVALUADO - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 0.3 - Año: 2022 - MES: 12 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 160 - PESO (KG): 76.4 - IMC: 29.84 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 107 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA HEMOGRAMA: 2023/08/30 - RESULTADO HEMOGRAMA: SIN ALTERACION EN LAS LINEAS CELULARES - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/08/28 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO SINTOMAS URINARIOS SEDIMENTO: BACTERIAS++++ LEUCOCITOS15-20XC HEMATIES10-12XC CELULAS EPITELIALES2-4XC MOCO++ - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/25 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 182.9 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/25 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 37.22 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/25 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 115.44 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/25 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 151.2 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/01/25 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.76 - FECHA GLICEMIA: 2024/01/25 - RESULTADO GLICEMIA: 88 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/25 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 25.25 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/01/25 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.83 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/01/25 - RESULTADO CREATININA ORINA: 141.7 - TFG - REGISTRADA: 38.94 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 17.82 - PUNTAJE: 8 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 7% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCa AL PACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR EN EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECUERDE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD. RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE

REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS). MANTENER CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL. AL PACIENTE SE LE ORIENTO, ESTE REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE VOLVER A LA CONSULTA CON SUS RESULTADOS (SI ESTOS SON SOLICITADOS). ESTOS EXAMENES, SI SON DE LABORATORIO DEBEN REALIZARSE 10 DIAS ANTES DE LA CONSULTA CON EL MEDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. SE DAN LA INSTRUCCIONES EN CASO DE PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE VA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL. EN ESTE CASO SIEMPRE DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO. - **EVOLUCION:** PACIENTE EN EL MOMENTO EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, AFEBRIL, HIDRATADO, NORMO SATURADO, GLASGOW 15/15, SIN SIGNOS DE FOCALIZACIÓN, MURMULLO VESICULAR CONSERVADO, SIN SOBRE AGREGADOS, RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS, ESTABLE CLÍNICA Y TERMODINÁMICAMENTE, SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA. - **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 - **STRBARTHELMICCION:** A - **INTBARTHELMICCIONPTO:** 10 - **STRBARTHELMICCIONDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: SECO DIA Y NOCHE, CAPAZ DE USAR CUALQUIER DISPOSITIVO (EJ CATETER) SI ES NECESARIO, ES CAPAZ DE CAMBIAR LA BOLSA - **STRBARTHELRETRERE:** A - **INTBARTHELRETREREPTO:** 10 - **STRBARTHELRETREREDES:** INDEPENDIENTE: ENTRA Y SALE SOLO, CAPAZ DE QUITARSE Y PONERSE LA ROPA, LIMPIARSE, PREVENIR EL MANCHADO DE LA ROPA, LIMPIAR Y VACIAR COMPLETAMENTE LA BACINILLA O SANITARIO, SIN AYUDA. CAPAZ DE SENTARSE Y LEVANTARSE SIN AYUDA. PUEDE UTILIZAR BARRAS PARA SOSTENERSE - **STRBARTHELTRASLADO:** A - **INTBARTHELTRASLADOPTO:** 15 - **STRBARTHELTRASLADODES:** INDEPENDIENTE: SIN AYUDA EN TODAS LAS FASES, EN CASO DE UTILIZAR LA SILLA DE RUEDAS, SE APROXIMA A LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METERE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN POSICION SENTADO EN LA CAMA - **STRBARTHELDEAMBULAR:** A - **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 15 - **STRBARTHELDEAMBULAREDES:** INDEPENDIENTE: PUEDE USAR CUALQUIER AYUDA: PROTESIS, CAMINADOR, MULETAS, LA VELOCIDAD NO ES IMPORTANTE, PUEDE CAMINAR AL MENOS 50 MTS O SU EQUIVALENTE EN CASA, SIN AYUDA O SUPERVISION - **STRBARTHELESCALONES:** A - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 10 - **STRBARTHELESCALONESDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE SUBIR Y BAJAR UN TRAMO DE ESCALERA SIN AYUDA O SUPERVISION, PUEDE UTILIZAR EL APOYO QUE PRECISA PARA CAMINAR (BASTON, MULETAS, ETC) Y EL PASAMANOS - **INTBARTHELTOTAL:** 100 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 0 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 14 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - **OLVIDA ALGUNA VEZ TOMAR LOS MEDICAMENTOS PARA TRATAR SU ENFERMEDAD?:** SI - **CUANDO SE ENCUENTRA BIEN, DEJA DE TOMAR LA MEDICACIÓN?:** SI - **SI ALGUNA VEZ LE SIENTA MAL, DEJA USTED DE TOMARLA?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/30 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO ESPECIALISTA - **OBSERVACION:** FEMENINA EN SU 7MA DÉCADA DE LA VIDA, HIPERTENSA CON AUMENTO PROGRESIVO DE AZOADOS SINTOMAS URINARIOS CON PARCIAL DE ORINA PATOLÓGICOS Y ANTECEDENTES DE UROLITIASIS SE INGRESA A PROGRAMA DE NEFROPROTECCION (MAS DE 6 MESES CON AZOADOS ELEVADOS) UROTAC SIMPLE PARA EVALUAR NUEVOS LITOS EVALAUACION POR UROLOGIA EVALAUACION POR ORTOPEDIA POR OSTEOARTROSIS DE RODILLAS PARA MANEJO LOCAL DEL DOLOR CON RX DE RODILLAS COMPARATIVAS AP Y LATERAL FOSFOMICINA POR SINTOMAS URINARIOS CITA MD INTERNA 3M - **CONDUCTA:** ANOTADO

FORMULA MEDICA

ALOPURINOL 100 MG TABLETA
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA POR 30 DIAS

(30)

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 05:21

PACIENTE: CC 30285724 - PATRICIA ACEVEDO LOPEZ
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1962-10-24 - Edad: 61 Años 4 Meses 5 Dias

FLUOXETINA. USO EXCLUSIVO DE ESPECIALISTA 20 MG (COMO BASE) TABLETA O CAPSULA # (180)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS X 90 DIAS

ACETAMINOFEN 500 MG + CAFEINA 65 MG # (60)
TOMAR 1 CADA 12 HORAS EN CASO DE DOLOR VIA ORAL

IRBESARTAN TABLETAS 150 MG # (90)
1 TAB CADA DIA VIA ORAL ---3M

FOSFOMICINA SOBRE 3 GRAMOS # (2)
1 SOBRE VIA ORAL DILUIDO EN AGUA- REPETIR EN UNA SEMANA--Código ATC: J01XX01 NÚMERO EN EL LISTADO DE
MEDICAMENTOS (RESOLUCIÓN 2292 DE 2021): 468

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[873420 | RADIOGRAFIA DE RODILLA AP, LATERAL] # (2)
COMPARATIVAS

[879430 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)] # (1)
SIMPLE

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

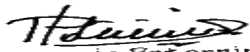
3M

PACIENTE REMITIDO A: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

OSTEOARTROSIS DE RODILLA
MANEJO LOCAL DEL DOLOR

PACIENTE REMITIDO A: **UROLOGIA**

UROLITIASIS


Hernando Paternina C
MD Internista U. Libre
R. M. 4016 Caldas
C. C. 92516323

HERNANDO AUGUSTO PATERNINA
MEDICINA INTERNA
Nro Documento: 92516323
Nro. Registro:4016