

**PACIENTE:** CC 38232527 - Jael Montoya de Zuluaga**GENERO:** Femenino**FECHA NACIMIENTO:** 1951-07-11 - Edad: 72 Años 7 Meses 16 Días**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-27 - 10:58:58**CAS:**1433253**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** Jhon Edinson Fierro Orozco**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresión Diagnóstica**Diagnostico Principal:** N189 - INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, NO ESPECIFICADA**Diagnostico Relacionado Nro1:** I509 - INSUFICIENCIA CARDÍACA, NO ESPECIFICADA**Diagnostico Relacionado Nro2:** I420 - CARDIOMIOPATÍA DILATADA**Diagnostico Relacionado Nro3:** H526 - OTROS TRASTORNOS DE LA REFRACCIÓN**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** MAGDA ZULUAGA - HIJA - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** CC-38232527 Jael Montoya de Zuluaga - **DIRECCION:** CARRERA 13 NO.15-38 LA DORADA CALDAS - **TELEFONO:** 3127186001 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD, REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, CARDIOPATÍA ISQUEMICA CRÓNICA DILATADA EN MANEJO POR MEDICINA INTERNA Y CARDIOLOGÍA. ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLÓGICO, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSA A LA INGESTA DE LOS MISMOS. PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORÁCICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACIÓN RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. TFG CKD EPI 21 ML/MIN/1.73M<sup>2</sup> 11/10/2023 HISTORIA CLÍNICA DE CARDIOLOGÍA: CIA TIPO OS MAS CRECIMIENTO DE CAVIDADES DERECHAS, FEVI 67%, CARDIOPATÍA DE PROBABLE ORIGEN ISQUEMICO, FEVI 42% MAS ALTERACIONES SEGMENTARIA SEPTAL, HTA, ERC ESTADIO 4 EN SEGUIMIENTO, ANEMIA HB 9.7, RESECCION DE POLIPO EN COLON. CONDUCTA: ECOCARDIOGRAMA TT, CATETERISMO CARDÍACO IZQUIERDO Y DERECHO. CONTROL CON CARDIOLOGÍA CON RESULTADOS. REFIERE QUE CUENTA CON CITA ASIGNADA EL DÍA 14/03/2024 CON NEFROLOGÍA, REFIERE QUE LE SOLICITAN REPORTE DE CREATININA EN SUERO VIGENTE PARA LA CONSULTA. - **PATOLOGICOS:** INSUFICIENCIA CARDÍACA CONGESTIVA CON HOSPITALIZACIÓN POR FALLA CARDÍACA DESCOMPENSADA ETIOLOGÍA NO CONOCIDA CON ABSCESO EN MAMA EN JULIO 2022 - **FARMACOLOGICOS:** FUROSEMIDA 40 MG DÍA, ENALAPRIL 5 MG DÍA, CARVEDILOL 6.25 MG CADA 12H, ESPIRONOLACTONA 25 MG DÍA - **QUIRURGICOS:** CIRUGÍA EN MAMA DERECHA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** EX TABAQUISMO DESDE EL MES DE JULIO 2022 - **ALERGICOS:** ASPIRINA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON HIJA, AMA DE CASA - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ÚLTIMOS AÑOS:** SI - **ÚLTIMA MAMOGRAFIA:** 2022/07/15 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 3: PROBABLEMENTE BENIGNOS - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HIJA HIPOGLICEMIA. - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 100 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE) SISTOLICA:** 100 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 91 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 89 - **FR:** 14 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO SE EXPLORA - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO SE EXPLORA - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - **ABDOMEN:** BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL - **GENITALES:** NO SE EXPLORA - **EXTREMIDADES:** EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** SIEMPRE - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCIÓN - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 152 - **PESO (KG):** 40 - **IMC:** 17.31 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 91 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 100 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/06/08 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, INFARTO LATERAL SOSPECHADO? VENTRICULARES PREMATUROS CONTRACCIÓN. - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/11/24 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 6.42, HB 9.5, HCTO 27.9, RECUENTO DE PLAQUETAS 212.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/11/24 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLÓGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/11/24 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 198.64 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/11/24 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 27.76 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/11/24 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 140.97 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/11/24 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 149.56 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/06/07 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.53 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/11/24 - **RESULTADO GLICEMIA:** 94 - **FECHA MICRO**

**ALBUMINURIA:** 2023/11/24 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 14.5 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/11/24 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 2.22 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/11/21 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 46.72 - **TFG - REGISTRADA:** 14.46 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 4 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 31.04 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, RCV ALTO, COMPENSADA, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. SE EDUCA AL PACIENTE ACERCA DE SEGUIR LAS PAUTAS INDICADAS POR MEDICINA GENERAL, ADHERENCIA A ASISTENCIA DE CONTROLES SEGUN LA FECHA QUE LE CORRESPONDA, TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS SEGUN PERIODICIDAD CORRESPONDIENTE. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. -ACTIVIDAD FISICA DE AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA, 3 A 4 VECES POR SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS - **EVOLUCION:** VER CONDUCTA MEDICA. - **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 - **STRBARTHELRETRETE:** A - **INTBARTHELRETRETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETRETEDES:** 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 - **STRBARTHELDEAMBULARDES:** 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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/03/27 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, SE SOLICITA CREATININA EN SUERO. SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 1 MES MEDICO GENERAL RCV - PACIENTE RCV ALTO. CONTROL Y SEGUIMIENTO CON ESPECIALIDAD TRATANTE SEGUN FECHA CORRESPONDIENTE. - 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. - MANEJO DEL ESTRÉS - CONTROL EN 1 MES MEDICO GENERAL RCV - PACIENTE RCV ALTO

FORMULA MEDICA

EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
FUROSEMIDA 40 MG TABLETA TOMAR 1 TAB DIA VIA ORAL	# (30)
ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA AL DIA	# (30)
CARVEDILOL TABLETAS 12.5 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60)

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 05:18

PACIENTE: CC 38232527 - JAEI MONTTOYA DE ZULUAGA  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1951-07-11 - Edad: 72 Años 7 Meses 16 Dias

ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA # (30)  
TOMAR 1 TAB DIA VIA ORAL

SOLICITUD DE SERVICIOS:  
[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL] # (1)

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA] # (1)

[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV

CITA CONTROL EN 1 MES. PROGRAMA NEFROPROTECCION. PACIENTE RCV ALTO.

*Dr. Jhon Fierro O.*  
MEDICO GENERAL  
C.C. 1143251943  
UNIVERSIDAD LIBRE

JHON EDINSON FIERRO OROZCO  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 1143251943  
Nro. Registro:1143251943