

PACIENTE: CC 10170856 - JORGE GUZMAN RUIZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1964-12-29 - Edad: 59 Años 5 Meses 26 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-24 - 07:00:45 CAS:1513040

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: YEISSON ANDRES RODRIGUEZ RIOS

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

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-10170856 JORGE GUZMAN RUIZ - DIRECCION: CRA 5TA 1-14 LOS ALPES. LA DORADA CALDAS - TELEFONO: 3116301148 - MOTIVO DE CONSULTA: "PARA EL CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: SE TRATA DE UN PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA POR MEDICINA GENERAL PARA CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR. EL PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, CON COMPLICACIONES RENALES QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE TENER UNA BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, COMENTA QUE SÍ HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, ASI COMO LAS ACTIVIDADES FISICAS INDICADAS. MANIFIESTA UN BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. ECOCARDIOGRAMA TT (ABRIL 2023) FUNCION BIVENTRICULAR SISTOLICA PRESERVADOS. VI CON MORFOLOGIA NORMAL. VOLUMENES PRESERVADOS . REMODELACION CONCENTRICA FEVI 55% PATRON DIASTOLICA MITRAL TIPO I. CAVIDADES DERECHAS DETAMAÑO NORMAL. FEVD CONSERVADA, TRAZAS DE REGURGITACION TRICUSPIDEA PSAP 28 . SALIDA A LAS 6 HORAS DE INGRESO. ULTIMOS PARACLINICOS: 30/05/2024: ECGRAFIA DE VIAS URINARIAS: CONCLUSION: SIGNOS DE NEFROPATIA CRONICA BILATERAL, NEFROLITIASIS DERECHA NO OBSTRUCTIVA, QUISTE PARAPIELICO SIMPLE EN RIÑON DERECHO 24/05/2024: PSA: 0.75 - PATOLOGICOS: HTA, HIPERURICEMIA, ERC - FARMACOLOGICOS: ENALAPRIL 20 MG CADA DIA, HCTZ 25 MG CADA DIA, ASA 100 MG, ALOPURINOL 300 MG DIARIA Y COLCHICINA 0.5 DIARIA. - QUIRURGICOS: LITOTOMIA, PIE IZQUIERDO FRACTURA. - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON ESPOSA. CONDUCTOR VEHICULO LIVIANO. - ANTECEDENTES FAMILIARES: PADRE HTA FALLECIDO (70 AÑOS) ENFERMEDAD CARDIACA ISQUEMICA CORONARIA - HTA: SI - ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 80 - TEMPERATURA: 36 - FC: 78 - FR: 18 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: SE REALIZA FONDO DE OJO SIN PODER VISUALIZAR CORRECTAMENTE LA MACULA O VASCULATURA, NO SE APRECIA DERRAME OCULAR - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NORMAL - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: CASI SIEMPRE - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): CASI SIEMPRE - TELEFONO: 16301148 - DIRECCION: LA DORADA - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 22 - Año: 2002 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - Año: 2023 - MES: 3 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA HIPERTENSION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 178 - PESO (KG): 87.5 - IMC: 27.62 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 80 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2024/02/05 - RESULTADO EKG: RITMO SICUNAL, S. WOLF PARKINSON WHITE ? - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/05 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL - FECHA PSA: 2022/01/05 - RESULTADO PSA: 0.97 NORMAL. - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/05 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/05 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 114.2 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/05 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 29.5 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/05 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 61.52 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/05 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 115.9 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/02/05 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.58 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/05 - RESULTADO GLICEMIA: 103 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/05 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 58.2 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/05 - RESULTADO CREATININA SUERO: 2.53 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/05 - RESULTADO CREATININA ORINA: 61.12 - TFG - REGISTRADA: 38.91 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 95.22 - PUNTAJE: 4 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 7% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE

COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA 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 SÍNDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESIÓN A INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, ASÍ 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., RECORDARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA DE AZÚCARES, 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 GRAMOS AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASÍ 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) DÍAS., O MEJOR AUN TODOS LOS DÍAS. 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 MULTIDISCIPLINARIO. SE LE ORIENTO Y REFIERE QUE ENTENDIÓ Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN LOS EXÁMENES PARACLÍNICOS DE CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE VOLVER A LA CONSULTA CON SUS RESULTADOS (SI ESTOS SON SOLICITADOS). ESTOS EXÁMENES, SI SON DE LABORATORIO DEBEN REALIZARSE MÁXIMO EN LOS 10 DÍAS ANTES DE LA CONSULTA CON EL MÉDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. SE DAN LAS INSTRUCCIONES EN CASO DE PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE IRRADIA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDÍBULA), PRESENCIA DE SUDORACIÓN FRÍA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FÍSICAS 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. EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MÁS DEL 20% RCV SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT-GAULT ES: 40.02 ML/MIN C-G ESTADIO: (3). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 95.22 MG/G RIESGO DE FRAMINGHAM: EN LA EVALUACIÓN DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATÍA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFÉRICA O FALLA CARDÍACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE: UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MÁS DEL 20%; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - **EVOLUCIÓN:** EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MÁS DEL 20% RCV SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT-GAULT ES: 40.02 ML/MIN C-G ESTADIO: (3). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 95.22 MG/G EXÁMEN FÍSICO PACIENTE CUENTA CON IMC Y PERÍMETRO ABDOMINAL POR FUERA DE METAS, SE OPTIMIZA MANEJO NO FARMACOLÓGICO, SE FIJAN METAS TERAPÉUTICAS PARA PRÓXIMO CONTROL. COMO OBJETIVO DE REDUCCIÓN DE PESO DE 1 A 3 KG ADEMÁS DE 2 A 3 CM DE PERÍMETRO ABDOMINAL. - **FRAMINGHAM - PUNTUACIÓN:** 6% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MODERADO - **STRBARTHEL COMER:** A - **INTBARTHEL COMER PTO:** 10 - **STRBARTHEL COMER DES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE UTILIZAR CUALQUIER INSTRUMENTO NECESARIO; COME EN UN TIEMPO RAZONABLE; CAPAZ DE DESMENUZAR LA COMIDA, USAR CONDIMENTOS, EXTENDER MANTEQUILLA, ETC. POR SÍ SOLO. LA COMIDA PUEDE SITUARSE A SU ALCANCE - **STRBARTHEL LAVARSE:** A - **INTBARTHEL LAVARSE PTO:** 5 - **STRBARTHEL LAVARSE DES:** 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 - **STRBARTHEL VESTIRSE:** A - **INTBARTHEL VESTIRSE PTO:** 10 - **STRBARTHEL VESTIRSE DES:** 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 - **STRBARTHEL ARREGLARSE:** A - **INTBARTHEL ARREGLARSE PTO:** 5 - **STRBARTHEL ARREGLARSE DES:** INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESITA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHEL DEPOSICIONES:** A - **INTBARTHEL DEPOSICIONES PTO:** 10 - **STRBARTHEL DEPOSICIONES DES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHEL MICCIÓN:** A - **INTBARTHEL MICCIÓN PTO:** 10 - **STRBARTHEL MICCIÓN DES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: SECO DÍA Y NOCHE, CAPAZ DE USAR CUALQUIER DISPOSITIVO (EJ. CATETER) SI ES NECESARIO, ES CAPAZ DE CAMBIAR LA BOLSA - **STRBARTHEL RETRETE:** A - **INTBARTHEL RETRETE PTO:** 10 - **STRBARTHEL RETRETE DES:** 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 - **STRBARTHEL TRASLADO:** A - **INTBARTHEL TRASLADO PTO:** 15 - **STRBARTHEL TRASLADO DES:** 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 METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN POSICIÓN SENTADO EN LA CAMA - **STRBARTHEL DEAMBULAR:** A - **INTBARTHEL DEAMBULAR PTO:** 15 - **STRBARTHEL DEAMBULAR DES:** 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 SUPERVISIÓN - **STRBARTHEL ESCALONES:** A - **INTBARTHEL ESCALONES PTO:** 10 - **STRBARTHEL ESCALONES DES:**

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 - 1. SALIR DE CASA: SIN DIFICULTAD: SI - 2. CAMINAR POR LAS HABITACIONES: SIN DIFICULTAD: SI - 3. USAR TELEFONO: SIN DIFICULTAD: SI - 4. IR DE COMPRAS: SIN DIFICULTAD: SI - 5. TOMAR SU PROPIO MEDICAMENTO: SIN DIFICULTAD: SI - 6. ABRIR Y CERRAR VENTANAS: SIN DIFICULTAD: SI - 7. MANEJAR SU PROPIO DINERO: SIN DIFICULTAD: SI - 8. ENCENDER Y APAGAR RADIO / TV: SIN DIFICULTAD: SI - 9. MANIPULAR INTERRUPTORES: SIN DIFICULTAD: SI - 10. HACER SU PROPIA COMIDA: SIN DIFICULTAD: SI - 11. MANIPULAR LLAVES: SIN DIFICULTAD: SI - 12. CORTARSE LAS UÑAS: SIN DIFICULTAD: SI - 13. HACER TRABAJO LIVIANO EN CASA: LAVAR PLATOS, PLANCHAR: SIN DIFICULTAD: SI - 14. HACER TRABAJO PESADO EN CASA: LAVAR VENTANAS, PISO, LIMPIAR CASA: SIN DIFICULTAD: SI - 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 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: 55-64 Años (3 P.) - FINDRISC - IMC: ENTRE 25-30 (1 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - FINDRISC - REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS: SI - FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA: SI - FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES: OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/09/24 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS DE EDAD, ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL Y ENFERMEDAD RENAL CRONICA QUE INGRESA A CONSULTA DE CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON ADHERENCIA A TRATAMIENTO, SIN SINTOMAS DE DOLOR TORACICO O EQUIVALENTE ANGINOSO, AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE REALIZA FONDO DE OJO SIN PODER VISUALIZAR CORRECTAMENTE LA MACULA O VASCULATURA, NO SE APRECIA DERRAME OCULAR, CIFRAS DE PRESION ARTERIAL EN META, ESCALA DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODERADO, SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN EN SU E-TFG, EXAMEN FISICO PACIENTE CUENTA CON IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL POR FUERA DE METAS, SE OPTIMIZA MANEJO NO FARMACOLOGICO, SE FIJAN METAS TERAPEUTICAS PARA PROXIMO CONTROL. COMO OBJETIVO DE REDUCCION DE PESO DE 1 A 3 KG ADEMAS DE 2 A 3 CM DE PERIMETRO ABDOMINAL. SE CONTINUA TRATAMIENTO DE PROGRAMA, SE SOLICITAN NUEVOS PARACLINICOS DE CONTROL PARA CLACULO DE SU RIESGO CARDIOVASCULAR, SE INDICA QUE ESTOS EXAMENES SE REALICEN AL MENOS 10 DIAS ANTES DEL CONTROL EN PROXIMA CITA EN 3 MESES(SEPTIEMBRE 2024). POR LO DEMAS SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA, HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y RECOMENDACIONES GENERALES, SE RESUELVEN DUDAS, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA YA QUE PACIENTE PRESENTA NEFROLITIASIS NO OBSTRUCTIVA DEL RIÑON DERECHO. CONSUMIR ALIMENTOS FRESCOS Y VARIADOS, QUE INCLUYAN EN CADA UNA DE LAS COMIDAS FRUTAS ENTERAS Y VERDURAS. REDUCIR EL CONSUMO DE "ALIMENTOS DE PAQUETE", COMIDAS RÁPIDAS Y BEBIDAS AZUCARADAS GASEOSAS BAJAR EL CONSUMO DE SAL Y ALIMENTOS EMBUTIDOS, ENLATADOS Y GRASAS DE ORIGEN ANIMAL COMO LA MANTECA. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DE FORMA REGULAR 20 MIN EVITAR EL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL DISMINUIR EN LO POSIBLE SITUACIONES DE ESTRES ACUDIR A URGENCIAS SI PRESENTA DOLOR EN PECHO INTENSO, O INCAPACITANTE SENSACION DE FALTA DE AIRE SUMADO AL DOLOR DE PECHO.

FORMULA MEDICA

ALOPURINOL 300 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TAB VIA ORAL DIARIA

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (20)
1 TABLETA CADA 6 HORAS POR FIEBRE O DOLOR

DICLOFENACO 1% GEL TOPICO # (1)
APLICAR 2 VECES AL DIA EN AREA DE DOLOR

ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VO 7 AM

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 CADA DIA VO

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE

SOLICITUD DE SERVICIOS: # (1)
[903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747
Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086
LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada
JGR - 2024-07-15 15:44

PACIENTE: CC 10170856 - JORGE GUZMAN RUIZ
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1964-12-29 - Edad: 59 Años 5 Meses 26 Dias

[903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]	# (1)
[903818 COLESTEROL TOTAL]	# (1)
[903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]	# (1)
[903868 TRIGLICERIDOS]	# (1)
[907106 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA]	# (1)
[902209 HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]	# (1)
[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: **UROLOGIA**

PACIENTE MASCULINO DE 59 AÑOS DE EDAD CON NEFROLITIASIS DERECHA NO OBSTRUCTIVA, CON EPISODIOS DE DOLOR TIPO COLICO RENANL RECURRENTES.

ECO DE VIAS URINARIAS CONCLUSION: SIGNOS DE NEFROPATIA CRONICA BILATERAL, NEFROLITIASIS DERECHA NO OBSTRUCTIVA, QUISTE PARAPIELICO SIMPLE EN RIÑON DERECHO
24/05/2024: PSA: 0.75

YEISSON ANDRES RODRIGUEZ RIOS
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1094946594
Nro. Registro:1094946594