

PACIENTE: CC 24623299 - AMPARO LARGO DE GOMEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1961-04-08 - Edad: 63 Años 1 Meses 28 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-05 - 02:12:47 CAS:1499057

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JHON EDINSON FIERRO OROZCO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica

Diagnostico Principal: E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro3: M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA


## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: BARRIO RENAN BARCO CARREA 5TA 2 SUR 09 - TELEFONO: 3217582730 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA, DM 2 NO IR, OSTEOARTROSIS, HIPOTIROIDISMO. REFIERE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. TFG CKD EPI 56 ML/MIN/1.73MM2 PACIENTE REFIERE QUE HA CURSADO CON EXACERBACION DE DOLOR EN COLUMNA DORSOLUMBAR, PACIENTE NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO. - PATOLOGICOS: IDM + HTA, DISLIPIDEMIA, IVU RECURRENTE, RADICULOPATIA, OSTEOARTROSIS PRIMARIA, SINDROME MIOFACIAL - FARMACOLOGICOS: PREGABALINA 75 MG DIA, ACETAMINOFEN + CODEINA VO CADA DIA 12 HORAS, COLCHICINA VO CADA DIA, CALCITRIOL 0.25 MG, METFORMINA 850 MG DIARIO, ENALAPRIL 20 MG DIARIO, ATORVASTATINA 40 MG DIARIO, ASA - QUIRURGICOS: TIROIDECTOMIA MAS VACIAMIENTO GANGLIONAR - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON ESPOSO. AMA DE CASA. - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2023/08/03 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - ANTECEDENTES FAMILIARES: HTA, DM 2. TIOS CANCER. MADRE CA DE COLON. - CA COLORRECTAL: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 96 - 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 CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL - GENITALES: NO SE EXPLORA - EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - NEUROLOGICO: NORMAL - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 3 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 2 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 160 - PESO (KG): 68 - IMC: 26.56 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 96 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2024/01/03 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, FC 54 EJE NORMAL, NO NECESARIAMENTE PATOLOGICO. (ESV AISLADA) - FECHA CITOLOGIA: 2024/05/06 - RESULTADO CITOLOGIA: NORMAL, ATROFIA. - FECHA HEMOGRAMA: 2024/05/21 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 5.19, HB 12.9, HCTO 38.7, RECUENTO DE PLAQUETAS 213.000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/05/21 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/05/21 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 183.8 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/05/21 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 54.35 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/05/21 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 90.53 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/05/21 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 194.6 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/05/20 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.18 - FECHA GLICEMIA: 2024/05/20 - RESULTADO GLICEMIA: 110 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/05/21 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 30 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/05/20 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.05 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/05/21 - RESULTADO CREATININA ORINA: 317.11 - TFG - REGISTRADA: 58.87 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 9.46 - PUNTAJE: 5 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 4% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV ALTO, COMPENSADO, 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. - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:

2024/09/05 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, PACIENTE RCV ALTO, COMPENSADO, SIN HISTORIA DE HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DESCOMPENSACION - SE REALIZA FORMULA POR 3 MESES. SE SOLICITA TSH CONTROL. SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 3 MESES MEDICO GENERAL RCV - PACIENTE RCV ALTO. CONSULTAR ANTES SI LA CONDICION CLINICA DE PACIENTE LO AMERITA. CONTROL Y SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA 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 3 MESES CON MEDICO GENERAL RCV - PACIENTE RCV ALTO

FORMULA MEDICA	
CALCITRIOL 0,25 MCG/CAPSULA	# (30)
TOMAR UNA TAB CADA DIA	
ACETAMINOFEN 325 MG+ CODEINA 30 MG TABLETAS	# (60)
TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR DOLOR.	
METFORMINA TABLETAS 850 MG	# (30)
TOMAR 1 TABLETA DESPUES DEL DESAYUNO	
PREGABALINA CAPSULAS 75 MG	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE	
COLCHICINA 0,5 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TABLETA CADA DIA	
DICLOFENACO 1% GEL TOPICO	# (2)
APLICAR EN ZONA DE DOLOR CADA 12 HORAS - 2 TUBOS	
LEVOTIROXINA 100 MCG	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS	
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	# (30)
TOMAR 1 TABLETA AL DIA 8 AM	

SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[904902   HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]]	# (1)



Dr. Jhon Fierro C.  
MEDICO GENERAL  
P.C. N° 1143251943  
UNIVERSIDAD LIBRE

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