

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 15:39

PACIENTE: CC 2846331 - TEODISELDO GONZALEZ CASTILLO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1934-05-23 - Edad: 90 Años 0 Meses 27 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-19 - 08:34:40 **CAS:**1513624

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR

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

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: E748 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS

Diagnostico Relacionado Nro2: C61X - TUMOR MALIGNO DE LA PROSTATA

Diagnostico Relacionado Nro3: H903 - HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, BILATERAL

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** HUGO GONZALES - HIJO - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** MADRE - **DIRECCION:** CARRERA 8 # 16 42 BARRIO CABRERO - **TELEFONO:** 3145334064- 3122497794 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO POR MIS MEDICAMENTOS" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 89 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A CONSULTA EN COMPAÑÍA DEL HIJO PARA SU CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL CON COMPLICACIONES RENALES, ADEMAS DE CA DE PRÓSTATA. EN MANEJO POR ONCOLOGIA Y NEFROLOGIA UROLOGIA YA NO ES PORTADOR DE Sonda A PERMANENCIA. FUE VALORADO POR UROLOGO Y TIENE PENDIENTE VALORACIÓN POR NEFROLOGIA, ONCOLOGIA Y CUIDADOS PALIATIVOS. FAMILIAR REFIERE TUMOR MALIGNO DE LA PRÓSTATA REFIERE CONTROL PARA AGOSTO 2024SE LE INDICO ACETATO LEUPROLIDE UNA AMPOLLA SC CADA SEIS MESES REFIERE 3 DOSIS DE VACUNA SARS COVID 19 NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS TFG CKD EPI 28.1 ML/MIN/1.73 ESATDIO 4 - **PATOLOGICOS:** HTA ERC CA PROSTATA - **FARMACOLOGICOS:** OMEPRAZOL NIFEDIPINO TAMSULOSINA/DUTASTERIDE ACETAMINOFEN BISACODILO MORFINA TRAZODONA - **QUIRURGICOS:** HERNIORRAFIA CIRUGIA DE PROSTATA CIRUGIA DE TESTICULO COLECISTECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON HIJA. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE HTA PADRE HTA HIJO DM 2 E HTA HIJA HTA - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 85 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 90 - **FR:** 20 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMOTERMICA HIDRATADA - **CABEZA:** NORMOCEFALO - **OJOS:** PUPILAS ISOCORICAS - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMOEXPANSIBLE RSRs PRESENTES SIN AGREGADOS RSCS SIN SOPLO - **ABDOMEN:** DEPRESIBLE RSHS PRESENTES NO MEGALIAS - **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 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 11 - **Año:** 2013 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Año:** 2023 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 165 - **PESO (KG):** 78 - **IMC:** 28.65 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 85 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2024/05/02 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/05/02 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** BICITOPENIA ANEMIA CLINICA, LEUCOPENIA, TROMBOCITOPENIA - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/05/02 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACTERIAS PRESENTES - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/05/02 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 185.7 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/05/02 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 38.54 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/05/02 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 75.04 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/05/02 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 360.6 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/05/06 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.69 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/05/02 - **RESULTADO GLICEMIA:** 110 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/05/02 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 30 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/05/02 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 2.04 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/05/02 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 4.4 - **TFG - REGISTRADA:** 26.55 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 4 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 681.82 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **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 SINDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESION A 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., RECORDARLE AL PACIENTE 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 GRAMOS 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), O MEJOR AUN TODOS LOS 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 MULTIDISCIPLINARIO. SE LE ORIENTO Y REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN LOS EXAMENES 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 MAXIMO EN LOS 10 DIAS ANTES DE LA CONSULTA CON EL MEDICO 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 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. 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: MAS DEL 30% RCV ALTO 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: 26.55 ML/MIN C-G ESTADIO: (3). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 681.82 MG/G RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 30%; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO

EVOLUCION: PACIENTE DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR VALORACIÓN MENSUAL POR MEDICINA GENERAL

FRAMINGHAM - RIESGO: MAS DEL 30% **STRBARTHELCOMER:** C **INTBARTHELCOMERPTO:** 0

STRBARTHELCOMERDES: DEPENDIENTE: NECESITA SER ALIMENTADO **STRBARTHELVESTIRSE:** C

INTBARTHELVESTIRSEPTO: 0 **STRBARTHELVESTIRSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA AYUDA

STRBARTHELARREGLARSE: B **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 0 **STRBARTHELARREGLARSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA

STRBARTHELDEPOSICIONES: B **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO:** 5

STRBARTHELDEPOSICIONESDES: ACCIDENTE OCASIONAL: RARO MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA

STRBARTHELMICCION: B **INTBARTHELMICCIONPTO:** 5 **STRBARTHELMICCIONDES:** ACCIDENTE OCASIONAL: MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA, NECESITA AYUDA CON INSTRUMENTOS

STRBARTHELRETEPRETO: 5 **STRBARTHELRETEPREDES:** NECESITA AYUDA: CAPAZ DE MANEJARSE CON PEQUEÑA AYUDA EN EL EQUILIBRIO, QUITARSE Y PONERSE LA ROPA O USAR EL PAPEL HIGIENICO. SIN EMBARGO, AUN ES CAPAZ DE UTILIZAR EL INODORO

STRBARTHELTRASLADO: C **INTBARTHELTRASLADOPTO:** 5 **STRBARTHELTRASLADODES:** GRAN AYUDA: CAPAZ DE ESTAR SENTADO SIN AYUDA, PERO NECESITA MUCHA ASISTENCIA PARA SALIR DE LA CAMA O DESPLAZARSE

STRBARTHELDEAMBULAR: B **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 10 **STRBARTHELDEAMBULARDES:** NECESITA AYUDA: SUPERVISION VERBAL O FISICA, INCLUYENDO INSTRUMENTOS U OTRAS AYUDAS PARA PERMANECER DE PIE, DEAMBULA 50 MTS

STRBARTHELESCALONES: C **INTBARTHELESCALONESPTO:** 0 **STRBARTHELESCALONESDES:** INCAPAZ: NECESITA ASCENSOR O NO PUEDE SUBIR ESCALONES

INTBARTHELTOTAL: 30 **STRBARTHELVALORACION:** GRAVE **TOTAL LAWTON NO HACE:** 14

TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 0 **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0

TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0 **VALORACION:** 14 - 0 - 0 - 0 - 0 **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 AÑOS (4 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 - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI

FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGUNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA: 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:** 2024/07/19

PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL **CONDUCTA:** PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO EN ESTABLES CONDICIONES GENERALES SE INDICA TRATAMIENTO MEDICO AMBULATORIO POR 1 MES PRÓXIMO CONTROL FECHA 19/07/2024 RECOMENDACIONES NEFROPROTECTORAS DIETA HIPOSODICA, NORMOPROTEICA, HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA, RICA EN FRUTAS, VERDURAS Y SEMILLAS, NO COLORANTES, NO CONSERVANTES, NO SABORIZANTES NO AZUCAR REFINADA, DISMINUIR CONSUMO DE CARNES ROJAS, EVITE EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO O EVITAR CONTACTO CON HUMO DE LEÑA Y/O CARBON, CONTROL DE PESO, REALIZAR CAMINATAS DE 20 A 30 MINUTOS DIARIOS 3 O 4 VECES POR SEMANA, NO AUTOMEDICARSE, EVITAR INGESTA DE AINES, ACUDIR A SERVICIOS DE URGENCIAS EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA

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 15:39

PACIENTE: CC 2846331 - TEODISELDO GONZALEZ CASTILLO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1934-05-23 - Edad: 90 Años 0 Meses 27 Dias

FORMULA MEDICA	
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	# (30)
1 EN AYUNAS VIA ORAL	
DUTASTERIDA + TAMSULOSINA TABLETAS 0.5/0.4MG	# (30)
TOMAR 1 CADA DIA POR 1 MES	
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	# (90)
1 TABLETA CADA 8 HORAS POR DOLOR SI ES NECESARIO	
TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA	# (30)
1 CADA NOCHE	
DILTIAZEM CAPSULAS DE 60 MG	# (30)
1 CAPSULAVIA ORAL DIA --	
CLOTRIMAZOL 1% CREMA	# (1)
APLICAR EN PIEL AFECTADA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS	
DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	# (20)
1 TAB VIA ORAL CADA NOCHE EN CASO DE VERTIGO	

SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1053868691
Nro. Registro:1053868691