

PACIENTE: CC 41646533 - MARILUZ SIERRA CORDOBA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1954-09-06 - Edad: 69 Años 9 Meses 6 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-12 - 07:40:21

CAS:1504985

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: K295 - GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: H024 - BLEFAROPTOSIS

Diagnostico Relacionado Nro3: R05X - TOS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - DIRECCION: CALLE 12 #11-15 - TELEFONO: 3105102840 - MOTIVO DE CONSULTA: "UNOS EXAMENES" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL DESDE HACE 1 AÑO, QUIEN NO HABIA ACUDIDO A CONTROLES RCV NI HABIA CONTINUADO LOS TRATAMIENTOS, INGRSA A CONTRL RCV, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. 30/05/24 CR 1.02 TIENE PENDIENTE REALIZACION NASOFIBROLARINGOSCOPIA - PATOLOGICOS: TOS CRONICA ESPOLON CALCANEAL HTA - FARMACOLOGICOS: NIEGA - QUIRURGICOS: SAFENECTOMIA BILATERAL - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON ESPOSO - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2022/06/28 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - ANTECEDENTES FAMILIARES: PADRE HTA - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 124 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 84 - T.A. (DE PIE): 122 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 82 - PERIMETRO ABDOMINAL: 95 - TEMPERATURA: 36.5 - FC: 75 - FR: 12 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: PTOSIS PALPEBRAL - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NO MASAS ANORMALES - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREGREGADOS - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Año: 2023 - 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: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 155 - PESO (KG): 63.5 - IMC: 26.43 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 95 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 124 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 84 - FECHA EKG: 2024/02/15 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI NI ISQUEMIA MIOCARDICA - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/15 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 15.5 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/15 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PAT - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/15 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 175.4 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/15 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 47.39 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/15 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 107.95 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/15 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 100.3 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/15 - RESULTADO GLICEMIA: 100 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/15 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 1.56 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/05/30 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.02 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/15 - RESULTADO CREATININA ORINA: 92.09 - TFG - REGISTRADA: 52.18 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 1.69 - PUNTAJE: 8 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 7% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO - EVOLUCION: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, GASTRITIS CRONICA, ENFERMEDAD RENAL CRONICA DE NOVO ESTADIO IIIA-A1, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA A SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO ADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE IMC, PERIMETRO ABDOMINAL, PRESENTA TFG 52.18 POR COCKCROFT - GAULT, Y TFG DE 56.1 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 1.56 NORMAL, RAC 1.69 NORMAL - FRAMINGHAM - PUNTUACION: >20% - FRAMINGHAM - RIESGO: ALTO - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/09/12 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO DE BASE, SE ORDENAN PARACLINICOS PARA PROXIMO CONTROL EN 3 MESES (SEGÚN ESTADIO FUNCION RENAL). SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -

MANEJO DEL ESTRÉS POR TOS RECURRENTE EN ESPERA REALIZACION NASOFIBROLARINGOSCOPIA SE CAMBIA CLORFENIRAMINA A DESLORATADINA POR PTOSIS PALPEBRAL BILATERAL PREDOMINIO IZQUIERDO SE REMITE OPTOMETRIA POR PROTOCOLO EPS PARA VALORACION, CONSIDERAR REMISION OFTALMOLOGIA

FORMULA MEDICA	
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS VO POR 2 MESES	# (60)
ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSION ORAL TOMAR 1 CUCHARADA 15 MIN ANTES DE CADA COMIDA - 2 MESES	# (2)
HIDROSMINA CAPSULAS 200 MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS	# (60)
DESLORATADINA TABLETAS 5 MG TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE	# (30)
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 TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS	# (60)
SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (1)
[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)
[881332 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)]	# (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)
[903823 CREATININA DEPURACION]	# (1)
[903825 CREATININA EN SUERO U OTROS]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

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 15:30

PACIENTE: CC 41646533 - MARILUZ SIERRA CORDOBA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1954-09-06 - Edad: 69 Años 9 Meses 6 Días

PACIENTE REMITIDO A: **OPTOMETRIA**

PTOSIS PALPEBRAL BILATERAL PREDOMINIO IZQUIERDO SE REMITE OPTOMETRIA POR PROTOCOLO EPS PARA VALORACION, CONSIDERAR REMISION OFTALMOLOGIA

MIGUEL A PARRA

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088342864

Nro. Registro: 1088342864