

PACIENTE: CC 23895303 - MARIA DELROSARIO ROBLES ROBLES**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1942-05-06 - Edad: 82 Años 2 Meses 13 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-07-19 - 10:40:58 **CAS:** 1522572**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnóstico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnóstico Principal:** N189 - INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA**Diagnóstico Relacionado Nro1:** I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL**Diagnóstico Relacionado Nro2:** E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO**Diagnóstico Relacionado Nro3:** J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPAÑANTE:** JESUS ANTONIO MOLINA ROBLES - HIJO - **PARENTESCO:** HIJO - HIJA - **DIRECCION:** PTO SALGAR BARRIO SANTA INES - **TELEFONO:** 3118747157 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL" "MUCHO DOLOR" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL , HIPOTIROIDISMO, 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 ADICIONAL, REFIERE CUADRO CLINICO DE 6 DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR EN REGION DORSO LUMBAR, ALTA INTENSIDAD, INICIADO POSTERIOR A ESTAR SENTADA POR TIEMPO PROLONGADO, MANEJO AUTOMEDICADO NAPROXENO, DICLOFENACO, ACETAMINOFEN, - **PATOLOGICOS:** HTA HIPOTIROIDISMO - **FARMACOLOGICOS:** DILTIAZEN 60 MG X1 ASA 100 MG X1 CAPTOPRIL 25MG X1 LEVOTIROCINA 50 MCG X1 - **QUIRURGICOS:** APENDICECTOMIA COLECISTECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON HIJO. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2022/03/09 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 160 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 92 - **T.A. (DE PIE):** 158 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 90 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 76 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 12 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** AUMENTO CIFOSIS DORSAL, PROMINENCIA VERTEBRAL, DOLOR INTENSO PALPACION DE REGION DORSOLUMBAR - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADO - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3118747157 - **DIRECCION:** PTO SALGAR BARRIO SANTA INES - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?:** 12 - **AÑO:** 2008 - **MES:** 10 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 10 - **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):** 155 - **PESO (KG):** 43.7 - **IMC:** 18.19 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 76 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 160 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 92 - **FECHA EKG:** 2024/04/03 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/04/03 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/04/03 - **RESULTADO FACIAL ORINA:** BACTERIAS +++++ NITRITOS POSITIVOS - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/04/03 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 194.8 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/04/03 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 53.76 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/04/03 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 126.17 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/04/03 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 74.35 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/04/03 - **RESULTADO GLICEMIA:** 98 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/04/03 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 0.8 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/04/03 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.85 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/04/03 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 50 - **TFG - REGISTRADA:** 35.2 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 1.6 - **PUNTAJE:** 2 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV MODERADO, 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 PARA CLINICOS 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 TABACO. -MANEJO DEL ESTRÉS - **EVOLUCION:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA EN 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 HDL, LDL, COLESTEROL TOTAL, PRESION ARTERIAL, PRESENTA TFG 35.2 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 63.8 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 0.8 NORMAL, RAC 1.6 NORMAL - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** >20% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** ALTO - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/19 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE

MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO DE BASE AUMENTANDO DOSIS CAPTOPRIL, POR HALLAZGOS EN REGION DE COLUMNA SS RX COLUMNA DORSOLUMBAR, SE FORMULA ANALGESIA METOCARBAMOL, CORTICOIDE, , COMPLEJO B, FISIOTERAPIA, PROXIMO CONTROL EN 1 MES A VERIFICAR RESPUESTA A AJUSTE FARMACOLOGICO. 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

FORMULA MEDICA

LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA # (30)
TOMAR TABLETA AL DIA PERMANENTE.

AMLODIPINO TABLETAS 10 MG # (30)
1 TAB AL DIA

CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% # (1)
1 GOTAS CADA 12 HORAS EN CADA OJO

METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS # (14)
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS X 7 DIAS

CELECOXIB TABLETAS 200 MG # (10)
TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

DEXAMETASONA (ACETATO) 8 MG/ML DE BASE SUSPENSION INYECTABLE # (1)
ALICAR 1 AMPOLLA IM DOSIS UNICA

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)
1 TABLETA VI ORAL DIARIA

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)
1 TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL

CAPTOPRIL 25 MG TABLETA # (60)
TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[INY | INYECTOLOGIA] # (1)

[871030 | RADIOGRAFIA DE COLUMNA DORSOLUMBAR] # (1)

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1088342864
Nro. Registro: 1088342864
