

PACIENTE: CC 24696917 - OLGA MARINA ARDILA DE ALDANA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1929-09-30 - Edad: 94 Años 9 Meses 12 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-12 - 08:41:08 CAS:1520929

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

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

Diagnóstico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnóstico Relacionado Nro1: E749 - TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS, NO ESPECIFICADO

**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- ACOMPAÑANTE: MERCEDES ALDANA - PARENTESCO: HIJO - HIJA - DIRECCION: CRA 8 # 7 -14 B/ LA MAGDALENA - TELEFONO: 3136751924 - 3146447127 (HIJA) - MOTIVO DE CONSULTA: 94 AÑOS " PARA CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 94 AÑOS QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DE HTA + PREDIABETES + ERC EN PROGRAMA NEFROPROTECCION . INGRESA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE LA HIJA MERCEDES ALDANA. REFIERE HOSPITALIZACION HOSPITAL SAN FELIX INGRESADA EL 7 DE JUNIO DE 2024 DX CRISIS HIPERTENSIVA TIPO URGENCIA, HIPONATREMIA SEVERA , HIPOKALEMIA , FRACTURA DE LOS CUERPOS VERTEBRALES T12,L2 Y L3 POR INSUFICIENCIA. EGRESO EL 13 DE JUNIO FORMULADA CON LOSARTAN 50 MG BID, AMLODIPINO 10 MG DIARIO, PRAZOSINA 1 MG DIARIO, INHALADORES . REMITIDO A TERAPIA FISICA X 15 SESIONES ( INICIA HOY) CONTROL CON MEDICINA INTERNA EN 1 MES ( PENDIENTE CITA EN SEPTIEMBRE 5) NIEGA DOLOR TORACICO, PALPITACIONES, DISNEA, EDEMAS, SINCOPE, CEFALEA, DEFICIT EN LA FUERZA MUSCULAR O ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD. RECIBE MEDICACION CON IRREGULAR ADHERENCIA . SOLICITA FORMULACION DE PAÑALES - PATOLOGICOS: DM DE NOVO ( NOVIEMBRE DE 2023) + HTA ESTADIO 1, ERC HOSPITALIZACION EN UCI POR 3 DIAS EN SEPTIEMBRE DE 2021: AP DEMENCIA SENIL, CONTEXTO DE HIPONATREMIA HIPO OSMOLAR, EUVOLEMICA SEVERA RESUELTA SECUNDARIO A USO CRONICO DE DIURETICOS DEL ASA. 6/09/2021 TAC DE CRANEO SIMPLE: LEUCOENCEFALOPATIA HIPOXICO ISQUEMICA Y/O ARTERIOESCLEROTICA. SIGNOS DE ATROFIA CORTICAL LEVE. 10/09/2021 RADIOGRAFIA DE COLUMNA LUMBOSACRA: FRACTURAS VERTEBRALES PROBABLEMENTE POR INSUFICIENCIA, DISCOPATIA LUMBAR, ATROSISIS FACETARIA. - FARMACOLOGICOS: CARVEDILOL TAB 12.5 MG CADA 12 HORAS + LOSARTAN TAB 50 MG CADA 12 HORAS + HCTZ 25 MG + ACETAMINOFEN TAB 500MG CADA 6 HORAS + SULFAZALAZINA 500MG CADA 12 HORAS + CLOROQUINA 250MG DIA , PREDNISOLONA 5MG 4 TAB POR LA NOCHE - QUIRURGICOS: CATARATAS BILATERAL - HEMORROIDEKTOMIA - CISTOPEXIA - TRAUMATOLOGICOS: FX DE RADIO Y CUBITO DERECHA - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE, NIEGA ALERGIAS A MEDICAMENTOS - BIOPSICOSOCIALES: VIVE SOLA - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2017/05/26 - RESULTADO MAMOGRAFIA: SIN DATO PARA REGISTRAR - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 100 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 64 - T.A. (DE PIE): 100 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 64 - PERIMETRO ABDOMINAL: 95 - TEMPERATURA: 36 - FC: 89 - FR: 20 - SPO2: 90 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO EVALUADOS - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: RSCRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EV ALAUDOS - EXTREMIDADES: SIN EDEMAS - NEUROLOGICO: NORMAL - TELEFONO: 3146447127 - DIRECCION: . - VIA DE CAPTACION: HOSPITALIZACION - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - AÑO: 2015 - MES: 5 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - AÑO: 2015 - MES: 3 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 153 - PESO (KG): 60 - IMC: 25.63 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 95 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 100 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 64 - FECHA EKG: 2024/07/02 - RESULTADO EKG: FC 89 X' RITMO SINUSAL. TRAZO NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/07/02 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 12.5 PLAQUETAS 317000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/07/02 - RESULTADO PARCIAL ORINA: SUGESTIVO DE IVU - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/07/02 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 140.5 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/07/02 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 44.08 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/07/02 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 87.36 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/07/02 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 45.29 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/04/03 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.42 - FECHA GLICEMIA: 2024/07/02 - RESULTADO GLICEMIA: 106 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/07/02 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 7.3 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/07/02 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.87 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/07/02 - RESULTADO CREATININA ORINA: 49.77 - TFG - REGISTRADA: 37.45 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 14.67 - PUNTAJE: -3 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 1% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA - LAVADO DE MANOS PERMANENTEMENTE - USO DE TAPABOCAS PERMANENTE - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - SE DESCENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVOLUCION: PACIENTE DE 93 AÑOS FEMENINA CON AP DE HTA + PREDIABETES + ERC PROGRAMA NEFROPROTECCION. PRESENTA TENSION EN METAS , LIPIDOS EN METAS. PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 39.3 ML/MIN. RAC 14.6 NORMAL ERC ESTADIO 3B A1 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA

CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTESA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMA FORMULA PARA 2 MES. - **STRBARTHELCOMER**: A - **INTBARTHELCOMERPTO**: 10 - **STRBARTHELCOMERDES**: INDEPENDIENTE: CAPAZ DE UTILIZAR CUALQUIER INSTRUMENTO NECESARIO; COME EN UN TIEMPO RAZONABLE; CAPAZ DE DESMENUZAR LA COMIDA, USAR CONDIMENTOS, EXTENDER MANTEQUILLA, ETC. POR SI SOLO. LA COMIDA PUEDE SITUARSE A SU ALCANCE - **STRBARTHELLAVARSE**: B - **INTBARTHELLAVARSEPTO**: 0 - **STRBARTHELLAVARSEDES**: DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - **STRBARTHELVESTIRSE**: C - **INTBARTHELVESTIRSEPTO**: 0 - **STRBARTHELVESTIRSEDES**: DEPENDIENTE: NECESITA AYUDA - **STRBARTHELARREGLARSE**: B - **INTBARTHELARREGLARSEPTO**: 0 - **STRBARTHELARREGLARSEDES**: DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES**: A - **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO**: 10 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES**: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELMICCION**: A - **INTBARTHELMICCIONPTO**: 10 - **STRBARTHELMICCIONDES**: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: SECO DIA Y NOCHE, CAPAZ DE USAR CUALQUIER DISPOSITIVO ( EJ CATETER) SI ES NECESARIO, ES CAPAZ DE CAMBIAR LA BOLSA - **STRBARTHELRETRETE**: C - **INTBARTHELRETRETEPTO**: 0 - **STRBARTHELRETRETEDES**: DEPENDIENTE: INCAPAZ DE USAR EL SANITARIO SIN AYUDA - **STRBARTHELTRASLADO**: D - **INTBARTHELTRASLADEPTO**: 0 - **STRBARTHELTRASLADES**: DEPENDIENTE: NECESITA GRUA O DESPLAZAMIENTO POR DOS PERSONAS, INCAPAZ DE ESTAR SENTADO - **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 - **INTBARTHETOTAL**: 40 - **STRBARTHELVALORACION**: MODERADO - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA**: 2024/09/12 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE**: MEDICO GENERAL - **CONDUCTA**: PACIENTE DE 93 AÑOS FEMENINA CON AP DE HTA + PREDIABETES + ERC PROGRAMA NEFROPROTECCION. PRESENTA TENSION EN METAS , LIPIDOS EN METAS. PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 39.3 ML/MIN. RAC 14.6 NORMAL ERC ESTADIO 3B A1 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTESA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMA FORMULA PARA 2 MES.

#### FORMULA MEDICA

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 # (60)  
 TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS VIA ORAL

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)  
 TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE

AMLODIPINO TABLETAS 10 MG # (30)  
 TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL AL MEDIODIA

PRAZOSINA 1 MG TABLETA # (30)  
 TOMA 1 TAB VIA ORAL CADA DIA

OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA # (30)  
 TOMAR 1 CAP CADA DIA VIA ORAL EN AYUNAS

BISACODILO 5 MG GRAGEA # (30)  
 TOMA 1 TAB CADA NOCHE

CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA # (28)  
 TOMAR 1 CAP CADA 6 HORAS POR 7 DIAS

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (40)  
 TOMAR 1 -2 TABLETAS CADA 6 HORAS POR DOLOR



INES VIRGINIA ALFARO  
 MEDICINA GENERAL  
 Nro Documento: 45509320  
 Nro. Registro:4989

# MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

**PACIENTE:** CC 24696917 - OLGA MARINA ARDILA DE ALDANA

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1929-09-30 - Edad: 94 Años 9 Meses 12 Dias



## HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 07:27