

PACIENTE: CC 28579202 - GLADYS OYOLA DE LOZANO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1943-08-28 - Edad: 80 Años 10 Meses 12 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-10 - 09:24:00 CAS:1520605

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: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado Nro2: J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: MAURICIO LOZANO - PARENTESCO: HIJO - HIJA - RESPONSABLE: JOSE LOZANO - HIJO - DIRECCION: CRA 9 5 A 15 BARRIO LIBORIO - TELEFONO: 3136158247 - MOTIVO DE CONSULTA: 80 AÑOS " PARA EL CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 80 AÑOS FEMENINA INGRESA EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE HIJO ASISTE A CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICO DE HTA + EPOC + ERC ESTADIO 3 E HIPOTIRODISMO SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA . MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA DOLOR DE PECHO , PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS , DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA, DESMAYOS, POLIDIPSIA, SINTOMAS URINARIOS. RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA. REALIZO LABORATORIOS (JUNIO 26) SE INGRESAN EN CASILLAS - PATOLOGICOS: HTA - EPOC - ERC ESTADIO 3 - DISLIPIDEMIA - HIPOTIROIDISMO -OBESIDAD - GONARTROSIS SEVERA DE RODILLAS Y CIRUGIA DE CADERA - FARMACOLOGICOS: ENALAPRIL TAB 20MG CADA DIA + ASA 100MG DIA LEVOTIROXINA TAB 50 MCG CADA DIA EN AYUNAS, SALBUTAMOL INH 2 PUFF CADA 8 HORAS, CALCIO CARBONATO *600MG, CROMOGLICATO DE SODIO*40MG, AMLODIPINO 5 MG , ATORVASTATINA 40 MG DIARIO, ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS - QUIRURGICOS: CATARATA AO , HISTERECTOMIA , VARICOSAFENECTOMIA, TIROIDECTOMIA, REMPLAZO DE RODILLA DERECHA. - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON UN HIJO. - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2020/05/13 - RESULTADO MAMOGRAFIA: SIN DATO PARA REGISTRAR - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 140 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 60 - T.A. (DE PIE): 140 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 60 - PERIMETRO ABDOMINAL: 105 - TEMPERATURA: 36 - FC: 68 - FR: 20 - SPO2: 95 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO EVALUADOS - ORL: NORMAL - CUELLO: MOVIL SIN MASAS - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: RSCRSR DISMINUIDOS EN INTENSIDAD NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO - GENITALES: NO EVALAUDOS - EXTREMIDADES: EDEMA DE MMIIIS QUE NO DEJA FOVEA - NEUROLOGICO: NORMAL - TELEFONO: 3146335012 - DIRECCION: CRA 5A # 15 B/LIBORIO - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 22 - AÑO: 2000 - MES: 5 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 144 - PESO (KG): 64 - IMC: 30.86 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 105 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 140 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 60 - FECHA EKG: 2024/06/18 - RESULTADO EKG: FC 52 X' RITMO SINUSAL. ONDA T INVERTIDA EN V3 - V6 - FECHA HEMOGRAMA: 2024/06/26 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 4300 FORMULA DIF NORMAL EOSIN 7.2 HB 12.3 PLAQ 203000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/06/26 - RESULTADO PARCIAL ORINA: SUGESTIVO DE IVU - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/06/26 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 148.8 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/06/26 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 63.24 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/06/26 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 72.89 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/06/26 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 63.33 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/06/26 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.67 - FECHA GLICEMIA: 2024/06/26 - RESULTADO GLICEMIA: 97 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/06/26 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 80 - FECHA PROTEINAS 24 HORAS: 2024/03/26 - RESULTADO PROTEINAS 24 HORAS: 4 - FECHA ECOGRAFIA RENAL: 2024/03/21 - RESULTADO ECOGRAFIA RENAL: RIÑON DERECHO DISMINUIDO DE TAMAÑO DESCARTAR INFECCION URINARIA VS CRISTALES URINARIOS PRESENTES DEBIDO A CONTENIDO OBSERVADO EN EL INTERIOR DE LA VEJIGA URINARIA QUISTE SIMPLE PARAPIELICO EN RIÑON IZQUIERDO QUISTE CORTICAL SIMPLE EN RIÑON IZQUIERDO - FECHA CREATININA SUERO: 2024/06/26 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.76 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/06/26 - RESULTADO CREATININA ORINA: 199.09 - TFG - REGISTRADA: 59.65 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 40.18 - PUNTAJE: -3 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 1% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE HIPERTENSO + ERC DE RIESGO CARDIOVASCULAR ALTO , SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. - 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 DESCENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - EVOLUCION: PACIENTE FEMENINA DE 80 AÑOS DE EDAD CON AP DE HTA + ERC ESTADIO 3 + HIPOTIRODISMO Y EPOC SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA . SE INDICA PRESENTAR EKG A ESPECIALISTA . PRESENTA TENSION FUERA DE METAS. LIPIDOS E N METAS. GLUCOSA EN METAS. HB GLICOSILADA RANGO NORMAL- SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. DEBE BAJAR PESO 10% DE SU PESO ACTUAL EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. NO DILIGENCIO CITA A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 59.6 ML/MIN. RAC

40.18 ERC ESTADIO 3A A2 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 INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 2 MESES. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/09/10 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 80 AÑOS DE EDAD CON AP DE HTA + ERC ESTADIO 3 + HIPOTIRODISMO Y EPOC SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA . SE INDICA PRESENTAR EKG A ESPECIALISTA . PRESENTA TENSION FUERA DE METAS. LIPIDOS E N METAS. GLUCOSA EN METAS. HB GLICOSILADA RANGO NORMAL- SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. DEBE BAJAR PESO 10% DE SU PESO ACTUAL EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. NO DILIGENCIO CITA A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 59.6 ML/MIN. RAC 40.18 ERC ESTADIO 3A A2 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 INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 2 MESES.

FORMULA MEDICA

CALCIO CARBONATO 600 MG COMO CALCIO, TABLETA 1 TAB VO CADA DIA VIA ORAL	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR	# (120)
ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMA 1 TAB CADA DIA EN AYUNAS	# (30)
SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL) REALIZAR 2 PUFF CADA 4 HORAS POR NECESIDAD	# (3)
LATANOPROST 5 MG - FRASCO GOTERO X 5ML APLICAR 1 GOTTA CADA NOCHE EN CADA OJO	# (1)
LEVOTIROXINA 75 MCG LEVOTIROXINA SODICA TABLETAS 75MCG---1 TABLETA VIA ORAL EN AYUNAS----	# (30)
CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA TOMAR 1 CAP CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	# (28)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA VO	# (30)
ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA TOMAR 1 TAB VIA ORAL DIA	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMA 1 TAB VO CADA DIA	# (30)

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[CORPO003 | TERAPIA FISICA INTEGRAL AGENDA] # (15)
DOMICILIARIA



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