

PACIENTE: CC 10182532 - EDGAR ORTIZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1975-08-29 - Edad: 48 Años 11 Meses 0 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-29 - 08:30:57

CAS:1536445

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

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

Diagnostico Principal: I129 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: N209 - CALCULO URINARIO, NO ESPECIFICADO

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLO - **RESPONSABLE:** CC-10182532 EDGAR ORTIZ - **DIRECCION:** MANZANA 5 CASA 16 PUERTO SALGAR BARRIO LA ESPERANZA - **TELEFONO:** 3159263629 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 48 AÑOS " AL CONTROL DE LA TENSION" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 48 AÑOS MASCULINO QUIEN CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR NEFROPROTECCION POR AP DE ERC ESTADIO 1 CON PROTEINURIA SEGUIMIENTO CON NEFROLOGIA. ULTIMA VALORACION EN JUNIO 24 DE 2024. FORMULADO CON DAPAGLIFOZINA 10 MG , ROSUVASTATINA 20 MG Y CITRATO DE POTASIO 1080 MG CADA 12 HORAS. NO PRESENTA HISTORIA CLINICA. ANTECEDENTE DE NEFROLITIASIS A REPETICION ASINTOM,ATICO CARDIOVASCULAR. REALIZÓ LABORATORIOS ( JUNIO 14) SE INGRESAN EN CASILLAS. NIEGA RECIENTES INGRESOS A URGENCIAS U HOSPITALIZACION. INADHERENTE A DAPAGLIFOZINA POR NO ENTREGA EN FARMACIA EJERCICIO: CAMINATAS 4 - 5 VECES A LA SEMANA 1 HORA. - **PATOLOGICOS:** NEFROLITIASIS BILATERAL, PROTEINURIA, QUISTE SIMPLE RENAL IZQUIERDO, HIGADO GRASO. - **FARMACOLOGICOS:** ENALAPRIL, ALOPURINOL. - **QUIRURGICOS:** LITOTOMIA. - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA, UNION LIBRE. OPERADOR DE MAQUINARIA PESADA. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRE DM 2, MADRE FALLECIDA CA DE COLON, HTA. - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **CA COLORRECTAL:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 126 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 88 - **T.A. (DE PIE):** 126 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 88 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 115 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALAUDOS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL SIN MASAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCRS BIEN TIMBRADOS NO AUSC ULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** SIMETRICAS SIN EDEMAS - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Año:** 2023 - **MES:** 1 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 169.5 - **PESO (KG):** 100.3 - **IMC:** 34.91 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 115 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 126 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 88 - **FECHA EKG:** 2024/04/17 - **RESULTADO EKG:** FC 66 X RITMO SINUSAL. TRAZO NORMAL - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/13 - **RESULTADO PARCIAL ORINA:** PROTEINAS 10 MG/DL - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/13 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 172.9 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/13 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 36.13 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/03/11 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 63 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/13 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 312.8 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/03/11 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.03 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/13 - **RESULTADO GLICEMIA:** 100 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/13 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 279.9 - **FECHA ECOGRAFIA RENAL:** 2024/02/20 - **RESULTADO ECOGRAFIA RENAL:** NEFROLITIASIS DERECHA NO OBSTRUCTIVA AL MOMENTO DE ESTE ESTUDIO QUISTE CORTICAL SIMPLE EN RIÑON DERECHO - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/13 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.22 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/13 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 126 - **TFG - REGISTRADA:** 105.05 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 222.14 - **PUNTAJE:** 3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 5% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE CON ERC ESTADIO 1 A3 DE RIESGO CARDIOVASCULAR MEDIO , 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 DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO DE 48 AÑOS DE EDAD CON AP DE ERC ESTADIO 1 A2 Y OBESIDAD SEGUIMIENTO CON NEFROLOGIA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . TRGLIGERIDOS ELEVADOS. GLICEMIA EN LIMITE , HB GLICOSILADA RANGO DE PREDIABETES. 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. SE REMITE A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 105.05 ML/MIN. RAC 222.14 ERC ESTADIO 1 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 CONTROL EN 3 MESES - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/10/29 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE MASCULINO DE 48 AÑOS DE EDAD CON AP DE ERC ESTADIO 1 A2 Y OBESIDAD SEGUIMIENTO CON NEFROLOGIA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . TRGLIGERIDOS ELEVADOS. GLICEMIA EN LIMITE , HB GLICOSILADA RANGO DE PREDIABETES. 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 105.05 ML/MIN. RAC 222.14 ERC ESTADIO 1 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 CONTROL EN 3 MESES. TIENE FORMULA POR NEFROLOGIA HASTA SEPTIEMBRE . SE REMITE A UROLOGIA

---

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **UROLOGIA**

PACIENTE DE 48 AÑOS MASCULINO CON AP DE HTA + ERC ESTADIO 1 CON PROTEINURIA SEGUIMIENTO CON NEFROLOGIA. ULTIMA VALORACION EN JUNIO 24 DE 2024. ANTECEDENTE DE NEFROLITIASIS A REPETICION, EL 04/01/24 LE REALIZARON LITOTOMÍA EN HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA MEDIO, CON IMPLANTACIÓN DE CATETER DOBLE J Y CON SONDA VESICAL Y RETIRO DE SONDA EL 20/01/2024.  
REQUIERE CONTROL CON ESPECIALIDAD



---

INES VIRGINIA ALFARO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 45509320

Nro. Registro:4989

---