

PACIENTE: CC 2962088 - CARLOS ARTURO AMORTEGUI VALBUENA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1939-06-11 - Edad: 85 Años 1 Meses 6 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-17 - 10:02:36

CAS:1528260

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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

Diagnostico Principal: E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: I694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

Diagnostico Relacionado Nro3: J449 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** LEONOR GARCIA - **PARENTEZCO:** CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - **RESPONSABLE:** LEONOR GARCIA - **DIRECCION:** BARRIO VILLA LUZ PUERTO SALGAR #3B-21 - **TELEFONO:** 3114620135 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL" "EXAMENES" "MAREO" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 85 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE EN COMPAÑÍA DE ESPOSA A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DM II, SECUELAS ECV ISQUEMICO, EPOC, ERC, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA REGULAR ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. ACUDE CON REPORTES DEL 08/07/2024 COP 49.7 MICROALB 3.9 UROANALISIS BACT ++ CR 2.44 HB 11.5 GLICEMIA 127.1 HBA1C 6.17, REFIERE OLIGURIA, NICTURIA, NIEGA DISURIA. PREVIAMENTE REMITIDO A MEDICINA INTERNA, RETRASOS EN AGENDA PARA CITA, REFIERE PROGRAMADA YA PARA SEPTIEMBRE/2024 PREVIA ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS: 02/05/2024 CONCLUSION: CAMBIOS DE NEFROPATIA CRONICA EN AMBOS RIÑONES, NEFROLITIASIS IZQUIERDA NO OBSTRUCTIVA, PROSTATECTOMIZADO TOTAL, RESTONO SE APRECIAN ALTERACIONES A NIVEL DE VIAS URINARIAS REFIERE MAREO RECURRENTE, HIPOACUSIA, EN ESPERA DE AGENDA PARA CONSULTA CON ORL - **PATOLOGICOS:** HIPERTENSION ARTERIAL-EPOC -ECV ISQUEMICO 2021. ECOCARDIOGRAMA TT CON DISFUNCION DIASTOLICA VENTRICULAR IZQUIERDA VENTRÍCULO DERECHO DE DIÁMETROS Y FUNCIÓN SISTOLICA PRESERVADA PROBABILIDAD INTERMEDIA DE HIPERTENSION PULMONAR - **FARMACOLOGICOS:** SALBUTAMOL (SULFATO) 100 MCG/DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL) # (2) 1 -3 PUFF INHALACIONES BUCAL CADA 6 HORAS EN CASO DE TOS O CRISIS BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20 MCG # (3) 2 INHALACIONES CADA 8 HORAS DIAS POR UN MES 1. ATORVASTATINA 40 MG CADA 24 H 2. FUROSEMIDA 40 MG CADA 24 H 3. HIDROCLOROTIAZIDA 20 MG CADA 24 H 4. AMLODIPINO 10 MG CADA 24 H 5. CARVEDILOL TABLETAS 12.5 MG 6. LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG - **QUIRURGICOS:** COLECISTECTOMIA PROSTATECTOMIA CORRECCIÓN DE LESIÓN EN AORTA ABDOMINAL (ANEURISMA?) - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** CONVIVE CON CONYUGE - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NO REFIERE - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 118 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 78 - **T.A. (DE PIE):** 116 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 76 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 86 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 12 - **SPO2:** 90 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADO - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **Año:** 2024 - **MES:** 5 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 157 - **PESO (KG):** 73 - **IMC:** 29.62 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 86 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 118 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 78 - **FECHA EKG:** 2024/01/26 - **RESULTADO EKG:** NECROSIS ANTIGUA EN CARA INFERIOR - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/07/08 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 11.5 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/07/08 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACT ++ - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/07/08 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 134 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/07/08 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 31.68 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/07/08 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 55.04 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/07/08 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 234.8 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/07/10 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.17 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/07/08 - **RESULTADO GLICEMIA:** 127 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/07/08 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 3.9 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/07/08 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 2.44 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/07/08 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 49.7 - **TFG - REGISTRADA:** 22.85 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 4 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 7.85 - **PUNTAJE:** -3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 2% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE HIPERTENSO 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. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - **EVOLUCION:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DM II, SECUELAS ECV ISQUEMICO, EPOC, ERC ESTADIO IV-A1, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO MENSUAL 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 TGL, CON DISMINUCION DE FUNCION RENAL CONSIDERABLE, PRESENTA TFG 22.85 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 27.6 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 3.9 NORMAL, RAC 7.85 NORMAL - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** >30% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** ALTO - **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:** A - **INTBARTHELLAVARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELLAVARSEDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE BAÑARSE COMPLETO; PUEDE SER USANDO LA DUCHA, LA TINA O PERMANECIENDO DE PIE Y APLICANDO LA ESPONJA SOBRE TODO EL CUERPO. INCLUYE ENTRAR Y SALIR DEL BAÑO. PUEDE REALIZARLO SIN NECESIDAD DE ESTAR UNA PERSONA - **STRBARTHELVESTIRSE:** A - **INTBARTHELVESTIRSEPTO:** 10 - **STRBARTHELVESTIRSEDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE PONERSE, QUITARSE Y FIJAR LA ROPA. SE ATA LOS ZAPATOS, ABROCHA LOS BOTONES. SE COLOCA EL BRASIER O CORSE SI LO NECESITA - **STRBARTHELARREGLARSE:** A - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESITA NINGUNA 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:** A - **INTBARTHELRETRETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETRETEDES:** INDEPENDIENTE: ENTRA Y SALE SOLO, CAPAZ DE QUITARSE Y PONERSE LA ROPA, LIMPIARSE, PREVENIR EL MANCHADO DE LA ROPA, LIMPIAR Y VACIAR COMPLETAMENTE LA BACINILLA O SANITARIO, SIN AYUDA. CAPAZ DE SENTARSE Y LEVANTARSE SIN AYUDA. PUEDE UTILIZAR BARRAS PARA SOSTENERSE - **STRBARTHELTRASLADO:** A - **INTBARTHELTRASLADOPTO:** 15 - **STRBARTHELTRASLADODES:** INDEPENDIENTE: SIN AYUDA EN TODAS LAS FASES, EN CASO DE UTILIZAR LA SILLA DE RUEDAS, SE APROXIMA A LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN POSICION SENTADO EN LA CAMA - **STRBARTHELDEAMBULAR:** A - **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 15 - **STRBARTHELDEAMBULARDES:** INDEPENDIENTE: PUEDE USAR CUALQUIER AYUDA: PROTESIS, CAMINADOR, MULETAS, LA VELOCIDAD NO ES IMPORTANTE, PUEDE CAMINAR AL MENOS 50 MTS O SU EQUIVALENTE EN CASA, SIN AYUDA O SUPERVISION - **STRBARTHELESCALONES:** A - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 10 - **STRBARTHELESCALONESDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE SUBIR Y BAJAR UN TRAMO DE ESCALERA SIN AYUDA O SUPERVISION, PUEDE UTILIZAR EL APOYO QUE PRECISA PARA CAMINAR (BASTON, MULETAS, ETC) Y EL PASAMANOS - **INTBARTHELTOTAL:** 100 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/17 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO, SE ORDENAN PARACLINICOS PARA PROXIMO CONTROL EN 1 MES, SE ADICIONA BETAHISTINA POR SINTOMAS VERTIGO EN ESPERA CONTROL ESPECIALIDAD, SE REMARCA IMPORTANCIA DE CONSULTA DE CONTROL CON MD INTERNA POR PACIENTE ALTO RIESGO CON PROGRESION ENFERMEDAD RENAL. SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -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 SE FORMULA MANEJO POSIBLE IVU CON CEFALEXINA, SS UROCULTIVO, SE REMITE UROLOGIA

FORMULA MEDICA

LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG TOMAR 1 TAB CON EL ALMUERZO CADA DIA VO	# (30)
AMLODIPINO TABLETAS 10 MG 1 TAB DIARIA POR 1 MES	# (31)
MACROGOL POLIETILENGLICOL SOBRES 17 GRAMOS 1 SOBRE DIARIO DILUIDO EN AGUA O JUGO POR 7 DIAS SEGUIDOS,	# (7)
BETAHISTINA TABLETAS 16 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR VERTIGO	# (30)
CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA TOMAR 1 CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	# (28)
CARVEDILOL TABLETAS 12.5 MG 1 CAB CADA 12 HORAS VO	# (60)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA UNA TABLETA CADA DIA VIA ORAL, A LAS 8 AM	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE CON LA CENA POR 1 MESES	# (31)

## MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



## HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 07:35

**PACIENTE:** CC 2962088 - CARLOS ARTURO AMORTEGUI VALBUENA

**GENERO:** MASCULINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1939-06-11 - Edad: 85 Años 1 Meses 6 Días

FUROSEMIDA 40 MG TABLETA

# (31)

. 1 TAB VO C/ DIA VIA ORAL POR 30 DIAS

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[901235 | UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]]

# (1)

[903823 | CREATININA DEPURACION]

# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **UROLOGIA**

PACIENTE MASCULINO DE 85 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE EN COMPAÑÍA DE ESPOSA A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL , DM II, SECUELAS ECV ISQUEMICO, EPOC, ERC. PREVIA ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS: 02/05/2024 CONCLUSION: CAMBIOS DE NEFROPATIA CRONICA EN AMBOS RIÑONES, NEFROLITIASIS IZQUIERDA NO OBSTRUCTIVA, PROSTATECTOMIZADO TOTAL, RESTONO SE APRECIAN ALTERACIONES A NIVEL DE VIAS URINARIAS, , REFIERE OLIGURIA, NICTURIA, NIEGA DISURIA. POR UROLITIASIS + SINTOMAS URINARIOS OBSTRUCTIVOS + AUMENTO CREATININA SE REMITE UROLOGIA

MIGUEL A PARRA

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088342864

Nro. Registro:1088342864