

Paciente : CARLOS JULIO ALTAMIRANO
Identificación : CC - 6332037
Especialidad : T.F. Medicina Fomento
Ubicación : Comfandi-El Prado
Fec. Registro : 12.03.2018
Aseguradora : DEUDOR CAPITACION FOMENTO

Fec. Nac. : 05.07.1954
Edad/Sexo : 63 a / M
Cama/Epis. : / 0021888342
Hora Reg. : 10:01:40

Mod.atención :**Motivo de Consulta** : " CONTROL DE RENOPROTECCION"

Enfermedad Actual : PACIENTE INGRESA A CONTROL EN PROGRAMA DE RENOPROTECCION, CON LOS SIGUIENTES DIAGNOSTICOS:
1. HTA DIAGNOSTICADA EN EL 2005 2. OBESIDAD 3. DISLIPIDEMIA EN TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO CON 1. LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS 2. LOVASTATINA 20 MG CADA DIA 3. METOPROLOL 50 MG CADA DIA 4. AMLODIPINO 5 MG CADA DIA 5. HCTZ 25 MG CADA DIA 6. ASA 100 MG CADA DIA REFIERE TOMAR MEDICACION EN FORMA INDICADA, ACTUALMENTE ASINTOMÁTICO CARDIOVASCULAR Y NEUROLÓGICO, NIEGA DISNEA, NO DOLOR PRECORDIAL, NO PALPITACIONES, NIEGA LESIONES VISIBLES EN PIES, NO SINTOMAS DE FOCALIZACION NEUROLÓGICA * ACTIVIDAD FÍSICA: NO ESTA REALIZANDO DEPORTE * DIETA: COMUN, ESTA TRATANDO DE COMER BAJO EN GRASAS Y HARINAS * ACTUALMENTE SU GRUPO FAMILIAR CONFORMADO POR EL ESPOSA E HIJA * ASISTE SOLO A CONSULTA. * PENSIONADO NIEGA ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR EN LA FAMILIA. LICOR: NO CIGARRILLO: NO NO TIENE PARACLÍNICOS ORDENADOS PARA HOY NO HA REALIZADO CONSULTAS A URGENCIAS EN LOS ÚLTIMOS MESES * VALORADO POR NUTRICIONISTA EN EL ÚLTIMO AÑO: HACE 1 AÑO * VALORADO POR OFTALMOLOGÍA EN LOS ÚLTIMOS DOS AÑOS: HACE 6 MESES, REFIERE QUE LO ENCONTRO BIEN "LO REMITIO CON OPTOMETRIA" * VALORADO POR ODONTOLOGÍA EN EL ÚLTIMO AÑO: SI

Causa Externa : Enfermedad General**Finalidad de la Consulta** : No Aplica**Revisión Por Sistemas**

Cabeza y Craneo : NO REFIERE
Ojos : NO REFIERE
Otorrinolaringología : NO REFIERE
Cuello : NO REFIERE
Tórax : NO REFIERE
Cardíaco : NO REFIERE
Pulmonar : NO REFIERE
Digestivo : NO REFIERE
Genitourinario : NO REFIERE
Sist. Nerv. Central : NO REFIERE
Piel : NO REFIERE
Extremidades : NO REFIERE
Otros : NO REFIERE

Signos Vitales**Estado de Ingreso:**

Presión Arterial,: 122 / 74 mm Hg
Frec. Cardíaca : 74 x min
Frec. Respiratoria : 12 x min
Temperatura : 37,0 °C

PAM : 90,00**Per.Abd.**: 111,00**Peso** : 99,0**IMC** : 35,498

Cm

Kg

Kg/m2

SC (m2) : 2,13**Talla** : 1,67 m2**Examen Físico**

Estado General : Bueno
Estado de Conciencia : Alerta
Estado Respiratorio : Normal
Estado de Hidratación : Ausencia de Deshidratación

Hallazgos**Cabeza** : NORMOCEFALO**Cara:****ORL FARINGE SIN ALTERACION, OTOSCOPIA NORMAL****Cuello** : NO ADENOPATIAS CERVICALES

Historia Clínica Renoprotección

Tórax NO TIRAJES, AMBOS CAMPOS PULMONARE BIEN VENTILADOS, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO SOPLOS
Abdomen : BLANDO, NO DOLOROSO, NO IRRITACION PERITONEAL, NO MASAS NI MEGALIAS
Genitourinario NO SE EXAMINA
Extremidades : NO EDEMAS, PULSOS + + , FUERZAS NORMALES
Neurológico NO FOCALIZACION NEUROLOGICA, CONCIENTE, ALERTA Y ORIENTADO EN LAS 3 ESFERAS MENTALES
Otros Hallazgos : NO

Datos Reno Protección

HTA Controlado : Si
Diabetes :
Diabetes Controlada : No Aplica
Metas de lípidos : No
Hipertenso c/Riesgo : No
Diabético c/ Riesgo : No
Cifras tensionales controladas : No
Resultado de HbA1c : No
Fumador : No
Adherencia a Ejercicio : No
Paciente es amputado de Miembro o miembros inferiores: No
Adherencia a Cumplimiento de Nutrición Mínima: No

Datos Laboratorios

Fecha 12.03.2018					
COL	0,000	HDL	0,000	TG	0,000
LDL	0,000	VLDL	0,000	AI	0,000
Crea	0,000	Albuminuria	0,000	Creatinuria	0,000
Album/Creatinuria	0,000	P24h	0,000	TFG Cockcroft-Gault	0,000
KDIGO Cockcroft-Gault	0,000	TFG CKD-EPI	0,000		
KDIGO CKD-EPI	0,000	Glu-Pre	0,000	Glu-Post	0,000
HbA1c	0,000	Na	0,000	K	0,000
Cl	0,000	P	0,000	ca	0,000
Album	0,000	TSH	0,000	Hb	0,000
Htto	0,000	AC. Uric	0,000		
Escala de Framingham					
Edad	: 10,000	Colesterol total (mg/dl):	1,000	Ries. Fumador	: 0,000
Presión Arterial:	1,000	HDL	: 1,000	Riesgo	: Riesgo Moderado a 10
Resultado	: 12,000				

Evoluciones Médicas

Relación de Diagnósticos

Fecha 12.03.2018 Hora 10:17
Diagnóstico Médico Z125
Descripción EXAMEN DE PESQUISA ESPECIAL PARA TUMOR DE LA PROSTATA
Fecha 12.03.2018 Hora 10:13
Diagnóstico Médico I10X
Descripción HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Fecha 12.03.2018 Hora 10:13
Diagnóstico Médico E782
Descripción HIPERLIPIDEMIA MIXTA
Fecha 12.03.2018 Hora 10:13
Diagnóstico Médico E669
Descripción OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Análisis y Conducta
PACIENTE DE 63 AÑOS, HIPERTENSO INGRESA EL DIA DE HOY A CONTROL CON TENSION ARTERIAL EN METAS, KDOQUI 1 SEGUN
DEPURACION DE CREATININA EN 115 ML DE NOV/17, CON MICROALBUMINURIA NEGATIVA, FUNCION RENAL ADECUADA Y ESTABLE

Historia Clínica Renoprotección

PARA LA EDAD NO DIABETICO, ULTIMA GLICEMIA PRE EN 86 MG DISLIPIDEMICO EN MANEJO FARMACOLOGICO, CON BUEN CONTROL SEGUN LDL EN METAS, EN 106 MG PACIENTE AL MOMENTO ESTABLE HEMODINAMICAMENTE, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR Y NEUROLOGICO, CON BUEN CONTROL DE SUS PATOLOGIAS DE BASE POR LO CUAL SE DEJA IGUAL MANEJO 1. LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS 2. LOVASTATINA 20 MG CADA DIA 3. METOPROLOL 50 MG CADA DIA 4. AMLODIPINO 5 MG CADA DIA 5. HCTZ 25 MG CADA DIA 6. ASA 100 MG CADA DIA SE DA ORDEN DE ACIDO URICO YA FUE VALORADO POR OFTALMLOGIA PACIENTE CON IMC EN 35, COMPATIBLE CON OBESIDAD GRADO 2, SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y SE INVITA A TALLERES DE NUTRICION SE DA ORDEN DE PSA DE TAMIZAJE, NIEGA LUTS SE DA EDUCACIÓN SOBRE LA ENFERMEDAD Y METAS A LOGRAR EN EL PROGRAMA, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y A LA CONSULTAS, SE INFORMA SOBRE RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, SE PRESCRIBE EJERCICIO DE ACUERDO A LAS CARACTERÍSTICAS DEL PACIENTE. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS TALES COMO DISNEA, DOLOR TORÁCICO, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, DISMINUCIÓN SÚBITA DE AGUDEZA VISUAL, CAMBIOS EN FUERZA O SENSIBILIDAD. CONTROL EN 3 MESES POSCONSULTA REMISION DE POST CONSULTA POR: Enfermera: ()

Auxiliar de Enfermería: (X) MODULO DEL CAMBIO: Pre contemplación:() Contemplación: (X) Preparación: () Mantenimiento:() Acción: () MODULO DE ENTRENAMIENTO: Insulinización: () Pie sano: () Plato saludable: () RIESGO PSICOSOCIAL: () REMISIÓN A UPI ESPECIALIZADA: QUE ESPECIALIDAD: CLUB VITAL: () REMISION A PROGRAMAS: * Citología: ()
* Planificación () * Vacunación: () * Sintomático Respiratorio ()

Firmado electrónicamente por

Responsable TRUJILLO LOPEZ, CLAUDIA ISABEL

Órdenes Clínicas Especialidades / Apoyos

Indicaciones :