nueva eps
gente cuidando gente

Historia Clínica

HISTORIA CLÍNICA #1137382

Fecha Apertura: 2024-09-27 14:04:32 | Fecha Cierre: 2024-09-27 14:33:39 | Tiempo Atención: 00:29:07

DATOS DEL PACIENTE

Nombre: MARIA NAZARIA GARCIA | Documento: 20613782 | Tipo Documento: CC | Fecha Nacimiento: 1948-09-25 | Edad: 76 años 0 meses | Sexo: F
Estado Civil: No especificado | Ocupación: En los casos en que no se tiene esta información | EPS: NUEVA EPS | Procedencia: Urbano | Dirección:
Teléfono: 2764576 - 3175417712 3188153130 | Celular: 3175417712 | Ciudad Procedencia: PALMIRA | Sede Usuario: MEDICIPS PALMIRA | Tipo Afiliación: Contributivo
Estado: Activo | Nombre Acompañante: | Parentesco Acompañante:

CAUSA EXTERNA: Enfermedad general

MOTIVO DE CONSULTA: Control nefrologia

ENFERMEDAD ACTUAL: Paciente refiere buenas condiciones generales. No refiere sintomatologia de origen cardiovascular. Miccion espotnanea, sin sitnomatolgoia asociada. No refiere haber notado edemas. Diagnosticos: Hipertensión arterial Diabetes mellitus no IR Litiasis renal (instrumentada 2008 nefrostomia y catéter JJ) Enfermedad Renal Crónica G2-A1 - Riñón poliquistico Bronquitis crónica Obesidad Reflujo gastroesofágico Osteoporosis Tratamiento: Empagliflozina 25 mg 1 tableta cada 24 horas Irbesartan 150 mg 1 tableta cada 24 horas Atorvastatina 40 dia Nifedipino 30 mg 1 tableta cada 24 horas Vitamina d 1 tableta cada 24 horas **Suspendidos** Metformina Diltiazem 60 mg dia tiazida

ANTECEDENTES FAMILIARES

HIPERTENSION: No Refiere | DIABETES: No Refiere | ETS: No Refiere | CORONARIOPATIAS PRIMER GRADO: No Refiere | CANCER: No Refiere | OBSERVACIONES: Ninguna

ANTECEDENTES PERSONALES

Accidente cerebrovascular: No Refiere | Cáncer de endometrio u ovárico: No Refiere | Cáncer de mama: No Refiere | Cardiopatía Isquémica: No Refiere | Cirrosis: No Refier
Diabetes: No Refiere | Hipertension: No Refiere | Tuberculosis: No Refiere | VIH/SIDA: No Refiere | Tumores malignos del hígado: No Refiere
Sindrome de Anticuerpos Antifosfolipidos: No Refiere | Dislipidemia: No Refiere | Anemia: No Refiere | Enfermedad Hepática: No Refiere | Trombofilia: No Refiere
Hipotiroidismo: No Refiere | Hipertiroidismo: No Refiere | sífilis: No Refiere | Obesidad: No Refiere | Lupus Eritematoso: No Refiere | Epilepsia: No Refiere
Enfermedad Renal: No Refiere | Artritis: No Refiere | Enfermedad Cardiaca: No Refiere | Retraso Mental: No Refiere | Episodios Maniaco Depresivo: No Refiere
Esclerosis Múltiple: No Refiere | Leucemia: No Refiere | Lepra: No Refiere | Insuficiencia Respiratoria: No Refiere | EPOC: No Refiere

OTROS ANTECEDENTES

ANTECEDENTES TOXICOLOGICOS: Ninguno | ANTECEDENTES QUIRURGICOS: Ninguno | ANTECEDENTES FARMACOLOGICOS: Ninguno | ANTECEDENTES ALERGICOS: Ning
Observaciones: Ninguno | Medicamentos: Ninguno

REVISION SISTEMAS

Oral: Normal | Cuello y Cabeza: Normal | Torax: Normal | Abdomen: Normal | Extremidades: Normal | Genitourinario: Normal | Sistema Nervioso: Normal
Piel y Fanareas: Normal

SIGNOS VITALES

PAS [mmHg]: 160 | PAD [mmHg]: 90 | PAM [mmHg]: 113.3 | PULSO [P X min]: 80 | F. CARD [L X min]: 80 | F. RESP [P X min]: 16 | Temp [°C]: 36.3 | SAT O2 [%]: 97
TALLA [cm]: 154 | PESO [Kg]: 84.5 | P. ABD [cm]: 110 | IMC: 35.6 | Clasificación IMC: Obesidad

EXAMEN FISICO

CABEZA: Normal | CARA: Normal | OJOS: Normal | ORL: Normal | CUELLO: Normal | TORAX: Normal | ABDOMEN: Normal | GENITOURINARIO: Normal
EXTREMIDADES: Normal | OTROS: Normal

ANÁLISIS CLÍNICO Y PLAN A SEGUIR: Paciente de 76 años con antecedentes ya descritos, hoy con cifras tensionales fuera de metas, se suspende diltiazem y se inicia Nifedip 30 mg 1 tabelta cada 24 horas. Cuenta con creatinina: 1.09 tfg: 54.74 ml/min ccg G3a. Estable con respecto a control previo. Hemoglobina y plaquetas en metas. Hba1c en me Uroanálisis con glucosuria de isglt2. Cuenta con reporte de genética del 19/6/24 que describe en la muestra de la paciente se identificaron la variante heterocigota en el ger pkd1 en asociación con enfermedad renal poliquística de herencia autosómica dominante, tiene pendiente toma de rmn simple de abdomen para determinar inicio de tolvaptan. Control en 3 meses con nefrología se solicitan paraclinicos de control Se le explica conducta a paciente quien refiere entender y aceptar. 2/9/24 ch:leu: 7120, hb: 1 plt: 210.000 creatinina: 1.09 tfg: 54.74 ml/min ccg G3a hba1c: 5.9% uroanalisis: glucosa 500 mg/dl, no proteinuria. 1/3/24 ch:leu: 8890, hb: 15.0, plt: 238.000 creatinina: 1.09 tfg: 5 ml/min ccg g3a glicemia basal: 81 microalbuminuria: 1.15 rac: 3.3 creatinuria:34 uroanalisis: glucosuria 500 mg/dl, no proteinuria 15/12/2023 leucos 7450, hb 14.6, hto 42.6, plts 220000 pt 11.5, ptt 22.6 crs 1.17 tfgc ccg 58 ml/min glicemia 87.7 hba1c 6.2% tsh 3.03 uroanálisis: leucos 21-50, glucosuria 500 mg/dl, hematies 21-50, proteinuria negativo, bact + 21/11/2023: crs 1.15 - 06/09/2023: uroanálisis sin glucosuria, ni protenuria, densidad 1005, ph 6.5 acido urico 3.6, bun 27.53, cr 1.13, rac 0.66, microalbuminuria 0.27, creatinuria - k 4.61 paraclinicos previos tomados en cita previa: - 17/5/2023: crs 1.37, cai 1.1, rac 13.8, microalb 8.04, glicosilada 6.4%--pthi 23.0 vt d-oh 25: 39 - 1/31/2023: crs 1.26 - 1/37/2023: 14.4 estudios imagenologicos tomados de cita previa: 25/07/2023: urotac: colelitiasis sin signos de colecistitis, poliquistosis renal bilateral con diametros que oscilan entre 15- mm, nefrolitiasis derecha sin uronefrosis - abril/5/2023: eco renal y vu: poliquistosis renal bilateral: multiples quistes el mayor en rd de 38mm y em ri: 41 mm-mala diferencia

DIAGNÓSTICOS

Diagnóstico ppal: N189 - INSUFICIENCIA RENAL CRONICA-NO ESPECIFICADA
Diagnóstico: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Diagnóstico: -
Diagnóstico: -

Powered by CamScanner

nueva eps
gente cuidando gente

Orden Prestación de Servicios

Unión Temporal Nueva Red Medicips Palmira NIT 901572001-1

PACIENTE	MARIA NAZARIA GARCIA	DOCUMENTO	20613782	TIPO DOC.	CC
FEC. NAC.	1948-09-25	EDAD	76 años 0 meses	SEXO	F
REGIMEN	Contributivo	DIRECCIÓN		TELÉFONO	2764576 - 3175417712 3188153130
TEL. CELULAR	3175417712	MPIO.PROCED.	PALMIRA		
CELULAR	3175417712	MCPIO	PALMIRA	EPS	NUEVA EPS
REGISTRÓ	Luz Marina Mejia Paz	AUDITÓ	MARIA CAMILA GOMEZ ARGOTE	F. ENTREGA	2024-10-16 08:20:43
SERVICIO	Consulta Externa				

DIAGNÓSTICO N189 - INSUFICIENCIA RENAL CRONICA-NO ESPECIFICADA

ORDENES MÉDICAS

ORDEN	CUPS	DESCRIPCIÓN	DIAGNÓSTICO	CANT.	VALOR
2005793	883401	RESONANCIA MAGNÉTICA DE ABDOMEN	N189	1	$ 4,500
				TOTAL	$ 4,500

Proveedor de Servicio: NEW BIOLOGY S.A.S, **Dirección:** CALI: CARRERA 43 # 5 A-47 Barrio Tequendama - **Teléfonos:** Whatsapp: 3054035696,

Nota: medición e volumen total renal y quistes

Este documento es válido hasta : 2025-01-14. Una vez cumplido dicho plazo no hay responsabilidad de la EPS e IPS Prestadora.

Profesional: Luz Marina Mejia Paz - **Tipo Atención:** Nefrología - **Registro Médico:** 1144030886

Dra. Luz Marina Mejia Paz
Especialista en Medicina Interna y Nefrología
T.P.: 1144030886

Ma nazaria garcia
CC: 20613782

Powered by CamScanner