

CM FUNZA

Número de orden: 33554843

Nombre del paciente: MARIA HORTENCIA MARTINEZ
 Edad :71 Años 8 Meses 23 Dias
 Convenio:FAM COLS FUNZA PGP

Fecha de nacimiento:07-jun-50
 T.Vinculación:RCT: Cotizante

Identificación:CC 41490886
 Sexo:Femenino
 Categoría:A Dx:J449

Prestación	Denominación	Mipres	Localización	Comentario	Cantidad
PC91010202	PAQUETE DE OXIGENO DOMICILIARIO - MAYOR18 HORAS MAS PORTATIL				0001

Justificación:
 OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 2L/MIN PARA USO 24 HORAS AL DIA POR 3 MESES. BALA GRANDE BALA PORTATIL
 CANULA NASAL HUMIDIFICADOR

Profesional:GINNA ALVAREZ CC 1072718897

Dra. Ginna E. Alvarez R
 C C 1072718897
 Especialista Medicina Familiar
 U El Bosque

IDENTIFICACIÓN

COLSUBSIDIO NIT 860007336-1

Nombre del Paciente	MARIA HORTENCIA MARTINEZ	Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía	Número de documento	41490886
Fecha de nacimiento	07/06/1950	Edad atención	71 años 8 meses	Edad actual	71 años 8 meses
Sexo	Femenino	Estado civil	Soltero/a	Ocupación	
Dirección de domicilio	CL 18 N. 7-46 ETAPA 3	Teléfono domicilio		Lugar de residencia	CUNDINAMARCA
Acudiente		Parentesco		Teléfono acudiente	
Acompañante		Teléfono acompañante		Tipo de vinculación	RCT: Cotizante
Asegurador	FAM COLS FUNZA PGP	Categoría	A	Cama	
Episodio	59438967	Lugar de atención	CM FUNZA		
Fecha de la atención	01/03/2022	Hora de atención	9:18:12		

HISTORIA CLÍNICA PROGRAMA LATIR

Estado de Ingreso: Vivo
Causa externa: Enfermedad general
Finalidad de la consulta: No Aplica
Motivo de consulta: CONTROL PEP LATIR MEDICINA FAMILIAR EPOC

Enfermedad actual:

EDAD: 71 AÑOS. DIRECCION: CALLE 18 # 7-46 B. VILLA MARIA 3 MOSQUERA TELEFONO: 314 404 54 83 / 314 322 34 32.
 ESCOLARIDAD: NINGUNO OCUPACION: HOGAR.
 ASITE CON HIJA. FAMISANAR.

PACIENTE CONOCIDA POR MEDICINA FAMILIAR POR EPOC OXIGENORREQUIRIENTE E HIPERTENSON ARTERIAL. ASISTE A CONTROL.
 REFIERE EN EL MOMENTO BUEN ESTADO GENERAL, NO DOLOR TORACICO. NO EDEMA MIEMBROS INFERIORES, NO ORTOPNEA, NO DISNEA PAROXISTICA NOCTURNA. NO PALPITACIONES. NO SINCOPE. MEJORIA CLASE FUNCIONAL. TOS SECA OCASIONAL. EN AÑO 2020 2 INGRESOS A URGENCIAS POR SINTOMAS RESPIRATORIOS, UNO CON HOSPITALIZACION EN FEBRERO 2020. DESDE ENTONCES SIN NUEVOS EPIDOSIOS DE EXACERBACION. DE LARGA ADATA SENSACION DE ARDOR EN MIEMRBOS INFEIRORE,S PLNATA D EPIES, CON MARCHA Y EN REPOSO, PESISTE SINTOMATICA, PENDIETE TOMA ELECTROMIOGRFIA Y NEUROCONDUCCION.

**DIETA: NORMAL.

**ACTIVIDAD FISICA: NO.

**RIESGO CARDIOVASCULAR:

VALORA TU RIEGSO: OBESIDAD. OBESIDAD ABDOMINAL. RIESGO ALTO DIABETES 19 PUNTOS. FRAMINGHAM AJSUTADO 3.75%

**ADHERENCIA A MANEJO FARMACOLOGICO: SI

**TASA DE FILTRAICON GLOMERULAR:

-CREAITNINA 0.69 FEBRERO 2021. CKDEPI: 87ML/miN. COCKCROFT - GAULT 89ML/miN. COREGDIA 91ML/miN.

-CREATININA 0.74, AGOSTO 2021. CKDEPI: 81.5ML/miN COCKCROFT - GAULT 83ML/miN. COREGIDA 86ML/MIN

-CREATININA 0.71 ABRIL 2021. CKDEPI: 86.3ML/miN. COCKCROFT - GAULT 89ML/miN. CORREGIDA 91ML/miN.

DIAGNOSTICOS:

1. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA - GOLD B VS ASMA? SILICOSIS? 2. HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA
3. DISLIPIDEMIA MIXTA
4. OSTEOPENIA - frax: Mayor osteoporótica 6.6, La fractura de cadera 0.5 - area verde no tratar

TRATAMIENTO:

1. LEVOTIROXINA 100MCG CADA DIA
2. UMECLIDINIO/VILANTEROL CADA DIA
3. SALBUTAMOL INHALADOR A NECESIDAD (APROX 1 VEZ AL DIA)
4. ROSUVASTATINA 40MG NOCHE 5. ESOMEPRAZOL 40MG CADA DIA
6. OXIGENO SUPLEMTNARIO POR CANULA NASAL A 2L/MIN 12 HORAS (NOCTURNO)
7. LOSARTAN 50MG CADA 12 HORAS

****ELECTROCARDIOGRAMA:**

-09/02/2022. RITMO SINUSAL, FC 98LPM, ONDA Q EN PARED INFERIOR, BLQUEO INCOMPELTO RAMA DERECHA.

-25/08/2020. TAQUICARDIA SINUSAL

-ENE.08/20. RITMO SINUSAL. FC:70/MIN. BLOQUEO INCOMPLETO DE RAMA DERECHA (DR. JOSÉ MIGUEL PARRA - CARDIOLOGO)

**ECOCARDIOGRAMA: 10/06/2021. VENTRICULO IZQUIERDO DE FORMA Y TAMAÑO NORMAL CON FUCNION SISTOLICA FEVI 65% DISFNACION DIASTROLICA TIPO I EL VENTRICUO IZQUIERDO, MOVIMIENTO DISCINRONICO DEL SEPTUM INTERVENTRICULAR POR TARSRRNO INESPECIFICO DE LA CONDUCCION INTYRAEVNTRICUAR. VALVULOESCLEROSIS MITROAORTIC LEVE, INSUFICIENCIA MITAL TERIUSPIDEA I/IV VENTRICULO DERECHO DE TOMA Y TAMAÑO NORMAL LEVEMENTE HIPERTROGICO, CON ADECUADA

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente MARIA HORTENCIA MARTINEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 41490886

Documento de Identidad 1072718897
Especialidad MEDICINA FAMILIAR

Fecha: 26/08/2021 Hora 11:27:26
Años desde el Dx de HTA 00

Responsable ALVAREZ, GINNA

Documento de Identidad 1072718897
Especialidad MEDICINA FAMILIAR

Fecha: 29/11/2021 Hora 9:28:58
Años desde el Dx de HTA 00

Responsable ALVAREZ, GINNA

Documento de Identidad 1072718897
Especialidad GERIATRIA

Fecha: 26/02/2022 Hora 18:09:04
Hospitalizaciones en los últimos 6 meses NO

Ingresos a UCI en el último año NO

Ingresos a urgencias en los últimos 6 meses NO

Años desde el Dx de HTA 00

Responsable GOMEZ, ALVARO

Documento de Identidad 80016403
Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 01/03/2022 Hora 9:33:40
Años desde el Dx de HTA 00

Responsable ALVAREZ, GINNA

Documento de Identidad 1072718897
Especialidad MEDICINA FAMILIAR

Metas de riesgo

Fecha: 27/05/2021 Hora 11:34:58
Microalbuminuria 0

Creatinina 0,71 Fecha Lab: 21/04/2021 Tasa de filtración glomerular actual 89,62

Diferencia TFG 5,86 Estadio Renal 2

Rechaza Diálisis No

Disnea

Fecha: 27/05/2021 Hora 11:34:58
Clase Funcional Clase II Riesgo cardiovascular 20 – 30% Riesgo Alto

Responsable ALVAREZ, GINNA

Especialidad ALVAREZ, GINNA

Metas de riesgo

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente MARIA HORTENCIA MARTINEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 41490886

Rechaza Diálisis No

Compromiso de Órgano Blanco No

Disnea

Fecha: 26/02/2022 Hora 18:10:45

Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada

Incapacidad de mantener el paso de otras personas de la misma edad o tener que parar a descansar al andar en llano al propio paso

Tener que parar a descansar al andar unos 100 m o a los pocos minutos de andar en llano

Clase Funcional Clase III Riesgo cardiovascular 10 – 20% Riesgo Moderado

Responsable GOMEZ, ALVARO

Especialidad GOMEZ, ALVARO

Metas de riesgo

Fecha: 01/03/2022 Hora 9:34:24

Triglicéridos 222 Colesterol HDL 45 Colesterol LDL 93

Hemoglobina Glicosilada 6,2 Fracción de Eyección 65

Microalbuminuria 8,3

Creatinina 0,69 Fecha Lab: 16/02/2022 Tasa de filtración glomerular actual 89,72

Rechaza Diálisis No

Compromiso de Órgano Blanco No

Disnea

Fecha: 01/03/2022 Hora 9:34:24

Disnea al andar deprisa o al subir una cuesta poco pronunciada

Incapacidad de mantener el paso de otras personas de la misma edad o tener que parar a descansar al andar en llano al propio paso

Tener que parar a descansar al andar unos 100 m o a los pocos minutos de andar en llano

Clase Funcional Clase III Riesgo cardiovascular 10 – 20% Riesgo Moderado

Responsable ALVAREZ, GINNA

Documento de Identidad 1072718897

Especialidad MEDICINA FAMILIAR

Actividades de programa

Fecha: 27/05/2021 Hora 11:35:12

Med. Familiar Mayo

Año 2021

Oftalmología Noviembre

Año 2018

Responsable ALVAREZ, GINNA

Documento de Identidad 1072718897

Especialidad MEDICINA FAMILIAR

Fecha: 26/08/2021 Hora 11:28:39

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente MARIA HORTENCIA MARTINEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 41490886

Osteomuscular: NIEGA SÍNTOMAS
 Neurológico: NIEGA SÍNTOMAS
 Piel y Faneras: NIEGA SÍNTOMAS
 Otros: NIEGA

Examen Físico

Estado general: Bueno
 Estado de conciencia: Alerta
 Estado de hidratación: Hidratado
 Estado respiratorio: Sin signos de dificultad respiratoria

Signos Vitales

Fecha	01/03/2022	Hora: 9:31:40	
Presión arterial media	86,66667		mmHg
Superficie corporal	1,87349		m2
Peso	76		KG
Frecuencia respiratoria	20		Rmin
Perímetro Abdominal	109		cm
Frecuencia cardíaca	88		LTD
Presión arterial diastólica	70		mmHg
Presión arterial sistólica	120		mmHg
Talla	145		cm
Temperatura	36		°C
Índice de masa corporal	36,14744		kg/m2

Hallazgos

Cabeza NORMOCEFALO
 Ojos CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS, ESCLERAS ANICTERICAS
 Otorrinolaringología FARINGE NORMOCROMICA
 Boca MUCOSA ORAL HUMEDA
 Cuello MOVIL SIN ADENOPATIAS
 Tórax SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE
 Cardio Respiratorio CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, RESPIRATORIOS CONSERVADOS SIN AGREGADOS, SAT 84%
 Abdomen BLANDO, DEPRESIBLE, NO MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION
 Músculo Esquelético EUTROFICOS SIN EDEMAS, PULSOS DISTALES POSITIVOS
 Genitourinario NO SE EXPLORA
 Sist. Nervioso Central NO DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO
 Examen mental SIN ALTERACION
 Piel y faneras SIN LESIONES
 Otros hallazgos NINGUNO

Responsable ALVAREZ, GINNA
 Documento de Identidad 1072718897
 Especialidad MEDICINA FAMILIAR

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente MARIA HORTENCIA MARTINEZ

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 41490886

Justificación:

control en 3 meses

Órdenes Clínicas Ambulatorias

Fecha 01/03/2022 Hora:9:41:54

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
PC91010	PAQUETE DE OXIGENO DOMICILIARIO - MAYOR18 HORAS MAS PORTATIL	ALVAREZ, GINNA	MEDICINA FAMILIAR	No Prioritaria	06UTMFAM	Sol N conf		

Justificación:

OXIGENO SUPLEMENTARIO POR CANULA NASAL A 2L/MIN PARA USO 24 HORAS AL DIA POR 3 MESES. BALA GRANDE BALA PORTATIL CANULA NASAL HUMIDIFICADOR

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente MARIA HORTENCIA MARTINEZ

Tipo de documento

Cédula de Ciudad

Número de documento 41490886

Prescripciones Médicas

Fecha	Hora Prescripción	Medicamento	Dosis	Vía de Administ.	Ciclo	Tiempo de Prescrip.	Indicación	Responsable	Estado Prescripción	Observación
01/03/2022	9:39:06	pregabalina capsula 75mg		ORAL	Cada horas 24	30 D		ALVAREZ, GINNA	Activo	TOMAR UNA CADA NOCHE

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente MARIA HORTENCIA MARTINEZ

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 41490886

Diagnósticos

Código Diagnóstico	Descripción Diagnóstico	Clase Diagnóstico	Diagnóstico Principal	Confirmación	Tipo de Diagnóstico	Responsable
R529	DOLOR, NO ESPECIFICADO	Diag. Principal	SI	Confirmado Repetido	Diag. Tratam,Diag. Admisión	ALVAREZ, GINNA
J449	ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA,		NO		Diag. Tratam	ALVAREZ, GINNA
I10X	HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)		NO		Diag. Tratam	ALVAREZ, GINNA

Evolución

Fecha 01/03/2022 Hora: 9:45:00

Tipo de Evolución: Manejo Ambulatorio

UOXIGENO NO

Descripción: PACIENTE CON ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA EN SEGUIMIENTO NEUMOLOGIA, PENDIENTE NUEVO CONTROL, SE REFORMULA BRONCODILATADOR, SE AJUSTA USO DE OXIGENO DOMICILIARIO EN FORMA PERMANENTE POR PERSISTENCIA DESATURACION AL AMBIENTE. ECOCARDIOGRAMA CON TRASTORNO DE LA CONDUCCION INTERVENTRICULAR, PERFUSION MIOCARDICA NEGATIVA, PENDIENTE NUEVO CONTROL CARDIOLOGIA. PERSISTE DOLOR NEUROPATICO MIEMBROS INFERIORES, SE INICIA PREGABALINA 75MG NCOHE, PENDIENTE MLECTROMIOGRAFIA Y NEUROCONDUCCION PACIENTE CONTROLADA, CONTINUAUR SEGUIMIENO POR ESPECIALIDADES Y POR PEP LATIR MEDICINA GENERAL. CONTROL MEDICNA FAMILIAR NUEVAMENTE EN CASO DE NECESIDAD. SE EXPLICA A PACIENTE. RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. usted tiene un riesgo cardiovascular bajo, lo cual no significa "ausencia de riesgo". Lo importante es asumir y mantener hábitos y estilos de vida saludables para evitar que con el transcurrir de los años usted pueda sufrir un infarto o una trombosis. Debe evitar o abandonar el consumo de productos derivados del tabaco (cigarrillo, puros, tabaco en polvo, tabaco para mascar) Evitar el consumo de comidas abundantes en azúcares y harinas; Evitar al máximo alimentos preparados con grasas o aceites reutilizados, Evitar consumir alimentos preparados en la calle sin control de calidad y evitaré el consumo excesivo de alimentos procesados. Preparar la comida con poca cantidad de sal, azúcar y salsas, sin adicionar ninguno de estos elementos, luego de su cocción Consumir diariamente de cuatro a cinco porciones entre frutas y verduras preferiblemente enteras, de colores variados, así como cereales integrales y leguminosas. Realizar al menos 30 minutos de actividad física moderada al día, o 150 minutos a la semana, por ejemplo: Caminar a paso rápido durante el tiempo de ocio, mientras desarrolla las tareas cotidianas o va al trabajo, Subir por las escaleras, hacer pausas activas en casa o en el trabajo, jugar activamente con sus hijos o familiares. Utilizar senderos peatonales, ecológicos, ciclo rutas o ciclo vías. Realizar actividades planificadas como caminar, ciclismo, baile aeróbico, en grupos o de manera individual. Usted debe conocer el valor de su peso ideal y lo debe alcanzar o mantener combinando alimentación saludable y actividad física permanente. Evitar el consumo de alcohol

Responsable: ALVAREZ, GINNA

Documento de Identidad: 1072718897

Especialidad: MEDICINA FAMILIAR

Órdenes Clínicas

Fecha 01/03/2022 Hora: 9:18:00

Código	Descripción de la prestación	Responsable	Especialidad	Prioridad	Unidad organizativa de solicitud	Estatus	Fecha del estatus	Motivo del estatus
89020223	PROGRAMA LATIR - CONSULTA DE MEDICINA FAMILIAR	ALVAREZ, GINNA	MEDICINA FAMILIAR	No Prioritaria	06UTMFAM	Cargado	01/03/2022	

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente MARIA HORTENCIA MARTINEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 41490886

Med. Familiar Agosto

Año 2021

Responsable ALVAREZ, GINNA

Documento de Identidad 1072718897

Especialidad MEDICINA FAMILIAR

Fecha: 29/11/2021

Hora 9:29:25

Med. Familiar Noviembre

Año 2021

Responsable ALVAREZ, GINNA

Documento de Identidad 1072718897

Especialidad GERIATRIA

Fecha: 26/02/2022

Hora 18:11:02

Red de Apoyo Buena

Med. General Febrero

Oftalmología Marzo Año 2022 T4 SEGUIMIENTO PEP LATIR

Año 2018

Responsable GOMEZ, ALVARO

Documento de Identidad 80016403

Especialidad MEDICINA GENERAL

Fecha: 01/03/2022

Hora 9:34:34

Med. Familiar Marzo

Año 2022

Responsable ALVAREZ, GINNA

Documento de Identidad 1072718897

Especialidad MEDICINA FAMILIAR

Cumplimiento y Adherencia

Fecha de la atención 01/03/2022 Hora de atención 9:18:12

¿Se olvida alguna vez de tomar los medicamentos prescritos? No % 25

¿Toma sus medicamentos a las horas que le han indicado ? Si % 25

Cuándo se encuentra bien ¿deja alguna vez de tomar la medicación ? No % 25

Si alguna vez la medicación le sienta mal ¿deja de tomarla? No % 25

Total 100

Revisión por Sistemas

Endocrinológico: NIEGA SÍNTOMAS

Órganos de los sentidos: NIEGA SÍNTOMAS

Cardiopulmonar: NIEGA SÍNTOMAS

Gastrointestinal: NIEGA SÍNTOMAS

Genitourinario: NIEGA SÍNTOMAS

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente MARIA HORTENCIA MARTINEZ Tipo de documento Cédula de Ciudadanía Número de documento 41490886

Fecha: 26/08/2021 Hora 11:28:35

Triglicéridos 155 Colesterol HDL 35 Colesterol LDL 74

Fracción de Eyección 65

Microalbuminuria 5,98

Creatinina 0,74 Fecha Lab: 19/08/2021 Tasa de filtración glomerular actual 83,66

Diferencia TFG -5,96 Estadio Renal 2

Rechaza Diálisis No

Disnea

Fecha: 26/08/2021 Hora 11:28:35

Clase Funcional Clase II Riesgo cardiovascular 20 – 30% Riesgo Alto

Responsable ALVAREZ, GINNA

Especialidad ALVAREZ, GINNA

Metas de riesgo

Fecha: 29/11/2021 Hora 9:29:14

Triglicéridos 155 Colesterol HDL 35 Colesterol LDL 74

Fracción de Eyección 65

Microalbuminuria 5,98

Creatinina 0,74 Fecha Lab: 19/08/2021 Tasa de filtración glomerular actual 83,66

Estadio Renal 2

Rechaza Diálisis No

Disnea

Fecha: 29/11/2021 Hora 9:29:14

Clase Funcional Clase II Riesgo cardiovascular 20 – 30% Riesgo Alto

Responsable ALVAREZ, GINNA

Especialidad ALVAREZ, GINNA

Metas de riesgo

Fecha: 26/02/2022 Hora 18:10:45

Triglicéridos 222 Colesterol HDL 45 Colesterol LDL 93

Hemoglobina Glicosilada 6,2 Fracción de Eyección 65

Microalbuminuria 8,3

Creatinina 0,69 Fecha Lab: 16/02/2022 Tasa de filtración glomerular actual 89,72

Diferencia TFG 6,06

IDENTIFICACIÓN

Nombre del paciente MARIA HORTENCIA MARTINEZ

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento 41490886

FUNCION SISTOLICA, HTP DE ALTA PROBABILDIA.

**PERFUSION MIOCARDICA. 18/01/2022. NEGATIVA PARA ISQUEMIA, NO AREAS NECROSIS, FEI CONSERVADA 65% POST ESTRES. PRUEBA ESFUERZO CLINICA Y ELETRCAMEETNE NEGATIVA PARA ISQEMIA MIOCERICA INDUCIDA POR EJERCICIO. RESPUESTA PRESORA HIPERTENSIVA Y CORNOTROPICA ACEERADA. PORBE TOLERNAAL AL EJERCICIO DISNEA EN EJERCICIO MAXIMO CEDE CON ESTUDIOS:

*-RADIOGRAFIA TORAX: AGOSTO 2020. OPINIÓN: ESTUDIO DENTRO DE LÍMITES NORMALES.

*-DIC.30/17 - ESPIROMETRIA: OBSTRUCCION MODERADA. BRONCODILATACION SIGNIFICATIVA (FEVI < 80% PREV)

*-NASOLARINGOSCOPIA 07/07/2021. COLPASO MULTINIVEL.

**05/03/21. TAC SENOS PARANASALES. Cambios inflamatorios residuales en el seno maxilar derecho. Desviación del septo nasal a la derecha.

**2021-03-05: TAC TORAX. Signos de hipertensión pulmonar precapilar. Signos de enfermedad de vía aérea dados por engrosamiento difuso de paredes bronquiales y micronódulos centrilobulillares bilaterales, a correlacionar con antecedentes exposicionales. Nódulos sólidos bilaterales de hasta 7 mm y nódulo en vidrio esmerilado de 6 mm en el lóbulo inferior izquierdo, de aspecto indeterminado. Se recomienda seguimiento tomográfico en 12 meses.

**16/07/2021. DENSITOMETRIA CENTR DE DNOCRINOLOGIA Y ENFERMEDADES METABOLCIAS, EQUIPO HOLOGIC. COLUMNA LUMBAR T SCORE -1.3 DENSIDAD 00808, CUELLO FEMORAL T SCORE -0.5 DENSIDD 0.810, CADERA TOTAL T SCORE 0.1 DENSIDAD 0.970, OSTEOPENIA.

**ECOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS ENERO 2021. ESTUDIO DENTRO DE LIMITES NORMALES

LABORATORIOS:

-16/02/2022: GLUCOSA 94, COLESTEORL TOTAL 182, HDL 45, TRIGLCIEIDOS 222, CREATININA 0.69, RELACION ABUMINURA/CREAITNRA 8.3 (NEGATIVA), LDL 93, GL ICOSILADA 6.2%, T4L 1.47

-19/08/2021: TSH 0.86, GLUCOSA 105, RELACION ALBUMINURIA/CREAITNRUI 5.98 (NEGATIVA), COLESTEORL TOTAL 141, HDL 35, TRIGLCIEIRODS 155, CREATININA 0.74, LDL 74, UROANALISIS NO PATOLOGICO, GLICOSILADA 6.1% --21/04/2021: CREATININA 0.71, BUN 15.7

VALORACIONES:

*OFTALMOLOGIA: MAYO 2019. OPTOMETRIA: PENDIETNE ORDEN MAYO 2021 *NEUMOLOGIA: 21/06/2021. ANTECEDNETE DE NEUMOPTI NO CLARA, AL APRECER CON DIAGNOSTICO DESDE LOS 21 AÑOS, PROBABLE ASMA, ADEMAS ANTECEDNETE DE EXPOSICION A BIOMASA POR OTRO LADO CON OCUPACION EN ULTIVO DE FLORES LO QEI SUIERE HALLAZGOS DE TAC TORAX IMPRESIONA POSIBLE CUADRO DE SILICOSIS SIMPE CON NODULO PULMONAR QUE REQUIERE SEGUIMIENTO IMAGENOLOGICO EN 6 ESES. SE SOLCITIA AMPLIACION PARACLINICA, CON HEMOGRAMA, IGE Y ESPIROMETRIA, POR OTRO LADO CON SSPECHA DE SAHOS CON SOLICITUD DE POLISOMNOGRAFIA BASAL A LA ESPERA DE RESULTDO. CONINUAR MANEJO INHALADOR INSTAURADO, VAL ORTOPEIA, ENDOCRINOLOGIA, NEUMOLOGIA EN 2 MESES, OXIGENO USO 16 HORAS NOCHE.

*-NUTRICION: PENDIENTE, ORDEN SEPTIEMBRE 2020

*-CARDIOLOGIA: SEPTIEMBRE 2021.NUEVO CONTROL CON PERFUSION MIOCARDICA CON STRESS FARMACOLOGICO Y MAPA SE MANTIENE INDICACIONES FARMACOLOGICAS. PENDIENTE CONTROL PROX SEMANA.

Antecedentes**Antecedentes Personales****Antecedentes**

Fecha: 04/03/2020 Hora:19:01:56

Farmacológicos y conciliación medicamentosa 1. LEVOTIROXINA 100X1 2. IPRATROPIO INH 3. SALBUTAMOL INH 4. ATORVASTATINA 40X1 5. ASA 100X1 6. ESOMEPRAZOL 40X1

Patológicos 1. ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA - GOLD B 2. HIPOTIROIDISMO EN SUPLENCIA 3. HIPERLIPIDEMIA MIXTA

Encuesta Find Risk: 00

Responsable: GOMEZ, ALVARO

Documento de Identidad: 80016403

Latir Diamante

Fecha: 27/05/2021 Hora 11:34:21

Años desde el Dx de HTA 00

Responsable ALVAREZ, GINNA