



OLGA QUINTERO RODRIGUEZ

F.Nacimiento : 1952-11-13

Edad : 65 Año(s) - 8 Mes(s)

CC-29809215

Género : femenino

Dirección : CALL 48 N49 51 - CENTRO - SEVILLA - VALLE DEL CAUCA

Móvil : No Tiene

Teléfono : 3146221853

E-mail : .

Tipo Afiliado : COTIZANTE

Fecha Atención : 2018-07-24 09:39:51 AM



ENDOSALUD DE OCCIDENTE S.A.

900248093-5

AVENIDA 5 No.17N-31 SANTIAGO DE CALI

4892692 -

Fecha Impresión: 24-07-2018 10:09:59 AM

Usuario: MONTENEGRO

Nombre Responsable : MANUEL MUÑOZ

Dirección : CALL 48 N49 51

Teléfono : 3117580795

Punto Atención : CONSULTA EXTERNA

No Documento : IPSL - 420527

Código Prestador : 760010718401

Línea Producto : CONSULTA ENFERMERIA PPR 1

Estado : CERRADO

Sede : IPS - SEVILLA

1. MOTIVO DE CONSULTA

☐ Consulta de Primera Vez en PPR ☒ Consulta de Control en PPR

NEFROPROTECCION

► 2. ENFERMEDAD ACTUAL

Describe la Enfermedad Actual

PACIENTE FEMENINO DE 65 AÑOS DE EDAD, ASISTE SIN COMPAÑANTE, INGRESA CAMINANDO SIN APOYO LA CONSULTA DE NEFROPROTECCION CON ENFERMERIA. CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL DESDE ENERO/2000, CARDIOPATIA ISQUEMICA EN ENERO-2006 (REALIZARON CATETERISMO CARDIACO), OSTEOPOROSIS DESDE ENERO/2015, HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO DESDE ENERO-2018; ACTUALMENTE CON MANEJO FARMACOLOGICO DE LOSARTAN 50MG UNA CADA 12 HORAS VIA ORAL, ASA 100MG UNA DESPUES DE ALMUERZO VIA ORAL, TIAMINA 300MG DIA VIA ORAL, CARBONATO DE CALCIO+ VITAMINA D 1500/200 UI 1 TAB AL DIA VIA ORAL, CALCITRIOL TAB 0.25MG UNA CADA DIA VIA ORAL.

EN EL MOMENTO REFIERE QUE SE SIENTE DOLOR LUMBAR, NIEGA DISNEA, ORTOPNEA, DOLOR PRECORDIAL, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES Y DIURESIS ADECUADA.

PACIENTE REFIERE TOMARSE LOS MEDICAMENTOS DE ACUERDO A LO INDICADO, CUMPLE CON EL TEST DE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO, INDICA DIURESIS ADECUADA, APETITO CONSERVADO, CONSUME ALIMENTOS BAJOS EN GRASA, EN SAL Y HARINAS, NO REALIZA ACTIVIDAD FISICA Y REALIZA ADECUADO MANEJO DEL ESTRES.

PESO: 55KG

TALLA: 1.45 MTS

PERIMETRO ABDOMINAL: 86CM

PERIMETRO CADERA: 99CM

CREATININA: 0.91 (ENERO/16/2018)

BUN: 9.0

TFG C-G: 53.51CC/MIN

ESTADIO 3A

PTH: 74.7 (ENERO/2018)

VALORACION POR SISTEMAS: NIEGA OTROS SINTOMAS

se coloca en enfermedad actual porque la casilla en esta tipo de historia clinica no esta habilitada

¿Fumador activo?

☐ Si ☒ No

¿Cuántos cigarrillos al día?

¿Desde que año fuma?

Manejo de Estres

☐ Si ☒ No

2.1 ESTRATEGIA 4X4

¿Consume frutas, verduras y tiene alimentación saludable?

☒ Si ☐ No

¿Historial de tabaquismo o exposición al tabaco y sus derivados?

☒ Si ☐ No

¿Realiza actividad física semanal?

☐ Si ☒ No

¿Consume bebidas alcohólicas?

☐ Si ☒ No

CLASIFICACION

USUARIO RIESGO MEDIO

▶ 3. ANTECEDENTES

3.1 Hipertension

☒ Si

☐ No

Fecha DX HTA

01-01-2000

3.2 Diabetes

☐ Si

☒ No

Fecha DX Diabetes

01-01-2000

3.3 Patologias

NINGUNA

3.4 TEST DE ADHERENCIA MORISKY - GREEN

1. ¿Olvida alguna vez tomar los Medicamentos para tratar su Enfermedad?

☐ Si

☒ No

3.¿Cuando se encuentra bien, ¿Deja de tomar la Medicación?

☒ Si

☐ No

3.5 Alergias

☒ Si

☐ No

3.6 Quirurgicos

☒ Si

☐ No

3.7 Traumatologicos

☐ Si

☐ No

3.8 Toxicologicos

☒ Si

☐ No

3.9 Antecedentes Familiares - Enfermedad Coronaria

☐ Si

☒ No

ANTECEDENTES

PATOLOGICOS: ENFERMEDAD RENAL CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL DESDE ENERO-2000, CARDIOPATIA ISQUEMICA EN ENERO-2006 (REALIZARON CATETERISMO CARDIACO), OSTEOPOROSIS DESDE ENERO-2015, HIPERPARATIROIDISMO SECUNDAIO DESDE ENERO-2018
QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL, COLECISTECTOMIA, HISTERECTOMIA
ALERGICO: PENICILINA
TOXICOS: DEJO DE FUMAR EN 1980
FAMILIARES: PADRE DESCONOCIDO, MADRE FALLECIO EN EL POSTPARTO

3.10 FARMACOLÓGICOS

LOSARTAN 50MG UNA CADA 12 HORAS VIA ORAL, ASA 100MG UNA DESPUES DE ALMUERZO VIA ORAL, TIAMINA 300MG DIA VIA ORAL, CARBONATO DE CALCIO+ VITAMINA D 1500/200 UI 1 TAB AL DIA VIA ORAL, CALCITRIOL TAB 0.25MG UNA CADA DIA VIA ORAL.

FÁRMACOS ANTIHIPERTENSIVOS

Controlada?

☒ Si

☐ No

Clasificación hipertension

☐ Estadio 1

☐ Presión sistolica y Diastolica aislada

☒ Estadio 2

☐ No aplica

Controlada?

☐ Si

☐ No

Clasificación Diabetes

☒ Glicemia Normal

☐ Diabetes Mellitus 1

☐ Diabetes Mellitus 2

☐ Glicemia Alterada

☐ No Aplica

Otras Patologías

OSTEOPOROSIS

2. ¿Toma los Medicamentos a las Horas Indicadas?

☒ Si

☐ No

4. Si alguna vez le sienta mal,¿Deja usted de Tomarla?

☐ Si

☒ No

¿Cuales?

PENICILINA

¿Cuales?

HERNIORRAFIA INGUINAL, COLECISTECTOMIA, HISTRECTOMIA

¿Cuales?

NIEGA

¿Cuales?

EXFUMADORA

¿Cuales?

PADRE DESCONOCIDO, MADRE FALLECIO EN EL POSTPARTO

- ☒ Para manejo no farmacologico
- ☐ Utiliza dos antihipertensivos
- ☒ Utiliza un solo antihipertensivo
- ☐ Utiliza tres o mas antihipertensivos

Estatina

- ☒ 1= No Recibe
- ☐ 2= Lovastatina
- ☐ 3= Atorvastatina
- ☐ 4= Simvastatina
- ☐ 5= Rosuvastatina
- ☐ 6= Pravastatina
- ☐ 7= Fluvastatina
- ☐ 8= Cerivastatina
- ☐ 9= Pitavastatina
- ☐ 10= Otros

ANTIDIABETICOS

- ☒ Manejo no farmacologico
- ☐ Insulina NPH sola o comb con ANTIDIABETI
- ☐ Glibenclamida sola
- ☐ Insulina NPH + CRISTALINA solas o en com
- ☐ Metamorfina sola
- ☐ Otro tipo de insulina (glargine) solas o
- ☐ Metformina mas glibenclamida
- ☐ Otros fármacos (especifique en observación)

Anticuaagulante

- ☐ Si
- ☒ No

Cual?

NIEGA

3.11 Antecedentes de Hospitalizacion

NIEGA

Hospitalizacion Actual (último semestre)

- ☐ Si
- ☒ No

Asociado a enfermedad Renal

- ☐ Si
- ☐ No

Diagnostico de Hospitalizacion

CODSin seleccionar Diagnostico

► 4. EXAMEN FÍSICO

4.1 SIGNOS VITALES

T/A		F/C	F/R	T	P	Talla	IMC
120	60	71	14	36.20	55	1.45	26.16

Atendiendo al IMC, el paciente tiene: sobrepeso I

4.2 RELACIÓN CINTURA / CADERA

Cintura	Cadera	Total
86	99	0.869

4.3 DISCAPACIDAD

- ☐ Auditiva
- ☐ Visual
- ☐ Cognitiva
- ☐ Mental
- ☐ Motora
- ☒ No Aplica

Control numero

4

4.4 VALORACION POR SISTEMAS

ESTADO GENERAL

ALERTA, CONCIENTE, ORIENTADO EN TIEMPO, LUGAR Y PERSONA

CABEZA

NORMOCEFALO, NO PUNTOS DOLOROSOS

OJOS

PUPILAS NORMOREACTIVAS, ESCLERAS ANICTERICAS.

ORL

LABIOS SIMETRICOS, NO CAMBIOS DE COLORACION, SIN PRESENICA DE LESIONES EN CAVIDAD ORAL, AMIGDALAS NORMALES

CUELLO

MOVIL, NO ADENOPATIAS

TORAX

NORMOEXPANSIVO, NO TIRAJES.

CARDIO / PULMONAR

RIUIDOS CARDIACOS REGUI ABRES SINCRONICOS CON EL

ABDOMEN

RI ANDO DEPRESIBLE NO MASAS NO MEGAL IAS NO

RUIDOS CARDIACOS REGULARES, SIN RUIDOS CON EL PULSO, NO SOPLOS, AMBOS CAMPOS PULMONARES VENTILADOS, SIN RUIDOS SOBREAGREGADOS.

DEBIDO, DEL FESIBLE, NO MASAS, NO MECANIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO DOLOR A LA PALPACION.

GENITOURINARIO

SE OMITE

EXTREMIDADES

SIMETRICAS, MOVILES, PULSOS POSITIVOS, REFLEJOS PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2SEG.

PIEL

NO SE EVIDENCIA ALTERACIONES VISUALES DE ENFERMEDAD OCLUSIVA , SIN DISMINUCION DE LA SENSIBILIDAD EN MIEMBROS INFERIORES.

SISTEMA NERVIOSO CENTRAL

SIN DEFICIT APARENTE, NO SIGNOS MENINGEOS

4.5 ESCALA DE RIESGO DE CAIDA (J.H. DOWNTON)

Caídas previas

☒ Si ☐ No

Uso de Medicamentos

☐ Ninguno ☐ Tranquilizantes - Sedantes
☐ Diureticos ☒ Hipo tensores (no diuréticos)
☐ Antiparkinsonianos ☐ Antidepresivos
☐ Otros medicamentos

Deficits Sensoriales

☒ Ninguno ☐ Alteraciones Auditivas
☐ Alteraciones Visuales ☐ Extremidades (ICTUS)

Estado Mental

☒ Orientado ☐ Confuso

Deambulacion

☒ Normal ☐ Seguro con ayuda
☐ Insegura con ayuda / sin ayuda ☐ Imposible

▶ AYUDAS DX LABORATORIO I
ESTADIO

Estadio 3A

FECHA FUNCION RENAL

16-01-2018

FUNCION RENAL

Creatinina Bun C-G
0.91 9.0 53.514

FECHA - FUNCION TIROIDEA

FUNCIÓN TIROIDEA

TSH T4 Libre

FECHA - PERFIL LIPIDICO

PERFIL LIPIDICO

Colesterol Total mg/dl Trigliceridos mg/dl

Colesterol HDL mg/dl Colesterol LDL mg/dl

FECHA - CONTROL METABOLICO

16-01-2018

CONTROL METABOLICO

Glicemia Pre Glicemia Post

HbA1c Hemoglobina Glicosilada

FECHA PTH

16-01-2018

PTH

74.7

FECHA - HEMOGRAMA

HEMOGRAMA

Hemoglobina

Hematocrito

Recuento Leucocitos

Recuento Eritrocitos

Recuento Plaquetas

Plaquetocrito

FECHA MICROALBUMINURIA

Microalbuminuria

FECHA SODIO

Sodio

▶ AYUDAS DX LABORATORIO II

FECHA - FERROCINETA

FERROCINETICA

Ferritina

Hierro Serico

Sat Transferrina

Hemoglobina

FECHA - METABOLISMO MINERAL

METABOLISMO MINERAL

Calcio

Fosforo

PTH Intacta

74.7

FECHA - ANÁLISIS DE ORINA

ANÁLISIS DE ORINA

Albuminuria

Proteinuria

Creatinuria

FECHA - POTASIO

Potasio

FECHA - ACIDO URICO

16-01-2018

Ácido Úrico

5.1

FECHA - ALBUMINA

Albumina

FECHA - RELACION ALBUMINURIA CREATINURIA

Relación Albuminuria Creatinuria

.

Otros Paraclínicos

	seleccione		OBSERVACIONES
	Si	No	
UROANALISIS	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<div></div>
GASES VENOSOS	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<div></div>
ECOGRAFIA RENAL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<div></div>

ELECTROCARDIOGRAMA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
ECOCARDIOGRAMA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	

► 5. DIAGNOSTICO

CIE10

Dx Principal:	(N189) INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, NO ESPECIFICADA	Tipo Diagnostico:	Impresión Diagnostica	▼
Dx Relacionado 1:	(I10X) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)	Finalidad Consulta:	ENFERMEDAD RENAL CRONICA	▼
Dx Relacionado 2:	Sin seleccionar Diagnostico	Causa Consulta:	Enfermedad general	▼

► 6. ANÁLISIS Y PLAN

Analisis y Plan de Tratamiento

<p>PACIENTE FEMENINO DE 65 AÑOS DE EDAD, ASISTE SIN COMPAÑANTE, INGRESA CAMINANDO SIN APOYOA LA CONSULTA DE NEFROPROTECCION CON ENFERMERIA. CON ANTECEDENTES DE ENFERMEDAD RENAL CRONICA, HIPERTENSION ARTERIAL DESDE ENERO/2000, CARDIOPATIA ISQUEMICA EN ENERO-2006 (REALIZARON CATETERISMO CARDIACO), OSTEOPOROSIS DESDE ENERO/2015, HIPERPARATIROIDISMO SECUNDARIO DESDE ENERO-2018; SEGUN FORMULA DE COCKCROFT GAULT IFG 53.51/MIN ACTUAL (24-JULIO-2018) / ANTERIOR IFG 51.57CC/MIN (18-JUNIO-2018), CON FUNCION RENAL ESTABLE</p> <p>AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, ESTADO NUTRICIONAL SOBREPESO</p> <p>PLAN:</p> <p>1. CONTINAR IGUAL MANEJO MEDICO: ACTUALMENTE CON MANEJO FARMACOLOGICO DE LOSARTAN 50MG UNA CADA 12 HORAS VIA ORAL, ASA 100MG UNA DESPUES DE ALMUERZO VIA ORAL, TIAMINA 300MG DIA VIA ORAL, CARBONATO DE CALCIO+ VITAMINA D 1500/200 UI 1 TAB AL DIA VIA ORAL, CALCITRIOL TAB 0.25MG UNA CADA DIA VIA ORAL.</p> <p>2. SE REMITE A VACUNACION PARA APLICARSE LA VACUNA CONTRA LA INFLUENZA Y CON ODONTOLOGIA</p> <p>3. PENDIENTE CITA POR PARTE DE LA AUXILIAR DE LABORATORIO</p> <p>4. UNA SEMANA ANTES DE LA PRÓXIMA CITA SE REALIZARA LA TOMA Y REGISTRO DE LAS TENSIONES ARTERIALES Y FRECUENCIA CARDIACA DE FORMA DIARIA: MAÑANA Y TARDE. ESTE CUADERNO SE DEBE LLEVAR A CADA CONSULTA.</p> <p>5. NO SE DILIGENCIA LA CASILLA DE LABORATORIOS PORQUE SE LOS REALIZO CON EL LABORATORIO ANTERIOR Y NO SE TIENE REGISTRO</p> <p>SE RECOMENDA CONTINUAR FORMULA MEDICA TAL CUAL ESTA ESCRITA Y PROXIMO CONTROL EN EL SIGUIENTE MES</p> <p>PACIENTE ENTIENDE SU ENFERMEDAD Y COMPRENDE LAS RECOMENDACIONES Y ACEPTA</p>

► 7. RECOMENDACIONES

Importante

- Se explica diagnóstico en existencia de factores modificables y aquellos que no lo son, con la posibilidad de progresar su deterioro de la función renal hasta un estadio terminal en caso de no cuidar de su salud. Los factores a prevenir en ERC: LDL<100, HBA1C: < 7%, GLUCEMIA < 110 mg/dl, PROTEINURIA <500 mg/día, TA <140/90, electrolitos, metabolismo del fosforo, calcio, reducción y control de peso, así como factores de riesgo cardiovascular.
- Se explica a paciente que debe tomar de forma puntual y adecuada medicación prescrita no suspension de los medicamentos si no es con orden médica, con el fin de evitar el riesgo de complicaciones de su o sus patologías incluyendo la muerte, NO AUTOMEDICARSE, ni consumo de medicamentos o suplementos de casas naturistas sin antes preguntar al médico tratante.
- Evitar el consumo de medicamentos tóxicos para el riñón: AINES (ibuprofeno, naproxeno, indometacina, ketorolaco, diclofenaco), ANTIBIOTICOS (Aminoglucósidos, cefalosporinas, metoxifluorano, enuflurano), Otros: cisplastino, ciclosporina, metrotexate, mitomicina, tacrolimus, o usar con precaución, teniendo en cuenta la función renal.
- Cumplimiento de cita mensual con los diferentes profesionales de salud, para llevar un mejor control del estado de salud del paciente.
- Dieta y otras recomendaciones: Consumo de proteínas en ración moderada, baja en azúcares, grasas saturadas y sal. No fumar no consumo de alcohol.
- Evitar situaciones estresantes. Tales como dormir bien en la noche, realizar tecnicas de relajacion (ejercicio, yoga, etc), evite posponer los deberes, busca ayuda si la necesita.
- Se da recomendaciones de actividad física (5 veces por semana de 30 minutos cada sesión) de acuerdo a su estado cardiovascular manteniendo adecuada hidratación. no exponerse a grandes cantidades de luz solar, vómito, diarrea.
- Revision periodica de sus pies, uso de calzado comodo, hidratacion adecuada de los miembros inferiores, identificar signos y sintomas como perdida de la sensibilidad, calambres, atrofia muscular, defromidades en el pie.

- Acudir a urgencias en caso de dolor torácico, asfixia, fiebre, malestar general, deterioro físico y/o mental.

Veronica Terraza R,
C.C. 1.026.579.651
Enfermera R.C. 6

VERÓNICA TR...

VERONICA TERRAZA RODRIGUEZ - 1026579651

ENFERMERIA PROFESIONAL
