

2. Tasa de filtración glomerular (TFG): 34.0 - Observación: Disminución moderada del filtrado glomerular. Insuficiencia renal POR CKD EPI
Fecha de realización: 26/07/2019 00:00:00

1. Glicemia Basal (mg/dl): 104.0.

ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN

PACIENTE CON ANTECEDNET DE TUMOR RENAL EN SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTAS EN BOGOTA QUEINES SIOLCITIADOR RNM DE

ABDOMEN PERO AUN NO HA SIDO POSIBLE SE ENCUENTRA A NORMOTENSO CON PESIMA ADHRENCIA A AL DIET A EJERCICIO OBESO CON

AUMENTO DE PESO CASI EN DOS KG Y EN EN CIFRAS DE TRIGLICERIDOS Y NIVELES DE GLUCOSA EN PREDIABESS SE ESTADIO RENAL 3B

CON TFG EN 39.1 POR CKCEPI CON DESCENSO CON RESPECTO A ESTADIO POSTERIOR PUES TENIA TFG EN 42.7 RIESGO CARDIOVASCULAR 15% POR FRAMINGHAM SE INSITE EN QUE DEBE DEJAR ALIMENTOS NEFROTOXICOS. CONTROL EN TRES MESES. SE DA

ORDEN PARA VALORACION POR NEFROLOGIA Y ORIENTACION NUTRICIONALES POR ENFERMERIA CONTROL CON NUEVA CREATININA

DIAGNÓSTICO

DIAGNOSTICO

Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado repetido, Causa Externa: Otra .

Diagnóstico Asociado 1: Hiperlipidemia no especificada (E785), Confirmado repetido.

Diagnóstico Asociado 2: Insuficiencia renal cronica, no especificada (N189), Confirmado repetido.

Diagnóstico Asociado 3: Obesidad, no especificada (E669), Confirmado repetido.

Diagnóstico Asociado 4: Trastorno del metabolismo de los carbohidratos, no especificado (E749), Confirmado repetido.

Diagnóstico Asociado 5: Tumor maligno del riñon, excepto de la pelvis renal (C64X), Izquierdo (a), Confirmado repetido.

PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS

FÓRMULA MÉDICA - USO CONTINUO

1. Hidroclorotiazida Tab 25mg: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 90 día(s). Cantidad total: 90, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento:

16/03/2020- 14/06/2020.

2. Losartan 50 mg Tab: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 12 hora(s) por 90 día(s). Cantidad total: 180, Número de entregas: 3, Vigencia del tratamiento:

16/03/2020- 14/06/2020.

PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, PACIENTE CON ANTECEDNET DE TUMOR RENAL EN SEGUIMIENTO POR

ESPECIALISTAS EN BOGOTA QUEINES SIOLCITIADOR RNM DE ABDOMEN PERO AUN NO HA SIDO POSIBLE SE ENCUENTRA A NORMOTENSO

CON PESIMA ADHRENCIA A AL DIET A EJERCICIO OBESO CON AUMENTO DE PESO CASI EN DOS KG Y EN EN CIFRAS DE TRIGLICERIDOS Y

NIVELES DE GLUCOSA EN PREDIABESS SE ESTADIO RENAL 3B CON TFG EN 39.1 POR CKCEPI CON DESCENSO CON RESPECTO A ESTADIO

POSTERIOR PUES TENIA TFG EN 42.7 RIESGO CARDIOVASCULAR 15% POR FRAMINGHAM SE INSITE EN QUE DEBE DEJAR ALIMENTOS

NEFROTOXICOS. CONTROL EN TRES MESES. SE DA ORDEN PARA VALORACION POR NEFROLOGIA Y ORIENTACION NUTRICIONALES POR

ENFERMERIA CONTROL CON NUEVA CREATININA

DIAGNÓSTICO.

PLAN DE MANEJO - REFERENCIA - INTERCONSULTA - REMISIÓN

INTERCONSULTA

1. Se solicita interconsulta a Nefrologia Por solicitud del médico tratante. Justificación: PACIENTE DE 71 AÑOS CON ANTECEDNETE DE TUMOR RENAL

IZQUIERDO EN CONTROL CON UROLOGIA EN QUEIN SE APRECIA DETERIORO MARCADO DE FUNCION RENAL DESDE TFG EN 42. HASTA 39.1

CON ULTIMA CREATININA EN 1.7 SS VALORACION . Observaciones: PACIENTE DE 71 AÑOS CON ANTECEDNETE DE TUMOR RENAL IZQUIERDO