

PACIENTE: CC 24704320 - ANA DELIA PEÑA ESPITIA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1947-10-06 - Edad: 76 Años 4 Meses 16 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-22 - 10:03:19 CAS:1426124

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JHON EDINSON FIERRO OROZCO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 1 - Impresión Diagnóstica

Diagnóstico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnóstico Relacionado Nro1: R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado Nro2: H409 - GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO

Diagnóstico Relacionado Nro3: R739 - HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA

**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- ACOMPAÑANTE: VALENTINA RIVERA - NIETA - PARENTESCO: OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA - DIRECCION: CARRERA 13 CALLE 21 N 21 18 MARGARITAS - TELEFONO: 3122059140 - 3233268425 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HIPERTENSION ARTERIAL, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, REFIERE QUE HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. PACIENTE NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DESCOMPENSACION. TFG CKD EPI 83 ML/MIN/1.73M2. ADICIONAL REFIERE QUE CURSA CON INCOTINENCIA URINARIA, REFIERE QUE YA ESTA EN CONTROL Y SEGUIMIENTO CON UROLOGIA, REFIERE QUE REQUIERE DE UTILIZACION DE PAÑALES, REFIERE QUE CONSULTA PARA VALORAR FORMULACION DE PAÑALES EN LA CONSULTA. - PATOLOGICOS: HTA, GRLAUCOMA, GRASTITIS CRONICA. - FARMACOLOGICOS: HCTZ 25 MG CADA DIA, METOPROLOL TARTRATO 100 MG CADA 12 HORAS, ESOMEPRAZOL 20 MG CADA DIA, CARBOXIMETILCELULOSA, LATANOPROST, BRIMONIDINA/TIMOLOL, LATANOPROST EVIDENCAIDO EN HSITORIAS CLINIA. - QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA, RESECCION DE LIPOMA, CIRUGIA EN AMBOS OJOS - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON HIJA, NIETA. - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2023/05/29 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - ANTECEDENTES FAMILIARES: HIJA HTA. NIETA LINFOMA. - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 96 - TEMPERATURA: 36.6 - FC: 89 - FR: 14 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO SE EXPLORA - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE EXPLORA - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO SE EXPLORA - EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - NEUROLOGICO: NORMAL - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTE MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: SIEMPRE - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): CASI SIEMPRE - TELEFONO: 3233268425 - DIRECCION: CARRERA 13 CALLE 21 N 21 18 MARGARITAS - VIA DE CAPTACION: AFILIACIONES - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 35 - AÑO: 1998 - MES: 1 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA HIPERTENSION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 145 - PESO (KG): 59 - IMC: 28.06 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 96 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2023/04/28 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL - FECHA HEMOGRAMA: 2023/11/10 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 5.88, HB 14.1, HCTO 41.4, RECUENTO DE PLAQUETAS 210.000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/11/10 - RESULTADO PARCIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/11/10 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 171.6 - FECHA COLESTEROL HDL: 2023/11/10 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 44.1 - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/11/10 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 98.15 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/11/10 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 146.73 - FECHA GLICEMIA: 2023/11/10 - RESULTADO GLICEMIA: 116 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/11/10 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 6.57 - FECHA CREATININA SUERO: 2023/11/10 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.71 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/11/10 - RESULTADO CREATININA ORINA: 26.4 - TFG - REGISTRADA: 62.79 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 24.89 - PUNTAJE: -3 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 1% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCritos, RCV MODERADO,

COMPENSADO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. SE EDUCA AL PACIENTE ACERCA DE SEGUIR LAS PAUTAS INDICADAS POR MEDICINA GENERAL, ADHERENCIA A ASISTENCIA DE CONTROLES SEGUN LA FECHA QUE LE CORRESPONDA, TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS SEGUN PERIODICIDAD CORRESPONDIENTE. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. -ACTIVIDAD FISICA DE AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA, 3 A 4 VECES POR SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS - **EVOLUCION:** VER CONDUCTA MEDICA. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/22 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL, SE SOLICITA ELECTROCARDIOGRAMA, SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 3 MESES MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS. FORMULA MIPRES CON PAÑALES ADULTO TALLA L, 2 RECAMBIO CADA DIA, FORMULA POR 3 MESES. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - SE DESCENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS - CONTROL EN 3 MESES CON MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS

---

FORMULA MEDICA

DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% + BRIMONIDINA 0.2% GOTAS OFTALMICAS # (1)  
APLICAR 1 GOTAS CADA 12 HRS / EN CADA OJO

LATANOPROST GOTAS 50 MCG/ML SOLUCION OFTALMICA # (1)  
APLICAR 1 GOTAS AMBOS OJOS EN LA NOCHE

CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% # (1)  
1 GOTAS CADA 4 HORAS EN CADA OJO

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)  
TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (60)  
1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR FIEBRE O MALESTAR GENERAL

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA # (30)  
TOMAR 1 CADA DIA VIA ORAL AM

METOPROLOL TARTRATO 100 MG TABLETA O GRAGEA # (60)  
TOMAR 1 CADA 12 HORAS VIA ORAL

---

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] # (1)

[903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] # (1)

[903818 | COLESTEROL TOTAL] # (1)

[903841 | GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA] # (1)

[903868 | TRIGLICERIDOS] # (1)

[907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA] # (1)

[902209 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, # (1)  
LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO  
AUTOMATICO]

**PACIENTE:** CC 24704320 - ANA DELIA PEÑA ESPITIA**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1947-10-06 - Edad: 76 Años 4 Meses 16 Dias**[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL]**

# (1)

**[895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD]**

# (1)

**[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA]**

# (1)

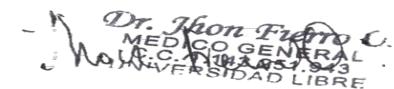
**[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS]**

# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **REMISION A PROGRAMA RCV**

CITA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS. PROGRAMA HIPERTENSION. PACIENTE RCV MODERADO.



Dr. Jhon Fierro  
MEDICO GENERAL  
M.C. #1143251943  
UNIVERSIDAD LIBRE

JHON EDINSON FIERRO OROZCO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1143251943

Nro. Registro: 1143251943