

**PACIENTE:** CC 24717649 - ANGELA MARIA ALFONSO**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1983-12-18 - Edad: 40 Años 2 Meses 11 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-29 - 03:35:13 **CAS:**1413014**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** HERNANDO AUGUSTO PATERNINA**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnostico Principal:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro1:** E748 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS**CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA**

- **ACOMPANANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** CC-24717649 ANGELA MARIA ALFONSO - **DIRECCION:** LA DORADA CALDAS - **TELEFONO:** 3145492208 - 3114014569 - **MOTIVO DE CONSULTA:** CONTROL HIPERTENSION ARTERIAL - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 40 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE HIPERTENSION ARTERIAL, REFERIDA PARA EVALUACION COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO 111.54 EN METAS TRIGLICERIDOS 121.95 NORMALES GLICEMIA PRE 102.25 MG/DL 70 - 110 MG/DL. GLICEMIA POST (2 HORAS): 199.62 MG/DL MICROALBUMINURIA 8.13 MG/L EN METAS MICROALBUMINURIA 8.13 MG/L NORMAL COLESTEROL TOTAL 168.55 NORMAL CREATININA EN SUERO U OTROS 0.82 MG/DL NORMAL CKD EPI 93 ML/MIN/1.73 M<sup>2</sup> ESTADIO I COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] 32.62 BAJO CREATININA EN ORINA PARCIAL 142.1 MG/DL NORMAL RAC 5.7 NORMAL WBC: 10.61 10<sup>3</sup>/UL HG 12.9 PLAQUETAS 382000/MM3 - **PATOLOGICOS:** HTA - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN - **QUIRURGICOS:** CESAREA, COLECISTECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO E HIJO. AMA DE CASA. - **G:** 2 - **P:** 1 - **PV:** 0 - **PC:** 1 - **A:** 1 - **V:** 1 - **M:** 0 - **FUP:** 2009/03/30 - **MENARQUIA DESCRIPCION:** 11 AÑOS DE EDAD. - **FUM:** 2024/01/17 - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **ULTIMA CITOLOGIA:** 2023/09/28 - **RESULTADO:** NORMAL - **METODO PLANIFICACION:** BARRERA - **ACTIVIDAD SEXUAL:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 17 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 6 - **ETS:** NIEGA - **PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.:** NIEGA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE HTA. - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 93 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 74 - **FR:** 14 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALUADO - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** GLOBULOSO POR TEJIDO ADIPOSO PERISTALSIS PRESENTE - **GENITALES:** NO EVALUADO - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **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?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** 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:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** 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):** SIEMPRE - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0.6 - **Año:** 2023 - **MES:** 4 - **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:** BAJO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 157 - **PESO (KG):** 73.8 - **IMC:** 29.94 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 93 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2023/05/13 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/12 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 10.61, HB 12.9, HCTO 39.2, RECUENTO DE PLAQUETAS 382.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/12 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/12 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 168.55 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/12 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 32.62 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/12 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 111.54 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/12 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 121.95 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/10/03 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.7 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/05/30 - **RESULTADO GLICEMIA:** 110 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/12 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 8.13 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/12 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.82 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/12 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 142.1 - **TFG - REGISTRADA:** 106.25 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 5.72 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 2% - **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. - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 10% - **STRBARTHELCOMER:** A - **INTBARTHELCOMERPTO:** 10 - **STRBARTHELCOMERDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE UTILIZAR CUALQUIER INSTRUMENTO NECESARIO; COME EN UN TIEMPO RAZONABLE; CAPAZ DE DESMENUZAR LA COMIDA, USAR CONDIMENTOS, EXTENDER MANTEQUILLA, ETC. POR SI SOLO. LA COMIDA PUEDE SITUARSE A SU ALCANCE - **STRBARTHELLAVARSE:** A - **INTBARTHELLAVARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELLAVARSEDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE BAÑARSE COMPLETO; PUEDE SER USANDO LA DUCHA, LA TINA O PERMANECIENDO DE PIE Y APLICANDO LA ESPONJA SOBRE TODO EL CUERPO. INCLUYE ENTRAR Y SALIR DEL Baño. PUEDE REALIZARLO SIN NECESIDAD DE ESTAR UNA PERSONA - **STRBARTHELVESTIRSE:** A - **INTBARTHELVESTIRSEPTO:** 10 - **STRBARTHELVESTIRSEDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE PONERSE, QUITARSE Y FIJAR LA ROPA. SE ATA LOS ZAPATOS, ABROCHA LOS BOTONES. SE COLOCA EL BRASIER O CORSE SI LO NECESITA - **STRBARTHELARREGLARSE:** A - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESITA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES:** A - **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO:** 10 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELMICCION:** A - **INTBARTHELMICCIONPTO:** 10 - **STRBARTHELMICCIONDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: SECO DIA Y NOCHE, CAPAZ DE USAR CUALQUIER DISPOSITIVO ( EJ CATETER) SI ES NECESARIO, ES CAPAZ DE CAMBIAR LA BOLSA - **STRBARTHELRETETE:** A - **INTBARTHELRETETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETETEDES:** INDEPENDIENTE: ENTRA Y SALE SOLO, CAPAZ DE QUITARSE Y PONERSE LA ROPA, LIMPIARSE, PREVENIR EL MANCHADO DE LA ROPA, LIMPIAR Y VACIAR COMPLETAMENTE LA BACINILLA O SANITARIO, SIN AYUDA. CAPAZ DE SENTARSE Y LEVANTARSE SIN AYUDA. PUEDE UTILIZAR BARRAS PARA SOSTENERSE - **STRBARTHELTRASLADO:** A - **INTBARTHELTRASLADOPTO:** 15 - **STRBARTHELTRASLADODES:** INDEPENDIENTE: SIN AYUDA EN TODAS LAS FASES, EN CASO DE UTILIZAR LA SILLA DE RUEDAS, SE APROXIMA A LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METERE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN POSICION SENTADO EN LA CAMA - **STRBARTHELDEAMBULAR:** A - **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 15 - **STRBARTHELDEAMBULAREDES:** INDEPENDIENTE: PUEDE USAR CUALQUIER AYUDA: PROTESIS, CAMINADOR, MULETAS, LA VELOCIDAD NO ES IMPORTANTE, PUEDE CAMINAR AL MENOS 50 MTS O SU EQUIVALENTE EN CASA, SIN AYUDA O SUPERVISION - **STRBARTHELESCALONES:** A - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 10 - **STRBARTHELESCALONESDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE SUBIR Y BAJAR UN TRAMO DE ESCALERA SIN AYUDA O SUPERVISION, PUEDE UTILIZAR EL APOYO QUE PRECISA PARA CAMINAR (BASTON, MULETAS, ETC) Y EL PASAMANOS - **INTBARTHELTOTAL:** 100 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 0 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 14 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** MENOS DE 45 Años - **FINDRISC - IMC:** ENTRE 25-30 (1 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - **FINDRISC - REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS:** SI - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGUNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA:** SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/30 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO ESPECIALISTA - **OBSERVACION:** FEMENINA EN SU 5TA DECADA DE LA VIDA, HIPERTENSA CONTROLADA, RIESGO CARDIOVASCULAR BAJO PREDIABETICA CON SOBREPESO ASOCIADO SE INICIA MANEJO CON BIGUANIDA METFORMINA 500MG DIA EVALUACION 3M CON PERFIL GLUCEMICO SE ENVÍA A NUTRICIO Y DIETETICA - **CONDUCTA:** ANOTADO

FORMULA MEDICA

METFORMINA TABLETAS 500 MG # (30)  
1 TABLETA VIA ORAL POSTERIOR AL ALMUERZO

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA # (60)  
1 TABLETA VO CADA 12 HORAS

SOLICITUD DE SERVICIOS:

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

[903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

3M

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PREDIABETES  
HIPERTENSION ARTERIAL  
SOBREPESO

# MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



## HISTORIA CLINICA

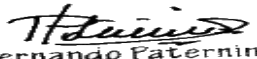
Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 05:21

**PACIENTE:** CC 24717649 - ANGELA MARIA ALFONSO

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1983-12-18 - Edad: 40 Años 2 Meses 11 Dias

  
Hernando Paternina C  
MD Internista U. Libre  
R.M. 4016, Caldas  
C.C. 92516323

HERNANDO AUGUSTO PATERNINA

MEDICINA INTERNA

Nro Documento: 92516323

Nro. Registro:4016