

PACIENTE: CC 40766326 - LUZ DALBA RAMIREZ QUIMBAYA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1965-11-01 - Edad: 58 Años 3 Meses 8 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-09 - 02:35:25 CAS:1427197

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CAROLYN OROZCO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 3 - Confirmado Repetido

Diagnóstico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnóstico Relacionado Nro1: R739 - HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado Nro2: A09X - DIARREA Y GASTROENTERITIS DE PRESUNTO ORIGEN INFECCIOSO

Diagnóstico Relacionado Nro3: M624 - CONTRACTURA MUSCULAR

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CALLE 17 16 37 VIVERO VARIANTE - TELEFONO: 3138285992 - MOTIVO DE CONSULTA: "EL MEDICAMENTO" "UN DOLOR ACA" "VOMITO Y DIARREA" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, QUIEN TIENE ANTECEDENTE PERSONAL DE HIPERTENSION ARTERIAL. ACTUALMENTE RECIBIENDO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. NO TRAE REPORTE DE EXAMENES CONTROL ORDENADOS. POR OTRO LADO, REFIERE DOLOR EN REGION CERVICAL DERECHA IRRADIADO AHOMBRO Y ESPALDA IPSILATERALES EL CUAL SE EXACERBA CON LOS MOVIMIENTOS. REFIERE ANTECEDENTE DE TRAUMA EN Dicha REGION. ADICIONALMENTE, REFIERE HACE 3 DIAS PRESENTA CUADRO DE EPISODIOS DIARREICOS SIN MOCO NISANGRE EN NUMERO DE 10 AL DIA ASOCIADA A EPISODIOS EMETICOS Y DOLOR ABDOMINAL, NIEGA FIEBRE U OTRA SINTOMATOLOGIA ASOCIADA. REFIERE AUTOMEDICACION CON SALES DE REHIDRATACION ORAL. - PATOLOGICOS: HIPERTNESIONA RTERIAL - FARMACOLOGICOS: CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG DIA EN ALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA CADA 12 H VIA ORAL 8 AM Y 8 PM ATORVASTATINA 20MG NOCHE ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG DIA - QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA RESECCION DE MASA EN REGION PELVICA - EXTERNA CORRECCION DE RECTOCELE - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: PENICILINA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON HIJA, YERNO, NIETA. - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2014/12/12 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 1: NEGATIVO - G: 6 - P: 2 - PV: 2 - PC: 0 - A: 4 - V: 2 - M: 0 - FUP: 1992/11/09 - MENARQUIA DESCRIPCION: 15 AÑOS DE EDAD. - FUM: 2011/02/22 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - ULTIMA CITOLOGIA: 2016/04/26 - RESULTADO: NORMAL - METODO PLANIFICACION: ESTERILIZACION - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 17 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 1 - ETS: NIEGA - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: NIEGA - MENOPAUSIA: PACIENTE CON HISTERECTOMIA - ANTECEDENTES FAMILIARES: PADRES DM 2, HTA. FALLECIDOS. - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 130 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 75 - PERIMETRO ABDOMINAL: 94 - TEMPERATURA: 36.7 - FC: 80 - FR: 18 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO EVALUADO - ORL: NORMAL - CUELLO: DOLOR A LA PALAPCION EN REGION CERVICAL DERECHA Y HOMBRO IPSILATERALES - VALORACION MAMARIA: NO EVALUADO - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - 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 ACEPTE MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES 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 - TELEFONO: 3138285992 - DIRECCION: CALLE 17 # 16- 37 - VIA DE CAPTACION: USUARIO - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 6 - 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): 165 - PESO (KG): 70 - IMC: 25.71 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 94 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2023/08/14 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL - FECHA MAMOGRAFIA: 2022/12/15 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 1 - FECHA HEMOGRAMA: 2023/08/01 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 6.41, HB 113.9, HCTO 41.2, RECUENTO DE PLAQUETAS 269.000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/08/01 - RESULTADO FACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/08/03 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 41.26 - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/08/03 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 124.01 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/08/03 - RESULTADO

TRIGLICERIDOS: 101.55 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/08/03 - **RESULTADO GLICEMIA:** 119 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2022/12/09 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 96.69 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/08/03 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.86 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/08/03 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 23.05 - **TFG - REGISTRADA:** 78.8 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 419.48 - **PUNTAJE:** 4 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **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:** PACIENTE QUIEN ACUDE A CONTROL POR PROGRAMA DE RCV, AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL FUERA DE METAS. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL. EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL NO TRAE REPROTE DE EXAMENES CONTROL SEGUN LO DESCRITO EN HISTORIA CLINICA CUENTA CON UNA TFG 78.8 ESTADIO 1 - DAÑO RENAL CON TFG NORMAL O AUMENTADA. RAC NO CALCULABLE POR FALTA DE REPROTE DE MICROALBUMINURIA - **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 NECESA - **STRBARTHELARREGLARSE:** A - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES:** A - **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO:** 10 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESA 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 - **STRBARTHELRETRETE:** A - **INTBARTHELRETRETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETRETEDES:** 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 - **INTBARTHELTRASLADEPTO:** 15 - **STRBARTHELTRASLADES:** 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 METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN POSICION SENTADO EN LA CAMA - **STRBARTHELDEAMBULAR:** A - **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 15 - **STRBARTHELDEAMBULARDES:** 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 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** 55-64 AÑOS (3 P.) - **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 - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGINA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA:** SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** SI: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/03/09 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CITA CONTROL EN 1 MES - **CONDUCTA:** - PACIENTE ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES,S E REFORMULA IGUAL MEDICACION SEGUN PRESCRIPCION ANTERIOR POR 1 MES - CITA CONTROL EN 1 MES CON REPORTE DE EXAMENES CONTROL - SE ORDENA TRATAMIENTO PARA SINTOMATOLOGIA REFERIDA SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CEFALAEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FORMULA MEDICA

TIZANIDINA TABLETAS 2 MG

(10)

TOMAR UNA CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

TRIMEBUTINA/SIMETICONA 200MG/120 MG

(20)

TOMAR UNA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS

PACIENTE: CC 40766326 - LUZ DALBA RAMIREZ QUIMBAYA**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1965-11-01 - Edad: 58 Años 3 Meses 8 DíasSALES DE REHIDRATACION ORAL, FORMULA OMS POLVO PARA DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA. COMPONENTES: # (5)
EXPRESADOS EN G/L.

DILUIR 1 SOBRE EN 1 LITRO DE AGUA TOMAR A LIBRE DEMANDA

NAPROXENO 250 MG TABLETA O CAPSULA # (15)
TOMAR UNA CADA 8 HORAS POR 5 DIAS .CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG # (30)
1 TAB / AL DIAENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA # (60)
1 TAB CADA 12 H VIA ORAL 8 AM Y 8 PMATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)
1 TAB VIA ORAL ADIARIA POR LA NOCHEACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA
Carolyn Orozco
1234096566

CAROLYN OROZCO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1234096566
Nro. Registro:1234096566
