

PACIENTE: CC 10162847 - JAIME PEREZ ROLDAN

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1956-09-24 - Edad: 67 Años 4 Meses 30 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-23 - 08:19:34 CAS:1435371

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: I430 - CARDIOMIOPATIA EN ENFERMEDADES INFECCIOSAS Y PARASITARIAS CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

Diagnostico Relacionado Nro2: I420 - CARDIOMIOPATIA DILATADA

Diagnostico Relacionado Nro3: Z950 - PRESENCIA DE MARCAPASO CARDIACO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-10162847 JAIME PEREZ ROLDAN - DIRECCION: CR 8A NO 20 - 45 B/ SANTA LUCIA. LA DORADA CALDAS - TELEFONO: 3206805884 - MOTIVO DE CONSULTA: " TENGO ESTOS EXÁMENES" " POR LOS MEDICAMENTOS" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, CARDIOMIOPATIA DILATADA, PRESENCIA DE CARDIODESFIBRILADOS 2008. EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA. PENDIENTE CONTROL POR CARDIOLOGIA. PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA AL PROGRAMA, EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL SEGUIMIENTO, NIEGA REACCIONES ADVERSA A LA INGESTA DE LOS MISMOS .PACIENTE 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 HOSPITALIZACIONES PREVIAS. CON REPROTE DE LABORATORIOS UROANALISIS: AMARILLO LIG/ TURBIO BACTERIAS + LECUOS 0-2 XC HEMOGRAMA: LEUCOS 7.63 NEUT 5.33 LINF 1.69 HB 14.9 HCT 11.6 PLT 183 TRIGLICERIDOS 139.6 COLESTEROL TOTAL 174.8 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO 118.87 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] 28.01 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 108.4 CREATININA EN SUERO U OTROS 1.53 MICROALBUMINURIA 14.31 CREATININA EN ORINA 179.6 EKG RITMO SINUSAL BLOQUEO HEM ANTERIOR IZQUIERDO SOSPECHOSO, VENTRICULARES PREMATUROS CONTRACCION DRECUENTE BAJO VOLTAJE - PATOLOGICOS: HTA + CARDIOPATIA DILATADA + HIPERTENSION PULMONAR-DISLIPIDEMIA + PSORIASIS MIOCARDIOPATIA CHAGASICA - FARMACOLOGICOS: AMIODARONA TAB 200MG CADA DIA + ASA 100MG DIA + ESPIRONOLACTONA 25 MG DIA + LOSARTAN TAB 50MG DIA + DIGOXINA TAB UNA DIARIA+ CARVEDILOL TAB 25MG CADA 12 HORAS - QUIRURGICOS: ARTROSCOPIA DE RODILLA DERECHA, AMIDALECTOMIA , OSTEOSINTESIS TOBILLO IZQUIERDO - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NINFLAMIND - BIOPSICOSOCIALES: NO REFIERE - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE HTA - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 126 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 72 - T.A. (DE PIE): 126 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 72 - PERIMETRO ABDOMINAL: 90 - TEMPERATURA: 36 - FC: 74 - FR: 18 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NO LESIONES EN PIEL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: MOVIL, NO SE PALPAN MASAS - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: MURMULLO LIMPIO, NO SOBREAGREGADO, NO SOPLOS - ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS - 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 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: 3108477466 - DIRECCION: CR 8A NO 20 - 45 B/ SANTA LUCIA - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 14 - Año: 2015 - MES: 5 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 0 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA HIPERTENSION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 175 - PESO (KG): 97.3 - IMC: 31.77 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 90 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 126 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 72 - FECHA EKG: 2024/02/09 - RESULTADO EKG: SINUSAL BLOQUEO HEM ANTERIOR IZQUIERDO SOSPECHOSO, VENTRICULARES PREMATUROS CONTRACCION DRECUENTE BAJO VOLTAJE - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/10 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 7.63 NEUT 5.33 LINF 1.69 HB 14.9 HCT 11.6 PLT 183 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/09 - RESULTADO PACIAL ORINA: AMARILLO LIG/ TURBIO BACTERIAS + LECUOS 0-2 XC - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/10 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 174.8 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/10 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 28.01 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/10 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 118.87 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/10 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 139.6 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/10 - RESULTADO GLICEMIA: 108 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/10 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 14.31 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/10 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.53 - FECHA CREATININA ORINA:

2024/02/10 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 179.6 - **TFG - REGISTRADA:** 64.48 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 7.97 - **PUNTAJE:** 6 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 10% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA AL PACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESION A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECORDARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD. RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A MENOS DE 2 GRAMOS AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS)., O MEJOR AUN TODOS LOS DIAS. MANTENER CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL. AL PACIENTE SE LE ORIENTO, ESTE REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE VOLVER A LA CONSULTA CON SUS RESULTADOS (SI ESTOS SON SOLICITADOS). ESTOS EXAMENES, SI SON DE LABORATORIO DEBEN REALIZARSE 10 DIAS ANTES DE LA CONSULTA CON EL MEDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. SE DAN LA INSTRUCCIONES EN CASO DE PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE IRRADIA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL. EN ESTE CASO SIEMPRE DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO. - **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICO DESCRITO , EN CONTROL DE RCV, PACIENTE AL MOMENTO EN CONSULTA PARA REFORMULACION DE MANEJO, NIEGA SÍNTOMA CARDIACOS AL MOMENTO. CON REPORTE DE PARACLINICOS EVIDENCIA DE HIPERLIPIDEMIA + IVU A REPETICIÓN . QUIEN PRESENTA TFG POR MDR/CDK-EPÍ 46,4CON RAC 7.97 CON TFG EN MODERADA DISMINUCION. DADO LO ANTERIOR REFORMULACION POR 2 MESES SEGÚN ULTIMA PREESCRIPCION, SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA. PACIENTE BUENA ADHERENTE A ESTAS INDICADIONES. SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE BUENA ADHERENTE A MANEJO FARMACOLOGICO Y A LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **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 - **STRBARTHELRETEETE:** A - **INTBARTHELRETEETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETEETEDDES:** 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 - **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 - **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: Más DE 64 Años (4 P.) - FINDRISC - IMC: MAYOR DE 30 (3 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 ALGUNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA: SI - FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES: OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/04/23 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - OBSERVACION: SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL EN 2 MESES - CONDUCTA: PACIENTE MASCULINO CON AP Y CUADRO CLINICO DESCRITO, EN SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, REGULAR ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SE REFORMULA MANEJO DE BASE POR 2 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION. PACIENTE CON TFG EN MODERADA DISMINUCION. SE REFUERZAN HABITOS. SE ACONSEJA CAMBIOS DE HABITOS ALIMENTICIOS. PACIENTE QUIEN NIEGA SINTOMAS CORONARIOS, SE DAN RECOMENDACIONES. SE INSISTEN EN IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL SEGUIMEINTO DE LOS LAS VISITAS A MEDICO, SE DAN RECOMENDACIONES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

FORMULA MEDICA

AMIODARONA CLORHIDRATO. USO EXCLUSIVO DE ESPECIALISTA 200 MG TABLETA # (30)
1 TAB VO CADA DIA DURANTE UN MES.

ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA # (30)
1 TAB AL DIA VIA ORAL POR 1 MES

ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)
TOMA 1 CADA DIA EN AYUNAS

CARVEDILOL TABLETAS 25 MG # (60)
1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 1 MES

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)
TOMAR UNA TABLETA DESPUES DE LA CENA

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)
1 TAB CADA DIA VO POR 1MES

BETAMETASONA 0,05% UNGÜENTO # (4)
APLICAR MAÑANA Y NOCHE EN LOS PARCHES Y TAPAR CON CRISTAFLEX

SACUBITRIL + VALSARTÁN TABLETAS 100 MG # (30)
TOMAR UNA TABLETA CADA DIA

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, CARDIOMIOPATIA DILATADA, PRESENCIA DE CARDIODESFIBRILADOS 2008. EN SEGUIMIENTO CARDIÓLOGA CON ULTIMO CONTROL HACE 4 MESES, HOY CON REPORTE DE EKG RITMO SINUSAL BLOQUEO HEM ANTERIOR IZQUIERDO SOSPECHOSO, VENTRICULARES PREMATUROS CONTRACCIÓN FRECUENTE BAJO VOLTAJE. SE SOLICITA VALORACIÓN

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

SE SOLICITA CONTROL EN 2 MES POR RCV (ABRIL 2024)



SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1088346737
Nro. Registro:1088346737

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 05:11

PACIENTE: CC 10162847 - JAIME PEREZ ROLDAN

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1956-09-24 - Edad: 67 Años 4 Meses 30 Dias