

PACIENTE: CC 10171851 - WILLIAM MENDOZA SALDAÑA**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1965-09-04 - Edad: 58 Años 5 Meses 25 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-29 - 10:30:31**CAS:**1442966**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnostico Principal:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro1:** E756 - TRASTORNOS DE ALMACENAMIENTO DE LIPIDOS, NO ESPECIFICADO**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** DELI HERNANDEZ - **PARENTEZCO:** CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - **DIRECCION:** CALLE 47 # 2C-25 VILLA ESPERANZA - **TELEFONO:** 3117151695 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO AL CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONTROL DE RCV CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL CON LOSARTAN E HDIROCLOTORIAZIDA QUIEN ACTUALMENTE CON BUENA ADHERENCIA AL SEGUIMIENTO, CON REPORTES DE PARACLINICOS. PACIENTE NIEGA EN EL MOMENTO SINTOMATOLOGIA CARDICA NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, REALIZACION DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA. REFIERE HOSPITALIZACION.

- **PATOLOGICOS:** NO REFIERE - **FARMACOLOGICOS:** LOOSARTAN 50MG/12 HORAS HIDROCLOROTIAZIDA - **QUIRURGICOS:** PTERIGIO O.I. - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA Y 2 HIJOS - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** DIABETES: PADRE. NO MAS ANTEC. - **DIABETES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 150 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 95 - **T.A. (DE PIE):** 150 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 95 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 99 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 78 - **FR:** 15 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** MUCOSAS HUMEDAS NORMOCOLOREADAS - **CABEZA:** NORMOCEFALO - **OJOS:** PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** CAE PERMEABLE - **CUELLO:** MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** MVA SIN AGREGADOS RS CS RS SIN SOPLOS - **ABDOMEN:** BLANDO NO DOLOROSO - **GENITALES:** NO EXPLORADOS - **EXTREMIDADES:** EUTROFICAS SIN EDEMA - **NEUROLOGICO:** SIN ALTERACION - **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 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 3 - **Año:** 2021 - **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):** 167 - **PESO (KG):** 74.6 - **IMC:** 26.75 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 99 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 150 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 95 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/11/23 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUC 5.45 NET 3.03 LINF 1.83 HB 15.3 HTO 43.5 PLT 168 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/11/23 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** AMARILLO TURBIO, BACTERIAS ESCASAS - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/11/23 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 219.65 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/11/23 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 39.28 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/11/23 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 109.23 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/11/23 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 355.69 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/11/23 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.29 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/11/23 - **RESULTADO GLICEMIA:** 103 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/11/23 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 0.59 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/11/23 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.92 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/11/23 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 81.14 - **TFG - REGISTRADA:** 92.35 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 0.73 - **PUNTAJE:** 6 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 10% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE MASCULINO EN CONTEXTO DE CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON BUENA ADHERENCIA AL SEGUIMIENTO, CON REPORTE DE PARACLINICOS CON EVIDENCIA DE HIPERLIPIDEMIA, GLUCOSA Y GLICOSILADA EN NORMALIDAD, SIN COMPROMISO RENAL. PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NIEGA SINTOMAS CARDIOVASCULARES, NIEGA CONSULTAS RECIENTES A URGENCIAS U HOSPITALIZACIONES, DADO LO ANTERIOR, SE FORMULA MEDICAMENTOS PARA 3 MESES, SE DAN RECOMENDACIONES, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **EVOLUCION:** PACIENTE HIPERTENSO CON RCV MODERADO, COMPENSADO CON REPORTE DE LABORATORIOS DE CONTROL CON EVIDENCIA DE HIPERLIPIDEMIA, GLICEMIA Y GLICOSILADA EN NORMALIDAD, SIN COMPROMISO RENAL, NOV 2023. PRESION ARTERIAL FUERA DE METAS, IMC EN RANGOS DE SOBREPESO, PACIENTE MANIFIESTA RECIENTE INICIO DE ACTIVIDAD FISICA SE ESTABLECE META DE 4 KILOS EN 3 MESES - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 6% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MODERADO - **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 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** 55-64 AÑOS (3 P.) - **FINDRISC - IMC:** ENTRE 25-30 (1 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - **FINDRISC - REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS:** SI - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** TODOS LOS DÍAS (0 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/29 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON ANTECEDENTES ANOTADOS, ASINTOMATICO ACTUAL, CON PA FUERA DE METAS POR LO QUE SE ADICIONA NUEVAMENTE CALCIOANTAGONISTA (SE EVIDENCIA QUE NO FUE ORDNADO EN ULTIMO CONTROL) CONTINUA CON ESTATINAS, SE SOLICITA BATERIA DE PARACLINICOS QUE CORRESPONDEN AL MES DE MAYO SE INDICA REALIZAR 10 DIAS ANTES DE LA CITA SE DAN RECOMENDACIONES PARA LA TOMA DE MUESTRA, SE REFUERZA EDUCACION HABITOS SALUDABLES Y ADHERENCIA AL TTO, ANTE SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A URGENCIAS CITA EN 3 MESES POR EL PROGRAMA DE RCV

FORMULA MEDICA

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 1 TABLETA CADA 12 HORAS 8 AM 8 PM	# (60)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA 1 CADA MAÑANA VIA ORAL	# (30)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA 1 TAB VIA ORAL DIA	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR 1 CADA DIA POR LAS NOCHES CON LA CENA	# (30)

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)

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 05:20

PACIENTE: CC 10171851 - WILLIAM MENDOZA SALDAÑA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1965-09-04 - Edad: 58 Años 5 Meses 25 Días

[903868 TRIGLICERIDOS]	# (1)
[907106 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA]	# (1)
[902209 HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]	# (1)
[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)

Carla Chourio

CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 5995300

Nro. Registro:5995300