

PACIENTE: CC 1054544928 - YELEXI ANDREA RAMIREZ RODRIGUEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1987-10-24 - Edad: 36 Años 3 Meses 23 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-16 - 07:44:04

CAS:1428313

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: VALENTINA RAMIREZ HOYOS

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-1054544928 YELEXI ANDREA RAMIREZ RODRIGUEZ - DIRECCION: CRA 9C # 44-35 B/ LAS FERIAS. LA DORADA CALDAS - TELEFONO: 3207378576 - 3147727734 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: SE TRATA DE UNA PACIENTE FEMENINA DE 36 AÑOS DE EDAD, QUIEN ACUDE A LA CONSULTA PARA SU CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA RCV CON ANTECEDENTE PATOLÓGICOS DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL QUIEN EN EL DÍA DE HOY ASISTE A CONSULTA PARA SU CONTROL, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLÓGICO. REFIERE MALA ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y A CONTROLES. REFIERE SUSPENDIÓ TRATAMIENTO POR UN TIEMPO, NO RECUERDA CUANTO, REFIERE REINICIÓ NUEVAMENTE EL TRATAMIENTO EL AÑO PASADO, NO RECUERDA HACE CUANTO, REFIERE YA NO TOMA HIDROCLOROTIAZIDA YA QUE LA SUSPENDIÓ VOLUNTARIAMENTE, LO MISMO CON ATORVASTATINA. NIEGA SINTOMATOLOGÍA CARDIOVASCULAR COMO DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, PARESTESIAS O EDEMAS EN EXTREMIDADES O ALTERACIONES EN LA VISIÓN. SIN EVIDENCIA DE LESIÓN DE ÓRGANO BLANCO. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES. EN EL MOMENTO NO ADHERENTE A CAMBIOS EN ESTILO DE VIDA COMO ALIMENTACIÓN SALUDABLE. - PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL - FARMACOLOGICOS: HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETATOMAR 1 TABLETA DIARIA AMLODIPINO 5 MG TABLETA1 TAB AL DIA VIA ORAL-- LOSARTAN. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA1 TABLETA CADA 12 HORAS 8 AM 8PM ATORVASTATINA 40MG TABLETATOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL 8 PM - QUIRURGICOS: POMEROY - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON HIJOS - G: 3 - P: 3 - PV: 3 - PC: 0 - A: 0 - V: 3 - M: 0 - FUP: 2007/08/02 - MENARQUIA DESCRIPCION: 12 - FUM: 2022/12/29 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO Año: SI - ULTIMA CITOLOGIA: 2022/10/26 - RESULTADO: NORMAL - METODO PLANIFICACION: ESTERILIZACION - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 15 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 4 - ETS: SI VPH - ANTECEDENTES FAMILIARES: TIA MATERNA CA DE PULMON FALLECIDA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 157 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 100 - T.A. (DE PIE): 155 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 100 - PERIMETRO ABDOMINAL: 94 - TEMPERATURA: 36 - FC: 78 - FR: 15 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: SE APRECIA ROJO RETINIANO, MIOSIS FISIOLÓGICA QUE NO PERMITE VER ADECUADAMENTE ESTRUCTURAS - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE CONSIDERA PERTINENTE VALORARLO POR EL CUADRO CLÍNICO - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO SE CONSIDERA PERTINENTE VALORARLO POR EL CUADRO CLÍNICO - 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 - TELEFONO: 3207378576 - DIRECCION: BARRIO LAS FERIAS, LA DORADA CALDAS - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 7 - Año: 2016 - MES: 3 - 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: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 150 - PESO (KG): 72 - IMC: 32 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 94 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 157 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 100 - FECHA EKG: 2024/02/08 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/10 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 11.7 HTO 35.3 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/08 - RESULTADO PACIAL ORINA: HEMATURIA MICROSCOPICA, PROTEINA 15 - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/10 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 184.1 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/10 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 24.78 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/10 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 117.32 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/10 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 210 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/10 - RESULTADO GLICEMIA: 82 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/10 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 74.77 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/10 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.92 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/10 - RESULTADO CREATININA ORINA: 157.1 - TFG - REGISTRADA: 96.09 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 47.59 - PUNTAJE: -4 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 1% - EVOLUCION: PACIENTE DE 36 AÑOS, QUIEN ASISTE A RCV, EN EL MOMENTO ASINTOMATICA. AL

EXAMEN FISICO PACIENTE CON SIGNOS VITALES CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS, ESTADIO III, IMC EN OBESIDAD GRADO I, PA AUMENTADO, NO OTROS HALLAZGOS. PARACLINICOS QUE EVIDENCIAN COLESTEROL LDL, TRIGLICERIDOS ELEVADOS MICROALBUMINURIA 74.77 ELEVADO, RAC 47.59 ELEVADO, CREATININA 0.92 LIGERAMENTE ELEVADA, TFG 96.09 NORMAL SE SOLICITA NUEVAMENTE RAC Y CREATININA EN SUERO PARA CONTROL EN 3 MES PARA DESCARTAR ERC. SE EXPLICA CONDUCTA A PACIENTE, QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **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 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 - **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:** MAYOR DE 30 (3 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** 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:** 2024/05/16 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE DA FORMULACIÓN POR 3 MESES

FORMULA MEDICA

HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL ANTES DEL ALMUERZO	# (30)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 C APSULA EN AYUNAS FORMULA POR 3 MESES	# (90)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA DIARIA	# (30)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA 1 TAB AL DIA VIA ORAL--	# (30)
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 8PM	# (60)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL 8 PM	# (30)

SOLICITUD DE SERVICIOS: [907106 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA]	# (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 05:01

PACIENTE: CC 1054544928 - YELEXI ANDREA RAMIREZ RODRIGUEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1987-10-24 - Edad: 36 Años 3 Meses 23 Dias

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

[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL] # (1)

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA] # (1)

[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

SE REMITE PARA CONTROL RCV

VALENTINA RAMIREZ HOYOS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088345151

Nro. Registro:1088345151