

PACIENTE: CC 14266592 - JOSE ALVARO NARANJO GUZMAN

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1948-09-30 - Edad: 75 Años 4 Meses 27 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-26 - 07:16:30

CAS:1435626

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: K210 - ENFERMEDAD DEL REFLUJO GASTROESOFAGICO CON ESOFAGITIS

Diagnostico Relacionado Nro2: H109 - CONJUNTIVITIS, NO ESPECIFICADA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** MARIA PARDO - ESPOSA - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** JAQUELINE NARANJO - HIJA - **DIRECCION:** CRA 9 47 10 BARRIO LAS FERIAS - **TELEFONO:** 3146217663 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "PRESENTAR EXAMENES" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 75 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. ACUDE CON REPORTE DE 29/01/24 COP 196.6 MICROALB 16.07 VIH NO REACTIVO, HB 13 CR 1.04 UROANALISIS GLUCOSA 250 GLICEMIA 94.45 REFIERE CUADRO CLINICO DE 6 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TOS CON EXPECTORACION, LA CUAL ES EPISODICA, RECURRENTE, CONCOMITANTE CON CONGESTION NASAL, ODINOFAGIA, REFIERE TALES EPISODIOS DESCRITOS COMO "GRIPA", NIEGA FIEBRE, NIEGA DISNEA, REFIERE APROX 2 EPISODIOS EN 6 MESES CON DURACION D E 7 DIAS CADA UNO, POR LO QUE CONSULTO PREVIAMENTE SOLICITAORN RX DE TORAX, ACUDE CON REPORTE DEL 29/01/24 TRANSPARENCIA PULMONAR NORMAL - **PATOLOGICOS:** HPB DESDE HACE VARIOS AÑOS ULCERA GASTRICA HTA - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 100 MG DIA ESOMPERAZOL 40 MG CADA 12H SUCRALFATO 1 G CADA 8H - **QUIRURGICOS:** HERNIORRAFIA INGUINAL IZQUIERDA FAQUECTOMIA BILATERAL RESECCION CA DE PIEL - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA E HIJO. NO LABORA. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 132 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 84 - **T.A. (DE PIE):** 130 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 82 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 95 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 75 - **FR:** 12 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA LIMPIA, NO HAY PRESENCIA DE ICTERICIA, CONJUNTIVAS ROSADAS - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREGREGADOS - **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 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:** 3146217663 - **DIRECCION:** CRA 9 47 10 BARRIO LAS FERIAS - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 25 - **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):** 71.2 - **IMC:** 26.15 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 95 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 132 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 84 - **FECHA EKG:** 2022/07/07 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, NO SIGNOS SUGESTIVOS DE ISQUEMIA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/29 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 13 - **FECHA PSA:** 2023/08/17 - **RESULTADO PSA:** 4.07 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/29 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSA 250 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/29 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 187 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/29 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 53.44 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/29 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 119.68 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/29 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 69.41 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/29 - **RESULTADO GLICEMIA:** 94 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/29 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 16.07 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/29 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.04 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/29 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 196.6 - **TFG - REGISTRADA:** 61.81 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 8.17 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE HTA, HPB, ACTUALMENTE CON IVU, RCV MODERADO, 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 CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DISLIPIDEMIA, RIESGO MODERADO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO ADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE IMC PERIMETRO ABDOMINAL, PRESENTA TFG 61.81 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 69.9 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 16.07 NORMAL, RAC 8.17 NORMAL - **FRAMINGHAM** - **PUNTUACION:** 16.5 - **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 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 - **OLVIDA ALGUNA VEZ TOMAR LOS MEDICAMENTOS PARA TRATAR SU ENFERMEDAD?:** SI - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **CUANDO SE ENCUENTRA BIEN, DEJA DE TOMAR LA MEDICACIÓN?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/26 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO, UNICAMENTE LLAMA LA ATENCION GLUCOSURIA, SE ORDENAN PARACLINICOS PARA PROXIMO CONTROL EN 3 MESES A VERIFICAR ESTADO GLICEMICO. SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS CUADRO RESPIRATORIO EPISODICO SIN SITOAS DE ALARMA POCO RECURRENTES, PROBABLE RINOFARINGITIS, ASINTOMATICO EN EL MOMENTO CON RADIOGRAFIA NORMAL NO CONDUCTA ADICIONAL DE MOMENTO

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS	# (30)
LOSARTAN /AMLODIPINO TABLETAS 50/5MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS	# (60)
GLICERINA 0.9% + CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% SOLUCION OFTALMICA 1 GOTTA CADA 12 HORAS EN CADA OJO POR 1 MES	# (1)
ATORVASTATINA 20MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE	# (30)

**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 05:14

**PACIENTE:** CC 14266592 - JOSE ALVARO NARANJO GUZMAN  
**GENERO:** MASCULINO  
**FECHA NACIMIENTO:** 1948-09-30 - Edad: 75 Años 4 Meses 27 Dias

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA # (30)  
TOAAR UNA TABLETA 8 AM POR UN MES

SOLICITUD DE SERVICIOS:  
[903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA] # (1)

[903801 | ACIDO URICO] # (1)

[903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL] # (1)

[903859 | POTASIO] # (1)

[903864 | SODIO] # (1)

[895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:  
  
PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA DE LABORATORIO**  
  
A REALIZAR EN 3 MESES  
  
UROANALISIS

MIGUEL A PARRA

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 1088342864  
Nro. Registro:1088342864