

PACIENTE: CC 20829932 - MARTHA INELDA GARCIA MOLINA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1980-05-03 - Edad: 43 Años 9 Meses 26 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-29 - 09:59:51

CAS:1437938

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLA - **DIRECCION:** CALLE 15 # 3-05 E B/STA INES PTO SALGAR - **TELEFONO:** 3194983192 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 43 AÑOS " AL CONTROL DE PRIMERA VEZ" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 43 AÑOS FEMENINA QUIEN ASISTE CON DIAGNOSTICO DE NOVO DE HTA. AP DE CA DE MAMA SEGUIMIENTO CON ONCOLOGIA EN MANEJO CON TAMOXIFENO Y QUIMIOTERAPIA . REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA DOLOR DE PECHO , PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS , DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA, DESMAYOS, POLIDIPSIA, SINTOMAS URINARIOS. RECIBE LOSARTAN 50 MG DIARIO CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA. REALIZO LABORATORIOS DE CONTROL (FEBRERO 22) SE INGRESAN EN CASILLAS EJERCICIO: NINGUNO. REFIERE NORMAL CONSUMO DE SAL - **PATOLOGICOS:** CA DE MAMA - **FARMACOLOGICOS:** TAMOXIFENO 20 MG OD - **QUIRURGICOS:** CUADRANTECTOMIA + VACIAMIENTO GANGLIONAR HISTEROOFORECTOMIA EN EL 2020 - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON MADRE E HIJO MENOR. AMA DE CASA. - **G:** 6 - **P:** 4 - **PV:** 4 - **PC:** 0 - **A:** 2 - **V:** 4 - **M:** 0 - **FUP:** 2005/07/28 - **MENARQUIA:** SI - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **ULTIMA CITOLOGIA:** 2023/09/27 - **RESULTADO:** NORMAL - **METODO PLANIFICACION:** ESTERILIZACION - **ACTIVIDAD SEXUAL:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 14 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 3 - **ETS:** NIEGA - **PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.:** NIEGA - **MENOPAUSIA:** PACIENTE CON HISTERECTOMIA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE HTA - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 104 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 104 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 107 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 91 - **FR:** 20 - **SPO2:** 96 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALAUDOS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL SIN MASAS PALPABLES - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCSRs BIEN TIMBRADOS NO AUSUCLTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** SIN EDEMAS - **NEUROLOGICO:** SIN DEFICIT - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **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):** 160 - **PESO (KG):** 82.5 - **IMC:** 32.23 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 107 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 104 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2024/02/22 - **RESULTADO EKG:** FC: 80 X' RITMO SINUSAL. TRAZADO NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/22 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 11.5 PLAQ 339000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/22 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** SANGRE + BACT ++ - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/22 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 194.3 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/22 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 38.64 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/22 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 116.16 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/02/22 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 197.5 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/02/22 - **RESULTADO GLICEMIA:** 103 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/22 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 14.52 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/22 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.72 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/02/22 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 163.1 - **TFG - REGISTRADA:** 131.21 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 8.9 - **PUNTAJE:** -3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 1% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE INDICAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE PARA MEJORAR METAS TERAPEUTICAS. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - SIGNOS DE ALARMA: DOLOR TORACICO, SINCOPE, SENSACION DE TAQUICARDIA, CEFALEA INTENSA CON VISION BORROSA O TINITUS, MAREO. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS DE EDAD CON AP DE HTA DE NOVO Y OBESIDAD I. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS FUERA DE METAS. SE FORMULA ATORVASTATINA 20 MG DIARIO. GLICEMIA EN 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. SE REMITE A NUTRICION. SE REMITE A PSICOLOGIA SEGUN RUTA DE OBESIDAD PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 131.2 ML/MIN. RAC 8.9 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS - **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 - **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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/30 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS DE EDAD CON AP DE HTA DE NOVO Y OBESIDAD I. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS FUERA DE METAS. SE FORMULA ATORVASTATINA 20 MG DIARIO. GLICEMIA EN 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. SE REMITE A NUTRICION. SE REMITE A PSICOLOGIA SEGUN RUTA DE OBESIDAD PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 131.2 ML/MIN. RAC 8.9 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 3 MESES

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 # (30)
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 8 AM

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)
TOMAR UNA CADA DIA POR LA NOCHE

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE DE 43 AÑOS FEMENI NA CON HTA DE NOVO , DISLIPIDEMIA MIXTA Y OBESIDAD I

PACIENTE REMITIDO A: **PSICOLOGIA**

PACIENTE DE 43 AÑOS FEMENINA CON AP DE OBESIDAD I SE REMITE SEGUN RUTA DE OBESIDAD

Ines Virginia Alfaro S

INES VIRGINIA ALFARO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 45509320
Nro. Registro:4989