

PACIENTE: CC 24704320 - ANA DELIA PEÑA ESPITIA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1947-10-06 - Edad: 76 Años 4 Meses 16 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-22 - 10:03:19 CAS:1426124

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JHON EDINSON FIERRO OROZCO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: H409 - GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro3: R739 - HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** VALENTINA RIVERA - NIETA - **PARENTEZCO:** OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA - **DIRECCION:** CARRERA 13 CALLE 21 N 21 18 MARGARITAS - **TELÉFONO:** 3122059140 - 3233268425 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HIPERTENSION ARTERIAL, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, REFIERE QUE 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. PACIENTE NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DESCOMPENSACION. TFG CKD EPI 83 ML/MIN/1.73M2. ADICIONAL REFIERE QUE CURSA CON INCOTINENCIA URINARIA, REFIERE QUE YA ESTA EN CONTROL Y SEGUIMIENTO CON UROLOGIA, REFIERE QUE REQUIERE DE UTILIZACION DE PAÑALES, REFIERE QUE CONSULTA PARA VALORAR FORMULACION DE PAÑALES EN LA CONSULTA. - **PATOLOGICOS:** HTA, GRGLAUCOMA, GRASITIS CRONICA. - **FARMACOLOGICOS:** HCTZ 25 MG CADA DIA, METOPROLOL TARTRATO 100 MG CADA 12 HORAS, ESOMEPRAZOL 20 MG CADA DIA, CARBOXIMETILCELULOSA, LATANOPROST, BRIMONIDINA/TIMOLOL, LATANOPROST EVIDENCAIDO EN HSITORIAS CLINIA. - **QUIRURGICOS:** HISTERECTOMIA, RESECCION DE LIPOMA, CIRUGIA EN AMBOS OJOS - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON HIJA, NIETA. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2023/05/29 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HIJA HTA. NIETA LINFOMA. - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 110 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 96 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 89 - **FR:** 14 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO SE EXPLORA - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO SE EXPLORA - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO SE EXPLORA - **EXTREMIDADES:** EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - **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?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** CASI 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:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** CASI 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):** CASI SIEMPRE - **TELÉFONO:** 3233268425 - **DIRECCION:** CARRERA 13 CALLE 21 N 21 18 MARGARITAS - **VIA DE CAPTACION:** AFILIACIONES - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 35 - **Año:** 1998 - **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):** 145 - **PESO (KG):** 59 - **IMC:** 28.06 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 96 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/04/28 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/11/10 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 5.88, HB 14.1, HCTO 41.4, RECUENTO DE PLAQUETAS 210.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/11/10 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/11/10 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 171.6 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/11/10 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 44.1 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/11/10 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 98.15 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/11/10 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 146.73 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/11/10 - **RESULTADO GLICEMIA:** 116 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/11/10 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6.57 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/11/10 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.71 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/11/10 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 26.4 - **TFG - REGISTRADA:** 62.79 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 24.89 - **PUNTAJE:** -3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 1% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV MODERADO,

COMPENSADO, 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:** VER CONDUCTA MEDICA. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/22 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL, SE SOLICITA ELECTROCARDIOGRAMA, SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 3 MESES MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS. FORMULA MIPRES CON PAÑALES ADULTO TALLA L, 2 RECAMBIOS CADA DIA, FORMULA POR 3 MESES. - 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. - MANEJO DEL ESTRÉS - CONTROL EN 3 MESES CON MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS

FORMULA MEDICA	
DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% + BRIMONIDINA 0.2% GOTAS OFTALMICAS APLICAR 1 GOTA CADA 12 HRS / EN CADA OJO	# (1)
LATANOPROST GOTAS 50 MCG/ML SOLUCION OFTALMICA APLICAR 1 GOTA AMBOS OJOS EN LA NOCHE	# (1)
CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% 1 GOTA CADA 4 HORAS EN CADA OJO	# (1)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR FIEBRE O MALESTAR GENERAL	# (60)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TOMAR 1 CADA DIA VIA ORAL AM	# (30)
METOPROLOL TARTRATO 100 MG TABLETA O GRAGEA TOMAR 1 CADA 12 HORAS VIA ORAL	# (60)
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)
[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)

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 05:10

PACIENTE: CC 24704320 - ANA DELIA PEÑA ESPITIA
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1947-10-06 - Edad: 76 Años 4 Meses 16 Dias

[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)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

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

CITA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS. PROGRAMA HIPERTENSION. PACIENTE RCV MODERADO.

Dr. Jhon Fierro O.
MEDICO GENERAL
P.C. N° 1143251943
UNIVERSIDAD LIBRE

JHON EDINSON FIERRO OROZCO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1143251943
Nro. Registro:1143251943