

PACIENTE: CC 24704386 - MARIA LEONOR PINEDA DE SALDAÑA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1947-06-10 - Edad: 76 Años 8 Meses 10 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-20 - 07:39:21 CAS:1433221

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JUAN DIEGO CORTEZ PAYARES

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: M179 - GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: I872 - INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** MARIA LORENA DOMINGUEZ - HIJA - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** MARIA LORENA DOMINGUEZ - HIJA - **DIRECCION:** CL 7A NO 8 - 23 BRR MAGDALENA - **TELEFONO:** 3138398414 - 3192508047 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DE PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL E HIPOTIROIDISMO ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE REGULAR ADHERENCIA AL SEGUIMIENTO, ADHERENTE AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSA A LA INGESTA DE LOS MISMOS .PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. APORTA LOS SIGUIENTES PARACLINICOS 31/01/2024 CREATINURIA:41.53 CREATININA:0.96 MICROALBUMINURIA:1.31 UROANALISIS: NO PATOLOGICO LDL:118.85 HDL:49.93 COLESTEROL TOTAL:191.4 TRIGLICERIDOS:113.1 GLUCOSA:89.39 HBA1C:5.87% HB:11.6 HTO:33.3% PLAQ:319.000 LEUCO:8.130 NEUTRO:47.7% - **PATOLOGICOS:** HTA ARTROSIS - **FARMACOLOGICOS:** METOPROLOL50\*2 LOSARTAN 50\*2 FUROSEMIDA40\*1 ASA100\*1 - **QUIRURGICOS:** NO REFIERE - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON HIJOS - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2016/09/27 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA. - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 110 - **TEMPERATURA:** 36.5 - **FC:** 80 - **FR:** 16 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALUADO POR MIOSIS FISIOLÓGICA - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RSCRS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL SIN AGREGADOS - **ABDOMEN:** ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO ABDOMEN AGUDO - **GENITALES:** NO EXPLORADOS - **EXTREMIDADES:** LEVE EDEMA A NIVEL DE MID ACOMPAÑADO DE DOLOR A LA PALPACION Y TELANGIECTASIA - **NEUROLOGICO:** SIN ALTERACIONES NEUROLOGICAS APARENTES. - **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:** 3138398414 - **DIRECCION:** CL 7A NO 8 - 23 BRR MAGDALENA - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 30 - **Año:** 2016 - **MES:** 9 - **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:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 143 - **PESO (KG):** 86 - **IMC:** 42.06 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 110 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2022/10/05 - **RESULTADO EKG:** IMPRESIONA MALA TOMA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/31 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB:11.6 HTO:33.3% PLAQ:319.000 LEUCO:8.130 NEUTRO:47.7% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/31 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/31 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 191.4 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/31 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 49.93 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/31 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 118.85 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/31 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 113.1 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/01/31 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.87 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/31 - **RESULTADO GLICEMIA:** 89 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/31 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 1.31 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/31 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.96 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/31 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 41.53 - **TFG - REGISTRADA:** 67.69 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 3.15 - **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:** EN EL MOMENTO ESTABLE, SIGNO VITALES EN METAS, DADO EL CUADRO ANTERIOR SE REvisa PARACLINICOS DONDE SE EVIDENCIAS LDL FUERA DE METAS POR LO QUE SE INICIA ESTATINAS, PERFIL METABÓLICO EN METAS SE REITERA LA IMPORTANCIAS DE CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA Y HÁBITOS ALIMENTICIOS, HEMOGRAMA CON LINEA CELULAR ROJA Y BLANCA DENTRO DE METAS, CREATININA CON TFG:67.69 ML/MIN SEGUN COCKROFT Y GAULT CON RAC NORMAL. SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. POR OTRO LADO PACIENTE CON DOPPLER DE MID CON REPORTE DE INCOMPETENCIAS VALVULAR DE TODO EL SISTEMA SUPERFICIAL, DLITACION DEL SISTEMA VENOSO RETICULAR SUPERFICIAL, PACIENTE CON PERSISTENCIA DE DOLOR URENTE A NIVEL DE MID SE INICIA VENOTONICOS Y SE REMITE PARA VAL POR CX VASCULAR. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** ALTO - **FRAMINGHAM - RIESGO:** 20% - **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 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 P.) - **FINDRISC - IMC:** MAYOR DE 30 (3 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 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:** 2024/05/20 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CITA CONTROL EN 3 MESES - **CONDUCTA:** SE DA FORMULA POR 3 MESES CON MODIFICACIONES ESTABLECIDAS SE SOLICITA VAL POR CX VASCULAR SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN PARA CONTINUAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CONTINUAR ADHERENCIA A PLAN DIETÉTICO CON DIETA DASH, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA POR LOS MENOS 150 MINUTOS POR SEMANA Y CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SE DA EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENTEMENTE COMO: DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PALPITACIONES, SÍNCOPE, DISARTRIA, HEMIPARESIA. SIGNOS DE ALARMA: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, AUMENTO DE LA ASFIXIA, SUDORACIÓN, HINCHAZÓN EN LAS PIERNAS, PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, DIFICULTAD PARA HABLAR, QUE NO RESPONDA AL LLAMADO.

FORMULA MEDICA

FUROSEMIDA 40 MG TABLETA .1 TAB VO C/ 24H DIA ORAL	# (30)
METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60)
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 TOAM 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VO	# (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 05:06

PACIENTE: CC 24704386 - MARIA LEONOR PINEDA DE SALDAÑA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1947-06-10 - Edad: 76 Años 8 Meses 10 Días

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR CADA 6 HORAS POR DOLOR	# (120)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 C APSULA EN AYUNAS	# (30)
LEVOTIROXINA 75 MCG 1 TAB EN AYUNAS VIA ORAL -EN AYUNAS-	# (30)
LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA APLICAR SEGÚN DOLOR CADA 8 HORAS EN AREA DE DOLOR	# (2)
DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETAS TOMAR 1 CADA 12 HORAS	# (60)
ATORVASTATINA 20MG TABLETA 1 TAB VIA ORAL A DIARIA POR LA NOCHE FORMULA POR 3 MESES	# (90)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA**

PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD CON DOPPLER DE MID INCOMPETENCIA VALVULAR DE TODO EL SISTEMA SUPERFICIAL, DILATACIÓN DEL SISTEMA VENOSOS RETICULAR SUPERFICIAL, SE SOLICITA VALORACIÓN PARA CONCEPTO.

JUAN DIEGO CORTEZ PAYARES

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1235044234

Nro. Registro:1235044234