

**PACIENTE:** CC 24710337 - RAMONA GLADYS GUZMAN FERRO**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1956-03-25 - Edad: 67 Años 10 Meses 16 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-10 - 10:47:47**CAS:**1430023**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** CAROLYN OROZCO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnostico Principal:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro1:** R739 - HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA**Diagnostico Relacionado Nro2:** M199 - ARTROSIS, NO ESPECIFICADA**Diagnostico Relacionado Nro3:** E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **DIRECCION:** CALLE 12 10 19 BARRIO SAN ANTONIO - **TELEFONO:** 3206816131 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "EL CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR ACOMPAÑADA POR SU HIJA. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, GASTRITIS, ARTROSIS, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SÍNTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE, REFIERE 4 DOSIS DE VACUNA SARS COVID 19 NIEGA. REFIERE EN DICIEMBRE ACUDIO A URGENCIAS, NO ES CLARA CON LA CAUSA, HIJA REFIERE "LE DIO UN DOLO EN AL PIERNA Y SE PUSO MALINA, SE LE BAJO LA PRESION, LE HICIERON UNOS EXAMENES Y NOS DIJERON QUE NO TENIA NADA GRAVE, QUE ERAN COSAS DE SU ENFERMEDAD". TRAE REPROTE DE ELECTROCARDIOGRAMA CONTROL DEL 26/01/2024 EL CUAL SE REGISTRA EN CASILLAS CORRESPONDIENTES. HOLTER DEL 04/12/2023 - SE REALIZA HOLTER DE RITMO DURANTE 24 HORAS ENCONTRANDO RITMO SINUSAL DE BASE. FRECUENCIA CARDIACA PROMEDIO 80 LPM, FRECUENCIA MINIMA 62 LPM, FRECUENCIA MAXIMA 112 LPM, SIN ALTERACIONES EN LA CONDUCCION SINO ATRIAL, AURICULOVENTRICULAR O EN RAMAS. - ECTOPIA SUPRAVENTRICULAR IZQUEIRDA - ANALISIS DEL SEGMENTO ST DENTRO DE LIMITES NORMALES - INTERVALO Q-T NORMAL. QTC 420 MSEG - VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA LEVEMENTE DISMINUIDA SDNN 89 MSEG - **PATOLOGICOS:** HTA, GASTRITIS ARTROSIS - **FARMACOLOGICOS:** METOPROLOL CADA 12 HORAS OMEPRAZOL ASA ATORVASTINA 20MG NOCHE - **QUIRURGICOS:** NIEGA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO. HIJOS. AMA DE CASA. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2020/01/01 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE FALLECIDA DM 2 - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 75 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 106 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 89 - **FR:** 18 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** ROJO RETINIANO PRESENTE, RESTO NO EVALUADO POR MIOSOS PUPILAR FISIOLÓGICA. - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO EVALUADO - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADO - **EXTREMIDADES:** EUTROFICAS, SIN EDEMAS. AMRCHA APOYADA EN BASTON - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** CASI 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 EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** CASI 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:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** CASI SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** SIEMPRE - **TELEFONO:** 3206816131 - **DIRECCION:** CALLE 13 10 19 - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 5 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA HIPERTENSION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 160 - **PESO (KG):** 84 - **IMC:** 32.81 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 106 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2024/01/26 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, FC 72 LPM, EJE NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/01/13 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2023/03/01 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** NEGATIVO - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/10/24 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/10/24 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 191.13 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/10/24 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 43.74 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/10/24 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 117.79 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/10/24 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 148 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/10/24 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.24 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/10/24 - **RESULTADO GLICEMIA:** 119 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/10/24 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 4.26 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/26 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.09 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/10/24 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 79 - **TFG - REGISTRADA:** 66.41 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:**

2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 5.39 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE FEMENINA DE HTA, RCV MODERADO, COMPENSADA, 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 QUIEN ACUDE A CONTROL POR PROGRAMA DE RCV, AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL FUERA DE 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 DENTRO DE SUS POSIBILIDADES. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL SE RECIBE ELECTROCARDIOGRAMA QUE REPORTA DENTRO DE LA NORMALIDAD, NO TIENE OTROS EXAMENES PENDIENTES POR REPORTAR. SEGUN LO DESCRITO EN HISTORIA CLINICA CUENTA CON UNA TFG 66.41 ESTADIO 2 - Daño RENAL CON DISMINUCION LEVE DE LA TFG Y UNA RAC 5.39 NORMAL. - **FRAMINGHAM - RIESGO:** ALTO - **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 - **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 METERE 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:** 90 - **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 - LE HAN ENCONTRADO ALGUNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA:** SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/04/10 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CITA CONTROL EN 2 MESES - **CONDUCTA:** - PACIENTE ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, POR LO QUE SE REFORMULA IGUAL MEDICACION SEGUN PRESCRIPCION ANTERIOR POR 2 MESES - SE ORDENA EXAMENES CONTROL CORRESPONDIENTES PARA PROXIMA CITA - CITA CONTROL EN 2 MESES - SE REMITE A MEDICINA INTERNA PARA INICIAR SEGUIMIENTO. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FORMULA MEDICA

|   |        |
|---|--------|
| OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA                     | # (30) |
| TOMAR 1 CAPSULA CADA DIA EN AYUNAS VIA ORAL |        |
| LIDOCAINA CLORHIDRATO 5% UNGÜENTO           | # (1)  |
| APLICAR CADA 12 HORAS POR DOLOR             |        |
| ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA                 | # (60) |
| TOMAR 1 CADA 6 HORAS VIA ORAL POR DOLOR     |        |

PACIENTE: CC 24710337 - RAMONA GLADYS GUZMAN FERRO  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1956-03-25 - Edad: 67 Años 10 Meses 16 Dias

METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA # (60)  
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)  
TOMAR 1 TAB CADA DIA

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)  
TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA NOCHE

METFORMINA 850 MG TABLETA # (30)  
1 TA1 TAB VO CON EL ALMUERZO

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, # (1)  
LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO  
AUTOMATICO]

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

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA] # (1)

[903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES] # (1)

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

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL PREDIABETES Y DISLIPIDEMIA. RIESGO ALTO. SE REMITE A SU SERVICIO PARA INICIAR SEGUIMIENTO POR PROGRAMA DE RCV.

**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 04:53

**PACIENTE:** CC 24710337 - RAMONA GLADYS GUZMAN FERRO  
**GENERO:** FEMENINO  
**FECHA NACIMIENTO:** 1956-03-25 - Edad: 67 Años 10 Meses 16 Dias

Carolyn Orozco  
1234096566

CAROLYN OROZCO  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 1234096566  
Nro. Registro:1234096566