

PACIENTE: CC 26203852 - PALMIRA DEL CARMEN GOMEZ MESTRA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1963-03-30 - Edad: 60 Años 10 Meses 27 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-26 - 08:57:15

CAS:1438094

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPANANTE:** PAULA FLOREZ - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **MOTIVO DE CONSULTA:** 60 AÑOS " PARA ESTO" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 60 AÑOS FEMENINA QUIEN ASISTE EN COMPAÑIA DE LA HIJA PARA INGRESO A PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR POR AP DE HTA DE NOVO EN ENERO DE 2024 RECIBIE NDO LOSARTAN 50 MG DIARIO CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA. REFIERE SENTIRSE BIEN PERO VIENE PRESENTANDO EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES DE VARIOS MESES EVOLUCION PERO PERMANECE CONSTANTE EN LOS ULTIMOS DIAS . NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. NIEGA DOLOR DE PECHO , PALPITACIONES, DESMAYOS, CEFALEA, DISNEA, POLIDIPSIA, SINTOMAS URINARIOS. ASINTOMÁTICO CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. REALIZO LABORATORIOS DE CONTROL ( ENERO 22 DE 2024) SE INGRESAN EN CASILLAS - **PATOLOGICOS:** HTA - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 50 MG DIARIO - **QUIRURGICOS:** POMEROY - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON TRABAJADORES EN UNA FINCA, OFICIOS VARIOS. - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2021/02/08 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 138 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 138 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 110.5 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 73 - **FR:** 20 - **SPO2:** 95 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALAUDOS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL SIN MASAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** SIMETRICAS CON EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0.1 - **Año:** 2024 - **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):** 162 - **PESO (KG):** 82 - **IMC:** 31.25 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 110.5 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 138 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2024/01/22 - **RESULTADO EKG:** FC 92 X' RITMO SINUSAL. TRAZADO NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/22 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 14.5 PLAQ 185000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/22 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** SUGESTIVO DE IVU. ASINTOMATICA - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/22 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 173.8 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/22 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 32.93 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/22 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 104.07 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/22 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 184 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/22 - **RESULTADO GLICEMIA:** 102 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/22 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 7.39 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/22 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.16 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/22 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 151.3 - **TFG - REGISTRADA:** 66.76 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 4.88 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **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 60 AÑOS DE EDAD CON AP DE HIPERTENSION ARTERIAL DE NOVO. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS Y FUERA DE METAS. SE FORMULA ATORVASTATINA 20 MG . SE REMITE A NUTRICION. 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. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 66.7 ML/MIN. RAC 4.88 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. SE REMITE A MAMOGRAFIA Y CITOLOGIA - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/04/26 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD CON AP DE HIPERTENSION ARTERIAL DE NOVO. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION, POR EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES SE FORMULA HIDROCLOROTIAZIDA . LIPIDOS Y FUERA DE METAS. SE FORMULA ATORVASTATINA 20 MG . SE REMITE A NUTRICION. 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. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 66.7 ML/MIN. RAC 4.88 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. SE REMITE A MAMOGRAFIA Y CITOLOGIA

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 TOMAR 1 TABLETA DIARIA 8 AM	# (30)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA AL DIA 7 AM	# (30)
ATORVASTATINA 20MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE	# (30)
SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[892901   TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV)]	# (1)
[876802   XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: NUTRICION Y DIETETICA

PACIENTE DE 60 AÑOS FEMENINA CON HIPERTENSION ARTERIAL + OBESIDAD Y DISLIPIDEMIA

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