

PACIENTE: CC 32200204 - MARLENY BETANCUR MARIN

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1956-04-26 - Edad: 67 Años 10 Meses 0 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-26 - 11:28:53

CAS:1432728

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: I119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: ANY ORTIZ - PARENTEZCO: OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA - DIRECCION: CALLE 46 N 8 02 B LAS FERIAS, LA DORADA - TELEFONO: 3148150115 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, CARDIOPATIA HIPERTENSIVA, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ 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. ACUDE CON REPORTE DE 17/01/24 COP 34 GLICEMIA 94.69 CR 0.98 HB 13.3 UROANALISIS BACT ++ SANGRE + SE FORMULO MANEJO CON NITROFURANTOINA, YA COMPLETADO EL MANEJO PERSISTE SINTOMAS, MICROALB 4.3 EK RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI NI ISQUEMIA - PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL, CARDIOPATIA HIPERTENSIVA, SAHOS ARTROSIS - FARMACOLOGICOS: ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA# (30) 1 C APSULA EN AYUNAS EPLERENONA TABLETAS 25 MG# (30) 1 TABLETA VIA ORAL 11AM EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG# (30) 1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA# (60) 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR FIEBRE O DOLOR 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) 1 TABLETA VO CADA DIA CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG# (60) 1 AB VIA ORAL CADA 12 HORAS ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA# (30) 1 TAB VIA ORAL AL DIA - QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON EL ESPOSO - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2022/07/07 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - ANTECEDENTES FAMILIARES: ANTECEDENTES MUERTE SUBITA PADRE MENOR DE 60 AÑOS. - HTA: SI - ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES: SI - CA COLORRECTAL: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 128 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 78 - T.A. (DE PIE): 126 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 76 - PERIMETRO ABDOMINAL: 97 - TEMPERATURA: 37 - FC: 74 - FR: 12 - SPO2: 9 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA LIMPIA, NO HAY PRESENCIA DE ICTERICIA, CONJUNTIVAS ROSADAS - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREGREGADOS - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - 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?: 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 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: 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: 3148150115 - DIRECCION: CALLE 46 # 8 - 02 BARRIO LAS FERIAS, LA DORADA CALDAS - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 14 - Año: 2008 - MES: 1 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 20 - 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): 153 - PESO (KG): 69.5 - IMC: 29.69 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 97 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 128 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 78 - FECHA EKG: 2024/01/17 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI NI ISQUEMIA, BLOQUEO RAMA DERECHA - FECHA HEMOGRAMA: 2024/01/17 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 13.3 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/01/17 - RESULTADO PACIAL ORINA: BACT ++ - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/17 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 134.1 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/17 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 45.66 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/17 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 71.12 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/17 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 86.62 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/04/28 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.83 - FECHA GLICEMIA: 2024/01/17 - RESULTADO GLICEMIA: 95 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/17 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 4.3 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/01/17 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.98 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/01/17 - RESULTADO CREATININA ORINA: 34 - TFG - REGISTRADA: 61.12 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:

2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 12.65 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO - **EVOLUCION:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, CARDIOPATIA HIPERTENSIVA, RIESGO MODERADO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO ADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE IMC PERIMETRO ABDOMIANL RESTO DE PERFIL EN METAS, PRESENTA TFG 61.1 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 59.7 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 4.3 NORMAL, RAC 12.6 NORMAL - **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 - **STRBARTHELRETRERE:** A - **INTBARTHELRETREREPTO:** 10 - **STRBARTHELRETREREDES:** 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:** B - **INTBARTHELTRASLADOPTO:** 10 - **STRBARTHELTRASLADODES:** MINIMA AYUDA: INCLUYE SUPERVISION VERBAL Y PEQUEÑA AYUDA FISICA, TAL COMO LA OFRECIDA POR UN CONYUGE NO MUY FUERTE - **STRBARTHELDEAMBULAR:** B - **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 10 - **STRBARTHELDEAMBULARDES:** NECESITA AYUDA: SUPERVISION VERBAL O FISICA, INCLUYENDO INSTRUMENTOS U OTRAS AYUDAS PARA PERMANECER DE PIE, DEAMBULA 50 MTS - **STRBARTHELESCALONES:** C - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 0 - **STRBARTHELESCALONESDES:** INCAPAZ: NECESITA ASCENSOR O NO PUEDE SUBIR ESCALONES - **INTBARTHELTOTAL:** 80 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 1 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 9 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 3 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 1 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 1 - 9 - 3 - 1 - 0 - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/26 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO, SE ORDENAN PARACLINICOS PARA PROXIMO CONTROL EN 3 MESES, POR PERSISTENCIA SINTOMAS DE IVU TRAS MANEJO SS UROCULTIVO CONTRL RESULTADOS.. SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 C APSULA EN AYUNAS	# (30)
EPLERENONA TABLETAS 25 MG 1 TABLETA VIA ORAL 11AM	# (30)
EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG 1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS VO EN CASO DE DOLOR	# (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 1 TABLETA VO CADA DIA	# (30)
CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG 1 AB VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60)

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 05:15

PACIENTE: CC 32200204 - MARLENY BETANCUR MARIN
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1956-04-26 - Edad: 67 Años 10 Meses 0 Dias

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)
1 TAB VIA ORAL AL DIA

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[901235 | UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]] # (1)

[903801 | ACIDO URICO] # (1)

[903859 | POTASIO] # (1)

[903864 | SODIO] # (1)

MIGUEL A PARRA

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1088342864
Nro. Registro:1088342864