

PACIENTE: CC 10155682 - JOSE ANTONIO NUÑEZ GOMEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1946-08-16 - Edad: 77 Años 10 Meses 12 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-28 - 07:54:24 CAS:1514842

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

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: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Diagnostico Relacionado Nro3: H409 - GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - DIRECCION: CALLE 18 # 5-62 B/OBRERO - TELEFONO: 3137053074 - 3118274218 - MOTIVO DE CONSULTA: " EL CONTROL " - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL SIN COMPLICACIONES RENALES, HIPERTROFIA PROSTATICA E HIPERLIPIDEMIA EN MANEJO ACTUAL AMLODIPINO 5 MG CADA 12 HORAS + LOSARTAN 50MG CADA 12 HORAS + ROSUVASTATINA 40 MG CADA NOCHE - TAMSULOSINA TAB 0,4 MG CADA DIA CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS Y/O REACCIONES ADVERSAS. SE PRESENTA EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES. NIEGA 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. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS POR CAUSAS CARDIOCEREBROVASCULARES DESDE SU ULTIMO CONTROL. REFIERE ADHERENCIA A DIETA HIPOSÓDICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA. REALIZA CAMINATA DIARIA DURANTE 60 MINUTOS DIARIOS. HÁBITOS DE SUEÑO: FÁCIL CONCILIAR SUEÑO, DIFÍCIL DESPERTAR. VALORADO POR CARDIOLOGIA EL 03/04/2024 EN EL HOSPITAL DE ATA COMPLEJIDAD, ESPECIALISTA JHON JAMESVEGA, QUIEN SUSPENDIO ASA Y CAMBIO HIPOLIPEMIANTE A ROSUVASTATINA 40 MG NOCHE. PRESENTA PARACLINICOS DEL 02/04/2024 DEL HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA CENTRO. TFG COCKCROFT GAULT 55.685 ML/ MIN ESTADIO 2 - RAC 9.22 NORMAL - PATOLOGICOS: HTA - HIPERGLICEMIA + HPB - HIPERTROFIA PROSTATICA GONARTROSIS BILATERAL GLAUCOMA - FARMACOLOGICOS: AMLODIPINO 5 MG CADA 12 HORAS + LOSARTAN 50MG CADA 12 HORAS + ROSUVASTATINA 40 MG CADA NOCHE - TAMSULOSINA TAB 0,4 MG CADA DIA - QUIRURGICOS: REEMPLAZO DE ROTULA DERECHA - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON ESPOSA EN BARRIO OBRERO, UNION LIBRE, TIENEN UN HIJO, NO RECIBEN AYUDA ECONOMICA. - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 102 - TEMPERATURA: 36 - FC: 66 - FR: 20 - SPO2: 97 - PIEL Y ANEXOS: INTEGROS, SIN LESIONES. - CABEZA: NORMOCEFALA - OJOS: INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS HUMEDAD Y ROSADAS. - FONDO OJO: BILATERAL NORMAL - ORL: NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - CUELLO: SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS - VALORACION MAMARIA: NO APLICA - DORSO-LUMBAR: INTEGRO, SIN LESIONES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAgregados. - ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. DOLOR A LA PALPACION PROFUNDA DE EPIGASTRIO. - GENITALES: NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - EXTREMIDADES: ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO, SIN EDEMAS NI LESIONES. - NEUROLOGICO: CONCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. GLASGOW 15/15 - TELEFONO: 3137053074 - DIRECCION: CALLE 18 # 5-62 B/OBRERO - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 8 - Año: 2015 - MES: 4 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 0 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA HIPERTENSION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 172 - PESO (KG): 77 - IMC: 26.03 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 102 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2023/12/21 - RESULTADO EKG: R-R REGULAR, NO SUPRA NI INFRADESNIVELES ST, NO INVERSIONES PATOLOGICAS DE ONDAS. NO SIGNOS DE BLOQUEOS. - FECHA HEMOGRAMA: 2024/06/14 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL HB 14 - HCTO 42% - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/06/14 - RESULTADO PACIAL ORINA: A.LT, PH 6.0 DENSIDAD 1020, NEGATIVO. - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/06/14 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 202.4 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/06/14 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 49.6 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/06/14 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 136.71 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/06/14 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 80.43 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/01/10 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.97 - FECHA GLICEMIA: 2024/06/14 - RESULTADO GLICEMIA: 113 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/06/14 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 7.3 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/06/14 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.21 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/06/14 - RESULTADO CREATININA ORINA: 79.2 - TFG - REGISTRADA: 55.68 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 9.22 - PUNTAJE: 0 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 3% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR

Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. SE EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA INICIAR CON HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. CAMBIOS EN LA ALIMENTACIÓN (REDUCIR LA INGESTA DE SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA); REDUCIR ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS SATURADAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y ENLATADOS. INCLUIR CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS). PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE ACTIVIDAD FÍSICA (DE MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO 3 DÍAS A LA SEMANA). MANTENER UN PESO NORMAL. SE LE EXPLICA CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE MAMA, EVITAR EL CONSUMO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA, ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO Y LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. GESTIONAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA: ALIVIA EL ESTRÉS, AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRASA EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFEÍNA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES, USO ADECUADO DE CALZADO, AMPLIO Y COMODO, NO MANIPULACION DE LOS PIES POR PARTE DEL PACIENTE, ANTE LESIONES EN LOS PIES, CONSULTAR INMEDIATAMENTE. - **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DEL 10%, ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA EN METAS; PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS SIN DISMINUCION DE PESO. SE PROPONE DISMINUCION DEL 1% DE PESO MENSUAL HASTA ALCANZAR EL PESO IDEAL. SE INSISTE EN RECOMENDACIONES GENERALES DE ADHERENCIA A CAMINATA 5 VECES A LA SEMANA DURANTE 30 MINUTOS Y A DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN FORMULA ANTERIOR DURANTE TRES MESES. PENDIENTE CONTROL CON NUTRICION EN JULIO 2024 Y CON OFTALMOLOGIA. 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. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/09/28 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA TRES MESES AMLODIPINO 5 MG CADA 12 HORAS + LOSARTAN 50MG CADA 12 HORAS + ROSUVASTATINA 40 MG CADA NOCHE - TAMSULOSINA TAB 0,4 MG CADA DIA

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 # (60)
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS

TANSULOSINA 0.4 MG # (30)
TOMAR 1 TAB O CAP VIA ORAL CADA DIA

AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (60)
TOMAR 1 CADA 12 HORAS VIA ORAL

ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG # (30)
TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL

ALBENDAZOL 200 MG TABLETA # (4)
TOMAR DOS TABLETAS JUNTAS HOY Y DOS TABLETAS JUNTAS EN DOS SEMANAS

OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA # (30)
TOMAR UNA CAPSULA EN AYUNAS

BISACODILO 5 MG GRAGEA # (15)
TOMAR UNA TABLETA DIA DE POR MEDIO POR LA NOCHE

Doris A Obando C.

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 51744225
Nro. Registro:51744225

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-07-15 15:51

PACIENTE: CC 10155682 - JOSE ANTONIO NUÑEZ GOMEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1946-08-16 - Edad: 77 Años 10 Meses 12 Dias