

PACIENTE: CC 28812700 - ROSALBA MARTINEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1950-06-22 - Edad: 74 Años 0 Meses 3 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-25 - 12:22:16 CAS:1513631

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** DIANA PATRICIA ALARCON MARTINEZ - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** HIJA - **MOTIVO DE CONSULTA:** " PARA EL CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS QUIEN ASISTE, CON SU HIJA PARA INGRESO AL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICOS DE HTA, OBESIDAD QUIEN PRESENTA LABORATORIOS DEL 04/06/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLACORRESPONDIENTE Y SE LES EXPLICAN. INDICE ARTERIAL 3.4. EN TRATAMIENTO CON ENALAPRIL 20 MG DIA + ASA 100 MG DIA CON BUENA ADHERENCIA A LOS MEDICAMENTOS. SE ADICIONA ATORVASTATINA 20 MG NOCHE. 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. TFG COCKROFT GAULT 58.44 ML/ MIN ESTADIO 3. RAC 35.8 FUERA DE METAS. - **PATOLOGICOS:** ENALAPRIL 20 MG CADA 24 H ASA 100 MG. ATORVASTATINA 20 MG NOCHE HESPERIDINA + DIOSMINA CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS - **FARMACOLOGICOS:** HTA. - **QUIRURGICOS:** NIEGA - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON HIJA Y NIETOS - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS Años:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2023/04/12 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** SIN DATO PARA REGISTRAR - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE HIPERTENSA HIJAS HIPERTENSAS - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 128 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 68 - **T.A. (DE PIE):** 128 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 68 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 108 - **TEMPERATURA:** 35.8 - **FC:** 80 - **FR:** 20 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN LESIONES. - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **FONDO OJO:** BILATERAL NORMAL - **ORL:** NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. FARINGELEVEMENTECONGESTIVA - **CUELLO:** SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO, SIN LESIONES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS. - **ABDOMEN:** BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. - **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 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 10 - **Año:** 2014 - **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:** M - **TALLA (CM):** 148 - **PESO (KG):** 78 - **IMC:** 35.61 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 108 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 128 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 68 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/06/04 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL HB 13, HCTO 40% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/04 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NORMAL - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/04 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 222 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/04 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 64 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/04 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 139 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/04 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 96 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/04 - **RESULTADO GLICEMIA:** 96 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/04 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6.3 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/04 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.04 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/04 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 17.6 - **TFG - REGISTRADA:** 58.44 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 35.8 - **PUNTAJE:** 3 - **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 INFARTO, 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 FISICA: 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 - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS MAYOR AL 20%. ASINTOMÁTICA CORONARIO EN EL MOMENTO. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CAUSAS CARDIOCEREBROVASCULARES DESDE SU ULTIMO CONTROL. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA EN METAS, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS. SE REMITE A NUTRICION Y SE PROPONE DISMINUCION DEL 1% DE PESO MENSUAL. SE EDUCA EN ADHERENCIA A HABITOS SALUDABLES, CAMINATA 30 MINUTOS DIARIOS DURANTE 5 VECES A LA SEMANA. SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES: DIETA SIN SAL, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES VERDES. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS PARA UN MES . SS CREATININA SEGÚN ALGORITMO PARA ERC. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE VA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/07/25 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SEFORMULA PARA UN MES ENALAPRIL 20 MG CADA 24 H ASA 100 MG. ATORVASTATINA 20 MG NOCHE HESPERIDINA + DIOSMINA CADA 12 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS SS VALORACION POR NUTRICION Y MEDICINA INTERNA

FORMULA MEDICA	
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 10 DIAS	# (20)
DIOSMINA + HESPERIDINA 450 MG/ 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS TOMAR UNA TABLETA DIARIA DURANTE UN MES	# (30)
CLORFENIRAMINA 2 MG/5 ML JARABE TOMA 10 CC CADA 12 HORAS	# (1)
ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA DIARIA	# (30)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA TOMAR UNA TAB VO CADA DIA POR 1 MES	# (30)
ATORVASTATINA 20MG TABLETA TOMAR UN TABETA CADA NOCHE	# (30)

SOLICITUD DE SERVICIOS: [895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD]	# (1)
---	-------

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD CON DX: HTA , OBESIDAD E HIPERCOLESTEROLEMIA.
TFG COCRKOFT GAULT 58.44 - RAC 35.8.
SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON DX DE HTA E HIPERCOLESTEROLEMIA.IMC FUERA DE METAS.
SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

Doris A Obando C.

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

