

PACIENTE: CC 3131275 - HERNANDO MENDOZA GONZALEZ**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1962-01-25 - Edad: 62 Años 4 Meses 20 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-06-14 - 07:02:08 **CAS:**1509120**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica**Diagnostico Principal:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro1:** M160 - COXARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL**Diagnostico Relacionado Nro2:** M170 - GONARTROSIS PRIMARIA, BILATERAL**Diagnostico Relacionado Nro3:** G570 - LESION DEL NERVIO CIATICO**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPANANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** HERNANDO MENDOZA CC 3131275 - **DIRECCION:** CARRERA 14 17B-125 PRIMERO DE MAYO PUERTO SALGAR - **TELEFONO:** 3235227056 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO POR MIS MEDICAMENTOS" "SE ME VENCIÓ LA INCAPACIDAD" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL DIAGNOSTICADO HACE 2 AÑOS, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NIEGA ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL REFIERE 2 DOSIS DE VACUNA SARS COVID 19 NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS TFG CKD EPI 90.0 ML/MIN/1.73 ESTADIO 1 ADICIONAL PACIENTE SOLICITA PRORROGA DE INCAPACIDAD, TRAE HISTORIA CLÍNICA DEL DR JAHIR ALFONSO SARMIENTO CON ULTIMA VALORACIÓN EL 21/11/2023 EN CONTEXTO DE COXOARTROSIS PRIMARIAS BILATERAL MAS GONARTROSIS PRIMARIA BILATERAL Y LUMBAGO CON COMPROMISOS RADICULAR DONDE ORDENARON VALORACIÓN POR ORTOPEDISTA DE 3ER NIVEL; POR QUIEN FUE VALORADO 31/01/2024 QUIEN DESCRIBE " PACIENTE CON COXARTROSIS IZQUIERDA SEVERA, CONFIRMADA POR RX CON AUSENCIA DE ESPACIO ARTICULAR ESCLEROSIS SEVERA DEFORMIUDAD TIPO CAM QUISTES ACETABUIALRES BUENAS CORTICALES FEMORALES. CONSIDERO PACIENTE REQUIERE REEMPLAZO ARTICULAR TOTAL DE CADERA IZQUIERDA DE FORMA PRIORITARIAS REMITE A JUNTA DE REEMPLAZO ARTICULAR PARA VALORACION Y POSIBLE PROGRAMACION". AL MOMENTO PACIENTE EN REGULARES CONDICIONES QUIEN REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR CON LIMITACION FUNCIONAL. - **PATOLOGICOS:** HPB, HTA, DISLIPIDEMIA PRE-DIABETES. - **FARMACOLOGICOS:** 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) 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS AMLODIPINO 5 MG TABLETA# (30) 1 TABLETA VIA ORAL DIA HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA# (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA ATORVASTATINA 40MG TABLETA# (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE - **QUIRURGICOS:** CX MANGUITO ROTADOR EN 16/02/2022 2 HERNIORRAFIA INGUINAL. 1 HERNIORRAFIA UMBILICAL. - **TRAUMATOLOGICOS:** MANGUITO ROTADOR EN ARTICULACION HOMBRO (16/02/2022) - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA E HIJO, LABORA EN EMPRESA DE LACTEOS - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 110 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 87 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 90 - **FR:** 20 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMOTERMICA HIDRATADA - **CABEZA:** NORMOCEFALO - **OJOS:** PUPILAS ISOCORICAS - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMOEXPANSIBLE RSRs PRESENTES SIN AGREGADOS RSCS SIN SOPLO - **ABDOMEN:** DEPRESIBLE RSHS PRESENTES NO MEGALIAS - **GENITALES:** NORMAL - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **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 EMOCACIONES 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:** CASI 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):** CASI SIEMPRE - **TELEFONO:** 3235227056 - **DIRECCION:** CRA 14 17 B 175 BARRIO 1ERO DE MAYO PTO SALGAR - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 3 - **Año:** 2021 - **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):** 163 - **PESO (KG):** 69 - **IMC:** 25.97 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 87 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2023/07/27 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/05/31 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HGB:14.7 - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2023/04/05 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** NEGATIVO - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/05/31 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/05/31 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 153.4 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/05/31 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 54.19 - **FECHA**

COLESTEROL LDL: 2024/05/31 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 85.35 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/05/31 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 69.32 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/05/31 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.01 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/05/31 - **RESULTADO GLICEMIA:** 109 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/05/31 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 5 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/05/31 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.91 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/05/31 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 17.6 - **TFG - REGISTRADA:** 82.14 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 28.41 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 8% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** NO APORTA NUEVOS PARACLÍNICOS. - **EVOLUCION:** ESTILO DE VIDA SALUDABLE, DIETA, EJERCICIO, PREVENCIÓN DE CONSUMO DE SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, PREVENCIÓN DE TABAQUISMO, TOMA DE CITOLOGÍA CADA AÑO, SE BRINDA ASESORIA ACERCA DE LA IMPORTANCIA Y COMO DEBE REALIZARSE AUTOEXAMEN DE MAMA. SE DAN SIGNOS DE ALARMA, SE EXPLICA SINTOMATOLOGÍA SUGESTIVA DE AFECTACIÓN DE SU SALUD MENTAL: LLANTO FACIL, LABILIDAD EMOCIONAL, SENSACIÓN DE INTRANQUILIDAD, PENSAMIENTOS O IDEACIÓN SUICIDA, PENSAMIENTOS DE AUTODAÑO O DAÑO A TERCEROS PARA CONSULTAR DE INMEDIADO. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** MODERADO - **FRAMINGHAM - RIESGO:** 15% - **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 DÍA 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 POSICIÓN SENTADO EN LA CAMA - **STRBARTHELDEAMBULAR:** A - **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 15 - **STRBARTHELDEAMBULARDES:** 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 SUPERVISIÓN - **STRBARTHELESCALONES:** A - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 10 - **STRBARTHELESCALONESDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE SUBIR Y BAJAR UN TRAMO DE ESCALERA SIN AYUDA O SUPERVISIÓN, PUEDE UTILIZAR EL APOYO QUE PRECISA PARA CAMINAR (BASTÓN, MULETAS, ETC) Y EL PASAMANOS - **INTBARTHELTOTAL:** 100 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** 55-64 Años (3 P.) - **FINDRISC - IMC:** ENTRE 25-30 (1 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:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PRÓXIMA CITA:** 2024/09/14 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MÉDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO SE INDICA TRATAMIENTO MÉDICO POR 3 MESES PRÓXIMO CONTROL FECHA 14/09/2024 SE RENUEVA INCAPACIDAD POR 15 DÍAS SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEÍNA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS

FORMULA MEDICA

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL DIA	# (30)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE	# (30)

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 15:34

PACIENTE: CC 3131275 - HERNANDO MENDOZA GONZALEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1962-01-25 - Edad: 62 Años 4 Meses 20 Dias

SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1053868691

Nro. Registro:1053868691