

PACIENTE: CC 3132318 - JAIME ANDRES CARVAJAL

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1979-06-23 - Edad: 44 Años 11 Meses 15 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-07 - 11:20:57 CAS:1505116

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: SOLO - DIRECCION: CARRERA 11 # 10-36 CENTRO - PUERTO SALGAR - TELEFONO: 3128954732 3205123885 - MOTIVO DE CONSULTA: "VENGO POR LOS MEDICAMENTOS" - ENFERMEDAD ACTUAL: SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 44 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HTA DIAGNOSTICADO HACE 4 AÑOS + DISLIPIDENIA EN TTO, QUIEN ASISTE A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR SIN ACOMPAÑANTE, ACTUALMENTE REFIERE BUENAS CONDICIONES GENERALES, SIN EMBARGO MANIFIESTA HACE 15 DIAS DIFICULTAD PARA MANTENER EL SUEÑO; NIEGA SINTOMATOLOGÍA COMO: CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MMII, NO POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS, REFIERE ADHERENCIA A TTO FARMACOLÓGICO, REFIERE DIETA HIPOSÓDICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA, REFIERE ACTIVIDAD FISICA OCASIONAL TRAE REPORTE DE PARACLINICOS QUE SE INGRESAN EN CASILLAS TFG COCKCROFT-GAULT: 153.9 ML/MIN/1.73 M2 ESTADIO 1 RAC: 2.41 - PATOLOGICOS: OBESIDAD DISLIPIDEMIA HTA - FARMACOLOGICOS: ATORVASTATINA 20 MG NOCHE LOSARTAN 100 MG CADA 12 HORAS, HCTZ 25 MG DIARIO - QUIRURGICOS: NO REFIERE - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: CARNE DE CERDO - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON MADRE E HIJO. LABORA COMO CONDUCTOR. - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE DM 2 + HTA, TIO HTA + DM 2 PADRE DM 2 - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 128 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 128 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 116 - TEMPERATURA: 36 - FC: 81 - FR: 15 - SPO2: 96 - PIEL Y ANEXOS: MUCOSAS HUMEDAS NORMOCOLOREADAS - CABEZA: NORMOCEFALO - OJOS: PUPILAS REACTIVAS A LUZ - FONDO OJO: NORMAL - ORL: CAE PERMEABLE - CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: MVA SIN AGREGADOS RS CS RS SIN SOPLOS - ABDOMEN: BLANDO NO DOLOROSO - GENITALES: NO EXPLORADOS - EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMA - NEUROLOGICO: SIN ALTERACION - 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 EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: 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: 3128954732 - DIRECCION: CRA 11 10 36 CENTRO PTO SALGAR - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 4 - Año: 2020 - 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: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 172 - PESO (KG): 112 - IMC: 37.86 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 116 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 128 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2022/03/18 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL FC110 RR REGULAR EJE NORMAL, SINS IGNOS DE ISQUEMIA O BLOQUE - FECHA HEMOGRAMA: 2024/05/29 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 5470 HB 14.1 HCTO 40 PLAQ 297.000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/05/29 - RESULTADO PACIAL ORINA: NORMAL - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/05/29 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 161.3 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/05/29 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 40.41 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/05/29 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 78.39 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/05/29 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 212.5 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/10/24 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.81 - FECHA GLICEMIA: 2024/05/29 - RESULTADO GLICEMIA: 103 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/05/29 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 4.2 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/05/29 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.97 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/05/29 - RESULTADO CREATININA ORINA: 199.09 - TFG - REGISTRADA: 153.95 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 2.11 - PUNTAJE: 1 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 3% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA AL PACIENTE ACERCA DE SEGUIR LAS PAUTAS INDICADAS POR MEDICINA GENERAL, ADHERENCIA A ASISTENCIA DE CONTROLES SEGUN LA FECHA QUE LE CORRESPONDA, TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS SEGUN PERIODICIDAD CORRESPONDIENTE. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. -ACTIVIDAD FISICA DE AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA, 3 A 4 VECES POR SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE

CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS - **EVOLUCION:** PACIENTE HIPERTENSO RCV MODERADO COMPENSADO, SIGNOS VITALES EN METAS CON PARACLINICOS REPORTADOS EN METAS CON LEVE INCREMENTO DE TRIGLICERIDOS POR LO QUE SE RECOMIENDA MAYOR ADHERENCIA A LAS PAUTAS DE ALIMENTACION Y SE PROMUEVE LA ACTIVIDAD FISICA. SIGNOS VITALES EN RANGOS DE NORMALIDAD FUNCION RENAL CONSERVADA, NO SIGNOS DE DAÑO DE ORGANO BLANCO - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 6% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MODERADO - **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 - **STRBARTHELRETRETE:** A - **INTBARTHELRETRETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETRETEDES:** 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 METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN POSICION 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 SUPERVISION - **STRBARTHELESCALONES:** A - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 10 - **STRBARTHELESCALONESDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE SUBIR Y BAJAR UN TRAMO DE ESCALERA SIN AYUDA O SUPERVISION, PUEDE UTILIZAR EL APOYO QUE PRECISA PARA CAMINAR (BASTON, MULETAS, ETC) Y EL PASAMANOS - **INTBARTHELTOTAL:** 100 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 0 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 14 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** MENOS DE 45 Años - **FINDRISC - IMC:** MAYOR DE 30 (3 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** TODOS LOS DIAS (0 P.) - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **SI ALGUNA VEZ LE SIENTA MAL, DEJA USTED DE TOMARLA?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/09/07 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON ANTECEDENTES CONOCIDOS, HALLAZGOS ANOTADOS EN EL EXAMEN FISICO PARACLINICOS REPORTADOS SE EXPLICA AJUSTE DE LAS PAUTAS DE ALIMENTACION Y SE PROMUEVE LA ACTIVIDAD FISICA, SE DA FORMULACION PARA 3 MESES CON IGUAL ESQUEMA, SE ADICIONA MIORRELAJANTE PARA AYUDAR CON EL INSOMNIO, SE SOLICITA EKG, SE REFUERZA EDUCACION SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR EN URGENCIAS CITA EN 3 MESES

FORMULA MEDICA

TIZANIDINA TABLETAS 2 MG # (10)  
TOMAR 1 CADA DIA EN LAS NOCHES POR 10 NOCHES

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA # (60)  
1 TAB VO CDA 12 HORAS

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA # (30)  
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

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

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV

CITA EN 3 MESES

## 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 15:26

**PACIENTE:** CC 3132318 - JAIME ANDRES CARVAJAL

**GENERO:** MASCULINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1979-06-23 - Edad: 44 Años 11 Meses 15 Dias

*Carla Chouvio*

CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 5995300

Nro. Registro:5995300