

PACIENTE: CC 41544193 - ARACELLY OSPINA DE CAMACHO**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1949-12-02 - Edad: 74 Años 6 Meses 26 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-06-28 - 03:42:13 **CAS:**1511642**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** JHON EDINSON FIERRO OROZCO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica**Diagnostico Principal:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro1:** M501 - TRASTORNO DE DISCO CERVICAL CON RADICULOPATIA**Diagnostico Relacionado Nro2:** M511 - TRASTORNO DE DISCO LUMBAR Y OTROS, CON RADICULOPATIA**Diagnostico Relacionado Nro3:** R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** SANDRA CAMACHO - HIJA - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** CC-41544193 ARACELLY OSPINA DE CAMACHO - **DIRECCION:** CRA 11 16 70. LA DORADA CALDAS - **TELEFONO:** 3207456322 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 74 AÑOS DE EDAD, ASISTE A CONSULTA FAMILIAR DE LA PACIENTE - HIJA - SANDRA VIVIANA CAMACHO - QUIEN REFIERE QUE LA PACIENTE NO ASISTE A LA CONSULTA YA QUE NO SE PUEDE MOVILIZAR DESDE SU DOMICILIO POR CONDICION CLINICA - REFIERE ANTECEDENTE QUIRURGICO DE COLUMNA - REFIERE QUE LA PACIENTE ESTA POSTRATADA EN CAMA. TRAE HISTORIA CLINICA DEL DIA 25/05/2023 CLINICA AVIDANTI RADICULOPATIA DE C5 - S1. VEJIGA NEUROGENICA. ADEMAS ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA. REFIERE QUE CONSULTA PARA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. TFG CKD EPI 55 ML/MIN/1.73M2 REFIERE QUE LA PACIENTE HA CURSADO CON EXACERBACION DE DOLOR EN MIEMBROS SUPERIORES E INFERIORES, NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO. - **PATOLOGICOS:** HTA, POLIARTROPATIA GENERALIZADA - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS FLUOXETINA 20 MG CADA NOCHE LEFLUNOMIDA 20 MG NOCHE ACIDO FOLICO 1 MG CADA DIA CALCIO MAS VITAMINA D, PREDNISOLONA, ACETAMINOFEN MAS CODEINA, METOTREXATO 2.5 MG 8 TABLETAS LOS DIAS SABADOS ENERO Y FEBRERO. - **QUIRURGICOS:** OSTEOSITEIS DEL IZQUIERDO, CIRUGIA DE MENISCOS RODILLA DERECHA, LIBERACION DEL TUNEL DEL CARPO IZQUIERDO - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** PENICILINA. - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON 2 HIJAS. NO LABORA. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2023/07/24 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HIJA HTA HERMANA CA DE MAMA HERMANO CA DE ESTOMAGO - **CA SENO:** SI - **CA ESTOMAGO:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 96 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 89 - **FR:** 14 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NO SE PUEDE REALIZAR POR CONDICION CLINICA YA DESCRITA, SE TOMAN SIGNOS VITALES DE ULTIMA CONSULTA MEDICA - **CABEZA:** NO SE PUEDE REALIZAR POR CONDICION CLINICA YA DESCRITA, SE TOMAN SIGNOS VITALES DE ULTIMA CONSULTA MEDICA - **OJOS:** NO SE PUEDE REALIZAR POR CONDICION CLINICA YA DESCRITA, SE TOMAN SIGNOS VITALES DE ULTIMA CONSULTA MEDICA - **FONDO OJO:** NO SE PUEDE REALIZAR POR CONDICION CLINICA YA DESCRITA, SE TOMAN SIGNOS VITALES DE ULTIMA CONSULTA MEDICA - **ORL:** NO SE PUEDE REALIZAR POR CONDICION CLINICA YA DESCRITA, SE TOMAN SIGNOS VITALES DE ULTIMA CONSULTA MEDICA - **CUELLO:** NO SE PUEDE REALIZAR POR CONDICION CLINICA YA DESCRITA, SE TOMAN SIGNOS VITALES DE ULTIMA CONSULTA MEDICA - **VALORACION MAMARIA:** NO SE PUEDE REALIZAR POR CONDICION CLINICA YA DESCRITA, SE TOMAN SIGNOS VITALES DE ULTIMA CONSULTA MEDICA - **DORSO-LUMBAR:** NO SE PUEDE REALIZAR POR CONDICION CLINICA YA DESCRITA, SE TOMAN SIGNOS VITALES DE ULTIMA CONSULTA MEDICA - **CARDIO-PULMONAR:** NO SE PUEDE REALIZAR POR CONDICION CLINICA YA DESCRITA, SE TOMAN SIGNOS VITALES DE ULTIMA CONSULTA MEDICA - **ABDOMEN:** NO SE PUEDE REALIZAR POR CONDICION CLINICA YA DESCRITA, SE TOMAN SIGNOS VITALES DE ULTIMA CONSULTA MEDICA - **GENITALES:** NO SE PUEDE REALIZAR POR CONDICION CLINICA YA DESCRITA, SE TOMAN SIGNOS VITALES DE ULTIMA CONSULTA MEDICA - **EXTREMIDADES:** NO SE PUEDE REALIZAR POR CONDICION CLINICA YA DESCRITA, SE TOMAN SIGNOS VITALES DE ULTIMA CONSULTA MEDICA - **NEUROLOGICO:** NO SE PUEDE REALIZAR POR CONDICION CLINICA YA DESCRITA, SE TOMAN SIGNOS VITALES DE ULTIMA CONSULTA MEDICA - **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:** 3207456322 - **DIRECCION:** CRA 11 16 70 - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 15 - **Año:** 2007 - **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:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 160 - **PESO (KG):** 70 - **IMC:** 27.34 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 96 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2022/08/11 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, NO ALTERACIONES EN EL TRAZADO - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/06/24 - **RESULTADO HEMOGRAMA:**

LEUCOS 8.30, HB 15.2, HCTO 46.1, RECUENTO DE PLAQUETAS 322.000 - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2022/08/11 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** POSITIVO - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/24 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACTERIURIA ASINTOMATICA - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/24 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 207.1 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/24 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 43.76 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/24 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 123.42 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/24 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 199.6 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/24 - **RESULTADO GLICEMIA:** 119 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/24 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 5.3 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/24 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.01 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/24 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 158.55 - **TFG - REGISTRADA:** 54 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 3.34 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV ALTO, ACTUALMENTE COMPENSADA, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE 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:** VER CONDUCTA MEDICA. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 17 - **FRAMINGHAM - RIESGO:** 18.51 RIESGO INTERMEDIO - **STRBARTHELCOMER:** C - **INTBARTHELCOMERPTO:** 0 - **STRBARTHELCOMERDES:** DEPENDIENTE: NECESITA SER ALIMENTADO - **STRBARTHELLAVARSE:** B - **INTBARTHELLAVARSEPTO:** 0 - **STRBARTHELLAVARSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - **STRBARTHELVESTIRSE:** C - **INTBARTHELVESTIRSEPTO:** 0 - **STRBARTHELVESTIRSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA AYUDA - **STRBARTHELARREGLARSE:** B - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 0 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES:** C - **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO:** 0 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** INCONTINENTE - **STRBARTHELMICCION:** C - **INTBARTHELMICCIONPTO:** 0 - **STRBARTHELMICCIONDES:** INCONTINENTE - **STRBARTHELRETEPRETE:** C - **INTBARTHELRETEPRETEPTO:** 0 - **STRBARTHELRETEPRETEDES:** DEPENDIENTE: INCAPAZ DE USAR EL SANITARIO SIN AYUDA - **STRBARTHELTRASLADO:** D - **INTBARTHELTRASLADOPTO:** 0 - **STRBARTHELTRASLADODES:** DEPENDIENTE: NECESITA GRUA O DESPLAZAMIENTO POR DOS PERSONAS, INCAPAZ DE ESTAR SENTADO - **STRBARTHELDEAMBULAR:** D - **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 0 - **STRBARTHELDEAMBULARDES:** INMOVIL: INCLUYE AYUDA PARA VOLTEARSE EN LA CAMA - **STRBARTHELESCALONES:** C - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 0 - **STRBARTHELESCALONESDES:** INCAPAZ: NECESITA ASCENSOR O NO PUEDE SUBIR ESCALONES - **INTBARTHELTOTAL:** 0 - **STRBARTHELVALORACION:** TOTAL - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 14 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 14 - 0 - 0 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 AÑOS (4 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 - 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 - **CUANDO SE ENCUENTRA BIEN, DEJA DE TOMAR LA MEDICACIÓN?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/07/29 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, SE EXPLICA A FAMILIAR DE PACIENTE QUE SE HACE NECESARIO VALORAR PACIENTE DE MANERA PRESENCIAL PARA REALIZACION DE EXAMEN FISICO COMPLETO ADECUADO, EVALUAR LA CONDICION CLINICA ACTUAL DE LA PACIENTE Y DILIGENCIAR ESCALAS DE DEPENDENCIA. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA. PENDIENTE ELECTROCARDIOGRAMA. TRAE FORMULA MEDICA DEL DIA 25/05/2023. SE REALIZA FORMULACION DE MEDICAMENTOS. SE EXPLICA QUE DEBE SOLICITAR CITA DE CONTROL PROGRAMA RCV. PACIENTE CURSA ADEMAS CON ESTREÑIMIENTO DE TIPO CRONICO - REFIERE FAMILIAR DE LA PACIENTE - SE RECETA LACTULOSA EN SOBRES INDICADO EN FORMULA MEDICA APORTADA POR FAMILIAR DE PACIENTE EN LA CONSULTA MEDICA. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA. CITA CONTROL EN 1 MES CON RESULTADOS PROGRAMA RCV. CONTROL Y SEGUIMIENTO CON ESPECIALIDAD TRATANTE SEGUN FECHA CORRESPONDIENTE. FORMULA DE PAÑALES - CUENTA CON FORMULA VIGENTE.

FORMULA MEDICA

LACTULOSA 66.7 G/100 MLJARABE 15 ML	# (2)
1 CUCHARADA VIA ORAL CADA DIA, DAR CADA 12 HORAS SEGUN LA NECESIDAD POR ESTREÑIMIENTO	
ACIDO FOLICO TABLETAS 1 MG	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL DIA	
CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 MG/ 200 UI TABLETAS	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	
CALCITRIOL 0,25 MCG/CAPSULA	# (30)
1 TAB CADA DIA VIA ORAL	

PACIENTE: CC 41544193 - ARACELLY OSPINA DE CAMACHO
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1949-12-02 - Edad: 74 Años 6 Meses 26 Dias

ROSUVASTATINA TABLETAS 20 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE	# (30)
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS	# (30)
ZINC ÓXIDO + NISTATINA CREMA 60 GRAMOS APLICAR EN AREA DEL PAÑAL 3 VECES AL DIA - 3 TUBOS	# (3)
AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE	# (30)
METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA POR DOLOR	# (30)
CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% 1 GOTA EN CADA OJO CADA 8 HORAS POR NECESIDAD	# (1)
MUPIROCINA CREMA TUBO APLICAR 2 VECES AL DIA EN LAS LESIONES.	# (1)
ACETAMINOFEN 325 MG + TRAMADOL 375 MG TABLETAS 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR DOLOR INTENSO	# (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 VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV

CITA CONTROL EN 1 MES. PROGRAMA HIPERTENSION. PACIENTE RCV ALTO.



JHON EDINSON FIERRO OROZCO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1143251943
Nro. Registro:1143251943