

PACIENTE: CC 4595328 - GUILLERMO MARTINEZ SANCHEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1953-05-31 - Edad: 71 Años 0 Meses 5 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-05 - 09:57:26

CAS:1498165

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

Diagnostico Relacionado Nro2: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro3: E748 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: VICTORIA - TELEFONO: 3233273033 - MOTIVO DE CONSULTA: "VENGO A CONTROL DE LA PRESION" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA PARA SU CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, CARDIOPATIA ISQUEMICA POR ANTECEDENTE DE UN INFARTO DEL MIOCARDIO 2018, QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE UNA BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, NO ASI COMO LAS ACTIVIDADES FISICAS INDICADAS POR RAZONES OBIAS (GONARTROSIS). MANIFIESTA UN BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. 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, APORTA LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS: 28/05/2024 HEMOGRAMA LEUCOS 4.01; HB 14.1; HTO 43.5; PLAQ 200.000; COLESTEROL TOTAL 112.9; HDL 37.69; LDL 31.23; TRIGLICERIDOS 219.9; CREATININA EN SUERO 1.09; MICROALBUMINURIA 6.4; GLICEMIA EN SUERO 97.56; CREATININA EN ORINA PARCIAL 8.8; HEMOGLOBINA GLICOSIADA 6.22; ACIDO URICO 4.51; TSH 3.36; UROANALISIS NO PATOLOGICO; K 4.0 NA 140 - PATOLOGICOS: HTA -IAM 2018 STENT CORONARIA DERECHA - ECO TT FEVI 46% - FARMACOLOGICOS: ASA 100MG, ATORVASTATINA 20MG DIA, CLOPIDOGREL 75MG DIA, LEVOTIROXINA 50MCG, LOSARTAN 50MG C 12H, METOPROLOL 50MG C 12H, OMEPRAZOL CAP 20MG DIA - QUIRURGICOS: NO REFIERE - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: NUCLEO FAMILIAR. - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 108 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 108 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 102 - TEMPERATURA: 36 - FC: 84 - FR: 20 - SPO2: 97 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: ROJO RETININIANO PRESENTE, MIOSIS FISIOLÓGICA, RESTO NO EVALUABLE - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE REALIZA - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO SE EVALUA - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - 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 EMOCACIONES 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: 3233273033 - DIRECCION: NO REFIERE - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 8 - Año: 2016 - MES: 5 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 0 - 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): 168 - PESO (KG): 92 - IMC: 32.6 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 102 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 108 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2023/11/29 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, FC 62, EJE DESVIADO A LA IZQUEIRDA ZEI INFERIOR RESIDUAL - FECHA HEMOGRAMA: 2023/11/29 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/05/28 - RESULTADO PACIAL ORINA: PROTEINAS 10 - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/05/28 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 112.9 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/05/28 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 37.69 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/05/28 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 31.23 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/05/28 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 219.9 - FECHA GLICEMIA: 2024/05/28 - RESULTADO GLICEMIA: 98 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/11/29 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 19.1 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/05/28 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.09 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/11/29 - RESULTADO CREATININA ORINA: 359.33 - TFG - REGISTRADA: 80.89 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 5.32 - PUNTAJE: 7 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 13% - EVOLUCION: EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MAS DEL 20% RCV ALTO SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN

QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT-GAULT ES: 103.70 ML/MIN C-G ESTADIO: (1). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 5.32MG/G RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 20%; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - **FRAMINGHAM - RIESGO: MAS DEL 20% RCV** - **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 - **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 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:** 1 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 13 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 1 - 13 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 P.) - **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:** 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 PROXIMA CITA:** 2024/09/05 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA PARA SU CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, CARDIOPATIA ISQUEMICA POR ANTECEDENTE DE UN INFARTO DEL MIOCARDIO 2018, EN SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGIA DE BASE. AL MOMENTO ASINTOMÁTICO CORONARIO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS TERAPÉUTICOS. SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT-GAULT ES: 80.89 ML/MIN C-G SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR HEARTS OPS, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: 20% RCV ALTO DE ACUERDO A LOS PARACLÍNICOS DE CONTROL DEL 28/05/2024 HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES, PERFIL LIPIDICO ELEVADO CON HIPERTRIGLICERIDEMIA PERO NO EN RANGOS DE INICIO DE MANEJO FARMACOLÓGICO; FUNCIÓN RENAL CONSERVADA; HEMOGLOBINA GLICOSILDAD EN RANGO DE PREDIABETES; ACIDO URICO NORMAL; TSH NORMAL; UROANALISIS NO PATOLOGICO; ELECTROLITOS SIN ALTERACIONES —POR EL MOMENTO SE CONTINÚA CON IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO Y SE INICIA MANEJO CON METFORMINA 1 TAB DIA —DEBE ASISTIR A NUEVO CONTROL EN 3 MESES (SEPTIEMBRE 2024) —CONTINUAR SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN PARA CONTINUAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CONTINUAR ADHERENCIA A PLAN DIETÉTICO CON DIETA DASH, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA POR LOS MENOS 150 MINUTOS POR SEMANA Y CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SE DA EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS COMO: DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PALPITACIONES, SÍNCOPE, DISARTRIA, HEMIPARESIA. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. ***SIGNOS DE ALARMA: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, AUMENTO DE LA ASFIXIA, SUDORACIÓN, HINCHAZÓN EN LAS PIERNAS, PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, DIFICULTAD PARA HABLAR, QUE NO RESPONDA AL LLAMADO. ****RECOMENDACIONES: ESTILOS DE VIDA SALUDABLES: DISMINUCIÓN EN EL CONSUMO DE SAL, DISMINUCIÓN EN EL CONSUMO DE CAFÉINA, DISMINUCIÓN EN EL CONSUMO GRASAS, DISMINUCIÓN EN EL CONSUMO DE HARINAS, NO CIGARRILLO, NO ALCOHOL. COCINAR AL VAPOR. TOMAR MEDICACIÓN SEGÚN FORMULACIÓN. NO SUSPENDER MEDICACIÓN HASTA CONSULTAR A MÉDICO.

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 15:22

PACIENTE: CC 4595328 - GUILLERMO MARTINEZ SANCHEZ
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1953-05-31 - Edad: 71 Años 0 Meses 5 Días

FORMULA MEDICA	
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	# (30)
TOMAR 1 CAP CADA DIA VO POR UN MES	
LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA	# (100)
LEVOTIROXINA 100 MCG (EUTIROX) - TOMAR UNA TABLETA DIARIA EN AYUNAS - 3 MESES (EUTIROX. TABLETA 100 MCG) - 100	
TABLETAS PARA 3 MESES POR PRESENTACION DE CAJA 25 O 50 TABLETAS.	
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	# (60)
TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR	
METFORMINA TABLETAS 850 MG	# (30)
1 TAB CON EL ALMUERZO	
DICLOFENACO 1% GEL TOPICO	# (3)
APLICAR 1 VEZ AL DIA EN AREA DE DOLOR CADA 8 HORAS POR 1 MES	
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE	# (60)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	
TOMAR 1 CADA 12H POR 1 MES	
CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG	# (60)
TOMAR 1 CADA 12 HORAS VIA ORAL - 1 MES	
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VO 10 AM POR 1 MES	
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	# (30)
TOAAR 1 TAB CADA DIA VO POR UN MES	
ATORVASTATINA 40MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TAB EN LAS NOCHE POR 1 MES	

MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1006318585
Nro. Registro:1006318585