

PACIENTE: CC 22109305 - MARIA DILIA ARIZA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1941-10-30 - Edad: 82 Años 8 Meses 15 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-15 - 09:06:26 CAS:1528007

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

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

Diagnóstico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnóstico Relacionado Nro1: G20X - ENFERMEDAD DE PARKINSON

**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPAÑANTE:** MARIA IRLENA MANRIQUE ARIZA - **PARENTESCO:** HIJO - HIJA - **MOTIVO DE CONSULTA:** 82 AÑOS " MI MAMA ESTA FRACTURADA Y NO PUEDE MOVERSE" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 82 AÑOS FEMENINA NO ASISTE A CONSULTA , FAMILIAR REFIERE QUE PRESENTA DIFICULTAD PARA MOVILIZAR PACIENTE FUERA DE LA CAMA POR EXCESO DE DOLOR. ANTECEDENTE DE FX CONMINUTA CON TERCER FRAGMENTO EN ALA DE MARIPOSA FÉMUR IZQUIERDO. FRACTURA POLIFRAGMENTARIA . FAMILIAR SOLICITA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS. REALIZÓ LABORATORIOS DE CONTROL EXCEPTO LOS CORRESPONDENTES A LA MUESTRA DE ORINA - **PATOLOGICOS:** HTA, ENF DE PARKINSON. - **FARMACOLOGICOS:** LEVODOPA / BENZERAZIDA 200/50 MG 3 TABLETAS CADA DIA 6AM 11 AM 4 PM, ROTIGOTINA PARCHES 9 MG 1 PARCHE CADA DIA. INDICADO POR NEUROLOGIA MARLYN BELTRAN ECHEVERRY 1/02/2022. LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, ATORVASTATINA 40 MG NOCHE, ASA 100 MG CADA DIA - **QUIRURGICOS:** RESECCION DE QUISTE RENAL DERECHA, HISTERECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON HIJOS. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2022/04/29 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** SIN DATO PARA REGISTRAR - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** DIABETES, PARKINSON, NO ESPECIFICA. - **DIABETES:** SI - **T.A. (SENTADO)** SISTOLICA: 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 92 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 78 - **FR:** 20 - **SPO2:** 96 - **PIEL Y ANEXOS:** NO EVALUADO - **CABEZA:** NO EVALUADO - **OJOS:** NO EVALUADO - **FONDO OJO:** NO EVALUADO - **ORL:** NO EVALUADO - **CUELLO:** NO EVALUADO - **VALORACION MAMARIA:** NO EVALUADO - **DORSO-LUMBAR:** NO EVALUADO - **CARDIO-PULMONAR:** NO EVALUADO - **ABDOMEN:** NO EVALUADO - **GENITALES:** NO EVALUADO - **EXTREMIDADES:** NO EVALUADO - **NEUROLOGICO:** NO EVALUADO - **DIAGNOSTICO DE HTA?: 1** - **AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 999** - **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:** T - **TALLA (CM):** 138 - **PESO (KG):** 50 - **IMC:** 26.25 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 92 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/06/27 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 12 PLAQUETAS 266000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/12/05 - **RESULTADO PARCIAL ORINA:** SIN ALTERACIONES - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/27 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 108.3 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/27 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 24.08 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/27 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 69.56 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/27 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 73.31 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/27 - **RESULTADO GLICEMIA:** 88 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/12/05 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 7.8 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/27 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.57 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/12/05 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 166.61 - **TFG - REGISTRADA:** 60.06 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2** - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 4.68 - **PUNTAJE: 0** - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 2% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE HIPERTENSO RIESGO CARDIOVASCULAR MEDIO , SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - SE DESINCENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD CON AP DE HTA Y ENFERMEDAD DE PARKINSON . SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. SE TOMAN SIGNOS VITALES DE ULTIMA CONSULTA CON MEDICINA INTERNA HACE 1 MES. SE INDICA QUE LA PACIENTE DEBE ASISTIR AL SGTE CONTROL EN 1 MES SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 60.06 ML/MIN ( JUNIO 2024) . RAC 4.68 ( DICIEMBRE 2023) SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 1 MES - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/15 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD CON AP DE HTA Y ENFERMEDAD DE PARKINSON . SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. SE TOMAN SIGNOS VITALES DE ULTIMA CONSULTA CON MEDICINA INTERNA HACE 1 MES. SE INDICA QUE LA PACIENTE DEBE ASISTIR AL SGTE CONTROL EN 1 MES SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 60.06 ML/MIN ( JUNIO 2024) . RAC 4.68 ( DICIEMBRE 2023) NO REALIZO ELECTROCARDIOGRAMA SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 1 MES

**PACIENTE:** CC 22109305 - MARIA DILIA ARIZA**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1941-10-30 - Edad: 82 Años 8 Meses 15 Dias

## FORMULA MEDICA

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA

# (60)

TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR

ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA

# (30)

1 CAP VIA ORAL EN AYUNAS

PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA

# (1)

APLICAR 1 CADA 12 HORAS EN ZONAS DE ESCARAS

OXIDO DE ZINC / CALAMINA CREMA 5 + 5% 60 GRAMOS

# (1)

APLICAR EN REGION AFECTADA CADA 12 HORAS

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 CADA 12 H HORAS VIA ORAL

ATORVASTATINA 40MG TABLETA

# (30)

1 DIARIA EN LA NOCHE 8PM VIA ORAL



INES VIRGINIA ALFARO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 45509320

Nro. Registro:4989