

PACIENTE: CC 3131574 - PEDRO ALMENJO ESCOBAR ANZOLA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1965-07-14 - Edad: 59 Años 0 Meses 10 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-24 - 08:06:39 CAS:1534844

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 2 - Confirmado Nuevo

Diagnóstico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnóstico Relacionado Nro1: I119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTESCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-3131574 PEDRO ALMENJO ESCOBAR ANZOLA - DIRECCION: VEREDA SALAMINA CUNDINAMARCA - TELEFONO: 3148665176 - - MOTIVO DE CONSULTA: (CONTROL) - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION + ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA E HIPOTIROIDISMO. ACTUALMENTE PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA AL PROGRAMA, EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL SEGUIMIENTO, NIEGA REACCIONES ADVERSA A LA INGESTA DE LOS MISMOS .PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACIONES PREVIAS. CON REPORTES DE PARACLINICOS DEL 04.07.2024 - CREATININA EN SUERO 0.77 - CREATININA EN ORINA 4.4 - GLUCOSA EN SUERO 105.5 - AGHB NEGATIVA - HEPATITIS C NEGATIVA - MICROALBUMINURIA 3.5 - PROTEINURIA 24H - SANGRE OCULTA EN HECES NEGATIVA - UROANALISIS NO PATOLOGICO - VIH NEGATIVO - PROTEINAS EN ORINA 24 H 142 - PROTEINA EN ORINA 6 - **PATOLOGICOS:** HTA , HIPOTIROIDISMO - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 50MG / DIA , LEVOTIROXINA 50MG / DIA , CARVEDILOL /DIA ASA - **QUIRURGICOS:** NO REFIERE - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** GARRAPATAS - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON HIJO - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRE: IAM HTA MADRE: HTA - HTA: SI - **ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 130 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 85 - **TEMPERATURA:** 36 - FC: 89 - FR: 18 - SPO2: 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NORMAL - **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 ACEPTE 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:** 3148665176 - **DIRECCION:** VEREDA SALAMINA CUNDINAMARCA - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?:** 6 - **AÑO:** 2017 - **MES:** 11 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 0 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **AÑO:** 2017 - **MES:** 11 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA HIPERTENSION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 161 - **PESO (KG):** 61 - **IMC:** 23.53 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 85 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/31 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 5.35 NEUT 3.66 LINF 1.02 HB 14.5 HCT 43.2 PLT 259 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/07/04 - **RESULTADO PARCIAL ORINA:** NO PATOLOGICO LEUCOS 0-2 XC - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/04 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 187.4 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/04 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 44.5 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/04 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 99.9 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/04 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 215 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/07/04 - **RESULTADO GLICEMIA:** 106 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/06/14 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/07/04 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.77 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/31 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 205.1 - **TFG - REGISTRADA:** 89.12 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 3.29 - **PUNTAJE:** 4 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** 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:** PACIENTE

MASCULINO CON DIAGNOSTICO DESCRITO , EN CONTROL DE RCV, PACIENTE AL MOMENTO EN CONSULTA PARA REFORMULACION DE MANEJO, NIEGA SINTOMA CARDIACOS AL MOMENTO. CON REPORTE DE PARACLINICOS EN PARAMETROS DE NORMALIDAD. QUIEN PRESENTA TFG POR MDR / CKD-EPI DE 72 CON RAC 3.29 CON TFG CON LEVE DISMINUCION. DADO LO ANTERIOR REFORMULACION POR 3 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION. PACIENTE BUENA ADHERENTE A ESTAS INDICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE BUENA ADHERENTE A MANEJO FARMACOLOGICO Y A LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

- **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 NECESA - **STRBARTHELARREGLARSE:** A - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES:** A - **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO:** 10 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESA 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 - **INTBARTHETOTAL:** 100 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/10/24 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE INDICA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS POR 3 MESES, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FORMULA MEDICA

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

CLOTRIMAZOL 1% CREMA # (2)
ALICIAR EN AREA DE LESION AFECTADA 2 VECES AL DIA EN AMBOS PIES

HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% CREMA # (2)
APLICAR CADA 12 HORAS SI HAY SINTOMAS

LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA # (8)
TOMAR 1 TABLETA AL DIA AYUNAS- VIA ORAL SABADO Y DOMINGO

CARVEDILOL TABLETAS 12.5 MG # (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VO

LEVOTIROXINA 100 MCG # (20)
TOMAR 1 TABLETA EN AYUNAS

FLUTICASONA NASAL 27.5 MCG/DOSIS # (1)
1 ATOMIZACION EN CADA FOSA NASAL PODA 12 HORAS

CELECOXIB 200 MG CAPSULAS # (30)
1 CAB CADA 12 HORAS SI DOLOR

LORATADINA 10 MG TABLETA # (30)
1 TAB CADA 12 HORAS EN CASO DE RASCADO

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 3131574 - PEDRO ALMENJO ESCOBAR ANZOLA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1965-07-14 - Edad: 59 Años 0 Meses 10 Dias

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]

(1)

[903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]

(1)

[903818 | COLESTEROL TOTAL]

(1)

[903841 | GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]

(1)

[903868 | TRIGLICERIDOS]

(1)

[907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA]

(1)

[902209 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]

(1)

[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL]

(1)

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA]

(1)

[903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES]

(1)

[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS]

(1)



JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1094965874

Nro. Registro:1094965874