

PACIENTE: CC 24712870 - ROSA ELENA ROJAS TANGARIFE

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1978-08-06 - Edad: 45 Años 11 Meses 9 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-15 - 04:41:21

CAS:1528682

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: E749 - TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro2: E660 - OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - TELEFONO: 3112360207 - MOTIVO DE CONSULTA: " UNOS EXAMENES Y LA PRESION  
" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 45 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONTROL DE  
RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICOS DE HTA SIN COMPLICACIONES RENALES, OBESIDAD E HIPERGLICEMIA EN  
TRATAMIENTO CON BUENA ADHERENCIA AL MISMO. NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS O REACCIONES ADVERSAS A LOS  
MEDICAMENTOS. NIEGA DOLOR TORACICO, SINCOPE, SENSACION DE TAQUICARDIA, CEFALEA INTENSA CON VISION BORROSA O  
TINITUS, MAREO, HEMATURIA, ANURIA, CONVULSIONES, U OTROS SINTOMAS. NIEGA DIETA SALUDABLE O ACTIVIDAD FISICA  
RECOMENDADA. PRESENTA PARACLINICOS DEL 21/06/2024 HB GLICOSILDA 6.29 EN RANGO DE PREDIABETES, GLUCOSA PRE  
138/POST 209 EN RANGO DE PREDIABETES. SE LE EXPLICAN ESTOS RESULTADOS Y LA PERTINENCIA DE SER VALORADA POR  
NUTRICION. TFG COCKCORFT GAUL 106.35 NORMAL. - PATOLOGICOS: HTA SOBREPESO HIPERGLICEMIA - FARMACOLOGICOS:  
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS - QUIRURGICOS: NO REFIERE - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO  
REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: REFIERE VIVIR CON MADRE E HIJO - G: 1 - P: 1 - PV: 1 - PC:  
0 - A: 0 - V: 1 - M: 0 - FUP: 2013/01/07 - FUM: 2022/09/20 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - ULTIMA  
CITOLOGIA: 2023/06/30 - RESULTADO: NORMAL - METODO PLANIFICACION: BARRERA - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO  
ACTIVIDAD SEXUAL: 22 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 6 - ETS: NIEGA - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: DIABETES  
GESTACIONAL + HIPERTENSION INDUCIDA POR EL EMBARAZO - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE HTA , DM PADRE CA DE  
COLON - DIABETES: SI - HTA: SI - DISLIPIDEMIA: SI - CA COLORRECTAL: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 140 - T.A.  
(SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 140 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL:  
104 - TEMPERATURA: 36.3 - FC: 90 - FR: 20 - SPO2: 97 - PIEL Y ANEXOS: INTEGROS. SIN LESIONES. - CABEZA:  
NORMOCEFALA - OJOS: INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ - FONDO OJO: BILATERAL  
NORMAL - ORL: NORMOIMPLANTACION AURICULAR Y NASAL. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - CUELLO: SIMETRICO SIN  
MASAS NI ADENOPATIAS - VALORACION MAMARIA: NO ES PERTINENTE REALIZAR - DORSO-LUMBAR: INTEGRO. SIN  
LESIONES - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTES,  
SIN SOBREGREGADOS. - ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES  
PRESENTES. - GENITALES: NO ES PERTINENTE REALIZAR - EXTREMIDADES: SIMETRICAS. ADECUADO ESTADO  
NEUROCIRCULATORIO. - NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE. GLASGOW 15/15 - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años  
DIAGNOSTICO DE HTA?: 0.3 - Año: 2024 - MES: 4 - 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: M - TALLA  
(CM): 164 - PESO (KG): 94 - IMC: 34.95 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 104 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 140 - T.A.  
(SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2024/07/10 - RESULTADO EKG: NORMAL. FC 80 LPM - FECHA HB GLICOSILADA:  
2024/06/21 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.29 - FECHA GLICEMIA: 2024/06/21 - RESULTADO GLICEMIA: 138 - FECHA  
CREATININA SUERO: 2024/03/11 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.03 - TFG - REGISTRADA: 102.35 - ESTADIO RENAL  
REGISTRADO EN HC?: 1 - PUNTAJE: 3 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 3% - RECOMENDACIONES  
METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA AL PACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR SUS CONTROLES  
SEGÚN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, CONSULTAS POR  
URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEMENTE PARA  
INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA  
ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS  
MEDICAMENTOS FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO  
AGUDO, LA PROGRESION A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO  
Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA  
SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECORDARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO  
PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. VERDES. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS  
GRASAS, LO CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD. RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE  
LA SAL A MENOS DE 2 GRAMOS AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN  
ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS  
ENLATADOS EN GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS  
DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE  
RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA

REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS)., O MEJOR AUN TODOS LOS DIAS. MANTENER CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 45 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON RCV DE COMPLICACIONES CARDIOCEREBROVASCULARES ALTO MAYOR AL 20%, CON TA , PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS CON AUMENTO DE PESO. SE REMITE A NUTRICION Y A PSICOLOGIA. SE PROPONE DISMINUCION DE 1% PESO MENSUAL. SS CTOLOGIA VAGINAL. SE LE ORIENTÓ, ESTE REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE PROPAGA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL. EN ESTE CASO SIEMPRE DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/15 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA UN MES LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS METFORMINA 850 MG DIA ESOMEPRAZOL 20 MG EN AYUNAS ACETAMINOFN 500 MG CADA 6 HORAS TORVASTATINA 40 MG NOCHE SS VALORACION POR NUTRICION Y PSICOLGIA SS CITOLOGIA VAGINAL

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)  
1 C APSULA EN AYUNAS FORMULA POR 3 MESES

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (20)  
1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 5 DÍAS, LUEGO SOLO SI DOLOR.

METFORMINA TABLETAS 500 MG # (30)  
TOMAR UNA TABLETA CON EL ALMUERZO

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)  
TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE POR 3 MESES

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 UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR 1 MES

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[892901 | TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV)] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: NUTRICION Y DIETETICA

PACIENTE FEMENINA DE 45 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE HTA SIN COMPLICACIONES RENALES, OBESIDAD E HIPERGLICEMIA EN TRATAMIENTO CON BUENA ADHERENCIA AL MISMO.  
IMC FUERA DE METAS. SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: PSICOLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 45 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE HTA SIN COMPLICACIONES RENALES, OBESIDAD E HIPERGLICEMIA EN TRATAMIENTO CON BUENA ADHERENCIA AL MISMO. REFIERE ANSIEDAD.  
IMC FUERA DE METAS. SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

*Doris A Obando C.*

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 51744225  
Nro. Registro:51744225

## MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



## HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 07:31

**PACIENTE:** CC 24712870 - ROSA ELENA ROJAS TANGARIFE

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1978-08-06 - Edad: 45 Años 11 Meses 9 Dias