

PACIENTE: CC 30389308 - LUZ LEYLA AMAYA CADENA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1976-11-22 - Edad: 47 Años 7 Meses 24 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-16 - 06:43:06 CAS:1524145

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: B829 - PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION

Diagnostico Relacionado Nro2: K590 - CONSTIPACION

Diagnostico Relacionado Nro3: K295 - GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLA - **DIRECCION:** PARCELA 4 NUEVO GUARINOCITO - **TELEFONO:** 3128418383 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "EL CONTROL DE LA PRESION Y GASES Y GASES" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPañANTE, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA RCV, CON ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA EN TRATAMIENTO LOSARTAN 50 MG DIA CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, NIEGA EFECTOS ADVERSOS O SECUNDARIOS. TRABAJA COMO AMA DE CASA Y EN TIENDA EN CASA. NO REALIZA ACTIVIDAD FISICA INDICDA. NIEGA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA. ESTADO VACUNAL SARS COV 2: TRES DOSIS. TFG COCKROFT GAULT 139.59 ML/ MIN ESTADIO 1 - RAC 20.37 NORMAL. - **PATOLOGICOS:** GLAUCOMA OI HTA OBESIDAD ANEMIA - **FARMACOLOGICOS:** DORZOLAMIDA + BRIMONIDINA + TIMOLOL SOL OFTALMICA ACIDO FOLICO, SULFATO FERROSO, ACIDO TRANEXAMICO LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS + HCTZ 25 MGDIA - **QUIRURGICOS:** LIBERACION TUNEL DEL CARPO AMBAS MANOS POMEROY - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON UNA HIJA, COMERCIANTE - **G:** 2 - **P:** 2 - **PV:** 2 - **PC:** 0 - **A:** 0 - **V:** 2 - **M:** 0 - **FUP:** 1998/09/14 - **MENARQUIA DESCRIPCION:** 12 - **FUM:** 2024/02/29 - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **ULTIMA CITOLOGIA:** 2023/08/30 - **RESULTADO:** NORMAL - **METODO PLANIFICACION:** ESTERILIZACION - **ACTIVIDAD SEXUAL:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 16 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 3 - **ETS:** NIEGA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE FALLECIDA HTA, SCA PADRE FALLECIDO ACV ISQUEMICO HERMANA TVP - **HTA:** SI - **ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 111 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN LESIONES. - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **FONDO OJO:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **ORL:** NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **CUELLO:** SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO, SIN LESIONES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS. - **ABDOMEN:** BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. - **GENITALES:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **EXTREMIDADES:** ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO, SIN EDEMAS NI LESIONES. - **NEUROLOGICO:** CONCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. GLASGOW 15/15 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 10 - **Año:** 2014 - **MES:** 6 - **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:** T - **TALLA (CM):** 168 - **PESO (KG):** 89 - **IMC:** 31.53 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 111 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2024/02/22 - **RESULTADO EKG:** NORMAL. FC 73 LPM - **FECHA CITOLOGIA:** 2023/08/08 - **RESULTADO CITOLOGIA:** NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/22 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 11 - HCTO 35% ANEMIA CRONICA - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/22 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** IVU. - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/22 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 185.4 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/22 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 61.13 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/22 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 90.89 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/02/22 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 166.9 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/01/30 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.62 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/02/22 - **RESULTADO GLICEMIA:** 103 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/22 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 12.83 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/22 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.7 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/02/22 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 62.98 - **TFG - REGISTRADA:** 139.59 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 20.37 - **PUNTAJE:** 3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. SE RECOMIENDA UNA ADECUADA NUTRICIÓN CONSISTENTE EN ALIMENTOS SALUDABLES COMO FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES, NUECES, SEMILLAS, PESCADOS, LÁCTEOS BAJOS EN GRASA Y HUEVOS, ALIMENTOS QUE PREFERIBLEMENTE SE DEBEN PREPARAR COCINADOS Y/O AL VAPOR, NO FRITOS O CON ADICIÓN DE GRASAS. EVITAR EL

CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO. DENTRO DE LOS FACTORES PROTECTORES DEL RIÑÓN SE SUGIERE EVITAR EL CONSUMO DE CARNES ROJAS, SAL, AZÚCAR Y CARBOHIDRATOS. HIDRATACIÓN ADECUADA, CONSUMO DE DOS LITROS DE AGUA AL DÍA. PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE HACER EJERCICIO: CAMINAR 30 MINUTOS DIARIOS 5 DÍAS A LA SEMANA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE CAMINAR: ALIVIA EL ESTRÉS, AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRASA EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFEÍNA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS DEL 10% , ASINTOMÁTICA CORONARIO EN EL MOMENTO. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR MOTIVOS CARDIOCEREBROVASCULARES. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS SIN DISMINUCION DE PESO. SE EDUCA EN REALIZAR CAMINATA 30 MINUTOS DIARIOS 5 VECES A LA SEMANA. SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES: DIETA SIN SAL, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES VERDES. SE PROPONE DISMINUCION DE PESO DEL 1% MENSUAL. EN CONTROL CON NUTRICION CON BUENA ADHERNECIA AL TRATAMIENTO. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA UN MES Y SS PARACLINICOS SEGUN ALGORITMO. SE SIGNOS DE ALARMA PARA DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE VA 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, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/16 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** DORZOLAMIDA + BRIMONIDINA + TIMOLOL SOL OFTALMICA ACIDO FOLICO, SULFATO FERROSO, ACIDO TRANEXAMICO LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS + HCTZ 25 MGDIA

FORMULA MEDICA	
HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60)
ACIDO FOLICO TABLETA 5 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
CORTICOIDE + NEOMICINA + POLIMIXINA 0,1% + 0,35% + 6.000 UI/ML SUSPENSION OFTALMICA APLICAR UNA GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS.	# (1)
CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% APLICAR UNA GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS	# (1)
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 TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HRS	# (60)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TOMA UNA DIARIA	# (30)

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)

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 07:33

PACIENTE: CC 30389308 - LUZ LEYLA AMAYA CADENA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1976-11-22 - Edad: 47 Años 7 Meses 24 Dias

[903868 | TRIGLICERIDOS] # (1)

[907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA] # (1)

[902209 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, # (1)
LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO
AUTOMATICO]

[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL] # (1)

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA] # (1)

[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS] # (1)

Doris A. Obando C.

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 51744225

Nro. Registro:51744225
