MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 10165635 - MARCO TULIO AVILA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1956-10-10 - Edad: 67 Años 3 Meses 29 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-08 - 11:51:22 CAS:1425980

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo Diagnostico Principal: 1500 - INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA Diagnostico Relacionado Nro1: 110X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: NANCY BELTRAN RUBIO - PARENTEZCO: CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - RESPONSABLE: CC-10165635 MARCO TULIO AVILA - DIRECCION: GUARINOCITO - TELEFONO: NO ME SE EL NUMERO - MOTIVO DE CONSULTA: " CON LOS EXAMENES" " ESTUVE HOSPITALIZADO" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 77 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA INGRESO A PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL SIN COMPROMISO RENAL + ENFERMEDAD CORONARIA CON FEVI DEL 33% + INSUFICIENCIA VALVULAR MODERADA AORTICA Y MI E HIPOTIRODISMOS, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA, CARDIOLOGAI Y CX VASCULAR. ACTUALMENTE PACIENTE CON POBRE ADHERNECIA A LAS INDICACIONES DADAS, NO HA CONSULTADO A ESPECIALISTAS, 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 T.S.H 3.10 MICROALBUMINURIA 14.45 UROANALISIS:A AMARILLO TURBIO BACTERIAS ++++ LUECOS 2-4 XC COLESTEROL TOTAL 135.1 CREATININA HOMBRE 1.05 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 86.49 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] 57.32 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO 66.64 NITROGENO UREICO [BUN] 14.7 TRIGLICERIDOS 55.69 CREATININA EN ORINA PARCIAL 30.8 HEMOGRAMA: LECOS 6.05 NEUT 3.26 LINF 2.04 HB13.8 PLT 222 - PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL HIPOTIROIDISMO FALLA CARDIACA FEVI 27% HOSPITALIZADO DESDE EL 27/12/2023 AL 05/01/2024 POR FALLA CARDIACA - FARMACOLOGICOS: NO REFIERE - QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: TABAQUISMO 10 CIGARRILLOS DIA ALCOHOL - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON PAREJA E HIJAS. OFICIOS VARIOS. - ANTECEDENTES FAMILIARES: PADRE CARDIOPATA - ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 118 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 118 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 78 - TEMPERATURA: 36.5 - FC: 74 - FR: 18 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NO LESIONES EN PIEL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: MOVIL, NO LESIONES - VALORACION MAMARIA: NO APLICA - 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 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 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 - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 0.2 - AÑO: 2023 - MES: - 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: M - TALLA (CM): 160 - PESO (KG): 54 - IMC: 21.09 - CIRCUNFERENCIA **ABDOMINAL**: 78 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 118 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA HEMOGRAMA: 2024/01/18 - RESULTADO HEMOGRAMA: LECOS 6.05 NEUT 3.26 LINF 2.04 HB13.8 PLT 222 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/01/18 - RESULTADO PACIAL ORINA: AMARILLO TURBIO BACTERIAS ++++ LUECOS 2-4 XC - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/18 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 135.1 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/18 - RESULTADO COLESTEROL HDL: - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/18 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 66.64 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/18 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 55.69 - FECHA GLICEMIA: 2024/01/18 - RESULTADO GLICEMIA: 86 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/18 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 14.45 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/01/18 - RESULTADO **CREATININA SUERO: 1.05** - FECHA CREATININA ORINA: 2024/01/18 - RESULTADO CREATININA ORINA: 30.8 REGISTRADA: 52.14 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 46.92 - PUNTAJE: - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 3% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA AL PACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEAMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS

MEDICARE ...

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 04:48

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.. RECODARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL. RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. 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. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL. AL PACIENTE SE LE ORIENTO, ESTE REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE VOLVER A LA CONSULTA CON SUS RESULTADOS (SI ESTOS SON SOLICITADOS). ESTOS EXAMENES, SI SON DE LABORATORIO DEBEN REALIZARSE 10 DIAS ANTES DE LA CONSULTA CON EL MEDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. SE DAN LA INSTRUCCIONES EN CASO DE PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE IRRADIA 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. - EVOLUCION: PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICO DESCRITO, EN INRESO DE RCV, PACIENTE AL MOMENTO EN CONSULTA PARA REFORMULACION DE MANEJO, NIEGA SINTOMA CARDIACOS AL MOMENTO. CON REPORTE DE LABORATORIO CON PERFIL LIPIDICO EN NORMALIDAD, GLICEMIA Y TSH EN NORMALIDAD QUIEN PRESENTA TFG DE 73.0 CON RAC 46.92 CON TFG EN LEVE DISMINUCION. DADO LO ANTERIOR REFORMULACION POR 1 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION. PENDIENTE CONTROL POR CARDIOLGOIA, CX VASCUALR Y MEDICINA INTERNA PACIENTE POCO ADHERENTE A ESTAS INDICADIONES. SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE BUENA ADHERENTE A MANEJO FARMACOLOGICO Y A LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - STRBARTHELCOMER: A - INTBARTHELCOMERPTO: - 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 - STRBARTHELLAVARSE: A COMIDA PUEDE SITUARSE A SU ALCANCE - 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: - INTBARTHELARREGLARSEPTO: 5 - STRBARTHELARREGLARSEDES: INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESITA NINGUNA - STRBARTHELDEPOSICIONES: A - INTBARTHELDEPOSICIONESPTO: 10 - STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - STRBARTHELMICCION: A - INTBARTHELMICCIONPTO: - 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 - INTBARTHELTOTAL: 100 - STRBARTHELVALORACION: INDEPENDIENTE - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - OBSERVACION: SEGUIMIENTO MENSUAL POR MEDICINA - CONDUCTA: PACIENTE MASCULINO CON AP Y CUADRO CLINICO DESCRITO. EN SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, POBRE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SE REFORMULA MANEJO DE BASE POR 1 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION. PACIENTE CON TFG EN LEVE DISMINUCION, CON REPROTE DE PARACLINICOS DESCRITOS, SE ACONSEJA CAMBIOS DE HABITOS ALIMENTICIOS. SE REITERA IMPORTANCIA DE CONSULTAS A ESPECIALIDADES. PACIENTE QUIEN NIEGA SINTOMAS CORONARIOS, SE DAN RECOMENDACIONES, SE INSISTEN EN IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL SEGUIMEINTO DE LOS LAS VISITAS A MEDICO, PENDIENTE CONTROL POR MEDICNA INTERNA. SE DAN RECOMENDACIONES. PACIENTE REFIERE

ENTENDER Y ACEPTAR

FORMULA MEDICA	
SACUBITRIL + VALSARTÁN TABLETAS 50 MG TOMAR 1 CADA 12 HORAS 8 AM Y 8 PM	# (60)
CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG	# (60)
TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS	
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA TOMAR UNA CADA DIA	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR UNA CADA NOCHE	# (30)
TOWAR ONA CADA NOOFIE	
ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 CADA DIA	# (30)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV

PACIENTE DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR CON POBRE ADHERENCIA A LAS RECOMENDACIONES, SIN CONTROL POR ESPECIALIDADES TRATANTES SE SOLICITA CONTROL POR EL PROGRAMA EN 1 MES

Santiago Pl

SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088346737 Nro. Registro:1088346737