

PACIENTE: CC 10173939 - RODULFO DIAZ RODRIGUEZ**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1968-04-16 - Edad: 55 Años 9 Meses 17 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-02 - 03:07:27 **CAS:**1421781**Ciente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnostico Principal:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPañANTE - **RESPONSABLE:** CC-10173939 RODULFO DIAZ RODRIGUEZ - **DIRECCION:** PTO SALGAR - **TELEFONO:** 3207898184 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " VENGO POR LOS MEDICAMENTOS" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, ACTUALMENTE 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. - **PATOLOGICOS:** HTA - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS - **QUIRURGICOS:** NO REFIERE - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** NO REFIERE - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 126 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 126 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 103 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 78 - **FR:** 18 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NO LESIONES - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL NO SE PALPAN MASAS - **VALORACION MAMARIA:** NO APLICA - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** MURMULLO LIMPIO, NO SOBREGREGADO NO SOPLOS - **ABDOMEN:** GLOBOSO, DE GRAN TEJIDO ADIPOSO, BLANDO DEPRESIBLE, NO EDEMA - **GENITALES:** NO EVALUADOS - **EXTREMIDADES:** NO EDEMAS - **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 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:** 3128362460 - **DIRECCION:** AV - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 2 - **Año:** 2021 - **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):** 170 - **PESO (KG):** 78.1 - **IMC:** 27.02 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 103 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 126 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2023/10/05 - **RESULTADO EKG:** NORMAL. - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/10/05 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/10/05 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/10/05 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 312.9 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/10/05 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 65.38 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/10/05 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 225.27 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/10/05 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 109.53 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/10/05 - **RESULTADO GLICEMIA:** 101 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/10/05 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 4.86 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/10/05 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.31 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/10/05 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 257.9 - **TFG - REGISTRADA:** 70.38 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 1.88 - **PUNTAJE:** 4 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE CON NUEVOS PARACLINICOS DONDE SE OBSERVA MAL CONTROL DE PERFIL LIPIDICO, ELEVACION LEVE DE CREATININA. - **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICO DESCRITO , EN CONTROL DE RCV CON BUENA ADHERENCIA AL SEGUIMIENTO, PACIENTE AL MOMENTO EN CONSULTA PARA REFORMULACION, NIEGA SÍNTOMA CARDÍACOS AL MOMENTO. SIN REPORTE DE PARACLINICOS QUIEN PRESENTA TFG DE 70.29 CON RAC 1.88 CON TFG EN LEVE DISMINUCIÓN. DADO LO ANTERIOR REFORMULACION POR 3 MESES SEGÚN ULTIMA PREESCRIPCION, PACIENTE DE MODERADO RIESGO CARDIOVASCULAR . 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 NECESITA - **STRBARTHELARREGLARSE:** A - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESITA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES:** A - **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO:** 10 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA 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 - **STRBARTHELDEAMBULAREDES:** 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:** 2024/05/02 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** SEGUIMIENTO TRIMESTRAL - **CONDUCTA:** PACIENTE MASCULINO CON AP Y CUADRO CLINICO DESCRITO, EN SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SE FORMULA MANEJO DE BASE POR 3 MES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION. PACIENTE CON TFG CON LEVE DISMINUCION, SIN REPORTE DE PARACLINICOS, SE ACONSEJA CAMBIOS DE HABITOS ALIMENTICIOS. PACIENTE QUIEN NIEGA SINTOMAS CORONARIOS. SE DAN RECOMENDACIONES, SE INSISTEN EN IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL SEGUIMEINTO DE LOS LAS VISITAS A MEDICO, SE DAN RECOMENDACIONES. PACIENTE 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)
 ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS

AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (30)
 ADMINISTRAR 1 TAB AL DIA

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)
 ADMINISTRAR UNA TAB EN LA NOCHE

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, # (1) LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 04:38

PACIENTE: CC 10173939 - RODULFO DIAZ RODRIGUEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1968-04-16 - Edad: 55 Años 9 Meses 17 Dias

[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL]

(1)

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA]

(1)

[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS]

(1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **REMISION A PROGRAMA RCV**

SE SOLICITA CONTROL POR RCV EN 3 MESES CON REPORTE DE PARACLINICOS SOLICITADOS

SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088346737

Nro. Registro:1088346737