## MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 30350453 - ANGELICA VILLA RODRIGUEZ

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1971-10-16 - Edad: 52 Años 4 Meses 12 Dias

HISTORIA CLINICA Copia Controlada

MEDICARE IS

JGR - 2024-03-05 05:19

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-28 - 02:19:54 CAS:1441411

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo Diagnostico Principal: 110X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: C448 - LESION DE SITIOS CONTIGUOS DE LA PIEL

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-30350453 ANGELICA VILLA RODRIGUEZ - DIRECCION: BARRIO MAGDALENA - TELEFONO: 3146761845 - MOTIVO DE CONSULTA: " POR LOS EXÁMENES" " NO ME DAN LOS MEDICAMENTOS EN - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 52 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNSOTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL SIN COMPROMISO RENAL. EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL. PACIENTE CON BUENA ADHERNECIA AL PROGRAMA, EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, 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 PARACLINICOS PARA REPROTAR ACIDO URICO 2.93 POTASIO 4.20 SODIO 144 ADICIONAL PACIENTE QUIEN MENCIONA BROTE ERITEMATOSO EN REGION AXILAR, NO DESCAMATIVO - PATOLOGICOS: HTA - FARMACOLOGICOS: ENALAPRIL 20 MG DIA - QUIRURGICOS: NO REFIERE - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE AMLODIOINO 5 MG DIA - TOXICOLOGICOS: NO - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSICOSOCIALES: HIJOS, ESPOSO - ULTIMA MAMOGRAFIA: REFIERE - RESULTADO MAMOGRAFIA: SIN DATO PARA REGISTRAR - G: 3 - P: 2 - PV: 2 - PC: 1 - A: 0 - V: 3 - M: 2023/10/11 - FUP: 2006/12/21 - MENARQUIA: SI - MENARQUIA DESCRIPCION: 12 AÑOS - FUM: 2014/08/06 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO Año: SI - ULTIMA CITOLOGIA: 2022/06/29 - RESULTADO: NORMAL - METODO PLANIFICACION: ESTERILIZACION - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 25 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: NIEGA - MENOPAUSIA: HISTERECTOMIA - ETS: NIEGA - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 126 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 76 - T.A. (DE PIE): 126 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 76 - PERIMETRO ABDOMINAL: 98 - TEMPERATURA: 36 - FC: 74 - FR: 18 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: MOVIL, NO SE PALPAN - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: MASAS NORMAL - GENITALES: NO EVALAUDO - 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 FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: SIEMPRE FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES 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: 3146761845 - DIRECCION: CALLE 7 # 768 - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 15 - AÑO: - MES: 8 - 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): 164 - PESO (KG): 91.1 - IMC: 33.87 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 98 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 126 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 76 - FECHA EKG: 2023/10/12 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL,R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI NI ISQUEMIA MIOCARDICA - FECHA HEMOGRAMA: 2023/10/12 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 13.4 - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/10/12 - RESULTADO PACIAL ORINA: BACT - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/10/12 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 200.99 - FECHA COLESTEROL HDL: - RESULTADO COLESTEROL HDL: 50.01 - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/10/12 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 2023/10/12 135.53 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/10/12 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 77.23 - FECHA GLICEMIA: 2023/10/12 - RESULTADO GLICEMIA: 88 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/10/12 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: - FECHA CREATININA SUERO: 2023/10/12 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.82 - FECHA CREATININA ORINA: - RESULTADO CREATININA ORINA: 32.5 - TFG - REGISTRADA: 115.42 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 18.46 - PUNTAJE: 3 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 1 - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO - EVOLUCION: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DESCRITO, EN página 1/3

CONTROL DE RCV, PACIENTE AL MOMENTO EN CONSULTA PARA REFOMRULACION DE CONTROL, CON BUENA ADHERENCIA, NIEGA SINTOMA CARDIACOS AL MOMENTO. CON REPORTE DE PARACLINICOS POTASIO Y SODIO EN NORMALIDAD. QUIEN PRESENTA TFG POR MDR/CDK-EPÍ 82.3 CON RAC 18.4 CON TFG EN EN NORMALIDAD. DADO LO ANTERIOR REFORMULACION POR 3 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION, SE SOLICITA PARACILINICOS DE CONTROL. PACIENTE BUENA 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: 10 - STRBARTHELCOMERPES: 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 - STRBARTHELARREGLARSE: A - INTBARTHELARREGLARSEPTO: 5 - STRBARTHELARREGLARSEDES: NECESITA 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: STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA - STRBARTHELMICCION: A - INTBARTHELMICCIONPTO: 10 - STRBARTHELMICCIONDES: CONTINENTE, NINGUN **AYUDA** 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: - 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 - 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: - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/05/28 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO - OBSERVACION: SEGUIMIENTO TRIMESTRAL - CONDUCTA: PACIENTE FEMENINA CON AP Y CUADRO CLINICO GENERAL DESCRITO, EN SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, REGULAR ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SE DA REFOMRULACION DE MEDICAMENTOS POR 3 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION. PACIENTE CON TFG EN NORMALIDAD, SE REFUERZAN HABITOS. PENDIENTE CONTROL POR MEDICINA INTERNA SE ACONSEJA CAMBIOS DE HABITOS ALIMENTICIOS. NO SE HACE AJUNTES A FORMULA VIGENTE. 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	
OXAPROZIN TABLETAS 600MG	# (20)
1 TAB VIA ORAL DIA POR DOLOR	(==)
ACETATO ALUMINIO 4.5 LOCION FCO 120 ML	# (1)
APLICAR 2 VECES AL DIA DESPUES DEL BAÑO	# (1)
AI LIOAN 2 VEGES AE DIA DESI GEO DEE DANG	
ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	# (60)
TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS	# (60)
TOWAR 1 TAB CADA 12 HORAS	
AMI ODIDINO E MO TADI ETA	" (OO)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA	# (60)
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS	
SOLICITUD DE SERVICIOS:	
	" (4)
[903815   COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (1)
100204C   COLECTEDOL DE DA LA DENCIDAD IL DI 1 ENZIMATICO	# (4)
[903816   COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]	# (1)
[002848   COLECTEDOL TOTAL]	# (1)
[903818   COLESTEROL TOTAL]	# (1)

## **MEDICARE IPS S.A.S.**

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 30350453 - ANGELICA VILLA RODRIGUEZ

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV

SE SOLICITA CONTROL POR RCV EN 3 MESES (MAYO 2024)

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1971-10-16 - Edad: 52 Años 4 Meses 12 Dias



## **HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 05:19

[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)
[903825   CREATININA EN SUERO U OTROS]	# (1)
SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:	

Santiago Pl

SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088346737 Nro. Registro:1088346737