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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 30388834 - MARIELA BUSTOS GUERRERO

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1976-07-28 - Edad: 47 Años 6 Meses 9 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada
JGR - 2024-03-05 04-46

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-06 - 05:29:04 CAS:1423700

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CAROLYN OROZCO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Diagnostico Relacionado Nro1: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: Z911 - HISTORIA PERSONAL DE INCUMPLIMIENTO DEL REGIMEN O TRATAMIENTO MEDICO

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CARRERA 12 B N 50 19 - TELEFONO: 3116022991 - MOTIVO DE CONSULTA: "LOS EXAMENES" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 47 AÑOS DE EDAD, ASISTE A CONSULTA A RETOMAR CONTROLES POR CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, INASISTNETE DESDE FEBRERO DE 2021, REFIERE QUE PORQUE VIVE EN UNA FINCA Y LE QUEDA LEJOS. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL CON LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, AMLODIPINO 5 MG 2 VECES AL DIA, HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA, PROPANOLOL 40 MG, ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, REFIERE LO HA ESTADO COMPRANDO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE, TRAE REPORTE DE EXAMENES CONTROL DEL 19/01/2023 LOS CUALES SE REGISTRAN EN CASILLAS CORRESPONDIENTES. TRAE REPORTE DE CITOLGOIA DE CUELLO UTERINO DEL 22/01/2024 NEGATIVA PARA MALIGNIDAD PERO CON MICROORGANISMOS. APCIENTE ACTUALMENTE ASINTOMATICA. - PATOLOGICOS: HTA - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, AMLODIPINO 5 MG 2 VECES AL DIA, HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA, PROPANOLOL 40 MG, ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA, OMEPRAZOL 20 MG DIA - QUIRURGICOS: VESICULA APENDICE CESAREA POMEROY - TRAUMATOLOGICOS: FRACTURA DE MUÑECA DERECHA EN LA INFANCIA - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON ESPOSO Y 1 HIJO - G: 4 - P: 4 - PV: 3 - PC: - A: 0 - V: 4 - M: 0 - FUP: 2000/01/22 - MENARQUIA DESCRIPCION: A LOS 12 AÑOS - METODO PLANIFICACION: ESTERILIZACION - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 14 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: - ETS: NIEGA - ANTECEDENTES FAMILIARES: MAMA HTA DM PAPA HTA DEMENCIA - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 139 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 138 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 75 - PERIMETRO ABDOMINAL: 90 - TEMPERATURA: 36 - FC: 80 - FR: 18 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: ROJO RETINIANO PRESENTE, RESTO NO EVALUADO POR MIOSIS PUPILAR FISIOLOGICA NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO EVALUADO - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES**: NO EVALUADO - 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 - 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: 3136778075 - DIRECCION: CARRERA 13B # 49A 48 VICTORIA REAL - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 10 - AÑO: 2010 - MES: 4 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE - AñOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA HIPERTENSION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 90 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 139 - T.A. (CM): 153 - **PESO (KG)**: 66 - **IMC**: 28.19 - **FECHA EKG**: 2022/09/30 (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - **RESULTADO EKG**: NORMAL - FECHA CITOLOGIA: - RESULTADO CITOLOGIA: NO PATOLOGICA - FECHA HEMOGRAMA: 2024/01/19 - RESULTADO HEMOGRAMA: 2024/01/22 NORMAL - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/01/19 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/19 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 177.9 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/19 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 45.93 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/19 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 96.93 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/19 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 175.2 - FECHA GLICEMIA: 2024/01/19 - RESULTADO GLICEMIA: 92 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/19 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 10.73 - FECHA CREATININA SUERO: 2022/09/19 - RESULTADO **CREATININA SUERO: 0.98** - FECHA CREATININA ORINA: 2024/01/19 - RESULTADO CREATININA ORINA: 92.74 REGISTRADA: 73.94 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 11.57 - PUNTAJE: - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 3% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA IINICIAR CON HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. CAMBIOS EN LA ALIMENTACIÓN (REDUCIR LA INGESTA

DE SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA: REDUCIR LA INGESTA TOTAL Y EVITAR EXCESO DE ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES. GRASAS. EN ESPECIAL LAS SATURADAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y ENLATADOS. INCLUIR CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS), ACTIVIDAD FÍSICA (DE MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO 3 DÍAS A LA SEMANA). MANTENER UN PESO NORMAL. CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE (MAMA O TESTÍCULOS). SEGÚN CORRESPONDA. EVITAR EL CONSUMO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO Y LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. GESTIONAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE - EVOLUCION: PACIENTE QUIEN ACUDE A CONTROL POR PROGRAMA DE RCV, ALE XAMEN FISICO CON CIFFRAS TENSIONALES EN EMTAS, IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL FUERA DE METAS. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL. EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL SE RECIBEN PARACLINICOS CON UROANALISIS Y HEMOGRAMA NORMALES, COLESTEROL NORMAL, TRIGLICERIDOS GUERA DE EMTAS. GLICEMIA EN METAS. MICROALBUMINURIA EN METAS. TFG 73.94 ESTADIO 2 - DAÑO RENAL CON DISMINUCION LEVE DE LA - FRAMINGHAM - RIESGO: MEDIO TFG. RAC 11.57 NORMAL. - 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 COMIDA PUEDE SITUARSE A SU ALCANCE - STRBARTHELLAVARSE: A - INTBARTHELLAVARSEPTO: - 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 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: 45-54 AÑOS (2 P.) - FINDRISC - IMC: ENTRE 25-30 (1 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA: SI - FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES: OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/05/06 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - OBSERVACION: CITA CONTROL EN 3 MESES - CONDUCTA: - SE AGREGA ATORVASTATINA, SE FORMULA MEDICACION POR 3 MESES - SE RODENA EKG CONTROL PARA PROXIMA CITA. SE RODENA FUNCION RENAL CONTROL PARA PROXIMA CITA DANDO CUMPLIMIENTO AL ALGORITMO DIAGNOSTICO DE ERC. - CITA CONTROL EN 3 MESES - SE ENFATIZA EN LA IMPORTANCIA DE ADHERENCIA A TRATAMIENTO Y SEGUIMIENTO INDICADOS. - SE RECIBE CCV NEGATIVA PARA MALIGNIDAD PERO CON MICROORGANISMOS, PACIENTE ACTUALMENTE ASINTOMATICA, POR LO QUE NO SE RODENA TRATAMIENTO. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA 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 POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

PROPANOLOL 40 MG

1 TABLETA VIA ORAL CADA MAÑANA POR 1 MES

ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA

1 CADA CADA DIA VIA ORAL EN AYUNAS POR 1 MES

HIDROXIDO DE ALUMINO + CARBONATO DE MAGNESIO + ALGINATO SODIO 0,633 G + 2,39 G/100ML FRASCO

TOMAR 1 CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA VIA ORAL POR 1 MES

# (30)

# (30)

FORMULA MEDICA

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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 30388834 - MARIELA BUSTOS GUERRERO

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1976-07-28 - Edad: 47 Años 6 Meses 9 Dias



## HISTORIA CLINICA

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 04:46

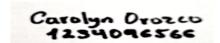
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 6 HORAS (SI HAY DOLOR)	# (30)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA POR 1 MES	# (30)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA 1 TAB ORAL DIA POR UN MES	# (30)
ATORVASTATINA 20MG TABLETA 1 TAB VIA ORAL A DIARIA POR LA NOCHE	# (30)
LOSARTAN. 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 CADA 12 HORAS	# (60)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS	# (60)
SOLICITUD DE SERVICIOS: [903801   ACIDO URICO]	# (1)
[903859   POTASIO]	# (1)
[903864   SODIO]	# (1)
[895100   ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA DE LABORATORIO

SS CREATININA EN SUERO SS CREATININA EN ORINA PARCIAL SS MICROALBUMINURIA

REALIZAR 8 - 10 DIAS ANTES DE PROXIMA CITA CONTROL EN 3 MESES



MEDICINA GENERAL Nro Documento: 1234096566 Nro. Registro:1234096566

CAROLYN OROZCO