MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 6566222 - ALFREDO FERREIRA URIBE

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1972-10-10 - Edad: 51 Años 3 Meses 22 Dias

HISTORIA CLINICA Copia Controlada JGR - 2024-03-05 04:38

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-01 - 02:37:00 CAS:1423884

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CAROLYN OROZCO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: E660 - OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

Diagnostico Relacionado Nro2: E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA

Diagnostico Relacionado Nro3: B351 - TIÑA DE LAS UÑAS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-6566222 ALFREDO FERREIRA URIBE - DIRECCION: CALLAE 46 #9-62 BARRIO LAS FERIAS - TELEFONO: 3116046563 - MOTIVO DE CONSULTA: "A CONTROL" "LAS PASTAS DE LOS HONGOS" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 51 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A RETOMAR CONTROLES POR PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, INASISTENTE DESDE ABRIL DE 2023, DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN SIN COMPLICACIONES RENALES, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES; NIEGA SINTOMATOLOGÍA COMO: CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MMII, NO POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS, MANEJO ACTUAL CON LOSARTAN 50MG C/12H, REFIERE ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLOGRICO, LO AH ESTADO COMPRANDO, NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS Y/O REACCIONES ADVERSAS, REFIERE ADHERENCIA A DIETA Y EJERCICIO, REFIERE BUEN APTRON DEL SUEÑO, Y HÁBITOS TÓXICOS, NIEGA CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL OCASIONAL. ESTADO VACUNAL COMPLETO. TRAE REPORTE DE EXAMENES CONTROL LOS CUALES SE REGISTRAN EN CASILLAS CORRESPONDIENTES. ADICIONALMENTE, TRAE REPORTE DE FUNCION HEPATICA ORDENADA PARA DEFINIR INICIO DE ANTIFUNGICO SISTEMICO POR CUADRO DE ONICOMICOSIS EN UÑAS DE PIES. - AST: 19.26 (NORMAL) - ALT: 19.07 (NORMAL) - PATOLOGICOS: HTA HIPERTENSION ARTERIAL NO MUY ADHERIDO A LOS CAMBIOS DE STILO DE VIDA SALUDABLE. DISCOPATIA LUMBAR - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 24 HORAS ATORVASTATINA 20 MG - QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL; CIRUGIA EN RODILLA IZQUIERDA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON YANET PAEZ, UNION LIBRE, LABORA COMO AUXILIAR DE MANTENIMIENTO - ANTECEDENTES FAMILIARES: HERMANO DM 2 + HTA - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 75 - PERIMETRO - TEMPERATURA: 36 - FC: 80 - FR: 18 - SPO2: 97 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: ROJO RETINIANO PRESENTE, RESTO NO EVALUADO POR MIOSIS PUPILAR - VALORACION MAMARIA: NO EVALUADO FISIOLOGICA - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - DORSO-LUMBAR: - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADO NORMAL - EXTREMIDADES: - NEUROLOGICO: NORMAL - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO NORMAL 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 - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: SIEMPRE 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 - VIA DE CAPTACION: CONSULTA AMIGOS (AS): SIEMPRE - TELEFONO: 3116046563 - **DIRECCION**: 3216301050 EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 3 - AÑO: 2019 - MES: 2 - DIAGNOSTICO DE DM?: - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 20 - 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): 173 - PESO (KG): 90 - IMC: 30.07 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 110 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2022/02/18 - RESULTADO EKG: VIBRADO RITMO SINUSAL RR REGULAR EJE NORMAL PR 0.12 SEG SINS IGNOS DE ISQUEMIA NI HIEPRTORIFA - FECHA HEMOGRAMA: 2024/01/29 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/01/29 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/19 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 241.7 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/19 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 44.54 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/19 - RESULTADO COLESTEROL - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/19 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 97.62 - FECHA HB GLICOSILADA: **LDL**: 177.64 2022/09/27 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.83 - FECHA GLICEMIA: 2024/01/19 - RESULTADO GLICEMIA: 96 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/29 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 3.59 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/01/29 - RESULTADO **CREATININA SUERO:** 1.01 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/01/29 - RESULTADO CREATININA ORINA: 195.2 REGISTRADA: 110.15 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 1.84 - PUNTAJE: - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 5% - 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 QUIEN ACUDE A CONTROL POR PROGRAMA DE RCV, AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, 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 HEMOGRAMA Y UROANALISIS NORMALES, GLICEMIA EN METAS, TRIGLICERIDOS Y HDL EN METAS, LDL FUERA DE METAS (YA SE LE INICIO ESTATINA), MICROALBUMINURIA NORMAL, TFG 110.15 ESTADIO 1 - DAÑO RENAL CON TFG NORMAL O AUMENTADA, RAC 1.84 NORMAL. - FRAMINGHAM - RIESGO: - 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: STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA - 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: - 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: INDEPENDIENTE - FINDRISK - RANGO DE EDAD: 45-54 AÑOS (2 P.) - FINDRISC - IMC: MAYOR DE 30 (3 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 - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/05/01 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - OBSERVACION: CITA CONTROL EN 3 MESES - CONDUCTA: -PACIENTE ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, POR LO QUE SE FORMULA MEDICACION POR 3 MESES - SE ORDENA EKG CONTROL PARA PROXIMA CITA - CITA CONTROL EN 3 MESES - SE ORDENA ANTIFUNGICO SISTEMICO PARA TRATAMIENTO DE ONICOMICOSIS POR 3 MESES. 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.

FORMULA MEDICA

ITRACONAZOL TABLETA DE 100 MG

(28)

TOMAR 2 TABLETAS CADA 12 HORAS DURANTE 7 DIAS, LUEGO DESCANSAR TRES SEMANAS Y REPETIR EL MISMO CICLO LOS 2 MESES SIGUIENTES HASTA COMPLÑETAR 3 MESES

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 6566222 - ALFREDO FERREIRA URIBE

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1972-10-10 - Edad: 51 Años 3 Meses 22 Dias

MEDICARE ::

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 04:38

(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 1 CADA DIA VO

ATORVASTATINA 40MG TABLETA

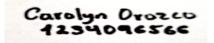
TOMAR TABLETA CADA NOCHE

(30)

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD]

(1)



CAROLYN OROZCO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1234096566

Nro. Registro:1234096566