

PACIENTE: CC 30342194 - BERENICE GARCIA**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1962-11-12 - Edad: 61 Años 3 Meses 1 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-13 - 08:44:24**CAS:**1430979**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:** 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**

- **ACOMPAÑANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** PACIENTE - **DIRECCION:** VEREDA LOS RANCHOS PTO BOYACA - **TELEFONO:** 3128190247 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "EL CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. (CONTROL CORRESPONDIA HACE 1 MES, PERO NO ASISTIO, REFIERE PROAUE SE QUEDO SIN ASEGURAMIENTO) PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, REFIERE SOLO LO TOMO HASTA NOVIEMBRE DE 2023 PORQUE SE QUEDO SIN ASEGURAMIENTO Y NO PUDO RECLAMAR MAS MEDICAMENTOS. SOLO HA TOMADO LOSARTAN. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MISMOS, 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. ACUDE CON REPORTE DE PARACLINICOS DEL 02/08/2023 LOS CUALES SE REGISTRAN EN CASILLAS CORRESPONDIENTES. - **PATOLOGICOS:** HTA, DISLIPIDEMIA - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 100 X 2, LOVASTATINA 20 X 1 - **QUIRURGICOS:** RESECCION QUISTE SENO DERECHO - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE SOLA, LABORA COMO CACAOTERA - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2016/08/06 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 16 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 3 - **ETS:** NIEGA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE FALLECIDA DM 2, ENF DE PARKINSON - **DIABETES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 130 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 75 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 84 - **TEMPERATURA:** 36.2 - **FC:** 80 - **FR:** 18 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALAUO - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO EVALUADO - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALAUO - **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:** 3128190247 - **DIRECCION:** VEREDA LOS RANCHOS PTO BOYACA - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 3 - **Año:** 2018 - **MES:** 6 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 0 - **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):** 165 - **PESO (KG):** 69 - **IMC:** 25.34 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 84 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/07/21 - **RESULTADO EKG:** EKG RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS ISQUEMIA, INDICE SOKOLOV 39 ALTO - **FECHA CITOLOGIA:** 2023/10/05 - **RESULTADO CITOLOGIA:** NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/07 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2023/10/05 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** NEGATIVO - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/07 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/08 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 172.8 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/07 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 34.56 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/07 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 123.9 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/02/08 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 71.72 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/02/08 - **RESULTADO GLICEMIA:** 99 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/07 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 0 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/08 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.89 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/02/07 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 41.2 - **TFG - REGISTRADA:** 72.31 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 0 - **PUNTAJE:** 8 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCIÓN 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 QUIEN ACUDE PARA RETOMAR CONTROLES POR PROGRAMA DE RCV, AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, IMC FIERA DE METAS Y PERIMETRO ABDOMINAL EN 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 HEMGORAMA Y UROANALISIS NORMALES, GLICEMIA EN METAS, HDL Y TRIGLICERIDOS EN METAS, LDL FUERA DE METAS, MICROALBUMINURIA EN METAS, TFG 72.31 ESTADIO 2 - DAÑO RENAL CON DISMINUCION LEVE DE LA TFG Y RAC O NORMAL. - **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 - **STRBARTHELRETEPETE:** A - **INTBARTHELRETEPETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETEPETEDES:** 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 METERE 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:** 55-64 AÑOS (3 P.) - **FINDRISC - IMC:** ENTRE 25-30 (1 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 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:** SI: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **OLVIDA ALGUNA VEZ TOMAR LOS MEDICAMENTOS PARA TRATAR SU ENFERMEDAD?:** SI - **CUANDO SE ENCUENTRA BIEN, DEJA DE TOMAR LA MEDICACIÓN?:** SI - **SI ALGUNA VEZ LE SIENTA MAL, DEJA USTED DE TOMARLA?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/13 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CITA CONTROL EN 3 MESES - **CONDUCTA:** - PACIENTE ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, S E REFORMULA IGUAL MEDICACION POR 3 MESES - SE ORDENA FUNCION RENAL CONTROL PARA PROXIMA CITA DANDO CUMPLIMIENTO AL ALGORITMO DIAGNOSTICO DE ERC. - CITA CONTROL EN 3 MESES - PENDIENTE AGENDAR CITA CON MEDICINA INTERNA 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

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMAR 1 TAB DIARIA VO 10 AM	# (30)
ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 CADA DIA VIA ORAL EN AYUNAS	# (30)
ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSION ORAL 1 CUCHARADA 15 MINUTO DESPUES DE ALMUERZO Y CENA	# (1)
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60)

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 04:57

PACIENTE: CC 30342194 - BERENICE GARCIA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1962-11-12 - Edad: 61 Años 3 Meses 1 Días

CARBOXIMETILCELULOSA 0.5%

(1)

1 GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS (SENSACIÓN DE CUERPO EXTRAÑO)

ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG

(30)

TOMAR 1 TAB CADA NOCHE

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

Carolyn Orozco
1234096566

CAROLYN OROZCO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1234096566

Nro. Registro:1234096566