

PACIENTE: CC 30342429 - MARIELA TORRES CASTILLO**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1963-03-23 - Edad: 60 Años 10 Meses 15 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-07 - 11:16:22 **CAS:**1425288**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** DORIS AIDE OBANDO CARDOZO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnostico Principal:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro1:** E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO**Diagnostico Relacionado Nro2:** E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA**Diagnostico Relacionado Nro3:** E749 - TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS, NO ESPECIFICADO**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPAÑANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **DIRECCION:** CRA 6 4 88 GUARINOCITO - **TELEFONO:** 3108202207 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " UNOS RESULTADOS Y EL CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO, GASTRITIS CRONICA, PREDIABETES Y OBESIDAD, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORA CON LEVOTIROXINA 50 MCG, LOSARTAN 50 MG AL DIA, ATORVASTATINA 20 MG EN LA NOCHE CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS O EFECTOS SECUNDARIOS. REFIERE QUE NO HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NI 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 PORTAPARA CLINICOS DEL PROGRAMA DEL 30/01/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LAS TABLAS CORRESPONDIENTES Y SE LE EXPLICAN A LA PACIENTE. ESTADO VACUNAL SARS COV 2 CUATRO DOSIS. INFLUENZA VIGENTE NOV 2023 TFG COCKCROFT GAULT 92.39 ML/ MIN ESTADIO 1 - RAC 1.99 NORMAL. - **PATOLOGICOS:** HTA, HIPOTIROIDISMO DX HACE 3 AÑOS OBESIDAD - **FARMACOLOGICOS:** LEVOTIROXINA 50 MCG, LOSARTAN 50 MG AL DIA, ATORVASTATINA 20 MG EN LA NOCHE - **QUIRURGICOS:** COLECISTECTOMIA, POMEROY - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON EL ESPOSO. AMA DE CASA. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2022/06/07 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 1: NEGATIVO - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 23 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 4 - **ETS:** NIEGA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRES: HIPERTENSOS FALLECIDOS. HERMANA: CA DE MAMA. - **HTA:** SI - **CA SENO:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 140 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 116 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN LESIONES - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ - **CUELLO:** NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **VALORACION MAMARIA:** SIMETRICO SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO, SIN LESIONES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN SOBREGREGADOS. - **ABDOMEN:** ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO, BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES - **GENITALES:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **EXTREMIDADES:** ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO. NO EDEMAS. - **NEUROLOGICO:** CONCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. GLASGOW 15/15 - **TELEFONO:** 3108202207 - **DIRECCION:** GUARINOCITO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 5 - **Año:** 2017 - **MES:** 1 - **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):** 160 - **PESO (KG):** 90 - **IMC:** 35.16 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 116 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2023/06/26 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL - **FECHA CITOLOGIA:** 2023/09/21 - **RESULTADO CITOLOGIA:** NEGATIVO - **FECHA MAMOGRAFIA:** 2023/07/07 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS -2 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/30 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 15.2 -HCTO 45% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/30 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** A. LT PH 6.0 DENSIDAD 1025 CONTAMINADO MOCO + - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/30 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 187.1 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/30 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 40.13 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/30 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 108.33 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/30 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 193.2 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/01/30 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.28 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/30 - **RESULTADO GLICEMIA:** 108 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/30 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 2.42 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/30 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.92 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/30 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 121.4 - **TFG - REGISTRADA:** 92.39 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 1.99 - **PUNTAJE:** 8 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **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. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES, USO ADECUADO DE CALZADO, AMPLIO Y COMODO, NO MANIPULACION DE LOS PIES

- **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 60AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS DEL 20% ALTO, ASINTOMÁTICA CORONARIO EN EL MOMENTO. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS. SE INSISTE EN ADHERENCIA A CAMINATA 30 MINUTOS DIARIOS 5 VECES A LA SEMANA. SE PROPONE DISMINUCION DE PESO DEL 1% MENSUAL. SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES: DIETA SIN SAL, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES VERDES. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA TRESMESES Y SE ENTREGA REMISION A MEDICINA INTERNA Y A NUTRICION. 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. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/07 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA TRES MESES LEVOTIROXINA 50 MCG, LOSARTAN 50 MG AL DIA, ATORVASTATINA 20 MG EN LA NOCHE SS VALORACION POR NUTRICION. SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA

FORMULA MEDICA	
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS	# (30)
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA 1 TABLETA VO CADA DIA EN AYUNAS	# (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 TAB AL DIA	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL	# (30)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR , CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO, GASTRITIS CRONICA, PREDIABETES Y OBESIDAD, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORA CON LEVOTIROXINA 50 MCG, LOSARTAN 50 MG AL DIA, ATORVASTATINA 20 MG EN LA NOCHE CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO .PORTA PARACLINICOS DEL PROGRAMA DEL 30/01/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LAS TABLAS CORRESPONDIENTES TFG COCKCROFT GAULT 92.39 ML/ MIN ESTADIO 1 - RAC 1.99 NORMAL. SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR , CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO, GASTRITIS CRONICA, PREDIABETES Y OBESIDAD, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORA CON LEVOTIROXINA 50 MCG, LOSARTAN 50 MG AL DIA, ATORVASTATINA 20 MG EN LA NOCHE CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO .PORTA PARACLINICOS DEL PROGRAMA DEL 30/01/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LAS TABLAS CORRESPONDIENTES SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

Doris A Obando C.

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO
MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 51744225

