

PACIENTE: CC 30390124 - EDEIDA GUERRA JIMENEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1977-07-25 - Edad: 46 Años 6 Meses 19 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-13 - 10:03:03 CAS:1427486

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: M255 - DOLOR EN ARTICULACION

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-30390124 EDEIDA GUERRA JIMENEZ - DIRECCION: CARRERA 7 NUMERO 10 57 BARRIO LA SOLEDAD - TELEFONO: 3148786990 - MOTIVO DE CONSULTA: " VENGO POR LOS MEDICAMENTOS " " TENGO UNOS EXAMENES " - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL SIN COMPROMISO RENAL HACE 1 AÑOS. ACTUALMENTE PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA AL PROGRAMA, EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL SEGUIMIENTO, 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 REPORTES DE PARACLINICOS CREATININA EN ORINA PARCIAL 94.66 COLESTEROL TOTAL 198.3 CREATININA MUJER 0.83 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 88.01 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] 57.42 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO 110.56 TRIGLICERIDOS 151.6 UROANALISIS: NO PATOLOGICO MICROALBUMINURIA 8.44 HEMOGRAMA: LEUCOS 7.11 NEUT 4.18 LINF 2.32 HGB 14.1 HCT 42.3 PLT 252 - PATOLOGICOS: HTA. HIPERLIPIDEMIA OBESIDAD - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA DIA ATORVASTATINA 40 MG NOCHE - QUIRURGICOS: OSTEOSINTESIS DE FEMUR IZQUIERDO - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON ESPOSO E HIJO, ASESORA COMERCIAL. - G: 2 - P: 1 - PV: 1 - PC: 0 - A: 1 - V: 1 - M: 0 - FUP: 2003/05/22 - MENARQUIA: SI - MENARQUIA DESCRIPCION: 15 AÑOS - FUM: 2024/02/06 - ULTIMA CITOLOGIA: 2023/10/18 - RESULTADO: NORMAL - METODO PLANIFICACION: BARRERA - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 18 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 2 - ETS: NIEGA - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: NEGATIVO - MENOPAUSIA: NEGATIVO - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE DM 2, HTA - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 76 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 76 - PERIMETRO ABDOMINAL: 90 - TEMPERATURA: 36 - FC: 75 - FR: 18 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: MOVIL, NO SE PALPAN MASAS - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: MOVIL, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADOS - 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 EMOCIONES 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: 3148786990 - DIRECCION: CRA 7 10 57 BARRIO LA SOLEDAD - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 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: M - TALLA (CM): 165 - PESO (KG): 82.6 - IMC: 30.34 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 90 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 76 - FECHA EKG: 2021/09/27 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, NO ALTERACIONES EN EL TRAZADO - FECHA HEMOGRAMA: 2022/12/09 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 6.33, HB 14.2, HCTO 43.2, RECUENTO DE PLAQUETAS 250.000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/01/18 - RESULTADO PARCIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/18 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 198.3 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/18 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 57.42 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/18 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 110.56 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/18 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 151.6 - FECHA GLICEMIA: 2024/01/18 - RESULTADO GLICEMIA: 88 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/18 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 8.44 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/01/18 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.83 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/01/18 - RESULTADO CREATININA ORINA: 64.66 - TFG - REGISTRADA: 110.44 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 13.05 - PUNTAJE: 0 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 2% - 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 CONTROL DE RCV, PACIENTE AL MOMENTO EN CONSULTA PARA FORMULACION DE MANEJO, NIEGA SÍNTOMA CARDIACOS AL MOMENTO. CON REPORTE DE PARACLINICOS EN NORMALIDAD, SIN COMPROMISO METABOLICO. QUIEN PRESENTA TFG POR MDR / CKD-EPI DE 84.6 CON RAC 13.05 CON TFG EN NORMALIDAD, DADO LO ANTERIOR REFORMULACION POR 2 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION, SE SOLICITA PCREATININA DE CONTROL PARA 3 MESES. 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 - **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 - **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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/04/13 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINO CON AP Y CUADRO CLINICO DESCRITO, EN SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SE REFORMULA MANEJO DE BASE POR 2 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION. PACIENTE CON TFG EN NORMALIDAD, CON REPORTE DE PARACLINICOS DESCRITOS. SE ACONSEJA CAMBIOS DE HABITOS ALIMENTICIOS. 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

LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA	# (1)
APLICAR EN LESION 2 VECES AL DIA POR 1 MES	
MELOXICAM TABLETAS 15 MG	# (10)
1 CADA 12 HORAS VIA ORAL POR 5 DIAS POR 1 MES	
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	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	
ATORVASTATINA 40MG TABLETA	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE	

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR RCV EN CONTEXTO DE HTA SE SOLICITA CONTROL EN 2 MESES

## 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 30390124 - EDEIDA GUERRA JIMENEZ

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1977-07-25 - Edad: 46 Años 6 Meses 19 Dias

SANTIAGO RESTREPO LONDONO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088346737

Nro. Registro:1088346737