

PACIENTE: CC 3537057 - FRANCISCO JAVIER MORALES ARIAS

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1955-07-23 - Edad: 68 Años 6 Meses 23 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-15 - 08:58:16

CAS:1424297

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: E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** SOLO - **RESPONSABLE:** CC-3537057 FRANCISCO JAVIER MORALES ARIAS - **DIRECCION:** SAN MIGUEL ANTIOQUIA - **TELEFONO:** 3206589398 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "PARA LOS EXAMENES" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS QUIEN ACUDE A CONSULTA SIN ACOMPAÑANTE PARA INGRESO A PROGRAMA DE HIPERTENSION ARTERIAL. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, ACTUALMENTE EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, CON MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, REFIERE SUSPENDIO LOSARTAN HACE 8 DIAS PORQUE LE PRODUCIA DOLOR DE CABEZA. REFIERE MALA ADHERENCIA A DIETA, AFIRMA ACTIVIDAD FISICA. NIEGA INGRESOS RECIENTES A URGENCIAS U HOSPITALIZACION. NIEGA SINTOMATOLOGIA CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. REFIERE BUEN PATRON DEL SUEÑO. NIEGA CONSUMO DE ALCOHOL O TABAQUISMO. TRAE REPORTE DE EXAMENES DE INGRESO DEL 02/02/2024 LOS CUALES SE REGISTRAN EN CASILLAS CORRESPONDIENTES. - **PATOLOGICOS:** HIPERTENSION ARTERIAL - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS - **QUIRURGICOS:** HERNIORRAFIA INGUINAL IZQUIERDA RESECCION DE PTERIGION OJO DERECHO 2002 Y OJO IZQUIERDO 20/06/2021 - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA. LABORA EN AREA DE GANADERIA. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HERMANO DM 2, HTA - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 130 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 75 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 97 - **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 FISIOLÓGICA - **ORL:** 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 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 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0.1 - **Año:** 2024 - **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):** 157 - **PESO (KG):** 60 - **IMC:** 24.34 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 97 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2024/02/02 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, FC 80, EJE NORMAL, NO ALTERACIONES EN EL TRAZADO - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/02 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/02 - **RESULTADO PARCIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/02 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 227 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/02 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 50.9 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/02 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 151.8 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/02/02 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 125.2 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/02/02 - **RESULTADO GLICEMIA:** 85 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/02 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 4.91 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/02 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/02/02 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 71.59 - **TFG - REGISTRADA:** 60 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 6.86 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 8% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA INICIAR 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, AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN EMTAS, IMC EN METAS 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. SE RECIBEN PARACLINICOS CON HEMOGRAMA Y UROANALISIS NORMALES, GLICEMIA EN METAS, TRIGLICERIDOS EN METAS, HDL EN METAS, LDL FUERA DE METAS, MICROALBUMINURIA EN METAS, TFG 60 C-G (ML/MIN) ESTADIO II, RAC 6.86 NORMAL. - **FRAMINGHAM** - **RIESGO**: MEDIO - **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 METER 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**: Más DE 64 Años (4 P.) - **FINDRISC** - **IMC**: MENOR DE 25 (0 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**: Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **OLVIDA ALGUNA VEZ TOMAR LOS MEDICAMENTOS PARA TRATAR SU ENFERMEDAD?**: SI - **SI ALGUNA VEZ LE SIENTA MAL, DEJA USTED DE TOMARLA?**: SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA**: 2024/05/15 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE**: MEDICO GENERAL - **OBSERVACION**: CITA CONTROL EN 3 MESES - **CONDUCTA**: - PACIENTE ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, SE ROTA LOSARTAN POR AMLODIPINO POR INTOLERANCIA DEL PACIENTE A AL PRIMERO, SE AGREGA ESTATINA POR LDL FUERA DE METAS. SE FORMULA POR 3 MESES. - SE ORDENA FUNCION RENAL CONTROL PARA PROXIMA CITA DANDO CUMPLIMIENTO AL ALGORITMO DIAGNOSTICO DE ERC - CITA CONTROL EN 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

AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (30)  
TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA MAÑANA

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)  
TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA DE LABORATORIO**

SS CREATININA EN ORINA PARCIAL  
SS CREATININA EN SUERO  
SS MICROALBUMINURIA

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

Carolyn Orozco  
1234096566

CAROLYN OROZCO  
MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1234096566

