

PACIENTE: CC 4438244 - RAMON ANTONIO AGUILAR CRUZ**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1984-01-11 - Edad: 40 Años 0 Meses 22 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-02 - 05:23:25 **CAS:**1421443**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** JUAN DIEGO CORTEZ PAYARES**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica**Diagnostico Principal:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro1:** E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**Diagnostico Relacionado Nro2:** M796 - DOLOR EN MIEMBRO**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPAÑANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 40 AÑOS QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: HTA SIN COMPLICACIONES RENALES, HIPERLIPIDEMIA MIXTA FORMULADO LOSARTAN 100 MG CADA 12HORAS + AMLODIPINO 5 MG DIA + ATORVASWTATINA 40 MG NOCHE SIN ADHERENCIA A ESTA ULTIMA. REFIERE QUE COMPRA Y SE TOMA REGULARMENTE EL LOSARTAN Y EL AMLODIPINO. ANTECEDENTE DE EXFUMADOR. MANIFIESTA QUE SE SIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS NIEGA HABER PRESENTADO DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DISMINUCIÓN DE CLASE FUNCIONAL, EQUIVALENTES ANGINOSOS, DEFICIT NEUROLOGICO, EDEMA O LESIONES DE MIEMBROS INFERIORES O CONSULTAS POR URGENCIAS. NIEGA HOSPITALIZACIONES. NIEGA ADHERENCIA A HABITOS SALUDABLES DIETETICOS Y NIEGA ADHERENCIA A ACTIVIDAD FISICA PROPUESTA . APORTA LOS SIGUIENTES PARACLINICOS 16/01/2024 LDL:179.77 HDL:38.44 TRIGLICERIDOS:115.25 COLESTEROL TOTAL:241.26 CREATINURIA:253 MICROALBUMINURIA:6.98 CREATINURIA:1.17 HB:14.4 HTO:42.0 PLAQ:315.000 LEUCO:10.170 NUETRO:50.8 GLUCOSA:114.43 UROANALISIS: NO PATOLÓGICO - **PATOLOGICOS:** HTA HERNIA DISCAL L5 - S 1 EN PROCESO DE RESOLUCION QUIRURGICA. - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 100 MG CADA 12HORAS + AMLODIPINO 5 MG DIA + ATORVASWTATINA 40 MG NOCHE - **QUIRURGICOS:** APENDIECECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** FX TOBILLO DERECHO - **TOXICOLOGICOS:** ALCOHOL OCASIONAL, TABAQUISMO OCASINOAL - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** NO REFIERE - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** DM MADRE PADRE CA DE ESTOMAGO HERMANO DM, HTA, NEFROPATIA - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **CA ESTOMAGO:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 126 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 126 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 111 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 80 - **FR:** 16 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** SIN LESIONES - **CABEZA:** NORMOCEFALOS - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALUADO POR MIOSIS FISIOLÓGICOS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RSCSRs SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL SIN AGREGADOS - **ABDOMEN:** ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO ABDOMEN AGUDO - **GENITALES:** NO EXPLORADOS - **EXTREMIDADES:** SE EVIDENCIAS TORTUOSIDAD A NIVEL DE TRAYECTO EN MIEMBRO IFERIOR IZQUIERDO - **NEUROLOGICO:** SIN ALTERACIONES NEUROLGICOS APARENTES. - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** CASI SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** CASI SIEMPRE - **TELEFONO:** 0000000 - **DIRECCION:** - - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 4 - **Año:** 2021 - **MES:** 1 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **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:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 173 - **PESO (KG):** 91 - **IMC:** 30.41 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 111 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 126 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2024/01/16 - **RESULTADO EKG:** EKG: RITMO SINUSAL, FC:75LPM EJE NORMAL SIN OTROS HALLAZGO - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/16 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB:14.4 HTO:42.0 PLAQ:315.000 LEUCO:10.170 NUETRO:50.8 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/16 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PAT - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/16 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 241.26 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/16 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 38.44 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/16 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 179.77 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/16 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 115.25 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/16 - **RESULTADO GLICEMIA:** 114 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/16 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6.98 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/16 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.17 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/16 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 253 - **TFG - REGISTRADA:** 108.02 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 2.76 - **PUNTAJE:** 1 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **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:** EN EL MOMENTO ESTABLE, SIGNO VITALES EN METAS, DADO EL CUADRO ANTERIOR SE REVISARON PARACLINICOS DONDE SE EVIDENCIA PERFIL LIPÍDICO FUERA DE METAS, PACIENTE CON ADHERENCIAS PARCIAL A LA ESTATINAS, GLUCOSA EN RANGO DE PRE-DIABETES POR LO QUE SE SOLICITA HBA1C, HEMOGRAMA CON LINEA CELULAR ROJA Y BLANCA DENTRO DE LOS PARAMETROS NORMALES, UROANALISIS NO PATOLÓGICO, CREATININA CON TFG: 108.02ML/MIN SEGUN COCKROFT Y GAULT CON RAC NORMAL, EKG SIN ALTERACIONES. SE LE EXPLICA A PACIENTE RESULTADOS Y CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. POR OTRO LADO PACIENTE CON SIGNO DE INSUFICIENCIA VENOSA A NIVEL DE MIEMBRO INFERIORES, PACIENTE REFIERE DOLOR A NIVEL DE MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO TIPO URENTE POR LO QUE SE SOLICITA DOPPLER DE MIEMBRO INFERIORES Y SE INICIA VENOTOMICOS. - **FRAMINGHAM - Puntuacion:** MODERADO - **FRAMINGHAM - RIESGO:** 10% - **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 - **STRBARTHELRETETE:** A - **INTBARTHELRETETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETETEDES:** 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:** MENOS DE 45 AÑOS - **FINDRISK - IMC:** MAYOR DE 30 (3 P.) - **FINDRISK - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - **FINDRISK - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - **FINDRISK - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **FINDRISK - LE HAN ENCONTRADO ALGUNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA:** SI - **FINDRISK - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** SI: ABUELOS, TÍOS, PRIMOS HERMANOS (3 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/02 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CITA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS DE PARACLINICOS - **CONDUCTA:** SE DA FORMULA POR 3 MESES SIN MODIFICACIONES SE SOLICITA HBA1C SE SOLICITA DOPPLER DE MIEMBRO INFERIORES SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN PARA CONTINUAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CONTINUAR ADHERENCIA A PLAN DIETÉTICO CON DIETA DASH, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA POR LOS MENOS 150 MINUTOS POR SEMANA Y CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SE DA EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENTEMENTE COMO: DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PALPITACIONES, SÍNCOPE, DISARTRIA, HEMIPARESIA. SIGNOS DE ALARMA: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, AUMENTO DE LA ASFIXIA, SUDORACIÓN, HINCHAZÓN EN LAS PIERNAS, PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, DIFICULTAD PARA HABLAR, QUE NO RESPONDA AL LLAMADO.

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 04:41

PACIENTE: CC 4438244 - RAMON ANTONIO AGUILAR CRUZ
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1984-01-11 - Edad: 40 Años 0 Meses 22 Dias

FORMULA MEDICA
DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETAS # (30)
TOMAR 1 CADA DIA

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (60)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS VO

AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TABLETA AL DIA - 5 PM

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TABLETA NOCHE VO

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[882331 | DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES] # (2)
MIEMBROS INFERIORES

[903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES] # (1)

Juan Diego Cortez Payares

JUAN DIEGO CORTEZ PAYARES
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1235044234
Nro. Registro:1235044234