

PACIENTE: CC 7247562 - SAMUEL MUNOZ SANTIBANES

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1961-05-03 - Edad: 62 Años 9 Meses 11 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-14 - 03:50:25

CAS:1430326

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: VALENTINA RAMIREZ HOYOS

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Diagnostico Relacionado Nro2: G560 - SINDROME DEL TUNEL CARPIANO

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPANANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** CC-7247562 SAMUEL MUNOZ SANTIBANES - **DIRECCION:** CALLE 11 N. 6 - 50 PUERTO SALGAR - **TELEFONO:** 3104909933 - 3216115584 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** SE TRATA DE UN PACIENTE MASCULINO DE 63 AÑOS DE EDAD, QUIEN ACUDE A LA CONSULTA DE ENFERMEDADES CRÓNICAS. REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA, CONDICIÓN DE PREDIABETES. EL PACIENTE REFIERE CUMPLIR DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, REALIZA CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, NI ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. - **PATOLOGICOS:** HTA ESTADIO 1 MIOPIA HIPERPLASIA DE LA PROSTATA. - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 100X1 - 50X1 MG DIARIOS, ASA 100X1, ACETAMINOFEN POR DOLOR - **QUIRURGICOS:** VARICOCELE BILATERAL FAQUECTOMIA DERECHA CATARATA EN OD - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** EXFUMADOR, CONSUMO DE ALCOHOL CESADO - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON PAREJA, CONDUCTOR - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRE ECV FALLECIDO - **ENFERMEADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 104 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 63 - **FR:** 15 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** SE APRECIA ROJO RETINIANO, MIOSIS FISIOLÓGICA QUE NO PERMITE VER ADECUADAMENTE ESTRUCTURAS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO SE CONSIDERA PERTINENTE VALORARLO POR EL CUADRO CLÍNICO - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO SE CONSIDERA PERTINENTE VALORARLO POR EL CUADRO CLÍNICO - **EXTREMIDADES:** TINEL Y PHALEN BILATERAL POSITIVOS - **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:** 3104909933 - **DIRECCION:** CALLE 11 N. 6 - 50 PUERTO SALGAR - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 7 - **Año:** 2019 - **MES:** 9 - **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):** 177 - **PESO (KG):** 80 - **IMC:** 25.54 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 104 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2024/01/22 - **RESULTADO EKG:** FC 54 BRADICARDIA SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/25 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL - **FECHA PSA:** 2023/02/10 - **RESULTADO PSA:** NORMAL - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/25 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BILIRRUBINAS + - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/25 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 151.8 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/25 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 42 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/25 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 87.76 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/25 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 110.2 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/05/26 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.05 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/25 - **RESULTADO GLICEMIA:** 99 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/25 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 5.76 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/25 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.11 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/25 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 183.2 - **TFG - REGISTRADA:** 78.08 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 3.14 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 8% - **EVOLUCION:** EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: CERCA DEL 20 % (18%) SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT-GAULT ES: 82.67 ML/MIN C-G ESTADIO: (2). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 3.14 MG/G RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN

EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): 18 %; RIESGO CARDIOVASCULAR: MODERADO  
- FRAMINGHAM - RIESGO: 18% RCV MODERADO - 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 METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN POSICION SENTADO EN LA CAMA - STRBARTHELDEAMBULAR: A - INTBARTHELDEAMBULARPTO: 15 - STRBARTHELDEAMBULAREDES: 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 - TOTAL LAWTON NO HACE: 0  
- TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 14 - TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON AYUDA: 0 - TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0 - VALORACION: 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: 55-64 AÑOS (3 P.) - FINDRISC - IMC: ENTRE 25-30 (1 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 - LE HAN ENCONTRADO ALGUNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA: SI - FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES: Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/05/14 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: SE DA FORMULACION POR 3 MESES SE REMITE A MEDICINA INTERNA PARA CONTROL RCV PACIENTE QUIEN ADEMÁS COMENTA CUADRO DE 1 AÑO DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR Y PARESTESIAS EN MIEMBROS SUPERIORES

FORMULA MEDICA

LOSARTAN MAS HIDROCLOROTIAZIDA TABLETAS 50 /12,5 MG # (60)  
TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)  
TOMAR 1 TAB EN LA NOCHE VIA ORAL

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)] # (1)

[891508 | NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS)] # (4)  
MIEMBROS SUPERIORES

[930860 | ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)] # (2)  
MIEMBROS SUPERIORES

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA INTERNA

SE REMITE PARA CONTROL RCV

PACIENTE REMITIDO A: UROLOGIA

SE REMITE POR POR HIPERPLASIA PROSTATICA

# 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 04:59

**PACIENTE:** CC 7247562 - SAMUEL MUNOZ SANTIBANES

**GENERO:** MASCULINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1961-05-03 - Edad: 62 Años 9 Meses 11 Dias

VALENTINA RAMIREZ HOYOS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088345151

Nro. Registro:1088345151