

PACIENTE: CC 10186629 - EDWAR ALBERTO LEOPARDO MAHECHA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1979-07-23 - Edad: 44 Años 11 Meses 5 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-28 - 03:44:50 CAS:1517781

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-10186629 EDWAR ALBERTO LEOPARDO MAHECHA - DIRECCION: CARRERA 2DA 35 91. LA DORADA CALDAS - TELEFONO: 3505980886 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL DE HIPERTENSION" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE 44 AÑOS ASISTE PARA CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR POR HTA CONTROLADA HACE AÑOS, NIEGA DISNEA NI DOLOR DE PECHO, NI DIARREA, NI VOMITOS, NI MAREO, NI EPISTAXIS, CON DIURESIS NORMAL Y DEFECA A DIARIO SIN MELENA NI SANGRADO RECTAL, EN TRATAMIENTO CON: AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMA 1 EN LA NOCHE POR 1 MES LOSARTAN 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA TOMAR TABLETA CADA 12 HORAS MANIFIESTA BUENA ADHERENCIA A TRATAMIENTO MEDICO CON SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES NUTRICIONALES Y DE EJERCICIO, NO FUMA NI CONSUME LICOR. SIN HOSPITALIZACIÓN ÚLTIMOS 6 MESES: NO-----NECESIDAD DE CONSULTA POR URGENCIAS: NO-----ÚLTIMA VALORACIÓN CON ESPECIALISTAS: MEDICINA INTERNA EL 25-04-2023-----ODONTOLOGIA: 24-06-2024-----EXAMANES: 11-06-2024: HEMOGRAMA HB:17.5 HTO: 51.8 NEUTROS: 4180 LINFOS: 2320 MONOS:450 PLAQUETAS: 309.000 CT: 145.8 TGC: 231.1 HDL: 33.9 LDL: 65.68 GLUCOSA: 90.12 HB GLICOSILADA: 5.72 PREDIABETICO MICROALBUMINURIA: 70.56 ELEVADA CREATININA ORINA PARCIAL: 17.6 NORMAL UROANALISIS CON HEMATURIA NO INFECCION NO CALCULOOS SANGRE OCULTA EN HECES NEGATIVO. - PATOLOGICOS: HTA 2023 - FARMACOLOGICOS: AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMA 1 EN LA NOCHE POR 1 MES LOSARTAN 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA TOMAR TABLETA CADA 12 HORAS - QUIRURGICOS: VASECTOMIA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON LOS PADRES Y LOS HIJOS - ANTECEDENTES FAMILIARES: ABUELA PATERNA DIABETICA - DIABETES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 150 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 100 - T.A. (DE PIE): 150 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 100 - PERIMETRO ABDOMINAL: 120 - TEMPERATURA: 36.2 - FC: 75 - FR: 18 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: INTEGROS, SIN SOLUCIONES DE CONTINUIDAD. - CABEZA: NORMOCEFALO - OJOS: INTEGROS. PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ. CONJUNTIVAS INTEGRAS Y ROSADAS - FONDO OJO: NO PERTINENTE - ORL: NORMOIMPLANTACION AURICULAR Y NASAL. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - CUELLO: SIMETRICO SIN MASAS NI ADENOPATIAS - VALORACION MAMARIA: NO PERTINENTE - DORSO-LUMBAR: INTEGRO. SIN DEFORMIDADES. - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS - ABDOMEN: BLANDO,DEPRESIBLE, SIN SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES - GENITALES: NO EXPLORADOS - EXTREMIDADES: ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO. NO EDEMAS. - NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE. GLASGOW 15/15 - 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?: 0.2 - Año: 2023 - MES: 3 - 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: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 168 - PESO (KG): 133 - IMC: 47.12 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 120 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 150 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 100 - FECHA EKG: 2023/03/08 - RESULTADO EKG: EKG VIBRADO, DENTRO DE LIMITES NORMALES. - FECHA HEMOGRAMA: 2024/06/11 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB: 17.5 HCTO: 51.8% PLT: 309.000 NEUTROS 4180 LINFOS: 2320 MONOS: 450 - FECHA SANGRE OCULTA: 2024/06/11 - RESULTADO SANGRE OCULTA: NEGATIVO - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/06/11 - RESULTADO PACIAL ORINA: BACT ++ HEAMTEIS: 28.30CX - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/06/07 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 145.8 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/06/07 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 33.9 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/06/07 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 65.68 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/06/07 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 231.1 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/06/07 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.72 - FECHA GLICEMIA: 2024/06/07 - RESULTADO GLICEMIA: 90 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/03/07 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 9.6 - FECHA ECOGRAFIA RENAL: 2023/03/07 - RESULTADO ECOGRAFIA RENAL: NEFROLITIASIS DERECHA NO OBSTRUCTIVA SE OBSERVA LITIASIS DE 8.8 MM NO OBSTRUCTIVA - FECHA CREATININA SUERO: 2023/03/11 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.9 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/06/11 - RESULTADO CREATININA ORINA: 17.6 - TFG - REGISTRADA: 197.04 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 54.55 - PUNTAJE:

1 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA AL PACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESION A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECORDARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD. RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A MENOS DE 2 GRAMOS AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS)., O MEJOR AUN TODOS LOS DIAS. MANTENER CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL. AL PACIENTE SE LE ORIENTO, ESTE REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE VOLVER A LA CONSULTA CON SUS RESULTADOS (SI ESTOS SON SOLICITADOS). ESTOS EXAMENES, SI SON DE LABORATORIO DEBEN REALIZARSE 10 DIAS ANTES DE LA CONSULTA CON EL MEDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. SE DAN LA INSTRUCCIONES EN CASO DE PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE IRRADIA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL. EN ESTE CASO SIEMPRE DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO. 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: MAS DEL 20% RCV ALTO 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: 185.62 ML/MIN C-G ESTADIO: (1). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 12.70 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): MAS DEL 20 %; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - **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: MAS DEL 20% RCV ALTO 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: 183.7 ML/MIN C-G ESTADIO: (1). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 12.70 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): MAS DEL 20 %; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 20% - **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 - **STRBARTHELRETEETE:** A - **INTBARTHELRETEETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETEETEDDES:** 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** - **STRBARTHELDEAMBULARES: 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: 1** - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 13** - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0** - **TOTAL LAWTON CON AYUDA: 0** - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0** - **VALORACION: 1 - 13 - 0 - 0 - 0** - **FINDRISK - RANGO DE EDAD: MENOS DE 45 Años** - **FINDRISC - IMC: MAYOR DE 30 (3 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: SI:** ABUELOS, TÍOS, PRIMOS HERMANOS (3 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI** - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/07/28** - **PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL** - **CONDUCTA: PACIENTE CON HTA NO CONTROLADA EN METAS + PREDIABETES + DISLIPIDEMIA + OBESIDAD, CON BUENAS ADHERENCIA A TRATAMIENTO E INDICACIONES MEDICA, CON ERC ESTADIO TFG:183.7 ML/MIN CCG ESTADIO 1** PLAN: FORMULA MEDICA POR 1 MES YA QUE SE AJUSTO DOSI DE ANTIHIPERTENSIVOS PARACLINICOS :AL DIA ----- REMISION : MEDICINA INTERNA YA QUE ULTIMNO CONTROL FUE HACE MAS DE UNAÑO----- PROXIMA CITA : 1 MES CON MEDICINA GENERAL Y REMITO A VALORACION POR MEDICINA INTERNA POR HIPERTENSION DE DIFICIL MANEJO Y NUTRICION ---- RECOMENDACIONES PARA NEFROPROTECCION POR ESCRITO..RECOMENDACIONES 1, DIETA BAJA EN SAL 2, CAMINAR 150 MINUTOS SEMANALES 3, HIGIENE DEL SUEÑO 4, CUIDADOS DE PIEL Y FANERAS 5, LAVADO DE MANOS FRECUENTE 6, TOMAR LIQUIDOS DE HIDRATACION HASTA 500ML AL DIA 7, ADHERENCIA A TRATAMIENTO 9, EVITAR INGESTA DE CARNES ROJAS , EMBUTIDOS, SALSA, PICANTES, GASEOSAS, JUGOS ARTIFIAILES, MEKATOS, HARINAS REFINADAS , FRITOS, CONDIMENTOS, Y JUGOS CITRICOS DISMINUIR CONSUMO DE LACTEOS (QUESO , CUAJADA, LECHE)..... EVITAR MEDICAMENTOS : AINES (DICLOFENACO , NAPROXENO, IBUPROFENO, MELOXICAM ADVIL) ASPIRINA, KETOCOROLACO, ANTIBIOTICOS (GENTAMICINA , CEFALEXINA, ANFOTERICINA, TETRACICLINAS, VANCOMICINA), MEDIOS DE CONTRASTE METOTREXATE, CISPLATINO, CICLOSPORINA AL COMER FRUTAS: ESCOJA MELOCOTONES , UVAS VERDES, PERAS , CEREZAS, MORAS, PIÑA, MANDARINAS Y SANDIA LIMITE O EVITE : NARANJAS, UVAS PASAS, KIWI, FRUTAS DESHIDRATADAS, BANANO, MELON Y CIRUELA..... AL COMER VERDURAS : ESCOJA BROCOLI, REPOLLO, ZANAHORIAS, COLIFLOR, APIO, PEPINO, BERENJENAS, JUDIAS Y HABICHUELAS, CEBOLLAS, PIMENTONES , BERRO, CALABACIN, ZUCHINI... LIMITE O EVITE ESPARRAGOS, AGUACATE, PAPA, LECHUGAS, TOMATES , AHUYAMA Y ESPINACA COCIDA

FORMULA MEDICA

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

AMLODIPINO TABLETAS 10 MG # (30)
1 DIARIA CON EL ALMUERZO

GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA # (30)
TABAR 1 CADA DIARIA

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE CON HTA NO CONTROLADA EN METAS + PREDIABETES + DISLIPIDEMIA + OBESIDAD, CON BUENAS ADHERENCIA A TRATAMIENTO E INDICACIONES MEDICA, CON ERC ESTADIO TFG:183.7 ML/MIN CCG ESTADIO 1 PLAN: FORMULA MEDICA POR 1 MES YA QUE SE AJUSTO DOSI DE ANTIHIPERTENSIVOS PARACLINICOS :AL DIA ----- REMISION : MEDICINA INTERNA YA QUE ULTIMNO CONTROL FUE HACE MAS DE UNAÑO----- PROXIMA CITA : 1 MES CON MEDICINA GENERAL Y REMITO A VALORACION POR MEDICINA INTERNA POR HIPERTENSION DE DIFICIL MANEJO Y NUTRICION

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE CON HTA + PREDIABETES + DISLIPIDEMIA + OBESIDAD REMITO PARA VALORACION

Viviana Parga L.

VIVIANA ANDREA PARGA LONDONO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 24651615
Nro. Registro:82788

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-07-15 15:52

PACIENTE: CC 10186629 - EDWAR ALBERTO LEOPARDO MAHECHA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1979-07-23 - Edad: 44 Años 11 Meses 5 Dias