

**PACIENTE:** CC 24704590 - BLANCA SILVIA HERNANDEZ DE SANABRIA**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1947-12-31 - Edad: 76 Años 5 Meses 25 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-06-25 - 08:54:53**CAS:**1514044**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** INES VIRGINIA ALFARO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnostico Principal:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro1:** E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** SOLA - **DIRECCION:** CARRERA 3 # 3-15 B/ RENAN BARCO - **TELEFONO:** 3113588642 - 3148681847 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 76 AÑOS " PARA LOS MEDICAMENTOS" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 76 AÑOS FEMENINA QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DE HTA E HIPOTIROIDISMO SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA . MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA DOLOR DE PECHO , PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS , DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA, DESMAYOS, POLIDIPSIA, SINTOMAS URINARIOS. RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA. REALIZO LABORATORIOS ( JUNIO 6) LOS CUALES SE INGRESAN EN CASILLAS EJERCICIO: NINGUNO - **PATOLOGICOS:** HTA + HIPOTIROIDISMO + RINITIS ALERGICA ECOCARDIOGRAMA ( JULIO/2023) VENTRÍCULO IZQUIERDO CON FEVI PRESERVADA 62% RESTO DE ESTUDIO NORMAL - **FARMACOLOGICOS:** LEVOTIROXINA 75 MCG DIARIO, AMLODIPINO + VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/160 MG/ 12.5 MG BID, ACETAMINOFEN 500 MG , BROMURO DE PINAVERIO TABLETAS 100MG CADA 12 HORAS - **QUIRURGICOS:** COLECISTECTOMIA, PTERIGIO BILATERAL, BLEFAROPLASTIA, HISTERECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** ASA, BUSCAPINA - **BIOPICOSOCIALES:** VIVE CON EL ESPOSO EN CASA, TIENE UNA HIJA. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2021/09/13 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO Año:** SI - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** ABUELA MATERNA: CA DE CERVIX PADRE: HTA + ACV MADRE: HTA - **HTA:** SI - **ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** SI - **CA CERVIX:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 132 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 132 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 95 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 95 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALAUDOS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL SIN MASAS PALPABLES - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** EDEMA LEVE DE MMIIS - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3226641818 - **DIRECCION:** CARRERA 3 # 3-15, RENAN BARCO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 22 - **Año:** 2000 - **MES:** 10 - **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:** BAJO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 156 - **PESO (KG):** 71.5 - **IMC:** 29.38 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 95 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 132 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2023/03/14 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/06/06 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 11.7 PLAQ 215000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/06 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** SIN ALTERACION - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/06 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 175 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/06 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 48.41 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/06 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 100.49 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/06 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 130.5 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/06 - **RESULTADO GLICEMIA:** 97 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/06 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 3.2 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/06 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.82 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/06 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 10.18 - **TFG - REGISTRADA:** 65.88 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 31.43 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 2% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE HIPERTENSO DE RIESGO CARDIOVASCULAR MEDIO , SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - **EVOLUCION:** PACIENTE DE 76 AÑOS FEMENINA CON AP DE HTA E HIPOTIROIDISMO SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS EN 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. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 65.88 ML/MIN. RAC 31.4 DEBE REALIZAR PARACLINICOS CONTROL EN 3 MESES PARA CUMPLIMIENTO DEL ALGORITMO ERC SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 3 MESES - **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 - **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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/09/25 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE DE 76 AÑOS FEMENINA CON AP DE HTA E HIPOTIRODISMO SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS EN 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. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 65.88 ML/MIN. RAC 31.4 DEBE REALIZAR PARACLINICOS CONTROL EN 3 MESES PARA CUMPLIMIENTO DEL ALGORITMO ERC SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 3 MESES

FORMULA MEDICA

VALSARTAN DE 160 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS 8 AM Y 8PM	# (60)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS 8 AM Y 8 PM	# (60)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA MEDIA TABLETA DIARIA 8AM	# (30)
LEVOTIROXINA 75 MCG EUTIROX - 1 TABLETA CADA DIA EN AYUNAS - FORMULA PARA 3 MESES	# (100)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR 2 TABLETA CADA 12 HORAS	# (80)
DICLOFENACO 1% GEL TOPICO APLICAR CADA 8 HORAS EN ZONA DEL DOLOR	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA**

CREATININA EN ORINA PARCIAL

MICROALBUMINURIA

DEBE REALIZAR ENTRE SEPTIEMBRE 7 Y OCTUBRE 5

*Ines Virginia Alfaro S*

INES VIRGINIA ALFARO  
MEDICINA GENERAL

