

PACIENTE: CC 30343335 - NIDIA ANGARITA TORRES**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1959-10-30 - Edad: 64 Años 7 Meses 25 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-06-24 - 07:45:29**CAS:**1511849**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** INES VIRGINIA ALFARO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnostico Principal:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **RESPONSABLE:** PACIENTE - **DIRECCION:** CLLE 9 # 7-65 B/ LA MAGDALENA - **TELEFONO:** 3176742468 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 64 AÑOS " PARA EL CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 64 AÑOS FEMENINA ASISTE A CONTROL DE HTA. AP DE OSTEOPOROSIS , FIBROMIALGIA, OSTEOARTROSIS SEGUIMIENTO POR ENDOCRINOLOGIA Y CLÍNICA DEL DOLOR . AP DE NÓDULO TIROIDEO CON ASPECTO DE ADENOMA, DISCOPATIA MULTINIVEL. SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR. RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA. REALIZÓ LABORATORIOS DE CONTROL (JUNIO 14) SE INGRESAN EN CASILLAS. TRAE EKG (JUNIO 14) FC : 80X' RITMO SINUSAL. TRAZO NORMAL - **PATOLOGICOS:** HTA ESTADIO I, OSTEOPOROSIS , FIBROMIALGIA . SDR SENSIBILIZACION CENTRAL. ESPONDILOARTROPATIA + DISCOPATIA MULTINIVEL CERVICAL Y LUMBAR SIN RADICULOPATIA NI MIELOPATIA. SDR AFECTIVO EN CURSO. SEGUIMIENTO POR FISIATRIA , ENDOCRINOLOGIA, PSIQUIATRIA, CLINICA DEL DOLOR - **FARMACOLOGICOS:** ENALAPRIL 5 MG CADA 12 HORAS , ACETAMINOFEN 665 MG CADA 8 HORAS, PREGABALINA 75 MG CADA 8 HORAS Y CICLOBENZAPRINA CLORHIDRATO 5 MG + CLONIXINATO DE LISINA 125 MG CADA DIA VENLAFAXINA - **QUIRURGICOS:** HISTERECTOMIA, TUNEL DEL CARPO, CISTOPEXIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** CONVIE CON SU MAMA, HERMANOS. - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2021/01/14 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 17 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 1 - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE HTA - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 138 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 78 - **T.A. (DE PIE):** 138 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 78 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 88 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 78 - **FR:** 20 - **SPO2:** 96 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALAUDOS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL SIN MASAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** SIMETRICAS SIN EDEMAS - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3176742468 - **DIRECCION:** CLLE 9 # 7-65 B/ LA MAGDALENA - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 11 - **Año:** 2010 - **MES:** 5 - **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):** 64 - **IMC:** 25.96 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 88 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 138 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 78 - **FECHA EKG:** 2023/06/14 - **RESULTADO EKG:** FC 81 X RITMO SINUSAL. TRAZO NORMAL - **FECHA MAMOGRAFIA:** 2022/09/26 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/06/14 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 12.7 PLAQ 250000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/14 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** SIN ALTERACIONES - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/14 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 139.1 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/14 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 53.88 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/14 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 68.24 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/14 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 84.88 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2020/02/05 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.6 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/14 - **RESULTADO GLICEMIA:** 97 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/14 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6.3 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/14 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.98 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/14 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 10.18 - **TFG - REGISTRADA:** 58.59 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 61.89 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE HIPERTENSA 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 DEL PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRO DE PESO IDEAL. - **EVOLUCION:** PACIENTE DE 64 AÑOS FEMENINA CON AP DE HTA . SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS Y GLUCOSA 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. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 58.5 ML/MIN. RAC 61.89 MEDIANTE ALGORITMO SE CONFIRMA 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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/09/24 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE DE 64 AÑOS FEMENINA CON AP DE HTA . SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS Y GLUCOSA 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. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 58.5 ML/MIN. RAC 61.89 MEDIANTE ALGORITMO SE CONFIRMA ERC ESTADIO 3A A1 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 MSEES

FORMULA MEDICA

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (30)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA
TOMAR 1 TABLETA DIARIA 8 AM



INES VIRGINIA ALFARO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 45509320

Nro. Registro:4989
