

PACIENTE: CC 30387170 - CLAUDIA INES PEREZ GRANADOS

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1975-03-05 - Edad: 49 Años 3 Meses 1 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-06 - 11:39:28

CAS:1504812

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: I429 - CARDIOMIOPATIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: N760 - VAGINITIS AGUDA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: PACIENTE - DIRECCION: CARRERA 11 N 14 35 SAN ANTONIO - TELEFONO: 3148892917 - MOTIVO DE CONSULTA: "VENGO POR LOS MEDICAMENTOS" - ENFERMEDAD ACTUAL: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTES DE HTA DIAGNOSTICADA HACE 20 AÑOS + PREDIABETES EN TTO QUIEN ACUDE A CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, REFIERE ADHERENCIA AL PROGRAMA Y AL TTO, NIEGA REACCIONES ADVERSA A LA INGESTA DE LOS MISMOS, PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, NIEGA CAMINATAS REGULARES POR FALTA DE TIEMPO, NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACIONES PREVIAS. REFIERE FLUJO GENITAL AMARILLENTO FETIDO PRURIGINOSO DE VARIAS SEMANAS DE EVOLUCION SIN PARACLINICOS QUE REPORTAR - PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL OBESIDAD SAHOS - FARMACOLOGICOS: NO REFIERE - QUIRURGICOS: NO REFIERE - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON MADRE E HIJO LABORA COMO AGENTE DE TRANSITO - G: 1 - P: 1 - PV: 1 - PC: 0 - A: 0 - V: 1 - M: 0 - FUP: 2009/07/11 - MENARQUIA: SI - MENARQUIA DESCRIPCION: 13 AÑOS - FUM: 2024/05/17 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - ULTIMA CITOLOGIA: 2021/07/21 - RESULTADO: NORMAL - METODO PLANIFICACION: BARRERA - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 20 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 6 - ETS: NO REFIERE - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: NO REFIERE - ANTECEDENTES FAMILIARES: PADRE DM MADRE HTA CA DE TIROIDES LINEA MATENA - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 130 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 110 - TEMPERATURA: 36 - FC: 76 - FR: 16 - SPO2: 96 - PIEL Y ANEXOS: MUCOSAS HUMEDAS NORMOCOLOREADAS - CABEZA: NORMOCEFALO - OJOS: PULAS REACTIVAS A LA LUZ - FONDO OJO: NORMAL - ORL: CAE PERMEABLE MEMBRANAS INTEGRAS - CUELLO: MOVIL SIMETRICO - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: MVA SIN AGREGADOS RS CS RS SIN SOPLOS - ABDOMEN: BLANDO NO DOLOROSO - GENITALES: NO EXPLORADOS - EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMA - NEUROLOGICO: SIN ALTERACION - 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: 3148892918 - DIRECCION: CARRERA 11 14-35 - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 9 - Año: 2012 - MES: 9 - 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: M - TALLA (CM): 157 - PESO (KG): 98.9 - IMC: 40.12 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 110 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2023/08/04 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, R-R IRREGULARES SOPSCHEA ARRITMIA - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/22 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 6.88 NEUT 3.84 LINF 2.25 HGB 13.3 HCT40.1 PLT 178 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/22 - RESULTADO PACIAL ORINA: AMARILLO LIG/ TURBIO BACTERIAS + LEUCOS 1-3 XC - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/22 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 166.8 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/22 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 57.23 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/22 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 92.61 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/22 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 84.8 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/01/20 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.93 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/22 - RESULTADO GLICEMIA: 88 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/22 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 18.98 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/22 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.82 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/22 - RESULTADO CREATININA ORINA: 227.5 - TFG - REGISTRADA: 129.57 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 8.34 - PUNTAJE: 3 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 3% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD: -ACTIVIDAD

FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINO CON DIAGNOSTICO DESCRITO , EN CONTROL DE RCV, PACIENTE AL MOMENTO EN CONSULTA PARA REFORMULACION DE CONTROL, CON BUENA ADHERENCIA, NIEGA SINTOMA CARDIACOS AL MOMENTO. SIN SINTOMAS CORONARIOS ACTUALES SIN PARACLINICOS QUE REPORTAR - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 6% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** 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 - **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:** 45-54 Años (2 P.) - **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:** TODOS LOS DÍAS (0 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:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/09/06 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ANTECEDENTES ANOTADOS CUADRO CLINICO DESCRITO, SE DA FORMULACION PARA 3 MESES IGUAL ESQUEMA, SE ADICIONA MANEJO ATB VAGINAL, SE SOLICITA PARACLINICOS DEL CONTROL QUE CORRESPONDEN AL MES DE AGOSTO + CITOLOGIA, SE REFUERZA EDUCACION ANTE SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A URGENCIAS CITA EN 3 MESES

FORMULA MEDICA

BUPROPION XL 150MG TAB LIBERACION SOSTENIDA TOMAR 1 TAB CADA DIA	# (30)
QUETIAPINA TABLETAS 25 MG TOMAR 1 TAB EN LA NOCHE VO	# (30)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG TOMAR 1 TAB DIARIA CON EL ALMUERZO - CAJA POR 28 TABLETAS PARA 28 DIAS	# (28)
METRONIDAZOL 500 MG OVULO O TABLETA VAGINAL COLOCAR 1 OVULO VIA VAGINAL CADA NOCHE POR 7 NOCHES	# (7)
ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	# (30)
CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG MEDIA TAB / VO CADA 12 HORAS ORAL --	# (30)
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 T AB AL DIA VIA ORAL	# (30)

PACIENTE: CC 30387170 - CLAUDIA INES PEREZ GRANADOS
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1975-03-05 - Edad: 49 Años 3 Meses 1 Días

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)
TOMAR TABLETA CADA NOCHE

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] # (1)

[903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] # (1)

[903818 | COLESTEROL TOTAL] # (1)

[903841 | GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA] # (1)

[903868 | TRIGLICERIDOS] # (1)

[907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA] # (1)

[892901 | TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV)] # (1)

[902209 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, # (1)
LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO
AUTOMATICO]

[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL] # (1)

[895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD] # (1)

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA] # (1)

[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS] # (1)

Carla Chouerio

CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 5995300
Nro. Registro:5995300