

PACIENTE: CC 65588311 - MARIA INES FLOREZ CULMA**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1979-02-06 - Edad: 45 Años 4 Meses 8 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-06-14 - 09:56:38**CAS:**1507041**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:** R739 - HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA**Diagnostico Relacionado Nro2:** F419 - TRASTORNO DE ANSIEDAD , NO ESPECIFICADO**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPAÑANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **DIRECCION:** PANCOJER SECTOR 1 LOTE 356 - **TELEFONO:** 3182735167 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 45 AÑOS " PARA EL CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 45 AÑOS DE EDAD CONSULTA A PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA. REFIERE SENTIRSE BIEN . NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA. REALIZÓ LABORATORIOS DE CONTROL (JUNIO 4) SE INGRESAN EN CASILLAS EJERCICIO: NINGUNO 11/11/2023 ACIDO URICO 4.48, SODIO 1141.0, POTASIO 4.60 FROTIS VAGINAL: REACCION LEUCOCITARIA ESCASAS BACILOS GRAM POSITIVOS ++. - **PATOLOGICOS:** HTA, DISLIPIDEMIA COLON IRRITABLE. HIGRADO GRASO. UROLITIASIS - **FARMACOLOGICOS:** ACETAMINOFEN - **QUIRURGICOS:** POMEROY. COLECISTECTOMIA. HERNIA UMBILICAL - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO E HIJOS. LABORA EN UNA CAFETERIA. - **G:** 2 - **P:** 2 - **PV:** 2 - **PC:** 0 - **A:** 0 - **V:** 2 - **M:** 0 - **FUP:** 2002/01/21 - **MENARQUIA DESCRIPCION:** 13 AÑOS DE EDAD. - **FUM:** 2024/06/13 - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO Año:** SI - **ULTIMA CITOLOGIA:** 2023/11/14 - **RESULTADO:** NORMAL - **METODO PLANIFICACION:** ESTERILIZACION - **ACTIVIDAD SEXUAL:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 16 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 3 - **ETS:** NIC - **PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.:** NIEGA - **MENOPAUSIA:** NEGATIVO - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE HIPERTENSA Y DIABETICA, APNEA DEL SUEÑO PADRE CANCER DE ESTOMAGO - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **CA ESTOMAGO:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 142 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 90 - **T.A. (DE PIE):** 140 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 90 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 91.5 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 84 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **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:** RSCSRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** SIMETRICAS SIN EDEMAS - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0.1 - **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):** 156 - **PESO (KG):** 66 - **IMC:** 27.12 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 91.5 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 142 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 90 - **FECHA EKG:** 2023/11/14 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, NO ALTERACIONES EN EL TRAZADO - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/06/04 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 12.4, RECUENTO DE PLAQUETAS 361.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/04 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACTERIAS ++ - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/04 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 168.2 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/04 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 47.34 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/04 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 91.94 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/04 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 144.6 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/04 - **RESULTADO GLICEMIA:** 103 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/04 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 5.8 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/04 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.89 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/04 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 199.09 - **TFG - REGISTRADA:** 83.17 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 2.91 - **PUNTAJE:** 3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. -ACTIVIDAD FISICA DE AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA, 3 A 4 VECES POR SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 45 AÑOS DE EDAD CON AP DE HTA - PRESENTA TENSION FUERA DE METAS. LIPIDOS EN METAS . GLUCOSA EN AYUNAS FUERA DE 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. SE REMITE A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 83.17 ML/MIN. RAC 2.91 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:** 2024/09/13 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 45 AÑOS DE EDAD CON AP DE HTA - PRESENTA TENSION FUERA DE METAS. SE AUMENTA DOSIS DE LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS . LIPIDOS EN METAS. SE RETIRA ATORVASTATINA . GLUCOSA EN AYUNAS FUERA DE METAS SS HB GLICOSILADA Y GLICEMIA PRE Y POSTCARGA. 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. SE REMITE A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 83.17 ML/MIN. RAC 2.91 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 SE REMITE A PSICOLOGIA

FORMULA MEDICA

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 # (60)
TOMAR UNA CADA 12 HORAS VIA ORAL

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA] # (1)

[903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: NUTRICION Y DIETETICA

PACIENTE DE 45 AÑOS FEMENINA CON AP DE HTA + SOBREPESO E HIPERGLICEMIA A ESTUDIO

PACIENTE REMITIDO A: PSICOLOGIA

PACIENTE DE 45 AÑOS FEMENINA QUIEN VIENE CONSULTANDO POR EPISODIOS DE ANSIEDAD DE +- 1 AÑO EVOLUCION EXACERBADO POR DIFICULTADES FAMILIARES

INES VIRGINIA ALFARO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 45509320
Nro. Registro:4989