

PACIENTE: CC 7301683 - JULIO ENRIQUE DURAN PERALTA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1958-01-19 - Edad: 66 Años 4 Meses 19 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-07 - 03:40:54 CAS:1507620

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: E748 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** LUZ MELLY PALACIONS - ESPOSA - **PARENTEZCO:** CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - **TELEFONO:** 3225343525 (PERSONAL) - 3118236743 (ESPOSA) - **MOTIVO DE CONSULTA:** " GRIPA FIEBRE, FLEMA Y MALESTAR HACE TRES DIAS "

- **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE EN COMPAÑÍA DE SU ESPOSA A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DISLIPIDEMIA Y TRASTORNO DE LOS CARBOHIDRATOS QUIEN NO SE TOMO PARACLINICO SOLICITADO EN COSNULTA ANTERIOR DE RCV. ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL CON ADHERENCIA PARCIAL A LOS MEDICAMENTOS. REFIERE QUE SOLO COMPLRA LOSARTAN, HCTZ Y AMLODIPINO. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS DOLOR PRECORDIAL, DISNEA , TOS, EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. NO PORTA PARACLINICOS PARA REPORTAR. REFIERE CUADRO CLINICO DE TRES DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN CUADRO GRIPAL DADO POR TOS SECA, MALESTAR GENERAL, FIEBRE Y RINORREA HIALINA. TFG COCKROFT GAULT 55.15 ML/ MIN ESTADIO 3 - RAC 3.87 NORMAL. - **PATOLOGICOS:** SINUSITIS HTA - **FARMACOLOGICOS:** BECLOMETASONA DIPROPIONATO 50MCG/DOSIS SOLUCION O SUSPENSION PARA INHALACION (AEROSOL) NASAL O BUCAL # (1) APLICA 1 PUFF EN CADA 12 HORAS CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 DIA LOSARTAN 50 MG TABLETA CADA 12 HORAS VO AMLODIPINO 5 MG TABLETA CADA 12 HORAS HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA - **QUIRURGICOS:** CIRUGIA LABIO LEPORINO HACE 20 AÑOS - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** NO REFIERE - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HERMANOS DE HTA - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 140 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 96 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN LESIONES - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS - **FONDO OJO:** BILATERAL NORMAL - **ORL:** NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. FARINGE CONGESTIVA. NO SECRECIONES NI MEGALIAS. - **CUELLO:** SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO APLICA - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO, SIMETRICO. - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS. - **ABDOMEN:** BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. - **GENITALES:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **EXTREMIDADES:** ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO, SIN EDEMAS NI LESIONES. - **NEUROLOGICO:** SIN DEFICIT APARENTE. GLASGOW 15/15 - **TELEFONO:** 00000000 - **DIRECCION:** - - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **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):** 159 - **PESO (KG):** 66 - **IMC:** 26.11 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 96 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2023/09/18 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI NI ISQUEMIA MIOCARDICA, - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/03/22 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 13.7 - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2021/11/21 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** NEGATIVO - **FECHA PSA:** 2021/11/21 - **RESULTADO PSA:** 1.12 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/03/22 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/03/22 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 207.5 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/03/22 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 47.15 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/03/22 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 135.27 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/03/22 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 125.4 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/03/22 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.4 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/03/22 - **RESULTADO GLICEMIA:** 129 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/03/22 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 7.7 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/03/22 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.23 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/03/22 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 199.1 - **TFG - REGISTRADA:** 55.15 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 3.87 - **PUNTAJE:** 6 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 10% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. SE RECOMIENDA UNA ADECUADA NUTRICIÓN CONSISTENTE EN ALIMENTOS SALUDABLES COMO FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES, NUECES, SEMILLAS, PESCADOS, LÁCTEOS BAJOS EN GRASA Y HUEVOS, ALIMENTOS QUE PREFERIBLEMENTE SE DEBEN PREPARAR COCINADOS Y/O AL VAPOR, NO FRITOS O CON ADICIÓN DE GRASAS. EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO. DENTRO DE LOS FACTORES PROTECTORES DEL RIÑÓN SE SUGIERE

EVITAR EL CONSUMO DE CARNES ROJAS, SAL, AZÚCAR Y CARBOHIDRATOS. HIDRATACIÓN ADECUADA, CONSUMO DE DOS LITROS DE AGUA AL DÍA. PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE HACER EJERCICIO: CAMINAR 30 MINUTOS DIARIOS 5 DÍAS A LA SEMANA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE CAMINAR: ALIVIA EL ESTRÉS, AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRASA EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFEÍNA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES, USO ADECUADO DE CALZADO, AMPLIO Y COMODO, NO MANIPULACION DE LOS PIES POR PARTE DEL PACIENTE, ANTE LESIONES EN LOS PIES, CONSULTAR INMEDIATAMENTE

- **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO DE 66AÑOS DE EDAD, CON RCV DE COMPLICACIONES CARDIOCEREBROVASCULARES A 10 AÑOS DEL 20%. CON TA EN METAS; PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS CON DISMINUCION DE 3 KG DE PESO. EN ESTUDIO POR HIPERGLICEMIA. NO SE REALIZO PARACLINICO SOLICITADO PARA HOY. SE REMITE A NUTRICION Y SE INSISTE EN RECOMENDACIONES GENERALES DE ADHERENCIA A DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA Y CAMINATA MINIMO 30 MINUTOS DIARIOS 5 VECES A LA SEMANA. SE FORMULAN MEDICAMENTOS PARA UN MES POR ALTO RIESGO. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE PROPAGA 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, SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL, CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.


- **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 9% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MODERADO - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/07/06 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA UN MES BECLOMETASONA DIPROPIONATO 1 PUFF EN CADA 12 HORAS CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 DIA LOSARTAN 50 MG TABLETA CADA 12 HORAS VO AMLODIPINO 5 MG TABLETA CADA 12 HORAS HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA DEXTROMERFANO 5 CC CADA 12 HORAS

FORMULA MEDICA	
METFORMINA TABLETAS 500 MG TOMAR 1 TABLETA DESPUES DEL ALMUERZO	# (30)
CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG TOMA 1 TAB CADA DIA VIA 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 TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VO	# (60)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS	# (60)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA AL DIA VO 8 AM	# (30)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DISLIPIDEMIA Y TRASTORNO DE LOS CARBOHIDRATOS CON IMC FUERA DE METAS.
SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.


DORIS AIDE OBANDO CARDOZO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 51744225
Nro. Registro:51744225