

PACIENTE: CC 10166844 - HECTOR SILVA QUILA**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1958-11-01 - Edad: 65 Años 8 Meses 21 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-07-22 - 04:36:19 **CAS:**1533356**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnostico Principal:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro1:** R739 - HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** LORENA SILVA - HIJA - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **DIRECCION:** CALLE 7 8 20 BARRIO MAGDALENA - **TELEFONO:** 3106900873 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "INGRESO A PROGRAMA DE CONTROL RCV ---HTA" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO E 65 Años ASISTE PARA INGRESO A PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR POR HTA CONTROLADA HACE Años,VIENE DE EPS FAMILISANAR,EN AMNEJO CON METOPROLOL 50 MG DIA, ATORVASTATINA 40 MG X1, ASA 100 MG X1, REFIERE QUE HACE VARIOS Años NO SE REALIZA NINGUN TIPO DE CONTROL, REFIERE QUE CONSULTA PARA RETOMAR CONTROLES. NIEGA DISNEA NI DOLOR DE PECHO, NI DIARREA, NI VOMITOS, NI MAREO, NI EPISTAXIS , CON DIURESIS NORMAL Y DEFECA A DIARIO SIN MELENA NI SANGRADO RECTAL , EN TRATAMIENTO CON: MANIFIESTA BUENA ADHERENCIA A TRATAMIENTO MEDICO CON SEGUIMIENTO DE INSTRUCCIONES NUTRICIONALES Y DE EJERCICIO , NO FUMA NI CONSUME LICOR.SIN HOSPITALIZACIÓN ÚLTIMOS 6 MESES: NO-----NECESIDAD DE CONSULTA POR URGENCIAS: NO-----ÚLTIMA VALORACIÓN CON ESPECIALISTAS: NO-----EXAMANES: 11-07-2024 REPORTADOS EN CASILLAS CORRESPONDIENTES HEPATITIC C: NO REACTIVO HEPATITIS B NO REACTIVO SEROLOGIA NO REACTIVA - **PATOLOGICOS:** HTA IAM DX: 2012 (ESTUVO HOSPITALIZADO EN CLINIA CELAD EN LA UCI) - **FARMACOLOGICOS:** ATORVASTATINA, METOPROLOL, ASA - **QUIRURGICOS:** NIEGA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA. LABORA DE MANERA INDEPENDIENTE. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE HTA, DM 2. - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 94 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 76 - **FR:** 18 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN SOLUCIONES DE CONTINUIDAD. - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS. PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ. CONJUNTIVAS INTEGRAS Y ROSADAS - **FONDO OJO:** NO ALTERACIONES - **ORL:** NORMOIMPLANTACION AURICULAR Y NASAL. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **CUELLO:** SIMETRICO SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO PERTINENTE - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO. SIN DEFORMIDADES. - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS - **ABDOMEN:** BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES - **GENITALES:** NO EXPLORADOS - **EXTREMIDADES:** ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO. NO EDEMAS. - **NEUROLOGICO:** SIN DEFICIT MOTOR NI SENSITIVO APARENTE - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 14 - **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):** 160 - **PESO (KG):** 64 - **IMC:** 25 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 94 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/07/11 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HEMOGLOBINA: 15.1 HTO: 46.1 PALQUETAS: 348.000 NEUTROS: 6620 LINFOIS: 2410 MONOS:950 - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2024/07/11 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** NEGATIVO - **FECHA PSA:** 2024/07/11 - **RESULTADO PSA:** 3.91 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/07/11 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** PH: 5.5 DENSIDAD: 1020 NITRITOS NEGATIVOS PRETEINAS NEGATIVO GLUCOSA NEGATIVO SANGRE NEGATIVO SEDIMENTO BACTERIAS ESCASA LECUOS: 0-2XC HEAMTIES: 1-3XC MOCO + LEVADURAS NEGATIVO CRISTALES NEGATIVO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/07/11 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 164.9 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/07/11 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 48.13 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/07/11 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 107.05 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/07/11 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 48.6 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/07/11 - **RESULTADO GLICEMIA:** 144 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/07/11 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 3.9 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/07/11 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.03 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/07/11 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 8.8 - **TFG - REGISTRADA:** 64.72 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 44.32 - **PUNTAJE:** 4 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **EVOLUCION:** PACIENTE DE 65 Años MASCULINO CON AP HTA EN PROGRAMA DE HIPERTENSION (DX:HACE 14 Años) . PRESENTA TENSION DENTRO DE METAS.FRECUENCIA CARDIACA EN META, LDL FUERA DE METAS CONTINUO ESTATINAS. CONTROL GLICEMICO ALTERADO CON GLUCOSA ALTERADA ORDENO TOMA DE HEMOGLBINA GLICOSILADA. 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 64.72 ML/MIN ML/MIN. RAC 44.32 ERC ESTADIO 2 E 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 1 MES CON RESULTADO DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA DESCARTAR DIABETES. ALTO RCV POR EVENTO CORONARIO PREVIO - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/22 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE DE 65 Años MASCULINO CON AP HTA EN PROGRAMA DE HIPERTENSION (DX:HACE 14 Años) . PRESENTA TENSION

DENTRO DE METAS.FRECUENCIA CARDIACA EN META, LDL FUERA DE METAS CONTINUO ESTATINAS. CONTROL GLICEMICO ALTERADO CON GLUCOSA ALTERADA ORDENO TOMA DE HEMOGLBINA GLICOSILADA. 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 64.72 ML/MIN ML/MIN. RAC 44.32 ERC ESTADIO 2 E 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 1 MES CON RESULTADO DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA PARA DESCARTAR DIABETES. ALTO RCV POR EVENTO CORONARIO PREVIO

FORMULA MEDICA

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)
TOAA 1 CADA DIA

METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA # (30)
TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA DIA

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE

SOLICITUD DE SERVICIOS:

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

[903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE CON HTA EN PROGRAMA RCV NUEVO EN LA EPS

PACIENTE REMITIDO A: **OFTALMOLOGIA**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HTA CONTROL EN PROGRAMA NUEVO EN LA EPS

PACIENTE REMITIDO A: **REMISION A PROGRAMA RCV**

CONTROL DE HTA EN UN MES CON RESULTADO

Viviana Parga L.

VIVIANA ANDREA PARGA LONDONO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 24651615

Nro. Registro:82788