

PACIENTE: CC 10189259 - FERMIN ANTONIO TABORDA LOPEZ**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1982-04-06 - Edad: 42 Años 3 Meses 24 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-07-30 - 10:08:14 **CAS:**1523593**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** DORIS AIDE OBANDO CARDOZO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 2 - Confirmado Nuevo**Diagnostico Principal:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro1:** E784 - OTRA HIPERLIPIDEMIA**Diagnostico Relacionado Nro2:** M255 - DOLOR EN ARTICULACION**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** SOLO - **DIRECCION:** CALLE 50 14 03 BARRIO EL PROGRESO - **TELEFONO:** 31182977764 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " TRAJE LOS EXAMENES " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE HTA DE NOVO EN MARZO 2024 QUIEN ASISTE, CON PARACLINICOS DEL PROGRAMA PARA INGRESO A RCV. SINTOMAS UROLOGICOS QUIEN FUE REMITIDO A UROLOGIA HACE DOS MESES PENDIENTE ASIGNACION DE CITA, QUIEN REFIERE PERSISTENCIA DE DOLOR A NIVEL DE FOSA ILIACA IZQUIERDA NO ASOCIADO A FIEBRE NI A SINTOMAS URINARIOS. PACIENTE REMITIDO A UROLOGIA EL 31/05/2023 Y EL 08/11/2023 QUIEN NO HA ASISTIDO A LAS CITAS. NIEGA FIEBRE, VOMITO NI SINTOMAS URINARIOS, GASTROINTESTINALES, CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA. ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS DEL 25/04/2023: VEJIGA NO PREPARADA NO VALORABLE. RESTO DE VIAS URINARIAS SIN ALTERACIONES. ESTADO VACUNAL SARS COV 2: DOS DOSIS. TFG COCKROFT GAULT 66.35 ESTADIO 2 - RAC 1.38 - **PATOLOGICOS:** IMPOTENCIA SEXUAL URETRITIS CRONICA HTA - **FARMACOLOGICOS:** CAPTOPRIL ATORVASTATINA 40 MG NOCHE - **QUIRURGICOS:** CIRUGIA DE MENISCO DERECHO - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON PAREJA E HIJASTRO - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRE FALLECIDO HTA, TROMBOSIS? HERMANO FALLECIDO SCA. - **HTA:** SI - **ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 130 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 98 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN LESIONES. - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **FONDO OJO:** BILATERAL NORMAL - **ORL:** NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **CUELLO:** SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO APLICA - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO, SIN LESIONES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. - **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:** CONCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. GLASGOW 15/15 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0.4 - **Año:** 2024 - **MES:** 3 - **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:** M - **TALLA (CM):** 175 - **PESO (KG):** 78 - **IMC:** 25.47 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 98 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2024/06/17 - **RESULTADO EKG:** NORMAL. FC 66 LPM - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/06/17 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL. HJB 16, HCTO 45% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/17 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NORMAL - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/17 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 174 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/17 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 37 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/17 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 143 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/17 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 303 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/17 - **RESULTADO GLICEMIA:** 99 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/17 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 4.2 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/17 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.6 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/17 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 303.4 - **TFG - REGISTRADA:** 66.35 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 1.38 - **PUNTAJE:** -1 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 2% - **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 EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA INICIAR CON HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. CAMBIOS EN LA ALIMENTACIÓN (REDUCIR LA INGESTA DE SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA); REDUCIR ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS SATURADAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y ENLATADOS. INCLUIR CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS). PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE ACTIVIDAD FÍSICA (DE MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO 3 DÍAS A LA SEMANA). MANTENER UN PESO NORMAL. SE LE EXPLICA CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE MAMA, EVITAR EL CONSUMO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA, ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO Y LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. GESTIONAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. SE LE BRINDA INFORMACIÓN

ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FISICA: 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. - **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD QUIEN INGRESA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS MODERADO DEL 20%. ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CAUSAS CARDIOCEREBROVASCULARES. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA EN METAS, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS. SE REMITE ANUTRICION NUTRICION. SE EDUCA EN ADHERENCIA A HABITOS SALUDABLES, AUMENTAR FRECUENCIA DE ACTIVIDAD FISICA INSTAURADA, SE PROPONE DISMINUCION DE PESO DEL 1% MENSUAL. SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES: DIETA SIN SAL, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES VERDES. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS PARA UN MES POR INTOLERANCIA AL LOSARTAN. SE CAMBIA A IECA + HCTZ. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE VA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), 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, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/30 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA UN MES GEMFIBROZIL 600 MG CADA NOCHE X 1 MES CAPTOPRIL 50 MG CADA 12 HORAS HCTZ 25 MG AM DICLOFENACO 75 MG IM DU BETAMETASONA 4 MG IM DU IBUPROFENO 400 MG CADA 8 HORAS

FORMULA MEDICA

HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 20 MG/ML SOLUCION INYECTABLE # (1)
APLICAR INTRAMUSCULAR HOY

DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE # (1)
APLICAR INTRAMUSCULAR HOY

HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA # (10)
TOMAR UNA TABLETA DESPUES DE DESAYUNO, ALMUERZO Y COMIDA

IBUPROFENO 400 MG TABLETA # (15)
TOMAR UNA TABLETA DESPUES DE DESAYUNO, ALMUERZO Y COMIDA

CAPTOPRIL 50 MG TABLETA # (60)
TOMAR UNA TABLETA CADA 12HORAS

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA # (30)
TOMAR UNA TABLETA A LAS 8 AM DURANTE UN MES

GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA # (30)
TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE DURANTE UN MES

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE HTA DE NOVO EN MARZO 2024 QUIEN ASISTE, CON PARACLINICOS DEL PROGRAMA PARA INGRESO A RCV, LOS CUALES SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDINENTE Y SE LE EXPLICAN AL PACIENTE. HIPERTRIGLICERIDEMIA 304.
SE INICIA MANEJO SINTOMATICO.
SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

Doris A. Obando C.

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 51744225

Nro. Registro:51744225

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 08:37

PACIENTE: CC 10189259 - FERMIN ANTONIO TABORDA LOPEZ
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1982-04-06 - Edad: 42 Años 3 Meses 24 Dias
