## **MEDICARE IPS S.A.S.**

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

**PACIENTE:** CC 24704618 - AMPARO CUARTAS DE GONZALEZ

**GENERO:** FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1948-05-19 - Edad: 76 Años 2 Meses 11 Dias

MEDICARE IS

## **HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 08:37

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-30 - 08:24:51 CAS:1536239

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JHON EDINSON FIERRO OROZCO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica

Diagnostico Principal: 110X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: J441 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA CON EXACERBACION AGUDA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: 1499 - ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA Diagnostico Relacionado Nro3: D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

## CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-24704618 AMPARO CUARTAS DE - DIRECCION: PUERTO PARRA, MUNICIPIO DE SANTANDER - SANTANDER GONZALEZ - TELEFONO: 3173181224 -3183064849 - MOTIVO DE CONSULTA: "PARA INICIAR LOS CONTROLES PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA INICIO DE CONTROLES PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE TRAE HISTORIA CLINICA DEL DIA 23/06/2024 HOSPITAL SAN FELIX: CELULITIS PIERNA IZQUIERDA, SOSPECHA DE TVP DESCARTADA, EPOC EXACERBADO, TEP DESCARTADO, FLUTTER ATRIAL DE NOVO CON RCV, HIPOCALEMIA CORREGIDO, ANEMIA LEVE, HTA DE NOVO. REFIERE PACIENTE QUE REQUIRIO MANEJO INTRAHOSPITALARIO POR 10 DIAS, REFIERE QUE LE DAN EGRESO CON MEDICAMENTO ANTIHIPERTENSIVO, RIVAROXABAN 20 MG CADA DIA, LEVOFLOXACINA 750 MG CADA 12 HORAS POR 5 DIAS. CONTROL AMBULATORIO CON MEDICINA INTERNA EN 1 MES. REFIERE QUE NO LE HAN ASIGNADO CITA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA. REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA NUEVA HOSPITALIZACION Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. TFG CKD EPI 35 ML/MIN/1.73M2 - PATOLOGICOS: ARTROSIS DEGENERATIVA, HTA, FLUTTER ATRIAL DE NOVO CON RCV, EPOC - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA DIA METOPROLOL SUCCINATO 50 MG CADA 12 HORAS ASA 100 MG CADA DIA RIVAROXABAN 20 MG CADA DIA FUROATO DE FLUTICASONA INHALADOR MONTELUKAST/DESLORATADINA - QUIRURGICOS: POMEROY, HISTERECTOMIA, CX DE CATARTAS, - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA SAFENECTOMIA BILATERAL - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON HIJA. - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2015/11/11 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - ANTECEDENTES FAMILIARES: HERMANA HTA, DM 2. - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 96 - TEMPERATURA: 36.6 - FC: 89 - FR: 14 - SPO2: - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO SE EXPLORA NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE EXPLORA - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO SE EXPLORA - EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - NEUROLOGICO: NORMAL - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AñOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 0.2 - 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 - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 155 - PESO (KG): 63 26.22 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 96 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2024/07/09 - RESULTADO EKG: FIBRILACION AURICULAR - FECHA HEMOGRAMA: 2024/07/09 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 7.54, HB 10.0, HCTO 30.8, RECUENTO DE PLAQUETAS 509.000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/07/09 - RESULTADO PACIAL ORINA: SANGRE +, RESTO SIN ALTERACIONES - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/07/09 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 172.9 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/07/09 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 45.88 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/07/09 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 106.1 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/07/09 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 104.6 - FECHA GLICEMIA: 2024/07/09 - RESULTADO GLICEMIA: 108 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/07/09 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 4.3 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/07/09 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.45 CREATININA ORINA: 2024/07/09 - RESULTADO CREATININA ORINA: 158.55 - TFG - REGISTRADA: 32.83 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 2.71 - PUNTAJE: -6 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 1% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV ALTO, COMPENSADO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. SE EDUCA AL PACIENTE ACERCA DE SEGUIR LAS PAUTAS INDICADAS POR MEDICINA GENERAL, ADHERENCIA A ASISTENCIA DE CONTROLES SEGUN LA FECHA QUE LE CORRESPONDA, TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS SEGUN PERIOCIDAD CORRESPONDIENTE. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. 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:

VER CONDUCTA MEDICA. - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/08/30 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, SE INSISTE EN VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA REVISION DE CONTROL Y CONCEPTO. SE SOLICITA HB GLICOSILADA. SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE - SE REALIZA FORMULA MEDICA DE ACUERDO A FORMULA APORTADA POR LA PACIENTE POST HOSPITALIZACION - INDICACIONES DE MEDICINA INTERNA HOSPITAL SAN FELIX, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 1 MES MEDICO GENERAL RCV - PACIENTE RCV ALTO. -DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. -CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. -REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. -SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. -EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS -CONTROL EN 1 MES MEDICO GENERAL RCV - PACIENTE RCV ALTO

FORMULA MEDICA METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 50 MG	# (60)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	<del>"</del> (00)
RIVAROXABAN COMPRIMIDOS DE 20 MG	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	(00)
PANTOPRAZOL TABLETAS DE 40 MG	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS	` ,
HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE	# (30)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MC TARLETA	# (20)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[903426   HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV

CITA CONTROL EN 1 MES. PROGRAMA HIPERTENSION. PACIENTE RCV ALTO.

JHON EDINSON FIERRO OROZCO

Nro Documento: 1143251943 Nro. Registro:1143251943

MEDICINA GENERAL