MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24713749 - HEIDI CAROLINA VILLANUEVA OSPINA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1980-04-28 - Edad: 44 Años 2 Meses 25 Dias

MEDICARE

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 08:25

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-23 - 08:44:10 CAS:1533528

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido Diagnostico Principal: 110X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Diagnostico Relacionado Nro1: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionado Nro2: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: K295 - GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - MOTIVO DE CONSULTA: "LOS EXAMENES QUE ME MANDÓ" "LA ENDOSCOPIA" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DISLIPIDEMIA, INASISTENTE A CONTROLES DESDE ABRIL/2023, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. ACUDE CON REPORTE DEL 13/06/2024 MICROALB 7.6 COP 199.1 UROANALISIS NO PATOLOGICO CT 255 CR 0.89 GLICEMIA 107.8 TGL 387.7 AC URICO 5.2 HB 14.7 EKG RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI NI ISQUEMIA MIOCARDICA K 3.8 NA 136 ADICIONAL, CUADRO CLINICO DE 1 MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR A NIVEL DE EPIGASTRIO, TIPO PIROSIS Y COLICO, NO IRRADIADO, CONCOMITANTE CON DIARREA, NAUSEAS Y EMESIS (NO CLARO EL CONTENIDO) EN 3 EPISODIOS, FIEBRE SUBJETIVA, NIEGA HEMATEMESIS, NIEGA SANGRADO EN HECES, REQUIRIO CONSULTA A URGENCIAS Y MANEJO SINTOMATICO, REFIERE HA TENIDO EPISODIOS PREVIOS SIMILARES APROX 2 EPISODIOS QUE HAN REQUERIDO CONSULTA URGENCIAS, SINTOMAS DESDE HACE 1 AÑO, CONSULTA PREVIA SE SOLICITO ESTUDIO COMPLEMENTARIO, ACUDE CON REPORTE DE PATOLOGIA DEL 06/07/2024 MUCOSA GASTRICA BIOPSIA - GASTRITIS ANTRAL CRÓNICA MODERADA DE PATRON FOLICULAR Y DIFUSO NO ATROFICA, CON ACTIVIDAD LEVE - NEGATIVO PARA METAPLASIA INTESTINAL - HELICOBACTER PYLORI +/+++, NO TRAJO REPORTE DE ENDOSCOPIA - PATOLOGICOS: HTA, DSILIPIDEMIA, OBESIDAD GASTRITIS CRONICA - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG DIARIO, ATORVASTATINA - QUIRURGICOS: NO REFIERE - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSICOSOCIALES: CONVIVE CON LOS PADRES - G: 0 - P: 0 - PV: 0 - PC: 0 - A: - V: 0 - M: 0 - MENARQUIA DESCRIPCION: 10 - FUM: 2022/07/27 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: - ULTIMA CITOLOGIA: 2022/01/15 - RESULTADO: NORMAL - METODO PLANIFICACION: NO SE SUMINISTRA POR OTRAS RAZONES - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 16 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 1 - ETS: NIEGA - ANTECEDENTES FAMILIARES: ABUELA DM + HTA - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 164 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 110 - **T.A. (DE PIE)**: 162 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 108 - PERIMETRO ABDOMINAL: - TEMPERATURA: 36 - FC: 104 - FR: 14 - SPO2: 97 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: 108 - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AñOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 0.2 - AñO: 2022 - MES: 7 - 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): 160 - **PESO (KG)**: 97 37.89 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 108 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 164 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 110 - FECHA EKG: 2024/06/13 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI NI ISQUEMIA MIOCARDICA - FECHA CITOLOGIA: 2022/01/22 - RESULTADO CITOLOGIA: NEGATIVO - FECHA HEMOGRAMA: 2024/06/13 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 14.7 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/06/13 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/06/13 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 255 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/06/13 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 50.28 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/06/13 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 127.18 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/06/13 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 387.7 - FECHA GLICEMIA: 2024/06/13 - RESULTADO GLICEMIA: 108 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/06/13 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 7.6 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/06/13 - RESULTADO **CREATININA SUERO:** 0.89 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/06/13 - RESULTADO CREATININA ORINA: 199.1 REGISTRADA: 123.52 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 3.82 - PUNTAJE: - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 3% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE HIPERTENSO DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODERADO, SIN LOGRO DE METAS EN IMC NI PERIMETRO ABDOMINAL, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. - 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. - CONTROL DE ESTRÉS - EVITAR CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO - EVOLUCION: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, OBESIDAD, DSILIPIDEMIA, GASTRITIS CRONICA, RIESGO MODERADO QUIEN SE ENCUENTRA REINGRSA A SEGUIMIENTO CON MEDICINA GENERAL, ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO INADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE PAGINA DE PROPRIO DE PAGINA ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE HDL, LDL, COLESTEROL TOTAL, PRESION ARTERIAL, GLICEMIA, TGL, IMC PERIMETRO ABDOMINAL, PRESENTA TFG 123.78 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 78.8 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 7.6 NORMAL, RAC 3.82 NORMAL - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/08/23 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO INCIANDO HCTZ, SE INCIA ATORVASTATINA, SE ORDENAN PARACLINICOS PARA PROXIMO CONTROL EN 1 MES. POR HELICOBACTERILOSIS SE FORMULA MANEJO ERRADICADOR TERPAIA CUADRUPLE. SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS SS TSH

| [904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]] | # (1) |
|--|--------|
| [903843 GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL] | # (1) |
| SOLICITUD DE SERVICIOS: [903427 HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA] | # (1) |
| HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA AL DIA VO | # (30) |
| ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR LA NOCHE | # (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 TABLETA CADA 12 HORAS VO | # (60) |
| METRONIDAZOL 500 MG TABLETA TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 14 DIAS | # (28) |
| CLARITROMICINA TABLETAS 500 MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS X 14 DIAS VO | # (28) |
| AMOXICILINA 500 MG DE BASE TABLETA O CAPSULA TOMAR 2 CAPSULA CADA 12 HORAS POR 14 DIAS | # (56) |
| FORMULA MEDICA ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR 1 CADA 12 HORAS | # (60) |



MEDICINA GENERAL Nro Documento: 1088342864 Nro. Registro:1088342864

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS