MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 30349254 - OMAIRA CHICA MORALES

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1969-03-07 - Edad: 55 Años 4 Meses 18 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-25 - 03:05:33 CAS:1528828

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO ARIAS HENAO

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

Diagnostico Principal: 110X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-30349254 OMAIRA CHICA MORALES - DIRECCION: CRA 2B # 34 - 103 LA CONCORDIA - TELEFONO: 3112889673 - 3144748301 - MOTIVO DE CONSULTA: "VENGO A CONTROL DE RCV" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES; NIEGA SINTOMATOLOGÍA COMO: CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MMII, NO POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS, REFIERE ADHERENCIA A TTO. FARMACOLÓGICO, NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS Y/O REACCIONES ADVERSAS, DIETA HIPOSÓDICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA, REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA 3 VECES POR SEMANA, EN CUANTO A HÁBITOS DE SUEÑO: FÁCIL CONCILIAR SUEÑO, DIFÍCIL DESPERTAR Y 6 HORAS DE SUEÑO NOCTURNO Y HÁBITOS TÓXICOS, NIEGA CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL OCASIONAL. ESTADO VACUNAL COMPLETO. - PATOLOGICOS: HTA, GASTRITIS ESCOLIOSIS LEVE - FARMACOLOGICOS: ESOMEPRAZOL 40 MG HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA LOSARTAN. 50 - QUIRURGICOS: CESAREA N. 2. HISTERECTOMIA 2.009 - TRAUMATOLOGICOS: FRACTURA DE RADIO Y CUBITO DERECHO AGOSTO 2016 - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: DICLOFENACO - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON PAREJA E HIJO, AMA DE CASA. - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2019/07/22 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - G: 3 - P: 3 - PV: 1 - PC: 2 - A: - V: 3 - M: 0 - FUP: 2000/09/19 - MENARQUIA DESCRIPCION: 13 AÑOS DE EDAD. - FUM: 2008/09/19 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - ULTIMA CITOLOGIA: 2023/11/01 - **RESULTADO**: NORMAL - METODO PLANIFICACION: **ESTERILIZACION** - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 15 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: NIEGA - MENOPAUSIA: HISTERECTOMIA - ETS: NIEGA FAMILIARES: TIAS PATERNAS HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS TIA CA DE PANCREAS TIA CA DE COLON MADRE CA DE OVARIOS CA DE TIROIDES TIO PADRE FALLECIDO CA DE PROSTATA - DIABETES: SI - HTA: SI - CA CERVIX: SI - CA PROSTATA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 124 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 82 - T.A. (DE PIE): 124 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 82 - PERIMETRO ABDOMINAL: 86 - TEMPERATURA: 36.6 - FC: 80 - FR: 16 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: ROJO RETINIANO PRESENTE, MIOSIS FISIOLÓGICA NO PERMITE RESTO DE EVALUACIÓN. - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO EVALUADO. - DORSO-LUMBAR: - CARDIO-PULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES SIN NORMAL ALTERACIONES, RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLO NI DESDOBLAMIETOS. - ABDOMEN: NORMAL - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR -ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR -ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS: CASI SIEMPRE CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: CASI - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: CASI - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): CASI SIEMPRE 3112889673 - DIRECCION: CRA 2 B 34 103 LA CONCORDIA - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: - AñOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 5 - AñO: 2019 - MES: 9 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: - TIPO DE DM?: 0 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA 999 HIPERTENSION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 165 - PESO (KG): 70.8 - **IMC**: 26.01 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 86 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 124 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 82 - **FECHA EKG:** 2023/01/16 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/07/05 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL. - FECHA SANGRE OCULTA: 2022/08/22 - RESULTADO SANGRE OCULTA: - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/07/04 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL **TOTAL:** 2024/07/05 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 195.7 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/07/05 - RESULTADO **COLESTEROL HDL: 32.77** - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/07/05 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 127.23 **TRIGLICERIDOS**: 2024/07/05 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 178.5 - FECHA GLICEMIA: 2024/07/05 - RESULTADO GLICEMIA: - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/07/05 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 5.4 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/07/05 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.94 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/07/05 - RESULTADO CREATININA ORINA: - TFG - REGISTRADA: 75.58 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: página 1/3

MEDICARE ...

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 08:32

5.45 - PUNTAJE: 7 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 6% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: RAC MENOR A 30. TFG CONSERVADA. TRIGLICERIDOS ELEVADOS. RESTO PERFIL LIPÍDICO NORMAL. GLUCOSA EN SUERO - EVOLUCION: VER CONDUCTA. - FRAMINGHAM - PUNTUACION: 13% - STRBARTHELCOMER: - INTBARTHELCOMERPTO: 10 - STRBARTHELCOMERDES: INDEPENDIENTE: CAPAZ DE UTILIZAR CUALQUIER INSTRUMENTO NECESARIO; COME EN UN TIEMPO RAZONABLE; CAPAZ DE DESMENUZAR LA COMIDA, USAR CONDIMENTOS, EXTENDER MANTEQUILLA, ETC. POR SI SOLO. LA COMIDA PUEDE SITUARSE A SU ALCANCE - STRBARTHELLAVARSE: A - INTBARTHELLAVARSEPTO: 5 - STRBARTHELLAVARSEDES: INDEPENDIENTE: CAPAZ DE BAÑARSE COMPLETO; PUEDE SER USANDO LA DUCHA, LA TINA O PERMANECIENDO DE PIE Y APLICANDO LA ESPONJA SOBRE TODO EL CUERPO. INCLUYE ENTRAR Y SALIR DEL BAÑO. PUEDE REALIZARLO SIN NECESIDAD DE ESTAR UNA PERSONA - STRBARTHELVESTIRSE: A - INTBARTHELVESTIRSEPTO: 10 - STRBARTHELVESTIRSEDES: INDEPENDIENTE: CAPAZ DE PONERSE, QUITARSE Y FIJAR LA ROPA. SE ATA LOS ZAPATOS, ABROCHA LOS BOTONES. SE COLOCA EL BRASIER O CORSE SI LO NECESITA - STRBARTHELARREGLARSE: A - INTBARTHELARREGLARSEPTO: 5 - STRBARTHELARREGLARSEDES: INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESITA NINGUNA AYUDA - STRBARTHELDEPOSICIONES: A - INTBARTHELDEPOSICIONESPTO: 10 STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - STRBARTHELMICCION: A - INTBARTHELMICCIONPTO: 10 - STRBARTHELMICCIONDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: SECO DIA Y NOCHE, CAPAZ DE USAR CUALQUIER DISPOSITIVO (EJ CATETER) SI ES NECESARIO, ES CAPAZ DE - STRBARTHELRETRETE: A - INTBARTHELRETRETEPTO: 10 - STRBARTHELRETRETEDES: CAMBIAR LA BOLSA INDEPENDIENTE: ENTRA Y SALE SOLO, CAPAZ DE QUITARSE Y PONERSE LA ROPA, LIMPIARSE, PREVENIR EL MANCHADO DE LA ROPA, LIMPIAR Y VACIAR COMPLETAMENTE LA BACINILLA O SANITARIO, SIN AYUDA. CAPAZ DE SENTARSE Y LEVANTARSE SIN AYUDA. PUEDE UTILIZAR BARRAS PARA SOSTENERSE - STRBARTHELTRASLADO: A - INTBARTHELTRASLADOPTO: - STRBARTHELTRASLADODES: INDEPENDIENTE: SIN AYUDA EN TODAS LAS FASES, EN CASO DE UTILIZAR LA SILLA DE RUEDAS, SE APROXIMA A LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN - STRBARTHELDEAMBULAR: A POSICION SENTADO EN LA CAMA - INTBARTHELDEAMBULARPTO: 15 - STRBARTHELDEAMBULARDES: INDEPENDIENTE: PUEDE USAR CUALQUIER AYUDA: PROTESIS, CAMINADOR, MULETAS, LA VELOCIDAD NO ES IMPORTANTE, PUEDE CAMINAR AL MENOS 50 MTS O SU EQUIVALENTE EN CASA, SIN AYUDA O - STRBARTHELESCALONES: A - INTBARTHELESCALONESPTO: 10 - STRBARTHELESCALONESDES: INDEPENDIENTE: CAPAZ DE SUBIR Y BAJAR UN TRAMO DE ESCALERA SIN AYUDA O SUPERVISION, PUEDE UTILIZAR EL APOYO QUE PRECISA PARA CAMINAR (BASTON, MULETAS, ETC) Y EL PASAMANOS - INTBARTHELTOTAL: 100 - STRBARTHELVALORACION: INDEPENDIENTE - TOTAL LAWTON NO HACE: 0 - TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 14 - TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON AYUDA: 0 - TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0 - VALORACION: 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: 45-54 AÑOS (2 P.) - FINDRISC - IMC: ENTRE 25-30 (1 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: MENOS DE 94 -MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - FINDRISC - REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS: SI - FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA: SI - FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGYNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA: SI - FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES: Sí: ABUELOS, TÍOS, PRIMOS HERMANOS (3 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/25 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO INDICADAS?: SI GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS TERAPÉUTICOS. PARACLÍNICOS EN METAS SALVO TRIGLICERIDOS, SIN EMBARGO, SE EVIDENCIA REDUCCIÓN RESPECTO A PREVIOS POR LO CUAL SE CONTINÚA IGUAL MANEJO. - SE REFORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA 3 MESES

FORMULA MEDICA AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (30) TOMAR 1 TAB DIARIA VO 10 AM ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (30) TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR LOSARTAN POTASICO 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETAS # (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA FENOFIBRATO TABLETAS 200 MG # (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSION ORAL # (1) TOMAR 1 CUCHARADA VIA ORAL ANTES DE CADA COMIDA POR 1 MES

> Santiago SANTIAGO ARIAS HENAO

Nro Documento: 1053867210 Nro. Registro:1053867210