

PACIENTE: CC 30386993 - NANCY SANABRIA PENA**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1973-10-23 - Edad: 50 Años 8 Meses 24 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-07-17 - 07:48:16 **CAS:**1520033**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnostico Principal:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro1:** E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO**Diagnostico Relacionado Nro2:** N649 - TRASTORNO DE LA MAMA, NO ESPECIFICADO**Diagnostico Relacionado Nro3:** K295 - GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPañANTE - **RESPONSABLE:** CC-30386993 NANCY SANABRIA PENA - **DIRECCION:** CARRERA 2 # 1-30 BARRIO BUENOS AIRES - **TELEFONO:** 3108203872 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "EXAMENES" "MAMOGRAFIA" "GASTRITIS" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO, 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 09/07/2024 EKG RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI NI ISQUEMIA MIOCARDICA, MAMOGRAFIA 16/05/2024 CONCLUSION: BIRADS-0. COMPLEMENTAR CON ULTRASONIDO MAMARIO YA QUE LAS MAMAS DE ALTA DENSIDAD PUEDEN OCULTAR LESIONES. RECLASIFICAR. 09/07/2024 UROANALISIS BACT + HB 12.8 TSH 1.63 COP 199.1 MICROALB 7.5 CR 0.92 GLICEMIA 105.9 REFIRE EXACERBACION DE GASTRITIS DE BASE, EN SEGUIMIENTO CON CIRUGIA GENERAL, ULTIMA EVDA EN FEBRERO/2023, NO TRAE HISTORIA CLINICA DE ULTIMA VALORACION ESPECIALIDAD REFIERE FUE EN DICIEMBRE/2023 DONDE SOLICITÓ ECOGRAFIA PELVICA TV, PERO NO HA PODIDO TENER NUEVO CONTROL POR FALTA DE AGENDA, Y YA VENCIO ORDEN, PERSISTE CON SINTOMAS DE DISPEPSIA Y REFLUJO GASTROESOFAGICO - **PATOLOGICOS:** HTA, GASTRITIS CRONICA - **FARMACOLOGICOS:** ENALAPRIL 20 MG CADA 12 HORAS, ATORVASTATINA - **QUIRURGICOS:** CESAREA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** INTOLERANCIA PREGABALINA - **BIOPSIOSOCIALES:** CONVIVE CON CONYUGE, MADRE, HIJA Y 2 HERMANOS EN BARRIO BUENOS AIRES - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2024/03/19 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **G:** 1 - **P:** 0 - **PV:** 0 - **PC:** 1 - **A:** 1 - **V:** 1 - **M:** 0 - **FUP:** 2008/03/20 - **MENARQUIA DESCRIPCION:** 14 - **FUM:** 2019/07/05 - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO Año:** SI - **ULTIMA CITOLOGIA:** 2021/03/03 - **RESULTADO:** NORMAL - **METODO PLANIFICACION:** NO SE SUMINISTRA POR OTRAS RAZONES - **ACTIVIDAD SEXUAL:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 18 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 2 - **PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.:** HIPERTENSION ARTERIAL Y ECLAMPSIA - **MENOPAUSIA:** NEGATIVO - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE HIPERTENSA Y DISLIPIDEMICA, PADRE MUERTO POR IAM. - **HTA:** SI - **DISLIPIDEMIA:** SI - **ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 122 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 78 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 76 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 82 - **TEMPERATURA:** 36.3 - **FC:** 76 - **FR:** 12 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADO - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** SIEMPRE - **TELEFONO:** NO REFIERE - **DIRECCION:** CARRERA 2 # 1-30 BARRIO BUENOS AIRES - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 15 - **Año:** 2019 - **MES:** 10 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 0 - **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):** 156 - **PESO (KG):** 60.7 - **IMC:** 24.94 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 82 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 122 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 78 - **FECHA EKG:** 2023/06/07 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, R-R REGULAR, NO SIGNOS DE ISQUEMIA MIOCARDICA, NO SIGNOS HVI - **FECHA MAMOGRAFIA:** 2024/05/16 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 0 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/07/10 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 12.8 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/07/10 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PAT - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/07/10 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 259.9 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/07/10 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 37.76 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/07/10 - **RESULTADO COLESTEROL**

LDL: 170.46 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/07/10 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 258.4 - FECHA GLICEMIA: 2024/07/10 - RESULTADO GLICEMIA: 106 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/07/10 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 7.5 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/07/10 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.92 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/07/10 - RESULTADO CREATININA ORINA: 199.1 - TFG - REGISTRADA: 70.1 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 3.77 - PUNTAJE: 3 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 3% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD: -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 GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO - EVOLUCION: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DISLIPIDEMIA, HIPOTIROIDISMO, PREDIABETES, RIESGO MODERADO, QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO ADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE HDL, LDL, CT, TGL, GLICEMIA, RESTO DE PERFIL EN METAS, PRESENTA TFG 70.1 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 72.6 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 7.5 NORMAL, RAC 3.77 NORMAL - FRAMINGHAM - PUNTUACION: 3% - FRAMINGHAM - RIESGO: BAJO - STRBARTHELCOMER: A - 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 CAMBIAR LA BOLSA - STRBARTHELRETRERE: A - INTBARTHELRETREREPTO: 10 - STRBARTHELRETREREDES: 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: 15 - 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 POSICION SENTADO EN LA CAMA - STRBARTHELDEAMBULAR: A - INTBARTHELDEAMBULARPTO: 15 - STRBARTHELDEAMBULAREDES: 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 SUPERVISION - 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.) - FINDRISK - IMC: ENTRE 25-30 (1 P.) - FINDRISK - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - FINDRISK - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - FINDRISK - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA: SI - FINDRISK - LE HAN ENCONTRADO ALGUNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA: SI - FINDRISK - 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 INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/08/17 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO SE AUMENTA DOSIS DE ROSUVASTATINA, SE REFUERZA ADHERENCIA RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, POR HALLAZGOS MAMOGRAFIA SS ECOGRAFIA DE MAMA, SE RENUEVA REMISION CX GENERAL SEGUIMIENTO DE ENFERMEDAD ACIDOPEPTICA, POR HIPERGLICEMIA, SE SOLICITAN PARACLINICOS PARA PROX CONTRL EN 1 MES A DESCARTAR DM II, 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

FORMULA MEDICA

ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA
TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VO

(60)

ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSION ORAL
TOMAR 1 CUCHARADA 15 MIN ANTES DE CADA COMIDA

(1)

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 07:35

PACIENTE: CC 30386993 - NANCY SANABRIA PENA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1973-10-23 - Edad: 50 Años 8 Meses 24 Dias

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA # (60)
TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL

LEVOTIROXINA 75 MCG # (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA EN AYUNAS

SUCRALFATO 1 G TABLETA # (60)
TOMAR 1 TAB VIA ORAL ANTES DE ALMUERZO Y CENA VO

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (60)
TOMAR TABLETA 1 CADA 6 HORAS VO EN CASO DE DOLOR

ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG # (30)
TOMAR 1 TAB CADA NOCHE

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[881201 | ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS] # (1)

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

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

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **CIRUGIA GENERAL**

PACIENTE FEMENINA DE 50 AÑOS DE EDAD, REFIRE EXACERBACION DE GASTRITIS DE BASE , EN SEGUIMIENTO CON CIRUGIA GENERAL, ULTIMA EVDA EN FEBRERO/2023, NO TRAE HISTORIA CLINICA DE ULTIMA VALORACION ESPECIALIDAD REFIERE FUE EN DICIEMBRE/2023 DONDE SOLICITÓ ECOGRAFIA PELVICA TV, PERO NO HA PODIDO TENER NUEVO CONTROL POR FALTA DE AGENDA, Y YA VENCIO ORDEN, PERSISTE CON SINTOMAS DE DISPEPSIA Y REFLUJO GASTROESOFAGICO, SE RENEVA REMISION A CX GENERAL SEGUIMIENTO DE ENFERMEDAD ACIDO-PEPTICA,

MIGUEL A PARRA

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088342864

Nro. Registro: 1088342864