MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 30389966 - ERIKA YASMIN AGUIRRE RINCON

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1974-08-17 - Edad: 49 Años 10 Meses 22 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-09 - 07:21:35 CAS:1524152

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo Diagnostico Principal: 110X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: J310 - RINITIS CRONICA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CALLE 12 5-60 3128277587 - MOTIVO DE CONSULTA: (CONTROL) - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. LA PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE UNA BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, COMENTA QUE SÍ HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, ASI COMO LAS ACTIVIDADES FISICAS INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. 29.05.2024 - ACIDO URICO 2.84 - HDL 46.71 - LDL 56.91 - COLESTEROL TOTAL 114.9 - CREATININA EN SUERO 0.98 -CREATININA EN ORINA 4.4 - GLUCOSA EN SUERO 89.88 - HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES - MICROALBUMINURIA 3.4 -TRIGLICERIDOS 56.39 - UROANALISIS NO PATOLOGICO. - SODIO 140 - POTASIO 3.9 - IGE ESPECIFICA ACAROS 0.31; QUIMIOLUMINISCENCIA MENOR 0.10; BLOMIA 0.18; ASPERGILLUS MENOR 0.10; POLENES MENOR 0.10; DERMATOPHAGOIDES 0.36 -IGE TOTAL 718 - PATOLOGICOS: HIPERTROFIA DE CORNETES NASALES, VPH EN ESPERA DE REALIZAR TIPIFICACION DE VIRUS, IVU A REPETICION NEFROLITIASIS BILATERAL HERNIA DISCAL HTA ENFERMEDAD VENOSA PELVICA Y DE MIEMBROS INFERIORES EN SEGUIMIENTO CON CIRUGIA VASCULAR SOSPECHA DE GLAUCOMA EN SEGUIMIENTO OFTALMOLOGIA - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS - QUIRURGICOS: CONIZACION EN EL 2019 - TRAUMATOLOGICOS: NO - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: CREMAS CORPORALES - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON HIJA, REFIERE TRABAJADORA INDEPENDIENTE - G: 3 - P: 3 - PV: 3 - PC: 0 - A: 0 - V: 3 - M: 0 - FUP: 1998/06/02 2023/02/15 - METODO PLANIFICACION: NO SE SUMINISTRA POR NEGACION DEL USUARIO - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 2 - ETS: VPH - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: NIEGA - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE Y HERMANA HTA PADRE HTA - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - **T.A. (DE PIE)**: 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: - CABEZA: NORMAL - OJOS: - **TEMPERATURA**: 36 - **FC**: 78 - **FR**: 18 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL 75 - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL NORMAL - GENITALES: 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: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS: CASI - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: CASI SIEMPRE - APGAR SIEMPRE FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: CASI SIEMPRE - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): CASI SIEMPRE - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 2 - AÑO: 2022 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO **DE DM?:** 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AñOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA HIPERTENSION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA - **PESO (KG)**: 56 - **IMC**: 21.87 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 75 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - **FECHA EKG**: 2023/04/10 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL NO PATOLOGICO - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/16 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/12/11 - RESULTADO PACIAL - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/05/29 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 114.9 - FECHA ORINA: NO PATOLOGICO COLESTEROL HDL: 2024/05/29 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 46.71 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/05/29 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 56.91 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/05/29 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 56.39 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/12/11 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.17 - FECHA GLICEMIA: 2024/05/29 - RESULTADO GLICEMIA: 90 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/12/11 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 8.8 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/05/29 - RESULTADO **CREATININA SUERO: 0.98** - FECHA CREATININA ORINA: 2023/12/11 - RESULTADO CREATININA ORINA: 75.01 REGISTRADA: 61.39 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 11.73 - PUNTAJE: - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 2% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA A LA PACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS

MEDICARE ...

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 07:22

```
CONTROLES PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES. URGENCIAS. HOSPITALIZACIONES E
INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEAMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS
BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO
Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS,
TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESION A
INSUFICIENCIA RENAL CRONICA. ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO
DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA SOBRE LOS CAMBIOS
SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECODARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL, RICA EN
FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO CUAL ES TAN
IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD. RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A MENOS DE 2
GRAMOS AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN
ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN GENERAL.
DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN
GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA
MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS
AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS)., O MEJOR AUN TODOS LOS DIAS. MANTENER
CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO
CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO
DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA
SALUDABLE. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL MULTIDISCIPLINARIO. AL PACIENTE
SE LE ORIENTO, ESTE REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS
DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE VOLVER
A LA CONSULTA CON SUS RESULTADOS (SI ESTOS SON SOLICITADOS). ESTOS EXAMENES, SI SON DE LABORATORIO DEBEN
REALIZARSE MAXIMO EN LOS 10 DIAS ANTES DE LA CONSULTA CON EL MEDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR.
SE DAN LA INSTRUCCIONES EN CASO DE PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO,
QUE SE LE IRRADIA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE 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. EN ESTE CASO SIEMPRE DEBE CONSULTAR
POR URGENCIAS DE INMEDIATO. EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: SEGÚN LA CALCULADORA DE
RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MAS DEL 10% RCV SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS
RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE
FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT-GAULT ES: 59.74 ML/MIN C-G ESTADIO: (2).
LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 11.73 MG/G RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO
CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN
ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN
EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 10 %; RIESGO CARDIOVASCULAR:
            - EVOLUCION: EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: SEGÚN LA CALCULADORA DE
RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MAS DEL 10% RCV SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS
RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE
FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT-GAULT ES: 59.74 ML/MIN C-G ESTADIO: (2).
LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 11.73 MG/G RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO
CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN
ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN
EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 10 %; RIESGO CARDIOVASCULAR:
MODERADO
              - FRAMINGHAM - RIESGO: MAS DEL 10% - STRBARTHELCOMER: A
                                                                                - INTBARTHELCOMERPTO:
    - 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:
   - 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:
  - 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:
  - INTBARTHELARREGLARSEPTO: 5 - STRBARTHELARREGLARSEDES: INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES
PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESITA NINGUNA
         - STRBARTHELDEPOSICIONES: A - INTBARTHELDEPOSICIONESPTO: 10 - STRBARTHELDEPOSICIONESDES:
CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - STRBARTHELMICCION: A - INTBARTHELMICCIONPTO:
     - STRBARTHELMICCIONDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: SECO DIA Y NOCHE, CAPAZ DE USAR CUALQUIER
DISPOSITIVO ( EJ CATETER) SI ES NECESARIO, ES CAPAZ DE CAMBIAR LA BOLSA
A - INTBARTHELRETRETEPTO: 10 - STRBARTHELRETRETEDES: 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 - 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 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 - 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: MENOR DE 25 (0 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: TODOS LOS DÍAS (0 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: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/09 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. LA PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE UNA BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, COMENTA QUE SÍ HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, ASI COMO LAS ACTIVIDADES FISICAS INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. 29.05.2024 - ACIDO URICO 2.84 - HDL 46.71 - LDL 56.91 - COLESTEROL TOTAL 114.9 - CREATININA EN SUERO 0.98 -CREATININA EN ORINA 4.4 - GLUCOSA EN SUERO 89.88 - HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES - MICROALBUMINURIA 3.4 -TRIGLICERIDOS 56.39 - UROANALISIS NO PATOLOGICO. - SODIO 140 - POTASIO 3.9 - IGE ESPECIFICA ACAROS 0.31; QUIMIOLUMINISCENCIA MENOR 0.10; BLOMIA 0.18; ASPERGILLUS MENOR 0.10; POLENES MENOR 0.10; DERMATOPHAGOIDES 0.36 -IGE TOTAL 718 SE INDICA REFORMULACION POR 3 MESES, ASI MISMO ORDEN DE EXAMENES DE CONTROL PARA 3 MESES

FORMULA MEDICA CARBONATO DE CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UNIDADES 1 TABLETA VIA ORAL DIA POR 1 MES	# (30)
AZELASTINA 137 MG + FLUTICASONA 50 MG SUSPENSION ORAL POR 30 ML APLICAR 1 PUFF EN CADA FOSA NASAL UNA VEZ AL DIA	# (3)
CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% 1 GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS	# (1)
TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA MEDIA TABLETA DIARIA POR LA NOCHE 30 MIN ANTES DE ACOSTARSE EN CASO DE INSOMNIO POR 3 MESES	# (31)
ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 CADA CADA DIA EN AYUNAS FORMULA POR 1 MES POR 3 MESES	# (31)
ALGINATO DE SODIO/ BICARBONATO DE SODIO / MAGALDRATO /SIMETICONA (1.2G) SUSPENSION ORAL 5 + 2.67 + 8 /100 ML/ 240 ML 5ML POSTERIOR A CADA COMIDA POR 1 MES POR 3 MESES	3 G # (2)
MACROGOL POLIETILENGLICOL SOBRES 17 GRAMOS 1 SOBRE DIARIO DILUIDO EN AGUA O JUGO POR 5 DIAS INTERDIARIOS A NECESIDAD	# (5)
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)
SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (1)
[903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]	# (1)
[903818 COLESTEROL TOTAL]	# (1)
[903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]	# (1)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 30389966 - ERIKA YASMIN AGUIRRE RINCON

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1974-08-17 - Edad: 49 Años 10 Meses 22 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 07:22

[903868 TRIGLICERIDOS]	# (1)
[907106 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA]	# (1)
[892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV)] DEMANDA INDUCIDA DESDE CONSULTA	# (1)
[902209 HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]	# (1)
[903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL]	# (1)
[904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]]	# (1)
[907002 COPROLOGICO]	# (1)
[903026 MICROALBUMINURIA POR EIA]	# (1)
[903825 CREATININA EN SUERO U OTROS]	# (1)

JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN

Juan Sebastian Topes Haria.

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1094965874 Nro. Registro:1094965874