MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 35322204 - GLADYS ARIAS

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1958-09-28 - Edad: 65 Años 9 Meses 21 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 08:20

MEDICARE

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-19 - 11:35:37 CAS:1528105

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: R739 - HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionado Nro2: K297 - GASTRITIS, NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionado Nro3: M169 - COXARTROSIS, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CALLE 7 5 41 BARRIO LOS ALPES - TELEFONO: 3134982723 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA, HIPERGLICEMIA, INSOMNIO. REFIERE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. REFIERE QUE NO HABIA SOLICITADO CITAS EN LAS FECHAS INDICADAS YA QUE NO ESTABA EN EL MUNICIPIO, REFIERE QUE NO HA SUSPENDIDO EL TRATAMIENTO. 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 HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. TFG CKD EPI 68 ML/MIN/1.73M2 PACIENTE REFIERE QUE HA CURSADO CON DOLOR EN CADERA DEL LADO IZQUIERDO, REFIERE DOLOR DE PREDOMINIO NOCTURNO DE MODERADA A ALTA INTENSIDAD, PACIENTE NIEGA TRAUMATISMO, NIEGA LIMITACION A LA MARCHA, NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO. REFIERE MANEJO ANALGESICO, REFIERE MEJORIA PARCIAL. - PATOLOGICOS: HTA. INSOMNIO - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 - TOXICOLOGICOS: HORAS - QUIRURGICOS: CESAREA, ABDOMINOPLASTIA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON MADRE, ESPOSO. AMA DE CASA. - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2022/08/23 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - ANTECEDENTES FAMILIARES: LINEA MATERNA DM 2. MADRE HTA. TIO MATERNO SARCOMA. - DIABETES: SI - 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: 96 - TEMPERATURA: 36.6 - FC: 89 - FR: 14 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO SE EXPLORA - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE EXPLORA - DORSO-LUMBAR: LIMITACION A LA FLEXION Y EXTENSION DE LA CADERA IZQUEIRDA POR DOLOR - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - GENITALES: NO SE EXPLORA - EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 NORMAL SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - 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 EMOCACIONES 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 - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 10 - 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 VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 160 - PESO (KG): 71 - IMC: 27.73 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 96 - T.A. (SENTADO) - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2024/06/16 - RESULTADO EKG: NO APARECE EN EL SISTOLICA: 120 - **FECHA CITOLOGIA**: 2021/10/29 - RESULTADO CITOLOGIA: SIN ALTERACIONES - FECHA MAMOGRAFIA: 2022/08/23 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BI RADS 2. - FECHA HEMOGRAMA: 2024/06/14 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 5.03, HB 13.5, HCTO 40.1, RECUENTO DE PLAQUETAS 250.000 - FECHA SANGRE OCULTA: 2022/09/01 - RESULTADO SANGRE - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/06/14 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO OCULTA: NEGATIVO. COLESTEROL TOTAL: 2024/06/14 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 235.2 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/06/14 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 49.41 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/06/14 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 153.09 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/06/14 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 163.5 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/02/28 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.95 - FECHA GLICEMIA: 2024/06/14 - RESULTADO GLICEMIA: 105 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/06/14 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 9.6 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/06/14 - RESULTADO **CREATININA SUERO: 0.89** - FECHA CREATININA ORINA: 2024/06/14 - RESULTADO CREATININA ORINA: 158.55 REGISTRADA: 70.63 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 6.05 - PUNTAJE:

- PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 4% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV MODERADO, COMPENSADO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPUETICAS. 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 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: ENFERMERA - CONDUCTA: PACIENTE CON HISTORIA CLINICA PROXIMA CITA: 2024/10/19 DESCRITA, SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 3 MESES PROGRAMA RCV CON ENFERMERIA. SE INDICA MANEJO MEDICO AMBULATORIO, CONSULTAR POR MEDICINA GENERAL SI LOS SINTOMAS PERSISTEN O EMPEORAN. -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 3 MESES CON **ENFERMERIA**

FORMULA MEDICA	
ROSUVASTATINA TABLETAS 20 MG	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE	
A CETAMINICE NATIONAL TARLETA	" (00)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR DOLOR O MALESTAR GENERAL	# (60)
TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR DOLOR O MALESTAR GENERAL	
CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 MG/ 200 UI TABLETAS	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS	,
ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSION ORAL	# (1)
1 CUCHARADA VIA ORAL ANTES DE CADA COMIDA Y AL ACOSTARSE	
DIOLOFFNACO 40/ OFL TODIO	" (4)
DICLOFENACO 1% GEL TOPICO APLICAR EN ZONA DE DOI OR CADA 12 HORAS	# (1)
AFEICAR EN ZONA DE DOLOR CADA 12 HORAS	
METFORMINA 850 MG TABLETA	# (30)
1/2 TABLETA VIA ORAL CADA DIA 20 MIN POSTERIOR AL ALMUERZO	<i>"</i> (00)
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE	# (60)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	



MEDICINA GENERAL Nro Documento: 1143251943 Nro. Registro:1143251943