

PACIENTE: CC 10161812 - CARLOS ARTURO HERNANDEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1953-08-07 - Edad: 70 Años 11 Meses 18 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-25 - 10:38:32 CAS:1534041

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: E748 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS

Diagnostico Relacionado Nro2: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Diagnostico Relacionado Nro3: H409 - GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** EVA HERNANDEZ - HIJA - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** HIJA RESPONSABLE - **DIRECCION:** CRA 1 39 33 ALFONSO LOPEZ - **TELEFONO:** 3208846340 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "PARA CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 70 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, EN COMPAÑIA DE SU HIJA EVA HERNANDEZ, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL CON COMPLICACIONES RENALES E HIPERTIROIDISMO EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO; SIN EMBARGO, REFIERE NO SIGUE PRESCRIPCIÓN MEDICA PARA MANEJO DE HIPERTIROIDISMO DADO QUE ACTUALMENTE SOLO SE ESTÁ TOMANDO 1 TAB CADA 12 HORAS EN LUGAR DE CADA 8 HORAS; NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NIEGA ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, SINCOPE, HEMATURIA, POLIURIA, DISURIA, FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA U OTROS. -PENDIENTE POR SER EVALUADO POR ENDOCRINOLOGIA SUGERIDO Y REFIERE QUE NO ACATA LA DECISIÓN DE ESTA VALORACION PORQUE NO TOLERA EL VIAJE A MANIZALES. APORTA PARACLINICOS DE CONTROL DEL 08/07/2024 —TSH 0.01; T4L 1.87 —HEMOGRAMA: LEUCOS 9.11; HB 13.9; HCTO 40.5; PLAQ 250.000 —TRIGLICERIDOS 97.85; LDL 71.04; HDL 41.06; COLESTEROL TOTAL 131.6 —GLICEMIA EN SUERO 109.2 —CREATINIA EN SUERO 1.1; MICROALBUMINURIA 17.6; CREATININA EN ORINA 6.2 —UROANALISIS NO PATOLOGICO - **PATOLOGICOS:** HPB HTA GLAUCOMA HIPERTIROIDISMO - **FARMACOLOGICOS:** TANSULOSINA TABLETAS 0.4 MG # (30) TOMAR UNA TABLETA CADA DIA VIA ORAL METIMAZOL 5 MG TABLETA # (90) 1 TAB CADA 8 HORAS PROPRANOLOL 40 MG # (30) 1 TAB CADA DIA VO TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML (0,5%) SOLUCION OFTALMICA # (3) APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS - AMBOS OJOS. FORMULA POR 3 MESES LATANOPROST 5 MG - FRASCO GOTERO X 5ML # (3) APLICAR 1 GOTA CADA 24 HORAS (EN LAS NOCHES) EN AMBOS OJOS POR 3 MESES. ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (90) UN TABLETA CADA 8 HORAS SI HAY DOLOR INTENSO LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCIÓN, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA # (30) TOMAR 1 TAB A LAS 8 AM CADA DIA - **QUIRURGICOS:** PROSTATECTOMIA, HEMORROIDECTOMIA, LIPOMA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** FUMADOR ACTIVO 1 PAQUETE DIARIO - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA. ACTUALMENTE NO LABORA. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NO REFIERE - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 128 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 128 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 74 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 69 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** ROJO RETINIANO PRESENTE, MIOSIS FISIOLÓGICA, RESTO NO EVALUABLE - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO SE EVALUA - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO SE EVALUA - **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 EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** CASI SIEMPRE - **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 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 - **FUMA?:** SI - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 3 - **Año:** 2021 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 168 - **PESO (KG):** 57 - **IMC:** 20.2 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 74 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 128 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2024/04/24 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, NORMAL. - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/24 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL. - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/24 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO. - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/07/08 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 131.6 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/07/08 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 41.06 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/07/08 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 71.04 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/07/08 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 97.85 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/01/24 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.7 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/07/08 - **RESULTADO GLICEMIA:** 109 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/24 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:**

5.1 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/07/08 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.1 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/24 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 209 - **TFG - REGISTRADA:** 50.38 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 2.44 - **PUNTAJE:** 7 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 13% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. SE EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA INICIAR CON HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. CAMBIOS EN LA ALIMENTACIÓN (REDUCIR LA INGESTA DE SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA); REDUCIR ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS SATURADAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y ENLATADOS. INCLUIR CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS). PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE ACTIVIDAD FÍSICA (DE MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO 3 DÍAS A LA SEMANA). MANTENER UN PESO NORMAL. SE LE EXPLICA CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE MAMA, EVITAR EL CONSUMO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA, ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO Y LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. GESTIONAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA: ALIVIA EL ESTRÉS, AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRASA EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFÉINA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES, USO ADECUADO DE CALZADO, AMPLIO Y COMODO, NO MANIPULACION DE LOS PIES POR PARTE DEL PACIENTE, ANTE LESIONES EN LOS PIES, CONSULTAR INMEDIATAMENTE. - **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO DE 70 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS ALTO DEL 30%. ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CAUSAS CARDIOCEREBROVASCULARES DESDE SU ULTIMO CONTROL. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL EN METAS SIN DISMINUCION DE PESO. SE EDUCA EN ADHERENCIA A HABITOS SALUDABLES, CAMINATA 30 MINUTOS DIARIOS DURANTE 5 VECES A LA SEMANA Y SE PROPONE DISMINUCION DE PESO DEL 1% MENSUAL HASTA ALCANZAR PESO IDEAL. SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES: DIETA SIN SAL, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES VERDES. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS PARA DOS MESES, SEMODIFICA DOSIS DE METIMAZOL POR TSH 0.02 Y SE SOLICITAN PARACLINICOS DEL PREOGRAMA. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE VA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), 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, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 30% RCV - **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 - **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 EL PASAMANOS - **INTBARTHELTOTAL:** 100 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 1 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 13 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 1 - 13 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 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: 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: OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/25 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE MASCULINO DE 70 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL CON COMPLICACIONES RENALES E HIPERTIROIDISMO EN SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGIA DE BASE AL MOMENTO ASINTOMÁTICO CORONARIO, 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. 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: 50.38 ML/MIN SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR HEARTS OPS, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: 20 % RCV ALTO DE ACUERDO A LOS PARACLÍNICOS DE CONTROL TSH FUERA DE METAS; HEMOGRAMA SIN ANEMIA NI OTRAS ALTERACIONES, PERFIL LIPIDICO NORMAL, GLICEMIA SIN ALTERACIONES, FUNCION RENAL ELEVADA CON TFG 50.38 ML/MIN (CON MEJORIA RESPECTO A PREVIA); UROANALISIS NO PATOLOGICO -POR EL MOMENTO SE CONTINÚA CON IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO, SE EXPLICA A PACIENTE LA IMPORTANCIA DE SEGUIR PRESCRIPCION MEDICA PARA CONTROL DE SUS PATOLOGIAS DE BASE. -SE REFORMULA MEDICAMENTO PARA 3 MESES -DEBE ASISTIR A NUEVO CONTROL EN 3 MESES (OCTUBRE 2024) -TIENE CITA PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA EN 1 MES SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN PARA CONTINUAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CONTINUAR ADHERENCIA A PLAN DIETÉTICO CON DIETA DASH, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA POR LOS MENOS 150 MINUTOS POR SEMANA Y CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SE DA EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS COMO: DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PALPITACIONES, SÍNCOPE, DISARTRIA, HEMIPARESIA. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. \*\*\*SIGNOS DE ALARMA: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, AUMENTO DE LA ASFIXIA, SUDORACIÓN, HINCHAZÓN EN LAS PIERNAS, PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, DIFICULTAD PARA HABLAR, QUE NO RESPONDA AL LLAMADO. \*\*\*\*RECOMENDACIONES: ESTILOS DE VIDA SALUDABLES: DISMINUCIÓN EN EL CONSUMO DE SAL, DISMINUCIÓN EN EL CONSUMO DE CAFÉINA, DISMINUCIÓN EN EL CONSUMO GRASAS, DISMINUCIÓN EN EL CONSUMO DE HARINAS, NO CIGARRILLO, NO ALCOHOL. COCINAR AL VAPOR. TOMAR MEDICACIÓN SEGÚN FORMULACIÓN. NO SUSPENDER MEDICACIÓN HASTA CONSULTAR A MÉDICO.

FORMULA MEDICA	
TANSULOSINA TABLETAS 0.4 MG TOMAR UNA TABLETA CADA DIA VIA ORAL	# (30)
PROPRANOLOL 40 MG 1 TAB CADA DIA VO	# (30)
TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML (0,5%) SOLUCION OFTALMICA APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS - AMBOS OJOS. FORMULA POR 3 MESES	# (3)
LATANOPROST 5 MG - FRASCO GOTERO X 5ML APLICAR 1 GOTA CADA 24 HORAS (EN LAS NOCHES) EN AMBOS OJOS POR 3 MESES.	# (3)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA UN TABLETA CADA 8 HORAS SI HAY DOLOR INTENSO	# (90)
METIMAZOL 5 MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS	# (90)
BISACODILO 5 MG GRAGEA 1 TAB EN LA NOCHE (NO EXCEDER UN USO CONTINUO DE MAS DE 5 DIAS)	# (10)
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 TAB A LAS 8 AM CADA DIA	# (30)



MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 1006318585  
Nro. Registro:1006318585

## 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 08:29

**PACIENTE:** CC 10161812 - CARLOS ARTURO HERNANDEZ

**GENERO:** MASCULINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1953-08-07 - Edad: 70 Años 11 Meses 18 Dias