

PACIENTE: CC 1073321873 - HECTOR LONDONO MARULANDA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1988-12-21 - Edad: 35 Años 7 Meses 9 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-30 - 06:50:19 CAS:1541733

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: E782 - HIPERLIPIDEMIA MIXTA

Diagnostico Relacionado Nro2: R739 - HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** PACIENTE - **DIRECCION:** CARRERA 4 A # 43-22 B/LAS FERIAS - **TELEFONO:** 3113132569 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO AL CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 35 AÑOS, CON ANTECEDENTES DE HTA DIAGNOSTICADA HACE 2 AÑOS, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA DE RCV, ACTUALMENTE EN TTO CON LOSARTAN 50 MG OD, REFIERE IRREGULAR ADHERENCIA AL TTO POR SENTIRSE BIEN, NIEGA SINTOMATOLOGIA ACTUAL, NIEGA DOLOR TORACICO, PALPITACIONES, DISNEA, EDEMA, SINCOPE, CEFALEA, DEFICIT EN LA FUERZA MUSCULAR O ALTERACIÓN EN LA SENSIBILIDAD. NIEGA CONSULTAS POR URGENCIAS U HOSPITALIZACION RECIENTES. REFIERE ALIMENTACION SALUDABLE POCO CONSUMO DE HARINAS Y AZUCARES, NIEGA ACTIVIDAD FISICA POR POP DE ARTROSCOPIA DE RODILLA DERECHA TRAE PARACLINICOS DE CONTROL QUE SE INGRESAN EN CASILLAS CORRESPONDIENTE TFG COCKCROFT-GAULT: 91.17 ML/MIN/1.73 M2 ESTADIO 1 RAC: 17.46 HEPATITIS B: NO REACTIVO VIH: NO REACTIVO EKG: RITMO SINUSAL FC: 83 LPM NO HVI NO CAMBIOS ISQUEMICOS - **PATOLOGICOS:** HTA - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN TAB 50 MG OD - **QUIRURGICOS:** CIRUGIA CORAZON ABIERTO CIA ARTROSCOPIA DE RODILLA DERECHA LITROTRIPSIA LASER OSTEOSINTESIS DE CLAVIULAR DERECHA - **TRAUMATOLOGICOS:** FX DE CLAVICULA DERECHA - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA E HIJOS LABORA EN DISTRIBUIDORA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** LINEA MATERNA HTA TIA MATERNA DM - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 122 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 122 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 98 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 71 - **FR:** 16 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** MUCOSAS HUMEDAS NORMOCOLOREADAS - **CABEZA:** NORMOCEFALO - **OJOS:** PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** CAE PERMEABLE - **CUELLO:** MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** MVA SIN AGREGADOS RS CS RS SIN SOPLOS - **ABDOMEN:** BLANDO NO DOLOROSO - **GENITALES:** NO EXPLORADOS - **EXTREMIDADES:** EUTROFICAS SIN EDEMA - **NEUROLOGICO:** SIN ALTERACION - **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 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?:** 2 - **Año:** 2022 - **MES:** 6 - **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):** 171 - **PESO (KG):** 79.4 - **IMC:** 27.15 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 98 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 122 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2024/07/24 - **RESULTADO EKG:** SINUSAL FC 83 LPM - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/07/24 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 18230 HB 15.1 HTCO 44.1 PLAQ 278.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/07/24 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/07/24 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 248.5 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/07/24 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 46.31 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/07/24 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 184.58 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/07/24 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 88.05 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/07/24 - **RESULTADO GLICEMIA:** 131 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/07/24 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 30 - **FECHA ECOGRAFIA RENAL:** 2023/04/29 - **RESULTADO ECOGRAFIA RENAL:** NEFROLITIASIS DERECHA NO OBSTRUCTIVA AL MOMENTO DE ESTE ESTUDIO - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/07/24 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.27 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/07/24 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 171.8 - **TFG - REGISTRADA:** 91.17 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 17.46 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LO IMPORTANTE QUE ES ACUDIR A SUS CONTROLES REGULARMENTE PARA ASI DISMINUIR LAS COMPLICACIONES, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE ALIMENTACION Y CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA, RECOMENDACIONES NEFROPROTECTORAS CONSUMO REGULAR DE AGUA; AL MENOS 2 LITROS AL DIA, DIETA HIPOSODICA, NORMOPROTEICA, HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA, RICA EN FRUTAS, VERDURAS Y SEMILLAS, NO COLORANTES, NO CONSERVANTES, NO SABORIZANTES NO AZUCAR REFINADA, NO ALIMENTOS PROCESADOS, DISMINUIR CONSUMO DE CARNES ROJAS, DISMINUYA

Y/O EVITE EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO O EVITAR CONTACTO CON HUMO DE LEÑA Y/O CARBON, CONTROL DE PESO (MANTENER UN PESO ADECUADO) REALIZAR CAMINATAS DE 30 MINUTOS DIARIOS 4 O 5 VECES POR SEMANA, PARA OBTENER BENEFICIOS TALES COMO EVITA RESFRIADOS: REDUCCION DE PRESIÓN SANGUÍNEA, EJERCITA MÚSCULOS, QUEMA GRASAS, AUMENTA MASA OSEA, DISMINUYE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES COMO IAM Y ACV. NO AUTOMEDICARSE, EVITAR INGESTA DE AINES, MANEJAR LAS SITUACIONES DE ESTRÉS, ACUDIR A SERVICIOS DE URGENCIAS EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA TALES COMO DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, MAREOS, CANSANCIO EXTREMO, CEFALEA INTENSA QUE NO CEDE AL ACETAMINOFEN, HORMIGUEOS EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO, NO PUEDE HABLAR O CAMINAR. - **EVOLUCION:** PACIENTE RCV BAJO IRREGULAR ADHERENCIA AL TTO Y AL PROGRAMA, SIGNOS VITALES EN METAS NO ALTERACIONES HEMODINAMICAS, NORMOSATURADO, SE HACE LECTURA DE PARACLINICOS CON PERFIL LIPIDICO Y GLUCOSA FUERA DE METAS, FUNCION RENAL CONSERVADA SIN EMBARGO CON PERFIL RENAL EN RANGOS LIMITROFES, URONALISIS SIN ALTERACION Y CONTEO CELULAR CON LEUCOCITOSIS, SIN APARENTE FOFO INFECCIOSO, IMC EN RANGOS DE SOBREPESO CON LEVE INCREMENTO DE PESO, SE INSISTE EN LA ACTIVIDAD FISICA REGULAR Y LOS CAMBIOS EN LA ALIMENTACION. E - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 4% - **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 - **STRBARTHELRETETE:** A - **INTBARTHELRETETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETETEDES:** 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:** 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:** MENOS DE 45 AÑOS - **FINDRISC - IMC:** ENTRE 25-30 (1 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** TODOS LOS DÍAS (0 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGUNA 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.) - **OLVIDA ALGUNA VEZ TOMAR LOS MEDICAMENTOS PARA TRATAR SU ENFERMEDAD?:** SI - **CUANDO SE ENCUENTRA BIEN, DEJA DE TOMAR LA MEDICACIÓN?:** SI - **SI ALGUNA VEZ LE SIENTA MAL, DEJA USTED DE TOMARLA?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/30 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON ANTECEDENTES YA CONOCIDOS, CON IRREGULAR ADHERENCIA AL PROGRAMA Y AL TTO, SE HACE LECTURA DE PARACLINICOS SE INDAGA POR TOMA DE ESTATINAS PACIENTE NIEGA SE EXPLICA LAS COMPLICACIONES ASOCIADAS A LOS REPORTES DE LABORATORIO, SE DA FORMULACION PARA 1 MES, SE SOLICITA GLUCOSA PRE Y POST CARGA + HB A1C, PARA CLASIFICAR TRASTORNO METABOLICO, SE DAN RECOMENDACIONES PARA LA TOMA DE MUESTRA, SE HACE INSISTENCIA EN ADOPTAR ESTILO DE VIDA SALUDABLE ALIMENTACION BALANCEADA Y RETOMAR ACTIVIDAD FISICA, ANTE SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A URGENCIAS CITA EN 1 MES CON REPORTES POR EL PROGRAMA DE RCV

FORMULA MEDICA

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 # (30)
1 TABLETA CADA DIA EN LA MAÑANA

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)
TOMA 1 TAB CADA NOCHE

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 08:37

PACIENTE: CC 1073321873 - HECTOR LONDONO MARULANDA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1988-12-21 - Edad: 35 Años 7 Meses 9 Días

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA]

(1)

[903842 | GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA]

(1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **REMISION A PROGRAMA RCV**

CITA EN 1 MES

HTA

Carla Chourio

CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 5995300

Nro. Registro:5995300
