

PACIENTE: CC 24707984 - MARIA OLINDA HERNANDEZ MEDELLIN

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1954-06-01 - Edad: 70 Años 1 Meses 28 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-29 - 10:20:29 CAS:1532251

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JHON EDINSON FIERRO OROZCO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro2: J00X - RINOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMUN)

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPANANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **DIRECCION:** VDA COLORADO PUERTO SALGAR - **TELEFONO:** 3174431239 - 3002051581 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA, HIPOTIROIDISMO. REFIERE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. 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 56 ML/MIN/1.73M2 ADICIONAL REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 DIAS DE EVOLUCION DADO POR SENSACION DE FIEBRE, MALESTAR GENERAL, CONGESTION NASAL Y RINORREA, ASOCIADO REFIERE QUE CURSA CON SENSACION DE NAUSEAS, SIN EMESIS, REFIERE QUE CURSA CON DEPOSICIONES DIARREICAS, PACIENTE NIEGA DISNEA, NIEGA CIANOSIS, NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO. - **PATOLOGICOS:** HTA, HIPOTIROIDISMO - **FARMACOLOGICOS:** ENALAPRIL TAB 5MG DIA+ ATORVASTATINA TAB 40MG CADA NOCHE - **QUIRURGICOS:** CORRECCION DE CISTOCELE APENDICECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** REFIERE ALERGIA A UN ANESTESICO - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO. AMA DE CASA. PENSIONADA. - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2022/11/05 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE LEUCEMIA FALLECIDA 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:** 106 - **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:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO SE EXPLORA - **EXTREMIDADES:** EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3174431239 - **DIRECCION:** VDA COLORADO PUERTO SALGAR - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 12 - **Año:** 2010 - **MES:** 4 - **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:** T - **TALLA (CM):** 153 - **PESO (KG):** 68 - **IMC:** 29.05 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 106 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2024/02/08 - **RESULTADO EKG:** NO APARECE EN EL SISTEMA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/07/16 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 7.70, HB 13.5, HCTO 41.0, RECUENTO DE PLAQUETAS 354.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/07/16 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/07/16 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 240.2 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/07/16 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 34.58 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/07/16 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 166.82 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/07/16 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 194 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/07/16 - **RESULTADO GLICEMIA:** 100 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/07/16 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6.5 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/07/16 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.02 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/07/16 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 79.27 - **TFG - REGISTRADA:** 55.09 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 8.2 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV MODERADO, COMPENSADO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. 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 PERIODICIDAD 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 PROXIMA CITA:** 2024/10/29 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, SE SOLICITA CREATININA EN SUERO - REALIZAR EN 3 MESES. SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA,

CITA CONTROL EN 3 MESES MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS. CONTROL Y SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA SEGUN FECHA CORRESPONDIENTE. SE INDICA MANEJO MEDICO AMBULATORIO, RECONSULTAR CON MEDICINA GENERAL SI LOS SINTOMAS 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 MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS

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 VO CADA DIA MAÑANA

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)  
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA CON EL ALMUERZO

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)  
1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (40)  
1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR FIEBRE O MALESTAR GENERAL

LORATADINA 5 MG/5 ML (0,1%) JARABE # (1)  
1 CUCHARADA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR NECESIDAD

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA**

SE SOLICITA:

- CREATININA EN SUERO.

REALIZAR EN 3 MESES - REALIZAR ANTES DEL 29/10/2024.

PACIENTE APLICA PARA ESTUDIO CONFIRMAR O DESCARTAR ERC.

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

CITA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS. PROGRAMA HIPERTENSION. PACIENTE RCV MODERADO.

  
Dr. Jhon Fierro C.  
MEDICO GENERAL  
R.C. 1143251943  
UNIVERSIDAD LIBRE

JHON EDINSON FIERRO OROZCO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1143251943

Nro. Registro:1143251943