

PACIENTE: CC 24709137 - ESPERANZA SIERRA DUQUE

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1956-08-28 - Edad: 67 Años 10 Meses 29 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-27 - 10:29:03

CAS:1538629

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro2: R739 - HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **DIRECCION:** CRA 3 # 3-17 RENAN BARCO - **TELEFONO:** 3103797023 - 3206231748 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 67 AÑOS " AL CONTROL DE LA TENSION" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD ASISTE A CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA, HIPOTIROIDISMO, OSTEOARTROSIS. REFIERE SENTIRSE BIEN. . NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA . NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. REALIZÓ LABORATORIOS ( JULIO 12) SE IN GRESAN EN CASILLAS - **PATOLOGICOS:** HIPERTENSION - HIPOTIROIDISMO 04/04/2024 ECOCARDIOGRAMA: VENTRICULO IZQUIERDO CON FEVI PRESERVADA CALCULADA EN 59%, VALVULA AORTICA CON CALCIOESCLEROSIS, INSUFICIENCIA Y ESTENOSIS LEVES, DILATACION MINIMA DE LA AURICULA IZQUIERDA, RESTO DEL ESTUDIO NORMAL PARA LA EDAD. - **FARMACOLOGICOS:** ASA 100MG DIA+ LOSARTAN TAB 100MG CADA 12 HORAS+ AMLODIPINO TAB 5MG CADA 12 HORAS+ LEVOTIROXINA TAB 100MG EN AYUNAS, CARVEDILOL 12.5 MG CADA 12 HORAS, OMEPRAZOL, ATORVASTATINA 20 MG Y CALCIO + VITAMINA D - **QUIRURGICOS:** LAPAROTOMIA HERNIORRAFIA UMBILICAL TIMPANOPLASTIA OD - **TRAUMATOLOGICOS:** FRACTURA DE TOBILO DERECHO - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO. PENSIONADO. - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2015/06/12 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 3: PROBABLEMENTE BENIGNOS - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRE: HTA - IAM - ACV FALLECIDO FAMILIA MATERNA: TIROIDES TIO PATERNO: DIABETES HERMANA: CA DE LARINGE - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 138 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 66 - **T.A. (DE PIE):** 138 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 66 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 84.5 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 80 - **FR:** 20 - **SPO2:** 94 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALAUDOS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCSRs BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** MODERADO PANICULO ADIPOSO - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** SIMETRICAS SIN E DEMAS - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3103797023 - **DIRECCION:** CRA 3 # 3-17 / RENAN BARCO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 35 - **Año:** 1986 - **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):** 152 - **PESO (KG):** 64 - **IMC:** 27.7 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 84.5 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 138 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 66 - **FECHA EKG:** 2024/04/16 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/07/12 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 13.7 PLAQUETAS 248000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/07/12 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/07/12 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 168 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/07/12 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 40.1 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/07/12 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 104.08 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/07/12 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 119.1 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/07/12 - **RESULTADO GLICEMIA:** 109 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/07/12 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 3.2 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/07/12 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.66 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/07/12 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 49.77 - **TFG - REGISTRADA:** 83.57 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 6.43 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE HIPERTENSO DE RIESGO CARDIOVASCULAR MEDIO , SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSIDICA, 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. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD CON AP DE HTA , HIPOTIROIDISMO. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LDL, HDL Y GLUCOSA EN AYUNAS FUERA DE METAS. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. SE REMITE A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 83.5 ML/MIN. RAC 6.43 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 3 MESES. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/10/28 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD CON AP DE HTA , HIPOTIROIDISMO. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LDL, HDL Y GLUCOSA EN AYUNAS FUERA DE METAS.

SS HEMOGLOBINA GLICOSILADA Y GLICEMIA PRE Y POSTCARGA . SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. SE REMITE A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 83.5 ML/MIN. RAC 6.43 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 3 MESES.

FORMULA MEDICA	
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 CAP VIA ORAL EN AYUNAS	# (30)
CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 MG/ 200 UI TABLETAS 1 CADA DIA	# (30)
LOSARTAN MAS AMLODIPINO TABLETAS 100 MG/ 5 MG 1 TABLETA CADA 12 HORAS VIA ORAL	# (60)
LEVOTIROXINA SODICA 100 MCG TABLETA EUTIROX - TOMAR 1 TAB DIARIA EN AYUNAS - 3 MESES (EUTIROX) - 100 TABLETAS PARA 3 MESES POR PRESENTACION DE CAJA 25 O 50 TABLETAS	# (100)
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG 1 TAB CADA NOCHE	# (30)
CARVEDILOL TABLETAS 12.5 MG 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	# (30)
SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[903427   HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA]	# (1)
[903842   GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA]	# (1)

INES VIRGINIA ALFARO  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 45509320  
Nro. Registro:4989