

PACIENTE: CC 24714391 - JANETH PATRICIA RAMIREZ LOZANO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1981-05-11 - Edad: 43 Años 1 Meses 25 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-06 - 09:14:55 CAS:1524027

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: E660 - OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

Diagnostico Relacionado Nro2: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: N939 - HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CALLE 40 3-75 ALFONSO LOPEZ - TELEFONO: 3122695242 - 3136726298 - MOTIVO DE CONSULTA: "UNOS EXAMENES QUE ME TOMARON" "ECOGRAFIA" "ESTUVE HOSPITALIZADA" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 43 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, OBESIDAD, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. ACUDE CON REPORTE DEL 27/06/2024 UROANALISIS BACT ++++ NIT POSITIVOS MICROALB 4.5 COP 49.77 HB 10.5 VCM 78.3 HCM 25.6 AC URICO 4.2 TGO 27.9 ALBUMINA 4.01 TSH 4.31 HBA1C 6.21% CR 0.71 GLICEMIA 110.1 VIT B12 265 AC URICO EN ORINA 794.4 CAALCIO 170 VOLUMEN ORINA 3000 ML/24H CORTISOL LIBRE URINARIO 96 INSULINA LIBRE 15.58 REFIERE ESTUVO HOSPITALIZADA POR CUADRO DE INFECCION URINARIA, TRAE HC HOSPITAL ALTA COMPLEJIDAD MAGDALENA CENTRO DEL 03/07/2024 MEDICINA GENERAL REFIEREN IDX: DOLOR ABDOMINAL SECUNDARIO A INFECCION DE VIAS URINARIAS NO COMPLICADA, UROTAC SIN EVIDENCIA DE LITIASIS.....DAN EGRESO CON FORMLACION NITROFURANTOINA ORAL, FOSFOMICINA, HIOSCINA Y ORDEN UROCULTIVO 10 DIAS POSTERIOR A FINALIZAR TRATAMIENTO. TIENE PENDIENTE RECLAMAR MEDICAMENTOS HA REFERIDO HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL DE LARGA DATA TIPO POLIMENORREA, PREVIA ECOGRAFIA PELVICA TV 02/04/2024 OPINION DIU NORMOINSERTADO: RESTO NO SE OBSERVAN ALTERACIONES GINECOLOGICAS, MANEJO ACIDO TRANEXAMICO SIN MEJORIA REFIERE PROGRAMADA CITA CON MD INTERNA 10/09/2024, SE ENCUENTRA EN PROCESO PARA CX BARIATRICA, EN ESPERA VALORACIONES DE ESPECIALISTAS, REFIERE YA TUVO VALORACION ORTOPEDIA. SEGÚN REFIERE UN ESPECIALISTE LE INDICÓ DE MANERA VERBAL QUE REQUEURIA REALIZARSE "ESOFAGOGASTRODUDENOSCOPIA" PREVIA A CONSULTA CON ENDOCRINOLOGIA, PERO NO TIENE ORDEN, LA SOLICITA, SIN EMBARGO NO TIENE NINGUN REPORTE ESCRITO AL RESPECTO, NO TIENE ORDENES O INDICACIONES ESCRITAS DE ESPECIALIDADES QUE AVALEN TAL ORDEN - PATOLOGICOS: HTA + DISLIPIDMEIA + OBESIDAD - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS HIDROCLOROTIAZIDA 5 MG AMLODIPINO 10 MG DIA ESPIRONOLACTONA 25 MG DIA FENOFIBRATO 200 MGNOCHE PRAZOCINA 50 MGNOCHE. - QUIRURGICOS: CESAREA 1 - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON ESPOSO E HIJA, LABORA EN INSPECCION DE POLICIA. - G: 2 - P: 2 - PV: 1 - PC: 1 - A: 0 - V: 2 - M: 0 - FUP: 2008/10/15 - MENARQUIA DESCRIPCION: 13 AÑOS - FUM: 2024/02/13 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO Año: SI - ULTIMA CITOLOGIA: 2024/02/27 - RESULTADO: SIN DATO - METODO PLANIFICACION: DISPOSITIVO INTRAUTERINO - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 18 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 3 - ETS: NIEGA - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: NEGATIVO - MENOPAUSIA: NEGATIVO - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE Y HERMANA: HTA - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 135 - TEMPERATURA: 36 - FC: 74 - FR: 12 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - 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 - TELEFONO: 3122695242 - DIRECCION: CALLE 40 CASA 407 - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 16 - Año: 2008 - MES: 7 - 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: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 158 - PESO (KG): 116.4 - IMC: 46.63 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 135 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG:

2023/11/16 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, NO ALTERACIONES EN EL TRAZADO - **FECHA HEMOGRAMA:**
2024/06/27 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 10.5 VCM 78.3 HCM 25.6 ANEMIA LEVE MICROCITICA HIPOCROMICA - **FECHA**
PARCIAL ORINA: 2024/06/27 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACT ++++ NIT POSITIVOS - **FECHA COLESTEROL TOTAL:**
2024/06/27 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 169.3 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/27 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:**
43.84 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/27 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 55.64 - **FECHA TRIGLICERIDOS:**
2024/06/27 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 349.1 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/06/27 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:**
6.21 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/27 - **RESULTADO GLICEMIA:** 110 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/27 - **RESULTADO**
MICRO ALBUMINURIA: 4.5 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/27 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.71 - **FECHA**
CREATININA ORINA: 2024/06/27 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 49.77 - **TFG - REGISTRADA:** 187.74 - **ESTADIO RENAL**
REGISTRADO EN HC?: 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 9.04 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE**
CARDIOVASCULAR: 2% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA
DE CONTINUAR SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA
DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE
COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA CONSTANTEMENTE
PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA
CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA
DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME
CORONARIO AGUDO, LA PROGRESION A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO
A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL
FORMA SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECORDARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO
PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO
CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD. RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A
MENOS DE 2 GRAMOS AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES,
GRASAS, EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN
GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS
BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA
MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS
AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS)., O MEJOR AUN TODOS LOS DIAS. MANTENER
CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO
CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO
DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA
SALUDABLE. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL MULTIDISCIPLINARIO. SE LE
ORIENTO Y REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA
CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN LOS EXAMENES PARACLINICOS DE CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE
VOLVER A LA CONSULTA CON SUS RESULTADOS (SI ESTOS SON SOLICITADOS). ESTOS EXAMENES, SI SON DE LABORATORIO
DEBEN REALIZARSE MAXIMO EN LOS 10 DIAS ANTES DE LA CONSULTA CON EL MEDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO
CARDIOVASCULAR. SE DAN LAS INSTRUCCIONES EN CASO DE PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL
(DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE IRRADIA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE 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. EN ESTE CASO
SIEMPRE DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO. EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO:
SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 Años DE: MAS DEL 10% RCV
MODERADO 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: 163.43 ML/MIN C-G ESTADIO: (1). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 6.20MG/G RIESGO
DE FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD
CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD
ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE: UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 10 %;
RIESGO CARDIOVASCULAR: MODERADO - **EVOLUCION:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, OBESIDAD,
, RIESGO MODERADO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, ADHERENTE A TERAPIA
FARMACOLOGICA, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO ADECUADAMENTE
MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS
DE NIVELES DE GLICEMIA, TGL, IMC, PERIMETRO ABDOMINAL, PRESENTA TFG 187.24 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 104.3
POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 4.5 NORMAL, RAC 9.04 NORMAL, - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL
10% - **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 - **STRBARTHELDEAMBULAREDES:** 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:** MAYOR DE 30 (3 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - **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:** Si: ABUELOS, TÍOS, PRIMOS HERMANOS (3 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/10/06 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO DE BASE, POR UROANALIS CON IVU YA EN ESPERA INICIAR AB INDICADO EN URGENCIAS, SE SOLICITA UROCULTIVO POSTERIOR, ANEMIA POR DEFICIT HIERRO SECUNDARIO A SANGRADO ACTIVO SE FORMULA SULFATO FERROSO, APLICACIÓN MEDROXIPROGESTERONA POR SANGRADO, SE REMITE GINECOLOGIA, SS CCV, PROXIMO CONTROL EN 3 MESES. SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS

FORMULA MEDICA

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA AM	# (30)
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 TABLETA EN LA NOCHE	# (30)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
AMLODIPINO TABLETAS 10 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA AL DIA	# (30)
METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 50 MG TOMAR UNA TABLETA DIARIA	# (30)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA UNA TABLETA DE AYUNAS	# (30)
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG UNA TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL 8 PM	# (30)
TRANEXAMICO ACIDO 500 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS POR 3 DIAS SI SANGRADO ABUNDANTE	# (10)
HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA TOMAR 1 TABLETA AL DIA	# (30)

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 07:10

PACIENTE: CC 24714391 - JANETH PATRICIA RAMIREZ LOZANO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1981-05-11 - Edad: 43 Años 1 Meses 25 Dias

MEDROXIPROGESTERONA ACETATO DE 150 MG SUSPENSION INYECTABLE. AMPOLLA TRIMESTRAL	# (1)
AMLICAR 1AMP IM DU	

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV)]	# (1)
---	-------

[901235 UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]]	# (1)
---	-------

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

HA REFERIDO HEMORRAGIA UTERINA ANORMAL DE LARGA DATA TIPO POLIMENORREA, PREVIA ECOGRAFIA PELVICA TV 02/04/2024 OPINION DIU NORMOINSERTADO: RESTO NO SE OBSERVAN ALTERACIONES GINECOLOGICAS, MANEJO ACIDO TRANEXAMICO SIN MEJORIA, PRESENTA ANEMIA POR DEFICIT HIERRO SECUNDARIO A SANGRADO ACTIVO SE FORMULA SULFATO FERROSO, APLICACIÓN MEDROXIPROGESTERONA POR SANGRADO, SE REMITE GINECOLOGIA, SS CCV,

MIGUEL A PARRA

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088342864

Nro. Registro:1088342864
