

PACIENTE: CC 30341673 - MARLENY SERRANO DE OLIVEROS

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1959-04-25 - Edad: 65 Años 2 Meses 16 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-11 - 02:34:34 CAS:1526392

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **DIRECCION:** CALLE 45 # 1-90 BARRIO LOS ANDES - **TELEFONO:** 3182638805 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " UNOS EXAMENES Y UNA ALERGIA " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DISLIPIDEMIA, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS. REFIERE QUE HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES AUNQUE NO LA ACTIVIDAD FISICA INDICADA. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. ACUDE CON REPORTE DE PARACLINICOS DEL 05/06/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE Y SE LE EXPLICAN A LA PACIENTE. REFIERE, ADEMAS, CUADRO CLINICO DE UN MES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN LESIONES DERMATOLOGICAS EN PIEL DE ABDOMEN POSTERIOR A INICIO A USO DE FAJA. EN TRATAMIENTO CON CPAP, PROXIMO CONTROL EN NOVIEMBRE 2024. TFG COCKROFT GAULT 73.34 ML/ MIN ESTADIO 2 - RAC 1.52 - **PATOLOGICOS:** HTA APNEA DEL SUEÑO DISLIPIDEMIA - **FARMACOLOGICOS:** TIAMINA 300 MG DIA LOSARTAN 50 MG EN LA MAÑANA AMLODIPINO 5 MG TABLETAEN LA NOCHE ATORVASTATINA 40MG TABLETANOCHES - **QUIRURGICOS:** CESAREA + POMORROY - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO, FAMILIA NO FACTORES ESTRESORES PSICOSOCIALES - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2022/09/19 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 16 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 2 - **ETS:** NIO REFIERE - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MAMA HTA + DM , HERMANOS DM + HTA TIA CANCER - **DIABETES:** SI - **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:** 100 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** LESIONES DESCAMATIVAS ERITEMATOSAS EN PLIEGUES SUPERIORES DE MUSLOS. RESTO INTEGROS, SIN LESIONES. - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **FONDO OJO:** BILATERAL NORMAL - **ORL:** NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **CUELLO:** SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO, SIN LESIONES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS. - **ABDOMEN:** BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. - **GENITALES:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **EXTREMIDADES:** ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO, SIN EDEMAS NI LESIONES. - **NEUROLOGICO:** CONCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. GLASGOW 15/15 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0.1 - **Año:** 2022 - **MES:** 8 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA HIPERTENSION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 148 - **PESO (KG):** 82 - **IMC:** 37.44 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 100 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2024/06/05 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, R-R REGULAR FC 74 LPM. - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/06/05 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 13.3 HCTO 41% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/03/05 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACT ++ LEU 8-10 XC, CEL EP 10-1 XC (NIEGA SINTOMAS URINARIAS) - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/05 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 125.7 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/05 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 40.93 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/05 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 60.21 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/05 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 122.8 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/05 - **RESULTADO GLICEMIA:** 110 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/03/05 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 7.78 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/05 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.99 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/03/05 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 511.46 - **TFG - REGISTRADA:** 73.34 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 1.52 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD: -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 GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS DE EDAD CON RCV DEL 20% A 10AÑOS, CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, OBESIDAD, DISLIPIDEMIA, 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 AUNQUE NO LA ACTIVIDAD FISICA . REFIERE QUE NO LE GUSTA SALIR A LA CALLE. AUMENTO DE 1 KG DE PESO, PA FUERA DE METAS. TA EN METAS. SE LE PROPONE CAMINAR DENTRO DE LA CAEDA 30 MINUTOS DIA CINCO DIAS A LA SEMANA. ACEPTA. - FRAMINGHAM - PUNTUACION: 7% - FRAMINGHAM - RIESGO: MEDIO - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/11 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: SE FORMULA PARA TRES MESES TIAMINA 300 MG DIA LOSARTAN 50 MG EN LA MAÑANA AMLODIPINO 5 MG TABLETAEN LA NOCHE ATORVASTATINA 40MG TABLETANOCHES CLOTRIMAZOL TOPICO MUPIROCINA TOPICA

FORMULA MEDICA

TIAMINA 300 MG TABLETA, GRAGEA O CAPSULA # (30)  
TOMAR 1 TABLETA AL DIA

CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE # (3)  
APLICAR 1 AMP CADA SEMANA POR 3 SEMANAS

METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS # (21)  
TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS X 7 DIAS

CLOTRIMAZOL 1% CREMA # (1)  
APLICAR TRES VECES AL DIA EN LAS LESIONES DE LA PIEL SECA

MUPIROCINA CREMA TUBO # (1)  
APLICAR TRES VECES AL DIA EN LA PIEL SECA

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (30)  
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA  
TOMAR UNA AL DIA EN LA MAÑANA

AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (30)  
TOMAR EN LA NOCHE

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

*Doris A. Obando C.*

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 51744225  
Nro. Registro:51744225