

PACIENTE: CC 30348793 - MARTA ELENA LEON AGUDELO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1965-10-12 - Edad: 58 Años 8 Meses 22 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-04 - 07:47:56

CAS:1519602

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: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLA - **DIRECCION:** CRA 4 4 SUR 03 RENAN BARCO - **TELEFONO:** 3232200904 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "UNOS EXAMENES" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DISLIPIDEMIA, 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 18/06/2024 UROANALISIS BACT + LEU 4-6 XC, ASINTOMATICA, HB 13.6 CR 0.95 AC URICO 3.87 MICROALB 3.2 COP 49.7 NA 137 K 3.2 ACUDIO A BRIGADA DE SALUD EN HOSPITAL ALTA COMPLEJIDAD MAGDALENA CENTRO, TRAE HC 27/06/2024 CARDIOLOGIA: -ECOCARDIOGRAMA 25/06/2024 -VENTRICULO IZQUIERDO DE DIAMETROS CONSERVADOS, ESPESORES CON HIPERTROFIA CONCENTRICA LEVE, FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 67% - DISFUNCION DIASTOLICA DEL VENTRICULO IZQUIERDO GRADO II - VENTRICULO DERECHO DE DIAMETROS Y FUNCION SISTOLICA PRESERVADA - VALVULA AORTICA CON ESCLEROSIS LEVE - VALVULA TRICUSPIDE CON INSUFICIENCIA LEVE - PSAP 31 MMHG BAJA PROBABILIDAD HTP // - ECO ESTRÉS 25/06/2024: ECOCARDIOGRAMA CON ESTRÉS MAXIMO NEGATIVO PARA INDUCCION DE ISQUEMIA, COMPORAMIENTO ADECUADO DE LA T/A, CLASE FUNCIONAL ALTA, ECG BASAL CON TRASTORNO DE LA REPOLARIZACION VENTRICULAR INFERIOR, SIN CAMBIOS DURANTE EL ESFUERZO NI EN LA ETAPA DE RECUPERACION - M.A.P.A: MONITORIEO DE PRESION ARTERIAL CON PROMEDIOS NORMALES: 24H 110/63 DIURNO 110/64 NOCTURNO 109/61, CARGA DE PRESION ARTERIAL NORMAL, PRESION DE PULSO NORMAL, CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS, VARIABILIDAD DE PRESION ARTERIAL CONSERVADA, RITMO CIRCADIANO DE LA PRESION ARTERIAL ESTA NO CONSERVADO PATRON NON DIPPER - HOLTER: RITMO SINUSAL DE BASE, CON EPISODIOS DE BRADICARDIA Y TAQUICARDIA SINUSAL, CONDUCCION V E INTRAVENTRICULAR CONSERVADOS, SIN PAUSAS SIGNIFICATIVAS, EV Y ESV NO EVIDENCIADAS, SIN FENOMENOS REPETITIVOS, VARIABILIDAD DE LA FRECUENCIA CARDIACA DISMINUIDA ANALISIS: "POR PERSISTENCIA DE SINTOMAS SE REALIZA ESTRATIFICACION NO INVASIVA LA CUAL NEGATIVA INDICA BAJO RIESGO, MONITOREO DE PRESION ARTERIAL 24H REPORTA CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS CON ARA II, HOLTER SIN ARRITMIAS SIN BRADI O TAQUIARRITMIAS, LDL ELEVADO SE INDICA MANEJO" DAN SALIDA CON ORDEN LOSARTAN 50 MG CADA DIA, ATORVASTATINA 40 MG NOCHE - **PATOLOGICOS:** DISLIPIDEMIA HTA - **FARMACOLOGICOS:** NIEGA - **QUIRURGICOS:** POMEROY, CIRUGIA EN HOMBRO DERECHO - **TRAUMATOLOGICOS:** CONTUSION EN HOMBRO DERECHO - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO E HIJOS. AMA DE CASA. - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS Años:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2022/06/22 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 0: NECESIDAD NUEVO ESTUDIO - **G:** 3 - **P:** 3 - **PV:** 3 - **PC:** 0 - **A:** 0 - **V:** 3 - **M:** 0 - **FUP:** 2004/11/24 - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO Año:** SI - **ULTIMA CITOLOGIA:** 2024/04/18 - **RESULTADO:** NORMAL - **METODO PLANIFICACION:** ESTERILIZACION - **ACTIVIDAD SEXUAL:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 18 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 2 - **ETS:** NIEGA - **PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.:** NIEGA - **MENOPAUSIA:** SI - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** 2 HERMANAS HTA - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 142 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 84 - **T.A. (DE PIE):** 140 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 82 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 95 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 78 - **FR:** 14 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA LIMPIA, NO HAY PRESENCIA DE ICTERICIA, CONJUNTIVAS ROSADAS - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREGREGADOS - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADO - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0.2 - **Año:** 2024 - **MES:** 5 - **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):** 156 - **PESO (KG):** 68.2 - **IMC:** 28.02 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 95 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 142 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 84 - **FECHA EKG:** 2024/04/12 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, R-R REGULRES, EJE CONSERVADO, INTERVALOS NORMALES, NO SIGNOS DE ISQUEMIA MIOCARDICA NI HVI - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/06/18 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 13.6 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/18 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACT + LEU 4-6 XC, ASINTOMATICA - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/05/07 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 253.8 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/05/07 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 46.18 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/05/07 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 524.3 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/05/07 - **RESULTADO GLICEMIA:** 109 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/18 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 3.2 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/18 - **RESULTADO CREATININA**

SUERO: 0.95 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/06/18 - RESULTADO CREATININA ORINA: 49.7 - TFG - REGISTRADA: 69.5 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 6.44 - 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 CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DISLIPIDEMIA, RIESGO MODERADO QUIEN SE INGRESA 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 HDL, LDL, COLESTEROL TOTAL, PRESION ARTERIAL, GLICEMIA, IMC PERIMETRO ABDOMINAL, EN EL MOMENTO CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS AL HABERSE TERMINADO MEDICAMENTO, PRESENTA TFG 69.5 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 66 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 3.2 NORMAL, RAC 6.44 NORMAL - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/04 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO, PROXIMO CONTROL EN 3 MESES, SEREMITE MEDICINA INTERNA, NUTRICION PSICOLOGIA. 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 SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES PARA MANEJO DE HIPOPOTASEMIA LEVE, AUMENTAR CONSUMO ALIMENTOS RICOS EN POTASIO (VERDURAS HOJA VERDE, TOMATE, BANANO)

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)
TOMAR 1 TABLETA AL DIA 8 AM	

ATORVASTATINA 40MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE	

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, , INGRSO PROGRAMA RCV, HTA DX EN MAYO/2024, CUENTA CON REPORTES: ECOCARDIOGRAMA 25/06/2024 –VENTRICULO IZQUIERDO DE DIAMETROS CONSERVADOS, ESPESORES CON HIPERTROFIA CONCENTRICA LEVE, FUNCION SISTOLICA CONSERVADA FEVI 67% - DISFUNCION DIASTOLICA DEL VENTRICULO IZQUIERDO GRADO II – VENTRICULO DERECHO DE DIAMETROS Y FUNCION SISTOLICA PRESERVADA – VALVULA AORTICA CON ESCLEROSIS LEVE – VALVULA TRICUSPIDE CON INSUFICIENCIA LEVE – PSAP 31 MMHG BAJA PROBABILIDAD HTP , DADOS HALLAZGOS SE REMITE MD INTERNA

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE INGRESO RCV, PRESENTA SOBREPESO, HTA DISLIPIDEMIA

PACIENTE REMITIDO A: **PSICOLOGIA**

INGRESO PROGRAMA RCV HTA, PRESENTA SINTOMAS ANSIEDAD

MIGUEL A PARRA

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1088342864
Nro. Registro:1088342864