

PACIENTE: CC 38238477 - LUZ ADILE ARANGO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1956-03-27 - Edad: 68 Años 3 Meses 27 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-24 - 08:09:21

CAS:1531841

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

Diagnostico Relacionado Nro2: M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** MARILUZ DIAZ - HIJA - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **DIRECCION:** CALLE 20 8 A 32. LA DORADA CALDAS - **TELEFONO:** 3105024460 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "MEDICAMENTOS" "ORTOPEDIA" "VITAMINA" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL ,DISLIPIDEMIA, OJO SECO, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE REFIERE RECIENTE CITA CON OPTOMETRIA CAMBIO MANEJO OJO SECO, TIENE FORMULA ACTIVA SOLICITA NO SE FORMULE ADICIONAL, ANTECEDENTE OSTEOARTROSIS, SECUELAS GUILLAIN BARRE, SX MANGUITO ROTADOR, EN SEGUIMIENTO ORTOPEDIA, ULTIMO CONTROL EN ENERO/2024, VENCIO ORDEN DE CONTROLES SOLICITA RENOVACION REFIERE ANTECEDENTE DE DEFICIT VITAMINA D? ENMANEJO CON SUPLEMENTO VITAMINICO, DESEA SABER SI DEBE CONTINUAR TOMANDOLA ESTADO DE SALUD, PACIENTE REFIERE QUE CURSA CON DOLOR EN REGION LUMBAR BILATERAL, PACIENTE NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO. - **PATOLOGICOS:** HTA, SECUELAS DE GUILLAIN BARRE OBESIDAD ESTREÑIMIENTO CRONICO - **FARMACOLOGICOS:** ENALAPRIL MALEATO X 20MFG HIDROCLOROTIAZIDA 25MG METOROLOL TARTRATO 50MG TBL ACETIL SALICILICO ACIDO 10MG TBL ESOMEPRAZOL 40MG ACETAMINOFEN 500MG - **QUIRURGICOS:** COLECISTECTOMIA 2 EVENTRACIONES DE LA MISMA CIRUGIA HACE 6 MESES POMEROY VEJIGA CAIDA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO E HIJOS. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2023/07/10 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRE FALLECIDO DM 2, CANCER EN PIEL. MADRE FALLECIDA HTA , CA DE ESTOMAGO - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 114 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 76 - **T.A. (DE PIE):** 112 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 74 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 116 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 76 - **FR:** 12 - **SPO2:** 95 - **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?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** CASI SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** CASI SIEMPRE - **TELEFONO:** 3103900593 - **DIRECCION:** MARGARITAS - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 23 - **Año:** 2000 - **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):** 160 - **PESO (KG):** 92 - **IMC:** 35.94 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 116 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 114 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 76 - **FECHA EKG:** 2023/03/31 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL. BARIHH - **FECHA MAMOGRAFIA:** 2021/07/17 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BI RADS 2 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/03/07 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 12.9 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/03/07 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/03/07 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 152.9 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/03/07 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 51.04 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/03/07 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 75.56 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/03/07 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 131.5 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2022/06/09 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.56 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/03/07 - **RESULTADO GLICEMIA:** 101 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/03/07 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 11.9 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/03/07 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.77 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/03/07 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 179.4 - **TFG - REGISTRADA:** 101.56 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 6.63 - **PUNTAJE:** 2 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **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:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL ,DISLIPIDEMIA, OJO SECO, 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 QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE GLICEMIA, IMC PERIMETRO ABDOMINAL, RESTO PERFIL EN METAS, PRESENTA TFG 101.56 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 79.3 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 11.9 NORMAL, RAC 6.63 NORMAL - **FRAMINGHAM - RIESGO:** 14 % RCV - **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 METERE 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:** 2 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 10 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 2 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 2 - 10 - 0 - 2 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 P.) - **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:** TODOS LOS DÍAS (0 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/09/24 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO, SE ORDENAN PARACLINICOS PARA PROXIMO CONTROL EN 2 MESES, SE RENUEVA REMISION ORTOPEDIA, SS NIVELES VITAMINA D, CALCIO. 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

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMA 1 CAP 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA UNA TABLETA CADA 6 HORAS (SI PRESENTA DOLOR MUY INTENSO)	# (120)
BISACODILO 5 MG GRAGEA 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE POR NECESIDAD	# (30)
TRIMEBUTINA TABLETAS 200 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (30)

PACIENTE: CC 38238477 - LUZ ADILE ARANGO  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1956-03-27 - Edad: 68 Años 3 Meses 27 Dias

ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA # (60)  
TOMAR 1 TAB EN CADA 12 HORAS

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA # (30)  
TOMA 1 TAB AL DIA

METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA # (60)  
TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)  
TOMAR 1 TABLETA AL NOCHE

SOLICITUD DE SERVICIOS:  
[903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] # (1)

[903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] # (1)

[903818 | COLESTEROL TOTAL] # (1)

[903841 | GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA] # (1)

[903868 | TRIGLICERIDOS] # (1)

[907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA] # (1)

[902209 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, # (1)  
LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO  
AUTOMATICO]

[903604 | CALCIO IONICO] # (1)

[903706 | VITAMINA D 25 DIHIDROXI] # (1)

[903801 | ACIDO URICO] # (1)

[903859 | POTASIO] # (1)

[903864 | SODIO] # (1)

[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL] # (1)

**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 08:28

**PACIENTE:** CC 38238477 - LUZ ADILE ARANGO

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1956-03-27 - Edad: 68 Años 3 Meses 27 Dias

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA]

# (1)

[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS]

# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD, ANTECEDENTE OSTEOARTROSIS, SECUELAS GUILLEN BARRE, SX MANGUITO ROTADOR, EN SEGUIMIENTO ORTOPEDIA, ULTIMO CONTROL EN ENERO/2024, VENCIO ORDEN DE CONTROLES SOLICITA RENOVACION, SE REMITE A RETOMAR CONTROLES

**MIGUEL A PARRA**

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088342864

Nro. Registro:1088342864