

PACIENTE: CC 46641236 - AMPARO PINEDA BEDOYA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1958-02-26 - Edad: 66 Años 4 Meses 29 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-25 - 07:42:57 CAS:1538468

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MARIA ANDREA SANCHEZ LONDOÑO

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: I519 - ENFERMEDAD CARDIACA, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-46641236 AMPARO PINEDA BEDOYA - DIRECCION: BARRIO LA SOLEDAD CALLE 11 - TELEFONO: 3116173882 - MOTIVO DE CONSULTA: "VENGO AL CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 66 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL SIN COMPLICACIONES RENALES. ACTUALMENTE PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA AL PROGRAMA, EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL SEGUIMIENTO, NIEGA REACCIONES ADVERSA A LA INGESTA DE LOS MISMOS .PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACIONES PREVIAS. DIETA HIPOSÓDICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA, REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA 3 VECES POR SEMANA. TRAE PARACLINICOS: **ECOCARDIOGRAMA TT REALIZADO EN HOSPITAL SAN FELIX EL DIA 04/06/2024 VI DE TAMAÑO NORMAL, DISFUNCIÓN DIASTOLICA LEVE CON FUNCION SISTOLICA CONSERVADA, FE: 57.3%, ESCLEROCALCIFICACIÓN VALVULAR AORTICA LEVE, INSUFICIENCIA VALVULAR MITRAL, CARDIOPATIA HIPERTENSIVA ****16/07/2024 UROANALISIS NO PATOLOGICO, MICROALBUMINURIA: 6.4, CREATINURIA: 17.6, TSH: 7.57, T4L: 1.19, COLESTEROL TOTAL: 205.6, CREATININA: 0.74, GLICEMIA: 124.6, HDL: 44.43, LDL: 118.81, TRIGLICERIDOS: 211.8, HEMOGRAMA: BLANCOS: 9.94, NEUTROFILOS: 7.20, LINFOCITOS: 2.01, MONOCITOS: 0.50, EOSINOFILOS: 0.21, BASOFILOS: 0.02, HB: 11.1, HTO: 35.6, PLAQUETAS: 304000 TFG COCKCROFT GAULT 106.69 ML/ MIN - RAC 21.35 NORMAL - PATOLOGICOS: HTA, ANEMIA, GASTRITIS, HIPOTIROIDISMO - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS AMLODIPINO 10 MG CADA DIA ESOMEPRAZOL 20 ME EN AYUNAS LEVOTIROXINA 50 MCGS VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS. - QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA, OOFERECTOMIA IZQUIERDA. HERNIORRAFIA PARED ABDOMINAL - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON HIJA, YERNO, AMA DE CASA. - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2022/06/23 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - ANTECEDENTES FAMILIARES: HIJA DM 2 - DIABETES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 127 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 86 - T.A. (DE PIE): 127 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 86 - PERIMETRO ABDOMINAL: 103 - TEMPERATURA: 36 - FC: 82 - FR: 11 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: ROJO RETINIANO, MIOSIS FISIOLÓGICA NO PERMITE RESTO DE EXAMEN - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NORMAL - 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 EMOCIONES 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: 3116173882 - DIRECCION: BARRIO LA SOLEDAD CALLE 11 - VIA DE CAPTACION: AFILIACIONES - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 8 - 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): 82 - IMC: 33.69 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 103 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 127 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 86 - FECHA EKG: 2023/12/20 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, NORMAL, FC 80 LPM - FECHA HEMOGRAMA: 2023/12/20 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 11.4 - FECHA SANGRE OCULTA: 2023/05/09 - RESULTADO SANGRE OCULTA: NEGATIVO. - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/12/15 - RESULTADO PACIAL ORINA: NEGATIVO PARA IVU, CRISTALES,CILINDROS U OTROS - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/07/16 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 205.6 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/07/16 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 44.43 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/07/16 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 118.81 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/07/16 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 211.8 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/01/25 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.78 - FECHA GLICEMIA: 2024/07/16 - RESULTADO GLICEMIA: 125 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/12/15 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 18.3 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/07/16 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.74 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/12/15 - RESULTADO CREATININA ORINA: 85.7 - TFG - REGISTRADA: 96.81 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 21.35 - PUNTAJE: 8 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 1

7% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. SE RECOMIENDA UNA ADECUADA NUTRICIÓN CONSISTENTE EN ALIMENTOS SALUDABLES COMO FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES, NUECES, SEMILLAS, PESCADOS, LÁCTEOS BAJOS EN GRASA Y HUEVOS, ALIMENTOS QUE PREFERIBLEMENTE SE DEBEN PREPARAR COCINADOS Y/O AL VAPOR, NO FRITOS O CON ADICIÓN DE GRASAS. EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO. DENTRO DE LOS FACTORES PROTECTORES DEL RIÑÓN SE SUGIERE EVITAR EL CONSUMO DE CARNES ROJAS, SAL, AZÚCAR Y CARBOHIDRATOS. HIDRATACIÓN ADECUADA, CONSUMO DE DOS LITROS DE AGUA AL DÍA. PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE HACER EJERCICIO: CAMINAR 30 MINUTOS DIARIOS 5 DÍAS A LA SEMANA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE CAMINAR: ALIVIA EL ESTRÉS, AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRASA EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFEÍNA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES USAR CALZADO COMODO, NO MANIPULARSE LAS UÑAS, HACER REVISION DE LOS MISMOS PERIODICAMENTE. CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA LESIONES O CAMBIOS EN LA COLORACION O TEMPERATURA DE LOS PIES. - **EVOLUCION:** VER CONDUCTA. - **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 - **STRBARTHELRETEPETE:** A - **INTBARTHELRETEPETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETEPETEDES:** 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 - **STRBARTHELDEAMBULARDES:** 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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/10/25 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 66 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS TERAPÉUTICOS. - SE REFORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA 3 MESES - SE REMITE A MEDICINA INTERNA Y NUTRICIÓN ACUDE A ESTA CONSULTA MOTIVADO A RECIBIR UNA LLAMADA VIA TELEFONICA INDICANDO ESTA CITA PARA DESCARTAR ENFERMEDADES DE RCV, SE VALORA PACIENTE Y SE DECIDE CONDUCTA. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. RECOMENDACIONES: 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

AMLODIPINO TABLETAS 10 MG
1 DIARIA EN LA MAÑANA

(30)

ACETAMINOFEN 500 MG + CAFEINA 65 MG
TOMAR 1 CADA 12 HORAS EN CASO DE DOLOR INTENSO

(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 08:32

PACIENTE: CC 46641236 - AMPARO PINEDA BEDOYA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1958-02-26 - Edad: 66 Años 4 Meses 29 Dias

| | |
|---|--------|
| SUCRALFATE 1 GM/ 5 MLSUSPENSION 200 ML TOMAR 5 CC CON CADA COMIDA | # (1) |
| ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR UNA TABLETA EN AYUNAS | # (30) |
| LEVOTIROXINA 100 MCG (EUTIROX TABLETAS 100 MCG) TOMAR (1) UNATABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS | # (30) |
| HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL ANTES DEL ALMUERZO FORMULA POR 1 MESES | # (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 1 TABLETA CADA 12 HORAS 8AM 8PM | # (60) |
| HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA AL DIA VO 10 AM | # (30) |
| ATORVASTATINA 20MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL | # (30) |

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

SOLICITO VALORACIÓN. GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

SOLICITO VALORACIÓN. GRACIAS.

MARIA ANDREA SANCHEZ LONDOÑO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1017255317

Nro. Registro:1017255317