

PACIENTE: CC 79848074 - DUCFRENET GARZON HERRERA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1975-06-21 - Edad: 49 Años 0 Meses 26 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-17 - 07:11:54 CAS:1523531

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: I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

Diagnostico Relacionado Nro2: D696 - TROMBOCITOPENIA NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: BARRIO LAS FERIAS, LA DORADA - TELEFONO: 3116774484 - MOTIVO DE CONSULTA: "EXAMEN" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON AP HTA, CARDIOPATIA ISQUEMICA, INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CEST TROMBOLIZADO 12/06/2022 CON ALTEPLASA, ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE ARTERIA DESCENDETE ANTERIOR EN CONDICIÓN DE POSTANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE ESTE MEDICADO A LA ADA EL 13/06/2022, EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE MALA 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 25/06/2024: HEMOGRAMA HB 14.4PLQ 117000** MICROALB 5.9 CR 0.93 COP 199.1 UROANALISIS NO PATOLOGICO ECOCARDIOGRAMA 06/05/2024: 1. V.I LEVEMENTE DILATADO, DISFUNCION DIASTOLICA LEVE CON FUNCION SISTOLICA LEVEMENTE DISMINUIDA FE: 54.4% 2. INSUFICIENCIA VALVULAR TRICUSPIDE TRIVIAL - 3. INSUFICIENCIA MITRAL TRIVIAL - 4. CARDIOPATIA ISQUEMICA NECROTICA REFIERE PERDIO SEGUIMIENTOS CON CARDIOLOGIA HACE MAS DE 1 AÑO, CONSULTA PREVIA SE REMITIO A ESPECIALIDAD, PERO VENCIO ORDEN Y NO SOLICITO LA CITA - PATOLOGICOS: HTA CARDIOPATIA ISQUEMICA - FARMACOLOGICOS: FUROSEMIDA CARVEDILOL - QUIRURGICOS: ANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE ESTE MEDICADO - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON LA ESPOSA - ANTECEDENTES FAMILIARES: TIA MATERNA: CANCER DE MAMA - DIABETES: NO RECUERDA - HTA: NO RECUERDA - CA SENO: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 108 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 82 - T.A. (DE PIE): 106 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 80 - TEMPERATURA: 36.8 - FC: 80 - FR: 12 - SPO2: 99 - 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?: 999 - 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: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 163 - PESO (KG): 61.3 - IMC: 23.07 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 80 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 108 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 82 - FECHA EKG: 2023/12/23 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, BLOQUEO COMPLETO DE RAMA DERECHA, ONDAS Q V1 V2 V3 V4, INVERSION ONDA T EN TODAS LAS PRECORDIALES - FECHA HEMOGRAMA: 2024/06/25 - RESULTADO HEMOGRAMA: HEMOGRAMA HB 14.4 PLQ 117000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/06/25 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/06/25 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 170.8 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/06/25 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 59.08 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/06/25 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 93.74 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/06/25 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 89.89 - FECHA HB GLICOSILADA: 2022/11/21 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.69 - FECHA GLICEMIA: 2024/06/25 - RESULTADO GLICEMIA: 96 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/06/25 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 5.9 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/06/25 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.93 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/06/25 - RESULTADO CREATININA ORINA: 199.1 - TFG - REGISTRADA: 83.31 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 2.96 - PUNTAJE: 2 - 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, CARDIOPATIA ISQUEMICA CON IAM RECIENTE POST ANGIOPLASTIA, RIESGO ALTO, EN CONTROLES RCV, 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 CUMPLIENDO METAS METABOLICAS, PRESENTA TFG 83.31 POR COCKCROFT - GAULT, Y TFG DE 96.1 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 5.9 NORMAL, RAC 2.96 NORMAL - FRAMINGHAM - PUNTUACION: >20% - FRAMINGHAM - RIESGO: ALTO - FECHA PROBABLE

PROXIMA CITA: 2024/10/17 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO, SE HACE GRAN ENFASIS EN IMPORTANCIA ADHERNECIA A TERAPIA DADO SU ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR, SE RENUEVA REMISION A CARDIOLOGIA, POR TROMBOCITOPENIA PERSISTENTE SS TGO, TGP, FOSFATASA ALCALINA,BILIRRUBINAS, SE REMITE MEDICINA INTERNA, SS PARACLINCOS PARA PROX 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 SI BIEN CALIFICA COMO RIESGO ALTO DADO EL BUEN CONTROL METABOLICO SE PUEDE EVLAUAR TRIMESTRAL

FORMULA MEDICA	
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS	# (30)
EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG TOMAR 1 TABLETA AL DÍA CON ALMUERZO	# (30)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	# (30)
ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA AL DIA	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE	# (30)
CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL	# (60)
SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[903809 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA]	# (1)
[903833 FOSFATASA ALCALINA]	# (1)
[903866 TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] *]	# (1)
[903867 TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **CARDIOLOGIA**

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON AP HTA, CARDIOPATIA ISQUEMICA, INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CEST TROMBOLIZADO 12/06/2022 CON ALTEPLASA, ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE ARTERIA DESCENDETE ANTERIOR EN CONDICIÓN DE POSTANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE ESTE MEDICADO A LA ADA EL 13/06/2022 REFIERE PERDIO SEGUIMIENTOS CON CARDIOLOGIA HACE MAS DE 1 AÑO, CONSULTA PREVIA SE REMITIO A ESPECIALIDAD, PERO VENCIO ORDEN Y NO SOLICITO LA CITA. REPORTE ECOCARDIOGRAMA 06/05/2024: 1. V.I LEVEMENTE DILATADO, DISFUNCION DIASTOLICA LEVE CON FUNCION SISTOLICA LEVEMENTE DISMINUIDA FE: 54.4% 2. INSUFICIENCIA VALVULAR TRICUSPIDE TRIVIAL – 3. INSUFICIENCIA MITRAL TRIVIAL – 4. CARDIOPATIA ISQUEMICA NECROTICA, SE RENUEVA REMISION DE CONTROL CON CARDIOLOGIA DADOS HALLAZGOS

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON AP HTA, CARDIOPATIA ISQUEMICA, INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO CEST TROMBOLIZADO 12/06/2022 CON ALTEPLASA, ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE ARTERIA DESCENDETE ANTERIOR EN CONDICIÓN DE POSTANGIOPLASTIA CON IMPLANTE DE ESTE MEDICADO A LA ADA EL 13/06/2022, PRESENTA TROMBOCITOPENIA HEMOGRAMA HB 14.4 PLQ 117000** POR TROMBOCITOPENIA PERSISTENTE SS TGO, TGP, FOSFATASA ALCALINA,BILIRRUBINAS, SE REMITE MEDICINA INTERNA

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 07:36

PACIENTE: CC 79848074 - DUCFRENET GARZON HERRERA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1975-06-21 - Edad: 49 Años 0 Meses 26 Dias

MIGUEL A PARRA

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088342864

Nro. Registro:1088342864