MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24707047 - LUZ NELLY SAENZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1946-09-01 - Edad: 77 Años 5 Meses 22 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 05:12

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-23 - 04:48:40 CAS:1429949

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JHON EDINSON FIERRO OROZCO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica

Diagnostico Principal: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Diagnostico Relacionado Nro2: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro3: K253 - ULCERA GASTRICA AGUDA SIN HEMORRAGIA NI PERFORACION

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: MARTHA LUCIA OCAMPO - HIJA - PARENTEZCO: HIJO - HIJA - DIRECCION: CRA 2 1 13 BARRIO LA CONCORDIA - **TELEFONO**: 3116251040 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 77 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA, DM 2 NO IR, HIPOTIROIDISMO, GASTRITIS CRONICA, GLAUCOMA. REFIERE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS 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 HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. TFG CKD EPI ML/MIN/1.73M2 - PATOLOGICOS: HTA, DMNO IR, HIPOTIRODISIMO, GASTRITIS CRONICA, GLAUCOMA DEL OJO IZQUIERDO - FARMACOLOGICOS: ASA 100 MG TOMAR 1 TABLETA AL DIA CARVEDILOL 12.5 CADA 12 HORAS FUROSEMIDA 40 MG 1 TABLETA CADA DIA METFORMINA 850 MG TOMAR 1 TABLETA AL DIA ESOMEPRAZOL CAPSULA DE 40 MG TOMAR 1 AL DIA LOSARTAN TAB 50 MG CADA 12 HORAS LEVOTIROXINA 50 MCG AL DIA - QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA UMBILICAL CISTOCELE COLECISTECTOMIA FAQUECTOMIA BILATERAL - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE - ANTECEDENTES FAMILIARES: HIJO DM 2 - DIABETES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 96 - TEMPERATURA: 36.6 - FC: 89 - FR: 14 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO SE - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE EXPLORA - DORSO-LUMBAR: EXPLORA - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO SE EXPLORA - EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - NEUROLOGICO: NORMAL - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: **DM?**: 2 PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: - TALLA (CM): 147 - PESO (KG): 63 - IMC: 29.15 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 96 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2022/05/19 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL - FECHA HEMOGRAMA: 2023/11/10 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 8.08, HB 14.0, HCTO 41.9, RECUENTO DE PLAQUETAS 285.000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/11/10 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/11/10 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 267.23 - FECHA COLESTEROL HDL: 2023/11/10 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 56.8 COLESTEROL LDL: 2023/11/10 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 175.91 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/11/10 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 172.6 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/11/10 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.55 - FECHA GLICEMIA: 2023/11/10 - RESULTADO GLICEMIA: 113 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/11/10 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: - FECHA CREATININA SUERO: 2023/11/10 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.74 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/11/10 - RESULTADO CREATININA ORINA: 35.13 - TFG - REGISTRADA: 63.32 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 5.86 - PUNTAJE: -3 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 1% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV ALTO, 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 PERIOCIDAD 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: VER CONDUCTA MEDICA. - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/05/23 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, PACIENTE RCV ALTO, COMPENSADO, SIN HISTORIA DE HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DESCOMPENSACION - SE REALIZA FORMULA POR 3 MESES. SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL, PENDIENTE ELECTROCARDIOGRAMA. SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 3 MESES MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS. CONTROL Y SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA SEGUN FECHA CORRESPONDIENTE. SE SOLICITA VALORACION POR OPTOMETRIA. -DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. -CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. -REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. -SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. -EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS -CONTROL EN 3 MESES CON MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS

FORMULA MEDICA	
FORMULA MEDICA	" (4)
CARBOXIMETILCELULOSA 0.5%	# (1)
APLICAR 1 GOTA CADA 8 HORAS EN AMBOS OJOS	
DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% + BRIMONIDINA 0.2% GOTAS OFTALMICAS	# (1)
	# (1)
APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS	
LEVOTIDOVINA CODICA FO MCC TARI ETA	# (2O)
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA 1 TAB EN AYUNAS VIA ORAL	# (30)
I TAD EN ATUNAS VIA UKAL	
EMDACLIFOZINIA/LINIACLIDTINIA TADLETA 25/5 MC	# (20)
EMPAGLIFOZINA/LINAGLIPTINA TABLETA 25/5 MG 1 TABLETA VO DESPUES DEL ALMUERZO	# (30)
I TABLETA VO DESPUES DEL ALIVIUENZO	
VALSARTAN DE 160 MG	# (20)
VALSARTAN DE 160 MG VALSARTAN TABLETAS 160 MG-1 TABLETA VIA ORAL DIA	# (30)
VALOANTAIN TABLETAG TOU MIG-T TABLETA VIA ONAL DIA	
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG	# (30)
1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL 8 PM	# (JU)
I IND GRUNT ROOTE VIN ORAE OF WE	
DICLOFENACO 1% GEL TOPICO	# (1)
AALICA CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR	π (1 <i>)</i>
. I. L. S. C. O. I. S. I	
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	# (90)
1 TAB VO CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR -	(55)
10 S.L. WHORNE GEOGRAPHICA	
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA	# (60)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60)
	# (60)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60) # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA	
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL 11AM SOLICITUD DE SERVICIOS:	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL 11AM	
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL 11AM SOLICITUD DE SERVICIOS:	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL 11AM SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL 11AM SOLICITUD DE SERVICIOS:	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL 11AM SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL 11AM SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]	# (30) # (1) # (1)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL 11AM SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL 11AM SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]	# (30) # (1) # (1)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL 11AM SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] [903818 COLESTEROL TOTAL]	# (30) # (1) # (1) # (1)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL 11AM SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]	# (30) # (1) # (1)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL 11AM SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] [903818 COLESTEROL TOTAL]	# (30) # (1) # (1) # (1)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL 11AM SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] [903818 COLESTEROL TOTAL] [903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]	# (30) # (1) # (1) # (1)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL 11AM SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] [903818 COLESTEROL TOTAL]	# (30) # (1) # (1) # (1)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL 11AM SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] [903818 COLESTEROL TOTAL] [903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]	# (30) # (1) # (1) # (1)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL 11AM SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] [903818 COLESTEROL TOTAL] [903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]	# (30) # (1) # (1) # (1)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL 11AM SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] [903818 COLESTEROL TOTAL] [903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA] [903868 TRIGLICERIDOS]	# (30) # (1) # (1) # (1) # (1)

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

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24707047 - LUZ NELLY SAENZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1946-09-01 - Edad: 77 Años 5 Meses 22 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 05:12

[903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL]	# (1)
[903026 MICROALBUMINURIA POR EIA]	# (1)
[903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES]	# (1)
[903825 CREATININA EN SUERO U OTROS]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: OPTOMETRIA

PACIENTE FEMENINA DE 77 AÑOS DE EDAD, PACIENTE CON ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA, DM 2 NO IR. SE REMITE PARA REVISION DE CONTROL.

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV

CITA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS. PROGRAMA DIABETES. PACIENTE RCV ALTO, COMPENSADO.

JHON EDINSON FIERRO OROZCO MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1143251943 Nro. Registro:1143251943