## **MEDICARE IPS S.A.S.**

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24707178 - ARGEMIRA PARRA DE ROJAS

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1941-04-28 - Edad: 82 Años 9 Meses 6 Dias

HISTORIA CLINICA

MEDICARE ...

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 04:41

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-03 - 10:18:34 CAS:1424450

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR

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

Diagnostico Principal: E102 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: 1119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

Diagnostico Relacionado Nro2: 1255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

Diagnostico Relacionado Nro3: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: GLADYS ROJAS - HIJA - PARENTEZCO: HIJO - HIJA - RESPONSABLE: GLADYS ROJAS - HIJA - DIRECCION: CALLE 27 NUMERO 1-59 LOS LIMONES - TELEFONO: 3137688872 - - MOTIVO DE CONSULTA: "VENGO POR MIS MEDICAMENTOS" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE DM 2 IR, CARDIOPATIA ISQUEMICA, HIPOTIROIDISMO. REFIERE MANEJO FARMACOLOGICO ORAL MAS INSULINOTERAPIA, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, REFIERE QUE HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, AUNQUE NO LAS DE LAS ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS POR EDAD REFIERE DOLOR EN EPIGASTRIO FLATULENCIAS NAUSEAS REFIERE 3 DOSIS DE VACUNA SARS COVID 19 TFG CKD EPI 73.3 ML/MIN/1.73 ESTADIO - PATOLOGICOS: DM TIPO 2 , DISLIPIDEMIA - HIPERTRIGLICERIDEMIA - HIPOTIROIIDISMO - GASTRITIS CRONICA, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA FEVI 35% - FARMACOLOGICOS: INSULINA GLULISINA 10 UI SC BID Y GLARGINA 26 UI SCEN LA NOCHE LEVOTIROXINA 100MCG EN AYUNAS ENALAPRIL 5 MG DIA BID, CARVEDILOL 6,25MG CADA 12 HORAS, ISORDIL 10 MG BID, ROSUVASTATINA 20 MG DIARIO - QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: BETAMETASONA AMP - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON ESPOSO, REFIERE QUE SUS HIJOS ESTAN AL PENDIENTE DE SU CUIDADO - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2017/06/02 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE FALLECIDA CA DE HIGADO. HIJA FALLECIDA CA DE HIGADO. - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: - TEMPERATURA: 36 - FC: 90 - FR: 20 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMOTERMICA HIDRATADA - CABEZA: NORMOCEFALO - OJOS: PUPILAS ISOCORICAS - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMOEXPANSIBLE RSRS PRESENTES SIN AGREGADOS RSCS SIN SOPLO - ABDOMEN: DEPRESIBLE RSHS PRESENTES NO MEGALIAS NORMAL - 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 - 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 - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): CASI SIEMPRE SIEMPRE 3137688872 - DIRECCION: CALLE 27 1 59 BARRIO LOS LIMONES - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 5 - AÑO: 2018 - MES: 10 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 7 - AñO: 2016 - MES: 10 - TIPO DE DM?: 21 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AñOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 4 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 145 - PESO (KG): 50 - IMC: 23.78 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 89 - T.A. (SENTADO) - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - **FECHA EKG**: 2023/08/25 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL SISTOLICA: 120 - RESULTADO HEMOGRAMA: HGB: 11.1 - **FECHA HEMOGRAMA**: 2024/01/26 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/01/26 - RESULTADO PACIAL ORINA: PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/26 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 307.2 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/26 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 26.14 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/26 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 0 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/26 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 792.3 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/01/26 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 7.58 - FECHA GLICEMIA: 2024/01/26 - RESULTADO GLICEMIA: 163 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/26 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 6 15 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/01/26 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.76 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/01/26 - RESULTADO CREATININA ORINA: 54.94 - TFG - REGISTRADA: 45.05 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 11.19 - PUNTAJE: 0 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: - EVOLUCION: SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEAMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADO UN SINDROME

CORONARIO AGUDO, LA INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. - FRAMINGHAM - RIESGO: MAS DEL 30% - 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 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 - 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: STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA - STRBARTHELMICCIONDES: CONTINENTE, NINGUN AYUDA - STRBARTHELMICCION: A - INTBARTHELMICCIONPTO: 10 ACCIDENTE: SECO DIA Y NOCHE, CAPAZ DE USAR CUALQUIER DISPOSITIVO (EJ CATETER) SI ES NECESARIO, ES CAPAZ DE CAMBIAR LA BOLSA - STRBARTHELRETRETE: A - INTBARTHELRETRETEPTO: 10 - STRBARTHELRETRETEDES: 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: - 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 METE 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 - 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: 12 - TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON AYUDA: 0 - TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0 - VALORACION: 2 - 12 - 0 - 0 - 0 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: MÁS DE 64 AÑOS (4 P.) - FINDRISC - IMC: MENOR DE 25 (0 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA: SI - FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGYNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA: SI - FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES: OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI PROXIMA CITA: 2024/04/03 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO SE INDICA TRATAMIENTO MEDICO AMBULATORIO POR 2 MESES PROXIMO CONTROL FECHA 03/04/2024 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

FORMULA MEDICA

INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN # (3)

APLICAR 22 UI SC POR LA NOCHE Y SE AUTORIZA AL PACIENTE TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA GLARGINA CADA TRES DIAS O CADA 72 HORAS HASTA LOGRAR GLICEMIA CAPILAR O GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-130 MG/DL (POR ESTA RAZON SE SOLICITAN 3 LAPICEROS).

ROSUVASTATINA CON EZETIMIBE TABLETAS DE 40 MG/ 10 MG # (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE

ACIDOS OMEGA 3 CAPSULAS BLANDAS 1000 MG # (100)

DOS CAPSULAS CON EL ALMUERZO Y CON LA CENA (COMIDA) POR 25 DIAS (DESCANSA 5 DIAS)

ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA # (60)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS

LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA # (30)
1 TAB DIA EN AYUNAS. ORAL

CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG
TOMAR 1 TAB CADA 12H VO POR UN MES
# (60)

## **MEDICARE IPS S.A.S.**

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24707178 - ARGEMIRA PARRA DE ROJAS

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1941-04-28 - Edad: 82 Años 9 Meses 6 Dias



## **HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 04:41

AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) UNA APLICACION CADA DIA DE INSULINA	# (30)
IVABRADINA TABLETA DE 5 MG OMAR 1 TABLETA DIARIA VIA ORAL	# (30)
DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG TOMAR 1 TAB VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO	# (30)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 CAPSULA EN AYUNAS VIA ORAL	# (30)
ACIDO TIOCTICO TABLETAS 600 MG TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL	# (60)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VO CON EL ALMUERZO	# (30)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO PARA 3 GLUCOMETRIAS DIARIAS	# (90)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO PARA TRES GLUCOMETRIAS AL DIA PRE DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA	# (90)
INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE PEN 3 ML APLICAR 10 U AL ALMUERZO	# (1)
SULFATO DE ZINC 80 ML SOLUCION ORAL 2 MG DE ZINC/ML 5 CC CADA 12 HORAS HASTA TERMINAR EL FRASCO	# (1)
NORFLOXACINA 400 MG TABLETA O CAPSULA TOMAR 1 TAB CADA 12 HORA POR 7 DIAS SOLAMENTE	# (20)

Sayle As B

SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1053868691 Nro. Registro:1053868691