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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24707822 - MARIA LEYLA GIRALDO

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1935-01-12 - Edad: 89 Años 1 Meses 16 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada
JGR - 2024-03-05 05:19

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-28 - 02:10:39 CAS:1433766

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

Diagnostico Relacionado Nro2: G20X - ENFERMEDAD DE PARKINSON

Diagnostico Relacionado Nro3: R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA

#### CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: ISABEL LUNA GIRALDO - PARENTEZCO: HIJO - HIJA - RESPONSABLE: ISABEL LUNA GIRALDO - DIRECCION: LA DORADA CALDAS - **TELEFONO**: 3118540109 - 3155790807 - **MOTIVO DE CONSULTA**: "VENGO POR MIS MEDICAMENTOS" - ENFERMEDAD ACTUAL: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA 89 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA PARA EL CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR ACOMPAÑADA DE LA HIJA EN SILLA DE RUEDAS PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL HACE 40 AÑOS, SX DEPRESIVO LEVE, Y GASTRITIS CRÓNICA, ADEMAS DE OSTEOARTROSIS DEGENERATIVA Y ENFERMEDAD DE PARKINSON QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, NO REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS REFIERE 2 DOSIS DE VACUNA SARS COVID 19 TFG CKD EPI 44.4 ML/MN/1.73 ESTADIO 2 MAL ADHERENCIA A LOS CONTROLES, INASISTENTE AL PROGRAMA DESDE 04/2023 - PATOLOGICOS: ULCERA GASTRICA EN 2018, ANEMIA NO ESPECIFICADA, HTA, ARTROSIS - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 8 HORAS, ACETAMINOFEN CON CODEINA 325 MG/30 MG, FLUOXETINA 25 MG DIA, ESOMEPRAZOL 20 MG L-M-V, TIMOLOL 1 GOTA EN CADA OJO CADA 12 HORAS. - QUIRURGICOS: NO REFIERE - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSICOSOCIALES: NO REFIERE - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2021/08/18 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA - T.A. (SENTADO) - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO - TEMPERATURA: 36 - FC: 90 - FR: 20 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMOTERMICA - CABEZA: **ABDOMINAL**: 82 NORMOCEFALO - OJOS: PUPILAS ISOCORICAS - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMOEXPANSIBLE RSRS PRESENTES SIN MAMARIA: NORMAL 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?: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR -ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS: - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: ALGUNAS ALGUNAS VECES VECES - APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): ALGUNAS ALGUNAS VECES VECES - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 40 - AÑO: 1983 - 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: - TALLA (CM): 150 - PESO (KG): 55 - IMC: 24.44 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 82 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2023/02/20 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2023/02/20 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/02/20 - RESULTADO PACIAL - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/02/21 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 180 ORINA: NO PATOLOGICO COLESTEROL HDL: 2023/02/21 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 52 - FECHA COLESTEROL LDL: 2021/10/28 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 132.15 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/02/21 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 83 - FECHA GLICEMIA: 2023/02/21 - RESULTADO GLICEMIA: 102 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/02/20 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: - FECHA CREATININA SUERO: 2021/09/21 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.69 6 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/02/20 - RESULTADO CREATININA ORINA: 38.8 - TFG - REGISTRADA: 47.99 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 15.46 - PUNTAJE: 0 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 3 - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA AL PACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. 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 FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESION A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECODARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL. RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES. SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD. RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A MENOS DE 2 GRAMOS AL DÍA: REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS).. O MEJOR AUN TODOS LOS DIAS. MANTENER CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL. AL PACIENTE SE LE ORIENTO, ESTE REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE VOLVER A LA CONSULTA CON SUS RESULTADOS (SI ESTOS SON SOLICITADOS), ESTOS EXAMENES, SI SON DE LABORATORIO DEBEN REALIZARSE 10 DIAS ANTES DE LA CONSULTA CON EL MEDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. SE DAN LA INSTRUCCIONES EN CASO DE PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE IRRADIA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL. EN ESTE CASO SIEMPRE DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO. EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MAS DEL 20% RCV ALTO SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT-GAULT ES: 48.93 ML/MIN C-G ESTADIO: (3). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 15.46 MG/G RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 20%; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - EVOLUCION: PACIENTE DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR, NO ACUDE A CONTROL DE RCV HACE 10 - FRAMINGHAM - RIESGO: MAS DEL 20% MESES POR MOTIVOS PERSONALES - STRBARTHELCOMER: - INTBARTHELCOMERPTO: 0 - STRBARTHELCOMERDES: DEPENDIENTE: ALIMENTADO - STRBARTHELLAVARSE: B - INTBARTHELLAVARSEPTO: 0 - STRBARTHELLAVARSEDES: DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - STRBARTHELVESTIRSE: C - INTBARTHELVESTIRSEPTO: 0 - STRBARTHELVESTIRSEDES: DEPENDIENTE: NECESITA AYUDA - STRBARTHELARREGLARSE: B - INTBARTHELARREGLARSEPTO: - STRBARTHELARREGLARSEDES: DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - STRBARTHELDEPOSICIONES: - INTBARTHELDEPOSICIONESPTO: 0 - STRBARTHELDEPOSICIONESDES: INCONTINENTE - STRBARTHELMICCION: С С - INTBARTHELMICCIONPTO: 0 - STRBARTHELMICCIONDES: INCONTINENTE - STRBARTHELRETRETE: С - INTBARTHELRETRETEPTO: 0 - STRBARTHELRETRETEDES: DEPENDIENTE: INCAPAZ DE USAR EL SANITARIO SIN - STRBARTHELTRASLADO: D - INTBARTHELTRASLADOPTO: 0 - STRBARTHELTRASLADODES: DEPENDIENTE: NECESITA GRUA O DESPLAZAMIENTO POR DOS PERSONAS. INCAPAZ DE ESTAR SENTADO - STRBARTHELDEAMBULAR: - INTBARTHELDEAMBULARPTO: 0 - STRBARTHELDEAMBULARDES: INMOVIL: INCLUYE AYUDA PARA VOLTEARSE EN LA CAMA - STRBARTHELESCALONES: C - INTBARTHELESCALONESPTO: 0 - STRBARTHELESCALONESDES: INCAPAZ: NECESITA ASCENSOR O NO PUEDE SUBIR ESCALONES - INTBARTHELTOTAL: 0 - STRBARTHELVALORACION: TOTAL - TOTAL LAWTON NO HACE: 14 - TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON AYUDA: 0 - TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0 - VALORACION: 14 - 0 - 0 - 0 - 0 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: MáS DE 64 AñOS (4 P.) - FINDRISC - IMC: MENOR DE 25 (0 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 - FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - FINDRISC - TOMA - FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS MEDICAMENTOS PARA HTA: SI FAMILIARES: OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - OLVIDA ALGUNA VEZ TOMAR LOS MEDICAMENTOS PARA TRATAR SU - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/03/28 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO SE INDICA TRATAMIENTO MEDICO POR 1 MES PRÓXIMO CONTROL 28/03/2024 SE INDICA PARACLINICOS DE CONTROL Y ACUDIR A CONTROL CON REPORTE. ADICIONAL SE ENTREGA FORMULA MIPRES DE PAÑALES TALLA M PARA UN CAMBIO DE 3 VECES AL DÍA POR 3 MESES SE RECOMIENDA -DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. -REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. -SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. -EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO **DEL ESTRÉS** 

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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24707822 - MARIA LEYLA GIRALDO

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1935-01-12 - Edad: 89 Años 1 Meses 16 Dias



# HISTORIA CLINICA

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 05:19

FORMULA MEDICA FLUOXETINA. USO EXCLUSIVO DE ESPECIALISTA 20 MG (COMO BASE) TABLETA O CAPSULA TOMAR UNA TABLETA DIARIA	# (30)
TIMOLOL MALEATO 2,5 MG/ML (0,25%) SOLUCION OFTALMICA APLICAR UNA GOTA EN CADA OJO CADA 12 HORAS	# (1)
LOSARTAN POTASICO 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETAS 1 TABLETA DIAPOR LAS MAÑANAS	# (30)
ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 CADA CADA DIA	# (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 VO 8 PM	# (30)
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, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]	# (1)
[903876   CREATININA EN ORINA PARCIAL]	# (1)
[895100   ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD]	# (1)
[903026   MICROALBUMINURIA POR EIA]	# (1)
[903825   CREATININA EN SUERO U OTROS]	# (1)

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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24707822 - MARIA LEYLA GIRALDO

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1935-01-12 - Edad: 89 Años 1 Meses 16 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 05:19

Sough An B

SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR MEDICINA GENERAL Nro Documento: 1053868691 Nro. Registro:1053868691