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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 30340205 - GRACIELA MORENO MANJARRES

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1960-12-22 - Edad: 63 Años 1 Meses 18 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 04:52

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-09 - 08:58:20 CAS:1422675

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: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CALLE 15 N 5-139 B/GAITAN PTO - TELEFONO: 3116496959 - 3112608613 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL PROGRAMA RIESGO SALGAR CARDIOVASCULAR" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA, DM 2 NO IR. 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 82 ML/MIN/1.73M2 01/02/2024 HEPATITIS C ANTICUERPO NO REACTIVO. - PATOLOGICOS: HTA + DM 2 - DISLIPIDEMIA - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN. 50 MG CADA 12 HORAS VIA ORAL, AMLODIPINO 5 MG CADA DIA VIA ORAL, ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG VIA ORAL, HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CADA DIA VIA ORAL, METFORMINA 850 MG DIARIO. ATORVASTATINA - QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA, CORRECCION DE CISTOCELE - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON HIJO. AMA DE CASA. - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2016/02/19 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 1: NEGATIVO - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 18 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 1 - ETS: 0 - ANTECEDENTES FAMILIARES: HTA: MADRE. CA DE ESTOMAGO: PADRE. CA DE MATRIZ; ABUELA MATERNA Y TIA. PADRES FALLECIDOS. HERMANO DM - DIABETES: SI - HTA: SI - CA CERVIX: SI - CA ESTOMAGO: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 90 - T.A. (DE PIE): 140 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 90 - PERIMETRO ABDOMINAL: - TEMPERATURA: 36.6 - FC: 89 - FR: 14 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO SE EXPLORA - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE EXPLORA - DORSO-LUMBAR: NORMAL - 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 - TELEFONO: 311649695 - DIRECCION: CLLE15 NRO 5-139 B/GAITAN - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 9 - AÑO: 2010 - MES: 5 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 159 - PESO (KG): 84 - IMC: 33.23 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 106 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 140 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 90 - FECHA EKG: 2023/07/19 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/01 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 6.17, HB 12.5, HCTO 37.7, RECUENTO DE PLAQUETAS 288.000 - FECHA SANGRE OCULTA: 2024/02/01 - RESULTADO SANGRE OCULTA: NEGATIVO - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/01/31 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/31 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 206.7 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/31 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 41.68 COLESTEROL LDL: 2024/01/31 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 124.32 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/31 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 203.5 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/02/01 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.66 - FECHA GLICEMIA: - RESULTADO GLICEMIA: 113 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/01 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/31 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/01/31 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.77 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/01 - RESULTADO CREATININA ORINA: 57.82 - TFG - REGISTRADA: 99.17 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 16.6 - PUNTAJE: 8 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: - 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: 2024/05/09 - 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 REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 3 MESES MEDICO GENERAL RCV - PACIENTE RCV ALTO. CONSULTAR ANTES SI LA CONDICION CLINICA DE PACIENTE LO AMERITA. - 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 - PACIENTE RCV ALTO

FORMULA MEDICA	
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	
AND ODIDING THE TABLETA	" (00)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	# (30)
TOWAR I TAB CADA DIA VIA ORAL	
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE	# (60)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA, 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	# (00)
TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR VIA ORAL	
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	
ROSUVASTATINA TABLETAS 20 MG	# (20)
1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL	# (30)
THE CHERTICOTIE VIN ORICE	
METFORMINA TABLETAS 850 MG	# (30)
TOMAR 1 TAB DESPUES DEL ALMUERZO	
,	
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS	
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	# (60)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR DOLOR	(00)



MEDICINA GENERAL Nro Documento: 1143251943 Nro. Registro:1143251943