MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 30348122 - CLARA INES MURILLO MOLINA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1967-02-12 - Edad: 56 Años 11 Meses 24 Dias

HISTORIA CLINICA Copia Controlada

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-05 - 11:39:47 CAS:1423238

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Diagnostico Relacionado Nro2: L638 - OTRAS ALOPECIAS AREATAS

Diagnostico Relacionado Nro3: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- DIRECCION: CARRERA 8VA B N 22 18 B LAS MARGARITAS - TELEFONO: 3023331761 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL" "UNOS EXAMENES" "SE ME CAE MUCHO EL CABELLO" "LA MAMOGRAFIA" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE INGRESO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. RECIENTEMENTE TRASLADADA DE IPS DE ATENCION DESDE MEDELLIN. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DM II NO IR, DISLIPIDEMIA, ACTUALMENTE EN MANEJO CON EMPAGLIFOZINA 25MG/LINAGLIPTINA 5MG 1 TBL DIA, LOSARTAN 50MG BID, HIDROCLOROTIAZIDA 25MG DIA, AMLODIPINA 5MG DIA, ATORVASTATINA 40MG, METFORMINA XR 500 MG DIA (ESTE ULTIMO REFIERE NO SE LO ENTREGARON), REFIERE BUENA 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. HA REFERIDO DISURIA Y PRURITIO VAGINAL. HA REFERIDO CAIDA EXCESIVA DE CABELLO DESDE HACE VARIOS MESES REFIERE PARCHES DE ALOPECIA, TRAE UN REPORTE DE PATOLOGIA DEL 24/10/23 DX: PIEL DE MAMA IZQUIERDA - RESECCION QUERATOSIS SBORREICA RESECCION COMPLETA ULTIMOS PARACLINICOS: 11/01/24 CR: NO REPORTE / GLICEMIA: 179.5 / COLESTEROL TOTAL: 239.08 / HDL: 48 / LDL: 145 / TGL: 230.3 / UROANALISIS: BACT +, LEU 10-12 XC (SINTOMATICO) / MICROALBUMINURIA: 5.01 / HBA1C: NO REALIZADO / CREATININA EN ORINA: 42.7 / EKG: MALA CALIDAD POR LINEA DE BASE VIBRADA, RITMO SINUSAL, R-R REGULARES NO SIGNOS HVI, NO SIGNOS ISQUEMIA MIOCARDICA / HEPATITIS C NO REACTIVO, HB 15, SANGRE OCULTA NEGATIVO , 24/01/24 MAMOGRAFIA BILATERAL: TEJIDO HETEROGENEAMENTE DENSO Y ASIMETRICO A ESTUDIO, ESTUDIO SE INCLUYE UN BIRADS 0. SE LLAMA A LABORATORIO PARA PREGUNAR POR REPORTE DE CREATININA INFORMAN NO FUE FACTURADO - PATOLOGICOS: HTA DMT2 DISLIPIDEMIA - FARMACOLOGICOS: EMPAGLIFOZINA 25MG/LINAGLIPTINA 5MG 1 TBL DIA, LOSARTAN 50MG BID, HIDROCLOROTIAZIDA 25MG DIA, AMLODIPINA 5MG DIA, ATORVASTATINA 40MG, METFORMINA 500 MG DIA - QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE SOLA TRABAJA EN OFICIOS VARIOS - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2024/01/10 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - G: 4 - P: - PV: 4 - PC: 0 - A: 0 - V: 4 - M: 0 - FUP: 1991/10/10 - MENARQUIA DESCRIPCION: 12 - FUM: 2017/01/01 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO Año: SI - ULTIMA CITOLOGIA: 2024/01/09 - RESULTADO: NORMAL PLANIFICACION: REGISTRO NO EVALUADO - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 12 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 3 - ETS: NIEGA - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: NEGATIVO - MENOPAUSIA: NEGATIVO - ANTECEDENTES FAMILIARES: PAPA HTA DMT2 MAMA HTA MUERTA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 118 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 78 - PERIMETRO ABDOMINAL: 92 - TEMPERATURA: 36 - FC: 70 - 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 - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL ROSADAS - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREAGREGADOS - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 15 - AñO: 2009 - MES: 1 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AñOS DIAGNOSTICO DE DM?: 3 - AñO: 2021 - MES: 1 - TIPO DE **DM?**: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 165 - PESO (KG): 76 - IMC: 27.92 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 92 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2024/01/11 - RESULTADO EKG: MALA CALIDAD POR LINEA DE BASE VIBRADA, RITMO SINUSAL, R-R REGULARES NO SIGNOS HVI, NO SIGNOS ISQUEMIA MIOCARDICA - FECHA CITOLOGIA: 2024/01/09 CITOLOGIA: NEGATIVA LIE O MALIGNIDAD - FECHA MAMOGRAFIA: 2024/01/24 - RESULTADO MAMOGRAFIA: TEJIDO HETEROGENEAMENTE DENSO Y ASIMETRICO A ESTUDIO, ESTUDIO SE INCLUYE UN BIRADS 0 - FECHA HEMOGRAMA: 2024/01/11 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 15 - FECHA SANGRE OCULTA: 2024/01/11 - RESULTADO SANGRE OCULTA: NEGATIVO - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/01/11 - RESULTADO PACIAL ORINA: BACT +, LEU 10-12 XC (SINTOMATICO) - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/11 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 239 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/11 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 48 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/11 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 145 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/11 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 230.3 - FECHA GLICEMIA: 2024/01/11 - RESULTADO GLICEMIA: 180 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/11 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 5.01 - FECHA CREATININA

ORINA: 2024/01/11 - RESULTADO CREATININA ORINA: 42.7 - TFG - REGISTRADA: 0 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 11.73 - PUNTAJE: 4 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: - 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, DIABETES MELLITUS, DISLIPIDEMIA, RIESGO ALTO QUIEN INGRESA A CONTROL POR MEDICINA GENERAL, 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 SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE HDL, LDL, COLESTEROL TOTAL, GLICEMIA, IMC PERIMETOR ABDOMINAL, PERO CON PARACLINCOS INCOMPLETOS NO REPORTE HBA1C, NO REPORTE CR NO SE PUEDE CALCULAR TFG, PRESENTA CON MICROALBUMINURIA 5.01 NORMAL, RAC 11.7 NORMAL - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/03/05 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: SE FORMULA MANEJO AB PARA IVU CON CEFALEXINA, RESTO NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO DE BASE EN ESPERA RESTO DE EXAMENES, SE ORDENAN PARACLINICOS PARA PROXIMO CONTROL EN 1 MES, SE REMITE MD INTERNA, SE REMITE DERMATOLOGIA POR ALOPECIA ETIOLOGIA NO CLARA SS TSH. 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 SE SOLICITA ECOGRAFIA DE MAMA POR ALTERACIONES EN MAMOGRAFIA

FORMULA MEDICA METFORMINA TABLETAS 500 MG TOMAR 1 TABLETA EN EL ALMUERZO	# (30)
EMPAGLIFOZINA/LINAGLIPTINA TABLETA 25/5 MG TOMAR 1 CADA DIA	# (30)
CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA TOMAR 1 CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	# (28)
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 TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS VO	# (60)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA AL DIA	# (30)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA AL DIA	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE	# (30)
SOLICITUD DE SERVICIOS: [881201 ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS]	# (1)
[903427 HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA]	# (1)
[903801 ACIDO URICO]	# (1)
[903859 POTASIO]	# (1)
[903864 SODIO]	# (1)
[904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]]	# (1)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 30348122 - CLARA INES MURILLO MOLINA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1967-02-12 - Edad: 56 Años 11 Meses 24 Dias

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: DERMATOLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD, AP DM II NO IR, HTA, DISLIPIDEMIA, HA REFERIDO CAIDA EXCESIVA DE CABELLO DESDE HACE VARIOS MESES REFIERE PARCHES DE ALOPECIA TRAE UN REPORTE DE PATOLOGIA DEL 24/10/23 DX: PIEL DE MAMA IZQUIERDA – RESECCION QUERATOSIS SBORREICA RESECCION COMPLETA, SER EMITE A VALORACION POR ALOPÈCIA

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA DE LABORATORIO

SS CREATININA EN SUERO

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA INTERNA

, PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE INGRESO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. RECIENTEMENTE TRASLADADA DE IPS DE ATENCION DESDE MEDELLIN, AP DM II NOIR, HTA, DISLIPIDEMIA, PREVIAMENTE EN ANTERIOR IPS REMITIERON MEDINCINA INTERNA, SE REMITE PARA VALORACION POR COMORBILIDADES

MIGUEL A TOPPA

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 04:44

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS MEDICINA GENERAL Nro Documento: 1088342864 Nro. Registro:1088342864