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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 30351711 - MAGDA MELIDA SANCHEZ FIERRO

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1972-03-16 - Edad: 51 Años 11 Meses 12 Dias

HISTORIA CLINICA

MEDICARE IS

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

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-28 - 11:33:24 CAS:1439366

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

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

Diagnostico Principal: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro2: M856 - OTROS QUISTES OSEOS

Diagnostico Relacionado Nro3: R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

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

- ACOMPAÑANTE: SOLA - DIRECCION: CALLE 54 NUMERO 1 30 - TELEFONO: 3117191445 - MOTIVO DE CONSULTA: "VENGO AL CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 51 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HTA HIPOTIROIDISMO Y OBESIDAD EN MANEJO CON ENDOCRINOLOGIA, QUIEN ACUDE AL CONTROL DE RCV, REFIERE ALIMENTACION SALUDABLE CON FRUTAS Y VERDURAS DIARIAS, NIEGA ACTIVIDAD FISICA POR CEFALEA RECURRENTE, NIEGA DOLOR PRECORDIAL, NIEGA DISNEA NIEGA EDEMA DE MSIS, REFIERE BUEN ESTADO GENERAL, NIEGA SINTOMNAS URINARIOS. REFERE ADHERENCIA AL TTO FARMACOLOGICO SIN EFECTOS SECUNDARIOS DE LOS MISMOS. TRAE PARACLINICOS QUE SE INGRESAN EN CASILLAS TRAE REPORTE DE ECOGRAFIA DE MUÑECA IZQUIERDA 08/02/2024: QUISTE SINOVIAL DE MUÑECA IZQUIERDA EN LADO RADIAL, REFIERE DOLOR CON LEVE LIMITACION PARA REALIZAR ARCOS DE MOVILIDAD DE MANO DERECHA TCG - PATOLOGICOS: HIPOTIROIDISMO HTA GASTRITIS COCKCROFT.GAULT: 89.4 ML/MIN/1.73 ESTADIO 2 RAC: 21.45 FARMACOLOGICOS: LEVOTIROXIA DE 112MG ESOMEPRAZOL 40MG TBL VALSARTAN TAB 80MG INSOMNIO QUIRURGICOS: 2 CESAREAS POMEROY HISTERECTOMIA TOTAL HEMORROIDES PROLAPSO ROSUVASTATINA RECTAL - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVES CON ESPOSO Y 1 HIJO. AMA DE CASA. - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2022/04/29 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - G: 4 - P: 3 - PV: 1 - PC: 2 - A: 1 - V: 3 - M: 0 - FUP: 1995/04/09 - MENARQUIA: SI - MENARQUIA DESCRIPCION: 12 - FUM: 2011/09/22 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AñO: SI - ULTIMA CITOLOGIA: 2022/03/23 - RESULTADO: NORMAL - METODO PLANIFICACION: ESTERILIZACION - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 16 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: - ETS: NIEGA - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: PREECLAMPSIA - MENOPAUSIA: PACIENTE CON HISTERECTOMIA. - ANTECEDENTES FAMILIARES: PADRE FALLECIDO HTA, DM 2. MADRE HTA. PRIMA CA DE - DIABETES: SI - HTA: SI - CA CERVIX: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 125 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: - T.A. (DE PIE): 125 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 100 - TEMPERATURA: 36 - FC: 89 - FR: - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: MUCOSAS HUMEDAS NORMOCOLOREADAS - CABEZA: NORMOCEFALO - OJOS: PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ - FONDO OJO: NORMAL - ORL: CAE PERMEABLE - CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: MVA SIN AGREGADOS RS CS RS SIN SOPLOS - ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE DOLORORO EN FOSA ILIACA DERECHA - GENITALES: NO EXPLOARDOS - EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMA PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS CON LESION INDURADA EN REGION RADIAL MÑECA IZQUIERDA DE BORDES DELIMITADOS CON LEVE LIMITACION FUNCIONAL - NEUROLOGICO: SIN ALTERACION - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: SIEMPRE - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): SIEMPRE - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AñOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 0.1 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA HIPERTENSION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 158 - PESO (KG): 77.5 - IMC: 31.04 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 100 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 125 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2023/08/03 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, ELECTRO NORMAL. - FECHA HEMOGRAMA: 2024/01/09 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEC 6020 HB 13.5 HTCO 41.5 PLAQ 288.000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/05/24 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PAT - FECHA COLESTEROL - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 242.8 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/09 **TOTAL**: 2024/01/09 - RESULTADO **COLESTEROL HDL: 48.35** - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/09 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 166.81 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 138.19 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/11/07 - RESULTADO HB **TRIGLICERIDOS**: 2024/01/09 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: - FECHA GLICEMIA: 2024/01/09 - RESULTADO GLICEMIA: 107 GLICOSILADA: 5.51 2024/01/09 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 7.27 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/01/09 - RESULTADO CREATININA

SUERO: 0.91 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/01/09 - RESULTADO CREATININA ORINA: 33.9 - TFG - REGISTRADA: - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 21.45 - PUNTAJE: 6 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 5% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LO IMPORTANTE QUE ES ACUDIR A SUS CONTROLES REGULARMENTE PARA ASI DISMINUIR LAS COMPLICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE ALIMENTACION Y CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA. RECOMENDACIONES NEFROPROTECTORAS CONSUMO REGULAR DE AGUA: AL MENOS 2 LITROS AL DIA, DIETA HIPOSODICA, NORMOPROTEICA, HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA, RICA EN FRUTAS, VERDURAS Y SEMILLAS, NO COLORANTES, NO CONSERVANTES, NO SABORIZANTES NO AZUCAR REFINADA, NO ALIMENTOS PROCESADOS, DISMINUIR CONSUMO DE CARNES ROJAS, DISMINUYA Y/O EVITE EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO O EVITAR CONTACTO CON HUMO DE LEÑA Y/O CARBON, CONTROL DE PESO (MANTENER UN PESO ADECUADO) REALIZAR CAMINATAS DE 30 MINUTOS DIARIOS 4 O 5 VECES POR SEMANA, PARA OBTENER BENEFICIOS TALES COMO EVITA RESFRIADOS: REDUCCION DE PRESIÓN SANGUÍNEA, EJERCITA MÚSCULOS, QUEMA GRASAS, AUMENTA MASA OSEA, DISMINUYE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES COMO IAM Y ACV. NO AUTOMEDICARSE, EVITAR INGESTA DE AINES, MANEJAR LAS SITUACIONES DE ESTRÉS. ACUDIR A SERVICIOS DE URGENCIAS EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA TALES COMO DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, MAREOS, CANSANCIO EXTREMO, CEFALEA INTENSA QUE NO CEDE AL ACETAMINOFEN, HORMIGUEOS EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO, NO PUEDE HABLAR O CAMINAR. - EVOLUCION: PACIENTE HIPERTENSA RCV MODERADO COMPENSADO FUNCION RENAL CONSERVADA, GLUCOSA EN METAS, PERFIL LIPIDICO FUERA DE METAS, SINGOS VITALES EN METAS NO SIGNOS DE INESTABILIDAD HEMODINAMICA NO DAÑO A ORGANO BLANCO. NO CUMPLE METAS EN LA REDUCCION DE PESO CONTINUA INADHERENTE A LA ACTIVDAD FISICA SE EXPLICA BENEFICIOS DE ESTA Y SE INSISTE EN INICIARLA. - FRAMINGHAM - PUNTUACION: 7% - FRAMINGHAM - RIESGO: MODERADO - 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 A SU 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 LO - 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 - STRBARTHELMICCION: A - INTBARTHELMICCIONPTO: 10 - STRBARTHELMICCIONDES: CONTINENTE, NINGUN 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 - STRBARTHELTRASLADO: A AYUDA. PUEDE UTILIZAR BARRAS PARA SOSTENERSE - 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: 0 - TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 14 - TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON AYUDA: 0 - TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0 - VALORACION: 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: 45-54 AÑOS (2 P.) - FINDRISC - IMC: MAYOR DE 30 (3 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: TODOS LOS DÍAS (0 P.) - FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA: SI - FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES: SÍ: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE CON ANTECEDENTES ANOTADOS, HALLAZGOS RPEOTADOS EN EL EXAMEN FISICO, PARACLINICOS INTERPRETADOS CON PERFIL LIPIDICO FUERA DE METAS POR LO QUE SE ROTA ESTATINAS, CURSANDO CON DOLOR PELVICO COMO HALLAZGOS INCIDENTAL EN LA EXPLORACION SE INDAGA PACIENTE REFIERE QUISTE EN OVARIO DERECHO POR LO QUE SE SOLICITA ECO TRANSVAGINAL, ADEMAS SE EVIDENCIA PRESENCIA DE QUISTE SINOVIAL EN MUÑECA DERECHA CON INCONSISTENCIA EN EL REPORTE RADIOLOGICO QUE DESCRIBE HALLAZGOS EN MANO IZQUIERDA, SE SOLICITA VALORACION POR ORTOPEDIA PARA DEFINIR MANEJO, SE FORMULA ESQUEMA DE TTO PARA 1 MES YA CUENTA CON ANTIHIPERTENSIVOS, SE REFUERZA EDUCACION HABITOS SALUDABLES Y AUTOCUIDADO. CITA EN 1 MES POR EL PROGRAMA

FORMULA MEDICA

DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG TOMAR 1 CADA DIA CON EL ALMUERZO # (30)

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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 30351711 - MAGDA MELIDA SANCHEZ FIERRO

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1972-03-16 - Edad: 51 Años 11 Meses 12 Dias



# **HISTORIA CLINICA**

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

HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG GRAGEA TOMAR 1 CADA 12 HORAS EN CASO DE DOLOR	# (10)
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG FOMAR 1 CADA DIA EN LAS NOCHE	# (30)
SOLICITUD DE SERVICIOS: [881401   ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSVAGINAL]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

### PACIENTE REMITIDO A: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

FEMENINA DE 51 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HTA EN TTO QUIEN PRESENTA LESION INDURADA EN REGION RADIAL DE MUÑECA DERECHA, CON REPORTE ECOGRAFICO QUE DESCRIBE QUISTE SINOVIAL FAVOR VALORAR



CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 5995300
Nro. Registro:5995300