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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 30390760 - AIDOMELIS ORTIZ AGUDELO

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1977-03-02 - Edad: 46 Años 11 Meses 12 Dias

HISTORIA CLINICA Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 04:59

MEDICARE IS

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-14 - 03:03:22 CAS:1420442

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - ACOMPAÑANTE: SOLA - RESPONSABLE: CC-30390760 AIDOMELIS ORTIZ AGUDELO - DIRECCION: CARREA 12 NUMERO 50A 08 VICTORIA REAL - TELEFONO: 3146234718 - MOTIVO DE CONSULTA: " VENGO PARA CONTROL" " TENGO UN REPROTE" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 46 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL. ACTUALMENTE PACIENTE CON BUENA ADHERNECIA AL PROGRAMA, EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL SEGUIMIENTO, NIEGA REACCIONES ADVERSA 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 HOSPITALIZACIONES PREVIAS. CON REPROTE DE LABORATORIOS HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA 6.59 EKG: RITMO SINUSAL CON ELEVACION DEL ST ( V5) - PATOLOGICOS: OBESIDAD MORBIDA. PREDIABETES. ASTIGMATISMO Y MIOPIA - FARMACOLOGICOS: DOLEX FORTE OCASIONAL - QUIRURGICOS: CESAREA N 1. POMEROY . REDUCCION ABIERTA DE FRACTURA DE PERONE IZQUIERDO - TRAUMATOLOGICOS: ACCIDENTE DE TRANSIO CON FRACTURA DE PERONE IZQUIERDO - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CION ESPOSO Y 2 HIJOS, DOCENTE EN AREA RURAL - G: 2 - P: 1 - PV: 1 - PC: 1 - A: 0 - V: 2 - M: 0 - FUP: 2011/03/11 - MENARQUIA: - MENARQUIA DESCRIPCION: 12 AÑOS - FUM: 2023/06/14 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO Año: - ULTIMA CITOLOGIA: 2022/12/01 - RESULTADO: SIN DATO - METODO PLANIFICACION: ESTERILIZACION - ACTIVIDAD SI SEXUAL: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 17 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 3 - ETS: NIEGA - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: NEGATIVO - MENOPAUSIA: NEGATIVO - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE HIPERTENSA - HTA: - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 136 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 82 - T.A. (DE PIE): 136 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 82 - PERIMETRO ABDOMINAL: 106 - TEMPERATURA: 37 - FC: 80 - FR: 19 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: MOVIL, NO SE PALPAN MASAS - VALORACION - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: MURMULLO LIMPIO, NO SOBREAGREGADO, NO MAMARIA: NORMAL SOPLOS - ABDOMEN: GLOBOSO, DE GRAN TEJIDO ADIPOSO, NO MEGALIAS - GENITALES: NO EVALUADOS - EXTREMIDADES: - NEUROLOGICO: NORMAL - 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 - **AñO**: 2023 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 141 - PESO (KG): 79.5 - IMC: 39.99 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 106 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 136 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 82 - FECHA EKG: 2023/12/12 - RESULTADO - FECHA HEMOGRAMA: 2023/12/12 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL. - FECHA PARCIAL ORINA: EKG: NORMAL. 2023/12/12 - RESULTADO PACIAL ORINA: LEUCOCITOS: +++, BACTERIAS: +++, SIN SÍNTOMAS. - FECHA COLESTEROL TOTAL: - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 177.29 - FECHA COLESTEROL HDL: 2023/12/12 - RESULTADO COLESTEROL 2023/12/12 **HDL**: 51.41 - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/12/12 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 96.79 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/12/12 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 145.43 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/09/12 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.34 - FECHA GLICEMIA: 2023/12/12 - RESULTADO GLICEMIA: 96 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/12/12 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 6 - FECHA CREATININA SUERO: 2023/12/12 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.75 CREATININA ORINA: 2023/12/12 - RESULTADO CREATININA ORINA: 15.7 - TFG - REGISTRADA: 117.63 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 38.22 - PUNTAJE: 3 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE SIN CREATININA EN SUERO CARDIOVASCULAR: 3% - EVOLUCION: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DESCRITO, EN CONTROL DE RCV, PACIENTE AL MOMENTO EN CONSULTA PARA FORMULARIO DE MANEJO, NIEGA SÍNTOMA CARDIACOS AL MOMENTO. CON REPORTE DE PARACLINICOS CON EVIDENCIA DE GLICOSILADA EN RANGO DE DIAEBTES Y EKG CON REPROTE DE ELEVACION DEL ST EN V5. QUIEN PRESENTA TFG

DE 95,6 CON RAC 38.22 CON TFG EN NORMALIDAD. DADO LO ANTERIOR REFORMULAN POR 2 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION, SE REMITE A VALORACION POR MEDICNA INTERNA. PACIENTE BUENA ADHERENTE A ESTAS INDICADIONES. SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE BUENA ADHERENTE A MANEJO FARMACOLOGICO Y A LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. STRBARTHELCOMER: - 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 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 - INTBARTHELARREGLARSEPTO: 5 NECESITA - STRBARTHELARREGLARSE: A - 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: 10 STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA AYUDA - 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 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: - 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: - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/04/13 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - OBSERVACION: SEGUIMEINTO POR MEDICINA GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE FEMENINA CON AP Y CUADRO CLINICO DESCRITO, EN SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SE REFORMULA MANEJO DE BASE POR 2 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION. PACIENTE CON TFG EN EN NORMALIDAD, SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SE ACONSEJA CAMBIOS DE HABITOS ALIMENTICIOS. PACIENTE QUIEN NIEGA SINTOMAS CORONARIOS, SE DAN RECOMENDACIONES. SE INSISTEN EN IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL SEGUIMEINTO DE LOS LAS VISITAS A MEDICO, SE DAN RECOMENDACIONES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

FORMULA MEDICA

METFORMINA TABLETAS 850 MG 1 TAB CON DESAYUNO Y ALMUERZO # (60)

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (30)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA
TOMAR 1 TABLETA AL DIA POR LAS MAÑANAS

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

## PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA INTERNA

FEMENINA EN SEGUIMIENTO PRO RCV CON DIAGNOSTICO DE DM TIPO II NO IR + HTA Y OBESIDAD CON IMC DE 39.99 PARA OBESIDAD TIPO II EN RUTA PARA DADO PACIENTE SE BENEFICIA DE CX BARIATRICA PARA CONTROL DE COMORBILIDADES, QUIEN MENCIONA A ESPERA DE ECO CARDIOGRAMA POR NO DISPONIBILIDAD EN AGENDA, TRAMITE QUE HA OBSTACUILIZADO SEGUIMEINTO MULTIDICIPLINARIO, ADICIONA CON REPROTE DE EKG DEL 12-12-2023 CON ELEVACION DEL ST EN V5 RITMO SINUSAL, NO OTRAS ALTERAICONES, SE SOLICITA VALORACION

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV

SE SOLICITA CONTROL EN 2 MESES POR RCV



Nro Documento: 1088346737

N I	D 4	000040707
Nro.	Registro:1	088346737