MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 35322204 - GLADYS ARIAS

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1958-09-28 - Edad: 65 Años 4 Meses 23 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-20 - 07:32:59 CAS:1427519

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JHON EDINSON FIERRO OROZCO

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

Diagnostico Principal: 110X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Diagnostico Relacionado Nro1: R739 - HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA
Diagnostico Relacionado Nro2: K297 - GASTRITIS, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

3134982723 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA, HIPERGLICEMIA, INSOMNIO. 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 59 ML/MIN/1.73M2 PACIENTE REFIERE QUE HA CURSADO CON DOLOR ABDOMINAL, REFIERE DOLOR TIPO URENTE EN EPIGASTRIO, REFIERE QUE HA CURSADO CON EPISODIOS DE REFLUJO GASTROESOFAGICO, REFIERE QUE LOS SINTOMAS SE EXACERBAN CON LA INGESTA DE ALIMENTOS, NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO. 24/10/2023 ACIDO URICO 5.13, FACTOR - PATOLOGICOS: HTA, INSOMNIO - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA 12 REUMATOIDE MENOR A 8. - QUIRURGICOS: CESAREA, ABDOMINOPLASTIA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: HORAS - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON MADRE, ESPOSO. AMA DE CASA. - ULTIMA MAMOGRAFIA: NIEGA 2022/08/23 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - ANTECEDENTES FAMILIARES: LINEA MATERNA DM 2. MADRE HTA. TIO MATERNO SARCOMA - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 96 - 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: - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL - GENITALES: NO SE EXPLORA - EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - 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: - 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?: 10 - 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: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 160 - **PESO (KG)**: 71 27.73 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 96 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2022/08/19 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, SIN ALTERACIONES - FECHA CITOLOGIA: 2021/10/29 - RESULTADO CITOLOGIA: SIN ALTERACIONES - FECHA MAMOGRAFIA: 2022/08/23 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BI RADS 2. - FECHA HEMOGRAMA: 2023/10/24 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 5.37, HB 13.9, HCTO 43.1, RECUENTO DE PLAQUETAS 297.000 - FECHA SANGRE OCULTA: 2022/09/01 - RESULTADO SANGRE OCULTA: NEGATIVO. - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/10/24 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/10/24 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 256.38 - FECHA COLESTEROL HDL: 2023/10/24 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 58.63 - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/10/24 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 159.32 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/10/24 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 192.13 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/02/28 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.95 - FECHA GLICEMIA: 2023/10/24 - RESULTADO GLICEMIA: - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/10/24 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 2.42 - FECHA CREATININA SUERO: - RESULTADO CREATININA SUERO: 1 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/10/24 - RESULTADO CREATININA ORINA: - TFG - REGISTRADA: 62.86 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 3.65 - PUNTAJE: 5 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 4% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV MODERADO, COMPENSADO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES .::Software e-OfiClinic©::. (www.e-oficlinic.com) - Fecha/Hora: 05-03-2024 05:07:42 página 1/3

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CALLE 7 5 41 BARRIO LOS ALPES - TELEFONO:



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 05:07 PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPUETICAS. 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: 2024/05/20 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL, SE SOLICITA ELECTROCARDIOGRAMA. SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 3 MESES MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS. SE SOLICITA VALORACION POR OPTOMETRIA. - 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 PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS

FORMULA MEDICA	
ROSUVASTATINA TABLETAS 20 MG	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE	
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	# (60)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR DOLOR O MALESTAR GENERAL	, ,
CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 MG/ 200 UI TABLETAS	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (00)
TABLETA VIA GIVAL GADA DIA	
FOOMFDD 4701 OO MO TADLETAG O OÁDOLILA	// (00)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS	
ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSION ORAL	# (1)
1 CUCHARADA VIA ORAL ANTES DE CADA COMIDA Y AL ACOSTARSE	
METFORMINA 850 MG TABLETA	# (30)
1/2 TABLETA VIA ORAL CADA DIA 20 MIN POSTERIOR AL ALMUERZO	
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE	# (60)
	(00)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	(00)
	(00)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	(00)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SOLICITUD DE SERVICIOS:	. ,
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (1)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SOLICITUD DE SERVICIOS:	. ,
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (1)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SOLICITUD DE SERVICIOS:	. ,
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (1)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]	# (1) # (1)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (1)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]	# (1) # (1)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] [903818 COLESTEROL TOTAL]	# (1) # (1) # (1)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]	# (1) # (1)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] [903818 COLESTEROL TOTAL]	# (1) # (1) # (1)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] [903818 COLESTEROL TOTAL] [903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]	# (1) # (1) # (1) # (1)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] [903818 COLESTEROL TOTAL]	# (1) # (1) # (1)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] [903818 COLESTEROL TOTAL] [903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]	# (1) # (1) # (1) # (1)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] [903818 COLESTEROL TOTAL] [903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA] [903868 TRIGLICERIDOS]	# (1) # (1) # (1) # (1) # (1)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] [903818 COLESTEROL TOTAL] [903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]	# (1) # (1) # (1) # (1)

[902209 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, # (1) LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 35322204 - GLADYS ARIAS

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1958-09-28 - Edad: 65 Años 4 Meses 23 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 05:07

[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)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: OPTOMETRIA

PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS DE EDAD, PACIENTE CON ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA. SE REMITE PARA REVISION DE CONTROL.

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV

CITA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS. PROGRAMA HIPERTENSION. PACIENTE RCV MODERADO.

JHON EDINSON FIERRO OROZCO MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1143251943 Nro. Registro:1143251943