

PACIENTE: CC 24310701 - MARIA OSPINA GALVIS

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1952-09-08 - Edad: 71 Años 4 Meses 30 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-07 - 08:53:14 CAS:1427138

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: VALENTINA RAMIREZ HOYOS

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

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: M350 - SINDROME SECO [SJÖGREN]

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-24310701 MARIA OSPINA GALVIS - DIRECCION: CLL 14 # 9-20 B/SAN ANTONIO - TELEFONO: 3117205787 - 3206785994 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO, ENF PARKINSON, ERC, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, 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. 06/10/23 ECOCARDIOGRAMA CONCLUSIONES: 1. VENTRICULO IZQUIERDO CON FEVI PRESERVADA CALCULADA EN 59% -2 VALVULA TRICUSPIDE CON TRAZOS DE INSUFICIENCIA RIESGO INTERMEDIO PARA HTP - 3. RESTO DE ESTUDIO NORMAL PARA LA EDAD - PATOLOGICOS: HTA - HIPOTIROIDISMO - ERC - OJO SECO - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN TAB 50MG CADA DIA + HIDROCLOTIAZIDA TAB 25MG DIA + ATORVASTATINA TAB 20MG NOCHE+ LEVOTIROXINA TAB 50MG UNA TAB Y MEDIA DIARIA, - QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA, CORRECCION DE CISTOCÉLES, APENDICECTOMIA COMPLICADA POR PERITONITIS, CIRUGIA DE TUNEL DEL CARPO BILATERAL, SAFENECTOMIA BILATERAL. - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON UNA NIETA. - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2018/02/01 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 1: NEGATIVO - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE FALLECIDA HTA (HIPERTENSION ARTERIAL) + IAM (INFARTO DEL MIOCARDIO) - HTA: SI - ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 118 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 118 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 82 - TEMPERATURA: 36 - FC: 68 - FR: 15 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: SE APRECIA ROJO RETINIANO, MIOSIS FISIOLÓGICA QUE NO PERMITE VER ADECUADAMENTE ESTRUCTURAS - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE CONSIDERA PERTINENTE VALORARLO POR EL CUADRO CLÍNICO - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO SE CONSIDERA PERTINENTE VALORARLO POR EL CUADRO CLÍNICO - EXTREMIDADES: NORMAL - 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 - TELEFONO: 3117205787 - DIRECCION: CLLE 14 NRO 9-20 B/SAN ANTONIO - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 21 - Año: 2002 - MES: 10 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 0 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 2 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 157 - PESO (KG): 60 - IMC: 24.34 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 82 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 118 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2023/05/17 - RESULTADO EKG: PARTICULAR: RITMO SINUSAL, NO ALTERACIONES EN EL TRAZADO. - FECHA HEMOGRAMA: 2024/01/31 - RESULTADO HEMOGRAMA: PLT 137000 TROMBOCITOPENIA LEVE - FECHA SANGRE OCULTA: 2023/05/12 - RESULTADO SANGRE OCULTA: PARTICULAR: NEGATIVO. - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/01/31 - RESULTADO PACIAL ORINA: BACTERIAS +++ - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/31 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 172.9 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/31 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 40.62 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/31 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 109.06 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/31 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 116.1 - FECHA GLICEMIA: 2024/01/31 - RESULTADO GLICEMIA: 96 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/31 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 2.06 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/01/31 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.88 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/01/31 - RESULTADO CREATININA ORINA: 85.82 - TFG - REGISTRADA: 26 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 2.4 - PUNTAJE: 5 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 4% - EVOLUCION: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO, ENF PARKINSON, ERC ESTADIO 4-A1, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO

TRIMESTRAL 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, LDL RESTO PERFIL EN METAS, PRESENTA TFG 26 POR COCKCROFT – GAULT, CON MICROALBUMINURIA 2.06 NORMAL, RAC 2.4 NORMAL HEMOGRAMA QUE EVIDENCIA TROIMBOCITOPENIA, SE SOLICITA EXTENDIDIOO DE SANGRE PERIFERICA Y URONALISIS CON BACTERIURIA, PACIENTE REFIERE DISURIA, SE INDICA MANEJO AMBULATORIO - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 20% RCV ALTO - **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 NECESITA - **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:** 10 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA 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 - **STRBARTHELRETRERE:** A - **INTBARTHELRETREREPTO:** 10 - **STRBARTHELRETREREDES:** 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:** 15 - **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 METERE 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 SUPERVISION - **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:** Más DE 64 Años (4 P.) - **FINDRISC - IMC:** MENOR DE 25 (0 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - **FINDRISC - REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS:** SI - **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:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/07 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE DA FORMULACION POR 3 MESES PACIENTE QUIEN YA CUENTA CON ORDEN PARA CONTROL CON MEDICINA INTERNA, SE LE IN DICA SOLICITAR LA CITA.

FORMULA MEDICA

PROPILENGLICOL 0.6% SOLUCION OFTALMICA	# (3)
APLICAR UNA GOTA CADA 4 HORAS EN CADA OJO POR 3 MESES	
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA	# (30)
1 CAP EN AYUNAS VIA ORAL CADA DIA	
VALSARTAN DE 160 MG	# (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA -PBS 2019 NO NECESITA MIPRES - Código ATC: C09CA Número EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RES. 5857/18): 479	
CLORTALIDONA TABLETAS 12,5	# (30)
CLORTALIDONA TABLETAS 12,5MG --- 1 TABLETA VIA ORAL DIA --MEDICAMENTO PBS---Código ATC: C03BA Número EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 516	
BISOPROLOL TABLETAS 2.5 MG	# (30)
TOMAR 1 TABLETA AL DIA PERMANENTE	
LEVOTIROXINA SODICA 88 MCG	# (30)
TOMAR 1 CADA DIA VIA ORAL EN AYUNAS	

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 04:47

PACIENTE: CC 24310701 - MARIA OSPINA GALVIS

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1952-09-08 - Edad: 71 Años 4 Meses 30 Días

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	# (60)
TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR	

FOSFOMICINA SOBRE 3 GRAMOS	# (1)
DILUIR EN MEDIO VASO DE AGUA Y TOMAR EN UNA SOLA DOSIS EN LA NOCHE, CON LA VEJIGA VACIA	

SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[902206 EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA, ESTUDIO DE MORFOLOGIA]	# (1)

[895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD]	# (1)
--	-------

VALENTINA RAMIREZ HOYOS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088345151

Nro. Registro:1088345151
