

PACIENTE: CC 24707835 - OFELIA PANESSO DIAZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1954-02-13 - Edad: 70 Años 0 Meses 13 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-26 - 08:26:09

CAS:1428802

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CAROLYN OROZCO

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

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Diagnostico Relacionado Nro2: K295 - GASTRITIS CRONICA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: I872 - INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-24707835 OFELIA PANESSO DIAZ - DIRECCION: CARRERA 6 N 16B -07 PTO SALGAR - B/TRES ESQUINAS - TELEFONO: 3146186778 - 3117567522 - 3104014311 - MOTIVO DE CONSULTA: "POR LOS MEDICAMENTOS" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR CON ANTECEDENTE PERSONAL DE HIPERTENSION ARTERIA CON COMPLICACIONES RENALES, INSUFICIENCIA VENOS PERIFERICA, GASTRITIS CRONICA Y ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA A LA MEDICACION, AUNQUE REFIERE ESOMEPRAZOL DE 20 MG NO SE LE ENTREGO EN FARMACIA, TRAE REPORTE DE DIFICULTAD LOGISTICA ENTREGADO, REFIERE LO HA COMPRADO. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, REFIERE QUE 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. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. NO TIENE EXAMENES PENDIENTES POR REPORTAR. - PATOLOGICOS: HTA - DISLIPIDEMIA, ERC IIIA EVENTO CORONARIO HACE 20 AÑOS INSUFICIENCIA VENOSA - FARMACOLOGICOS: ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS SEGÚN DOLOR ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG 1 TAB CADA DIA CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL DIOSMINA + HESPERIDINA 450 MG/ 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS 8 AM Y 8 PM OMEPRAZOL 20 MG 1 DIA EN AYUNAS CIPROFIBRATO TABLETAS 100 MG 1 TAB VIA ORAL NOCHE HIDROCLOROTIAZIDA TABLLETAS 12.5 MG 1 TABLETA AL DIA LOSARTAN 50 MG 1 TABLETA AL DIA ACIDOS OMEGA 3 CAPSULAS BLANDAS 1000 MG UNA CAPSULA AL DIA. - QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON ESPOSO. AMA DE CASA. - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2017/09/06 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 1: NEGATIVO - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE HTA HIJA HTA - HTA: SI - ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 75 - PERIMETRO ABDOMINAL: 92 - TEMPERATURA: 36 - FC: 80 - FR: 18 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO EVALUADO - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO EVALUADO - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: CASI SIEMPRE - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): CASI SIEMPRE - TELEFONO: 3104014311 - DIRECCION: PUERTO SALGAR - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 24 - Año: 2000 - MES: 5 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 0 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 4 - Año: 2018 - MES: 3 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 148 - PESO (KG): 56 - IMC: 25.57 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 92 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2023/10/17 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, NO ALTERACIONES EN EL TRAZADO - FECHA HEMOGRAMA: 2023/10/17 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 5.21, HB 12.4, HCTO 38.0, RECUENTO DE PLAQUETAS 184.000 - FECHA SANGRE OCULTA: 2023/10/17 - RESULTADO SANGRE OCULTA: POSITIVO - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/10/17 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/10 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 146.1 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/10 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 146.1 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/10 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 66.32 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/10 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 99.66 - FECHA GLICEMIA: 2023/10/17 - RESULTADO GLICEMIA: 107 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/10/17 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 3.71 - FECHA CREATININA

SUERO: 2023/10/17 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.15 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/10/17 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 64.9 - **TFG - REGISTRADA:** 40.24 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 5.72 - **PUNTAJE:** 8 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA INICIAR CON HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. CAMBIOS EN LA ALIMENTACIÓN (REDUCIR LA INGESTA DE SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA TOTAL Y EVITAR EXCESO DE ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS SATURADAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y ENLATADOS. INCLUIR CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS), ACTIVIDAD FÍSICA (DE MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO 3 DÍAS A LA SEMANA). MANTENER UN PESO NORMAL. CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE (MAMA O TESTÍCULOS), SEGÚN CORRESPONDA, EVITAR EL CONSUMO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA, ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO Y LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. GESTIONAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE - **EVOLUCION:** PACIENTE QUIEN ACUDE A CONTROL POR PROGRAMA DE RCV, AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL FUERA DE METAS. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL. EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL NO TIENE EXAMENES PENDIENTES POR REPORTAR. SEGUN LO DESCRITO EN HISTORIA CLINICA PRESENTA TFG 40.24 C-G (ML/MIN) ESTADIO III Y UNA RAC 8 NORMAL. - **FRAMINGHAM - RIESGO:** 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 - **STRBARTHELRETETE:** A - **INTBARTHELRETETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETETEDES:** 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 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 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:** ENTRE 25-30 (1 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** NO TODOS LOS DÍAS (1 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:** 2024/05/27 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CITA CONTROL EN 3 MESES - **CONDUCTA:** - PACIENTE ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE ROTA ESOMEPRAZOL POR OMEPRAZOL POR NO DISPONIBILIDAD DEL PRIMERO EN FARMACIA ACTUALMENTE Y SE REFORMULA IGUAL MEDICACION SEGUN PRESCRIPCION ANTERIOR POR 3 MESES - CITA CONTROL EN 3 MESES - SE REMITE PARA RETOMAR CONTROLES POR MEDICINA INTERNA SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FORMULA MEDICA	
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS SEGÚN DOLOR	
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	

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 05:15

PACIENTE: CC 24707835 - OFELIA PANESSO DIAZ
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1954-02-13 - Edad: 70 Años 0 Meses 13 Dias

CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL	# (60)
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG 1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL	# (30)
DIOSMINA + HESPERIDINA 450 MG/ 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS 8 AM Y 8 PM	# (60)
CIPROFIBRATO TABLETAS 100 MG 1 TAB VIA ORAL NOCHE	# (30)
HIDROCLOROTIAZIDA TABLLETAS 12.5 MG TOMAR UNA TABLETA AL DIA	# (30)
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 UNA TABLETA AL DIA	# (30)
ACIDOS OMEGA 3 CAPSULAS BLANDAS 1000 MG TOMAR UNA CAPSULA AL DIA.	# (100)
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA TAMAR UNA CADA DIA EN AYUNAS	# (30)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE FEMENINA DE 70 ACTUALMENTE EN SEGUIMIENTO DENTRO DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON ANTECEDENTE PERSONAL DE HIPERTENSION ARTERIA CON COMPLICACIONES RENALES, INSUFICIENCIA VENOS PERIFERICA, GASTRITIS CRONICA Y ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA. SE REMITE A SU SERVICIO PARA RETOMAR CONTROLES.

Carolyn Orozco
1234096566

CAROLYN OROZCO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1234096566
Nro. Registro:1234096566