

PACIENTE: CC 21928020 - RUBIELA DEL CARMEN HENAO DE RODRIGUEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1947-11-11 - Edad: 76 Años 7 Meses 7 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-18 - 10:23:52

CAS:1509205

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

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

Diagnostico Principal: E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: I129 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** MAYLEN TOVAR - **PARENTEZCO:** OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA - **RESPONSABLE:** CC-21928020 RUBIELA DEL CARMEN HENAO DE RODRIGUEZ - **DIRECCION:** BARRIO LAS FERIAS EL PORVENIR CLLE 42 # 06-9 - **TELEFONO:** 3118261526 - 3117202302 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 76 AÑOS " PARA EL CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE EN COMPAÑIA DE LA NIETA CAMINANDO CON APOYO DE BASTON A CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DM II NO IR Y ENFERMEDAD RENAL CRONICA . TRAE ECOCARDIOGRAMA TT (ABRIL 4 DE 2024) VI CON FEVI PRESERVADA CALCULADA EN 58%. DILATACION MODERADA BIAURICULAR. RESTO NORMAL. REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. NIEGA INGRESO A URGENCIAS RECIENTES U HOSPITALIZACION. REALIZO LABORATORIOS DE CONTROL (JUNIO 5 DE 2024) SE INGRESAN EN CASILLAS - **PATOLOGICOS:** HTA, DM 2 NIR, ERC, OSTEOARTROSIS - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN TAB 50MG CADA 12HORAS + METOPROLOL TAB 50MG CADA 8 HORAS + FUROSEMIDA TAB 40MG CADA DIA + AMLODIPINO TAB 5MG CADA 12 HORAS + ATORVASTATINA TAB 20MG NOCHE + METFORMINA 850 MG DIARIO - **QUIRURGICOS:** NO REFIERE - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** ACETAMINOFEN Y DICLOFENACO ENROJECIMIENTO EN PIEL, PRURITO. - **BIOPSIOSOCIALES:** CONVIVE CON SU HIJOS - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2015/09/03 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE: HTA - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 132 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 88 - T.A. (DE PIE): 112 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 68 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 98 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 76 - **FR:** 20 - **SPO2:** 94 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO PUEDO PENETRAR ADECUADAMENTE - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL SIN MASAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** SIN EDEMAS - **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:** 3118261526 - **DIRECCION:** BARRIO EL PORVENIR - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 13 - **Año:** 2010 - **MES:** 5 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 6 - **Año:** 2017 - **MES:** 11 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **Año:** 2010 - **MES:** 5 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 151 - **PESO (KG):** 79.7 - **IMC:** 34.95 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 98 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 132 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 88 - **FECHA EKG:** 2023/06/13 - **RESULTADO EKG:** BRADICARDIA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/06/05 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 14.6 PLAQ 252000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/05 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** LEUCOS ++ GLUCOSA 1000 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/05 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 128.8 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/05 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 50 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/05 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 48 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/05 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 154.1 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/06/05 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.79 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/05 - **RESULTADO GLICEMIA:** 94 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/05 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 30 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/05 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.88 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/05 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 99.55 - **TFG - REGISTRADA:** 68.43 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 30.14 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 2% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE INDICAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE PARA MEJORAR METAS TERAPEUTICAS. - 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. - SIGNOS DE ALARMA: DOLOR TORACICO, SINCOPE, SENSACION DE TAQUICARDIA,

CEFALEA INTENSA CON VISION BORROSA O TINITUS, MAREO. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM 2 + HTA + ERC ESTADIO 2 SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA .SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION TRIGLICERIDOS FUERA DE METAS. ADECUADO CONTROL GLICEMICO. 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. SEGUIMIENTO CON NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 68.4 ML/MIN. RAC 30.14 ERC ESTADIO 2 A2 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 3 MESES - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 20% - **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 - **STRBARTHELRETEPETE:** A - **INTBARTHELRETEPETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETEPETEDES:** 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:** 4 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 8 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 2 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 4 - 8 - 0 - 2 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 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:** NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGUNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA:** 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:** 2024/09/18 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM 2 + HTA + ERC ESTADIO 2 SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA .SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION TRIGLICERIDOS FUERA DE METAS. ADECUADO CONTROL GLICEMICO. 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. SEGUIMIENTO CON NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 68.4 ML/MIN. RAC 30.14 ERC ESTADIO 2 A2 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE CON ADECUADO CONTROL GLICEMICO POR LO CUAL SE FORMULA PARA 3 MESES

FORMULA MEDICA

METFORMINA 850 MG TABLETA 1 TAB VO ANTES DE ALMUERZO VIA ORAL	# (30)
FUROSEMIDA 40 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 24 HORAS	# (30)
METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS	# (90)
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 EN LA MAÑANA POR UN MES	# (30)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-07-15 15:37

PACIENTE: CC 21928020 - RUBIELA DEL CARMEN HENAO DE RODRIGUEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1947-11-11 - Edad: 76 Años 7 Meses 7 Dias

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA TOAAR UNA TABLETA CADA NOCHE 8 PM POR 30 DIAS # (30)

AMLODIPINO TABLETAS 10 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL. FORMULACION POR 1 MES # (30)

DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG TOMAR 1 DIARIA A LA CENA # (30)

ATORVASTATINA 20MG TABLETA TOMAR UNA CADA DIA POR LA NOCHE # (30)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM 2 + HTA + ERC ESTADIO 2 Y OBESIDAD SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA . ULTIMA VALORACION ABRIL DE 2023 . SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION TRIGLICERIDOS FUERA DE METAS. ADECUADO CONTROL GLICEMICO. SSEGUIMIENTO CON NUTRICION ECOCARDIOGRAMA TT (ABRIL 14) VENTRICULO IZQUIERDO CON FEVI PRESERVADA CALCULADA EN 58 % DILATACION MODERADA BIAURICULAR PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 68.4 ML/MIN. RAC 30.14 ERC ESTADIO 2 A2 SS VALORACION, SEGUIMIENTO

INES VIRGINIA ALFARO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 45509320

Nro. Registro: 4989