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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 20618105 - ROSALIA LAGUNA DE SANCHEZ

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1951-04-11 - Edad: 73 Años 2 Meses 21 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada
CHICHO - 2024-08-09 06:54

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-02 - 08:00:41 CAS:1517621

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: 1129 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SIN ACOMPAÑANTE - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - **DIRECCION**: LA DORADA 3127744696 - MOTIVO DE CONSULTA: 73 AÑOS "AL CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO IR, ERC, HIPOTIROIDISMO SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. REFIERE EDEMA Y DOLOR DE MIEM BROS INFERIORES. NIEGA DOLOR DE PECHO, PALPITACIONES, DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA, DESMAYOS, POLIDIPSIA, SINTOMAS URINARIOS. RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA. NIEGA RECIENTES INGRESO A URGENCIAS U HOSPITALIZACION . REALIZO LABORATORIOS ( JUNIO 24) SE INGRESAN EN CASILLAS. TSH 3.87 - PATOLOGICOS: DM + HTA GLAUCOMA PRIMARIO DE ANGULO ABIERTO AO - FARMACOLOGICOS: METFORMINA + VILDAGLIPTINA 1000/50 MG# (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA CON EL ALMUERZO PREGABALINA CAPSULAS 75 MG# (30) 1 CAPSULA VIA ORAL CADA NOCHE ACIDO TIOCTICO TABLETAS 600 MG# (60) TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA# (30) TOMAR 1 TABLETA UN DIA AYUNAS- VIA ORAL DORZOLAMIDA 2% TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA # (1) APLICAR 1 GOTA CADA 12 HRS EN CADA OJO. ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG# (30) TOMAR 1 TAB NOCHE VO ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA# (30) TOAAR UNA TABLETA 7AM VO POR UN MES METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA# (30) TOMAR UNA CADA 24 HORAS POR UN MES - QUIRURGICOS: LIBERACION TUNEL DEL CARPO BILATERAL REEMPLAZO DE RODILLAS APENDICECTOMIA IRIDOTOMIA LASER EN JULIO DE 2022 - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: ASPIRINA (EQUIMOSIS GENERALIZADAS) - BIOPSICOSOCIALES: NIEGA - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2022/05/03 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 0: NECESIDAD NUEVO ESTUDIO - ANTECEDENTES FAMILIARES: NO REFIERE - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 140 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 64 - **T.A. (DE PIE)**: 140 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 64 - PERIMETRO ABDOMINAL: 91 - TEMPERATURA: 36 - FC: 64 - FR: 20 - SPO2: 95 - PIEL Y ANEXOS: MUCOSAS ROSADAS - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO EVALAUDOS - ORL: NORMAL - CUELLO: MOVIL SIN MASAS - VALORACION MAMARIA: - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: RSCSRS BIEN TIMBRADOS NO AUSUCLTO SOPLOS. PULMONES NORMAL CLAROS BIEN VE NTILADOS - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALAUDOS - EXTREMIDADES: SIMETRICAS SIN **EDEMAS** - 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: 3127744696 - DIRECCION: AV - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 12 - AÑO: 2012 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS **DIAGNOSTICO DE DM?:** 8 - AñO: 2016 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: - **AñO**: 2023 - **MES**: 12 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 153.5 - **PESO (KG):** 59.9 25.42 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 91 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 140 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 64 - FECHA EKG: 2024/06/24 - RESULTADO EKG: FC: 62 X' RITMO SINUSAL. TRAZO NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/06/24 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 6330 FORMUAL DIF NORMAL. HB 11.9 PLAQ 352000 - FECHA SANGRE OCULTA: 2022/12/20 - RESULTADO SANGRE OCULTA: POSITIVO - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/06/24 - RESULTADO PACIAL ORINA: PROTEINA 30 MG/DL BACT - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/06/24 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 191.4 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/06/24 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 54.46 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/06/24 - RESULTADO COLESTEROL LDL: - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/06/24 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 205.3 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/06/24 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.65 - FECHA GLICEMIA: 2024/06/24 - RESULTADO GLICEMIA: 134 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/06/24 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 201.3 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/06/24 - RESULTADO **CREATININA SUERO: 0.77** - FECHA CREATININA ORINA: 2024/06/24 - RESULTADO CREATININA ORINA: 49.77 - TFG -REGISTRADA: 61.53 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 404.46 - PUNTAJE:

- PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 6% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA A LA PACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEAMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESION A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECODARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD, RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A MENOS DE 2. GRAMOS AL DÍA: REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS).. O MEJOR AUN TODOS LOS DIAS. MANTENER CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO. CUANDO CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA, NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL. AL PACIENTE SE LE ORIENTO, ESTE REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE VOLVER A LA CONSULTA CON SUS RESULTADOS (SI ESTOS SON SOLICITADOS). ESTOS EXAMENES, SI SON DE LABORATORIO DEBEN REALIZARSE 10 DIAS ANTES DE LA CONSULTA CON EL MEDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. SE DAN LA INSTRUCCIONES EN CASO DE PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE IRRADIA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL. EN ESTE CASO SIEMPRE DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO. EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MAS DEL 20% RAC ALTO PERO COMPENSADA SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT-GAULT ES: 60.47 ML/MIN C-G ESTADIO: (2). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 83.47 MG/G RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 20%; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - EVOLUCION: PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM + HTA + ERC ESTADIO 2 A3 SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION. TRIGLICERIDOS Y GLUCOSA 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. SEGUIMIENTO CON NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT - GAULT 61.5 ML/MIN. RAC 404.4 ERC ESTADIO 2 A3 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% RCV ALTO - 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 - 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 - INTBARTHELARREGLARSEPTO: 5 - 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: STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA - 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 - INTBARTHELRETRETEPTO: 10 CAMBIAR LA BOLSA - STRBARTHELRETRETE: A - 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 LISTA EN LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN LISTA EN LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN LISTA EN LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN LISTA EN LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN LISTA EN LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN LISTA EN LA CAMA SE COLOCA EN LISTA EN LISTA EN LA CAMA SE COLOCA EN LISTA EN LI

- STRBARTHELDEAMBULAR: A POSICION SENTADO EN LA CAMA - 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 - STRBARTHELESCALONES: A - INTBARTHELESCALONESPTO: 10 - STRBARTHELESCALONESDES: SUPERVISION 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: 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 ALGYNA 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: 2024/10/02 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM + HTA + ERC ESTADIO 2 A3 SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . TRIGLICERIDOS Y GLUCOSA 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. SEGUIMIENTO CON NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT - GAULT 61.5 ML/MIN. RAC 404.4 ERC ESTADIO 2 A3 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. SE REFORMULA GOTAS PARA GLAUCOMA Y BETAMETASONA CREMA PARA PRURITO DE MMIIS

FORMULA MEDICA	" (4)
LATANOPROST 5 MG - FRASCO GOTERO X 5ML APLICAR 1 GOTA CADA 24 HORAS (EN LAS NOCHES)	# (1)
ALEIGNIC FOOTA GROWN (EN ENGINEE)	
DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% + BRIMONIDINA 0.2% GOTAS OFTALMICAS	# (1)
APLICAR 1 GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS	
METFORMINA + VILDAGLIPTINA 1000/50 MG	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA CON EL ALMUERZO	, ,
PREGABALINA CAPSULAS 75 MG	# (30)
1 CAPSULA VIA ORAL CADA NOCHE	# (30)
ACIDO TIOCTICO TABLETAS 600 MG TOMAR UNA TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL	# (60)
TOWN CONTINUE CASA TETICIONO VIA CIONE	
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG	# (30)
TOMAR 1 TAB NOCHE VO	
BETAMETASONA 0,05% CREMA	# (1)
APLICAR TRES VECES AL DIA EN LA PIEL SECA	
LEVOTIROXINA 75 MCG	# (30)
TOMAR 1 CADA DIA EN AYUNAS	()
FOSFOMICINA SOBRE 3 GRAMOS	# (1)
TOMAR 1 SOBRE DISUELTO EN MEDIO VASO DE AGUA ANTES DE ACOSTARSE, COMO DOSIS UNICA, CON VEJIGA V	
METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA TOMAR 1 TABLETA AL DIA	# (30)
TOWAIL TABLETA AL DIA	
ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA	



INES VIRGINIA ALFARO MEDICINA GENERAL Nro Documento: 45509320 Nro. Registro:4989

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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 20618105 - ROSALIA LAGUNA DE SANCHEZ

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1951-04-11 - Edad: 73 Años 2 Meses 21 Dias



## **HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 06:54