MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 22010152 - MARIA OLGA DIAZ DE ROJAS

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1937-08-26 - Edad: 86 Años 10 Meses 9 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada
CHICHO - 2024-08-09 07:06

MEDICARE

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-05 - 03:27:21 CAS:1519815

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

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

Diagnostico Principal: 1120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL Diagnostico Relacionado Nro1: F319 - TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro2: M542 - CERVICALGIA

Diagnostico Relacionado Nro3: M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: NANCY ROJAS - MARLENY ROJAS - PARENTEZCO: HIJO - HIJA - RESPONSABLE: RUBY ROJAS - DIRECCION: CARRERA 7 # 10 B-18 - TELEFONO: 3174798466-3206903740 - MOTIVO DE CONSULTA: "EL CONTROL " - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 86 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, CON DOS HIJAS, A CONSULTA MEDICA GENERAL PARA SU CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR INASISTENTE HACE 5 MESES AL MISMO. PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, CON TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, DOLOR CRONICO Y QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, CON BUENA ADHERENCIA AL MISMO. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS. REFIERE QUE HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, NO ASI LAS ACTIVIDADES FISICAS INDICADAS POR SINDROME SENIL. MANIFIESTA REGULAR ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS DESDE EL ULTIMO CONTROL DE RCV. NIEGA 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. - PATOLOGICOS: HTA TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR DERMATITIS MIXTA EN TRATAMIENTO - FARMACOLOGICOS: SERTRALINA TAB 50MG CADA 8H DIARIAS, LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, CLOZAPINA 25 MG 1-0-1 DIARIOS, SERTRALINA 100 MG DIA, PREGABALINA 75 MG CADA 12 HORAS, ACIDO VALRPIICO 250 MG NOCHE, ACETAMINOFEN CADA 6 HORAS, FEXOFENADINA 120 MG NOCHE OXIDO DE ZINC - QUIRURGICOS: CIRUGIA EN OJO DERECHO, TRAQUEOSTOMIA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: PENICILINA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON HIJA - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2015/09/30 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 140 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 140 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 92 - TEMPERATURA: 36 - FC: 74 - FR: 20 - SPO2: - PIEL Y ANEXOS: INTEGROS, SIN LESIONES. - CABEZA: NORMOCEFALA - OJOS: INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS. - FONDO OJO: NO ES POSIBLE REALIZARLA POR FALTA DECOLABORACION DE LA PACIENTE. - ORL: NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y - CUELLO: SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS DOLOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION DE HEMICUELLO IZQUQIERDO Y REGION CERVICAL POSTERIOR. - VALORACION MAMARIA: NO ES PERTINENTE REALIZARLO. - DORSO-LUMBAR: INTEGRO, SIN LESIONES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS. - ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. GENITALES: NO **ES PERTINENTE** REALIZARLO. - EXTREMIDADES: ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO, SIN EDEMAS NI LESIONES. - NEUROLOGICO: CONCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. GLASGOW 15/15 - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR -ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: ALGUNAS VECES - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): ALGUNAS VECES - TELEFONO: - DIRECCION: CARRERA 7 # 10 B-18 - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 21 - AÑO: 2003 - MES: 2 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 0 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: - TALLA (CM): 150 - PESO (KG): 62 - IMC: 27.56 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 92 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 140 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2023/06/27 - RESULTADO EKG: NO APARECE EN LA HISTORIA CLINICA DE SU REGISTRO NO APARECE - FECHA HEMOGRAMA: 2024/01/12 - RESULTADO HEMOGRAMA: ANEMIA CLINICA **PARCIAL ORINA:** 2024/01/12 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/10 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 208.44 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/10 - RESULTADO COLESTEROL - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/10 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 130.84 **HDL:** 27.83 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/10 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 248.87 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/06/27 - RESULTADO HB GLICOSILADA:

5.72 - FECHA GLICEMIA: 2024/01/10 - RESULTADO GLICEMIA: 107 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/12 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 3.72 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/01/10 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.63 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/01/12 - RESULTADO CREATININA ORINA: 76.9 - TFG - REGISTRADA: 24.25 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 4 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 4.84 - PUNTAJE: -3 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 1% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. 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 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). PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE 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. SE LE EXPLICA CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE MAMA, 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. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FISICA: ALIVIA EL ESTRÉS. AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA. AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO. DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRASA EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFEÍNA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES, USO ADECUADO DE CALZADO, AMPLIO Y COMODO, NO MANIPULACION DE LOS PIES POR PARTE DEL PACIENTE, ANTE LESIONES EN LOS PIES, CONSULTAR INMEDIATAMENTE. - EVOLUCION: PACIENTE FEMENINA DE 86 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV. CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS ALTO MAYOR AL 20%. ASINTOMÁTICA CORONARIO EN EL MOMENTO. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CAUSAS CARDIOCEREBROVASCULARES DESDE SU ULTIMO CONTROL. PENDIENTE CONTROL CON MEDICINA INTERNA Y DERMATOLOGIA. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS. SE REMITE A NUTRICION Y SE PROPONE DISMINUCION DEL 1% DE PESO MENSUAL. SE EDUCA EN DISMINUCIOJN DE LA PERMANENCIA EN LA CAMA, ADHERENCIA A HABITOS SALUDABLES, CAMINATA SEGÚN SUS POSIBILIDADES, ACOMPAÑANADA Y CON APOYO. PREVENCION DE ACCIDENTES Y CAIDAS, SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES: DIETA SIN SAL, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES VERDES. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE. SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS PARA UN MES Y SE SOLICITAN PARACLINICOS DEL PROGRAMA PARA TOMAR DEL 21/ AL 24 DE JULIO. SE LES EXPLICA QUE DEBEN SOLICITAR LA CITA PORMEDIO DEL WHATTS APP. YA QUE DICEN QUE "NO NOS CONTETAN PARA LAS CITAS ". SE LES OFRECE AYUDA PARA HACERLO DURANTE LA CONSULTA PERO REFIEREN QUE "ESTOY SIN DATOS ". SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE VA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), 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, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, - 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: - INTBARTHELVESTIRSEPTO: 5 - STRBARTHELVESTIRSEDES: NECESITA AYUDA: PERO HACE AL MENOS LA MITAD DE LAS TAREAS EN UN TIEMPO RAZONABLE - 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 - STRBARTHELRETRETE: A - INTBARTHELRETRETEPTO: 10 - 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: B - INTBARTHELTRASLADOPTO: - STRBARTHELTRASLADODES: MINIMA AYUDA: INCLUYE SUPERVISION VERBAL Y PEQUEÑA AYUDA FISICA, TAL COMO LA OFRECIDA POR UN CONYUGE NO MUY FUERTE - STRBARTHELDEAMBULAR: B - INTBARTHELDEAMBULARPTO: 10 - STRBARTHELDEAMBULARDES: NECESITA AYUDA: SUPERVISION VERBAL O FISICA, INCLUYENDO INSTRUMENTOS U OTRAS AYUDAS PARA PERMANECER DE PIE. DEAMBULA 50 MTS - STRBARTHELESCALONES: C - INTBARTHELESCALONESPTO: - STRBARTHELESCALONESDES: INCAPAZ: NECESITA ASCENSOR O NO PUEDE SUBIR ESCALONES - INTBARTHELTOTAL: - STRBARTHELVALORACION: INDEPENDIENTE - TOTAL LAWTON NO HACE: 12 - TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 75 - TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON AYUDA: 1 - TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: - VALORACION: 12 - 1 - 0 - 1 - 0 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: MáS DE 64 AÑOS (4 P.) - FINDRISC - IMC: ENTRE 25-30 (1 - 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: 2024/08/05 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: SE FORMULA PARA UN MES LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS , CLOZAPINA 25 MG 1-0-1 DIARIOS, PREGABALINA 75 MG CADA 12 HORAS, ACIDO VALPROICO 250 MG NOCHE, ACETAMINOFEN CADA 6 HORAS, OXIDO DE ZINC + NISTATINA. PENDIENTE CONTROLES CON DERAMTOLOGIA Y MEDICINA INTERNA (QUE TENIA EN MAYO 2024) SS VALORACION POR NUTRICION SE RECOMIENDA TRAER ULTIMA HISTORIA CLINICA DE VALORACION POR PSIQUIATRIA (15/06/2024 APROX)

FORMULA MEDICA PREGABALINA TABLETAS DE 75 MG 1 TAB CADA 12HORAS	# (60)
ACIDO VALPROICO TABLETAS 250 MG 1 TAB VIA ORAL NOCHE	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 6 HORAS	# (30)
ZINC ÓXIDO + NISTATINA CREMA 60 GRAMOS APLICAR EN PIEL AFECTADA TRES VECES AL DIA	# (1)
CLOTRIMAZOL 1% CREMA APLICAR TRES VECES AL DIA EN LA PIEL	# (1)
ESCITALOPRAM TABLETA POR 20 MG VIA ORAL TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS	# (60)
LEVOMEPROMAZINA 4 MG/ML (0,4%) SOLUCION ORAL DAR 3 GOTAS EN LA MAÑANA Y 8 GOTAS EN LA NOCHE	# (1)
CLOZAPINA. USO EXCLUSIVO DE ESPECIALISTA 100 MG TABLETA. TOMAR MEDIA TABLETA CADA 12 HORAS	# (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 CADA 12 HORAS	# (60)
SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (1)
[903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]	# (1)
[903818 COLESTEROL TOTAL]	# (1)
[903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]	# (1)
[903868 TRIGLICERIDOS]	# (1)
[907106 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA]	# (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 22010152 - MARIA OLGA DIAZ DE ROJAS

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1937-08-26 - Edad: 86 Años 10 Meses 9 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 07:06

TOOLOGA LA AUDA LIDIONA	11. (4)
[903801 ACIDO URICO]	# (1)
[903859 POTASIO]	# (1)
	# (1)
[903864 SODIO]	# (1)
	. ,
[903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL]	# (1)
[895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD]	# (1)
[035100 EEEGTROGARDIOGRAMA DE RITMO O DE GOT ERITGIE GOD]	# (1)
[903026 MICROALBUMINURIA POR EIA]	# (1)
TOROGOO LODGATININA DEDUDACIONI	" (4)
[903823 CREATININA DEPURACION]	# (1)
[903825 CREATININA EN SUERO U OTROS]	# (1)
	` '

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA GENERAL-

POR FAVOR ASIGNAR CITA DE CONTROL DE RCV EN UN MES CON RESULTADO DE PARACLINICOS SOLICITADOS HOY PARA TOMAR DEL 21 AL 24 DE JULIO 2024. GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: NUTRICION Y DIETETICA

PACIENTE FEMENINA DE 86 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, TRASTORNO AFECTIVO BIPOLAR, DOLOR CRONICO Y QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL CON IMC FUERA DEMETAS.

SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO, GRACIAS.

Donie A Obando C.

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO MEDICINA GENERAL Nro Documento: 51744225 Nro. Registro:51744225