MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24287878 - ALBA MOUGUETTE DE JESUS UPEGUI LA

TORRE

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1943-01-06 - Edad: 81 Años 6 Meses 11 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 07:35

MEDICARE

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-17 - 11:01:56 CAS:1528468

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ

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

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: E660 - OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

Diagnostico Relacionado Nro2: E748 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CARRERA 10 N 8-50 CASA N 2 TEJADO DEL RIOS - TELEFONO: 3127278481 - MOTIVO DE CONSULTA: "A CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 81 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, ACOMPAÑADA DE SU HIJO FEDERICO ARRIETA, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL CON COMPLICACIONES RENALES, ARRITMIA CARDIACA Y OBESIDAD, EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS. SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NIEGA ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, SINCOPE, HEMATURIA, POLIURIA, DISURIA, FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA U OTROS. ADICIONALMENTE REFIERE DESDE EL DIA DE AYER DOLOR REGION LUMBAR QUE SE EXACERBA CON LOS MOVIMIENTOS, NIEGA CONSUMO DE MEDICAMENTOS TRAE REPORTE DE PARACLINICOS DE CONTROL DEL 11/07/2024 —CREATININA EN ORINA 17.6; MICROALBUMINURIA 7.7; CREATININA EN SUERO 1.23 —TRIGLICERIDOS 302.8; LDL 39.18; HDL 38.16; COLESTEROL TOTAL 137.9 -GLICEMIA EN SUERO 111.9 -UROANALISIS CONTAMINADO -HEMOGRAMA: LEUCOS 5.50; HB 15.4; HCTO 47.3; PLAQ 257.000 - PATOLOGICOS: HIPERTRIGLICERIDEMIA- VERTIGO- ANSIEDAD, HTA - FARMACOLOGICOS: ACETAMINOFEN 500 MG CADA 12 HORAS POR DOLOR - 3 MESES FLUOXETINA. USO EXCLUSIVO DE ESPECIALISTA 20 MG DIA LORATADINA 10 MG NOCHE ESOMEPRAZOL 20 MG EN AYUNAS DIMENHIDRINATO 50 MG DIA ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG NOCHE LOSARTAN 50 MG DIA - QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA . FAQUECTOMIA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: EXFUMADORA 3 CAJETILLAS DIARIAS HASTA HACE 40 AÑOS - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE SOLA. MODISTA - BORDAR. - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2021/07/19 MAMOGRAFIA: BIRADS 1: NEGATIVO - ANTECEDENTES FAMILIARES: MAMA HTA - HERMANOS HTA - HTA: SI - DISLIPIDEMIA: - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 125 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 125 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: - PERIMETRO ABDOMINAL: 79 - TEMPERATURA: 36.6 - **FR**: 20 - PIEL Y ANEXOS: 70 - **FC**: 65 - **SPO2**: 99 NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: ROJO RETINIANO PRESENTE, MIOSIS FISIOLOGICA, RESTO NO EVALUABLE - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE EVALUA - DORSO-LUMBAR: - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - **ABDOMEN**: NORMAL - GENITALES: NO SE EVALUA NORMAL - EXTREMIDADES: - NEUROLOGICO: NORMAL - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO NORMAL 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 - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑO: 2023 - MES: 4 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 150 - PESO (KG): 76 - IMC: 33.78 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 79 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 125 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA HEMOGRAMA: 2024/01/18 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB:15.6, - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/01/18 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO A. LT. PH 6.0 HCTO 46.7% NORMAL DENSIDAD 1030 NEGATIVO PARA PROTEINURIA, HEMATURIA, NITRITOS, IVU, CRIATALES O CILINDROS. - FECHA COLESTEROL **TOTAL**: 2024/07/11 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 137.9 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/07/11 - RESULTADO - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/07/11 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 39.18 COLESTEROL HDL: 38.16 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/07/11 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 302.8 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/06/09 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.9 - FECHA GLICEMIA: 2024/07/11 - RESULTADO GLICEMIA: 112 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/18 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 24.5 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/07/11 - RESULTADO CREATININA - FECHA CREATININA ORINA: 2024/01/18 - RESULTADO CREATININA ORINA: 142 - TFG - REGISTRADA: - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 17.25 - 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 RECOMIENDA UNA ADECUADA NUTRICIÓN CONSISTENTE EN ALIMENTOS SALUDABLES COMO FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES, NUECES, SEMILLAS, PESCADOS, LÁCTEOS BAJOS EN GRASA Y HUEVOS, ALIMENTOS QUE PREFERIBLEMENTE SE DEBEN PREPARAR COCINADOS Y/O AL VAPOR. NO FRITOS O CON ADICIÓN DE GRASAS. EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO. DENTRO DE LOS FACTORES PROTECTORES DEL RIÑÓN SE SUGIERE EVITAR EL CONSUMO DE CARNES ROJAS, SAL, AZÚCAR Y CARBOHIDRATOS, HIDRATACIÓN ADECUADA, CONSUMO DE DOS LITROS DE AGUA AL DÍA. PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE HACER EJERCICIO: CAMINAR 30 MINUTOS DIARIOS 5 DÍAS A LA SEMANA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE CAMINAR: 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. - EVOLUCION: PACIENTE FEMENINA DE 81 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS ALTO, AYOR AL 20%, ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA EN METAS. PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS SIN DISMINUCION DE PESO RESPECTO A CONSULTA ANTERIOR. SE INSISTE EN ADHERENCIA A CAMINATA 30 MINUTOS DIARIOS 5 VECES A LA SEMANA, SE REMITE ANUTRICION Y SE PROPONE DISMINUCION DE PESO DEL 1% MENSUAL.SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES: DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES VERDES, PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA TRES MESES 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. AJUTOS METAS TERAPEUTICAS PAR REDUCCION DE PESO DE 1 A 3 KG DE PESO, CON DISMINUCION DE PA 1 A 2 CM RECOMENDACIONES CONSUMIR ALIMENTOS FRESCOS Y VARIADOS, QUE INCLUYAN EN CADA UNA DE LAS COMIDAS FRUTAS ENTERAS Y VERDURAS. REDUCIR EL CONSUMO DE ALIMENTOS DE PAQUETE, COMIDAS RÁPIDAS Y BEBIDAS AZUCARADAS GASEOSAS BAJAR EL CONSUMO DE SAL Y ALIMENTOS EMBUTIDOS, ENLATADOS Y GRASAS DE ORIGEN ANIMAL COMO LA MANTECA. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DE FORMA REGULAR 20 MIN EVITAR EL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL DISMINUIR EN LO POSIBLE SITUACIONES DE ESTRES ACUDIR A URGENCIAS SI PRESENTA DOLOR EN PECHO INTENSO, O INCAPACITANTE SENSACION DE FALTA DE AIRE SUMADO AL DOLOR DE PECHO. 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 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 - 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: STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA - 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 - 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: 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 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 - 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 - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/09/17 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE FEMENINA DE 81 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, ACOMPAÑADA DE SU HIJO FEDERICO ARRIETA, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL CON COMPLICACIONES RENALES, ARRITMIA CARDIACA Y OBESIDAD EN SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGIA DE BASE. AL MOMENTO ASINTOMÁTICO CORONARIO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS TERAPÉUTICOS. 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: 43.04 ML/MIN C-G ESTADIO: (1). SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR HEARTS OPS, EL RIESGO DEL PACIENTE

ES A 10 AÑOS DE: 20 % RCV MUY ALTO DE ACUERDO A LOS PARACLÍNICOS DE CONTROL SE EVIDENCIA HIPERGLICEMIA EN AYUNAS, HEMOGRAMA SIN ANEMIA NI OTRAS ALTERACIONES, PERFIL LIPIDICO FUERA DE METAS Y UROANALISIS CONTAMINADO. —POR EL MOMENTO SE CONTINÚA CON IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO Y SE ADICIONA EZETIMIBE 10 MG A SU TERAPIA FARMACOLOGICA, SE FORMULA PARA 2 MESES —POR HALLAZGOS DE HIPERGLICEMIA EN AYUNAS SE SOLICITA TOMA DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA Y GLUCOSA PRE Y POS CARGA —DEBE ASISTIR A NUEVO CONTROL EN 2 MESES CON REPORTE DE PARACLINICOS — SE SOLICITAN VALORACION POR MEDICINA INTERNA —SE ENVIA MANEJO MEDICO SINTOMATICO POR CUADRO DE LUMBAGO SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN PARA CONTINUAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CONTINUAR ADHERENCIA A PLAN DIETÉTICO CON DIETA DASH, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA POR LOS MENOS 150 MINUTOS POR SEMANA Y CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SE DA EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS COMO: DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PALPITACIONES, SÍNCOPE, DISARTRIA, HEMIPARESIA. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SIGNOS DE ALARMA: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, AUMENTO DE LA ASFIXIA, SUDORACIÓN, HINCHAZÓN EN LAS PIERNAS, PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, DIFICULTAD PARA HABLAR, QUE NO RESPONDA AL LLAMADO, VISIÓN BORROSA, DOLOR DE CABEZA, NÁUSEAS, VÓMITOS, ÚLCERAS EN LOS PIES, GLUCOMETRÍAS MUY ALTAS O MUY BAJAS, PÉRDIDA DE PESO, AUMENTO EN LA NECESIDAD DE IR AL BAÑO A ORINAR

FORMULA MEDICA	
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	# (60)
TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS POR DOLOR - 3 MESES	# (00)
TOWAR T TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS FOR DOLOR - 3 WESES	
FLUOVETINA LIGO EVOLUCIVO DE EODECIALISTA COMO (COMO DACE) TADLETA O CADOLILA	" (00)
FLUOXETINA. USO EXCLUSIVO DE ESPECIALISTA 20 MG (COMO BASE) TABLETA O CAPSULA	# (30)
TOMAR 1 CAP DIA POR UN MES VO 3 MESES	
LORATADINA 10 MG TABLETA	# (30)
TOMAR TAB VIA ORAL CADA NOCHE - 3 MESES	
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA	# (30)
TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS POR 3 MESES	,
DIMENHIDRINATO 50 MG TABLETA	# (60)
TOMAR 1 TAB CADA 12H SEGUN VERTIGO	<i>"</i> (00)
TOWN IN THE STATE OF SERVICES	
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG	# (30)
TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE DESPUES DE LA CENA	# (30)
TOWAR T TABLETA GADA ROOTE DEGI GEG DE LA GERVA	
EZETIMIBE DE 10 MG	# (20)
TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE	# (30)
TOWAR ONA TABLETA CADA NOCHE	
DICLOFFNACO 407 OFL TODICO	II (4)
DICLOFENACO 1% GEL TOPICO	# (1)
APLICAR 2 VEZ AL DIA EN AREA DE DOLOR	
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE	# (30)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	
TOMAR UNA TABLETA DIARIA DURANTE TRES MESES	
SOLICITUD DE SERVICIOS:	" (4)
[903427 HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA]	# (1)
1002042 LCLUCOSA DDE V DOST CADCA DE CLUCOSA)	# (4)
[903842 GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA INTERNA

PACIENTE FEMENINA DE 81 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, ACOMPAÑADA DE SU HIJO FEDERICO ARRIETA, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL CON COMPLICACIONES RENALES, ARRITMIA CARDIACA Y OBESIDAD EN SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGIA DE BASE. AL MOMENTO ASINTOMÁTICO CORONARIO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS TERAPÉUTICOS. 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: 43.04 ML/MIN C-G ESTADIO: (1). SE SOLICITA VALORACION

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24287878 - ALBA MOUGUETTE DE JESUS UPEGUI LA

TORRE

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1943-01-06 - Edad: 81 Años 6 Meses 11 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 07:35

MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ

MEDICINA GENERAL Nro Documento: 1006318585 Nro. Registro:1006318585