MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24619962 - MARIA NOHELIA CASTAÑO DECASTAÑO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1953-06-02 - Edad: 71 Años 1 Meses 7 Dias

MEDICARE ...

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 07:21

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-09 - 07:11:11 CAS:1523735

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JHON EDINSON FIERRO OROZCO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Diagnostico Relacionado Nro2: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CRA 12 # 11-51 BARRIO LAS PALMAS - TELEFONO: 3207612997 - 3113698366 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA, DM 2 NO IR, OBESIDAD. REFIERE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. TFG CKD EPI 52 ML/MIN/1.73M2 17/06/2024 UROCULTIVO: NO SE OBSERVA CRECIMIENTO DE GERMENES PATOGENOS - PATOLOGICOS: HTA, DIABETES TIPO 2 NO IR, OBESIDAD, DESPUES DE LAS 48 HORAS DE INCUBACION. - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50MG DIA, METFORMINA 850MG DIA, ATORVASTATINA 20 MG DIARIO, DISLIPIDEMIA ESOMEPRAZOL 20 MG DIARIO, HCTZ 25 MG DIARIO - QUIRURGICOS: SAFENECTOMIA CORRECION DE CELES HERNIORRAFIA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA UMBILICAL COLECISTECTOMIA - ALERGICOS: - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON HIJOS, ESPOSO, BISNIETO. - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2022/01/24 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE: CA DE PULMON, PADRE: CA DE PROSTATA, HERMANAS: HTA PADRES FALLECIDOS. HERMANA CA DE HIGADO FALLECIDA. - HTA: SI - CA PROSTATA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: - TEMPERATURA: 36.6 - FC: 89 - FR: 14 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: 126 **NORMAL** - FONDO OJO: NO SE EXPLORA - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO **EXPLORA** - DORSO-LUMBAR: NORMAL VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL - GENITALES: NO SE EXPLORA - EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - NEUROLOGICO: NORMAL - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?: SIEMPRE 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 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 SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): SIEMPRE - TELEFONO: 3207612997 - DIRECCION: BARRIO LAS PALMAS - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AñOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 7 - AñO: 2015 - MES: 8 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AñOS DIAGNOSTICO DE DM?: 5 - AñO: 2017 - MES: 11 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AñOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 149 - PESO (KG): 83 - IMC: 37.39 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 126 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) **DIASTOLICA**: 70 - **FECHA EKG**: 2023/07/24 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, R-R REGULARS NO SIGNOS ISQUEMIA MIOCARDICA NI HVI - **FECHA HEMOGRAMA**: 2024/03/21 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 7.02, HB 13.3, HCTO 39.5, - FECHA SANGRE OCULTA: 2024/12/21 - RESULTADO SANGRE OCULTA: RECUENTO DE PLAQUETAS 257.000 **NEGATIVO** - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/03/21 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL **TOTAL**: 2024/03/21 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 141.9 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/03/21 - RESULTADO - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/03/21 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 77.69 COLESTEROL HDL: 33.29 - FECHA - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 154.6 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/03/21 **TRIGLICERIDOS**: 2024/03/21 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.88 - FECHA GLICEMIA: 2024/03/21 - RESULTADO GLICEMIA: 142 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 7.6 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/03/21 - RESULTADO CREATININA - FECHA CREATININA ORINA: 2024/03/21 - RESULTADO CREATININA ORINA: 49.77 - TFG - REGISTRADA: **SUERO**: 1.07 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 15.27 63.19 - PUNTAJE: - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 4% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE CON

ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV ALTO, COMPENSADO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. SE EDUCA AL PACIENTE ACERCA DE SEGUIR LAS PAUTAS INDICADAS POR MEDICINA GENERAL, ADHERENCIA A ASISTENCIA DE CONTROLES SEGUN LA FECHA QUE LE CORRESPONDA, TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS SEGUN PERIOCIDAD CORRESPONDIENTE. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. -ACTIVIDAD FISICA DE AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA, 3 A 4 VECES POR SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS. VERDURAS -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y - EVOLUCION: VER CONDUCTA MEDICA. - FRAMINGHAM - PUNTUACION: TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS ALTO - FRAMINGHAM - RIESGO: >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 - 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 - STRBARTHELMICCION: A - INTBARTHELMICCIONPTO: 10 - STRBARTHELMICCIONDES: CONTINENTE, NINGUN AYUDA 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: 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: - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/09 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, PACIENTE RCV ALTO, COMPENSADO, SIN HISTORIA DE HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DESCOMPENSACION - SE REALIZA FORMULA POR 3 MESES. SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL, SE SOLICITA ELECTROCARDIOGRAMA. SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 3 MESES MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS. CONSULTAR ANTES SI LA CONDICION CLINICA DE PACIENTE LO AMERITA. CONTROL Y SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA SEGUN FECHA CORRESPONDIENTE. -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. -MANEJO DEL ESTRÉS -CONTROL EN 3 MESES CON MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES **PARACLINICOS**

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (40) TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30) TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (60) PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA TOMAR TABLETA CADA 12 HORAS VO AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (30) TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% # (1) 1 GOTA CADA 12 HORAS EN CADA OJO

FORMULA MEDICA

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24619962 - MARIA NOHELIA CASTAÑO DECASTAÑO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1953-06-02 - Edad: 71 Años 1 Meses 7 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 07:21

FECHA NACIMIENTO. 1935-00-02 - Edad. 71 Alios 1 Meses 7 Dias	
EMPAGLIFOZINA/METFORMINA TABLETAS 12,5/850MG ADMINISTRAR 1 TAB CON EL ALMUERZO	# (30)
METFORMINA TABLETAS 850 MG ADMINSITRAR 1 TAB DESPUES DE LA CENA	# (30)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR UNA CAPSULA EN AYUNAS	# (30)
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 LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]	, # (1)
[903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL]	# (1)
[895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD]	# (1)
[903026 MICROALBUMINURIA POR EIA]	# (1)
[903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES]	# (1)
[903825 CREATININA EN SUERO U OTROS]	# (1)
SOLICITUD DE DECEDENCIA / CONTRADECEDENCIA:	

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV

CITA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS. PROGRAMA DIABETES. PACIENTE RCV ALTO, COMPENSADO.

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24619962 - MARIA NOHELIA CASTAÑO DECASTAÑO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1953-06-02 - Edad: 71 Años 1 Meses 7 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 07:21

Dr. Jaon France.

MEDICO GENERAL

MANUERSTOAD LIBRE

JHON EDINSON FIERRO OROZCO MEDICINA GENERAL Nro Documento: 1143251943 Nro. Registro:1143251943