MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24702108 - MARIA GRACIELA MONROY RAMIREZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1941-09-20 - Edad: 82 Años 9 Meses 13 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 07:00

MEDICARE

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-03 - 02:01:57 CAS:1518627

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JHON EDINSON FIERRO OROZCO

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

Diagnostico Principal: E117 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES

Diagnostico Relacionado Nro1: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro3: K746 - OTRAS CIRROSIS DEL HIGADO Y LA NO ESPECIFICADAS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: LUZ CALDERON - CUÑADA - PARENTEZCO: OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA - DIRECCION: CALLE 70 A N 7 A 32 - TELEFONO: 3134359511 3137777856 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO IR, HIPERTENSION ARTERIAL, CON COMPLICACIONES RENALES Y DX. DE CIRROSIS HEPATICA. REFIERE MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, REFIERE QUE HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, AUNQUE NO REALIZA LAS ACTIVIDADES FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. TFG CKD EPI 32 ML/MIN/1.73M2 14/06/2024 ALBUMINA 3.96, TSH 0.93, HB GLICOSILADA 6.03, ACIDO URICO 4.08, SODIO 141, POTASIO 4.3, AMONIO 161.9, GLUCOSA EN AYUNAS 111.1 REFIERE QUE HA CURSADO CON SENSACION DE SOMNOLENCIA, REFIERE QUE CURSA CON ASTENIA Y ADINAMIA, PACIENTE NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO. - PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL-CIRROSIS HEPATICA DE ETIOLOGIA NO CLARA- DIABETICA 2 --HIPOTIROIDISMO - FARMACOLOGICOS: COLESTIRAMINAA-METFORMINA TABLETAS 850MG DIA- ESPIRONALACTONA 25MG DIA FUROSEMIDA 40MG DIA. PROPRANOLOL 40MG X2 LT4 50MCG EN AYUNAS - QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA, COLECISTECTOMIA, HERNIORRAFIA UMBILICAL E INGUINAL IZQUIERDA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON HIJA, NIETO. AMA DE CASA. - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2022/05/24 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - ANTECEDENTES FAMILIARES: CA DE PROSTATA HERMANOS. MADRE FALLECIDA HTA, DM 2, SCA. HERMANA DM 2. PADRE FALLECIDO CANCER DE - DIABETES: SI - HTA: SI - ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES: SI - CA PROSTATA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 96 - TEMPERATURA: 36 - FC: 89 - FR: 14 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: - FONDO OJO: NO SE EXPLORA - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO EXPLORA 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?: 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 - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 16 - AÑO: 2008 - MES: 5 - DIAGNOSTICO DE DM?: - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 16 - AÑO: 2008 - MES: 5 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AñO: 2023 - MES: 5 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 151 - PESO (KG): 64 - IMC: 28.07 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 96 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2023/09/25 - RESULTADO EKG: SIN REPORTE EN EL SISTEMA - FECHA HEMOGRAMA: 2024/03/21 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 10.43, HB 13.7, HCTO 41.2, RECUENTO DE PLAQUETAS 268.000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/03/21 - RESULTADO PACIAL ORINA: GLUCOSA 1000, RESTO SIN ALTERACIONES - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/03/20 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 147.4 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/03/20 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 42.04 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/03/20 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 73 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/03/20 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 145 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/06/14 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.03 - FECHA GLICEMIA: - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/03/20 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 2024/06/14 - **RESULTADO GLICEMIA**: 111 - FECHA PROTEINAS 24 HORAS: 2023/12/26 - RESULTADO PROTEINAS 24 HORAS: 220 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/03/20 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.51 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/03/20 - RESULTADO CREATININA ORINA:

- TFG - REGISTRADA: 29.02 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: - PUNTAJE: -3 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 1% - 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 TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS - EVOLUCION: VER CONDUCTA MEDICA. - FRAMINGHAM - FRAMINGHAM - RIESGO: 20% - STRBARTHELCOMER: A - INTBARTHELCOMERPTO: - 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: - INTBARTHELARREGLARSEPTO: 0 - STRBARTHELARREGLARSEDES: DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA - STRBARTHELDEPOSICIONES: A - INTBARTHELDEPOSICIONESPTO: 10 - STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - STRBARTHELMICCION: A - INTBARTHELMICCIONPTO: - 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: B - INTBARTHELRETRETEPTO: 5 - STRBARTHELRETRETEDES: NECESITA AYUDA: CAPAZ DE MANEJARSE CON PEQUEÑA AYUDA EN EL EQUILIBRIO, QUITARSE Y PONERSE LA ROPA O USAR EL PAPEL HIGIENICO. SIN EMBARGO, AUN ES CAPAZ DE UTILIZAR EL INODORO - STRBARTHELTRASLADO: B - INTBARTHELTRASLADOPTO: 10 - STRBARTHELTRASLADODES: MINIMA AYUDA: INCLUYE SUPERVISION VERBAL Y PEQUEÑA AYUDA FISICA, TAL COMO LA OFRECIDA POR UN CONYUGE NO MUY - STRBARTHELDEAMBULAR: B - INTBARTHELDEAMBULARPTO: 10 - STRBARTHELDEAMBULARDES: NECESITA AYUDA: SUPERVISION VERBAL O FISICA, INCLUYENDO INSTRUMENTOS U OTRAS AYUDAS PARA PERMANECER DE PIE, DEAMBULA 50 MTS - STRBARTHELESCALONES: B - INTBARTHELESCALONESPTO: 15 - STRBARTHELESCALONESDES: NECESITA AYUDA: SUPERVISION FISICA O VERBAL - INTBARTHELTOTAL: 85 - STRBARTHELVALORACION: INDEPENDIENTE - TOTAL LAWTON NO HACE: 4 - TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 10 - TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON AYUDA: 0 - TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0 - VALORACION: 4 - 10 - 0 - 0 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: MáS DE 64 AÑOS (4 P.) - FINDRISC - IMC: ENTRE 25-30 (1 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: 2024/10/03 - 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 REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, 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

FORMULA MEDICA PROPANOLOL 40 MG TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS	# (60)
FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL CARBONATO DE CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UNIDADES	# (30)
TOMAR 1 TABLETA AL DIA LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS	(2-2)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24702108 - MARIA GRACIELA MONROY RAMIREZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1941-09-20 - Edad: 82 Años 9 Meses 13 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 07:00

HIDROCORTISONA + LIDOCAINA UNGUENTO PROCTOLOGICO APLICAR DIARIO AL ACOSTARSE O POR NECESIDAD	# (2)
CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% ADLICAR 1 GOTA EN CADA OJO CADA 4 HORAS	# (1)
DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG 1 TABLETA DESPUES DEL ALMUERZO	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA UN TABLETA CADA 6 HORAS SI HAY DOLOR INTENSO	# (120)
LACTULOSA SOBRES 66.7GR /15ML 1 SOBRE VIA ORAL NOCHE	# (30)
ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA TOMAR 1 TAB DIARIA VO	# (30)
FUROSEMIDA 40 MG TABLETA TOMAR 1 TAB DIA VIA ORAL	# (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)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24702108 - MARIA GRACIELA MONROY RAMIREZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1941-09-20 - Edad: 82 Años 9 Meses 13 Dias

MEDICARE PS

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 07:00

[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS]

(1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV

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

JHON EDINSON FIERRO OROZCO

MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1143251943
Nro. Registro:1143251943