MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24715307 - LAURA ANTONIA RAMIREZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1948-06-06 - Edad: 76 Años 1 Meses 19 Dias

HISTORIA CLINICA

MEDICARE ...

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 08:31

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-25 - 10:31:23 CAS:1537334

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

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

Diagnostico Principal: E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Diagnostico Relacionado Nro2: M199 - ARTROSIS, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: PACIENTE - DIRECCION: CLL 52A # 01 B/ LOS - **TELEFONO**: 3102498869 - 3206551148 (HIJA) - MOTIVO DE CONSULTA: "VENGO AL CONTROL, TRAIGO ANDES EXAMENES" - ENFERMEDAD ACTUAL: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 76 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA POR CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE ANTECEDENTES DE DM TIPO 2, HIPERTENSION ARTERIAL, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE REFIERE CUADRO CLINICO RECURRENTE DE DOLOR EN RODILLAS DE MODERADA A FUERTE INTENSIDAD, QUE INCREMENTA CON LA MARCHA, REFIERE VALORACION POR ORTOPEDIA, NO APORTA HX CLINICA MANIFIESTA NO RECUERDA INDICACIONES DEL ESPECIALISTA TRAE REPORTE DE PARACLINICOS (SE INGRESAN EN CASILLAS) TFG COCKCROFT-GAULT: 40.62 ML/MIN/1.73 M2 ESTADIO 3 RAC: 5.72 - PATOLOGICOS: HTA + DM TIPO 2 - FARMACOLOGICOS: CAPTOPRIL TAB 50MG CADA 12 HORAS + HIDROCLOROAZIDA 25 MG CADA DIA + ASA 100MG CADA DIA, METFORMINA 850 MG DIARIOS OMEPRAZOL X 20 MG, - QUIRURGICOS: HERINIORRAFIA UMBILICAL - POMEROY - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSICOSOCIALES: CONVIVE CON SU HIJA MIRIAM SALAZAR - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2017/02/13 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 1: NEGATIVO - ANTECEDENTES FAMILIARES: PADRE FALLECIDO HTA HERMANA DM - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 60 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 60 - PERIMETRO ABDOMINAL: - TEMPERATURA: 36 - FC: 76 - **FR**: 16 - **SPO2**: 96 - PIEL Y ANEXOS: MUCOSAS HUMEDAS NORMOCOLOREADAS - CABEZA: NORMOCEFALO - OJOS: PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ - FONDO OJO: NORMAL - ORL: CAE PERMEABLE - CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: MVA SIN AGREGADOS RS CS RS SIN SOPLOS - ABDOMEN: BLANDO NO DOLOROSO - GENITALES: NO EXPLORADOS - EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMA DOLOR A LA PALPACION EN AMBAS RODILLAS PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS - NEUROLOGICO: SIN ALTERACION 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: - 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 - **DIRECCION**: BARRIO TALLERES SIEMPRE - **TELEFONO**: 3102498869 - VIA DE CAPTACION: CONSULTA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 20 - AÑO: 2004 - MES: 8 - DIAGNOSTICO DE DM?: - AñOS DIAGNOSTICO DE DM?: 8 - AñO: 2016 - MES: 12 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑO: 2023 - MES: 8 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 153 - PESO (KG): 54.3 23.2 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 86 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 60 - FECHA EKG: 2023/04/11 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL RR REGULAR FC50 LPM EJE NORMAL, SINSIGNOS DE ISQUEMIA NI **BLOQUEO** - **FECHA HEMOGRAMA**: 2024/07/09 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HGB:13.1 - FECHA PARCIAL ORINA: - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/07/09 2024/07/09 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - RESULTADO - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/07/09 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 44.52 **COLESTEROL TOTAL: 216.6** - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/07/09 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 127.56 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/07/09 - RESULTADO - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/07/11 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.35 TRIGLICERIDOS: 222.6 - FECHA GLICEMIA: - RESULTADO GLICEMIA: 108 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/11/15 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: - FECHA CREATININA SUERO: 2024/07/09 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.01 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/11/15 - RESULTADO CREATININA ORINA: 129.33 - TFG - REGISTRADA: 40.62 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 1.45 - PUNTAJE: -3 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:

- RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: ALIMENTACION Y CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA, RECOMENDACIONES NEFROPROTECTORAS CONSUMO REGULAR DE AGUA; AL MENOS 2 LITROS AL DIA, DIETA HIPOSODICA, NORMOPROTEICA, HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA, RICA EN FRUTAS, VERDURAS Y SEMILLAS, NO COLORANTES, NO CONSERVANTES, NO SABORIZANTES NO AZUCAR REFINADA, NO ALIMENTOS PROCESADOS, UTILICE ACEITE VEGETAL PREFERIBLEMENTE, DISMINUIR CONSUMO DE CARNES ROJAS, DISMINUYA Y/O EVITE EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO O EVITAR CONTACTO CON HUMO DE LEÑA Y/O CARBON, CONTROL DE PESO (MANTENER UN PESO ADECUADO) REALIZAR EJERCICIO AEROBICO 150 MINUTOS SEMANALES DE INTENSIDAD MODERADA, YA QUE REDUCE DE PRESIÓN SANGUÍNEA, EJERCITA MÚSCULOS, QUEMA GRASAS, AUMENTA MASA OSEA, DISMINUYE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES COMO IAM Y ACV. SE RECOMIENDA NO ESTAR MAS DE 2 DIAS CONSECUTIVOS SIN EJERCICIO. UTILICE CALZADO COMODO, MANTENER OPTIMA HIGIENE DE LOS PIES, VIGILAR ZONAS DE ENROJECIMIENTO Y LESIONES, BUSCAR CUIDADO ESPECIALIZADO PARA EL CORTE DE UÑAS. NO AUTOMEDICARSE, EVITAR INGESTA DE AINES, MANEJAR LAS SITUACIONES DE ESTRÉS, ACUDIR A SERVICIOS DE URGENCIAS EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA TALES COMO DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, MAREOS, CANSANCIO EXTREMO, CEFALEA INTENSA QUE NO CEDE AL ACETAMINOFEN. HORMIGUEOS EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO. NO PUEDE HABLAR O CAMINAR. - EVOLUCION: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL Y DIABETES MELLITUS TIPO 2. RIESGO ALTO CON COMPLICACIONES RENALES, ESTADO METABOLICO COMPENSADO, PERFIL GLUCEMICO EN METAS, LDL FUERA DE METAS, QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO ADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS SIN SINTOMAS CORONARIOS ACTUALES - FRAMINGHAM - PUNTUACION: ALTO - FRAMINGHAM - RIESGO: >20% - STRBARTHELCOMER: A - INTBARTHELCOMERPTO: 10 - STRBARTHELCOMERPES: 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 - 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: CAMBIAR LA BOLSA 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: - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/25 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, ANTECEDENTES CONOCIDOS, HALLAZGOS ANOTADOS EN EL EXAMEN FISICO, LDL FUERA DE METAS POR LO QUE SE INSISTE EN LOS HABITOS SALUDABLES Y LAS HABITOS SALUDABLES, SE ADICIONA MANEJO DEL DOLOR, SE INDICA APORTAR HX CLINICA DE ORTOPEDIA Y SE SOLICITA EKG, ANTE SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A URGENCIAS CITA EN 3 MESES POR NEFROPROTECCION

FORMULA MEDICA METFORMINA 850 MG TABLETA 1 TAB VO ANTES DE ALMUERZO VIA ORAL	# (30)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA 1 TAB VO A LAS 7 AM	# (30)
CAPTOPRIL 50 MG TABLETA 1 CADA 12 HORAS VO	# (60)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 CAP EN AYUNAS VIA ORAL CADA DIA POR 3 MESES	# (30)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24715307 - LAURA ANTONIA RAMIREZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1948-06-06 - Edad: 76 Años 1 Meses 19 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 08:31

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	# (20)
1 TABLETA CADA 6 HORAS POR DOLOR	` ,
DICLOFENACO 1% GEL TOPICO	# (1)
APLICAR 3 VECES AL DIA EN AREA DE DOLOR	
CARBONATO DE CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UNIDADES	# (30)
1 TAB CADA DIA VIA ORAL DIARIA	
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG	# (30)
1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL 8 PM	
ETORICOXIB TABLETAS 60MG	# (10)
TOMAR 1 CADA DIA POR 10 DIAS	
SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD]	# (1)



CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 5995300 Nro. Registro:5995300