## **MEDICARE IPS S.A.S.**

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 26661354 - MARIA ANA RUEDA

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1941-03-22 - Edad: 83 Años 4 Meses 3 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-25 - 07:16:56 CAS:1533473

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: R05X - TOS

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: LUZ MARY JARAMILLO HIJA TELECONSULTA - PARENTEZCO: HIJO - HIJA - RESPONSABLE: HIJA - DIRECCION: CALLE 9 # 4-44 B/ LOS ALPES - TELEFONO: 3148136931 - 3128876069 - MOTIVO DE CONSULTA: "EXAMENES, MEDICAMENTOS" "TOS" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 83 AÑOS DE EDAD, ACUDE EN SU LUGAR HIJA (LUZ MARY JARAMILLO) DADO QUE REFIERE PACIENTE SE ENCUENTA ENFERMA Y NO SE PUEDE PARAR DE LA CAMA, AL PARECER POR CUADRO AGUDO RESPIRATORIO DE TOS, MALESTAR GENERAL, ODINOFAGIA, CONGESTION NASAL, FIEBRE SUBJETIVA, ACUDE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DM II NO IR, HIPOTIROIDISMO, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, NO HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. REFIERE ACUDIENTE PACIENTE REGULAR ESTADO GENERAL POR SINTOMAS DESCRITOS, AL PARECER YA CONSULTÓ A URGENCIAS DONDE DERIVARON A MANEJO AMBULATORIO MANEJO ACETAMINOFEN Y NAPROXENO UNICAMENTE SEGÚN ACUDIENTE, LE HABIAN INDICADO ELEVACION DE CIFRAS TENSIONALES, NO REFIEREN CAMBIOS EN MANEJO ANTIHIPERTENSIVO. 04/07/2024 COP 99.5 MICROALB 5.2 UROANALISS NO PATOLOGICO, HB 13.3, GLICEMIA 56.14 CR 0.8 HBA1C 6.58 - PATOLOGICOS: HTA - HIPOTIROIDISMO DMT TIPO 2 - FARMACOLOGICOS: HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA# (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA# (60) 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS 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# (60) 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA# (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA ATORVASTATINA 20MG TABLETA# (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE METFORMINA 850 MG TABLETA# (30) 1 TAB CADA DIA SOBRE EL ALMUERZO VIA ORAL LEVOTIROXINA 75 MCG# (30) TOMAR 1 DIARIA EN AYUNAS - QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA - COLECISTECTOMIA - CATARATA - TRAUMATOLOGICOS: FX DE DEDO 4 Y 5 DE MID - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: PENICILINA? - BIOPSICOSOCIALES: CONVIVE CON DOS HIJAS - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2016/08/16 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE: HTA HERMANOS: HTA Y DIABETES - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 126 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: - T.A. (DE PIE): 126 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 84 - PERIMETRO ABDOMINAL: 104 - TEMPERATURA: 37 - FC: 80 - FR: - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NO EVALUADO (CONSULTA NO PRESENCIAL) - CABEZA: NO EVALUADO (CONSULTA NO 16 PRESENCIAL) - OJOS: NO EVALUADO (CONSULTA NO PRESENCIAL) - FONDO OJO: NO EVALUADO (CONSULTA NO - ORL: NO EVALUADO (CONSULTA NO PRESENCIAL) - CUELLO: NO EVALUADO (CONSULTA NO PRESENCIAL) PRESENCIAL) - VALORACION MAMARIA: NO EVALUADO (CONSULTA NO PRESENCIAL) - DORSO-LUMBAR: NO EVALUADO (CONSULTA NO PRESENCIAL) - CARDIO-PULMONAR: NO EVALUADO (CONSULTA NO PRESENCIAL) - ABDOMEN: NO EVALUADO (CONSULTA NO PRESENCIAL) - GENITALES: NO EVALUADO (CONSULTA NO PRESENCIAL) - EXTREMIDADES: NO EVALUADO - NEUROLOGICO: NO EVALUADO (CONSULTA NO PRESENCIAL) (CONSULTA NO PRESENCIAL) 3148136931 - DIRECCION: CALLE 9 # 4-44 B/ LOS ALPES - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 10 - AÑO: 2010 - MES: 9 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: - 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: T - TALLA (CM): 150 - PESO (KG): 77.8 - IMC: 34.58 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 104 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 126 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 84 - FECHA EKG: 2023/11/17 - RESULTADO EKG: NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/07/04 - RESULTADO - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/07/04 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO **HEMOGRAMA:** HB 13.3 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 193.4 COLESTEROL TOTAL: 2024/07/04 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/07/04 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 34.38 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/07/04 - RESULTADO COLESTEROL LDL: - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/07/04 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 198.2 - FECHA HB GLICOSILADA: 119.38 2024/07/04 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.58 - FECHA GLICEMIA: 2024/07/04 - RESULTADO GLICEMIA: 56 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/07/04 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 5.2 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/07/04 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.8 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/07/04 - RESULTADO CREATININA ORINA: 99.5 - TFG - REGISTRADA: 65.44 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 5.23 - PUNTAJE: - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 2% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR

CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO - EVOLUCION: \*\*SE TRANSCRIBEN SIGNOS VITALES DE CONSULTA PREVIA\*\*PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS, HIPOTIROIDISMO, RIESGO ALTO 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 QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE LDL, TGL, GLICEMIA, IMC PERIMETRO ABDOMINAL, PRESENTA TFG 65.44 POR COCKCROFT - GAULT, Y TFG DE 68.2 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 5.2 NORMAL, RAC 5.23 NORMAL - 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: - 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: 5 - STRBARTHELARREGLARSEDES: INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESITA NINGUNA - 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: 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: 15 - 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 SUPERVISION - 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 - 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 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: MáS DE 64 AÑOS (4 P.) - FINDRISC -IMC: ENTRE 25-30 (1 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 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: SÍ: PADRES, HERMANOS - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO DISMINUYENDO DOSIS DE METFORMINA POR NIVELES DE HIPOGLICEMIA, PROXIMO CONTROL EN 1 MES DEBE SER PRESENCIAL, SE FORMULA MANEJO SINTOMATICO PARA SINTOMAS RESPIRATORIOS. SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA # (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA # (60) 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS 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 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE

**FORMULA MEDICA** 

## **MEDICARE IPS S.A.S.**

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 26661354 - MARIA ANA RUEDA

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1941-03-22 - Edad: 83 Años 4 Meses 3 Dias



## **HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 08:32

| ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA<br>TOMAR 1 CADA 8 HORAS POR DOLOR                                   | # (20) |
|---|--------|
| LEVOTIROXINA 75 MCG<br>ADMINISTRAR 1 TAB EN AYUNAS (EUTIROX)                                    | # (30) |
| METFORMINA TABLETAS 500 MG<br>TOMAR 1 TABLETA DESPUES DEL ALMUERZO                              | # (30) |
| DESLORATADINA JARABE 2.5MG/5ML<br>TOMAR 1 CUCHARADA CADA 12 H VIA ORAL POR 7 DIAS               | # (1)  |
| ACETIL CISTEINA SOBRES 600MG<br>1 SOBRE EN MEDIO VASO DE AGUA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 5 DIAS | # (10) |



MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS
MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088342864 Nro. Registro:1088342864