MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 51764346 - MARINA SAENZ MAHECHA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1955-07-17 - Edad: 69 Años 0 Meses 14 Dias

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 08:40

MEDICARE::

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-31 - 08:54:54 CAS:1536670

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - ACOMPAÑANTE: SOLA - RESPONSABLE: CC-51764346 MARINA SAENZ - DIRECCION: SAN MIGUEL ANTIQUIA - TELEFONO: 3122691948 - MOTIVO DE CONSULTA: (MAHECHA CONTROL) - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE SIABETES MELLITUS TIPO 2 NO IR + HIPERTENSION ARTERIAL SIN COMPROMISO RENAL E HIPERLIPIDEMIA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL. PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA, NIEGA REACCIONES ADVERSA 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 HOSPITALIZACIONES PREVIA. CON REPROTE DE LABOTATORIOS 15.07.2024 HEMOGLOBINA GLIOSILADA 5.94% - PATOLOGICOS: HTA 02/11/18 EKG: FC 72 LPM, RITMO SINUSAL, EJE IZQUIERDO, BLOQUE COMPLETO RAMA DERECHA, APLANAMIENTO ONDA T EN PRECORDIALES. 09/01/19 EKG HOLTER EN 24HORAS CON BROTES DE TAQUCIADA ATRIAL AUTOLIMITADA SIN EVENTOS SOSTENIDOS ELEVACION DE LA FRECUENCIA CARDIAA CORRESPONDIENTE A TAQUICARDIA SINUSAL- O ALETRACION EN LA GENERACION NI CONDUCCION DEL IMPULSO ELECTRICO ECOCARDIOGRAMA STRESS CON EJERCICIO 87% NEGATIVO PARA INSUFICIENCIA CORONARIA RESPUETSA PRESORA FISIOLOGCIA -CRONOTROPICA FISIOLOGICA- NO INDUCCION DE ARRITMIAS CON EL EJERCICIO- ECOARDIOGRAMA BAAL CON FEVI 55% DISFUNCION DIASTOLICA TIPO 1 - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 M,G C ADA 12 HRS +ATORVASTATINA 40 MG CADA NOCHE+ AMLODIPINO 5 MG DIA - QUIRURGICOS: CISTOPEXIA CORRECCION DE CATARATAS DE OJO DERECHO - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSICOSOCIALES: CONVIVE CON HIJA Y NIETOS, LABORA EN SERVICIO GENERALES - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2016/08/05 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE HTA - FALLECIO - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: - **TEMPERATURA**: 36 - **FC**: 78 - **FR**: 18 65 - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - FONDO OJO: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - **ABDOMEN**: NORMAL - GENITALES: NORMAL NORMAL - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO 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 - TELEFONO: 3122691948 - DIRECCION: SAN MIGUEL ANTIQUIA - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AñOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 17 - AñO: 2009 - MES: 4 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 160 - PESO (KG): 42 - IMC: 16.41 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 65 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA MAMOGRAFIA: 2023/09/22 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BI-RADS 2 - FECHA HEMOGRAMA: 2024/04/15 - RESULTADO HEMOGRAMA: LUE 12.43 NEUT 9.88 LINF 2.06HB 10.9 HCT 33.3 PLT 385 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/04/15 - RESULTADO PACIAL ORINA: NORMAL - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/04/15 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 133.6 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/04/15 - RESULTADO COLESTEROL HDL: - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/04/15 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 65.7 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/04/15 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 118.5 - FECHA GLICEMIA: 2024/04/15 - RESULTADO GLICEMIA: 105 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/04/25 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 3.6 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/04/15 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.34 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/04/15 - RESULTADO CREATININA ORINA: 8.8 - TFG - REGISTRADA: - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 40.91 26 27 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 4% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: 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 PARACLÍNICOS 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: PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DESCRITO . EN CONTROL DE RCV. AL MOMENTO EN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA. PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA A LAS RECOMENDACIONES, NIEGA SÍNTOMA CARDÍACOS AL MOMENTO. PACIENTE CON REPROTE DE LABORATORIOS UROANALISIS PATOLOGICO, PERFIL LIPIDICO EN NORMALIDAD, CON CREATINIAN ELEVADA Y ANEMIA LEVE EN HEMOGRAMA .PACIENTE CON REPROTE DE TFG POR MDR / CKD-EPI 40,6 RAC 40.91 CON TFG LEVE DISMINUCION. PACIENTE BUENA CONDICIONES GENERALES. SE DA MANEJO SINTOMATICO, SE DA FORMULA POR 3 MESES SEGUN ULTIMA NUTRICIONALES. PREESCRIPCION. RECOMENDACIONES PACIENTE **REFIERE** SE DAN ACEPTAR. - 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 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: INDEPENDIENTE - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/30 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: AL MOMENTO DE CONSULTA, EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES, ADEMAS SIGNOS VITALES DENTRO DE LIMITE DE NORMALIDAD; SE INDICA FORMULACION POR 3 MESES, ADEMAS TOMA DE EXAMNES PARACLINICOS DE CONTROL EN 3 MESES, SE INDICA ADEMAS VALORACION POR OPTOMETRIA, REFIERE ENTEDNER Y ACEPTAR.

FORMULA MEDICA OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	# (30)
TOMAR 1 CAP CADA DIA EN AYUNAS	
AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA	# (30)
CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG 1 TAB VO CADA 12 HORAS	# (60)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TAB AL DIA O CADA 8 HORAS SI DOLOR	
LOSARTAN POTASICO 100 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETAS 1 TABLETA DIAPOR LAS MAÑANAS	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMA 1 TAB CADA NOCHE	# (30)
CALCIO CARBONATO 600 MG COMO CALCIO, TABLETA	# (30)
1 TAB CADA DIA, VIA ORAL POR 1 MES	

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

PACIENTE REMITIDO A: OPTOMETRIA

SE SOLICITA VALORACION

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 51764346 - MARINA SAENZ MAHECHA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1955-07-17 - Edad: 69 Años 0 Meses 14 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 08:40

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)
[903026 MICROALBUMINURIA POR EIA]	# (1)
[903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES]	# (1)
[903825 CREATININA EN SUERO U OTROS]	# (1)
SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:	

JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN

Juan Sebastian lope Haria.

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1094965874 Nro. Registro:1094965874