MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 63528485 - MARY ISABEL TORRES OTERO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1982-04-02 - Edad: 42 Años 3 Meses 14 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-16 - 08:46:48 CAS:1529184

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo Diagnostico Principal: 110X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro1: G473 - APNEA DEL SUEÑO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CLL 47 N 2 96 BARRIO LOS ANDES - TELEFONO: 3143645077 - MOTIVO DE CONSULTA: (CONTROL) - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 42 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES; NIEGA SINTOMATOLOGÍA COMO: CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MMII, NO POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS, REFIERE ADHERENCIA A TTO. FARMACOLÓGICO, NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS Y/O REACCIONES ADVERSAS, POCO ADHERENTE A RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, NO REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA, EN CUANTO A HÁBITOS DE SUEÑO: FÁCIL CONCILIAR SUEÑO, DIFÍCIL DESPERTAR Y 6 HORAS DE SUEÑO NOCTURNO Y HÁBITOS TÓXICOS, NIEGA CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL OCASIONAL. ESTADO VACUNAL COMPLETO. EN PROCESO DE REALIZACION DE CIRUGIA BARIATRICA. REFIERE ADEMAS QUUE TIENE ANTECDENTE DE APNEA OBSTRUCTIVA DE SUEÑO, EN MANEJO CON CPAP POR PARTE DE OTORRINO, REFIERE QUE LOS ULTIMOS DIAS HA RECIBIDO LLAMADAS PARA CAMBIO DE CPAP PERO ANTES DEBE TENER LA VALORACION POR OTORRINO. - PATOLOGICOS: HTA - FARMACOLOGICOS: VALSARTAN 160 MG CADA 12 HORAS; ATORVASTATINA 40 MG NOCHE; AMLODIPINO 5 MG CADA 12 HORAS; CARVEDILOL 12.5 MG CADA 12 HORAS; HCTZ 25 MG DIA - QUIRURGICOS: CESAREA - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE APENDICECTOMIA - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON HIJA, MADRE, ESPOSO. AMA DE CASA. - G: 1 - P: 1 - PV: 0 - PC: 1 - A: 0 - V: - M: 0 - FUP: 2008/04/22 - MENARQUIA DESCRIPCION: 9 AÑOS DE EDAD. - FUM: 2023/11/05 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - ULTIMA CITOLOGIA: 2024/03/07 - RESULTADO: NORMAL - METODO PLANIFICACION: NO SE SUMINISTRA POR NEGACION DEL USUARIO - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 22 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 1 - ETS: NIEGA - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: NIEGA - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE HTA, PADRE DM 2. ABUELAS HTA. TIAS MATERNAS FALLECIDAS CA DE OVARIO, HUESOS. - DIABETES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 130 - TEMPERATURA: 36 - FC: 86 - FR: 18 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL NORMAL - EXTREMIDADES: NORMAL - 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 - 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 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 3143645077 - DIRECCION: CALLE 53A NO. 1A-06 B/LOS ANDES - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 2 - AÑO: 2020 - MES: 5 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA HIPERTENSION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA - PESO (KG): 103 - IMC: 40.23 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 130 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2023/07/19 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL NORMAL - FECHA CITOLOGIA: 2023/01/10 - RESULTADO CITOLOGIA: NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/12 - RESULTADO HEMOGRAMA: LECUOCITOSIS DE 18 MIL CON NEUTROFILIA. - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/12 - RESULTADO PACIAL ORINA: PROTEINAS: 10 - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/12 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 219.6 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/12 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 57.9 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/12 - RESULTADO COLESTEROL LDL: - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/12 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 151.3 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/12/01 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.94 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/12 - RESULTADO GLICEMIA: 132 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/12 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 120.3 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/12 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.99 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/12 - RESULTADO CREATININA ORINA: 83 - TFG - REGISTRADA: - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 144.94 120.37 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - PUNTAJE:

MEDICARE ...

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 07:33

- PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 1% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: GLUCOSA EN SUERO ELEVADA. COLESTEROL, LDL Y TRIGLICERIDOS LEVEMENTE ELEVADOS. RAC MAYOR A 30. HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS A EXPENSAS DE NEUTROFILOS. - EVOLUCION: VER CONDUCTA MEDICA. - STRBARTHELCOMER: - 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 LO NECESITA - 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: 10 STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE. NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA - STRBARTHELMICCION: A **AYUDA** - 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: - 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 - 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: MENOS DE 45 AÑOS - FINDRISC - IMC: MAYOR DE 30 (3 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 - 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: 2024/08/16 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: ANTE AUSENCIA DE RESULTADOS DE EXAMENES PARACLINICOS SE INDICA FORMULACION DE MEDICAMENTOS POR UN MES, ADEMAS SE INDICA TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS DE CONTROL, ANTE DIAGNOSTICO DE APNEA OBSTRUTIVA DEL SUEÑO, SE CONSIDERA NECESARIO REMISION PARA VALORACION POR PARTE DE OTORRINO, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FORMULA MEDICA ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG # (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (60) 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA # (30) TOMAR 1 TAB CADA DIA VO CARVEDILOL TABLETAS 12.5 MG # (60) 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (30) PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TAB VIA ORAL CADA DIA SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] # (1)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 63528485 - MARY ISABEL TORRES OTERO

GENERO: FEMENINO

SS VALORACION

FECHA NACIMIENTO: 1982-04-02 - Edad: 42 Años 3 Meses 14 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 07:33

[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]	s, # (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:	
PACIENTE REMITIDO A: OTORRINOLARINGOLOGIA	

JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN

Juan Sebastian Topes Haria.

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1094965874 Nro. Registro:1094965874