

PACIENTE: CC 24703114 - LEONOR PANIAGUA VEIRA**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1943-10-21 - Edad: 80 Años 8 Meses 14 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-07-05 - 02:30:03 **CAS:**1522082**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** VIVIANA ANDREA PARGA LONDOÑO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnostico Principal:** E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES**Diagnostico Relacionado Nro1:** I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL**Diagnostico Relacionado Nro2:** E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO**Diagnostico Relacionado Nro3:** E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** DIANA MARCELA VEIRA - HIJA - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** SOLA - **DIRECCION:** CALLE 54 # 1A 27 BARRIO LOS ANDES - **TELEFONO:** 3206483032 - 3176415670 - 8577268 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL PROGRAMA DE RCV" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 80 AÑOS DE EDAD, PACIENTE ASISTE A CONSULTA MEDICA EN COMPAÑIA DE LA HIJA. PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR. REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA, DM 2 NO IR, HIPOTIROIDISMO. REFIERE MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PRESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS 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 HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. **PARACLINICOS:** 02/04/2024 TSH 7.71 04-06-2024 HEMOGRAMA HB: 12.9 HTO: 40.3 PLAQUETAS: 249.000 NEUTROS: 3410 LINFOS: 3320 MONOS: 520 CT: 183.1 LDL: 110.04 HDL: 46.3 TGC: 133.8 GLUCOSA 95.56 HB GLICOSILADA: 5.91 CREATININA: 1.14 CREATINIA ORINA PARCIAL: 8.8 MICROALBUMINURIA: 4.5 - **PATOLOGICOS:** HTA + DM NO IR + HIPOTIROIDISMO - **FARMACOLOGICOS:** EVOTIROXINA SODICA 50 MCG DIARIO, AMLODIPINO 5 MG DIARIO, METFORMINA 850 MG CADA 8 HORAS, ATORVASTATINA 20MG DIARIO, LOSARTAN.50 MG DIARIO - **QUIRURGICOS:** CESAREA, EXTRACCION DE QUISTES MAMARIOS. - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** PENICILINA. - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON HIJA, NIETAS. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2000/11/11 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** SIN DATO PARA REGISTRAR - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** CA DE MAMA PRIMA - **CA SENO:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 109 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 66 - **FR:** 18 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN SOLUCIONES DE CONTINUIDAD. - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS. PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ. CONJUNTIVAS INTEGRAS Y ROSADAS - **FONDO OJO:** NO EVALUADO - **ORL:** NORMOIMPLANTACION AURICULAR Y NASAL. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **CUELLO:** SIMETRICO SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO PERTINENTE - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO. SIN DEFORMIDADES. - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS - **ABDOMEN:** BLANDO, DEPRESIBLE, SIN SINGOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES - **GENITALES:** NO EXPLORADOS - **EXTREMIDADES:** ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO. NO EDEMAS. - **NEUROLOGICO:** SIN DEFICIT APARENTE. GLASGOW 15/15 - **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 EMOCIONES 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:** 3206483032 - **DIRECCION:** CALLE 54 # 1A 27 BARRIO LOS ANDES - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 3 - **Año:** 2019 - **MES:** 7 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 2 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 3 - **Año:** 2019 - **MES:** 7 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 150 - **PESO (KG):** 82 - **IMC:** 36.44 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 109 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2022/11/29 - **RESULTADO EKG:** NO APARECE EN EL SISTEMA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/12/18 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 6.38, HB 12.6, HCTO 39.4, RECUENTO DE PLAQUETAS 207.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/12/18 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/04 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 183.1 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/04 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 46.3 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/04 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 110.04 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/04 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 133.8 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/06/04 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.91 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/04 - **RESULTADO GLICEMIA:** 96 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/12/18 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 18 - **FECHA PROTEINAS 24 HORAS:** 2024/04/02 - **RESULTADO PROTEINAS 24 HORAS:** 0.8 - **FECHA ECOGRAFIA RENAL:**

2022/11/26 - **RESULTADO ECOGRAFIA RENAL:** ECOGRAFIA RENAL Y VIAS URINARIAS: CAMBIOS LEVES DE NEFROPATIA CRONICA RENAL IZQUIERDA. HALLAZGO INCIDENTAL DE COLELITIASIS, SE SUGIERE ECO HEPATOBILIAR EN AYUNAS. - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/04 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.14 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/04/02 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 100 - **TFG - REGISTRADA:** 50.95 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 18 - **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 PERIODICIDAD 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 - PUNTUACION:** 17 - **FRAMINGHAM - RIESGO:** 19 % RCV MODERADO - **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 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 AYUDA - **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 CAMBIAR LA BOLSA - **STRBARTHELRETETE:** A - **INTBARTHELRETETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETETEDES:** 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:** C - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 0 - **STRBARTHELESCALONESDES:** INCAPAZ: NECESITA ASCENSOR O NO PUEDE SUBIR ESCALONES - **INTBARTHELTOTAL:** 90 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 5 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 7 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 1 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 1 - **VALORACION:** 5 - 7 - 0 - 1 - 1 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 P.) - **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:** TODOS LOS DIAS (0 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:** 2024/08/05 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** -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 1 MES MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 80 AÑOS DE EDAD, PACIENTE ASISTE A CONSULTA MEDICA EN COMPAÑIA DE LA HIJA. PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR. REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA, DM 2 NO IR, HIPOTIROIDISMO. REFIERE MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR, VALORADA POR MEDICINA INTERNA EL FILTRADO GLOMERULAR: 45.38 ML/MIN/1.73 M² DISMINUCIÓN MODERADA DEL FILTRADO GLOMERULAR. INSUFICIENCIA RENA ESTAO 3, L POR SEGÚN LA FÓRMULA CKD-EPI Y POR CCG 50.95 ML /MIN FOMRULO POR 3 MESES CONTROL POR MEDICINA GENERAL EN 3 MEESES EN PORRAM DE RCV REMITO A VALORACION POR MEDICINA INTERNA.

FORMULA MEDICA

AMLODIPINO 5 MG TABLETA
TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL A LAS 10 AM

(30)

METFORMINA 850 MG TABLETA
TOMAR 1 TABLETA 30 MINUTOS DESPUES DE CADA COMIDA

(30)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 07:06

PACIENTE: CC 24703114 - LEONOR PANIAGUA VEIRA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1943-10-21 - Edad: 80 Años 8 Meses 14 Dias

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA
TOMAR 1 CAPSULA ANTES DEL DESAYUNO

(30)

LEVOTIROXINA 75 MCG
TOMAR 1 TAB CADA DIA EN AYUNAS

(30)

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
1 TABLETA VO CADA DIA 8 AM Y 8 PM

(60)

ATORVASTATINA 40MG TABLETA
TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE

(30)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE FEMENINA DE 80 AÑOS DE EDAD, PACIENTE ASISTE A CONSULTA MEDICA EN COMPAÑIA DE LA HIJA. PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR. REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA, DM 2 NO IR, HIPOTIROIDISMO. REFIERE MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR, VALORADA POR MEDICINA INTERNA FILTRADO GLOMERULAR: 45.38 ML/MIN/1,73 M² DISMINUCIÓN MODERADA DEL FILTRADO GLOMERULAR. INSUFICIENCIA RENAL ESTADIO 3, L POR SEGÚN LA FÓRMULA CKD-EPI Y POR CCG 50.95 ML /MIN FOMRULO POR 3 MESES CONTROL POR MEDICINA GENERAL EN 3 MEESES EN PORRAM DE RCV REMITO A VALORACION POR MEDICINA INTERNA.

Viviana Parga L.

VIVIANA ANDREA PARGA LONDONO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 24651615

Nro. Registro: 82788