

PACIENTE: CC 60338580 - ROSA ORTIZ SANCHEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1966-11-14 - Edad: 57 Años 3 Meses 15 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-29 - 01:58:47 CAS:1432083

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: VALENTINA RAMIREZ HOYOS

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: G473 - APNEA DEL SUEÑO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLA - **RESPONSABLE:** PACIENTE - **DIRECCION:** CALLE 14 B. SARA LOPEZ CASA 62 - **TELEFONO:** 3116279883 - 3196985059 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 57 AÑOS, QUIEN ACUDE A CONSULTA POR EL PROGRAMA DE RCV, PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DIABETES, HIPERTENSION, APNEA DEL SUEÑO, ACTUALMENTE CON TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS, REFIERE REGULAR ADHERENCIA A DIETA Y EJERCICIO, REFIERE CONSUMO DE ALCOHOL OCASIONAL, NO FUMA, REFIERE BUEN PATRON DE SUEÑO. - **PATOLOGICOS:** HTA DIABETES - **FARMACOLOGICOS:** ENALAPRIL 20 MG UNA TABLETA AL DIA - **QUIRURGICOS:** HISTERECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** ALCOHOL OCASIONAL - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON HIJO, AMA DE CASA - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2017/06/07 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** SIN DATO PARA REGISTRAR - **G:** 2 - **P:** 2 - **PV:** 2 - **PC:** 0 - **A:** 0 - **V:** 2 - **M:** 0 - **FUP:** 1988/04/20 - **FUM:** 2017/05/17 - **METODO PLANIFICACION:** ESTERILIZACION - **ACTIVIDAD SEXUAL:** SI - **PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.:** NO - **MENOPAUSIA:** HISTERECTOMIA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HTA - DM INSULINOREQUIRIENTE (HERMANOS) CA ESTOMAGO: SOBRINO - HTA: SI - CA ESTOMAGO: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 109 - TEMPERATURA: 36 - FC: 72 - FR: 15 - SPO2: 97 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: SE APRECIA ROJO RETINIANO, MIOSIS FISIOLOGICA QUE NO PERMITE VER ADECUADAMENTE ESTRUCTURAS - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE CONSIDERA PERTINENTE VALORARLO POR EL CUADRO CLÍNICO - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO SE CONSIDERA PERTINENTE VALORARLO POR EL CUADRO CLÍNICO - 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 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:** 3116279883 - **DIRECCION:** BARRIO SARA LOPEZ LA DORADA - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 8 - **Año:** 2015 - **MES:** 6 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **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:** M - **TALLA (CM):** 165 - **PESO (KG):** 81.7 - **IMC:** 30.01 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 109 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2022/12/26 - **RESULTADO EKG:** NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/12 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/12 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/12 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 115.1 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/12 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 43.56 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/12 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 42.1 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/02/12 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 147.2 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/02/12 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.4 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/02/12 - **RESULTADO GLICEMIA:** 110 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/12 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 23.92 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/12 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.68 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/02/12 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 227.3 - **TFG - REGISTRADA:** 117.73 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 10.52 - **PUNTAJE:** 4 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **EVOLUCION:** PACIENTE QUIEN ACUDE A CONTROL POR PROGRAMA DE RCV, AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN EMTAS, IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL FUERA DE METAS. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL. EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL PARA CLINICOS QUE EVIDENCIAN PERFIL LIPIDICO, GLICEMIA, HB GLICOSILADA EN RANGOS DE METAS, CON MICROALBUMINURIA LIGERAMENTE ELEVADA, RAC NORMAL SE SOLICITA NUEVA RAC PARA CONTROL EN 3 MESES PRESENTA TFG 117.73 ESTADIO 1 - Daño RENAL CON TFG NORMAL O AUMENTADA, CON UNA RAC 10.52 NORMAL - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** >20% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** ALTO - **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 - **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 EL PASAMANOS - **INTBARTHELTOTAL:** 100 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/29 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE DA FORMULACION POR 3 MESES SE SOLICITA RAC PARA CONTROL EN 3 MESES SE RENUEVA ORDEN DE ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO DEL SUEÑO Y MAPA DE 24 HORAS SOLICITADOS POR MEDICINA INTERNA

FORMULA MEDICA	
ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 CADA DIA VIA ORAL EN AYUNAS	# (30)
METFORMINA TABLETAS 850 MG TOMAR 1 TAB DESPUES DEL ALMUERZO	# (30)
ROSUVASTATINA CON EZETIMIBE TABLETAS DE 40 MG/ 10 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE	# (30)
AMLODIPINO + VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/160 MG/ 12.5 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	# (30)
ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB AL DIA VIA ORAL 11 AM	# (30)
SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL]	# (1)
[891702 ESTUDIO POLISOMNOGRAFICO COMPLETO (CON OXIMETRIA)]	# (1)
[896100 MONITOREO DE PRESION ARTERIAL SISTEMICA SOD] 24 HORAS	# (1)
[903026 MICROALBUMINURIA POR EIA]	# (1)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 05:22

PACIENTE: CC 60338580 - ROSA ORTIZ SANCHEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1966-11-14 - Edad: 57 Años 3 Meses 15 Dias

VALENTINA RAMIREZ HOYOS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088345151

Nro. Registro:1088345151