

PACIENTE: CC 20791984 - MARIA ESTELA MUÑOZ OVALLE

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1951-02-24 - Edad: 72 Años 11 Meses 14 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-07 - 04:32:03

CAS:1427505

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

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

Diagnostico Principal: E102 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: N939 - HEMORRAGIA VAGINAL Y UTERINA ANORMAL, NO ESPECIFICADA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** ONEIDA MARIN - HIJA DE CRIANZA - **PARENTEZCO:** OTRO NO PERTENECIENTE A LA FAMILIA - **RESPONSABLE:** PACIENTE - **DIRECCION:** CARRERA 7MA 11 64 - **TELEFONO:** 3113035579 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO AL CONTROL POR LOS MEDICAMENTOS" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR EN COMPAÑIA DE LA HIJA, PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DM 2 IR CON COMPLICACIONES RENALES, CARDIOPATIA, EPOC. REFIERE MANEJO FARMACOLOGICO, REFIERE PARCIAL ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, REFIERE QUE HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NO REALIZA ACTIVIDAD FISICA "SOLO LO DE LA CASA". MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. TFG CKD EPI 38 ML/MIN/1.73M2 REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 MESES DE EVOLUCION DADO POR EPISODIOS DE SANGRADO DURANTE ACTIVIDAD SEXUAL NIEGA ASOCIADOS. NO APORTA REPORTE DE GLUCOMETRIAS "SE ME OLVIDO" TRAE RPEORTE DE EX DE CADERA IZQUIERDA 11/12/2023: ESCLEROSIS DEL TECHO ACETABULAR - **PATOLOGICOS:** HTA, DM ERC - **FARMACOLOGICOS:** ACIDO ACETIL SALICILICO 100MG ESPIROLACTONA 25MG TBL CLOPIDROGEL 75MG FUROSEMIDA 40MG TBL METOPROLOL 100MG ESOMEPRAZOL 40MG ACETAMINIFEN 500MG BISACODILO 5MG LANTUS INSULINA GLARGINA 100UDS INSULINA GLULISINA 100UIM LANCETAS TIRILLAS AGUJAS - **QUIRURGICOS:** COLECISTECTOMIA, EMBARAZO ECTOPICO, CORAZON - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON HIJA. - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2022/10/12 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRES FALLECIDOS DM 2. - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 75 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 75 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 90 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 86 - **FR:** 15 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** MUCOSAS HUMEDAS NORMCOLORAEADAS - **CABEZA:** NORMOCEFALO - **OJOS:** PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** CAE PERMEABLE - **CUELLO:** MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** MVA SIN AGREGADOS RS CS RS SIN SOPLOS - **ABDOMEN:** BLANDO NO DOLOROSO - **GENITALES:** NO EXPLORADOS - **EXTREMIDADES:** EUTROFICAS SIN EDEMA - **NEUROLOGICO:** SIN ALTERACION - **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 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 20 - **TIPO DE DM?:** 21 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 152 - **PESO (KG):** 54.6 - **IMC:** 23.63 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 90 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 75 - **FECHA EKG:** 2022/12/09 - **RESULTADO EKG:** NO APARECE EN EL SISTEMA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/07/07 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 10.8 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/07/07 - **RESULTADO PARCIAL ORINA:** NO PAT - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/07/07 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 233.28 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/07/07 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 29.47 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/07/07 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 171.56 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/07/07 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 161.25 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/10/02 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.73 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/07/07 - **RESULTADO GLICEMIA:** 131 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/07/07 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 8.5 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/10/02 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.37 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/07/07 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 91.5 - **TFG - REGISTRADA:** 31.99 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 9.29 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 2% - **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:** PACIENTE DIABETICA HIPERTENSA RENAL, EN BUEN ESTADO GENERAL, ASINTOMATICA CORONARIA, SIGNOS VITALES EN METAS, HEMODINAMICAMENTE ESTBLE NO SIGNOS DE SIRS. NO APORTA REPORTE DE GLUCOMETRIAS, PARACLINICOS FUERA DE INTERVALO - **FRAMINGHAM** - **PUNTUACION:** 14% - **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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/03/07 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON ANTECEDENTES ANOTADOS, SE DESCONOCE ESTADO METABOLICO POR PARACLINICOS QUE SUPERAN LOS 6 MESES Y SIN CONTAR CON GLUCOMETRIAS, SE SOLICITA BATERIA DE CONTROL, Y SE FORMULA MANEJO MEDICO PARA 1 MES IGUAL ESQUEMA DE TTO, ASIMISMO SE SOLICITA ECOGRAFIA PELVICA TRANSABDOMINAL, SE REFUERZA EDUCACION ANTE SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A URGENCIAS CITA EN 1 MES POR EL PROGRAMA

FORMULA MEDICA

PANTOPRAZOL TABLETAS DE 40 MG TOMAR EN AYUNAS	# (30)
CLOPIDOGREL TABLETAS 75 MG TOAAR UNA TABLETA DIARIA POR UN MES V0	# (30)
BISACODILO 5 MG GRAGEA TOMA 1 TAB INTERDIARIO NOCHE POR 30 DIAS	# (30)
BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20 MCG REALIZAR 2 DISPAROS CADA 8 HORAS POR UN MES	# (1)
INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN APLICAR 40 UNIDADES SC CADA NOCHE	# (4)
CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% APLICAR 1 GOTA CADA 4 HORAS EN AMBOS OJOS	# (1)
AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) USO: -3 APLICACIONES DIARIAS	# (90)

PACIENTE: CC 20791984 - MARIA ESTELA MUÑOZ OVALLE  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1951-02-24 - Edad: 72 Años 11 Meses 14 Dias

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 6 HORAS (SI PRESENTA DOLOR MUY INTENSO)	# (120)
BISOPROLOL TABLETAS 2.5 MG UNA TABLETA DIARIA	# (30)
ROSUVASTATINA TABLETAS 20 MG TOMAR 1 TABLETA POR NOCHE	# (30)
SUCRALFATE 1 GM/ 5 MLSUSPENSION 200 ML TOMAR 5 CC ANTES DE CADA COMIDA - 3 MESES	# (3)
BETAMETASONA 0,05% CREMA APLCAR 1 VECES AL DIA HASTA QUE LA LESIÓN MUESTRE RESOLUCIÓN	# (1)
ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA MAÑANA POR UN MES	# (30)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA TOAA 1 CADA DIA CON EL ALMUERZO- POR UN MES	# (30)
FUROSEMIDA 40 MG TABLETA TOAAR 1 CADA DIA 7 AM VIA ORAL POR 1 MESES	# (30)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO TOMAR 3 GLUCOMETRIAS DIARIAS POR 1 MESES	# (90)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO REALIZA 3 GLUCOMETRIAS AL DIA POR 1 MES	# (90)
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)
INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE PEN 3 ML ADMINISTRAR 11 UI POSTERIOR A DESAYUNO Y 11 UI POSTERIOR A ALMUERZO	# (2)
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)

**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 04:47

**PACIENTE:** CC 20791984 - MARIA ESTELA MUÑOZ OVALLE

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1951-02-24 - Edad: 72 Años 11 Meses 14 Dias

---

[907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA] # (1)

[881402 | ULTRASONOGRAFIA PELVICA GINECOLOGICA TRANSABDOMINAL] # (1)

[902209 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, # (1)  
LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO  
AUTOMATICO]

[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL] # (1)

[895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD] # (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: REMISION A PROGRAMA RCV

NEFROPROTECCION

CITA EN 1 MES

*Carla Chouei*

---

CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 5995300

Nro. Registro:5995300

---