

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 04:57

PACIENTE: CC 24703036 - MARIA LUCILA AVILA GARCIA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1943-08-24 - Edad: 80 Años 5 Meses 20 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-13 - 10:23:50

CAS:1430876

Ciente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO ARIAS HENAO

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

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro2: M069 - ARTRITIS REUMATOIDE, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** CARLOS EDUARDO FUENTES - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** CC-24703036 MARIA LUCILA AVILA GARCIA - **DIRECCION:** LA DORADA CALDAS, BARRIO LOS ANDES.... - **TELEFONO:** 3125353858 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO A CONTROL DE RCV" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 80 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN CON COMPLICACIONES RENALES, 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, DIETA HIPOSÓDICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA, REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA 3 VECES POR SEMANA A CAMINAR, 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. - **PATOLOGICOS:** HTA , ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA HIPOTIROIDISMO ARTRITIS REUMATOIDE - **FARMACOLOGICOS:** CARVEDILOL, PERIDOPRIL/AMLODIPINO/INDAPAMIDA 5/1.25/5 MG LEVOTIROXINA, LEFLUNOMIDA 20 MG, DEFLAZACORT 6 MG - **QUIRURGICOS:** TIROIDECTOMIA TOTAL - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** PENICILINA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON HIJO. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2019/09/26 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA OTROS DE IMPORTANCIA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 84 - **T.A. (DE PIE):** 130 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 84 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 89 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 80 - **FR:** 16 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** ROJO RETINIANO PRESENTE, MIOSIS FISIOLÓGICA NO PERMITE RESTO DE EVALUACIÓN. - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO EVALUADO - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES SIN ALTERACIONES, RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLO NI DESDOBLAMIENTOS. - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADO - **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 EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** CASI SIEMPRE - **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 - **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 - **TELEFONO:** 3008990151 - **DIRECCION:** CALLE 49 # 1-80 BARRIO LOS ANDES - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 33 - **Año:** 1990 - **MES:** 2 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 0 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 140 - **PESO (KG):** 49.5 - **IMC:** 25.26 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 89 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 84 - **FECHA EKG:** 2023/07/06 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL NORMAL SIN ALTERACIONES DE IMPORTANCIA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/26 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB: 11.4 LEUCOCITOS: 3.79 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/26 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACTERIAS ++++ - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/26 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 213.7 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/26 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 74.43 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/26 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 119.17 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/26 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 100.5 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/26 - **RESULTADO GLICEMIA:** 86 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/26 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6.05 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/26 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.27 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/26 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 53 - **TFG - REGISTRADA:** 27.61 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 11.42 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 2% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** LEVE ANEMIA Y LEVE LEUCOPENIA. TFG DISMINUIDA. RAC NORMAL. - **EVOLUCION:** VER CONDUCTA. - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 20% - **STRBARTHELCOMER:** A - **INTBARTHELCOMERPTO:** 10 - **STRBARTHELCOMERDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE UTILIZAR CUALQUIER INSTRUMENTO NECESARIO; COME EN UN TIEMPO RAZONABLE; CAPAZ DE DESMENUJAR 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 - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 5 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 7 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:**
0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 2 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 5 - 7 - 0 - 2 - 0 - **FINDRISK - RANGO**
DE EDAD: Más DE 64 Años (4 P.) - **FINDRISC - IMC:** ENTRE 25-30 (1 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: IGUAL O
MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - **FINDRISC - REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS:** SI - **FINDRISC -**
FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: TODOS LOS DÍAS (0 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:**
SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** Sí: PADRES, HERMANOS
O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:**
2024/05/13 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CONTROL EN 3 MESES. - **CONDUCTA:**
PACIENTE FEMENINA DE 80 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO,
NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES,
HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS TERAPÉUTICOS. PACIENTE CON
PARACLÍNICOS EN METAS, LEUCOPENIA LEVE EXPLICADA POR POLIFARMACIA, ANEMIA LEVE POR ENFERMEDAD CRÓNICA. NO SE
INDICAN NUEVOS PARACLÍNICOS. - SE REFORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA 3
MESES - SE RENUEVA ORDEN DE VALORACIÓN POR DERMATOLOGÍA QUE SE ENCONTRABA VENCIDA. - SE SOLICITA
MICROALBUMINURIA, CREATININA EN ORINA Y CREATININA EN SUERO.

FORMULA MEDICA

PERINDOPRIL/AMLODIPINO/INDAPAMIDA TABLETA 5/1.25/5MG TOMAR 1 TABLETA AL DIA VIA ORAL	# (30)
LEVOTIROXINA SODICA 88 MCG 1 TAB EN AYUNAS VIA ORAL	# (30)
LEFLUNOMIDA/LEFLUNOMIDE TABLETAS DE 20 MG TOMAR 1 TAB VIA ORAL DIARIA	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR	# (60)
DEFLAZACORT TABLETAS 6 MG TOMAR 1 TABLETA AL DIA	# (30)
RIVASTIGMINE PARCHE 27 MG 1 PARCHE CADA DIA	# (30)
MEMANTINA TABLETAS 20 MG 1 TABLETA VIA ORAL DIA	# (30)

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 04:57

PACIENTE: CC 24703036 - MARIA LUCILA AVILA GARCIA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1943-08-24 - Edad: 80 Años 5 Meses 20 Dias

MIRABEGRON TABLETAS 50 MG
UNA TABLETA CADA 24 HORAS

(30)

ATORVASTATINA 40MG TABLETA
TOMA 1 TAB CADA NOCHE

(30)

CLOROQUINA TABLETA DE 250 MG
TOMAR 1 TAB VO CADA DIA

(30)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **DERMATOLOGIA**

PACIENTE FEMENINA DE 80 AÑOS DE EDAD, CON MÚLTIPLES LESIONES EN MIEMBROS SUPERIORES, EN CONTROL POR DERMATOLOGÍA. SE SOLICITA VALORACIÓN.

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA DE LABORATORIO**

PRÓXIMO CONTROL EN 3 MESES CON:

CREATININA EN SUERO.

CREATININA EN ORINA.

MICROALBUMINURIA.

Santiago Arias H.

SANTIAGO ARIAS HENAO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1053867210

Nro. Registro:1053867210