

**PACIENTE:** CC 24710149 - MARIA STELLA GOMEZ**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1958-01-08 - Edad: 66 Años 0 Meses 25 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-02 - 07:32:17 **CAS:**1423971**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica**Diagnostico Principal:** E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**Diagnostico Relacionado Nro1:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro2:** E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPAÑANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** ALFONSO PEREA - PAREJA - **DIRECCION:** CLLE 15 # 10 - 07 B/ SAN ANTONIO - **TELEFONO:** 3004285004 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO POR MIS MEDICAMENTOS" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS DE EDAD ACUDE A CONSULTA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS II NO IR + HTA + OBESIDAD, QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLÓGICO CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO. REFIERE QUE SIGUE RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. LA PACIENTE QUIEN NIEGA EN EL MOMENTO SINTOMATOLOGÍA NIEGA CONSULTAS A URGENCIAS U HOSPITALIZACIONES DE MANERA RECIENTE REFIERE ESQUEMA DE VACUNACIÓN COMPLETA, AUNQUE NO SE APLICO VACUNAS DEL COVID 19 TFG CKD EPI 72.1 ML/ MIN ESTADIO 2 - **PATOLOGICOS:** HTA, CARDIOMIOPATIA HIPERTENSIVA, FRACTURA DE COLUMNA TORACICA - HERNIA DISCAL, OJO SECO - DM? - SINUSITIS - **FARMACOLOGICOS:** ASA 100 DIA HIDROCLOTIAZIDA 25 MG CADA DIA - LOSARTAN 50 MG DIA, LINAGLIPTINA 5 MG DIA CARBOXIMETILCELULOSA OFTALMICA - **QUIRURGICOS:** HISTERECTOMIA, LAPARATOMIA EXTRACCIÓN OVARIO IZQUIERDO, CISTOPEXIA, COLECISTECTOMIA. - **TRAUMATOLÓGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLÓGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2018/02/26 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 18 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 1 - **ETS:** NO REFIERE - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE: FALLECIDA IAM HTA - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 103 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 90 - **FR:** 20 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMOTERMICA HIDRATADA - **CABEZA:** NORMOCEFALO - **OJOS:** PUPILAS ISOCORICAS - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMOEXPANSIBLE RSRs PRESENTES SIN AGREGADOS RSCS SIN SOPLO - **ABDOMEN:** DEPRESIBLE RSHS PRESENTES NO MEGALIAS - **GENITALES:** NORMAL - **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:** 3004285004 - **DIRECCION:** CALLE 22 11 A 23 BARRIO LAS MARGARITAS - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 33 - **Año:** 1990 - **MES:** 12 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 5 - **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):** 156 - **PESO (KG):** 80 - **IMC:** 32.87 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 103 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2024/01/15 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/09 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HGB: 12.6 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/09 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACTERIAS ++++ - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/09 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 172.92 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/09 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 36.51 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/09 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 88.27 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/09 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 240.72 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/01/09 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.28 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/09 - **RESULTADO GLICEMIA:** 130 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/09 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 9.02 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/09 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.85 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/09 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 181.2 - **TFG - REGISTRADA:** 82.22 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 4.98 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **EVOLUCION:** SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADO UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. - **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: 2024/05/02** - **PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL** - **CONDUCTA:** PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO SE INDICA TRATAMIENTO MEDICO AMBULATORIO POR 3 MESES PRÓXIMO CONTROL FECHA 02/05/2024 SE RECOMIENDA ALIMENTACION Y CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA, RECOMENDACIONES NEFROPROTECTORAS CONSUMO REGULAR DE AGUA; AL MENOS 2 LITROS AL DIA, DIETA HIPOSODICA, NORMOPROTEICA, HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA, RICA EN FRUTAS, VERDURAS Y SEMILLAS, NO COLORANTES, NO CONSERVANTES, NO SABORIZANTES NO AZUCAR REFINADA, NO ALIMENTOS PROCESADOS, UTILICE ACEITE VEGETAL PREFERIBLEMENTE, DISMINUIR CONSUMO DE CARNES ROJAS, DISMINUYA Y/O EVITE EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO O EVITAR CONTACTO CON HUMO DE LEÑA Y/O CARBON, CONTROL DE PESO (MANTENER UN PESO ADECUADO) REALIZAR EJERCICIO AEROBICO 150 MINUTOS SEMANALES DE INTENSIDAD MODERADA, YA QUE REDUCE DE PRESIÓN SANGUÍNEA, EJERCITA MÚSCULOS, QUEMA GRASAS, AUMENTA MASA OSEA, DISMINUYE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES COMO IAM Y ACV. SE RECOMIENDA NO ESTAR MAS DE 2 DIAS CONSECUTIVOS SIN EJERCICIO. UTILICE CALZADO COMODO, MANTENER OPTIMA HIGIENE DE LOS PIES, VIGILAR ZONAS DE ENROJECIMIENTO Y LESIONES, BUSCAR CUIDADO ESPECIALIZADO PARA EL CORTE DE UÑAS. NO AUTOMEDICARSE, EVITAR INGESTA DE AINES, MANEJAR LAS SITUACIONES DE ESTRÉS, ACUDIR A SERVICIOS DE URGENCIAS EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA TALES COMO DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, MAREOS, CANSANCIO EXTREMO, CEFALEA INTENSA QUE NO CEDE AL ACETAMINOFEN, HORMIGUEOS EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO, NO PUEDE HABLAR O CAMINAR.

FORMULA MEDICA	
LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA CON EL ALMUERZO	
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	# (30)
1 TAB VO A LAS 7 AM VIA ORAL	
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	# (30)
TOMAR 1 CADA DIA VIA ORAL	
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	# (30)
1 TAB CADA DIA VO	
GLICERINA 0.9% + CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5% SOLUCION OFTALMICA	# (1)
ADLICAR 1 GOTAS EN CADA OJO CADA 12 HORAS POR 1 MES	

SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[906225   Hepatitis C, ANTICUERPO [ANTI-HVC] & *]	# (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 04:40

**PACIENTE:** CC 24710149 - MARIA STELLA GOMEZ

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1958-01-08 - Edad: 66 Años 0 Meses 25 Dias

[907008 | SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]]

# (1)

SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1053868691

Nro. Registro:1053868691