

PACIENTE: CC 24719324 - LUZ MARINA HERRERA AGUIRRE

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1963-06-16 - Edad: 60 Años 7 Meses 22 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-07 - 03:04:53 CAS:1411475

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: HERNANDO AUGUSTO PATERNINA

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: I48X - FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR

CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CALLE 1ER N 8 79 B BUCAMBA - TELEFONO: 3138105712 - MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE DM 2 NO IR, HTA, FIBRILACION AURICULAR. REFIERE DOLOR TORÁCICO OPRESIVO SENSACIÓN DE PALPITACIONES ASTENIA Y ADINAMIA EKG BASAL CON FIBRILACION AURICULAR HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES 6.23 EN METAS TRIGLICERIDOS 121.95 NORMALES GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 129.25 EN METAS CREATININA EN SUERO U OTROS 0.89 NORMAL CKD EPI 74 ML/MIN/1.73 M² ESTADIO II COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] 41.72 BAJO COLESTEROL TOTAL 181.18 NORMAL COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO 115.07 ELEVADO WBC: 8.98 10³/UL HG 13.4GR/DL PLAQUETAS 265 10³/UL NORMALES

- PATOLOGICOS: DM 2 NO IR HTA FIBRILACION AURICULAR - FARMACOLOGICOS: CARVEDILOL 6.25 MG CADA 12 HRS +LOSARTAN 50 MG DIA +ATORVASTATINA 20 MG NOCHE-METFORMINA 850MG DIA- ROVAROXABAN 20MG DIA - QUIRURGICOS: NIEGA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON ESPOSO. AMA DE CASA. - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2017/11/30 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 16 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 1 - ETS: NIEGA - ANTECEDENTES FAMILIARES: HERMANA DM 2. - DIABETES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 106 - TEMPERATURA: 36 - FC: 76 - FR: 20 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: O EVALUACION - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS CON DEFICIT DE PULSO - 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 EMOCACIONES 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: 3138105712 - DIRECCION: C11 1 1-78 BUCAMBA - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 7 - Año: 2016 - MES: 1 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 5 - Año: 2018 - MES: 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: T - TALLA (CM): 163 - PESO (KG): 83 - IMC: 31.24 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 106 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2022/11/23 - RESULTADO EKG: FIBRILACION AURICULAR - FECHA HEMOGRAMA: 2023/11/16 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 8.98, HB 13.4, HCTO 41.4, RECUENTO DE PLAQUETAS 265.000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/11/15 - RESULTADO PACIAL ORINA: GLUCOSA 250, RESTO SIN ALTERACIONES - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/11/15 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 181.18 - FECHA COLESTEROL HDL: 2023/11/15 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 41.72 - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/11/15 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 115.07 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/11/15 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 121.95 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/11/16 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.23 - FECHA GLICEMIA: 2023/11/15 - RESULTADO GLICEMIA: 129 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/11/16 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 8.6 - FECHA CREATININA SUERO: 2023/11/15 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.89 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/11/16 - RESULTADO CREATININA ORINA: 50.92 - TFG - REGISTRADA: 88.08 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 16.89 - PUNTAJE: 8 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 7% - 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** - **RIESGO:** MAS DEL 20% - **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 METER 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:** 0 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 14 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK** - **RANGO DE EDAD:** 55-64 AÑOS (3 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:** NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - **FINDRISC** - **TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **FINDRISC** - **SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** SI: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/30 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO ESPECIALISTA - **OBSERVACION:** FEMENINA EN SU 7MA DÉCADA DE LA VIDA , HIPERTENSA CONTROLADA , DIABETICA 2 EN METAS CON FIBRILACION AURICULAR PERMANENTE, SINTOMÁTICA - **CONDUCTA:** ECOCARDIOGRAMA TT A DESCARTAR TRASTORNOS SEGMENTARIOS Y EVALUAR FEVI EKG HOLTER 24 HORAS A EVALUAR CONTROL DE RESPUESTA VENTRICULAR TSH Y T4L A DESCARTAR DISFUNCION TIROIDEA SE DEFINIRÁ CON REPORTES SI ES DERIVADA A ELECTROFISIOLOGIA PARA ABLACION

FORMULA MEDICA

FUROSEMIDA 40 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL DIA	# (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 VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMA 1 TAB EN LAS NOCHE	# (30)
CARVEDILOL TABLETAS 12.5 MG 1 CADA 12H VIA ORAL	# (60)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR 1 TAB DIARIA VIA ORAL EN AYUNAS	# (30)
EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG TOMAR 1 TABLETA AL DÍA CON ALMUERZO	# (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 04:47

PACIENTE: CC 24719324 - LUZ MARINA HERRERA AGUIRRE
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1963-06-16 - Edad: 60 Años 7 Meses 22 Dias

LINAGLIPTINA/ METFORMINA 2.5 MG /1000 MG # (60)
TOMAR 1 A TABLETA CON EL ALMUERZO Y CON LA COMIDA

RIVAROXABAN COMPRIMIDOS DE 20 MG # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (60)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR DOLOR O CEFALEA

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA] # (1)

[903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL] # (1)

[904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]] # (1)

[904921 | TIROXINA LIBRE [T4L]] # (1)

[881234 | ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR] # (1)

[895002 | ELECTROCARDIOGRAFIA DINAMICA (HOLTER)] # (1)
24 HORAS

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA INTERNA

3M

Hernando Paternina C
MD Internista U. Libre
R. M. 4016 Caldas
C. C. 92516323

HERNANDO AUGUSTO PATERNINA
MEDICINA INTERNA
Nro Documento: 92516323
Nro. Registro:4016