

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 05:15

PACIENTE: CC 25126547 - EVA MURILLO DE CORTES

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1940-08-04 - Edad: 83 Años 6 Meses 22 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-26 - 10:16:54

CAS:1433653

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CAROLYN OROZCO

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

Diagnostico Principal: E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

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

Diagnostico Relacionado Nro2: I694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

Diagnostico Relacionado Nro3: N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** MARIA CORTES - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** PACIENTE - **DIRECCION:** CLL 13 # 11 - 30 B/ SAN ANTONIO - **TELEFONO:** 3104257934 - 3106726772 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "POR LOS MEDICAMENTOS" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 83 AÑOS DE EDAD ASISTE A CONTROL CON ANTECEDENTE PERSONAL DE DM NO IR CON ENFERMEDAD RENAL DIABETICA ASOCIADA, POLINEUROPATIA DIABETICA, HIPERTENSION ARTERIAL, EPOC NO OXIGENO REQUIRIENTE SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. ACTUALMENTE RECIBIENDO TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, CON BUENA ADHERENCIA, NIEGA REACCIONES ADVERSAS. NIEGA DOLOR TORACICO, PALPITACIONES, DISNEA, EDEMAS, SINCOPE, CEFALEA, DEFICIT EN LA FUERZA MUSCULAR O ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD. HOSPITALIZACION EN AGOSTO 7 AL 20 DE 2023 POR DOLOR PRECORDIAL, ANGINA INESTABLE, FALLA CARDIACA DESCOMPENSADA. REFIERE BAJO CONSUMO DE SAL. EJERCICIO: NINGUNO. TRAE REPORTE DE GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL DEL 16/02/2024 ORDENADA EN ULTIMO CONTROL CON MEDICINA INTERNA. - GLICEMIA PRE: 110.0 MG/DL - GLICEMIA POST 2 HORAS: 113.2 MG/DL REFIERE TIENE CITA CONTROL CON MEDICINA INTERNA AGENDADA PARA EL 05/03/2024. - **PATOLOGICOS:** DM - HTA - EPOC - ARTROSIS - CONJUNTIVITIS - LUMBALGIA CRONICA.MIALGIA CRONICA - **FARMACOLOGICOS:** METOPROLOL TAB 50 MG CADA 12 HORAS + FUROSEMIDA 40 MG CADA 12 HORAS + ASA 100 MG DIA + SALBUTAMOL INHALADOR + BISACODILO 5 X 1 . METFORMINA 850 MG CADA 12 HORAS, ATORVASTATINA 20 MG DIARIOS+ ACETAMINOFEN 500 MG - **QUIRURGICOS:** CATARATA BILATERAL - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** CONVIVE CON MARIA CORTES - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2022/01/19 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** SIN DATO PARA REGISTRAR - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRES HTA FALLECIDOS - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 75 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 92 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 82 - **FR:** 19 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** ROJO RETINIANO PRESENTE, R ESTO NO EVALUADO POR MIOSIS PUPILAR FISIOLÓGICA. - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO EVALUADO - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **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?:** 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:** 3106726772 - **DIRECCION:** CLL 13 # 11 - 30 B/ SAN ANTONIO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 15 - **Año:** 2008 - **MES:** 5 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 15 - **Año:** 2008 - **MES:** 5 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **Año:** 2008 - **MES:** 5 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 152 - **PESO (KG):** 61 - **IMC:** 26.4 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 92 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/10/10 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/10/10 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 90.23 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/10/10 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 90.23 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/10/10 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 38.4 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/10/10 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 92.85 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/02/16 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.27 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/10/10 - **RESULTADO GLICEMIA:** 102 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/10/10 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 1.85 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/10/10 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.28 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/10/11 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 22.13 - **TFG - REGISTRADA:** 32.07 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 8.36 - **PUNTAJE:** -3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 1% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA INICIAR CON HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. CAMBIOS EN LA ALIMENTACIÓN (REDUCIR LA INGESTA DE SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA TOTAL Y EVITAR EXCESO DE ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS SATURADAS Y EVITAR

LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y ENLATADOS. INCLUIR CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS), ACTIVIDAD FÍSICA (DE MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO 3 DÍAS A LA SEMANA). MANTENER UN PESO NORMAL. CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE (MAMA O TESTÍCULOS), SEGÚN CORRESPONDA, EVITAR EL CONSUMO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA, ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO Y LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. GESTIONAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE - **EVOLUCION:** PACIENTE QUIEN ACUDE A CONTROL POR PROGRAMA DE RCV, AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL FUERA DE METAS. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL. EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR SEGUN SUS CAPACIDADES. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL TARE REPORTE DE GLICEMIA PRE Y PSOT PRANDIAL NORMAL. SEGUN LO DESCRITO EN HISTORIA CLINICA PRESENTA TFG 32.07 C-G (ML/MIN) ESTADIO III B Y UNA RAC 8.36 NORMAL - **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 - **STRBARTHELRETETE:** A - **INTBARTHELRETETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETETEDES:** 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:** 2024/03/26 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CITA CONTROL EN 1 MES - **CONDUCTA:** - PACIENTE ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE REFORMULA IGUAL MEDICACION SEGUN PRESCRIPCION ANTERIOR POR 1 MES - CITA CONTROL EN 1 MES - PENDIENTE CONTROL CON MEDICINA INTERNA PROGRMADO PARA EL 06/03/2024 SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FORMULA MEDICA

ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSION ORAL 1 CUCHARADA 15 MINUTO ANTES DE CADA COMIDA	# (1)
CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 MG/ 200 UI TABLETAS TOMAR 1 TABLETA DIARIA VIA ORAL	# (30)
ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB AL DIA VIA ORAL MEDIO DIA	# (30)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	# (30)
ATORVASTATINA 20MG TABLETA TOMAR 1 TAB DIARIA VIA ORAL EN LA NOCHE	# (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 05:15

PACIENTE: CC 25126547 - EVA MURILLO DE CORTES
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1940-08-04 - Edad: 83 Años 6 Meses 22 Dias

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 CAP EN AYUNAS VIA ORAL	# (30)
LACTULOSA SOBRES 1 SOBRE CADA NOCHE VIA ORAL	# (30)
ACIDO ALENDRONICO 70 MG TABLETAS 1 TAB CADA SEMANA VIA ORAL	# (4)
TIOTROPIO BROMUTO 18 MCG CAPSULAS PARA INHALACION 1 CAPSULA INHALADA CADA DIA	# (30)
SALMETEROL / FLUTICASONA INHLADOR 25/250 MCG 2 PUFF CADA 12 HORAS POR30 DIAS	# (1)
NEBIVOLOL TABLETAS 5MG 1 TAB VIA ORAL DIA	# (30)
ALVERINA CITRATO + SIMETICONA TABLETAS 60/300MG 1 TAB VIA ORAL ANTES DEL DSAYUINO Y CENA ---	# (60)
ACETAMINOFEN 325 MG + TRAMADOL 375 MG TABLETAS TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS EN CASO DE DOLOR INTENSO	# (30)
VALSARTAN TABLETAS 80 MG TOMAR 1 TABLETA DIARIA VIA ORAL	# (30)
DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG 1 TAB VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO-	# (30)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA 1 CADA VO C/ 12H --	# (60)

Carolyn Orozco
1234096566

CAROLYN OROZCO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1234096566
Nro. Registro:1234096566