

# 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 25220056 - MARTA CECILIA GARCIA NORENA

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1960-05-24 - Edad: 63 Años 8 Meses 9 Dias

**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-02 - 09:59:53

**CAS:**1421204

**Cliente:** NUEVA EPS

**Profesional Tratante:** CAROLYN OROZCO

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

**Diagnostico Principal:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

**Diagnostico Relacionado Nro1:** E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA

**Diagnostico Relacionado Nro2:** R739 - HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** CC-25220056 MARTA CECILIA GARCIA NORENA - **DIRECCION:** CARRERA 6 # 15-20 VICTORIA CALDAS - **TELEFONO:** 3123444361 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "EL CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. REFIERE QUE NO CONTINUO SEGUIMIENTO PORQUE NO SE ENCONTRABA EN LA DORADA POR LO QUE COMPRABA LOS MEDICAMENTOS. TARE REPORTE DE PARACLINICOS CONTROL DEL 16/01/2023 LOS CUALES SE REGISTRAN EN CASILLAS CORRESPONDIENTES. - **PATOLOGICOS:** HIPERTENSION ARTERIAL - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG DIA ATORVASTATINA 40MG TABLETA NOCHE ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA DIA - **QUIRURGICOS:** REDUCCIÓN ABIERTA Y OSTEOSINTESIS DE FX DE CALCANEAL IZQUIERDO 20/09/2023 - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** NO REFIERE - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2020/10/16 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 21 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 1 - **ETS:** NO REFIERE - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** TIA CA DE MAMA MADRE ENFERMEDAD TIROIDEA - **CA SENO:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **T.A. (DE PIE):** 110 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 65 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 89 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 80 - **FR:** 18 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALUADO - **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?:** 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:** 3123444361 - **DIRECCION:** CARRERA 6 # 15-20 VICTORIA CALDAS - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?:** 15 - **Año:** 2017 - **MES:** 10 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 0 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **Año:** 2018 - **MES:** 10 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA HIPERTENSION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 153 - **PESO (KG):** 62 - **IMC:** 26.49 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 89 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **FECHA EKG:** 2022/11/22 - **RESULTADO EKG:** EKG NORMAL BRADICARDIA SINUSAL - **FECHA CITOLOGIA:** 2023/05/12 - **RESULTADO CITOLOGIA:** NORMAL - **FECHA MAMOGRAFIA:** 2022/02/24 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 1 - SE RECOMIENDA MAMOGRAFIA ANUAL. - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/06/21 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 13.3 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/06/21 - **RESULTADO PARCIAL ORINA:** BACT ++ - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/16 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 228.1 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/16 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 49.61 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/16 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 156.81 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/16 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 108.41 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/06/23 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.65 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/16 - **RESULTADO GLICEMIA:** 103 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/16 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6.01 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/16 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.09 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/16 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 55.01 - **TFG - REGISTRADA:** 51.71 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 10.93 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES

DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO - **EVOLUCION:** PACIENTE QUIEN ACUDE A CONTROL POR PROGRAMA DE RCV, AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, IMC FUERA DE EMTAS, PERIMETRO ABDOMINAL EN METAS. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL. EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL SE RECIBEN PARACLINICOS CON HEMOGRAMA Y UROANALISIS NORMALES, GLICEMIA EN RANGO DE PREDIABETES, LDL FUERA DE EMTAS PERO CON DISMINUCION RESPECTO A CONTROL ANTERIOR, TRIGLICERIDOS Y HADL EN EMTAS, MICROALBUMINURIA EN METAS, TFG 51.71 ESTADIO III, RAC 10.93NORMAL. - **FRAMINGHAM** - **PUNTUACION:** MODERADO - **FRAMINGHAM** - **RIESGO:** MAS DEL 10% - **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 - **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:** ENTRE 25-30 (1 P.) - **FINDRISC** - **PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 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:** Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/02 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CITA CONTROL EN 3 MESES - **CONDUCTA:** - SE REFORMULA IGUAL MEDICACION SEGUN PRESCRIPCION ANTERIOR POR 3 MESES - SE ORDENA HBA1C Y FUNCION RENAL PARA PROXIMA CITA DANDO CUMPLIMIENTO A LOS ALGORITMOS DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS Y ERC RESPECTIVAMENTE. - SE ORDENA EKG PARA PROXIMA CITA - CITA CONTROL EN 3 MESES - SE SOLICITA MAMOGRAFIA POR TAMIZAJE. 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 TOMAR 1 CUCHARADA 30 MINUTOS DESPUES DE CADA COMIDA	# (2)
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 TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR VIA ORAL	# (60)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR TAB CADA 6 HORAS SI DOLOR	# (28)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR 1 CAPSULA DIARIA EN AYUNAS	# (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 04:40

**PACIENTE:** CC 25220056 - MARTA CECILIA GARCIA NORENA  
**GENERO:** FEMENINO  
**FECHA NACIMIENTO:** 1960-05-24 - Edad: 63 Años 8 Meses 9 Días

CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG # (30)  
TOMAR UNA DOSIS SOLO AL DIA.

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)  
TOMAR 1 TABLETA NOCHE VO

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

[876802 | XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL] # (1)

[895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA DE LABORATORIO**

- SS CREATININA EN SUERO
- SS MICROALBUMINURIA
- SS CREATININA EN ORINA

REALIZAR 8 - 10 DIAS ANTES DE PROXIMA CITA CONTROL EN 3 MESES

Carolyn Orozco  
1234096566

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