

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 04:58

PACIENTE: CC 28782529 - TERESA HERNANDEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1953-03-20 - Edad: 70 Años 10 Meses 25 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-14 - 07:01:21

CAS:1428594

Ciente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CAROLYN OROZCO

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: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: N200 - CALCULO DEL RIÑON

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPañANTE - **RESPONSABLE:** HIJO - **DIRECCION:** B/ SARA LOPEZ CRA 15# 14B - 06 - **TELEFONO:** 3102395289 - 3165162663 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "AL CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 70 AÑOS FEMENINA QUIEN CONSULTA PARA CONTROL POR PROGRAMA DE RCV CON MEDICINA, PACIENTE CON ANTECEDENTE PERSONAL DE DIABETES MELLITUS TIPO II NO INSULINORREQUIRIENTE E HIPERTENSION ARTERIAL, ACTUALMENTE EN SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR. REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA DOLOR TORACICO, PALPITACIONES, DISNEA, EDEMAS, SINCOPE, CEFALEA, DEFICIT EN LA FUERZA MUSCULAR O ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD. RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA. REFIERE BAJO CONSUMO DE SAL Y ENDULZA CON STEVIA EJERCICIO: CAMINATAS DIARIAS 30 MINUTOS TRAE REPORTE DE CREATININA CONTROL DEL 30/01/2024 LA CUAL SE REGISTRA EN CASILLAS CORRESPONDIENTES. EL DIA DE HOY TRAE HISTORIA CLINICA DE UROLOGIA DEL 16/01/2024 DR MICHAEL COTE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA DONDE SE EVIDENCIA FUE VALORADA, SE LE ORDENO UROTAC, CREATININA, UROCULTIVO Y CITA CON RESULTADOS. PACIENTE REFIERE SE ENCUENTRA EN PROCESO DE REALIZAR DICHOS EXAMENES. - **PATOLOGICOS:** HTA, DM, ARTROSIS DEGENERATIVA - **FARMACOLOGICOS:** METFORMINA 850 MG TABLETA# (30) 1 TAB VO ANTES DE ALMUERZO VIA ORAL HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA# (30) TOMAR CADA DIA VIA ORAL ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA# (30) TOMAR 1 VES AL DIA ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA# (50) 1 TABLETA CADA 6 HORAS VO POR DOLOR. ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA# (30) TOAAR 1 CADA DIA VIA ORAL - **QUIRURGICOS:** COLPORRAFIA ANTERIOR, CISTOCLE, CATARATA BILATERAL - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTO - **BIOPSIOSOCIALES:** CONVIVE CON HIJO, AMA DE CASA, SOLTERA - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2019/05/18 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** SIN DATO PARA REGISTRAR - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 20 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 2 - **ETS:** NIEGA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HTA ARTERIAL HERMANAS - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **CA CERVIX:** NO RECUERDA - **CA ESTOMAGO:** NO RECUERDA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 140 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 75 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 110 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 80 - **FR:** 18 - **SPO2:** 97 - **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?:** 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:** 3102395289 - **DIRECCION:** B/ SARA LOPEZ CRA 15# 14B - 06 - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 15 - **Año:** 2008 - **MES:** 7 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 12 - **Año:** 2017 - **MES:** 12 - **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):** 146 - **PESO (KG):** 80 - **IMC:** 37.53 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 110 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2023/05/19 - **RESULTADO EKG:** FC: 116 X RITMO SINUSAL. TRAZADO NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/10/30 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 13.3 PLAQ 242000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/10/30 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** SANGRE +++ - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/10/30 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 205.63 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/10/30 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 205.63 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/10/30 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 121.91 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/10/30 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 134.87 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/10/27 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.79 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/10/30 - **RESULTADO GLICEMIA:** 122 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/10/30 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 3.82 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/30 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.2 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/10/30 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 63.81 - **TFG - REGISTRADA:** 55.09 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:**

2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 5.99 - **PUNTAJE:** 8 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA IIICIAR 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 PRO PROGRAMA DE RCV, AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS PARA SU EDAD, IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL FUERA DE 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 TRAE REPORTE DE CREATININA CONTROL ELEVADA CON TFG 55.09 C-G (ML/MIN) ESTADIO III, RAC 5.99 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 - **STRBARTHELRETEPETE:** A - **INTBARTHELRETEPETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETEPETEDES:** 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:** B - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 15 - **STRBARTHELESCALONESDES:** NECESITA AYUDA: SUPERVISION FISICA O VERBAL - **INTBARTHELTOTAL:** 105 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/14 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CITA CONTROL EN 3 MESES - **CONDUCTA:** - PACIENTE ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE ROTA ENALAPRIL POR CAPTOPRIL POR DESABASTECIMIENTO DEL PRIMERO ACTUALMENTE Y SE REFORMULA IGUAL MEDICACION SEGUN PRESCRIPCION ANTERIOR POR 3 MESES - SE ORDENAN EXAMENES CONTROL PARA PROXIMA CITA (INCLUYENDO FUNCION RENAL, DE PERSISTIR TFG MEJOR A 60, DEBERA SER REMITIDA A PROGRAMA DE NEFROPROTECCION DANDO CUMPLIMIENTO A ALGORITMO DIAGNOSTICO DE ERC) - CITA CONTROL EN 3 MESES - PENDIENTE CONTROL CON UROLOGIA CON REPORTE DE EXAMENES 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

METFORMINA 850 MG TABLETA 1 TAB VO ANTES DE ALMUERZO VIA ORAL	# (30)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TOMAR CADA DIA VIA ORAL	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 6 HORAS VO POR DOLOR.	# (50)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA TOAAR 1 CADA DIA VIA ORAL	# (30)

PACIENTE: CC 28782529 - TERESA HERNANDEZ
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1953-03-20 - Edad: 70 Años 10 Meses 25 Dias

CAPTOPRIL 25 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TAB AL DIA

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] # (1)

[903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] # (1)

[903818 | COLESTEROL TOTAL] # (1)

[903841 | GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA] # (1)

[903868 | TRIGLICERIDOS] # (1)

[907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA] # (1)

[902209 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, # (1)
LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO
AUTOMATICO]

[903801 | ACIDO URICO] # (1)

[903859 | POTASIO] # (1)

[903864 | SODIO] # (1)

[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL] # (1)

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

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA] # (1)

[903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES] # (1)

[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS] # (1)

Carolyn Orozco
1234096566

CAROLYN OROZCO
MEDICINA GENERAL

