

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 04:50

PACIENTE: CC 30340312 - FLOR MARINA MONTOYA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1959-12-19 - Edad: 64 Años 1 Meses 20 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-08 - 02:15:15 CAS:1425716

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: E748 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS

Diagnostico Relacionado Nro2: L028 - ABSCESO CUTANEO, FURUNCULO Y ANTRAX DE OTROS SITIOS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-30340312 FLOR MARINA MONTOYA - DIRECCION: HACIENDA EL RODEO, GUADUAS, ENTRE ECOPETROL - PUERTO SALGAR - TELEFONO: 3178682009 - 3127031904 - 3166242991 - MOTIVO DE CONSULTA: "VENGO POR MIS MEDICAMENTOS" - ENFERMEDAD ACTUAL: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE NEFROPROTECCION BAJO DIAGNOSTICO DE INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA E HTA, , ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL REFIERE ABSCESO CUTANEO EN ANTEBRAZO IZQUIERDO CON SECRECION PURULENTO NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS TFG CKD EPI 44.2 ML/MIN/1.73 ESTADIO 3. - PATOLOGICOS: HTA-ARTROSIS-CONJUNTIVITIS ALERGICA - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN TAB 50 MG CADA 12 HORAS + ASA 100 MG DIA + ATORVASTATINA X 20 MG CROMOLICATO DE SODIO 40 MG/ML (4%) SOLUCION OFTALMICA 1 GOTTA 2 VECES AL DIA POR 3 MESES - QUIRURGICOS: NO REFIERE - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: FUMA CIGARRILLO 1 DIARIO - ALERGICOS: PENICILINA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON ESPOSO, Y UN NIETO, TIENE 4 HIJOS, NO RECIBE AYUDA ECONOMICA DE SUS HIJOS. - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2019/06/21 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 15 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 1 - ANTECEDENTES FAMILIARES: PADRES Y HERMANOS: HTA - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 140 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 140 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 90 - TEMPERATURA: 36 - FC: 90 - FR: 20 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMOTERMICA HIDRATADA - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMOEXPANSIBLE RSRs PRESENTES SIN AGREGADOS RSCS SIN SOPLO - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NORMAL - 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: ALGUNAS VECES - APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: ALGUNAS VECES - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): CASI SIEMPRE - TELEFONO: 3104505521 - DIRECCION: VEREDA CEDRALES VIA PTO BOGOTA - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 8 - Año: 2015 - MES: 5 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 0 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 5 - Año: 2018 - MES: 12 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 161 - PESO (KG): 67 - IMC: 25.85 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 90 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 140 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2023/09/06 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2023/09/06 - RESULTADO HEMOGRAMA: HGB10.2 - FECHA SANGRE OCULTA: 2022/12/27 - RESULTADO SANGRE OCULTA: NEGATIVO - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/09/06 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/09/06 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 225.7 - FECHA COLESTEROL HDL: 2023/09/06 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 53.72 - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/09/06 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 143.65 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/09/06 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 141.63 - FECHA HB GLICOSILADA: 2022/12/27 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.2 - FECHA GLICEMIA: 2023/09/06 - RESULTADO GLICEMIA: 118 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/09/06 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 235 - FECHA CREATININA SUERO: 2022/12/27 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.28 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/09/06 - RESULTADO CREATININA ORINA: 56.28 - TFG - REGISTRADA: 46.96 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 417.56 - PUNTAJE: 8 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 7% - EVOLUCION: PACIENTE DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR PROGRAMA NEFROPROTECCION VALORACION MENSUAL POR MEDICINA GENERAL - 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** - **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 - LE HAN ENCONTRADO ALGYNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA: 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: 2024/03/08** - **PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL** - **CONDUCTA: PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO SE INDICA FORMULA MEDICA POR 1 MES PRÓXIMO CONTROL FECHA 08/03/2024 SE RECOMIENDA ACUDIR CON ESPECIALISTA DE MEDICINA INTERNA POR CONTROL. SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LO IMPORTANTE QUE ES ACUDIR A SUS CONTROLES REGULARMENTE PARA ASI DISMINUIR LAS COMPLICACIONES, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE 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, 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 CAMINATAS DE 30 MINUTOS DIARIOS 4 O 5 VECES POR SEMANA, PARA OBTENER BENEFICIOS TALES COMO EVITA RESFRIADOS: REDUCCION DE PRESIÓN SANGUÍNEA, EJERCITA MÚSCULOS, QUEMA GRASAS, AUMENTA MASA OSEA, DISMINUYE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES COMO IAM Y ACV. 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

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VO 10 AM

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (60)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA
1 CADA 12 HORAS VIA ORAL

ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG # (30)
TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE VO

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)
1 CAPSULA EN AYUNAS

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (90)
1 TABLETA CADA 8 HORAS POR DOLOR

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 04:50

PACIENTE: CC 30340312 - FLOR MARINA MONTOYA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1959-12-19 - Edad: 64 Años 1 Meses 20 Dias

ACIDO FOLICO TABLETA 5 MG 1 TAB CADA DIA VIA ORAL EN LA MAÑANA	# (30)
DOXICICLINA 100 MG TABLETA O CAPSULA TOMAR UNA CADA 12 HORAS POR 7 DIAS SOLAMENTE ENTREGA EN EL 1ER MES	# (20)
PLATA SULFADIAZINA 1% CREMA APILCAR 2 VECES AL DIA SOBRE LESION	# (1)
NITAZOXANIDA 500 MG TABLETA 1 TABLETA VADA 12 HORAS SOLO POR 3 DIAS SOLAMENTE	# (6)

SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1053868691

Nro. Registro:1053868691