

PACIENTE: CC 21938676 - MIRYAM AMPARO CASTANO MONSALVE

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1961-02-10 - Edad: 63 Años 4 Meses 16 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-26 - 11:31:50

CAS:1510789

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo

Diagnostico Principal: R739 - HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: Z108 - OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFINIDAS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: PACIENTE - DIRECCION: B/ PUEBLO NUEVO NORCASIA. - TELEFONO: 313 676 0920 - 3127813508 - MOTIVO DE CONSULTA: (CONSULTA DE CONTROL) - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA. REFIERE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. ADEMAS REFIERE CUADRO CLÍNICOS DE MAS O MENOS 6 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTEN DOLOR URENTE EN CARA INTERNA DEL MUSLO DERECHO, REFIERE QUE EL CUADRO SE PRESENTA EN LA HORA DE LA NOCHE, NIEGA TRAUMA O LESIONES PREVIAS AL INICIO DEL CUADRO. SOLO REFIERE TELANGIECTASIAS A NIVEL DE ESA ZONA. APORTA LOS SIGUIENTES PARACLINICOS DEL 11.06.2024 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.47% - 21.04.2024 1. ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL O PROFUNDA 2. ESTUDIO NEGATIVO PARA INSUFICIENCIA VENOSA SUPERFICIAL O PROFUNDA 3. TELANGIECTASIAS BILATERALES 4. QUISTE DE BAKER EN FOSA POPITILEA DERECHA DE 43*24*21 MM - PATOLOGICOS: HTA GLAUCOMA BILATERAL ? CATARATA BILATERAL - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG, HCTZ 25 MG DIARIO - QUIRURGICOS: CAUTERIZACION EN CERVIX, GLAUCOMA BILATERAL COLPORRAFIA HISTERECTOMIA TOTAL - TRAUMATOLOGICOS: FRACTURA RADIO Y CUBITO IZQUIERDO - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: VIVE EN NORCASIA CALDAS CON ESPOSO, CASADA. AMA DE CASA. - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2021/02/04 - RESULTADO MAMOGRAFIA: SIN DATO PARA REGISTRAR - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE HTA, ENFERMEDAD CORONARIA. FALLECIDA. - HTA: SI - ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 120 - TEMPERATURA: 36 - FC: 85 - FR: 18 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - 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?: 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: 3136760920 - DIRECCION: B/ PUEBLO NUEVO NORCASIA. - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 15 - Año: 2016 - MES: 10 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 0 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 146 - PESO (KG): 88 - IMC: 41.28 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 120 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2023/03/08 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/03/11 - RESULTADO HEMOGRAMA: RESULTADOHB:14.1 HTO:43.9% PLAQ:218.000 LEUCO:6.980 NEUTRO:52.3% - FECHA SANGRE OCULTA: 2023/09/20 - RESULTADO SANGRE OCULTA: NEGATIVO - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/03/11 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/03/11 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 199.4 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/03/11 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 47.4 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/03/11 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 135.82 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/03/11 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 80.89 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/06/11 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.47 - FECHA GLICEMIA: 2024/03/11 - RESULTADO GLICEMIA: 115 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/03/11 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 8.91 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/03/11 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.72 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/03/11 - RESULTADO CREATININA ORINA: 55.16 - TFG - REGISTRADA: 111.1 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 16.15 - PUNTAJE: 5 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 4% - RECOMENDACIONES METAS

TERAPEUTICAS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV MODERADO, 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:** EN EL MOMENTO ESTABLE, SIGNO VITALES EN METAS. DADO EL CUADRO ANTERIOR PACIENTE CON PERFIL LIPÍDICO CON LDL FUERA DE METAS, SE REITERA LA IMPORTANCIAS DE CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA Y HÁBITOS ALIMENTICIOS, SE ROTA A ESTATINAS DE ALTA POTENCIAS, GLUCOSA EN RANGO DE PRE-DIABETES SEGÚN LOS CRITERIOS DE LA GUÍA ADA 2024 POR LO QUE SE SOLICITA HBA1C, HEMOGRAMA CON LINEA CELULAR ROJA Y BLANCA DENTRO DE METAS, CREATININA CON TFG 109.84 ML/MIN SEGUN COCKROFT Y GAULT CON RAC NORMAL. SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. POR OTRO LADO SE SOLICITA DOPPLER DE MII DADO DOLOR URENTE, SE SOSPECHA INSUFICIENCIA VENOSA. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 7% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MODERADO - **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 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 - **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 - REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS:** SI - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** TODOS LOS DÍAS (0 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGUNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA:** SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** Sí: ABUELOS, TÍOS, PRIMOS HERMANOS (3 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/09/26 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA. REFIERE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PRESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. ADEMÁS REFIERE CUADRO CLÍNICOS DE MAS O MENOS 6 MESES DE EVOLUCIÓN CONSISTEN DOLOR URENTE EN CARA INTERNA DEL MUSLO DERECHO, REFIERE QUE EL CUADRO SE PRESENTA EN LA HORA DE LA NOCHE, NIEGA TRAUMA O LESIONES PREVIAS AL INICIO DEL CUADRO. SOLO REFIERE TELANGIECTASIAS A NIVEL DE ESA ZONA. APORTA LOS SIGUIENTES PARACLINICOS DEL 11.06.2024 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.47% - 21.04.2024 1. ESTUDIO NEGATIVO PARA TROMBOSIS VENOSA SUPERFICIAL O PROFUNDA 2. ESTUDIO NEGATIVO PARA INSUFICIENCIA VENOSA SUPERFICIAL O PROFUNDA 3. TELANGIECTASIAS BILATERALES 4. QUISTE DE BAKER EN FOSA POPITILEA DERECHA DE 43*24*21 MM SE INDICA VALORACION POR ORTOPEDIA. ANHTE APARICION DE QUISTE. PARA EVALUAR SI ES DE MANEJO QUIRURGICO ANTE DOLOR PERSISTENTE. SE INDICA FORMULACION POR 3 MESES Y CONTROL DE EXAMENES 3 MESES, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FORMULA MEDICA

PACIENTE: CC 21938676 - MIRYAM AMPARO CASTANO MONSALVE
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1961-02-10 - Edad: 63 Años 4 Meses 16 Dias

TRIMEBUTINA TABLETAS 200 MG # (30)
TOMAR UNA TABLETA EN LAS TARDES.

ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG # (30)
TOMAR 1 TAB CADA NOCHE

METFORMINA TABLETAS 500 MG # (31)
1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO POR 31 DIAS POR 3 MESES

ETORICOXIB TABLETAS 60MG # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR DOLOR DURANTE 15 DIAS, LUEGO SOLO SI DOLOR

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA # (30)
TOMA 1 TABLETA DIA VO

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (30)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA
TOMA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL

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]

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

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA] # (1)

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

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-07-15 15:48

PACIENTE: CC 21938676 - MIRYAM AMPARO CASTANO MONSALVE

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1961-02-10 - Edad: 63 Años 4 Meses 16 Dias

[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS]

(1)

Juan Sebastian Lopez Marin.

JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1094965874

Nro. Registro:1094965874