

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 15:27

PACIENTE: CC 23893266 - MARIA HERMINDA SANTOS CALIXTO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1931-07-30 - Edad: 92 Años 10 Meses 12 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-11 - 01:55:31 **CAS:**1501654

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: YEISSON ANDRES RODRIGUEZ RIOS

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

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: I259 - ENFERMEDAD ISQUEMIA CRONICA DEL CORAZON, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: H020 - ENTROPION Y TRIQUIASIS PALPEBRAL

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** BLANCA MERCEDES RUIZ - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **DIRECCION:** CRA 13 # 14-22 BARRIO SAN ANTONIO - **TELEFONO:** 3107577892 - 3137041719-- - **MOTIVO DE CONSULTA:** "PARA EL CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 92 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE EN COMPAÑIA DE LA HIJA PARA CONSULTA DE MEDICINA GENERAL CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR. LA PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, CON COMPLICACIONES RENALES, PREDIABETICA, CON CARDIOPATIA ISQUEMICA CON INFARTO DEL MIOCARDIO MES DE AGOSTO 2023, (IMSST) Y QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE UNA BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, NO ASI COMO LAS ACTIVIDADES FISICAS INDICADAS, POR SUS LIMITACIONES FISICAS (OSTEOARTROSIS DEGENERATIVA DE CADERAS, RODILLAS). MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA NUEVAS HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. HIJA REFIERE PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CAPSULOTOMIA DE LASER EN RAQUETA EN OJO IZQUIERDO EN 12/10/2023 CON ORDEN ED CONTROL POR SUPRAESPECIALIDAD EN OCULOPLASTIA EN 1 MES. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE ENTROPION. ULTIMA ORDEN DE MANEJO DE OFTALMOLOGIA CON BRIMODINA +DORZOLAIMINA+TIMOLOL ACIDO POLIACRILICO GEL OFLTALMICO CADA 4 HORRAS EN AMBOS OJOS PARACLINICOS EKG DEL DIA 09/05/2024: NO SE EVIDENCIA ARRTIMIA, LESION O ISQUEMIA CARDIACA. - **PATOLOGICOS:** HIPERTENSIN ARTERIAL HIPOACUSIA GLAUCOMAN - **FARMACOLOGICOS:** ENALAPRIL 20 MG DIARIO, HCTZ 25 MG DIARIO, ASA Y GEMFIBROZIL 600 MG DIARIOS, TIMOLOL 1 CADA 12HORAS Y LATANOPROST 1 GOTA CADA 24 HORAS - **QUIRURGICOS:** COLECISTECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** PIROXICAN - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON HIJO - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2016/05/05 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NO REFEIRE - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 65 - **T.A. (DE PIE):** 110 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 65 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 75 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 78 - **FR:** 18 - **SPO2:** 96 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** SE REALIZA FONDO DE OJO SIN PODER VISUALIZAR CORRECTAMENTE LA MACULA O VASCULATURA, NO SE APRECIA DERRAME OCULAR - **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?:** 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:** 3107577892 - **DIRECCION:** CRA 13 # 14-22 BARRIO SAN ANTONIO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 10 - **Año:** 2019 - **MES:** 8 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 0 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 5 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 145 - **PESO (KG):** 46.5 - **IMC:** 22.12 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 75 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 65 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/20 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** ANEMIA CLINICA - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/05/09 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/05/09 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 125.8 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/05/09 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 42.53 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/05/09 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 59.27 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/05/09 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 120 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/02/20 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.27 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/05/09 - **RESULTADO GLICEMIA:** 103 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/20 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 12.36 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/20 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.76 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/02/20 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 47.38 - **TFG - REGISTRADA:** 34.67 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 26.09 - **PUNTAJE:** -3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 1% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** CONSUMIR ALIMENTOS FRESCOS Y VARIADOS, QUE INCLUYAN EN CADA UNA DE LAS COMIDAS FRUTAS ENTERAS Y VERDURAS. REDUCIR EL

CONSUMO DE ALIMENTOS DE PAQUETE, COMIDAS RÁPIDAS Y BEBIDAS AZUCARADAS GASEOSAS BAJAR EL CONSUMO DE SAL Y ALIMENTOS EMBUTIDOS, ENLATADOS Y GRASAS DE ORIGEN ANIMAL COMO LA MANTECA. - **EVOLUCION:** EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MAS DEL 30% RCV ALTO SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT–GAULT ES: 33.55ML/MIN C-G ESTADIO: (4). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 26.09 MG/G RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 30 %; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - **FRAMINGHAM** - **RIESGO:** MAS DEL 30% RCV - **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 METERE 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:** 4 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 8 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 2 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 4 - 8 - 0 - 2 - 0 - **FINDRISK** - **RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 P.) - **FINDRISC** - **IMC:** MENOR DE 25 (0 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 ALGUNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA:** SI - **FINDRISC** - **SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/07/11 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 92 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTE DE ERC CON ETFG: 33 QUE INGRESA A CONSULTA DE CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON ADHERENCIA A TRATAMIENTO, SIN SINTOMAS DE DOLOR TORACICO O EQUIVALENTE ANGINOSO, AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE INTENTA REALIZAR FONDO DE OJO SIN PODER VISUALIZAR CORRECTAMENTE LA MACULA, CIFRAS DE PRESION EN META, ESCALA DE RIESGO CARDIOVASCULAR ALTO, SE CONTINUA TRATAMIENTO DE PROGRAMA, CONTROL CON MEDICINA INTERNA AGENDADO PARA EL DIA 20/06/2024. CONTROL MENSUAL POR MEDICINA DE RCV, SE SOLICITA VALORACION POR OFTALMOLOGIA PARA CONCONTROL POR ANTECEDENTE DE ENTROPION DE AMBOS OJOS, POR LO DEMAS SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA, HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y RECOMENDACIONES GENERALES, SE RESUELVEN DUDAS, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FORMULA MEDICA

| | |
|---|--------|
| ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSION ORAL 1 CUCHARA CADA 8 HORAS DESPUES DE CADA COMIDA- DURANTE UN MES | # (1) |
| BISACODILO 5 MG GRAGEA 1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL | # (30) |
| CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 MG/ 200 UI TABLETAS 1 TAB CADA DIA VIA ORAL | # (30) |

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 15:27

PACIENTE: CC 23893266 - MARIA HERMINDA SANTOS CALIXTO
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1931-07-30 - Edad: 92 Años 10 Meses 12 Dias

| | |
|---|--------|
| ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL | # (30) |
| LATANOPROST GOTAS 50 MCG/ML SOLUCION OFTALMICA 1 GOTA CADA NOCHE CADA OJO | # (1) |
| PANTOPRAZOL TABLETAS DE 40 MG 1 TAB AL DIA VO EN AYUNAS-- | # (30) |
| ROSUVASTATINA TABLETAS 20 MG TOMAR 1 TAB CADA NOCHE VO | # (30) |
| DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% + BRIMONIDINA 0.2% GOTAS OFTALMICAS 1 GOTA CADA 12 HORAS EN CADA OJO | # (1) |
| METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 50 MG TOMAR 1 TAB CADA DIA | # (30) |
| CLOPIDOGREL TABLETAS 75 MG TOMAR 1 TABLETA | # (30) |
| HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA TAMAR 1 TABL CADA DIA VIA ORAL | # (30) |
| CLOTRIMAZOL 1% CREMA ADLICAR 2 VECES AL DIA EN ZONA AFECTADA | # (1) |
| ACIDO POLIACRILICO 0.2% + CARBOMERO 0.2% GEL OFTALMICO APLICAR 1 GOTA EN CADA OJO CADA 4 HORAS. POR 6MESES | # (1) |
| AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMA 1 CADA 12 HORAS 8 AM Y 8 PM | # (60) |

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **OFTALMOLOGIA**

PACIENTE PENDIENTE DE CONTROL POR OFTALMOLOGIA POR ENTROPION EN AMBOS OJOS

YEISSON ANDRES RODRIGUEZ RIOS
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1094946594
Nro. Registro:1094946594