

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada
CHICHO - 2024-08-09 08:36

PACIENTE: CC 24706340 - MARIA NELLY MORALES

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1951-03-15 - Edad: 73 Años 4 Meses 14 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-29 - 02:24:17 **CAS:**1536095

Ciente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR

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

Diagnostico Principal: I119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** SIN ACOMPAÑANTE - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** PACIENTE - **DIRECCION:** CALLE 11A - CRA 13 - **TELEFONO:** 3148216315 - 3106595654 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO AL CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 73 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE SU CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. LA PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL DIAGNOSTICADA HACE 30 AÑOS, ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE UNA BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, COMENTA QUE SÍ HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, ASÍ COMO LAS ACTIVIDADES FÍSICAS INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. REFIERE SE APLICO 4 DOSIS DE VACUNA SARS COVID 19 TFG CKD EPI 59.6 ML/MIN/1.73 ESTADIO 3 - **PATOLOGICOS:** HTA - **FARMACOLOGICOS:** OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA + LOSARTAN. 50 MG DIA VIA ORAL + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CADA DIA VIA ORAL - **QUIRURGICOS:** AMIDALECTOMIA CX RESECCION DE MAMAS SUPRANUMERARIAS BILATERAL AGOST/2022 - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** COMPUESTOS - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE EN FAMILIA. LABORA INDEPNEDINTE - ABOGADO. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2018/11/08 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 0: NECESIDAD NUEVO ESTUDIO - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HERMANOS HTA, HERMANA CARDIOPATIA, MADRE ACV, SOBRINA CANCER DE SENO - **HTA:** SI - **ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 91 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 90 - **FR:** 20 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMOTERMICA HIDRATADA - **CABEZA:** NORMOCEFALO - **OJOS:** PUPILAS ISOCORICAS - **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?:** 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:** 3148216315 - **DIRECCION:** CRA 12 A NO. 11-92 LAS PALMAS - **VIA DE CAPTACION:** USUARIO - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 24 - **Año:** 2000 - **MES:** 4 - **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 HIPERTENSION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 150 - **PESO (KG):** 60 - **IMC:** 26.67 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 91 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2024/01/16 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, NO NECESARIAMENTE PATOLOGICO - **FECHA MAMOGRAFIA:** 2023/10/30 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/04/19 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 5.97 NUET 3.86 LINF 1.44 HB13.3 HCT 38.3 PLT 235 - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2023/10/20 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** NEGATIVA - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/04/19 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** AMARILLO LIG TURBIO BACTERIAS +++ LUECO 12-15XC - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/04/19 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 121.4 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/04/19 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 43.5 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/04/19 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 54.46 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/04/19 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 117.2 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/04/19 - **RESULTADO GLICEMIA:** 97 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/04/19 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6.4 - **FECHA PROTEINAS 24 HORAS:** 2024/04/19 - **RESULTADO PROTEINAS 24 HORAS:** 5 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/04/19 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.95 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/04/19 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 158.6 - **TFG - REGISTRADA:** 49.96 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 4.04 - **PUNTAJE:** 8 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **EVOLUCION:** SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADO UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. - **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:** 1 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 13 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 1 - 13 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 P.) - **FINDRISC - IMC:** ENTRE 25-30 (1 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:** 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:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/07/29 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO SE INDICA TRATAMIENTO MEDICO AMBULATORIO POR 3 MESES PROXIMO CONTROL EN LA FECHA 29/10/2024 CON REPORTE DE PARACLINICOS DE CONTROL. SE RECOMIENDA -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

FORMULA MEDICA

| | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|
| 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 UNA TABLETA 8 AM Y 8 PM | # (60) |
| HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA UNA TABLETA 8 AM | # (30) |
| ATORVASTATINA 40MG TABLETA UNA TABLETA DIARIA UNA HORA DESPUES DE LA CENA 8 PM | # (30) |
| ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA UNA CAPSULA O TABLETA EN AYUNAS | # (30) |
| ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 12 HORAS SI HAY DOLOR | # (20) |

SOLICITUD DE SERVICIOS:

| | |
|---------------------------------------------------------|-------|
| [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] | # (1) |
| [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] | # (1) |

MEDICARE IPS S.A.S.
NIT: 810004747
Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086
LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA
Copia Controlada
CHICHO - 2024-08-09 08:36

PACIENTE: CC 24706340 - MARIA NELLY MORALES
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1951-03-15 - Edad: 73 Años 4 Meses 14 Dias

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| [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, LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO] | # (1) |
| [903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL] | # (1) |
| [903026 MICROALBUMINURIA POR EIA] | # (1) |
| [903825 CREATININA EN SUERO U OTROS] | # (1) |

SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1053868691
Nro. Registro:1053868691