

PACIENTE: CC 24708071 - MARIA NUBIOLA LOPEZ MOLINA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1951-12-19 - Edad: 72 Años 7 Meses 0 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-19 - 10:03:03 CAS:1526784

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro2: H579 - TRASTORNO DEL OJO Y SUS ANEXOS, NO ESPECIFICADO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- PARENTEZCO: OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA - RESPONSABLE: SOLA - DIRECCION: CALLE 7 N 6-60 B/ LA MAGDALENA - TELEFONO: 3146623094 - 3127657240 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL" "ESTAS GOTAS" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO, DISLIPIDEMIA, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE ADICIONAL, ANTECEDENTE FAQUECTOMIA DERECHA EN ABRIL/2024 EN SEGUIMIENTO OFTALMOLOGIA, EN MANEJO CON PROPILENGLICOL 0.6% GOTAS OFTALMICAS 1 GOTA CADA 4H EN AMBOS OJOS, PROX EN 1 MES, SE LE TERMINARON GOTAS CONSULTA REFORMULACION - PATOLOGICOS: HTA, HIPOTIROIDISMO. - FARMACOLOGICOS: SERTRALINA 50MG TABLETA# (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA MAÑANA ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA# (30) TOMA 1 TAB CADA DIA EN AYUNAS ATORVASTATINA 20MG TABLETA# (30) 1 TAB VIA ORAL A DIARIA POR LA NOCHE ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA# (40) 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR FIEBRE O DOLOR FEXOFENADINA TABLETAS 120MG# (60) TOMAR 1 AL DIA AMLODIPINO + VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/160 MG/ 12.5 MG# (30) TOMAR 1 TAB AL DIA VO - NO REQUIERE MIPRES - CÓDIGO ATC: C09DX01 NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS (RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 556 LEVOTIROXINA 125 MCG# (30) TOMAR 1 TABLETA VO EN AYUNAS - EUTIROX DICLOFENACO 1% GEL TOPICO# (1) AALICAR CADA 8 HORAS EN AREA DEL DOLOR - QUIRURGICOS: CORRECCION HALLUX VALGUS BILATERAL HERNIORRAFIA ABDOMINAL 8 DE JULIO 2023 - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON SU HIJO Y NIETO - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2019/07/19 - RESULTADO MAMOGRAFIA: SIN DATO PARA REGISTRAR - ANTECEDENTES FAMILIARES: HERMANA: CARDIOMEGALIA, HERMANOS: HTA - HTA: SI - ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 114 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 112 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 78 - PERIMETRO ABDOMINAL: 85 - TEMPERATURA: 36 - FC: 75 - FR: 12 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA LIMPIA, NO HAY PRESENCIA DE ICTERICIA, CONJUNTIVAS ROSADAS - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREGREGADOS - 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?: CASI 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: 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: 3146623094 - DIRECCION: CALLE 7 6 60 BARRIO MAGDALENA - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 15 - Año: 2010 - MES: 7 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - TIPO DE DM?: 0 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - Año: 2016 - MES: 3 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 149 - PESO (KG): 59.8 - IMC: 26.94 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 85 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 114 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2024/04/05 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, SIN ALTERACIONES - FECHA HEMOGRAMA: 2024/04/05 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB:13.3 HTO:40.8 PLAQ:227.000 LEUCO:6.480 NEUTRO:61.2% - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/04/05 - RESULTADO PACIAL ORINA: BAC +++ HEMATIES 10-12 CX - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/04/05 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 133.1 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/04/05 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 45.22 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/04/05 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 61.5 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/04/05 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 131.9 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/04/05 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.98 - FECHA GLICEMIA: 2024/04/05 - RESULTADO GLICEMIA: 97 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/04/05 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:

3.4 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/04/05 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.95 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/04/05 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 99.55 - **TFG - REGISTRADA:** 50.53 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 3.42 - **PUNTAJE:** 8 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD: -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 - **EVOLUCION:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, HIPOTIROIDISMO, DISLIPIDEMIA, ERC ESTADIO IIIA-A1, RIESGO ALTO, QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO ADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA CUMPLIENTO METAS METABOLICAS, PRESENTA TFG 50.53 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 59.8 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 3.4 NORMAL, RAC 3.42 NORMAL - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** ALTO - **FRAMINGHAM - RIESGO:** 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 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 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:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/10/19 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO, SE ORDENAN PARACLINICOS PARA PROXIMO CONTROL EN 3 MESES. SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -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 SAL -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS SE ADICIONA FORMULA INDICADA POR OFTAMLOGIA SEGUN RELATO DE PACIENTE

FORMULA MEDICA

SERTRALINA 50MG TABLETA # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA MAÑANA

ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)
TOMA 1 TAB CADA DIA EN AYUNAS

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)
1 TAB VIA ORAL A DIARIA POR LA NOCHE

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 08:20

PACIENTE: CC 24708071 - MARIA NUBIOLA LOPEZ MOLINA
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1951-12-19 - Edad: 72 Años 7 Meses 0 Días

AMLODIPINO + VALSARTAN + HIDROCLOROTIAZIDA 5MG/160 MG/ 12.5 MG # (30)
TOMAR 1 TAB AL DIA VO - NO REQUIERE MIPRES - Código ATC: C09DX01 NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS
(RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 556

LEVOTIROXINA 125 MCG # (30)
TOMAR 1 TABLETA VO EN AYUNAS - EUTIROX

TIAMINA 100 MG + PIRIDOXINA 100 MG + CIANOCOBALAMINA 100 MG SOLUCION INYECTABLE # (3)
APLICAR 1 AMP CADA 8 DIAS

PROPILENGLICOL 0.6% SOLUCION OFTALMICA # (3)
APLICAR UNA GOTA CADA 4 HORAS EN AMBOS OJOS - 3 MESES

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)

[904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]] # (1)

[895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD] # (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 08:20

PACIENTE: CC 24708071 - MARIA NUBIOLA LOPEZ MOLINA
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1951-12-19 - Edad: 72 Años 7 Meses 0 Días

[903026 MICROALBUMINURIA POR EIA]	# (1)
[903823 CREATININA DEPURACION]	# (1)
[903825 CREATININA EN SUERO U OTROS]	# (1)

MIGUEL A PARRA

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1088342864
Nro. Registro:1088342864