

PACIENTE: CC 24712303 - ADELAIDA GUERRA DE SANABRIA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1946-08-19 - Edad: 77 Años 10 Meses 20 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-09 - 12:03:12

CAS:1524105

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

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

Diagnostico Principal: E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** CC-24712303 ADELAIDA GUERRA DE SANABRIA - **DIRECCION:** CORREGIMIENTO BUENAVISTA MNZ 5 CASA 1 BUENA VISTA - **TELEFONO:** 3162121477 - 3188573695 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 77 AÑOS " PARA UN CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 77 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DM II NO IR, ERC ESTADIO IIIA-A1 SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. REALIZO CREATININA (JULIO 2) 1.15 ECOGRAFIA VIAS URINARIAS (JULIO 2) NO SE APRECIAN ALTERACIONES A NIVEL DE VIAS URINARIAS AL MOMENTO DE ESTE ESTUDIO - **PATOLOGICOS:** HTA, CARDIOPATIA HIPERTENSIVA E ISQUEMICA. COLOCACION DE STENT A IOM Y PLV EN 2010 HOSPITALIZACION EN MARZO 2024: INSUFICIENCIA CARDIACA CRONICA DESCOMPENSADA NYHA II/IV - CARDIOPATIA ISQUEMICA FE A DETERMINAR - PORTADORA DE STENT DE ANATOMIA DESCONOCIDA - INFECCION DE PIEL Y TEJIDOS BLANDOS NO PURULENTA - ERIPELA MIEMBRO INFERIOR DERECHO - DIABETES MELLITUS TIPO 2 CON COMPLICACIONES MICRO Y MACROVASCULARES - HIPERTENSION ARTERIAL ISI II DM - **FARMACOLOGICOS:** ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6 HORAS POR DOLOR, FUROSEMIDA 40 MG DIARIA, METOPROLOL TARTRATO 50 MG CADA DIA AMLODIPINO 5 MG CADA DIA, LOSARTAN. 50 MG CADA 12 HORAS ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG CADA DIA, ATORVASTATINA 40MG CADA NOCHE METFORMINA, EMPAGLIFOZINA - **QUIRURGICOS:** CISTOPEXIA POMEROY COLOCACION DE STENT A IOM Y PLV EN 2010 CATETERISMO CARDICA EN 2 OCASIONES - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** CONVIVE CON SU ESPOSO LUIS RICARDO SANABRIA - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2016/03/02 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE HTA FALLECIDA - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 124 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 124 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 92 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 63 - **FR:** 20 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALUADOS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL SIN MASAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADOS - **EXTREMIDADES:** EDEMA QUE DEJA FOVEA EN MMIIS - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3162121477 - **DIRECCION:** VEREDA BUENA VISTA - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 18 - **Año:** 2004 - **MES:** 10 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 18 - **Año:** 2004 - **MES:** 10 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 2 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 157 - **PESO (KG):** 64.3 - **IMC:** 26.09 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 92 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 124 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/05/30 - **RESULTADO EKG:** BRADICARDIA SINUSAL RITMO SINUSAL RR REGULAR FC MENOR DE 60 LPM EJE NORMAL, CON SIGNOS DE ISQUEMIA SUBEPICARDICA EN MULTIPLES DERIVACIONES - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/11/20 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 14.3 PLAQ 292000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/05/22 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** PROTEINA 15 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/05/22 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 154.6 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/05/22 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 41.15 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/05/22 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 49.11 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/05/22 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 321.7 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/05/23 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.44 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/05/22 - **RESULTADO GLICEMIA:** 133 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/05/22 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 80 - **FECHA ECOGRAFIA RENAL:** 2024/07/02 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.15 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/05/22 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 99.5 - **TFG - REGISTRADA:** 41.59 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 80.4 - **PUNTAJE:** -4 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 1% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE INDICAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE PARA MEJORAR METAS TERAPEUTICAS. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - SIGNOS DE ALARMA: DOLOR TORACICO, SINCOPE, SENSACION DE TAQUICARDIA, CEFALEA INTENSA CON VISION BORROSA O TINITUS, MAREO. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 77 AÑOS DE EDAD CON AP DE HTA + DM + ERC ESTADIO 3 B Y CARDIOPATIA ISQUEMICA SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA Y CARDIOLOGIA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION. TRIGLICERIDOS FUERA DE METAS. CONSIDERO HB GLICOSILADA ACEPTABLE PARA LA PACIENTE DADAS LAS COMORBILIDADES Y EDAD. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO

CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 41.5 ML/MIN. RAC 80.4 ERC ESTADIO 3B A2 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 2 MESES. - FRAMINGHAM - PUNTUACION: >30% - FRAMINGHAM - RIESGO: ALTA - 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 - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/09/09 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE FEMENINA DE 77 AÑOS DE EDAD CON AP DE HTA + DM + ERC ESTADIO 3 B Y CARDIOPATIA ISQUEMICA SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA Y CARDIOLOGIA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . TRIGLICERIDOS FUERA DE METAS. CONSIDERO HB GLICOSILADA ACEPTABLE PARA LA PACIENTE DADAS LAS COMORBILIDADES Y EDAD . SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 41.5 ML/MIN. RAC 80.4 ERC ESTADIO 3B A2 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 2 MESES.

FORMULA MEDICA	
AMLODIPINO 5 MG TABLETA	# (60)
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS PERMANENTE	
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	# (60)
TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR VIA ORAL POR 1 MES	
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	# (30)
TOMA 1 TAB EN EL ALMUERZO POR UN MES VO	
METFORMINA TABLETAS 850 MG	# (30)
TOMAR 1 TABLETA DESPUES DE DESAYUNO	
EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG	# (30)
TOMAR 1 TABLETA DIARIA CON EL ALMUERZO	
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG	# (30)
1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL	
ACIDOS OMEGA 3 CAPSULAS BLANDAS 1000 MG	# (30)
1 CAPSULA AL DIA	

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 07:22

PACIENTE: CC 24712303 - ADELAIDA GUERRA DE SANABRIA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1946-08-19 - Edad: 77 Años 10 Meses 20 Dias

CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG	# (60)
TOMA 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL	

FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	# (60)
TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS	

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TABLETA AL DIA	

DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETAS	# (30)
TOMAR 1 CADA DIA	

INES VIRGINIA ALFARO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 45509320

Nro. Registro:4989
