

PACIENTE: CC 24715346 - ROSALBA ORTIZ MENDEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1953-11-16 - Edad: 70 Años 7 Meses 26 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-12 - 03:02:01 CAS:1518571

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO ARIAS HENAO

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

Diagnostico Principal: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro3: M199 - ARTROSIS, NO ESPECIFICADA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPañANTE - **RESPONSABLE:** CC-24715346 ROSALBA ORTIZ MENDEZ - **DIRECCION:** CALLE 4 N 6-40 B/GUARINOCITO - **TELEFONO:** 3113900726-3044766412 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO A CONTROL DE RCV" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS 2 NO IR, HIPERTENSIÓN E HIPOTIROIDISMO, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES; NIEGA SINTOMATOLOGÍA COMO: CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MMII, NO POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS, REFIERE ADHERENCIA A TTO. FARMACOLÓGICO, NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS Y/O REACCIONES ADVERSAS, DIETA HIPOSÓDICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA, NO REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA 3 VECES POR SEMANA, EN CUANTO A HÁBITOS DE SUEÑO: FÁCIL CONCILIAR SUEÑO, DIFÍCIL DESPERTAR Y 6 HORAS DE SUEÑO NOCTURNO Y HÁBITOS TÓXICOS, NIEGA CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL OCASIONAL. ESTADO VACUNAL COMPLETO. TSH: 0.01 Y HB1AC: 6.1. - **PATOLOGICOS:** DM TIPO 2 + HTA + DISLIPIDEMIA , HIPOTIROIDISMO +ARTROSIS DEGENERATIVA - **FARMACOLOGICOS:** CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 MG/ 200 UI TABLETAS# (30) 1 TAB CADA VO DIA DURANTE UN MES. ( FORMULA PARA 3 MESES) METFORMINA TABLETAS 850 MG# (30) 1 TAB CON EL ALMUERZO ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA# (30) 1 CAPSULA EN AYUNAS ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG# (30) TOMAR 1 TAB NOCHE VIA ORAL LEVOTIROXINA 100 MCG# (30) ADMINISTRAR 1 TAB EN AYUNAS EUTIROX 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) 1 CADA 12 HORAS. VO POR UN MES. 7 AM Y 7 PM ( FORMULA POR 3 MESES ) ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA# (30) 1 TAB VO CADA DIA POR 1 MES. ( FORMULA TOTAL PARA 3 MESES ) ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA# (30) UNA TABLETA DIARIA 4 PM AMLODIPINO 5 MG TABLETA# (60) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS VIA ORAL - **QUIRURGICOS:** REEMPLAZO DE CADERA DERECHA. REEMPLAZO DE AMBAS RODILLAS. - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO ALFONSO HERNANDEZ - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2017/05/05 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** SIN DATO PARA REGISTRAR - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES DE IMPORTANCIA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 110 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 109 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 80 - **FR:** 16 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** ROJO RETINIANO PRESENTE, MIOSIS FISIOLÓGICA NO PERMITE RESTO DE EVALUACIÓN. - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO EVALUADO. - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES SIN ALTERACIONES, RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLO NI DESDOBLAMIENTOS. - **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?:** 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 EMOCACIONES 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:** 3113900726 - **DIRECCION:** CALLE 4 N 6-40 B/GUARINOCITO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 9 - **Año:** 2015 - **MES:** 7 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 9 - **Año:** 2015 - **MES:** 7 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 160 - **PESO (KG):** 79.5 - **IMC:** 31.05 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 109 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/12/28 - **RESULTADO EKG:** BRADICARDIA SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/06/25 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL. - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/25 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACT +++, CEL 6-8 XC - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/25 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 314.6 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/25 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 54.29 - **FECHA**

**COLESTEROL LDL:** 2024/06/25 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 235.93 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/25 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 121.9 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/06/25 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.3 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/25 - **RESULTADO GLICEMIA:** 139 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/25 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 3.8 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/25 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.19 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/25 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 196 - **TFG - REGISTRADA:** 55.21 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 1.94 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** GLICOSILADA EN METAS. COLESTEROL Y LDL ELEVADOS. HDL Y TRIGLICERIDOS EN METAS. RAC MENOR A 30. TFG DISMINUIDA. - **EVOLUCION:** VER CONDUCTA. - **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 - **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 - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 0 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 14 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más de 64 Años (4 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 - 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:** Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/10/12 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS TERAPÉUTICOS. COLESTEROL TOTAL ELEVADO, SE INDICA ESTATINA DE ALTA POTENCIA. ASÍ MISMO SE RENUEVA ORDEN DE VALORACIÓN POR OTORRINOLARINGOLOGÍA DADO HIPOACUSIA DE LA PACIENTE. SE DEBE CUMPLIR ALGORITMO DIAGNÓSTICO DE ERC, SIN EMBARGO, NO SE INDICAN PARACLÍNICOS DADO QUE SISTEMA NO LO PERMITE, Y DESDE LA ADMINISTRACIÓN NO BRINDAN LAS INSTRUCCIONES DE QUE HACER EN ESTOS CASOS. - SE REFORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA 3 MESES - SE SOLICITA TSH DE CONTROL.

FORMULA MEDICA

CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 MG/ 200 UI TABLETAS # (30)  
1 TAB CADA VO DIA DURANTE UN MES. ( FORMULA PARA 3 MESES)

METFORMINA TABLETAS 850 MG # (30)  
1 TAB CON EL ALMUERZO

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)  
1 CAPSULA EN AYUNAS

LEVOTIROXINA 75 MCG # (30)  
ADMINISTRAR 1 TAB EN AYUNAS EUTIROX

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 07:28

PACIENTE: CC 24715346 - ROSALBA ORTIZ MENDEZ  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1953-11-16 - Edad: 70 Años 7 Meses 26 Dias

ACETAMINOFEN 325 MG/HIDROCODNA 5 MG TABLETAS # (90)  
1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS -MEDICAMENTO PBS CódIGO ATC N02BE71

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (60)  
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA  
1 CADA 12 HORAS. VO POR UN MES. 7 AM Y 7 PM ( FORMULA POR 3 MESES )

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)  
1 TAB VO CADA DIA POR 1 MES. ( FORMULA TOTAL PARA 3 MESES )

ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA # (30)  
UNA TABLETA DIARIA 4 PM

AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (60)  
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS VIA ORAL

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)  
ADMINISTRAR 1 TAB CADA 24 HORAS EN LA NOCHE

SOLICITUD DE SERVICIOS:  
[904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: OTORRINOLARINGOLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 70 AÑOS DE EDAD, ACTUALMENTE CON HIPOACUSIA, SE SOLICITA VALORACIÓN.

Santiago Arias H.

SANTIAGO ARIAS HENAO  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 1053867210  
Nro. Registro:1053867210