

PACIENTE: CC 24715369 - MARIA ANTONIA PAIVA AGUIRRE**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1955-12-10 - Edad: 68 Años 6 Meses 23 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-07-03 - 10:29:28 **CAS:**1522005**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica**Diagnostico Principal:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro1:** I129 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA RENAL**Diagnostico Relacionado Nro2:** K589 - SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA**Diagnostico Relacionado Nro3:** M199 - ARTROSIS, NO ESPECIFICADA**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPAÑANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** JENNIFER PAIVA - HIJA - **DIRECCION:** CLL 6 # 4-70 GUARINOCITO - **TELEFONO:** 3163188107 - 3172700379 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO POR MIS MEDICAMENTOS" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HTA, ARTRITIS, PREDIABETES, OSTEOPOROSIS ACUDE A CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO, PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA NIEGA ACTIVIDAD FÍSICA DADO DOLOR EN CADERA IZQUIERDA. REFIERE MIALGIAS NIEGA EDEMAS NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS REFIERE SE APLICO 3 DOSIS DE VACUNA SARS COVID 19 TFG CKD EPI 49.5 ,L/MIN/1.73 ESTADIO 3 - **PATOLOGICOS:** HTA ESTADIO 1, ARTRITIS, DM 2 NO IR, OSTEOPOROSIS. - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 50 X 2, ASA 100 X 1, ACETAMINOFEN 665 MG CADA 12 HORAS, FUROSEMIDA 40 MG DIARIO, CARVEDILOL 6.25 MG DIARIO, PREDNISOLONA 5 MG DIARIO, CALCIO 600 MG DIARIOS, CICLOBENZAPRIN C. 10 MG CADA DIA, OMEPRAZOL 20 MG DIARIO, ANTIACIDO GEL - **QUIRURGICOS:** RETIRO MATERIAL OSTEOSINTESIS FEMUR DERECHO EN NOV/2016 - **TRAUMATOLOGICOS:** FX DE FEMUR DERECHA 2014 - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON HIJA DISCAPACITADA - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2023/05/16 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 0: NECESIDAD NUEVO ESTUDIO - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 16 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 1 - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRE: CA DE PULMON, IAM, DM MADRE: HTA HIJA DE CA DE MAMA - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **CA SENO:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 130 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 92 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 90 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **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:** NORMOEXPANSIBLE RSRs PRESENTES SIN AGREGADOS RSCS SIN SOPLO - **ABDOMEN:** DEPRESIBLE RSHS PRESENTES NO MEGALIAS - **GENITALES:** NORMAL - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** 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:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** SIEMPRE - **TELEFONO:** 3163188107 - **DIRECCION:** CALLE 6 4 70 GUARINOCITO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 15 - **Año:** 2012 - **MES:** 6 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **Año:** 2016 - **MES:** 11 - **TIPO DE DM?:** 0 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA HIPERTENSION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 151 - **PESO (KG):** 70 - **IMC:** 30.7 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 92 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2023/12/27 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL PATRON DE BLOQUEO DE RAMA IZQUIERDA INCOMPLETO - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/12/27 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL HGB:13.4 - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2024/04/26 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** NEGATIVO - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/12/27 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** CONTAMINADO 10 CELULAS EPITELIALES EN SEDIMENTO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/12/27 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 261.18 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/12/27 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 54.01 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/12/27 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 153.39 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/12/27 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 268.9 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/06/11 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.35 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/12/27 - **RESULTADO GLICEMIA:** 119 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/12/27 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 670.2 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/11 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.14 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/12/27 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 193.04 - **TFG - REGISTRADA:** 52.19 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 347.18 - **PUNTAJE:** 8 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **EVOLUCION:** PACIENTE DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR VALORACION MENSUAL POR MEDICINA GENERAL - **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:** B - **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 10 - **STRBARTHELDEAMBULARDES:** NECESITA AYUDA: SUPERVISION VERBAL O FISICA, INCLUYENDO INSTRUMENTOS U OTRAS AYUDAS PARA PERMANECER DE PIE, DEAMBULA 50 MTS - **STRBARTHELESCALONES:** B - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 15 - **STRBARTHELESCALONESDES:** NECESITA AYUDA: SUPERVISION FISICA O VERBAL - **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 - **OLVIDA ALGUNA VEZ TOMAR LOS MEDICAMENTOS PARA TRATAR SU ENFERMEDAD?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/03 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO SE INDICA TRATAMIENTO MEDICO AMBUATORIO POR 1 MES YA QUE LE CORRESPONDE PARA CLINICOS DE CONTROL FECHA 03/08/2024 ACUDIR CON REPORTE PARA VALORACIÓN. SE RECOMIENDA -DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. -CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. -REDUCCION DEL PESO. -SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. -EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS

ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSION ORAL # (1)
1 CUCHARADA VIA ORAL ANTES DE CADA COMIDA Y AL ACOSTARSE

BISACODILO 5 MG GRAGEA # (15)
TOMAR UNA TABLETA EN LA NOCHE DIA DE POR MEDIO.

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

CITRATO DE CALCIO + VITAMINA D TABLETAS 1500 MG - 200 UI # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (60)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA
TAMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS

TRIMEBUTINA/SIMETICONA 200MG/120 MG # (60)
TOMAR 1 CADA 12 HORAS EN CASO DE DISTENSIÓN Y DOLOR ABDOMINAL POR 1 MES

ROSUVASTATINA CON EZETIMIBE TABLETAS DE 40 MG/ 10 MG # (30)
TOMAR 1 CADA DIA EN LAS NOCHES

ACETAMINOFEN 500 MG + CAFEINA 65 MG # (20)
1 TABLETA CADA 12 HORAS, EN CASO DE DOLOR

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 07:01

PACIENTE: CC 24715369 - MARIA ANTONIA PAIVA AGUIRRE
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1955-12-10 - Edad: 68 Años 6 Meses 23 Dias

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, LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]	# (1)
[903859 POTASIO]	# (1)
[903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE HTA, ARTRITIS, PREDIABETES, OSTEOPOROSIS ACUDE A CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ORAL TFG CKD EPI 49.5 ,L/MIN/1.73 ESTADIO 3

SE REMITE PARA VALORACION DE CONTROL

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