

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 25219213 - MARIA IDALI MORENO DE RAMIREZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1943-03-22 - Edad: 81 Años 3 Meses 27 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-19 - 07:41:40

CAS:1528401

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

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** CLAUDIA RAMIREZ - HIJA - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **DIRECCION:** CRA 6 # 11 -11 / VICTORIA CALDAS - **TELEFONO:** 3147060648 - 3147050599 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 81 AÑOS " A CONTROL Y MOSTRAR LOS RESULTADOS" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 81 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CONTROL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES CON COMPLICACIONES RENALES . MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA DOLOR DE PECHO , PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS , DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA, DESMAYOS, POLIDIPSIA, SINTOMAS URINARIOS. RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA. REALIZO LABORATORIOS (JULIO 5) LOS CUALES SE INGRESAN EN CASILLAS . NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. - **PATOLOGICOS:** HTA, DISLIPIDEMIA - **FARMACOLOGICOS:** FUROSEMIDA 40 MG TABLETA# (30) TOMAR 1 TAB A LAS 7 AM CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG# (30) TOMAR MEDIA TAB CADA 12 VO VALSARTAN DE 160 MG# (30) 1 TAB VIA ORAL DIA POR 1 MES-PBS 2019 NO NECESITA MIPRES - Código ATC: C09CA Número EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RES. 5857/18): 479 DIOSMINA + HESPERIDINA 450 MG/ 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS# (60) TOMAR UNA TABLETA DOS VECES AL DIA CADA 12 HORAS (MAÑANA Y NOCHE). ATORVASTATINA 40MG TABLETA# (30) TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG# (30) TOMAR 1 CADA DIA CON EL ALMUERZO ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA# (30) TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS - **QUIRURGICOS:** HISTERECTOMIA, CORRECCION DE CELES - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO E HIJAS - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS Años:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2017/03/10 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 0: NECESIDAD NUEVO ESTUDIO - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIETO CA GASTRICO, NIETA CON ALERGIAS. - **CA ESTOMAGO:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 130 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 2 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 65 - **FR:** 20 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO PENETRO ADECUADAMENTE POR PUPILA MIOTICA - **ORL:** EVIDENTE HIPOACUSIA - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VE NTILADOS - **ABDOMEN:** ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** SIMETRICAS SIN EDEMAS - **NEUROLOGICO:** DISMINUCION DE LA MEMORIA - **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:** 3147060648 - **DIRECCION:** CRA 6 # 11 -11 / VICTORIA CALDAS - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 16 - **Año:** 2019 - **MES:** 8 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 3 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 156 - **PESO (KG):** 64.2 - **IMC:** 26.38 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 2 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2024/01/05 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/07/05 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 13.5 PLAQUETAS 258000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/07/05 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSA 250 MG - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/07/05 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 123.6 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/07/05 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 43.79 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/07/05 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 46.89 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/07/05 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 164.6 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/07/05 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.15 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/07/05 - **RESULTADO GLICEMIA:** 98 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/05/07 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 9.4 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/07/05 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.16 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/05/07 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 49.77 - **TFG - REGISTRADA:** 38.55 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 18.89 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 2% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE HIPERTENSO DIABETICO DE RIESGO CARDIOVASCULAR ALTO , SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA

CUMPLIMIENTO DE 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. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 81 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM + HTA+ ERC ESTADIO 3 SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS EN METAS. ADECUADO CONTROL GLICEMICO. 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. SEGUIMIENTO CON NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 38.55 ML/MIN. RAC 18.8 ERC ESTADIO 3B A1 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 - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** ALTO - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 20% RCV ALTO - **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:** 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:** ENTRE 25-30 (1 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 - 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:** 2024/10/18 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 81 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM + HTA+ ERC ESTADIO 3 SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS EN METAS. ADECUADO CONTROL GLICEMICO. 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. SEGUIMIENTO CON NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 38.55 ML/MIN. RAC 18.8 ERC ESTADIO 3B A1 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 3 MESES. SE FORMULA DIOSMINA HESPERIDINA . SE CONSULTA A MEDICINA INTERNA POR DISMIN UCION DE MEMORIA

FORMULA MEDICA	
FUROSEMIDA 40 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TAB A LAS 7 AM	
CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG	# (30)
TOMAR MEDIA TAB CADA 12 VO	
VALSARTAN DE 160 MG	# (30)
1 TAB VIA ORAL DIA POR 1 MES-PBS 2019 NO NECESITA MIPRES - Código ATC: C09CA Número EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RES. 5857/18): 479	

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 25219213 - MARIA IDALI MORENO DE RAMIREZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1943-03-22 - Edad: 81 Años 3 Meses 27 Dias

ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE	# (30)
EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG TOMAR 1 CADA DIA CON EL ALMUERZO	# (30)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS	# (30)
DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETAS TOMAR 1 CADA 12 HORAS	# (60)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE DE 81 AÑOS FEMENINA ASISTE EN COMPAÑIA DE LA HIJA (CLAUDIA LILIANA RAMIREZ) CON ANTECEDENTE DE DM + HTA + ERC ESTADIO 3 , QUIEN REFIERE QUE LA PACIENTE PRESENTA DISMINUCION DE LA MEMORIA CON DIFICULTAD EN LAS ACTIVIDADES COTIDIANAS COMO DEJAR LUCES ENCENDIDAS, LLAVES DEL AGUA ABIERTAS, DEJAR ESTUFA PRENDIDA, DEJAR ABIERTA LA LLAVE DEL GAS
SS VALORACION , CONCEPTO

INES VIRGINIA ALFARO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 45509320

Nro. Registro:4989