

**PACIENTE:** CC 30345265 - SOFIA PINILLA RIVILLAS**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1964-11-14 - Edad: 59 Años 7 Meses 27 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-07-11 - 03:25:39**CAS:**1521327**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** DORIS AIDE OBANDO CARDOZO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnostico Principal:** I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL**Diagnostico Relacionado Nro1:** E748 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DEL METABOLISMO DE LOS CARBOHIDRATOS**Diagnostico Relacionado Nro2:** M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPAÑANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **DIRECCION:** CENTRO - **TELEFONO:** 3122212698 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " UNOS EXAMENES Y EL CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** SE TRATA DE UNA PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONSULTA DE MEDICINA GENERAL PARA SU CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL CON COMPLICACIONES RENALES, MAS PREDIABETES Y QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL CON LOSARTAN. 50 MG CADA 12 HORAS, METFORMINA 850 MG TABLETA 1/2 TABLETA VIA ORAL CADA DIA 20 MIN POSTERIOR AL ALMUERZO, ATORVASTATINA 40MG TABLETA NOCHE CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, COMENTA QUE SÍ HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, MAS NO LA ACTIVIDAD FISICA INDICADA POR ANTECEDENTE DE ARTROSIS DEGENERATIVA EN ESPECIAL DE LAS RODILLAS (GONARTROSIS). PORTA LABORATORIOS DEL 28/06/2024 QUE SECONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE , ADEMAS DE CREATININA EN SUERO 2.9 ALTA, GLUCOSA 100.2HB GLICOSILADA 5.82 EN METAS ACIDO URICO 6.07 ALTO DEPURACION DE CREATININA 51.63, DEPURACION DE CREATININA SIN CORREGIR 31.23, CREATININA EN ORINA 74, VOLUMEN 1760 ML. PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS 282 ALTO (VN 142-225), PROTEINAS EN ORINA 16. SODIO 140 NORMAL POTASIO 4.7 NORMAL. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. NIEGA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA. TFG COCKROFT GAULT 19.45 ESTADIO 3, RAC 2.28 - **PATOLOGICOS:** HTA CON COMPLICACIONES RENALES ENFERMEDAD DIVERTICULAR POLIPO HIPERPLASICO HTA GONARTROSIS GENU VARO BILATERAL . PENDIENTE CIRUGIA - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS METFORMINA 850 MG TABLETA 1/2 TABLETA VIA ORAL CADA DIA 20 MIN POSTERIOR AL ALMUERZO ATORVASTATINA 40MG TABLETA NOCHE - **QUIRURGICOS:** CESAREA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO. AMA DE CASA. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2024/03/26 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **G:** 2 - **P:** 2 - **PV:** 1 - **PC:** 1 - **A:** 0 - **V:** 1 - **M:** 1 - **FUP:** 1987/03/27 - **MENARQUIA DESCRIPCION:** 12 AÑOS DE EDAD. NO REFIERE FUR. - **FUM:** 1996/02/05 - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **ULTIMA CITOLOGIA:** 2023/01/26 - **RESULTADO:** NORMAL - **METODO PLANIFICACION:** ESTERILIZACION - **ACTIVIDAD SEXUAL:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 20 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 1 - **ETS:** NIEGA - **PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.:** NIEGA - **MENOPAUSIA:** A LOS 39 AÑOS DE EDAD. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE HTA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 128 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 128 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 100 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN LESIONES. - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **FONDO OJO:** BILATERAL NORMAL - **ORL:** NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **CUELLO:** SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO, SIN LESIONES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS. - **ABDOMEN:** BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. - **GENITALES:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **EXTREMIDADES:** DEFORMIDAD DE MIEMBROS INFERIORES EN GENU VARO BILATERAL CON LIMITACION PARA LA MARCHA POR DOLOR Y DEFORMIDAD. SE APOYA EN BASTON. ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO, SIN EDEMAS NI LESIONES. - **NEUROLOGICO:** CONCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. GLASGOW 15/15 - **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 EMOCIONES 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 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 11 - **Año:** 2013 - **MES:** 4 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0.8 - **Año:** 2023 - **MES:**

10 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:**  
ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 150 - **PESO (KG):** 59 - **IMC:** 26.22 - **CIRCUNFERENCIA**  
**ABDOMINAL:** 100 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 128 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2024/03/27 - **RESULTADO**  
**EKG:** NORMAL. FC 60LPM. - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/06/27 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 7.85, HB 11.9, HCTO 36.3,  
RECuento DE PLAQUETAS 298.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/06/27 - **RESULTADO PACIAL ORINA:**  
BACTERIAS++LEUCOCITOS6-8XC - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/03/27 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 151.8 - **FECHA**  
**COLESTEROL HDL:** 2024/03/27 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 70.08 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/03/27 - **RESULTADO**  
**COLESTEROL LDL:** 59.32 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/03/27 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 112 - **FECHA HB GLICOSILADA:**  
2024/06/28 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.82 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/28 - **RESULTADO GLICEMIA:** 100 - **FECHA MICRO**  
**ALBUMINURIA:** 2024/03/27 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 7.2 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/28 - **RESULTADO**  
**CREATININA SUERO:** 2.9 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/03/27 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 316 - **TFG - REGISTRADA:**  
19.45 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 4 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 2.28 - **PUNTAJE:**  
7 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 6% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA Y SE  
LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS,  
PARA EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES PARA  
REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE  
MUERTE. SE LE MOTIVA CONSTANTEMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES,  
INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS  
PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE  
ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESION A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI  
COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA  
NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN.,  
RECORDARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA  
DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD.  
RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A MENOS DE 2 GRAMOS AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASI  
COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS  
FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO  
DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS,  
FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR,  
TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA  
SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS)., O MEJOR AUN TODOS LOS DIAS. MANTENER CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL,  
EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL  
ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A  
LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON  
UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL MULTIDISCIPLINARIO. SE LE ORIENTO Y REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA  
DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN LOS EXAMENES PARACLINICOS DE  
CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE VOLVER A LA CONSULTA CON SUS RESULTADOS (SI ESTOS SON  
SOLICITADOS). ESTOS EXAMENES, SI SON DE LABORATORIO DEBEN REALIZARSE MAXIMO EN LOS 10 DIAS ANTES DE LA  
CONSULTA CON EL MEDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. SE DAN LAS INSTRUCCIONES EN CASO DE  
PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE IRRADIA AL BRAZO IZQUIERDO  
O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE  
CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN,  
PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO,  
SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE  
COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES,  
DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL. EN ESTE CASO SIEMPRE DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE  
INMEDIATO. EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO  
CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MAS DEL 20% RCV SEGÚN LOS EXáMENES CUYOS RESULTADOS  
APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN  
GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT-GAULT ES: 27.06 ML/MIN C-G ESTADIO: (4). LA  
RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 40.91 MG/G RIESGO DE FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO  
CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN  
ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN  
EL MOMENTO ACTUAL TIENE: UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 20%; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO  
- **EVOLUCION:** EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO  
CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MAS DEL 20% RCV SEGÚN LOS EXáMENES CUYOS RESULTADOS  
APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN  
GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT-GAULT ES: 27.06 ML/MIN C-G ESTADIO: (4). LA  
RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 40.91 MG/G RIESGO DE FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO  
CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN  
ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN  
EL MOMENTO ACTUAL TIENE: UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 20%; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO  
- **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 20% RCV - **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 - **STRBARTHELRETEETE:** A - **INTBARTHELRETEETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETEETEDDES:** 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:** 3 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 11 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 3 - 11 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** 55-64 AÑOS (3 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 - LE HAN ENCONTRADO ALGUNA 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:** 2024/08/10 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA UN MES LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS METFORMINA 850 MG TABLETA 1/2 TABLETA VIA ORAL CADA DIA 20 MIN POSTERIOR AL ALMUERZO ATORVASTATINA 40MG TABLETA NOCHE ACETAMINOFEN 500MG CADA 6HORAS OMEPRAZOL 20MG EN AYUNAS LIDOCAINA GEL.

FORMULA MEDICA	
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	# (60)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR DOLOR	
LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA	# (1)
APLICAR TRES VECES AL DIA EN AREAS DOLOROSAS.	
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	# (30)
TOMAR UNA CAPSULA EN AYUNAS	
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 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	
METFORMINA 850 MG TABLETA	# (30)
1/2 TABLETA VIA ORAL CADA DIA 20 MIN POSTERIOR AL ALMUERZO	
ATORVASTATINA 40MG TABLETA	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE	

*Doris A Obando C.*

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 51744225  
Nro. Registro:51744225

## 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 07:26

**PACIENTE:** CC 30345265 - SOFIA PINILLA RIVILLAS

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1964-11-14 - Edad: 59 Años 7 Meses 27 Dias