## **MEDICARE IPS S.A.S.**

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 1091534057 - NEIDY RIVERA URIBE

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1992-12-25 - Edad: 31 Años 1 Meses 13 Dias

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 04:46

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-07 - 04:53:30 CAS:1425437

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica

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

Diagnostico Relacionado Nro1: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO Diagnostico Relacionado Nro2: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: R829 - OTROS HALLAZGOS ANORMALES EN LA ORINA Y LOS NO ESPECIFICADOS

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: KM 10 VIA NORCASIA ESTADERO PUNTO NA - TELEFONO: 3107255268 / 3504408322 (ESPOSO) - MOTIVO DE CONSULTA: "VENGO POR MEDICAMENTOS" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 30 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE PERSONAL DE DM 2 NO IR, HIPOTIROIDISMO, DISLIPIDEMIA REFIERE QUE ACUDE A CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR CON TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NIEGA ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS REFIERE 2 DOSIS DE VACUNA SARS COVID 19 TFG CKD EPI 86.1 ML/MIN/1.73 ESTADIO 2 - PATOLOGICOS: DM NO IR HIPOTIROIDISMO DISLIPIDEMIA - FARMACOLOGICOS: METFORMINA VILDAGLIPTINA PROPANOLOL - QUIRURGICOS: ORTOPEDICA, FX MANO IZQUIERDA CESAREA - TRAUMATOLOGICOS: FX BRAZO IZQUIERDO - TOXICOLOGICOS: NIEGA NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON PAREJA SENTIMENTAL E HIJAS. AMA DE CASA. - G: 1 - P: 2 - PV: 0 - PC: 1 - A: - FUP: 2023/05/05 - MENARQUIA: SI - MENARQUIA DESCRIPCION: 13 AÑOS DE EDAD. EMBARAZO - **V**: 2 - **M**: 0 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - ULTIMA CITOLOGIA: GEMELAR - **FUM**: 2024/02/01 - RESULTADO: SIN DATO - METODO PLANIFICACION: ESTERILIZACION - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO 2021/10/12 ACTIVIDAD SEXUAL: 15 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 4 - ETS: NIEGA - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: EMBARAZO GEMELAR, COMPLICADO POR DM IR, HIPOTIROIDISMO - MENOPAUSIA: NEGATIVO - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE DM PADRE HTA - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 111 - TEMPERATURA: 36 - FC: 90 - FR: 20 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NORMAL - 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 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: 3107255268 - DIRECCION: KM 10 VIA NORCASIA - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑO: 2020 - MES: 12 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 116 - PESO (KG): 108 - IMC: 80.26 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 111 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) - FECHA EKG: 2023/07/04 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL FC: 75 LPM - FECHA HEMOGRAMA: **DIASTOLICA**: 80 - RESULTADO HEMOGRAMA: HGB: 13.8 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/01/26 2024/01/26 - RESULTADO PACIAL ORINA: NITRITOS POSITIVOS PROTEINA 500BACTERIAS ++++ LEUCOCITOS0-2 XC - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/26 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 146.9 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/26 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 45.07 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/26 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 81.17 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/26 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 103.3 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/01/26 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.95 - FECHA GLICEMIA: 2024/01/26 - RESULTADO GLICEMIA: 130 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/26 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 8.44 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/01/26 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.9 CREATININA ORINA: 2024/01/26 - RESULTADO CREATININA ORINA: 126.2 - TFG - REGISTRADA: 154.42 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 6.69 - PUNTAJE: -11 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV CARDIOVASCULAR: 1% MODERADO, COMPENSADO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. SE EDUCA AL PACIENTE ACERCA DE SEGUIR LAS PAUTAS INDICADAS POR MEDICINA GENERAL, ADHERENCIA A ASISTENCIA DE

CONTROLES SEGUN LA FECHA QUE LE CORRESPONDA, TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS SEGUN PERIOCIDAD CORRESPONDIENTE. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. -ACTIVIDAD FISICA DE AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA, 3 A 4 VECES POR SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS - EVOLUCION: SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEAMENTE 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 FORMULADO UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. PUNTUACION: 7% - FRAMINGHAM - RIESGO: MODERADO - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/05/07 - PROFESIONAL QUE - CONDUCTA: PACIENTE CON CUADRO CLINICO DESCRITO SE INDICA TRATAMIENTO MEDICO ATIENDE: MEDICO GENERAL AMBULATORIO POR 3 MESES PRÓXIMO CONTROL FECHA 07/05/2024 SE RECOMIENDA ALIMENTACION Y CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA, RECOMENDACIONES NEFROPROTECTORAS CONSUMO REGULAR DE AGUA; AL MENOS 2 LITROS AL DIA, DIETA HIPOSODICA, NORMOPROTEICA, HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA, RICA EN FRUTAS, VERDURAS Y SEMILLAS, NO COLORANTES, NO CONSERVANTES, NO SABORIZANTES NO AZUCAR REFINADA, NO ALIMENTOS PROCESADOS, UTILICE ACEITE VEGETAL PREFERIBLEMENTE, DISMINUIR CONSUMO DE CARNES ROJAS, DISMINUYA Y/O EVITE EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO O EVITAR CONTACTO CON HUMO DE LEÑA Y/O CARBON. CONTROL DE PESO (MANTENER UN PESO ADECUADO) REALIZAR EJERCICIO AEROBICO 150 MINUTOS SEMANALES DE INTENSIDAD MODERADA, YA QUE REDUCE DE PRESIÓN SANGUÍNEA, EJERCITA MÚSCULOS, QUEMA GRASAS, AUMENTA MASA OSEA, DISMINUYE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES COMO IAM Y ACV. SE RECOMIENDA NO ESTAR MAS DE 2 DIAS CONSECUTIVOS SIN EJERCICIO. UTILICE CALZADO COMODO, MANTENER OPTIMA HIGIENE DE LOS PIES, VIGILAR ZONAS DE ENROJECIMIENTO Y LESIONES, BUSCAR CUIDADO ESPECIALIZADO PARA EL CORTE DE UÑAS. NO AUTOMEDICARSE, EVITAR INGESTA DE AINES, MANEJAR LAS SITUACIONES DE ESTRÉS, ACUDIR A SERVICIOS DE URGENCIAS EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA TALES COMO DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, MAREOS, CANSANCIO EXTREMO, CEFALEA INTENSA QUE NO CEDE AL ACETAMINOFEN. HORMIGUEOS EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO. NO PUEDE HABLAR O CAMINAR.

FORMULA MEDICA	
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO	
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TABLETA EN AYUNAS	# (50)
NORFLOXACINA 400 MG TABLETA O CAPSULA	# (20)
TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 7 DIAS	
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 CADA DIA EN LAS NOCHES CON LA CENA POR 3 MESES	()

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: NUTRICION Y DIETETICA

SE REMITE PARA VALORACIÓN POR NUTRICIONISTA POR OBESIDAD TIPO III

SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR MEDICINA GENERAL

Yangle Sai

Nro Documento: 1053868691 Nro. Registro:1053868691