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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 30341191 - CARMEN OLIVEROS DONATO

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1960-10-28 - Edad: 63 Años 3 Meses 15 Dias

HISTORIA CLINICA Copia Controlada

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-12 - 11:31:58 CAS:1428553

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CAROLYN OROZCO

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

Diagnostico Principal: E102 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: I129 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: 1872 - INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)

Diagnostico Relacionado Nro3: Z911 - HISTORIA PERSONAL DE INCUMPLIMIENTO DEL REGIMEN O TRATAMIENTO MEDICO

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: LOS ANDES LA DORADA CALDAS - TELEFONO: 3113261477 - MOTIVO DE CONSULTA: "PARA MIS MEDICAMENTOS" - ENFERMEDAD ACTUAL: SE TRATA DE UNA PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD, INASISTENTE A CONTROLES DESDE AGOSTO DE 2023, QUIEN ACUDE A CONSULTA DE MEDICINA GENERAL PARA RETOMAR SU CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR (REFIERE NO HABIA ASISTIDO PORQUE HA ESTADO OCUPADA CON CITAS POR DOLOR LUMBAR). PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS II IR CON COMPLICACIONES RENALES, MAS HIPERTENSION ARTERIAL QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL MAS INSULINOTERAPIA. REFIERE UNA BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO INDICADO (REFIERE LO HA ESTADO COMPRANDO). NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE LAS ACTIVIDADES FISICAS INDICADAS, POR LOS OTROS MEDICOS (MIENTRAS PUEDA). MANIFIESTA UN BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA Y SINCOPE. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. SE EVIDENCIA EN SISTEMA EL 08/02/2024 SE LE GENERO ORDEN DE EXAMENES POR ENFERMERIA PARA CONTROL POSTERIOR POR PROGRAMA DE RCV CON RESULTADOS. PACIENTE REFIERE DESCONOCER ESTE ORDENAMIENTO, POR LO QUE NO TRAE REPORTES EL DIA DE HOY. - PATOLOGICOS: HTA, DIABETES IR - FARMACOLOGICOS: ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG UNA TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL 8 PM DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG UNA TABLETA DURANTE EL ALMUERZO LOSARTAN 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VO 8 AM Y 8 PM AMLODIPINO 5 MG TABLETA UNA TABLETA 8 AM CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG UNA TABLETA DIARIA 8 PM INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN 24 UI SUBCUTANEA NOCHE - QUIRURGICOS: HERNIA INGUINAL IZQUIERDA CORRECCION DE PROLAPSO **GENITAL** - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSICOSOCIALES: NO REFIERE - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2022/09/01 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 150 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 75 - PERIMETRO ABDOMINAL: - TEMPERATURA: 36 - FC: 80 - FR: 18 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL 92.5 - FONDO OJO: ROJO RETINIANO PRESENTE, RESTO NO EVALUADO POR MIOSIS PUPILAR FISIOLOGICA NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO EVALUADO - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADO - EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SINE DEMAS, SE APRECIAN MULTIPLES VARICES TORTUOSAS EN AMBOS MIEMBROS INFERIORES ASOCIADAS A TELANGIECTASIAS E HIPERPIGMENTACION EN - NEUROLOGICO: NORMAL - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA DORSO D EPIES. 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 - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 3 - AÑO: 2020 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 3 - AÑO: 2020 - TIPO DE DM?: 21 - DIAGNOSTICO DE ERC?: - AñOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 0.2 - **MES**: 6 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA - **AñO**: 2023 NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: - TALLA (CM): 170 - PESO (KG): 67 - IMC: 23.18 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 92.5 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2022/12/12 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL - FECHA HEMOGRAMA: - RESULTADO HEMOGRAMA: 13.3 - FECHA SANGRE OCULTA: 2023/06/13 2023/06/13 - RESULTADO SANGRE OCULTA: NEGATIVO - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/06/13 - RESULTADO PACIAL ORINA: BACT ++++, 8-10 XC - FECHA COLESTEROL **TOTAL**: 2023/06/14 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 281.61 - FECHA COLESTEROL HDL: 2023/06/14 - RESULTADO **COLESTEROL HDL: 46.27** - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/06/14 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 210.55 **TRIGLICERIDOS**: 2023/06/14 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 123.97 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/06/13 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 11.7 - FECHA GLICEMIA: 2023/06/14 - **RESULTADO GLICEMIA**: 173 - FECHA MICRO ALBUMINURIA:

2023/06/13 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 68.7 - FECHA CREATININA SUERO: 2023/06/14 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.99 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/06/13 - RESULTADO CREATININA ORINA: 110 - TFG - REGISTRADA: - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 62.45 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 7% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA AL PACIENTE 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 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 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., RECODARLE 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. AL PACIENTE SE LE ORIENTO, ESTE REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN 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 LA 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 ALTO 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: 62.45 ML/MIN C-G ESTADIO: (2). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 62.45 MG/G RIESGO 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: PACIENTE QUIEN ACUDE PARA RETOMAR CONTROLES POR PROGRAMA DE RCV, ALE XAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES FUERA DE EMTAS. IMC EN METAS, Y PERIMETRO ABDOMINAL FUERA DE METAS. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL. EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. NO TIENE EXAMENES PARA REPORTAR. SEGUN LO DESCRITO EN HISTORIA CLINICA, CUENTA CON UNA TFG 61.52 ESTADIO 2 - DAÑO RENAL CON DISMINUCION LEVE DE LA TFG Y UNA RAC 62.45 - STRBARTHELCOMER: A - FRAMINGHAM - RIESGO: MAS DEL 20% - INTBARTHELCOMERPTO: - 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: - 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: - INTBARTHELARREGLARSEPTO: 5 - STRBARTHELARREGLARSEDES: INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE), INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES, NO NECESITA NINGUNA - STRBARTHELDEPOSICIONES: A - INTBARTHELDEPOSICIONESPTO: 10 - STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - STRBARTHELMICCION: A - INTBARTHELMICCIONPTO: - 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: - 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: 55-64 AÑOS (3 P.) - FINDRISC - IMC: MENOR DE 25 (0 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - FINDRISC -REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS: SI - 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: 2024/03/12 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - OBSERVACION: CITA CONTROL EN 1 MES - CONDUCTA: -SE REFORMULA IGUAL MEDICACION SEGUN PRESCRIPCION ANTERIOR POR 1 MES - SE IMPRIME ORDEN DE EXAMENES GENERADA POR ENFERMERIA Y SE ORDENA REALIZARLOS 8 - 10 DIAS ANTES DE PROXIMA CITA CONTROL - CITA CONTROL EN 1 MES CON REPORTE DE EXAMENES. - POR HALLAZGOS ALE XAMEN FISICO DE MIEMBROS INFERIORES SE INICIA TRATAMIENTO CON DIOSMINA/HISPERIDINA, SE ORDENA DOPPELR VENOSO DE MIEMBROS INFERIROES, Y SE REMITE A CIRUGIA VASCULAR PARA VALORACION CON RESULTADOS. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA 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 POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

EODMIII A MEDICA

**BILATERAL** 

DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG UNA TABLETA DURANTE EL ALMUERZO  AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) APLIACION DE 1 VEZ AL DIA DE INSULINA GLARGINA  INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN # (3) APLICAR 24 UI SUBCUTANEA NOCHE Y TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA GLARGINA CADA TRES DIAS O CADA 72 HORAS HASTA LOGRAR GLICEMIA CAPILAR O GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-130 MG/DL  DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETAS # (60)  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 TABLETA VO 8 AM Y 8 PM  AMLODIPINO 5 MG TABLETA  CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG UNA TABLETA DIARIA 8 PM  TIRILLAS PARA GLUCOMETRO TRES GLUCOMETRIAS DIARIAS, PRE DESAYUNO, PRE ALMUERZO, PRE CENA  LANCETAS PARA GLUCOMETRO TRES GLUCOMETRIAS DIARIAS, ANTES DEL DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA  # (30)	SOLICITUD DE SERVICIOS: [882331   DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES]	# (2)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG UNA TABLETA DURANTE EL ALMUERZO  AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) APLIACION DE 1 VEZ AL DÍA DE INSULINA GLARGINA  INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN APLICAR 24 UI SUBCUTANEA NOCHE Y TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA GLARGINA CADA TRES DÍAS O CADA 72 HORAS HASTA LOGRAR GLICEMIA CAPILAR O GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-130 MG/DL  DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETAS TOMAR 1 CADA 12 HORAS  LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLÍNICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VO 8 AM Y 8 PM  AMLODIPINO 5 MG TABLETA UNA TABLETA 8 AM  CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG UNA TABLETA DIARIA 8 PM  TIRILLAS PARA GLUCOMETRO  # (30)	TRES GLUCOMETRIAS DIARIAS, ANTES DEL DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA	# (90)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG UNA TABLETA DURANTE EL ALMUERZO  AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) APLIACION DE 1 VEZ AL DIA DE INSULINA GLARGINA  INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN APLICAR 24 UI SUBCUTANEA NOCHE Y TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA GLARGINA CADA TRES DIAS O CADA 72 HORAS HASTA LOGRAR GLICEMIA CAPILAR O GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-130 MG/DL  DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETAS TOMAR 1 CADA 12 HORAS  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 1 TABLETA VO 8 AM Y 8 PM  AMLODIPINO 5 MG TABLETA UNA TABLETA 8 AM  CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG  # (30)		# (90)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG UNA TABLETA DURANTE EL ALMUERZO  AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) APLIACION DE 1 VEZ AL DIA DE INSULINA GLARGINA  INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN APLICAR 24 UI SUBCUTANEA NOCHE Y TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA GLARGINA CADA TRES DIAS O CADA 72 HORAS HASTA LOGRAR GLICEMIA CAPILAR O GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-130 MG/DL  DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETAS TOMAR 1 CADA 12 HORAS  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 1 TABLETA VO 8 AM Y 8 PM  AMLODIPINO 5 MG TABLETA  # (30)	•	# (30)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG UNA TABLETA DURANTE EL ALMUERZO  AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) APLIACION DE 1 VEZ AL DIA DE INSULINA GLARGINA  INSULINA GLARGINA 100 U.J/ ML. PEN APLICAR 24 UI SUBCUTANEA NOCHE Y TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA GLARGINA CADA TRES DIAS O CADA 72 HORAS HASTA LOGRAR GLICEMIA CAPILAR O GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-130 MG/DL  DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETAS TOMAR 1 CADA 12 HORAS  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		# (30)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG UNA TABLETA DURANTE EL ALMUERZO  AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) APLIACION DE 1 VEZ AL DIA DE INSULINA GLARGINA  INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN APLICAR 24 UI SUBCUTANEA NOCHE Y TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA GLARGINA CADA TRES DIAS O CADA 72 HORAS HASTA LOGRAR GLICEMIA CAPILAR O GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-130 MG/DL  DIOSMINA 450 MG + HESPERIDINA 50 MG TABLETAS  # (60)	PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	# (60)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG UNA TABLETA DURANTE EL ALMUERZO  AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) APLIACION DE 1 VEZ AL DIA DE INSULINA GLARGINA  # (30)  INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN APLICAR 24 UI SUBCUTANEA NOCHE Y TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA GLARGINA CADA TRES DIAS O CADA 72 HORAS		# (60)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG UNA TABLETA DURANTE EL ALMUERZO  AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND)  # (30)	APLICAR 24 UI SUBCUTANEA NOCHE Y TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA GLARGINA CADA TRES DIAS O CADA 73	
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG # (30)	· ·	# (30)
		# (30)
FORMULA MEDICA  ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG  # (30)  UNA TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL 8 PM		# (30)

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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 30341191 - CARMEN OLIVEROS DONATO

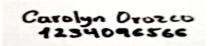
**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1960-10-28 - Edad: 63 Años 3 Meses 15 Dias

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

## PACIENTE REMITIDO A: CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS CON MULTIPLES VENAS VARICES TORTUOSAS EN MIEMBROS INFERIORES ASOCIADAS A TELANGIECTASIAS E HIPERPIGMENTACION EN DORSO DE PIES. CON DOLOR EN AMBAS PIERNAS ASOCIADO. SE INICIA TRATAMIENTO CON DIOSMINA/HISPERIDINA, SE ORDENA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIROES, Y SE REMITE A SU SERVICIO PARA VALORACION CON RESULTADOS.



**HISTORIA CLINICA** 

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 04:55

CAROLYN OROZCO MEDICINA GENERAL Nro Documento: 1234096566 Nro. Registro:1234096566