MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 30388137 - OLGA LUCIA CASTRO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1975-10-07 - Edad: 48 Años 4 Meses 5 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 04:55

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-12 - 03:37:03 CAS:1428808

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

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

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Diagnostico Relacionado Nro2: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - DIRECCION: CALLE 14C NUMERO 3B 30 BARRIO LA 52 P. SALGAR - TELEFONO: 3122436988 - MOTIVO DE CONSULTA: "UNOS EXAMENES" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DIABETES, OBESIDAD E HTA QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EN TRATAMIENTO CON EMPAGLIFOZINA 25/LINAGLIPTINA 5 MG CON EL ALMUERZO, HCTZ 25 MG DIA, LOSARTAN 50 MG DIA Y ATORVATATINA 20 MG NOCHE., CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO. NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS Y/O REACCIONES ADVERSAS. INGRESA EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES; NIEGA SINTOMATOLOGÍA COMO: 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. REFIERE ADHERENCIA A DIETA HIPOSÓDICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA, REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA 3 VECES POR SEMANA, EN CUANTO A HÁBITOS DE SUEÑO: FÁCIL CONCILIAR SUEÑO, DIFÍCIL DESPERTAR Y 6 HORAS DE SUEÑO NOCTURNO, Y HÁBITOS TÓXICOS, NIEGA CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL OCASIONAL. ESTADO VACUNAL COMPLETO. PORTA PARACLINICOS DEL 05/02/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE Y SE LE EXPLICAN A LA PACIENTE. TFG COCKCROFT GAULT 105.25 ML/ MIN ESTADIO 1 - RAC 21.77 - PATOLOGICOS: HTA EN EL EMBARAZO Y DIABETES GESTACIONAL???? HEPATITIS - FARMACOLOGICOS: EMPAGLIFOZINA 25/LINAGLIPTINA 5 MG CON EL ALMUERZO, HCTZ 25 MG DIA,LOSARTAN 50 MG DIA Y ATORVASTATINA 20 MG NOCHE., - QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: AMOXICILINA METRONIDAZOL - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON SUS HIJAS - G: 3 - P: 3 - PV: 3 - PC: 0 - A: 0 - V: 3 - M: 0 - FUP: 2013/10/25 - MENARQUIA DESCRIPCION: 12 - FUM: 2024/02/10 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - ULTIMA CITOLOGIA: 2023/02/14 - RESULTADO: NORMAL - METODO PLANIFICACION: NO PLANIFICA - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 1 18 - ETS: 0 - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: NO NO - ANTECEDENTES FAMILIARES: ABUELA DIABETICA TIA HTA - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 118 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 68 - T.A. (DE PIE): 118 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 68 - PERIMETRO ABDOMINAL: - TEMPERATURA: 36.6 - FC: 70 - FR: 20 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: INTEGROS, SIN LESIONES 110 NORMOCEFALA - OJOS: INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ - FONDO OJO: 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 SOBREAGREGADOS. - ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES - GENITALES: NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - EXTREMIDADES: ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO. NO EDEMAS. - NEUROLOGICO: CONCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. GLASGOW 15/15 - TELEFONO: 3202097069 - DIRECCION: AV - VIA DE CAPTACION: AFILIACIONES - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - 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: M - TALLA (CM): 166 - PESO (KG): 94 - IMC: 34.11 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 110 - T.A. (SENTADO) - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 68 - FECHA CITOLOGIA: 2023/02/02 - RESULTADO CITOLOGIA: NORMAL - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/05 - RESULTADO PACIAL ORINA: A. T. PH 6.0 DENSIDAD 1015, SANGRE +, BACTERIAS - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/05 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 173.5 +++ -1-3LEUCOCITOS COLESTEROL HDL: 2024/02/05 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 54.28 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/05 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 92.34 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/05 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 134.4 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/10/31 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.74 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/05 - RESULTADO GLICEMIA: 107 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/05 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 15.93 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/05 - RESULTADO **CREATININA SUERO:** 0.97 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/05 - RESULTADO CREATININA ORINA: 73.17 REGISTRADA: 105.25 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 21.77 - PUNTAJE: - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 2% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. SE RECOMIENDA UNA ADECUADA NUTRICIÓN CONSISTENTE EN ALIMENTOS SALUDABLES COMO FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES, NUECES, SEMILLAS, PESCADOS, LÁCTEOS BAJOS EN GRASA Y HUEVOS, ALIMENTOS QUE PREFERIBLEMENTE SE DEBEN PREPARAR COCINADOS Y/O AL VAPOR, NO FRITOS O CON ADICIÓN DE GRASAS. EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO. DENTRO DE LOS FACTORES PROTECTORES DEL RIÑÓN SE SUGIERE EVITAR EL CONSUMO DE CARNES ROJAS, SAL, AZÚCAR Y CARBOHIDRATOS. HIDRATACIÓN ADECUADA, CONSUMO DE DOS LITROS DE AGUA AL DÍA. PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE HACER EJERCICIO: CAMINAR 30 MINUTOS DIARIOS 5 DÍAS A LA SEMANA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE CAMINAR: ALIVIA EL ESTRÉS. AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA. AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRASA EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFEÍNA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES, USO ADECUADO DE CALZADO, AMPLIO Y COMODO, NO MANIPULACION DE LOS PIES POR PARTE DEL PACIENTE, ANTE LESIONES EN LOS PIES, CONSULTAR INMEDIATAMENTE. - EVOLUCION: PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS DEL 10%, ASINTOMÁTICA CORONARIO EN EL MOMENTO. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS DESDE SU ULTIMO COANTROL. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA EN METAS, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS CON AUMENTO DE PESO. SE INSISTE EN ADHERENCIA A CAMINATA 30 MINUTOS DIARIOS 5 VECES A LA SEMANA. SE PROPONE DISMINUCION DE PESO DEL 1% MENSUAL.SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES: DIETA SIN SAL, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES VERDES. SE REMITE A NUTRICION. TIENE PENDIENTE CITA CON MEDICINA INTERNA. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA TRES MESES Y SE ENTREGA REMISION A NUTRICION. 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. - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/05/11 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: SE FORMULA PARA TRES MESES EMPAGLIFOZINA 25/LINAGLIPTINA 5 MG CON EL ALMUERZO, HCTZ 25 MG DIA,LOSARTAN 50 MG DIA Y ATORVATATINA 20 MG NOCHE..

FORMULA MEDICA	
EMPAGLIFOZINA/LINAGLIPTINA TABLETA 25/5 MG	# (30)
1 TABLETA VO DESPUES DEL ALMUERZO	<i>"</i> (00)
CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA	# (28)
TOMAR UNA TABLETA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA	<i>"</i> (00)
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE	# (30)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA TOMAR 1 CADA DIA VO 8 AM	
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	# (30)
1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL	
AMLODIPINO 5 MG TABLETA	# (30)
1 TAB AL MEDIO DIA VIA ORAL	# (30)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: NUTRICION Y DIETETICA

PACIENTE FEMENINA DE 48 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DIABETES, OBESIDAD E HTA EN TRATAMIENTO CON EMPAGLIFOZINA 25/LINAGLIPTINA 5 MG CON EL ALMUERZO , HCTZ 25 MG DIA, LOSARTAN 50 MG DIA Y ATORVASTATINA 20 MG NOCHE.

PORTA PARACLINICOS DEL 05/02/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE Y SE LE EXPLICAN A LA PACIENTE.

SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO GRACIAS.

Donie A Otando 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

PACIENTE: CC 30388137 - OLGA LUCIA CASTRO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1975-10-07 - Edad: 48 Años 4 Meses 5 Dias



HISTORIA CLINICA Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 04:55