

PACIENTE: CC 1054541807 - VIVIANA HINESTROZA GOMEZ**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1985-09-02 - Edad: 38 Años 5 Meses 26 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-28 - 02:50:03**CAS:**1441422**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 2 - Confirmado Nuevo**Diagnostico Principal:** E107 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES**Diagnostico Relacionado Nro1:** E220 - ACROMEGALIA Y GIGANTISMO HIPOFISIARIO**Diagnostico Relacionado Nro2:** E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPAÑANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** CC-1054541807 VIVIANA HINESTROZA GOMEZ - **DIRECCION:** CALLE 46 A NUMERO 9 97 BARRIO LAS FERIAS - **TELEFONO:** 3205930217 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " A LA CITA DE CONTROL DE DIABETES" " TENGO UNOS EXÁMENES" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES + OBESIDAD, EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL. PACIENTE CON MALA ADHERENCIA AL PROGRAMA, CON ULTIMO CONTROL EN SEPTIEMBRE 2023, EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL E INSULINOTERAPIA, NIEGA REACCIONES ADVERSA A LA INGESTA DE LOS MISMOS. PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACIONES PREVIAS. CON PARACLINICOS PARA REPROTAR T.S.H 1.03 TIROXINA LIBRE (T4L) 1.34 UROANALISIS: AMARILLO LIG/ TURBIO BACTERIAS ESCASAS LUECO 0-2 XC HEMOGRAMA: LEUCOS 5.64 NEUT 3.55 LINF 1.94 HB 10.8 HCT 32.9 PLT 285 COLESTEROL TOTAL 109.9 CREATININA EN ORINA 24.85 CREATININA EN SUERO U OTROS 0.73 MICROALBUMINURIA 8.99 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 140.8 HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES 9.22 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] 37.42 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO 34.3 TRIGLICERIDOS 190.9 - **PATOLOGICOS:** DM MACROADENOMA HIPOFISIARIO - **FARMACOLOGICOS:** DAPAGLIFOZINA METFORMINA 10/1000 UNA DIARIA SEMAGLUTIDA PLUMA SELLO ROJO 0.5MG-INICIAR 0.25MG SUBCUTANEO SEMANAL POR 4 SEMANAS Y LUEGO AUMENTAR 0,5MG SEMANALES-MEDICAMENTO POS NO LA HA INICIADO PORQUE LA EPS NO SE LA ENTREGO INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE PEN 3 ML 12 UI SC ANTES DE CADA COMIDA TRES VECES AL DIA POR 30 DIAS. SOLO SE LA ESTA APLICANDO POR LA MAÑANA Y POR LA NOCHE. ATORVASTATINA 40MG NOCHE INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN# (3) 22 UNIDADES SC POR LA NOCHE Y TITULAR 2 UNIDADES CADA 72 HORAS HASTA LOGRAR GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-120 MG/DL - **QUIRURGICOS:** POMEROY - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO E HIJO - **G:** 2 - **P:** 2 - **PV:** 2 - **PC:** 0 - **A:** 0 - **V:** 2 - **M:** 0 - **FUP:** 2008/07/01 - **MENARQUIA:** SI - **MENARQUIA DESCRIPCION:** 13 AÑOS - **FUM:** 2024/02/10 - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **ULTIMA CITOLOGIA:** 2023/08/30 - **RESULTADO:** NORMAL - **METODO PLANIFICACION:** ESTERILIZACION - **ACTIVIDAD SEXUAL:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 15 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 2 - **ETS:** NIEGA - **PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.:** NEGATIVO - **MENOPAUSIA:** NEGATIVO - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** ABUELA HTA - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 76 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 76 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 98 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 75 - **FR:** 19 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** NO LESIONES EN PIEL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOPVIL, NO SE PALPAN MASAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADOS - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** SIEMPRE - **TELEFONO:** 3103734990 - **DIRECCION:** AVCALLE 46 A NUMERO 9 97 BARRIO LAS FERIAS - **VIA DE CAPTACION:** AFILIACIONES - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 2 - **Año:** 2021 - **MES:** 6 - **TIPO DE DM?:** 21 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0.5 - **Año:** 2022 - **MES:** 10 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 157 - **PESO (KG):** 93.2 - **IMC:** 37.81 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 98 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 76 - **FECHA EKG:** 2023/01/26 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/18 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 5.64 NEUT 3.55 LINF 1.94 HB 10.8 HCT 32.9 PLT 285 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/18 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** AMARILLO LIG/ TURBIO BACTERIAS ESCASAS LUECO 0-2 XC - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/18 - **RESULTADO**

COLESTEROL TOTAL: 109.9 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/18 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 37.42 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/18 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 34.3 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/18 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 190.9 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/01/18 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 9.22 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/18 - **RESULTADO GLICEMIA:** 141 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/18 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 8.99 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/18 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.73 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/18 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 24.85 - **TFG - REGISTRADA:** 153.74 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 36.18 - **PUNTAJE:** -7 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 1% - **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 USAR CALZADO COMODO, NO MANIPULARSE LAS UÑAS, HACER REVISIÓN DE LOS MISMOS PERIODICAMENTE. CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA LESIONES O CAMBIOS EN LA COLORACIÓN O TEMPERATURA DE LOS PIES. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DESCRITO, EN CONTROL DE RCV, PACIENTE AL MOMENTO EN CONSULTA PARA REFORMULACIÓN DE CONTROL, CON MALA ADHERENCIA, NIEGA SINTOMA CARDIACOS AL MOMENTO. CON REPORTE DE PARACLINICOS POTASIO Y SODIO EN NORMALIDAD. QUIEN PRESENTA TFG POR MDR/CDK-EPÍ 104,5 CON RAC 36.18 CON TFG EN NORMALIDAD. PACIENTE CON POBRE ADHERENCIA SIN MANEJO FARMACOLOGICO POR 2 MESES, SIN ACCESO A CONTROL, SE INDAGAN MALOS HABITOS Y ALTO CONSUMO DE CARBOHIDRATOS. DADO LO ANTERIOR REFORMULACIÓN POR 1 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCIÓN, SE SOLICITA VALORACIÓN POR NUTRICIÓN DE CONTROL. PACIENTE BUENA ADHERENTE A ESTAS INDICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE BUENA ADHERENTE A MANEJO FARMACOLOGICO Y A LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 20% - **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 - **STRBARTHELRETEPRETE:** A - **INTBARTHELRETEPRETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETEPRETEDES:** 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 METERE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN POSICIÓN 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 SUPERVISIÓN - **STRBARTHELESCALONES:** A - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 10 - **STRBARTHELESCALONESDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE SUBIR Y BAJAR UN TRAMO DE ESCALERA SIN AYUDA O SUPERVISIÓN, 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:** MENOS DE 45 AÑOS - **FINDRISC - IMC:** MAYOR DE 30 (3 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 - 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:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/03/28 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA CON AP Y CUADRO CLINICO DESCRITO, EN SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, REGULAR ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SE DA REFORMULACIÓN DE MEDICAMENTOS POR 1 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCIÓN. PACIENTE CON TFG EN NORMALIDAD, SE REFUERZAN HABITOS. SE REMITE A NUTRICIÓN SE ACONSEJA CAMBIOS DE HABITOS ALIMENTICIOS, NO SE

HACE AJUNTES A FORMULA VIGENTE. PACIENTE QUIEN NIEGA SINTOMAS CORONARIOS, SE DAN RECOMENDACIONES. SE INSISTEN EN IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL SEGUIMEINTO DE LOS LAS VISITAS A MEDICO, SE DAN RECOMENDACIONES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

FORMULA MEDICA	
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG 1 TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO- MEDICAMENTO POS (Código ATC: A10BD Número en el listado de medicamentos(RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 506)	# (30)
INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML (PLUMA PRELLENADA) 22 UI SC NOCHE	# (3)
AGUJAS PARA PEN DE INSULINA 31 G X 5 MM 2 APLICACIONES DE INSULINA DIA	# (60)
SEAGLUTIDE PEN 1,34/1ML PEN SEAGLUTIDA PLUMA AZUL 1MG-1 MG SUBCUTANEO UNA VEZ POR SEMANA	# (1)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA 1 DIARIA EN LA NOCHE, VIA ORAL, POR 1 MES	# (30)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO 3 GLUCOMETRIA DIARIA	# (100)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO 3 GLUCOETRIAS DIARIAS	# (100)
INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE PEN 3 ML 12 UI SC POSTERIOR AL DESAYUNO -	# (2)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE FEMENINA DE 38 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES + OBESIDAD, PACIENTE MAL ADHERENTE CON IMC EN ASCENSO, CON ABANDONO DEL SEGUIMIENTO SIN MANEJO INSULINCO POR 2 MESES APROXIMADOS, SE REMITE A ASESORÍA

PACIENTE REMITIDO A: **OPTOMETRIA**

SE SOLICITA VALORACIÓN POR EL SERVICIO

PACIENTE REMITIDO A: **REMISION A PROGRAMA RCV**

PACIENTE CON POBRE ADHERENCIA DE MAL CONTROL, CON ABANDONO DEL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, NO SE HACE AJUSTE DADO NIVELES DE GLICOSILADA RELACIONADOS CON LA ABANDONO DE LA TERAPIA FARMACOLOGICA



SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1088346737
Nro. Registro:1088346737