

PACIENTE: CC 28967537 - GLORIA SANDOVAL RODRIGUEZ**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1958-03-08 - Edad: 65 Años 11 Meses 2 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-10 - 08:22:58**CAS:**1430034**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** DORIS AIDE OBANDO CARDOZO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica**Diagnostico Principal:** E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**Diagnostico Relacionado Nro1:** H527 - TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** HIJO - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **DIRECCION:** CRA 9A NRO 6A - 117 B/LIBORIO - **TELEFONO:** 3206785526-3216899208 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " UNOS EXAMENES " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS AÑOS QUIEN ASISTE A CONSULTA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICOS DE DM TIPO II NO IR, DEFECTO DE REFRACCION Y DISLIPIDEMIA ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL CON DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG DESPUES DEL DESAYUNO Y DESPUES DE LA CENA, ATORVASTATINA 40MG TABLETA NOCHE 8PM, LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG POSTERIOR ALMUERZO SIN ADHERENCIA AL TRATAMIENTO. EN SEPTIEMBRE SE LE FORMULO PARA TRES MESES Y NO ASISTIO A CONTROL DE DICIEMBRE. PORTA PARACLINICOS DEL PROGRAMA QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE Y SE LE EXPLICAN A LA PACIENTE, CON GLUCOSA Y HB GLICOSILADA FUERA DE METAS. REFIERE CUADRO CLINICO DE TRES DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN LESION ERITEMATOSA PARAUNGUEAL EN TERCER DEDO DE MANO DERECHA, AUTOMEDICADA CON CLINDAMICINA 300 MG CADA 8 HORAS HACE 2 DIAS. NIEGA ACTIVIDAD FISICA RECOMENDADA. REFIERE ADHERENCIA A DIETA HIPOSODICA, HIOGLUCIDA, HIPOGRASA. TFG COCKROFT GAULT 63.75 ML/ MIN ESTADIO 2 -RAC 37.28 - **PATOLOGICOS:** DM TIPO II NO IR. HIPERLIPIDEMIA. - **FARMACOLOGICOS:** DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG DESPUES DEL DESAYUNO Y DESPUES DE LA CENA ATORVASTATINA 40MG TABLETA NOCHE 8PM LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG POSTERIOR ALMUERZO - **QUIRURGICOS:** HISTERECTOMIA TOTAL - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** NO REFIERE - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2015/01/22 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 14 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 2 - **ETS:** 0 - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** TIO MATERNO CON DIABETES MELLITUS - **DIABETES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 128 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 66 - **T.A. (DE PIE):** 128 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 66 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 77 - **TEMPERATURA:** 36.3 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** LESION ABSCEDADA PARA UNGUEAL EN TERCER DEDO DE MANO DERECHA, SIN PUNTO RENITENTE. - **CABEZA:** 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 ADECUADO - **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 ADECUADO - **EXTREMIDADES:** ESTADO NEUROCIRCULATORIO. NO EDEMAS. - **NEUROLOGICO:** CONCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. GLASGOW 15/15 - **TELEFONO:** 3206785526 - **DIRECCION:** CRA 9A NRO 6A - 117 B/LIBORIO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 3 - **Año:** 2018 - **MES:** 9 - **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):** 151 - **PESO (KG):** 54 - **IMC:** 23.68 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 77 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 128 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 66 - **FECHA EKG:** 2023/06/09 - **RESULTADO EKG:** FC: 94 X RITMO SINUSAL. TRAZO NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/15 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL. HB 14.2, HCTO 43% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/15 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO A.LT PH 6.0 DENSIDAD 1030 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/15 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 125.11 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/15 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 38.15 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/15 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 72.81 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/15 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 70.74 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/01/15 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 9.69 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/15 - **RESULTADO GLICEMIA:** 150 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/15 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 12.76 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/15 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.75 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/15 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 34.23 - **TFG - REGISTRADA:** 63.75 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 37.28 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **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 RETRAS A LA ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFÉINA 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 65AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS DEL 20% ALTO, ASINTOMÁTICA CORONARIO EN EL MOMENTO. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL EN METASCON AUAMENTO DE 1KG 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. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA UN MES Y SE ADICIONA ANTIBIOTICO. SE ENTREGA REMISION A MEDICINA INTERNA, OPTOMETRIA Y NUTRICION. GLUCOSA Y HB GLICOSILADA FUERA DE METAS. PACIENTE SIN ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO EL CUAL SUSPENDE INTERMITENTEMENTE,MOTIVO POR EL CUAL NO SE MODIFICA EL TRATAMIENTO SINO QUE SE LE EDCUCA EN LA IMPORTANCIA DE ADHERNECIA ALMISMO PARA DISMINUIRR LOS RIESGOS INHERENTES A SU PATOLOGIA DE BASE. 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. - **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 - **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 METER 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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/03/09 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA UN MES DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG DESPUES DEL DESAYUNO Y DESPUES DE LA CENA ATORVASTATINA 40MG TABLETA NOCHE 8PM LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG POSTERIOR ALMUERZO CLINDAMICINA 300 MG CADA 8 HORAS X 5 DIAS. SSVALORACION POR MEDICIAN INTERNA OPTOMETRIA Y NUTRICION

FORMULA MEDICA

DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG # (60)
TOMAR 1 CADA 12 HORAS VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO Y DESPUES DE LA CENA

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)
TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE 8PM

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 04:53

PACIENTE: CC 28967537 - GLORIA SANDOVAL RODRIGUEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1958-03-08 - Edad: 65 Años 11 Meses 2 Dias

LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG

(30)

1 TAB DIARIA VIA ORAL POSTERIOR ALMUERZO

CLINDAMICINA TABLETAS 300 MG

(24)

TOMAR UNA TABLETA 6ADA 8 HORAS X 8 DIAS

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS AÑOS QUIEN ASISTE A CONSULTA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICOS DE DM TIPO II NO IR Y DISLIPIDEMIA ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL AON DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG DESPUES DEL DESAYUNO Y DESPUES DE LA CENA, ATORVASTATINA 40MG TABLETA NOCHE 8PM, LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG POSTERIOR ALMUERZO SIN ADHERENCIA AL TRATAMIENTO.

TFG COCKROFT GAULT 63.75 ML/ MIN ESTADIO 2 -RAC 37.28

SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS AÑOS QUIEN ASISTE A CONSULTA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICOS DE DM TIPO II NO IR Y DISLIPIDEMIA ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL CON DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG DESPUES DEL DESAYUNO Y DESPUES DE LA CENA, ATORVASTATINA 40MG TABLETA NOCHE 8PM, LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG POSTERIOR ALMUERZO SIN ADHERENCIA AL TRATAMIENTO.

PORTA PARACLINICOS DEL PROGRAMA QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE Y SE LE EXPLICAN A LA PACIENTE, CON GLUCOSA Y HB GLICOSILADA FUERA DE METAS.

SOLICITO VALORACION Y MANEJO9 ESPECIALIZADO. GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: **OPTOMETRIA**

PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS AÑOS QUIEN ASISTE A CONSULTA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICOS DE DM TIPO II NO IR, DEFECTO DE REFRACCION Y DISLIPIDEMIA.

SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 51744225

Nro. Registro:51744225