

PACIENTE: CC 30343580 - YANIRA TRIANA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1962-03-15 - Edad: 61 Años 11 Meses 13 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-28 - 08:29:55

CAS:1438476

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

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

Diagnostico Principal: E102 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: I119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

Diagnostico Relacionado Nro3: E782 - HIPERLIPIDEMIA MIXTA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: ANA DELSI PALACIO SOBRINA - DIRECCION: DIAGONAL 13 # 7-17 ALTOS BUENOS AIRES PTO SALGAR - TELEFONO: 3147545718 - MOTIVO DE CONSULTA: 61 AÑOS " PARA EL CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 61 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS II IR, HIPERTENSION, CON COMPLICACIONES RENALES Y CARDIOPATIA HIPERTENSIVA SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA DOLOR DE PECHO, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS, DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA, DESMAYOS, POLIDIPSIA, SINTOMAS URINARIOS. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. REALIZOI LABORATORIOS DE CONTROL(FEBRERO 16 DE 2024) TSH 2.52 NORMAL, ACIDO URICO 6.36 ANORMAL. RESTO SE INGRESAN EN CASILLAS - PATOLOGICOS: DM IR + HTA + DISLIPIDEMIA CCV DEL 08/02/2023 SATISFACTORIA CON CELULAS ENDOCERVICALES / ZONA DE TRANSFORMACION, NEGATIVA PARA LEI O MALIGNIDAD. - FARMACOLOGICOS: DAPAGLIFOZINA 10 MG DIARIO, VALSARTAN 80 MG DIARIO + CARVEDILOL 25 MG DIARIO FUROSEMIDA 40 MG CADA DIA + ASA 100MG DIA + INSULINA GLARGINA 48 UD EN LA NOCHE, INSULINA GLULISINA 8 UD CON CADA COMIDA, ATORVASTATINA 20 MG DIARIO - QUIRURGICOS: OSTEOSINTESIS TOBILO - TRAUMATOLOGICOS: FX TOBILLO DERECHO - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON HIJOS - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2022/04/08 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - ANTECEDENTES FAMILIARES: PADRES DM E HTA - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 140 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 58 - T.A. (DE PIE): 130 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 60 - PERIMETRO ABDOMINAL: 117.5 - TEMPERATURA: 36 - FC: 83 - FR: 20 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO PENETRO POR PUPILA MIOTICA - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: RSCRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO - GENITALES: NO EVALUADOS - EXTREMIDADES: SIN EDEMAS - 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 - 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 EMOCIONES 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: 3147545718 - DIRECCION: DIAGONAL 13 7 - 17 PTO SALGAR - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 23 - Año: 2000 - MES: 5 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 23 - Año: 2000 - MES: 5 - TIPO DE DM?: 21 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 8 - Año: 2015 - MES: 10 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 162 - PESO (KG): 78 - IMC: 29.72 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 117.5 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 140 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 58 - FECHA EKG: 2023/03/21 - RESULTADO EKG: NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/16 - RESULTADO HEMOGRAMA: HGB:11.1 ANORMAL BAJO PLAQ 209000 - FECHA SANGRE OCULTA: 2023/02/20 - RESULTADO SANGRE OCULTA: NEGATIVO - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/16 - RESULTADO PACIAL ORINA: PROTEINA 30 MG/DL GLUCOSURIA 250 - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/16 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 295.9 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/16 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 63.17 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/16 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 170.49 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/16 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 311.2 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/02/16 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 10.27 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/16 - RESULTADO GLICEMIA: 180 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/16 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 134.6 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/16 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.74 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/16 - RESULTADO CREATININA ORINA: 41.15 - TFG - REGISTRADA: 41.81 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 327.1 - PUNTAJE: 5 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE

CARDIOVASCULAR: 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE INDICAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE PARA MEJORAR METAS TERAPEUTICAS. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - SIGNOS DE ALARMA: DOLOR TORACICO, SINCOPE, SENSACION DE TAQUICARDIA, CEFALEA INTENSA CON VISION BORROSA O TINITUS, MAREO. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM IR + HTA + ERC ESTADIO 3 Y CARDIOPATIA HIPERTENSIVA SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS FUERA DE METAS. MAL CONTROL GLICEMICO SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. SE REM ITE A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 41.81 ML/MIN. RAC 327.1 ERC ESTADIO 3B A3 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS - **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 - **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:** 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:** 55-64 Años (3 P.) - **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:** TODOS LOS DÍAS (0 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGUNA 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:** 2024/04/17 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM IR + HTA + ERC ESTADIO 3 Y CARDIOPATIA HIPERTENSIVA SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS FUERA DE METAS. MAL CONTROL GLICEMICO. SE DEJA EMPAGLIFOZINA 25 MG DIARIO Y LINALGIPTINA 5 MG DIARIO. CONSIDERO QUE ESTA PACIENTE SE BENEFICIA DE AGLP1 PERO SEGUN NORMA EPS DEBE SER AUTORIZADO SU PRESCRIPCION POR ESPECIALIDAD SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. SE REM ITE A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 41.81 ML/MIN. RAC 327.1 ERC ESTADIO 3B A3 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 2 MESES. SE FORMULA ALOPURINOL SS GLICEMIA PRE Y POSTPRANDIAL

FORMULA MEDICA

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA
TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR

(40)

FUROSEMIDA 40 MG TABLETA
1 TAB CADA DIA, VIA ORAL

(30)

PACIENTE: CC 30343580 - YANIRA TRIANA
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1962-03-15 - Edad: 61 Años 11 Meses 13 Dias

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA 1 TAB AL DIA VIA ORAL	# (30)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO 1 GLUCOMETRIA DIARIA	# (60)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO 1 GLUCOMETRIA CADA 6H	# (60)
AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) 1 UNIDAD CADA 6H DURANTE 30 DIAS	# (120)
INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN APLICAR 44 UD SC EN LA NOCHE	# (5)
CARVEDILOL TABLETAS 25 MG TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	# (30)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 CAPSULA EN AYUNAS	# (30)
HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA TOMAR 1 CADA DIA 10 AM	# (30)
INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE PEN 3 ML 12 UI SC POSTERIOR A DESAYUNO Y ALMUERZO	# (3)
VALSARTAN DE 160 MG 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	# (30)
ROSUVASTATINA CON EZETIMIBE TABLETAS DE 40 MG/ 10 MG TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE	# (30)
EMPAGLIFLOZINA TABLETAS 25 MG TOMAR UNA TABLETA DIA VIA ORAL CON DESAYUNO	# (30)
LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG TOMAR 1 CADA DIA CON EL ALMUERZO	# (30)
ALOPURINOL 300 MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA DIARIA - 2 MESES	# (60)

SOLICITUD DE SERVICIOS: [903843 GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL]	# (1)
---	-------

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **PSICOLOGIA**

PACIENTE DE 62 AÑOS FEMENINA CON AP DM IR + HTA + ENFERMEDEDAD RENAL CRONICA + PREOBESIDAD QUIEN RELACIONA SU MAL CONTROL GLICEMICO A LA CARGA DE ESTRES POR LO CUAL SE SOLICITA VALORACION

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 05:19

PACIENTE: CC 30343580 - YANIRA TRIANA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1962-03-15 - Edad: 61 Años 11 Meses 13 Dias

INES VIRGINIA ALFARO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 45509320

Nro. Registro:4989