

PACIENTE: CC 30343674 - MARTHA ELENA ORTIZ JURADO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1962-06-28 - Edad: 61 Años 7 Meses 16 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-13 - 10:18:57 CAS:1429934

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JHON EDINSON FIERRO OROZCO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica

Diagnostico Principal: E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: G590 - MONONEUROPATIA DIABETICA (E10-E14 COMO CUARTO CARACTER COMUN .4)

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** ALVARO MARTINEZ ARTEAGA - ESPOSO - **PARENTEZCO:** CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - **RESPONSABLE:** MARIA FERNANDA MARTINEZ - **DIRECCION:** CRA 10 # 8-50 B. DELICIAS - **TELEFONO:** 3104489510 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 61 AÑOS DE EDAD PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE DIABETES MELLITUS 2 IR CON COMPLICACIONES RENALES Y NEUROPATIA DIABETICA SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. REFIERE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PRESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. REFIERE BUEN ESTADO DE SALUD EN GENERAL, NIEGA SINTOMATOLOGÍA COMO: CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MMII, NO POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. TFG CKD EPI 86 ML/MIN/1.73M2 REFIERE QUE CURSA CON EXACERBACION DE DOLOR EN MIEMBROS INFERIORES, ASOCIADO REFIERE SENSACION DE PARESTESIA DE PREDOMINIO NOCTURNO, PACIENTE NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO. - **PATOLOGICOS:** DM, HIPOTIROIDISMO - **FARMACOLOGICOS:** DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS VIA ORAL ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG TOMAR 1 TAB DIARIA AL ACOSTARSE ACIDO TIOCTICO TABLETAS 600 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS SEMAGLUTIDA TABLETAS 3 MG 1 TABLETA VIA ORAL 30MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO CON MEDIO VASO CON AGUA GABAPENTIN TABLETAS 300 MG TOMAR 1 TABLETA AL DIA - **QUIRURGICOS:** CESAREA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO E HIJA. NIETA. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2018/04/05 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** SIN DATO PARA REGISTRAR - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 18 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 1 - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE FALLECIDA HTA PADRE FALLECIDO ACV HEMORRAGICO - **ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 110 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 91 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 89 - **FR:** 14 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO SE EXPLORA - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO SE EXPLORA - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO SE EXPLORA - **EXTREMIDADES:** EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3104489510 - **DIRECCION:** CARRERA 10 # 8-50 TEJARES DEL RIO - **VIA DE CAPTACION:** USUARIO - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 5 - **Año:** 2018 - **MES:** 4 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 160 - **PESO (KG):** 58 - **IMC:** 22.66 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 91 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/11/29 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/11/29 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 13.3 PLAQ 151000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/11/29 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSURIA - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/11/29 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 124.07 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/11/29 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 46.32 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/11/29 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 59.86 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/11/29 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 89.46 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/11/29 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 10.56 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/11/29 - **RESULTADO GLICEMIA:** 115 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2022/11/29 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 11.6 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/11/29 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.75 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2022/11/29 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 63.78 - **TFG - REGISTRADA:** 72.12 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 18.19 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV ALTO, COMPENSADO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. SE EDUCA AL PACIENTE ACERCA DE SEGUIR LAS PAUTAS INDICADAS POR MEDICINA GENERAL, ADHERENCIA A ASISTENCIA DE CONTROLES SEGUN LA FECHA QUE LE CORRESPONDA, TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS SEGUN PERIODICIDAD CORRESPONDIENTE. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. -ACTIVIDAD FISICA DE AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA, 3 A 4 VECES POR SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS - **EVOLUCION:** VER CONDUCTA MEDICA. - **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** - **STRBARTHELDEAMBULAREDES: 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: 2024/05/13** - **PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL** - **CONDUCTA: PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, PACIENTE RCV ALTO, COMPENSADO, SIN HISTORIA DE HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DESCOMPENSACION - SE REALIZA FORMULA POR 3 MESES. SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 3 MESES MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS. CONSULTAR ANTES SI LA CONDICION CLINICA DE PACIENTE LO AMERITA. SE INSISTE EN VALORACION POR MEDICINA INTERNA. - 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. - MANEJO DEL ESTRÉS - CONTROL EN 3 MESES CON MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS**

| | |
|--|--------|
| FORMULA MEDICA | |
| ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG TOMAR 1 TAB DIARIA AL ACOSTARSE | # (30) |
| ACIDO TIOCTICO TABLETAS 600 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS | # (60) |
| SEMAGLUTIDA TABLETAS 3 MG 1 TABLETA VIA ORAL 30MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO CON MEDIO VASO CON AGUA | # (30) |
| DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG TOMAR 1 TAB CON EL ALMUERZO | # (30) |
| GABAPENTINA CAPSULA 400 MG TOMAR 1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL | # (30) |
| SOLICITUD DE SERVICIOS: | |
| [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] | # (1) |
| [903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] | # (1) |
| [903818 COLESTEROL TOTAL] | # (1) |

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 04:57

PACIENTE: CC 30343674 - MARTHA ELENA ORTIZ JURADO
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1962-06-28 - Edad: 61 Años 7 Meses 16 Dias

| | |
|--|-------|
| [903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA] | # (1) |
| [903868 TRIGLICERIDOS] | # (1) |
| [907106 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA] | # (1) |
| [902209 HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO] | # (1) |
| [903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL] | # (1) |
| [903026 MICROALBUMINURIA POR EIA] | # (1) |
| [903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES] | # (1) |
| [903825 CREATININA EN SUERO U OTROS] | # (1) |

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV

CITA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS. PROGRAMA NEFROPROTECCION. PACIENTE RCV ALTO, COMPENSADO.

Dr. Jhon Fierro O.
MEDICO GENERAL
C.C. 218251943
UNIVERSIDAD LIBRE

JHON EDINSON FIERRO OROZCO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1143251943
Nro. Registro:1143251943