

PACIENTE: CC 30347519 - OLGA ELENA LOPEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1968-04-24 - Edad: 55 Años 9 Meses 30 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-23 - 10:19:03

CAS:1434988

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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

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

Diagnostico Relacionado Nro1: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-30347519 OLGA ELENA LOPEZ - DIRECCION: CARRERA 12 NO.16-49. BARRIO CABREO, LA DORADA CALDAS - TELEFONO: 3137499295 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTRL" "NO PUEDO DORMIR" "DOLOR DE CABEZA" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 55 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DM II NO IR, DISLIPIDEMIA, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. HA REFERIDO INSOMNIO DE CONCILIACION, CEFALEA OCCIPITAL ALTA INTENSIDAD Y DOLOR EN EL CUERO CABELLUDO. NO MEJORIA CON ACETAMINOFEN CAFEINA, MELOXICAM, MEJORIA CON DICLOFENACO TOPICO - PATOLOGICOS: DIABETES TIPO 2 - FARMACOLOGICOS: METFORMINA 850 MG 1 TAB DIA - QUIRURGICOS: CESAREA, COLECISTECTOMIA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON ESPOSO E HIJA. - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2018/09/03 - RESULTADO MAMOGRAFIA: SIN DATO PARA REGISTRAR - G: 2 - P: 1 - PV: 0 - PC: 1 - A: 1 - V: 1 - M: 0 - FUP: 2007/03/15 - MENARQUIA DESCRIPCION: 11 AÑOS DE EDAD. - FUM: 2011/03/10 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - ULTIMA CITOLOGIA: 2022/01/21 - RESULTADO: NORMAL - METODO PLANIFICACION: NO SE SUMINISTRA POR NEGACION DEL USUARIO - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 18 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 3 - ETS: NO REFIERE - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: NIEGA - MENOPAUSIA: DESDE LOS 45 AÑOS DE EDAD. - ANTECEDENTES FAMILIARES: CANCER DE MAMA, MADRE HTA, DM 2 - DIABETES: SI - HTA: SI - CA SENO: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 128 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 82 - T.A. (DE PIE): 126 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 95 - TEMPERATURA: 36.6 - FC: 59 - FR: 12 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMOCEFALA, LEVE DOLOR PALPACION DE CUERO CABELLUDO GENERALIZADO NO DEFORMIDAD EN CRANEO NI MASAS ANORMALES - OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA LIMPIA, NO HAY PRESENCIA DE ICTERICIA, CONJUNTIVAS ROSADAS - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: ESPASMOS MUSCULARES REGION CERVICAL MUSCULOS TRAPECIO ARCOS MOVIMIENTO CONSREVADOS - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREGREGADOS - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADO - 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 EMOCACIONES 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: 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: 3136387967 - DIRECCION: CRA 12 N 16-49 B/ EL CABRERO - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 5 - Año: 2018 - MES: 10 - 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): 160 - PESO (KG): 73.2 - IMC: 28.59 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 95 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 128 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 82 - FECHA EKG: 2023/06/26 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL NORMAL - FECHA CITOLOGIA: 2023/10/11 - RESULTADO CITOLOGIA: NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2023/12/01 - RESULTADO HEMOGRAMA: HGB:14.2 - FECHA SANGRE OCULTA: 2022/12/07 - RESULTADO SANGRE OCULTA: POSITIVO - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/12/01 - RESULTADO PACIAL ORINA: UROANALISIS NITRITOS POSITIVOS BACTERIA ++++ LEUCOCITOS 0-2 XC 1-3 XC - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/12/01 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 150.1 - FECHA COLESTEROL HDL: 2023/12/01 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 35.8 - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/12/01 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 71.73 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/12/01 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 212.7 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/12/01 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 7.38 - FECHA GLICEMIA: 2023/12/01 - RESULTADO GLICEMIA: 153 - FECHA MICRO

**ALBUMINURIA:** 2023/12/01 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/12/01 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.06 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/06/07 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 77 - **TFG - REGISTRADA:** 69.3 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 7.79 - **PUNTAJE:** 7 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 6% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO - **EVOLUCION:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE DM II NO IR, RIESGO MODERADO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO ADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE GLUCEMIA, TGL, IMC PERIMETRO ABDOMINAL, PRESENTA TFG 69.3 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 59.1 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 6 NORMAL, RAC 7.79 NORMAL - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 7 - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 10% - **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 - **STRBARTHELRETETE:** A - **INTBARTHELRETETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETETEDES:** 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:** 45-54 AÑOS (2 P.) - **FINDRISC - IMC:** ENTRE 25-30 (1 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - **FINDRISC - REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS:** SI - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - **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:** 2024/05/23 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO DE BASE, POR INSOMNIO SE FORMULA TRAZODONA, POR CEFALEA PROBABLE ORIGEN TENSIONAL SE FORMULA METOCARBAMOL, ERGOTAMINA + CAFEINA (SE INDICA NO COMBINAR CON ACETAMINOFEN MAS CAFEINA), PROXIMO CONTROL EN 3 MESES. SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS SE FORMULA DESPARASITANTE A PETICION DE PACIENTE, SS TSH POR INSOMNIO

FORMULA MEDICA

GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL	
PREGABALINA TABLETAS 50 MG	# (30)
TOMAR 1 CADA NOCHE POR 1 MES	
ACETAMINOFEN 500 MG + CAFEINA 65 MG	# (90)
1 TABLETA VIA ORAL POR DOLOR POR 3M	

**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 05:13

**PACIENTE:** CC 30347519 - OLGA ELENA LOPEZ  
**GENERO:** FEMENINO  
**FECHA NACIMIENTO:** 1968-04-24 - Edad: 55 Años 9 Meses 30 Dias

COMPLEJO B TABLETAS # (30)  
1 TAB CADA 12 HORAS POR 15 DIAS

DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG # (30)  
1 TAB DESPUES DEL ALMUERZO VIA ORAL

TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA # (30)  
TOMAR 1 TABLETA 1 HORA ANTES DE DORMIR

ERGOTAMINA + CAFEINA (1 + 100) MG TABLETA O CAPSULA # (20)  
TOMAR 1 CADA 12 HORAS EN CASO DE DOLOR DE CABEZA INTENSO

METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS # (28)  
TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR 7 DIAS

ALBENDAZOL 200 MG TABLETA # (2)  
TOMAR 2 TAB EN AYUNAS EN DOSIS UNICA

SOLICITUD DE SERVICIOS:  
[904902 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]] # (1)

MIGUEL A PARRA

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 1088342864  
Nro. Registro:1088342864