

PACIENTE: CC 30390466 - JENNYS SHIRLEY SALDANA RODRIGUEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1977-11-23 - Edad: 46 Años 2 Meses 14 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-06 - 03:17:12

CAS:1423455

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CAROLYN OROZCO

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

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

Diagnostico Relacionado Nro1: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: M940 - SINDROME DE LA ARTICULACION CONDROCOSTAL [TIETZE]

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CALLE 14 A N 1 67 B SARA LOPEZ - TELEFONO: 3134349254 - MOTIVO DE CONSULTA: "EL CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 45 AÑOS, ANTECEDENTES PATOLÓGICOS DIABETES MELLITUS TIPO II NO IINSULINO REQUIRIENTE Y OBESIDAD, QUIEN ASISTE PARA RETOMAR CONTROL POR PROGRAMA DE RCV. ACTUALMENTE RECIBIENDO TRATAMEITNO FARMACOLOGICO ORAL CON METFORMINA 850 MG DIA, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, REFIERE LO HA ESTADO COMPRANDO. MANIFIESTA QUE SE SIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS NIEGA HABER PRESENTADO DISNEA, DISMINUCIÓN DE CLASE FUNCIONAL, EQUIVALENTES ANGINOSOS. NIEGA POLIDIPSIA. POLIFAGIA. POLIURIA. PERDIDA DE PESO. NIEGA INGRESOS RECIENTES A URGENCIAS U HOPITALIZACION, REFIERE MALA ADHERENCIA A DIETA Y EJERCICIO. TRAE REPORTE DE EXAMENES CONTROL DEL 01/02/2023 LOS CUALES SE REGISTRAN EN CASILLAS CORRESPONDIENTES. REFIERE PERSISTIR CON DOLOR TIPO PUNZADA EN HEMITORAX DERECHO IRRADIADO A CUELLO IPSILATERAL, QUE SE EXACERBA A LA PALPACION, ASOCIADO A SENSACION DE PARESTESIAS EN MANOS, REFIERE HA CUMPLIDO TRATAMIENTO CON NAPROXENO SIN PRESENTAR MEJORIA. - PATOLOGICOS: DIABETES MMELLITUS NO INSULINO REQUIRIENTE. OBESIDAD. - FARMACOLOGICOS: METFORMINA - QUIRURGICOS: POMEROY - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON ESPOSO - G: 1 - P: 1 - PV: 1 - PC: 1 - A: 0 - V: 1 - M: 0 - FUP: 1996/01/04 - MENARQUIA DESCRIPCION: 14 - FUM: 2024/01/30 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO Año: SI - ULTIMA CITOLOGIA: 2023/01/30 - RESULTADO: SIN DATO - METODO PLANIFICACION: POMEROY - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - ANTECEDENTES FAMILIARES: DM PADRE - DIABETES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 75 - PERIMETRO ABDOMINAL: 98 - TEMPERATURA: 36 - FC: 80 - FR: 18 - SPO2: 97 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO EVALUADO - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO EVALUADO - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - 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: 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: 3134349254 - DIRECCION: AV - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 0.2 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 160 - PESO (KG): 97 - IMC: 37.89 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 98 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2024/02/01 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, FC 68, EJE NORMAL, NO ALTERACIONES EN EL TRAZADO - FECHA CITOLOGIA: 2024/02/06 - RESULTADO CITOLOGIA: PENDIENTE SU REALIZACION, YA ORDENADA - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/01 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/01 - RESULTADO PACIAL ORINA: CONTAMINADO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/01 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 108.3 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/01 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 32.79 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/01 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 47.17 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/01 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 141.7 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/02/01 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 7.6 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/01 - RESULTADO GLICEMIA: 156 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/01 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 28.27 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/01 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.99 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/01 - RESULTADO CREATININA ORINA: 296.7 - TFG - REGISTRADA: 108.73 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 9.53 - PUNTAJE: 0 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 2% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE CON CATEGORÍA DE RIESGO CARDIOVASCULAR HEARTS OPS RIESGO CV EN 10 AÑOS RIESGO MODERADO. SEGUN FRAMMINGHAM RIESGO. 2%. SE ENCUENTRA EN SEGUIMIETNO DE DM TIPO II SIN DESCOMPENSACIONES AGUDAS EN LOS ÚLTIMOS MESES. AL EXAMEN FISICO EN

BUENAS CONDICIONES GENERALES. CIFRAS TENSIONALES NORMALES. ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR. OBESIDAD TIPO II PERIMETRO ABDOINAL FUERA DE METAS. DE ACUERDO A LOS PARACLÍNICOS DE CONTROL CUADRO HEMATICO SIN ANEMIA NI LEUCOCITOSIS, PARCIAL DE ORINA NO PATOLOGICO SIN EMBARGO CON PRESENCIA DE CRISTALES DE OXALATO DE CALCIO, PERFIL LIPIDICO EN METAS. GLICEMIA EN METAS. HB GLICOSILADA CON ADECUADO CONTROL METABOLICO. CREATININA NORMAL CON TFG 157 CG GRADO I 106 CKD EPI GRADO I RAC NORMAL SE INDAGA Y SE DESCARTA VIOLENCIA SEXUAL E INTRAFAMILIAR, PACIENTE NIEGA SINTOMATOLOGIA SUGESTIVA DE AFECTACION DE SU SALUD MENTAL: LLANTO FACIL, LABILIDAD EMOCIONAL, SENSACION DE INTRANQUILIDAD, PENSAMIENTOS O IDEACION SUICIDA, PENSAMIENTOS DE AUTODAÑO O DAÑO A TERCEROS. SE REALIZA CUESTIONARIO BREVE DE TAMIZAJE DE EPOC EL CUAL ES NEGATIVO. SE EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA IIINICIAR CON HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. CAMBIOS EN LA ALIMENTACIÓN (REDUCIR LA INGESTA DE SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA TOTAL Y EVITAR EXCESO DE ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS SATURADAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y ENLATADOS. INCLUIR CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS), ACTIVIDAD FÍSICA (DE MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO 3 DÍAS A LA SEMANA). DEBE DISMINUIR MINIMO 2 KG PARA SU PROXIMO CONTROL. CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE (MAMA O TESTÍCULOS), SEGÚN CORRESPONDA, EVITAR EL CONSUMO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA, ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO Y LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. GESTIONAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE - **EVOLUCION:** PACIENTE QUIEN ACUDE PARA RETOMAR CONTROLES POR PROGRAMA DE RCV, AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL FUERA DE METAS. 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. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL SE RECIBEN PARACLINICOS QUE REPORTAN UROANALISIS, HEMOGRAMA Y EKG NORMALES, PERFIL LIPIDICO EN METAS, GLICEMIA FUERA DE METAS, HBA1C EN METAS EPRO CON AUMENTO RESPECTO A CONTROL ANTERIOR, MICROALBUMINURIA EN METAS, TFG 108.73 ESTADIO 1 - Daño RENAL CON TFG NORMAL O AUMENTADA, RAC 9.53 NORMAL - **FRAMINGHAM - RIESGO:** ALTO - **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 - **STRBARTHELRETRERE:** A - **INTBARTHELRETREREPTO:** 10 - **STRBARTHELRETREREDES:** 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 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 - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/06 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CITA CONTROL EN 3 MESES - **CONDUCTA:** - PACIENTE ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON GLICEMIA FUERA DE METAS POR LO QUE SE AUMENTA DOSIS DE METFORMUNA A 850 MG CADA 12 HORAS Y SE FORMULA PARA 3 MESES. - CITA CONTROL EN 3 MESES - SE ORDENA TRATAMEITNO PARA CUADRO SUGESTIVO DE COSTOCONDRITIS. 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.

FORMULA MEDICA

METFORMINA TABLETAS 850 MG
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS (ALMUERZO Y CENA)

(60)

CELECOXIB 200 MG CAPSULAS
TOMAR UNA CADA 12 HORAS POR 7 DIAS, LUEGO SOLO POR DOLOR INTENSO

(30)

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 04:46

PACIENTE: CC 30390466 - JENNYS SHIRLEY SALDANA RODRIGUEZ
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1977-11-23 - Edad: 46 Años 2 Meses 14 Dias

Carolyn Orozco
1234096566

CAROLYN OROZCO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1234096566
Nro. Registro:1234096566