

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-07-15 15:47

PACIENTE: CC 20828505 - MARIA ROSAURA VASQUEZ ZULUAGA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1960-02-16 - Edad: 64 Años 4 Meses 9 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-25 - 05:48:17 **CAS:**1513637

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ

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

Diagnostico Principal: E117 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES

Diagnostico Relacionado Nro1: I119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

Diagnostico Relacionado Nro2: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPANANTE:** SOLA - **DIRECCION:** BARRIO RENAN BARCO - **TELEFONO:** 3127166318 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "PARA LOS MEDICAMENTOS" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS NO INSULINORREQUIERIENTE E HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLÓGICO, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NIEGA ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, SINCOPE, HEMATURIA, POLIURIA, DISURIA, FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA U OTROS. REFIERE TIENE PENDIENTE CITA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA EL 23/07/2024 REPORTE DE PARACLINICOS DE CONTROL DEL 11/06/2024 : HEMOGRAMA -HEMOGLOBINA GLICOSILADA 7.68; GLICEMIA EN SUERO 169.6 -HEMOGRAMA LEUCOS 5.43; HB 14.9 HCTO 43.5 PLAQ 224.000 -TRIGLICERIDOS 172.2; LDL 150.41 HDL 60.35 COLESTEROL TOTAL 245.2 -CREATININA EN SUERO 0.76; CREATININA EN ORINA 8.8; MICROALBUMINURIA 6.5 -UROANALISIS NO PATOLOGICO - **PATOLOGICOS:** DIABETES MELLITUS TIPO 2 HTA OBESIDAD ARTROSIS - **FARMACOLOGICOS:** METFORMINA LOSARTAN ACETAMINOFEN - **QUIRURGICOS:** COLECISTECTOMIA, REFIERE CORRECCION DE CISTOCELE? - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON UNA HIJA. AMA DE CASA. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2019/07/03 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** SIN DATO PARA REGISTRAR - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** CA DE CUELLO UTERINO MADRE FALLECIDA. - **CA CERVIX:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 130 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 89 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 74 - **FR:** 19 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** ROJO RETINIANO PRESENTE, MIOSIS FISIOLÓGICA, RESTO NO EVALUABLE - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO SE EVALUA - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO SE EVALUA - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3127166318 - **DIRECCION:** BARRIO RENAN BARCO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **Año:** 2000 - **MES:** 10 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **Año:** 2017 - **MES:** 10 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **Año:** 2019 - **MES:** 10 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 160 - **PESO (KG):** 120 - **IMC:** 46.87 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 89 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/11 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/11 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 245.2 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/11 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 60.35 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/11 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 150.41 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/11 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 172.2 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/06/11 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.68 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/11 - **RESULTADO GLICEMIA:** 170 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/11/08 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 2.16 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/11 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.76 - **TFG - REGISTRADA:** 141.67 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **PUNTAJE:** 8 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE DIABETICO E HIPERTENSO NO CUMPLE METAS TERAPEUTICAS COLESTEROL LDL, HDL TRIGLICERIDOS, IMC, PERIMETRO ABDOMINAL, DEBE CUMPLIR METAS EN 6 MESES. SE INDICAN HABITOS DE VIDA SALUDABLES 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, MAREOS - **EVOLUCION:** VER OBSERVACION - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/09/25 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS NO INSULINORREQUIERIENTE E HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGIA DE BASE. AL MOMENTO ASINTOMÁTICO CORONARIO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS TERAPÉUTICOS, IMC EN RANGO DE OBESIDAD TIPO III. SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT-GAULT ES:141.67 ML/MIN SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO

CARDIOVASCULAR HEARTS OPS, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: 20% RCV ALTO ---CON REPORTE DE PARACLINICOS DE CONTROL HEMOGRAMA SIN INFECCION SIN ANEMIA SIN OTRAS ALTERACIONES; FUNCION RENAL CONSERVADA; UROANALISIS NO PATOLOGICO, PERFIL LIPIDICO FUERA DE METAS Y GLICEMIA EN SUERO ELEVADA CON HEMOGLOBINA GLICOSILADA FUERA DE METAS. —POR EL MOMENTO SE CONTINÚA CON IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. —SE REFORMULA PARA 1 MES, REFIERE TIENE PENDIENTE CITA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA EL 23/07/2024 ---SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN —DEBE ASISTIR A NUEVO CONTROL EN 3 MESES POR MEDICINA GENERAL SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN PARA CONTINUAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CONTINUAR ADHERENCIA A PLAN DIETÉTICO CON DIETA DASH, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA POR LOS MENOS 150 MINUTOS POR SEMANA Y CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SE DA EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS COMO: DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PALPITACIONES, SÍNCOPE, DISARTRIA, HEMIPARESIA. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SIGNOS DE ALARMA: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, AUMENTO DE LA ASFIXIA, SUDORACIÓN, HINCHAZÓN EN LAS PIERNAS, PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, DIFICULTAD PARA HABLAR, QUE NO RESPONDA AL LLAMADO, VISIÓN BORROSA, DOLOR DE CABEZA, Náuseas, VÓMITOS, ÚLCERAS EN LOS PIES, GLUCOMETRÍAS MUY ALTAS O MUY BAJAS, PÉRDIDA DE PESO, AUMENTO EN LA NECESIDAD DE IR AL BAÑO A ORINAR RECOMENDACIONES: ALIMENTACIÓN SIN AZÚCAR, MIEL O PANELA, BAJA EN CARBOHIDRATOS SIMPLES, BAJA EN GRASAS SATURADAS, FRACCIONADA Y DE ACUERDO A RECOMENDACIONES DADAS POR NUTRICIÓN. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR, MÍNIMO 150 MINUTOS SEMANALES DONDE SE INCLUYA EJERCICIO CARDIOVASCULAR Y DE FUERZA. ASISTIR REGULARMENTE A CONTROLES MÉDICOS Y REALIZAR LOS CAMBIOS INDICADOS EN LAS CONSULTAS POR SU MÉDICO. EVITAR O SUSPENDER BEBIDAS ALCOHÓLICAS O TABACO. REVISIÓN DE PIES SEMANALMENTE Y CONSULTAR ANTE LESIONES. ASEO ADECUADO EN SITIO DE APLICACIÓN DE LA INSULINA. ROTACIÓN EN APLICACIÓN DE INSULINA PARA EVITAR LIPODISTROFIA. EN CASO DE HIPOGLICEMIA (VALORES PLASMÁTICOS MENORES DE 70MG/DL), SE DEBEN TOMAR 15 A 20GR DE CARBOHIDRATOS (3 A 4 SOBRES DE AZÚCAR), MEDIR GLUCOSA 40MINS DESPUÉS DE SU TOMA, REPETIR SI VALORES DE GLUCOSA PERSISTEN 400MG/DL) ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS.

FORMULA MEDICA	
ATORVASTATINA 20MG TABLETA 1 TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL	# (30)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR 1 TAB DIARIA EN AYUNAS VIA ORAL POR 1 MES	# (30)
METOPROLOL SUCCINATO TABLETAS 50 MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS	# (60)
VALSARTAN DE 160 MG TOMAR 1 TABLETA EN LA MAÑANA VIA ORAL	# (30)
FUROSEMIDA 40 MG TABLETA TOMAR 1 TAB DIA VIA ORAL	# (30)
EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG 1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO	# (30)
EPLERONONA TABLETAS 25 MG EPLERENONA TABLETAS 25MG VIA ORAL DIA (10 AM)	# (30)
SEMAGLUTIDE PEN 1,34/1ML PEN SEMAGLUTIDA PLUMA SELLO ROJO 0.5MG- 0,5MG SUBCUTANEOS UNA VEZ A LA SEMANA -MEDICAMENTO POS- Código ATC: A10BJ Número en el listado de medicamentos(RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 508	# (1)



MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1006318585
Nro. Registro:1006318585