

PACIENTE: CC 24701898 - EDELMIRA MORALES

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1941-06-18 - Edad: 82 Años 11 Meses 19 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-06 - 11:24:49

CAS:1501601

Ciente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JHON EDINSON FIERRO OROZCO

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

Diagnostico Principal: E102 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

Diagnostico Relacionado Nro2: H409 - GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro3: L039 - CELULITIS DE SITIO NO ESPECIFICADO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** GLORIET ALVAREZ - HIJA - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **DIRECCION:** CALLE 22 # 6-30 - **TELEFONO:** 3206263637 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 82 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 IR, CON COMPLICACIONES RENALES. REFIERE MANEJO FARMACOLOGICO INSULINOTERAPIA Y ADO ORAL. REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTO. REFIERE QUE HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, NO ASI CON LAS ACTIVIDADES FISICAS INDICADAS POR OSTEOARTROSIS DEGENERATIVA CRONICA. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. TFG CKD EPI 42 ML/MIN/1.73M2 31/05/2024 DEPURACION DE CREATININA CORREGIDA A SUPERFICIE 99.76 ML/MIN. DEPURACION DE CREATININA SIN CORREGIR A SUPERFICIE 61.61 ML/MIN, CREATININA EN SUERO 1.21 MG/DL, CREATININA EN ORINA 28.1 ACIDO URICO 3.9, SODIO 139.0, POTASIO 4.10 REFIERE CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION DADO POR APARICION DE LESION EN PIEL 4TO DEDO DE LA MANO IZQUIERDA, REFIERE QUE CURSA CON ERITEMA, CALOR LOCAL, DOLOR AL TACTO, REFIERE MANEJO AUTOMEDICADO CON AMOXICILINA, REFIERE POCA MEJORIA POR LO QUE DECIDE CONSULTAR, NIEGA FIEBRE, NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO. - **PATOLOGICOS:** DM 2 MAS CISTITIS INTESTICIAL CRONICA - **FARMACOLOGICOS:** VILDAGLIPTINA 50 MG BID, GLIMEPIRIDA 4 MG DIARIO, ATORVASTATINA 20 MG DIARIO, INSULINA GLARGINA 13 UD EN LA NOCHE, PANTOPRAZOL 40 MG DIARIO - **QUIRURGICOS:** COLECISTECTOMIA CORRECCION DE CELES - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON HIJA. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2017/11/30 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HIJA FALLECIDA CA DE ESTOMAGO. - **CA ESTOMAGO:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 91 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 89 - **FR:** 14 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** LESION ERITEMATOSA EN 4TO DEDO LA MANO IZQUIERDA, CALOR LOCAL, EDEMA, ERITEMA, SIN ESTIGMAS DE SALIDA DE SECRECION EN FALANGE PROXIMAL, IMPRESIONA CELULITIS - **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 - **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:** 3206263637 - **DIRECCION:** CALLE 22 # 6-30. LA DORADA CALDAS - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 14 - **Año:** 2010 - **MES:** 1 - **TIPO DE DM?:** 21 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 3 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 156 - **PESO (KG):** 60 - **IMC:** 24.65 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 91 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/11/03 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL MAS BRDHH - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/05/31 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 4.96, HB 12.1, HCTO 36.5, RECUENTO DE PLAQUETAS 224.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/05/31 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/05/31 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 160.7 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/05/31 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 51.69 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/05/31 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 84.59 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/05/31 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 122.1 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/05/31 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.4 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/05/31 - **RESULTADO GLICEMIA:** 117 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/05/31 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 3.9 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/05/31 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.21 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/05/31 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 79.27 - **TFG** -

REGISTRADA: 33.95 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 4.92 - **PUNTAJE:** -3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 1% - **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. - **FRAMINGHAM** - **RIESGO:** MAS DEL 20% RCV - **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 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 - **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:** Más DE 64 Años (4 P.) - **FINDRISC** - **IMC:** ENTRE 25-30 (1 P.) - **FINDRISC** - **PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 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:** 2024/09/06 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, SE INDICA MANEJO MEDICO AMBULATORIO, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, CONSULTAR POR MEDICINA GENERAL SI LOS SINTOMAS PERSISTEN O EMPEORAN. 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, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 3 MESES MEDICO GENERAL RCV - PACIENTE RCV ALTO. CONSULTAR ANTES SI LA CONDICION CLINICA DE PACIENTE LO AMERITA. CONTROL Y SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA SEGUN FECHA CORRESPONDIENTE. -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 - PACIENTE RCV ALTO

FORMULA MEDICA

PANTOPRAZOL TABLETAS DE 40 MG # (30)
1 TAB EN AYUNAS VIA ORAL

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

AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) # (30)
UNA APLICACION DIARIA DE INSULINA GLARGINA POR LA NOCHE

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 15:23

PACIENTE: CC 24701898 - EDELMIRA MORALES
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1941-06-18 - Edad: 82 Años 11 Meses 19 Dias

LANCETAS PARA GLUCOMETRO TRES GLUCOMETRIAS DIARIAS, ANTES DEL DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA	# (100)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO TRES GLUCOMETRIAS DIARIAS, ANTES DEL DESAYUNO, ANTES DEL ALMUERZO Y ANTES DE LA CENA	# (100)
SEAGLUTIDE PEN 1,34/1ML PEN SEAGLUTIDA PLUMA SELLO ROJO 0.5MG-INICIAR 0.25MG SUBCUTANEO SEMANAL POR 4 SEMANAS Y LUEGO AUMENTAR 0,5MG SEMANALES-MEDICAMENTO POS- Código ATC: A10BJ NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 508	# (1)
INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN APLICAR 16 UI SC POR LA NOCHE Y SE AUTORIZA A LA PACIENTE TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA GLARGINA CADA TRES DIAS O CADA 72 HORAS HASTA LOGRAR GLICEMIA CAPILAR O GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-130 MG/DL (POR ESTA RAZON SE SOLICITAN 2 LAPICEROS).	# (2)
DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% + BRIMONIDINA 0.2% GOTAS OFTALMICAS APLICAR UNA GOTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS	# (1)
LATANOPROST 5 MG - FRASCO GOTERO X 5ML APLICAR UNA GOTA CADA 24 HORAS EN LOS OJOS.	# (1)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA EN LA NOCHE	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA UN TABLETA CADA 8 HORAS SI ES NECESARIO POR DOLOR INTENSO	# (90)
CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	# (28)
ACIDO FUSIDICO CREMA 2% APLICAR EN LESIONES CADA 12 HORAS POR 7 DIAS	# (1)

Dr. Jhon Fierro O.
MEDICO GENERAL
C.C. 24701898
UNIVERSIDAD LIBRE

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