

PACIENTE: CC 24703809 - SUSANA DURAN CASALLAS

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1946-08-02 - Edad: 77 Años 10 Meses 11 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-13 - 04:53:00

CAS:1506235

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

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

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro3: M542 - CERVICALGIA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** MARTHA CASALLAS - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** DEIVID CASALLAS - **DIRECCION:** BARRIO LAS CRUCES - **TELEFONO:** 3182601798 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " PARA EL MEDICAMENTO Y LE DUELE TODO EL CUERPO " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 77 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE EN COMPAÑÍA DE SU HIJA, A CONSULTA MEDICA GENERAL DENTRO DEL CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS NO IR, HTA, CONJUNTIVITIS CRONICA, ENFERMEDAD RENAL CRONICA, INCONTINENCIA URINARIA Y DEMENCIA SENIL, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL CON BUENA ADHERENCIA AL MISMO. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS. REFIERE QUE NO HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NI LA ACTIVIDAD FISICA POR NEGARSE A HACERLO. ANTECEDENTE DE HISTERECTOMIA, CORRECCION DE RECTOCELE Y CISTOCELE EL 02/02/2024, PROCEDIMIENTO SIN COMPLICACIONES. TRAE UROCULTIVO DEL 06/06/2024 NEGATIVO A LAS 48 HORAS DE EVOLUCION. PENDIENTE VALORACION POR UROLOGIA. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE, AUNQUE REFIEREPERSISTENCIA DE INCONTINENCIA URINANRIA. TIENE PENDIENTE CITA CON PSIQUIATRIA POR TRASTORNO DE ANSIEDAD. TFG COCKCRIFT GAULT 82.64 ESTADIO 2 - RAC 31.51 ALTO ESTADO VACUNAL SARS COV 2 TRES DOSIS - **PATOLOGICOS:** DM 2 + HTA , CONJUNTIVITIS CRONICA, CATARATA, BLEFAROCALASIA DEMENCIA SENIL - **FARMACOLOGICOS:** ASA 100 MG , CARVEDILOL 12.5 MG DIARIO, ENALAPRIL 20 MG CADA 12 HORAS, ATORVASTATINA 20 MG DIARIO, DAPAGLIFOZINA 10 MG DIARIO, SITAGLIPTINA/ METFORMINA 850 + 50 MG CADA 12 HORAS, MAMANTINA 10 MG DIRIO, TRAZODONE 50 MG DIARIO , CARBOXIMETILCELULOSA SOL OFTALMICA - **QUIRURGICOS:** COLECISTECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPICOSOCIALES:** CONVIVE CON CONYUGE - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2023/05/02 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE DM, PADRE + HERMANOS CARDIOPATIA - **DIABETES:** SI - **ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 112 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **T.A. (DE PIE):** 112 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 60 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 100 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 78 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN LESIONES - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS - **FONDO OJO:** EDEMA DE FOVEA BILATERAL - **ORL:** NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **CUELLO:** SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO, SIMETRICO. - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS. - **ABDOMEN:** BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. - **GENITALES:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **EXTREMIDADES:** ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO, SIN EDEMAS NI LESIONES. - **NEUROLOGICO:** SIN DEFICIT APARENTE. GLASGOW 15/15 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 10 - **Año:** 2014 - **MES:** 6 - **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):** 150 - **PESO (KG):** 60 - **IMC:** 26.67 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 100 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 112 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **FECHA EKG:** 2023/08/08 - **RESULTADO EKG:** NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/03/04 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 12.6, HCTO 38.6% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/03/04 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** IVU - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/03/04 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 213.3 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/03/04 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 41.55 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/03/04 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 135.35 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/03/04 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 182 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/03/04 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.12 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/03/04 - **RESULTADO GLICEMIA:** 166 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/03/04 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 19.49 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/03/04 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.54 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/03/04 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 61.86 - **TFG - REGISTRADA:** 82.64 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 31.51 - **PUNTAJE:** -3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 1% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. SE RECOMIENDA UNA ADECUADA NUTRICIÓN CONSISTENTE EN ALIMENTOS SALUDABLES

COMO FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES, NUECES, SEMILLAS, PESCADOS, LÁCTEOS BAJOS EN GRASA Y HUEVOS, ALIMENTOS QUE PREFERIBLEMENTE SE DEBEN PREPARAR COCINADOS Y/O AL VAPOR, NO FRITOS O CON ADICIÓN DE GRASAS. EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO. DENTRO DE LOS FACTORES PROTECTORES DEL RIÑÓN SE SUGIERE EVITAR EL CONSUMO DE CARNES ROJAS, SAL, AZÚCAR Y CARBOHIDRATOS. HIDRATACIÓN ADECUADA, CONSUMO DE DOS LITROS DE AGUA AL DÍA. PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE HACER EJERCICIO: CAMINAR 30 MINUTOS DIARIOS 5 DÍAS A LA SEMANA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE CAMINAR: ALIVIA EL ESTRÉS, AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRASA EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFÉÍNA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES, USO ADECUADO DE CALZADO, AMPLIO Y COMODO, NO MANIPULACION DE LOS PIES POR PARTE DEL PACIENTE, ANTE LESIONES EN LOS PIES, CONSULTAR INMEDIATAMENTE.

- **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 77 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS MAYOR AL 20% ALTO, ASINTOMÁTICA CORONARIO EN EL MOMENTO, SIN HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS RECIENTES POR URGENCIAS POR CAUSAS CARDIOCEREBROVASCULARES. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA EN METAS, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS CON AUAMENTO DE PESO. SE INSISTE EN ADHERENCIA A CAMINATA 30 MINUTOS DIARIOS 5 VECES A LA SEMANA Y SE PROPONE DISMINUCION DE PESO DEL 1% MENSUAL. SE REMITE A NUTRICION Y A OPTOMETRIA. SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES: DIETA SIN SAL, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES VERDES. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA UN MES. 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. REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR.

- **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/07/13 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA UN MES ASA 100 MG , CARVEDILOL 12.5 MG DIARIO, ENALAPRIL 20 MG CADA 12 HORAS, ATORVASTATINA 20 MG DIARIO, DAPAGLIFOZINA 10 MG DIARIO, SITAGLIPTINA/ METFORMINA 850 + 50 MG CADA 12 HORAS, MAMANTINA 10 MG DIRIO, TRAZODONE 50 MG DIARIO , CARBOXIMETILCELULOSA SOL OFTALMICA SS VALORACION POR OPTOMETRIA SS VALORACION POR NUTRICION

FORMULA MEDICA	
BISACODILO 5 MG GRAGEA TOMAR UN GRAGEA INTERDIARIA POR LA NOCHE	# (15)
CALCITRIOL 0,25 MCG/CAPSULA TOMAR 1 TABLETA DIA VIA ORAL	# (30)
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS EN CASO DE DOLOR	# (60)
TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA TOMAR 1 TAB EN LA NOCHE VIA ORAL	# (30)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TIMAR 1 CAPSULA EN AYUNAS	# (30)
CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% 1 GOTA CADA 4 HORAS EN CADA OJO POR 1 MES	# (1)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG 1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO Y CENA	# (60)
ACIDO ALENDRONICO 70 MG TABLETAS TOMAR 1 TABLETA SEMANAL VO	# (4)
CARBONATO DE CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UNIDADES TOMAR 1 TABLETA AL DIA	# (30)
ROSUVASTATINA TABLETAS 20 MG TOMAR 1 TABLETA POR NOCHE	# (30)

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 15:31

PACIENTE: CC 24703809 - SUSANA DURAN CASALLAS

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1946-08-02 - Edad: 77 Años 10 Meses 11 Dias

HIDROXIDO DE ALUMINO + CARBONATO DE MAGNESIO + ALGINATO SODIO 0,633 G + 2,39 G/100ML FRASCO # (1)
TOMAR UNA CUCHARADA ANTES DE CADA COMIDA

VILDAGLIPTINA TABLETAS 50 MG # (60)
TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (60)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL

CARVEDILOL TABLETAS 12.5 MG # (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VO

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE FEMENINA DE 77 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS NO IR, HTA CON IMC FUERA DE METAS EN AUMENTO .

SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: **OPTOMETRIA**

PACIENTE FEMENINA DE 77 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS NO IR, HTA.

SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 51744225

Nro. Registro:51744225