

PACIENTE: CC 24713468 - YENI ALFONSO ZEA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1980-02-08 - Edad: 44 Años 4 Meses 14 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-22 - 11:13:44 CAS:1517037

Ciente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

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

Diagnostico Principal: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Diagnostico Relacionado Nro1: D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro2: N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro3: E660 - OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPÑANTE:** SOLA - **RESPONSABLE:** PACIENTE - **DIRECCION:** CARRERA 6 NUMERO 48 07 BARRIO LAS FERIAS - **TELEFONO:** 3507185495 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " UNOS EXAMENES " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONSULTA MEDICA GENERAL PARA REINGRESAR AL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE, HIPERTRIGLICERIDEMIA, OBESIDAD Y ANEMIA, ACTUALMENTE CON ADHERENCIA PARCIAL AL MANEJO FARMACOLOGICO ORAL Y SUBCUTANEO. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, NO HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NI DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, SINCOPE. NO PORTA GLUCOMETRIAS. PRESENTA PARACLINICOS DEL 21/06/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE Y SE LE EXPLICAN A LA PACIENTE. ADEMAS VIH% NEGATIVO, SEROLOGIA NEGATIVO, AGHB NEGATIVO. TAMIZAJE ETS NORMAL. TFG COCKROFT GAULT 158.3 ESTADIO 1 -HIPERFILTRACION. RAC 4.32 NORMAL - **PATOLOGICOS:** DM 2 INSULINORREQUIRIENTE OBESIDAD DLP - **FARMACOLOGICOS:** EMPAGLIFOZINA/METFORMINA TABLETAS 12,5/850MG CON EL ALMUERZO INSULINA GLARGINA 300 UI/ MLLAPICEROAPLICAR 16 UI SUBCUTANEA NOCHE HIERRO 300 MG DIA OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA EN AYUNAS ACETAMINOFEN 500 MG TABLETACADA 6 HORAS ATORVASTATINA 40MG TABLETANOCHES - **QUIRURGICOS:** APENDICECTOMIA, LAPAROTOMIA POR PERITONITIS, EVENTRORRAFIA CON MALLA - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO, HIJA Y MADRE. - **G:** 3 - **P:** 3 - **PV:** 2 - **PC:** 0 - **A:** 1 - **V:** 2 - **M:** 1 - **FUP:** 2021/08/28 - **MENARQUIA DESCRIPCION:** 10 - **FUM:** 2023/11/30 - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **ULTIMA CITOLOGIA:** 2023/09/12 - **RESULTADO:** ANORMAL - **METODO PLANIFICACION:** DISPOSITIVO INTRAUTERINO - **ACTIVIDAD SEXUAL:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 19 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 7 - **ETS:** NIEGA - **PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.:** NO - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** CA DE MAMA TIA MATERNA. - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 110 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 116 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN LESIONES. - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS 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, SIN LESIONES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. - **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:** CONCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. GLASGOW 15/15 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 21 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 167 - **PESO (KG):** 99 - **IMC:** 35.5 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 116 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/06/21 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 11.4 ( ANTERIOR 10.8) - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/21 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** IVU - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/21 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 180.7 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/21 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 43 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/21 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 0 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/21 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 489.2 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/06/21 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.21 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/21 - **RESULTADO GLICEMIA:** 124 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/21 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 3.8 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/12/12 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/21 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 88 - **TFG - REGISTRADA:** 158.03 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 4.32 - **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 EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA INICIAR CON HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. CAMBIOS EN LA ALIMENTACIÓN (REDUCIR LA INGESTA DE SAL A MENOS DE 2 G AL

DÍA); REDUCIR 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). PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE 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). MANTENER UN PESO NORMAL. SE LE EXPLICA CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE MAMA, 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. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA: 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 CAFÉINA 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 44 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS ALTO DEL 20%. ASINTOMÁTICA CORONARIO EN EL MOMENTO. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CAUSAS CARDIOCEREBROVASCULARES DESDE SU ULTIMO CONTROL. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA EN METAS, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS CON AUMENTO DE PESO. SE EDUCA EN ADHERENCIA A HABITOS SALUDABLES, CAMINATA 30 MINUTOS DIARIOS DURANTE 5 VECES A LA SEMANA Y SE PROPONE DISMINUCION DE 1% DE PESO MENSUAL HASTA ALCANZAR EL PESO ADECUADO. SE REMITEAMEDICINA INTERNA, NUTRICION Y 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 PARA UN MES. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE VA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **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 - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/07/22 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA UN MES EMPAGLIFOZINA/METFORMINA TABLETAS 12,5/850MG CON EL ALMUERZO INSULINA GLARGINA 300 UI/ MLLAPICEROAPLICAR 16 UI SUBCUTANEA NOCHE HIERRO 300 MG DIA OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA EN AYUNAS ACETAMINOFEN 500 MG TABLETACADA 6 HORAS ATORVASTATINA 40MG TABLETANOCH

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 15:44

PACIENTE: CC 24713468 - YENI ALFONSO ZEA  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1980-02-08 - Edad: 44 Años 4 Meses 14 Dias

|  |        |
|--|--------|
| FORMULA MEDICA   |        |
| EMPAGLIFOZINA/METFORMINA TABLETAS 12,5/850MG                               | # (30) |
| TOMAR UNA TABLETA DUARIA CON EL ALMUERZO                                   |        |
| INSULINA GLARGINA 300 UI/ MLLAPICERO                                       | # (2)  |
| APLICAR 16 UI SUBCUTANEA NOCHE   |        |
| AGUJAS PARA PEN DE INSULINA 31 G X 5 MM                                    | # (30) |
| UNA APLICACION DE INSULINA DIARIA  |        |
| HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA | # (30) |
| 1 TAB CADA DIA VIA ORAL ANTES DEL ALMUERZO FORMULA POR 1 MESES             |        |
| OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA  | # (30) |
| TABAR UNA CAD DIA EN AYUNAS  |        |
| ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA  | # (19) |
| TOMAR 2 CADA 8 HORAS SI DOLOR  |        |
| CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA  | # (28) |
| TOMAR UNA TABLETA 6 AM - 12 M - 6 PM Y 10 PM DURANTE SIETE DIAS            |        |
| ATORVASTATINA 40MG TABLETA   | # (30) |
| TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE   |        |
| TIRILLAS PARA GLUCOMETRO   | # (60) |
| DOS GLUCOMETRIAS DIARIAS   |        |
| LANCETAS PARA GLUCOMETRO   | # (60) |
| DOS GLUCOMETRIAS DIARIAS   |        |

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA GENERAL-**

POR FAVOR ASIGNAR CITA DE CONTROL RCV EN UN MES.  
GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE, HIPERTRIGLICERIDEMIA, OBESIDAD Y ANEMIA, ACTUALMENTE CON ADHERENCIA PARCIAL AL MANEJO FARMACOLOGICO ORAL Y SUBCUTANEO. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, NO HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NI DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. PRESENTA PARACLINICOS DEL 21/06/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE Y SE LE EXPLICAN A LA PACIENTE. SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS

## 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 15:44

**PACIENTE:** CC 24713468 - YENI ALFONSO ZEA

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1980-02-08 - Edad: 44 Años 4 Meses 14 Dias

### PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE, HIPERTRIGLICERIDEMIA, OBESIDAD Y ANEMIA,.

SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS

### PACIENTE REMITIDO A: **OPTOMETRIA**

PACIENTE FEMENINA DE 44 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE, HIPERTRIGLICERIDEMIA, OBESIDAD Y ANEMIA.

REFIERE DISMINUCION DE AGUDEZA VISUAL BILATERAL PARA LA VISION CERCANA

SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIA.

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 51744225

Nro. Registro: 51744225