

PACIENTE: CC 30340746 - LUZ MARIA CASTRO CASTAÑO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1961-01-01 - Edad: 63 Años 5 Meses 12 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-13 - 07:03:28

CAS:1505575

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

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

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

Diagnostico Relacionado Nro1: E782 - HIPERLIPIDEMIA MIXTA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPañANTE - **DIRECCION:** PUERTO DE LAS LANCHAS EN LA DORADA - **TELEFONO:** 3148201774 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 63 AÑOS " PARA UN CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE DM NO CONTROLADA. INADHERENTE A MEDICACION HACE 1 SEMANA PERO EN GEERAL ES IRREGULAR LA ADHERENCIA. INADHERENTE A EMPAGLIFOZINA/METFORMINA. SOLOR TOMA LINAGLIPTINA E HIPOLIPEMIANTE . NO ACEPTA TOMAR VARIOS HIPOGLICEMIANTE ORALES. REALIZÓ LABORATORIOS (JUNIO 5) GLICEMIA EN AYUNAS 304 , HB GLICOSILADA 11.95 ANORMAL . ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR. NIEGA DISNEA, NIEGA ANGOR, NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, NIEGA HOSPITALIZACIONES PREVIAS O INGRESO A URGENCIAS. - **PATOLOGICOS:** DIABETES MELLITUS RINOSINUSITIS - HIPOACUSIA OIDO IZQUIERDO, VENAS VARICOSAS. ASTIGMATISMO HIPERMETROMICO COMPUUESTO AO - CATARATA SENIL, - **FARMACOLOGICOS:** ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA# (30) TOMAR 1 CADA DIA EN AYUNAS EMPAGLIFOZINA METFORMINA TABLETAS 12,5/1000MG# (60) 1 TAB CADA 12 HORAS LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG# (30) 1 TAB DIARIA VIA ORAL POSTERIOR ALMUERZO LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA# (2) APLICAR 2 VECES AL DIA EN AREA AFECTADA (ENTREGAR 2 TUBOS) GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA# (30) 1 TABLETA CADA NOCHE - **QUIRURGICOS:** POMEROY SAFENOVARICECTOMIA DERECHA - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VUCE CON HIJO Y ESPOSO - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2022/11/09 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO Año:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 20 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 1 - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE HTA HERMANO CA DE ESTOMAGO - **HTA:** SI - **CA ESTOMAGO:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 128 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 84 - **T.A. (DE PIE):** 128 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 84 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 86 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 91 - **FR:** 20 - **SPO2:** 95 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO PENETRO POR PUPILA MIOTICA - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL SIN MASAS PALPABLES - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCSRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** SIMETRIC AS SIN ALTERACIONES - **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 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 3 - **Año:** 2019 - **MES:** 8 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 158 - **PESO (KG):** 59.3 - **IMC:** 23.75 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 86 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 128 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 84 - **FECHA EKG:** 2024/04/09 - **RESULTADO EKG:** SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/04/08 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 13.9 - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2022/11/21 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** NEGATIVO - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/04/10 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NORMAL - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/04/08 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 254.9 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/04/08 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 38.99 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/04/08 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 96.77 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/04/08 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 595.7 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/06/05 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 11.95 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/05 - **RESULTADO GLICEMIA:** 305 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/04/08 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6.2 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/04/08 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.67 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/04/08 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 199 - **TFG - REGISTRADA:** 80.46 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 3.12 - **PUNTAJE:** 8 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** ALIMENTACION Y CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA, RECOMENDACIONES NEFROPROTECTORAS CONSUMO REGULAR DE AGUA; AL MENOS 2 LITROS AL DIA, DIETA HIPOSODICA, NORMOPROTEICA, HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA, RICA EN FRUTAS, VERDURAS Y SEMILLAS, NO COLORANTES, NO CONSERVANTES, NO SABORIZANTES NO AZUCAR REFINADA, NO ALIMENTOS PROCESADOS, UTILICE ACEITE VEGETAL PREFERIBLEMENTE, DISMINUIR CONSUMO DE CARNES ROJAS, DISMINUYA Y/O EVITE EL CONSUMO DE

ALCOHOL Y TABACO O EVITAR CONTACTO CON HUMO DE LEÑA Y/O CARBON, CONTROL DE PESO (MANTENER UN PESO ADECUADO) REALIZAR EJERCICIO AEROBICO 150 MINUTOS SEMANALES DE INTENSIDAD MODERADA, YA QUE REDUCE DE PRESIÓN SANGUÍNEA, EJERCITA MÚSCULOS, QUEMA GRASAS, AUMENTA MASA OSEA, DISMINUYE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES COMO IAM Y ACV. SE RECOMIENDA NO ESTAR MAS DE 2 DIAS CONSECUTIVOS SIN EJERCICIO. UTILICE CALZADO COMODO, MANTENER OPTIMA HIGIENE DE LOS PIES, VIGILAR ZONAS DE ENROJECIMIENTO Y LESIONES, BUSCAR CUIDADO ESPECIALIZADO PARA EL CORTE DE UÑAS. NO AUTOMEDICARSE, EVITAR INGESTA DE AINES, MANEJAR LAS SITUACIONES DE ESTRÉS, ACUDIR A SERVICIOS DE URGENCIAS EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA TALES COMO DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, MAREOS, CANSANCIO EXTREMO, CEFALEA INTENSA QUE NO CEDE AL ACETAMINOFEN, HORMIGUEOS EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO, NO PUEDE HABLAR O CAMINAR. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM IR NO CONTROLADA Y DISLIPIDEMIA MIXTA . SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS FUERA DE METAS. MAL CONTROL GLIC EMICO Y POCO ASERTIVA PARA LOGRAR METAS. PACIENTE RECHAZA INSULINIZACION Y METFORMINA. NO ACEPTA TOMAR VARIOS HIPOGLICEMIANTES. 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. SE REMITE A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 80.4 ML/MIN. RAC 3.12 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 1 MES. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** >20% - **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 - **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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/07/13 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM IR NO CONTROLADA Y DISLIPIDEMIA MIXTA . SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS FUERA DE METAS. MAL CONTROL GLIC EMICO Y POCO ASERTIVA PARA LOGRAR METAS. PACIENTE RECHAZA INSULINIZACION Y METFORMINA. NO ACEPTA TOMAR VARIOS HIPOGLICEMIANTES. 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. SE REMITE A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 80.4 ML/MIN. RAC 3.12 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 1 MES. SE REMITE A MAMOGRAFIA

FORMULA MEDICA

LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG 1 TAB DIARIA VIA ORAL POSTERIOR ALMUERZO	# (30)
ROSUVASTATINA /FENOFIBRATO (ACIDO FENOFIBRICO) TABLETAS 20/135MG TOMAR 1 TABLETA DIARIA EN LA NOCHE	# (30)
EMPAGLIFOXINA 25 MG TOMAR 1 TABLETA CON EL DESAYUNO	# (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 30340746 - LUZ MARIA CASTRO CASTAÑO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1961-01-01 - Edad: 63 Años 5 Meses 12 Dias

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[876802 | XEROMAMOGRAFIA O MAMOGRAFIA, BILATERAL]

(1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM IR NO CONTROLADA Y DISLIPIDEMIA MIXTA . SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS FUERA DE METAS. MAL CONTROL GLIC EMICO Y POCO ASERTIVA PARA LOGRAR METAS. PACIENTE RECHAZA INSULINIZACION Y METFORMINA. NO ACEPTA TOMAR VARIOS HIPOGLICEMIANTES. SE REMITE A NUTRICION

PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 80.4 ML/MIN. RAC 3.12
SS VALORACION, SEGUIMIENTO

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE DE 63 AÑOS FEMENINA CON AP DE DM IR IRREGULAR ADHERENCIA A MEDICACION. AP DE DISLIPIDEMIA MIXTA

INES VIRGINIA ALFARO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 45509320

Nro. Registro:4989