

PACIENTE: CC 30342794 - MARIA MABEL MORERA MAHECHA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1958-08-07 - Edad: 65 Años 9 Meses 29 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-05 - 04:25:48 CAS:1500513

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ

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

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- DIRECCION: BARRIO FERRO MEXICO CASA N 24 - TELEFONO: NO SE SABE EL NUMERO - MOTIVO DE CONSULTA: "VENGO A CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS NO INSULINORREQUIERENTE, HIPEERTENSION ARTERIAL, DISLIPIDEMIA Y CA DE MAMA EN MANEJO CON QUIMIOTERAPIA, REFIERE DESDE HACE 6 MESES RECIBIÓ QUIMIOTERAPIA, ULTIMA EN FEBRERO DE 2024. PACIENTE INASISTENTE AL PROGRAMA DE RCV ULTIMO CONTROL EN AGOSTO DE 2023, REFIERE POR PROCESO DE QUIMIOTERAPIA NO HABIA ASISTIDO A CONTROLES DEL PROGRAMA, POR LO QUE COMPRABA SUS MEDICAMENTOS. REFIERE ADHERENCIA A DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA, REFIERE REALIZA POCA ACTIVIDAD FISICA. NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, SINCOPE, HEMATURIA, POLIURIA, DISURIA, FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA U OTROS. TRAE REPORTE DE NUEVOS PARACLINICOS DEL 23/05/2024 HEMOGRAMA LEUCOS 9.08; HB 12.4; HCTO 38.0; PLAQ 231.000; COLESTEROL TOTAL 219.2; HDL 41.69; LDL 105.83; TRIGLICERIDOS 358.4; CREATININA EN SUERO 0.87; CREATININA EN ORINA 17.6; MICROALBUMINURIA 7.6; GLICEMIA EN SUERO 139.7; HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.55; UROANALISIS PATOLOGICO (BACTERIURIA ASINTOMATICA) ELECTROCARDIOGRAMA RITMO SINUSAL FC 70, NO ELEVACION DEL SEGMENTO ST, NO PROLONGACION DE QT, NO BLOQUEO AURICULOVENTRICULARES, SIN OTRAS LESIONES - PATOLOGICOS: HTA - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN POTASICO DE 50MG HIDROCLOROTIAZIDA 25MG AMLODIPINO 5MG - QUIRURGICOS: NIEGA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: BAJO - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2022/08/22 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 4: ANORMALIDAD SOSPECHOSA - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 140 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 140 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 78 - TEMPERATURA: 36 - FC: 74 - FR: 19 - SPO2: 97 - 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 REALIZA - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO SE EVALUA - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - Año: 2015 - MES: 6 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - Año: 2022 - MES: 4 - TIPO DE DM?: 20 - 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): 161.5 - PESO (KG): 61 - IMC: 23.39 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 78 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 140 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2023/03/09 - RESULTADO EKG: FC: 119 RITMO SINUSAL. TRANSTORNO INESPECIFICO DE LA REPOLARIZACION - FECHA MAMOGRAFIA: 2022/08/10 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 4B - FECHA HEMOGRAMA: 2023/03/09 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 13870 HB 14.7 - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/03/09 - RESULTADO PACIAL ORINA: BACT +++ LEUCO +++ - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/05/23 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 219.2 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/05/23 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 41.69 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/05/23 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 105.83 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/05/23 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 358.4 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/05/23 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.55 - FECHA GLICEMIA: 2024/05/23 - RESULTADO GLICEMIA: 140 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/03/09 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 12.9 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/05/23 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.87 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/03/09 - RESULTADO CREATININA ORINA: 36.2 - TFG - REGISTRADA: 62.08 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 35.64 - PUNTAJE: 8 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 7% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE HIPERTENSO DIABETICO DE RIESGO CARDIOVASCULAR ALTO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE 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. - CONTROL DE ESTRÉS - EVITAR CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO - EVOLUCION: PACIENTE DE 64 AÑOS FEMENINA CON AP DE HTA ESTADIO I + DM DE NOVO, PRESENTA HB GLICOSILADA Y GLUCOSA EN AYUNAS EN RANGO DE DIABETES. PRESENTA TENSION EN METAS. SE FORMULA METFORMINA 850 MG DIARIO. 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. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL. SE REMITE A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT - GAULT 67.3 ML/MIN RAC 35.64 DEBE REALIZAR PARACLINICOS CONTROL ENTRE JUNIO 12 Y JUNIO30. 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 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE POR LO CUAL SE FORMULA PARA 3

MES- - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/09/05 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 65 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS NO INSULINORREQUIERIENTE, HIPEERTENSION ARTERIAL, DISLIPIDEMIA Y CA DE MAMA EN MANEJO CON QUIMIOTERAPIA, REFIERE DESDE HACE 6 MESES RECIBIÓ QUIMIOTERAPIA, ULTIMA EN FEBRERO DE 2024. PACIENTE INASISTENTE AL PROGRAMA DE RCV ULTIMO CONTROL EN AGOSTO DE 2023, REFIERE POR PROCESO DE QUIMIOTERAPIA NO HABIA ASISTIDO A CONTROLES DEL PROGRAMA, POR LO QUE COMPRABA SUS MEDICAMENTOS. ASISTE A REINGRESO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA CONTINUAR 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 FUERA DE METAS 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: 62.08 ML/MIN C-G SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR HEARTS OPS, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: 20% RCV ALTO DE ACUERDO A LOS PARACLÍNICOS DE CONTROL HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES SIN ANEMIA, PERFIL LIPIDICO FUERA DE METAS; FUNCION RENAL CONSERVADO, HEMOGLOBINA GLICOSILDAD EN METAS (6.5); UROANALISIS PATOLOGICO (BACTERIRURIA ASINTOMATICA) ELECTROCARDIOGRAMA RITMO SINUSAL FC 70, NO ELEVACION DEL SEGMENTO ST, NO PROLONGACION DE QT, NO BLOQUEO AURICULOVENTRICULARES, SIN OTRAS LESIONES —POR LO ANTERIOR SE MODIFICA TERAPIA ANTIHIPERTENSIVA ASI: LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS Y RESTO DE MANEJO IGUAL —DEBE ASISTIR A NUEVO CONTROL EN 3 MESES (SEPTIEMBRE DE 2024) 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	
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG TOMAR 1 CADA DIA EN LAS NOCHE	# (30)
METFORMINA TABLETAS 850 MG TOMAR 1 TABLETA CADA DIA DESPUES DEL ALMUERZO	# (30)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TOMA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	# (30)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA AL MEDIODIA	# (30)
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA CADA 12 HORAS	# (60)



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

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 15:22

PACIENTE: CC 30342794 - MARIA MABEL MORERA MAHECHA
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1958-08-07 - Edad: 65 Años 9 Meses 29 Dias