

PACIENTE: CC 30343865 - YAMILE RIVERA SAENZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1962-12-25 - Edad: 61 Años 5 Meses 27 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-21 - 10:19:20

CAS:1512251

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: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-30343865 YAMILE RIVERA SAENZ - DIRECCION: CRA 2 6 16 BARRIO CONEJO - TELEFONO: 3105477617 - MOTIVO DE CONSULTA: 61 AÑOS " PARA LOS MEDICAMENTOS" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 61 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO IR E HIPERTENSION SIN COMPROMISO RENAL. REFIERE HEMATURIA HACE 1 MES DURANTE VARIOS DIAS. CONSULTO NEFROLOGIA PARTICULAR ( DR JOSE LUCAS DAZA) CLINICA MEDICADIZ CONCPPTO " PACIENTE CON FILTRADO GLIMERULAR ADECUADO ..PRESENTO HEMATURIA MACROSCOPIA SECUNDARIO A IVU RESOLVIO CON MANEJO ANTIBIOTICO. SE SOLICITA UROTAC AUN PERSISTE CON SINTOMAS DE IRRITACION VESICAL . SE ADICIONA UROVITAL, DESE LO HEMATOLOGCO HB EN META, METABOLISMO OSEO EN META GLICADA NO EN METAS . SE REFIERZA MEDIDAS FARMACOLOGICAS. SINTOMAS DE NEUROPATIA SE SOLICITA EMG ..". REFIERE PUNZADAS EN MMIIS REGION PLANTAR AMBOS PIES NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACIONES PREVIA O CONSULTA DE URGENCIAS REALIZO LABORATORIOS ( JUNIO 11) SE INGRESAN EN CASILLAS - PATOLOGICOS: HTA DMT TIPO 2 ARTROSIS DISLIPIDEMIA CANCER DE PIEL HACE 5 AÑOS CANCER DE NARIZ? - FARMACOLOGICOS: DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG# (30) TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS VIA ORAL ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG# (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA# (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS METFORMINA + VILDAGLIPTINA 1000/50 MG# (60) 1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO Y CENA - FORMULA PARA 3 MESES ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA# (30) TOMAR 1 CADA 12 HORAS VIA ORAL. AMLODIPINO 5 MG TABLETA# (60) TOMA 1 TAB CADA 12 HORAS. - QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA, APENDICECTOMIA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON ESPOSO. AMA DE CASA. - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2024/02/10 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - ANTECEDENTES FAMILIARES: PADRE FALLECIDO CA DE PROSTATA. HIJO FALLECIDO CA CEREBRAL. PRIMA FALLECIDA CA DE MAMA. MADRE HTA, DM 2. - CA PROSTATA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 80 - TEMPERATURA: 36.6 - FC: 81 - FR: 20 - SPO2: 95 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO PENETRO ADECUADAMENTE - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: RSCRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALAUDOS - EXTREMIDADES: SIN EDEMAS - 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 - TELEFONO: 3184809478 - DIRECCION: CRA 2A NUMERO 6-16 - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 30 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 30 - 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: M - TALLA (CM): 151.5 - PESO (KG): 52.7 - IMC: 22.96 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 80 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2024/03/05 - RESULTADO EKG: FC 72 X' RITMO SINUSAL, TRAZO NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/06/11 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 14 PLAQ 313000 - FECHA SANGRE OCULTA: 2023/03/01 - RESULTADO SANGRE OCULTA: POSITIVO. - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/06/11 - RESULTADO PACIAL ORINA: GLUCOSURIA 1000 - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/06/11 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 176.1 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/06/11 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 40 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/06/11 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 117 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/06/11 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 93.7 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/06/11 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 7.61 - FECHA GLICEMIA: 2024/06/11 - RESULTADO GLICEMIA: 112 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/06/11 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 6.4 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/06/11 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.9 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/06/11 - RESULTADO CREATININA ORINA: 99.5 - TFG - REGISTRADA: 54.61 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 6.43 - PUNTAJE: 5 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:

4% - **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. - SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 61 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM + HTA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS EN METAS. HB GLICOSILADA FUERA DE METAS. 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 54. 6 ML/MIN. RAC 6.43 DEBE REALIZAR CREATININA EN SUERO CONTROL EN 3 MESES 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 3 MESES. - **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:** 2024/09/21 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 61 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM + HTA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS EN METAS. HB GLICOSILADA FUERA DE METAS. 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 54. 6 ML/MIN. RAC 6.43 DEBE REALIZAR CREATININA EN SUERO CONTROL EN 3 MESES 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 3 MESES. SE SOLICITA UROTAC , SS ELECTROMIOGRAFIA + NEUROCONDUCCION DE MMIIS

FORMULA MEDICA	
DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS VIA ORAL	# (30)
ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS	
	# (30)
METFORMINA + VILDAGLIPTINA 1000/50 MG 1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUNO Y CENA - FORMULA PARA 3 MESES	# (60)
ROSUVASTATINA TABLETAS 20 MG TOMAR 1 TABLETA AL DIA	
	# (30)
ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA TOMAR 1 CADA 12 HORAS VIA ORAL.	# (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 15:42

PACIENTE: CC 30343865 - YAMILE RIVERA SAENZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1962-12-25 - Edad: 61 Años 5 Meses 27 Dias

AMLODIPINO 5 MG TABLETA  
TOMA 1 TAB CADA 12 HORAS.

# (60)

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL]

# (1)

[891508 | NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS)]  
MIEMBROS INFERIORES

# (4)

[930860 | ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)]  
MIEMBROS INFERIORES

# (2)

[879430 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTARIZADA DE VIAS URINARIAS (UROTAC)]

# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA

CREATININA EN SUERO

DEBE REALIZAR ENTRE SEPTIEMBRE 12 Y OCTUBRE 10

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA

HB GLICOSILADA

PACIENTE REMITIDO A: NUTRICION Y DIETETICA

PACIENTE DE 61 AÑOS FEMENINA AP DE DM + HTA . HB GLICOSILADA FUERA DE METAS

INES VIRGINIA ALFARO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 45509320

Nro. Registro:4989