

PACIENTE: CC 30349668 - MARTHA GLADIS LADINO RAMIREZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1971-01-10 - Edad: 53 Años 5 Meses 11 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-21 - 07:03:50

CAS:1509844

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)

Diagnostico Relacionado Nro2: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-30349668 MARTHA GLADIS LADINO RAMIREZ - DIRECCION: CRA 7 18 55 - TELEFONO: 3187739248 - MOTIVO DE CONSULTA: 53 AÑOS " TENGO CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL + DM + HIPERLIPIDEMIA. REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA DISNEA, DOLOR TORÁCICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACIONES PREVIAS O INGRESO A URGENCIAS REFIERE VOMITOS, DEPOSICIONES DIARREICAS CON LA DOSIS DE METFORMINA POR LO CUAL DISMINUYO A 1 TABLETA DIARIA HACE 2 SEMANAS ; PERO PERSISTE DIARREA. REALIZO LABORATORIOS (JUNIO 12) GLICEMIA PRE 120 POSTPRANDIAL 129.4 HB GLICOSILADA 6.34 EN METAS. SOLICITA CITA A DERMATOLOGIA POR LUNAR EN CARA QUE HA IDO CRECIENDO EJERCICIO: CAMINATAS DIARIAS 30 MINUTOS - PATOLOGICOS: MIOMAS UTERINO Y UTEROMEGALIA HTA CA DE PIEL HACE 4 AÑOS - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG DIA VIA ORAL, METFORMINA 850 MG DIARIO. ATORVASTATINA 40MG NOCHE VO - QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA, POMEROY - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON ESPOSO E HIJO. AMA DE CASA. - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2021/01/25 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - G: 4 - P: 4 - PV: 4 - PC: 0 - A: 0 - V: 4 - M: 0 - FUP: 2004/09/28 - MENARQUIA: SI - MENARQUIA DESCRIPCION: 10 AÑOS DE EDAD. - FUM: 2024/02/15 - METODO PLANIFICACION: ESTERILIZACION - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 14 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 2 - ETS: NIEGA - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: NIEGA - ANTECEDENTES FAMILIARES: HERMANOS MADRE: CA DE CERVIX FALLECIDO, HTA HERMANA CA DE COLON HERMANO FALLECIDO POR CA DE PROSTATA TIA MATERNA CA DE ESTOMAGO - HTA: SI - CA CERVIX: SI - CA PROSTATA: SI - CA ESTOMAGO: SI - CA COLORRECTAL: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 90 - T.A. (DE PIE): 130 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 90 - PERIMETRO ABDOMINAL: 93.5 - TEMPERATURA: 36.5 - FC: 85 - FR: 20 - SPO2: 97 - PIEL Y ANEXOS: LESION ELEVADA REDONDA CARNOSA COLOR NEGRUZO DE +- 0.5 CM CARA - 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: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO - GENITALES: NO EVALAUADOS - 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 EMOCIONES 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: 3218961700 - DIRECCION: - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - DIAGNOSTICO DE DM?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - 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): 156 - PESO (KG): 69 - IMC: 28.35 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 93.5 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 90 - FECHA EKG: 2023/07/19 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, NO ALTERACIONES EN EL TRAZADO - FECHA MAMOGRAFIA: 2023/07/17 - RESULTADO MAMOGRAFIA: CATEGORIA BI RADS 2. - FECHA HEMOGRAMA: 2024/01/15 - RESULTADO HEMOGRAMA: LUECO 6.37 NEUT 4.16 LINF 1.87 HB 13.1 HCT 38.1 PLT 292 - FECHA SANGRE OCULTA: 2023/03/24 - RESULTADO SANGRE OCULTA: NEGATIVO. - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/01/15 - RESULTADO PACIAL ORINA: MARILLO LIG/ TURBICO BACTERIAS ESCASAS - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/15 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 222.13 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/15 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 40.21 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/15 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 139.98 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/15 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 209.68 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/06/12 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.34 - FECHA GLICEMIA: 2024/06/12 - RESULTADO GLICEMIA: 120 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/15 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 14.03 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/01/15 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.97 - FECHA

CREATININA ORINA: 2024/01/15 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 112.4 - **TFG - REGISTRADA:** 73.06 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 12.48 - **PUNTAJE:** 6 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 5% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. SE EDUCA AL PACIENTE ACERCA DE SEGUIR LAS PAUTAS INDICADAS POR MEDICINA GENERAL, ADHERENCIA A ASISTENCIA DE CONTROLES SEGUN LA FECHA QUE LE CORRESPONDA, TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS SEGUN PERIODICIDAD CORRESPONDIENTE. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. -ACTIVIDAD FISICA DE AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA, 3 A 4 VECES POR SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS-EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM 2 + HTA . SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS FUERA DE METAS. ADECUADO CONTROL GLICEMICO. 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. SEGUIMIENTO CON NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 73.06 ML/MIN. RAC 12.4 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 - **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 - **STRBARTHELRETRERE:** A - **INTBARTHELRETREREPTO:** 10 - **STRBARTHELRETREREDES:** 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:** 2024/07/22 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 53 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM 2 + HTA . SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS FUERA DE METAS. ADECUADO CONTROL GLICEMICO. 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. SEGUIMIENTO CON NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 73.06 ML/MIN. RAC 12.4 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. SS PARACLINICOS DE CONTROL

FORMULA MEDICA

DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG # (30)
TOMAR 1 DIARIA DESPUES DEL ALMUERZO

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (30)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA
TMMAR 1 TABLETA DIA VIA ORAL

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TABLETA NOCHE VO

SOLICITUD DE SERVICIOS:

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 30349668 - MARTHA GLADIS LADINO RAMIREZ
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1971-01-10 - Edad: 53 Años 5 Meses 11 Dias

[903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (1)
[903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]	# (1)
[903818 COLESTEROL TOTAL]	# (1)
[903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]	# (1)
[903868 TRIGLICERIDOS]	# (1)
[907106 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA]	# (1)
[892901 TOMA NO QUIRURGICA DE MUESTRA O TEJIDO VAGINAL PARA ESTUDIO CITOLOGICO (CCV)] DEMANDA INDUCIDA DESDE CONSULTA	# (1)
[902209 HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, # (1) LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]	# (1)
[903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL]	# (1)
[895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD]	# (1)
[903026 MICROALBUMINURIA POR EIA]	# (1)
[903825 CREATININA EN SUERO U OTROS]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: DERMATOLOGIA

PACIENTE DE 53 AÑOS FEMENINA CON LESION DERMICA EN CARA QUE HA IDO AUMENTANDO DE TAMAÑO . AP DE RESECCION
CANCER DE PIEL EN REGION MALAR DERECHA EN EL 2019
IDX: QUERATOSIS SEBORREICA (?)
SS VALORAC ION CONCEPTO

INES VIRGINIA ALFARO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 45509320
Nro. Registro:4989

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 15:43

PACIENTE: CC 30349668 - MARTHA GLADIS LADINO RAMIREZ
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1971-01-10 - Edad: 53 Años 5 Meses 11 Días