MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 24707258 - AURA ERLINDA QUEVEDO PULIDO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1952-01-01 - Edad: 72 Años 6 Meses 2 Dias

HISTORIA CLINICA

MEDICARE ...

Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 07:01

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-03 - 08:05:31 CAS:1516420

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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: R202 - PARESTESIA DE LA PIEL

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - DIRECCION: BARRIO SARA LOPEZ - TELEFONO: 3215839505 - MOTIVO DE CONSULTA: "LOS EXAMENES" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 72 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS II NO IR, DISLIPIDEMIA, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGIO ORAL, REFIERE PARCIAL ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO (PUES HACE 1 MES ESTUVO 14 DIAS SIN TOMAR DAPAGLIFOZINA AL OLVIDAR), NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. ACUDE CON REPORTE DEL 21/06/2024 HB 12.9 MICROALB 3.6 HBA1C 7.81 CR 0.84 GLICEMIA 152.7 SANGRE OCULTA EN HECES NEGATIVO UROANALISIS GLUCOSURIA COP 49.7 EKG RITMO SINUSAL, R-R REGULAREES, ONDAS Q PROFUNDAS EN DIII AVF, NO OTROS SIGNOS DE ISQUEMIA NI HVI REFIERE ENTUMECIMIENTO DE DEDOS DE MANOS BILATERAL, PARESTESIAS - PATOLOGICOS: DM II NO IR, HTA, DISLIPIDEMIA - FARMACOLOGICOS: NO - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSICOSOCIALES: NO REFIERE - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2023/02/20 - RESULTADO - ANTECEDENTES FAMILIARES: HTA MADRE, PADRE IAM - HTA: SI MAMOGRAFIA: NO APLICA - ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 118 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 68 - PERIMETRO ABDOMINAL: 92 - TEMPERATURA: 36 - FC: 75 - FR: 12 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: - GENITALES: NO EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - **NEUROLOGICO**: NORMAL NORMAL 0000000 - DIRECCION: - - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 0.2 - AñO: 2022 - MES: 3 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AñOS DIAGNOSTICO DE DM?: 10 - AñO: 2012 - MES: 1 - TIPO - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA **DE DM?**: 20 - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: NEFROPROTECCION - TALLA (CM): 152 - PESO (KG): 61.5 - IMC: 26.62 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 92 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: Т - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2024/06/21 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL. R-R REGULAREES. 120 ONDAS Q PROFUNDAS EN DIII AVF, NO OTROS SIGNOS DE ISQUEMIA NI HVI - FECHA HEMOGRAMA: 2024/06/21 - RESULTADO **HEMOGRAMA:** HB 12.9 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/06/21 - RESULTADO PACIAL ORINA: GLUCOSURIA COLESTEROL TOTAL: 2024/06/21 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 226.1 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/06/21 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 64.9 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/06/21 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 100.04 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/06/21 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 305.8 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/06/21 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 7.81 - FECHA GLICEMIA: 2024/06/21 - RESULTADO GLICEMIA: 153 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/06/21 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 3.6 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/06/21 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.84 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/06/21 - RESULTADO CREATININA ORINA: 49.7 - TFG -REGISTRADA: 58.77 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 7.24 - PUNTAJE: - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 4% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS II NO IR, DISLIPIDEMIA, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, PARCIALMENTE ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO ADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE HDL, LDL, COLESTEROL TOTAL, TGL, GLICEMIA, HBA1C, IMC, LEVE MEJORIA EN HBA1C, PRESENTA TFG 58.77 POR COCKCROFT - GAULT, Y TFG DE 69.4 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 3.6 NORMAL, RAC 7.24 NORMAL - FRAMINGHAM - PUNTUACION: >20% - FRAMINGHAM - RIESGO: ALTO - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/03 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO, SE AUMENTA DOSIS ROSUVASTATINA, POR HALLAZGOS EKG SE SOLICITA ECOCARDIOGRAMA A DESCARTAR ALTERACIONES ESTRUCTURALS, POR PARESTESIAS DE MANOS SE FORMULA TIAMINA CIANOCOBALAMINA, SE ORDENAN PARACLINICOS PARA PROXIMO CONTROL EN 3 MESES. SE REITERAN MEDIDAS

NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS

FORMULA MEDICA	
LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG	# (30)
TOMAR 1 TAB CON EL ALMUERZO CADA DIA VO	(55)
METFORMINA + DAPAGLIFLOZINA TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA 1000 MG + 5 MG	# (60)
TOMAR 1 TAB CON EL DESAYUNO Y 1 TAB CON LA CENA	n (00)
TOWN IN THE CONTENT ON ON THE CONTENT OF THE	
GLIMEPIRIDA COMPRIMIDOS 4 MG	# (96)
TOMAR 1 TAB DIARIA VIA ORAL - FORMULA POR 96 DIAS (6 CAJAS EN TOTAL DE 16 TABLETAS CADA UNA)	# (90)
TOWAR I TAB DIARIA VIA ORAL - FORMULA FOR 90 DIAS (0 CASAS EN TOTAL DE 10 TABLETAS CADA GNA)	
TIAMINA 200 MC TARI ETA CRACEA O CARCIII A	# (20 <u>)</u>
TIAMINA 300 MG TABLETA, GRAGEA O CAPSULA TOMAR 1 TABLETA AL DIA	# (30)
TOWAR T TABLETA AL DIA	
CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE	# (O)
APLICAR 1 AMP CADA 15 DIAS	# (2)
APLICAR I AMP CADA 15 DIAS	
ACETAMINOFFN FOO MC . CAFFINA CF MC	# (40)
ACETAMINOFEN 500 MG + CAFEINA 65 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS EN CASO DE DOLOR	# (48)
TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS EN CASO DE DOLOR	
DOCUMA CTATINIA TADI ETA 40 MC	# (20 <u>)</u>
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG	# (30)
TOMAR 1 TAB EN LA NOCHE -	
LOCARTAN, CECUNIA ACCUMAC DE RRACTICA CUNICA RARA LA RREVENCION, RIACNOCTICO V TRATAMIENTO RE	// (OO)
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	# (30)
TOMAR 1 CADA DIA	
TOWAR T CADA DIA	
SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[903427 HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA]	# (1)
	" (1)
[903843 GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL]	# (1)
	` /
[881234 ECOCARDIOGRAMA MODO M Y BIDIMENSIONAL CON DOPPLER A COLOR]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA**

A REALIZAR EN 3 MESES ENTRE 21/09/2024 - 21/10/2024

CREATININA EN SUERO



MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS MEDICINA GENERAL Nro Documento: 1088342864 Nro. Registro:1088342864