## **MEDICARE IPS S.A.S.**

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 28782919 - MARIA LIBIA CACERES BUSTOS

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1955-02-23 - Edad: 69 Años 4 Meses 9 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 06:55

MEDICARE IS

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-02 - 06:54:49 CAS:1517455

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo

Diagnostico Principal: E117 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES

Diagnostico Relacionado Nro1: N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: DIANA MARCELA BELTRAN - PARENTEZCO: HIJO - HIJA - RESPONSABLE: CC-28782919 MARIA LIBIA CACERES BUSTOS - DIRECCION: CALLE 48 NO.01-39 LOS ANDES, LA DORADA CALDAS - TELEFONO: 3115772389 - MOTIVO DE CONSULTA: (CONTROL) - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CONSULTA PARA SU CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA RCV PARA EL CONTROL CON EL DIAGNOSTICO DE DIABETES, CON COMPLICACIONES RENALES QUIEN SE ENCUENTRA DENTRO DEL PROGRAMA DE NEFROPROTECCION QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL. REFIERE QUE DESDE QUE TENGA LOS MEDICAMENTOS. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, AUNQUE NO REALIZA LA ACTIVIDAD FÍSICA SUGERIDAS POR OTROS COLEGAS. MANIFIESTA MAL ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA DE MANERA RECIENTE HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. TEIEN REPORTE DE PARACLINICOS PREVIOS: GLICEMIA PRE:140.2MG/DL GLICEMIA POST 2 HORAS:180.9MG/DL ELEVADAS- HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES6.28% EN METAS - REFIERE INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS RECURRENTES, INSOMNIO DE CONCILIACION- DOLOR LUMBAR (RECIBE GENTAMICINA POR PARTE DE SU HIJA) PENDIENTE URODINAMIA DIARREA CRONICA DISTENSIÓN ABDOMINAL Y REFIERE ALERGIA A CIERTOS ALIMENTOS BIOPSIA GÁSTRICA CON PÓLIPO HIPERPLASICO - GASTRITIS CRONICA ANTRAL NO ATROFICA MODERADA SIN ACTIVIDAD SIN METAPLASIA O DISPLASIA SIN HELICOBACTERIOSIS PENDIENTE REPORTE DE COLONOSCOPIA TOTAL ADEMAS TIENE REPORTE DE PARACLINICOS DEL 21.05.2024 - HDL 56.43 - LDL 136.39 - COLESTEROL TOTAL 234.9 - CREATININA EN SUERO 0.94 - CREATININA EN ORINA 17.6 - GLUCOSA EN SUERI 112.9 - TRIGLICERIDOS 210.4 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.55% -HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES - MICROALBUMINURIA 4.6 - UROANALISIS PATOLOGICO - PATOLOGICOS: DM 2NO IR PENFIGO AMPOLLOSO, CIATICA, PACIENTE CON CUADRO DE LARGA DATA CONSISTENTE EN APARICIÓN DE LESIONES EN TODO EL CUERPO ASOCIADO A INGESTA DE ALGUNOS ALIMENTOS, ACTUALMENTE SIN TRATAMIENTO - FARMACOLOGICOS: CETIRIZINA - QUIRURGICOS: CISTOPEXIA HERNIORRAFIA UMBILICAL POMEROY HISTERECTOMIA - TRAUMATOLOGICOS: NO - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: DICLOFENACO - BIOPSICOSOCIALES: NO REFIERE REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2021/05/13 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES DE IMPORTANCIA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 60 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 60 - PERIMETRO ABDOMINAL: 85 - TEMPERATURA: 36 - FC: 89 - FR: 18 - 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: NORMAL - GENITALES: NORMAL - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS: CASI - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: CASI SIEMPRE SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: CASI SIEMPRE - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): CASI SIEMPRE - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑO: 2022 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 0.9 - AÑO: 2023 - MES: 2 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: - TALLA (CM): 156 - PESO (KG): 68 - IMC: 27.94 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 85 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 60 - FECHA EKG: 2023/07/28 - RESULTADO EKG: NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2023/10/18 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/10/18 - RESULTADO PACIAL ORINA: PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/05/21 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 234.9 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/05/21 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 56.43 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/05/21 - RESULTADO COLESTEROL - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/05/21 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 210.4 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/05/17 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.55 - FECHA GLICEMIA: 2024/05/21 - RESULTADO GLICEMIA: 113 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/10/18 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 31.7 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/05/21 - RESULTADO - FECHA CREATININA ORINA: 2023/10/18 - RESULTADO CREATININA ORINA: 70.6 **CREATININA SUERO: 0.94** - TFG -REGISTRADA: 60.64 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 44.9 - PUNTAJE:

- PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 4% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA A LA PACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEAMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESION A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECODARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD, RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A MENOS DE 2 GRAMOS AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS)., O MEJOR AUN TODOS LOS DIAS. MANTENER CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA, NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL MULTIDISCIPLINARIO. AL PACIENTE SE LE ORIENTO, ESTE REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE VOLVER A LA CONSULTA CON SUS RESULTADOS (SI ESTOS SON SOLICITADOS). ESTOS EXAMENES, SI SON DE LABORATORIO DEBEN REALIZARSE MAXIMO EN LOS 10 DIAS ANTES DE LA CONSULTA CON EL MEDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. SE DAN LA INSTRUCCIONES EN CASO DE PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE IRRADIA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL. EN ESTE CASO SIEMPRE DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO. EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MAS DEL 20% RCV ALTO 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: 69.49 ML/MIN C-G ESTADIO: (2). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 44.90 MG/G RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 20%; RIESGO CARDIOVASCULAR: - EVOLUCION: EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MAS DEL 20% RCV ALTO 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: 69.49 ML/MIN C-G ESTADIO: (2). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 44.90 MG/G PARACLINICOS QUE EVIDENCIAN HB GLICOSILADA EN METAS RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 20%; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - FRAMINGHAM - RIESGO: MAS DEL 20% - STRBARTHELCOMER: - 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: - 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 - 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: STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA - 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 - STRBARTHELRETRETE: A - INTBARTHELRETRETEPTO: 10 - STRBARTHELRETRETEDES: CAMBIAR LA BOLSA 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 pagina 2 74 pagina 2 74

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: - 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 - 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 - TOTAL LAWTON NO HACE: 0 - TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 14 - TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON AYUDA: 0 - TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0 - VALORACION: 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: MÁS DE 64 AÑOS (4 P.) - FINDRISC - IMC: MAYOR DE 30 (3 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGYNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA: SI - FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES: OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/02 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE A CONSULTA PARA SU CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA RCV PARA EL CONTROL CON EL DIAGNOSTICO DE DIABETES, CON COMPLICACIONES RENALES QUIEN SE ENCUENTRA DENTRO DEL PROGRAMA DE NEFROPROTECCION QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL. REFIERE QUE DESDE QUE TENGA LOS MEDICAMENTOS. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, AUNQUE NO REALIZA LA ACTIVIDAD FÍSICA SUGERIDAS POR OTROS COLEGAS. MANIFIESTA MAL ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA DE MANERA RECIENTE HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. TEIEN REPORTE DE PARACLINICOS PREVIOS: GLICEMIA PRE:140.2MG/DL GLICEMIA POST 2 HORAS:180.9MG/DL ELEVADAS- HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES6.28% EN METAS - REFIERE INFECCIÓN DE VIAS URINARIAS RECURRENTES, INSOMNIO DE CONCILIACION- DOLOR LUMBAR (RECIBE GENTAMICINA POR PARTE DE SU HIJA) PENDIENTE URODINAMIA DIARREA CRONICA DISTENSIÓN ABDOMINAL Y REFIERE ALERGIA A CIERTOS ALIMENTOS BIOPSIA GÁSTRICA CON PÓLIPO HIPERPLASICO - GASTRITIS CRONICA ANTRAL NO ATROFICA MODERADA SIN ACTIVIDAD SIN METAPLASIA O DISPLASIA SIN HELICOBACTERIOSIS PENDIENTE REPORTE DE COLONOSCOPIA TOTAL ADEMAS TIENE REPORTE DE PARACLINICOS DEL 21.05.2024 - HDL 56.43 - LDL 136.39 - COLESTEROL TOTAL 234.9 - CREATININA EN SUERO 0.94 - CREATININA EN ORINA 17.6 - GLUCOSA EN SUERI 112.9 - TRIGLICERIDOS 210.4 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.55% -HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES - MICROALBUMINURIA 4.6 - UROANALISIS PATOLOGICO

| FORMULA MEDICA   |        |
|--|--------|
| ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA<br>1 CAPSULA EN AYUNAS, ESPERAR 30 DIAS | # (30) |
|  |        |
| ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA 8 HORAS SI TIENE DOLOR    | # (90) |
| TOWN IN CHANGE IN CALENTO HOLD OF HEAL DOLON                                 |        |
| PREGABALINA CAPSULAS 75 MG<br>1 CAPSULA VIA ORAL CADA NOCHE                  | # (30) |
| I CAFSULA VIA ORAL CADA NOCHE  |        |
| CETIRIZINA COMPRIMIDOS 10 MG   | # (30) |
| 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA  |        |
| DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG   | # (30) |
| TOMAR 1 DIARIA AL ALMUERZO   |        |
| LINAGLIPTINA/ METFORMINA 2.5 MG /1000 MG                                     | # (60) |
| 1 TAB CADA 12 HORAS  |        |
| ESZOPICLONA TABLETAS 2MG   | # (90) |
| 1 TAB VIA ORAL NOCHE POR INSOMNIO POR 3M                                     |        |
| COMPLEJO B TABLETAS  | # (31) |
| 1 TAB AL DIA VIA ORAL EN LA MAÑANA POR 31 DIAS POR 3 MESES                   |        |
| ATORVASTATINA 40MG TABLETA   | # (30) |
| TOMA 1 TAB CADA NOCHE  |        |
| SOLICITUD DE SERVICIOS:  |        |
| [903815   COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]                                 | # (1)  |

## **MEDICARE IPS S.A.S.**

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

PACIENTE REMITIDO A: FONOAUDIOLOGIA

SS VALORACION ANTE PERDIDA PROGRESIVA DE LA AUDICION

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 28782919 - MARIA LIBIA CACERES BUSTOS

**GENERO: FEMENINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1955-02-23 - Edad: 69 Años 4 Meses 9 Dias



## **HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 06:55

| [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)   |
| [902209   HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO] | , # (1) |
| [903876   CREATININA EN ORINA PARCIAL]   | # (1)   |
| [903026   MICROALBUMINURIA POR EIA]  | # (1)   |
| [903426   HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES]  | # (1)   |
| [903825   CREATININA EN SUERO U OTROS]   | # (1)   |
| SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:  |         |

JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN

Juan Sebastian Topes Haria.

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1094965874 Nro. Registro:1094965874