

PACIENTE: CC 30386202 - MARIBEL ZAMUDIO DELGADO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1973-04-15 - Edad: 51 Años 2 Meses 19 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-04 - 10:03:07 CAS:1511800

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: HERNANDO AUGUSTO PATERNINA

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

Diagnostico Principal: E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA INTERNA

- **ACOMPAÑANTE:** SOLA - **DIRECCION:** FINCA VALPARAISO - **TELEFONO:** 3204874246 - **MOTIVO DE CONSULTA:** REFERIDA A PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 51 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICO GENERAL CON DIAGNOSTICO DE DM TIPO 2 NO IR R MANEJO CON METFORMINA 850 MG CON EL ALMUERZO + ATORVASTATINA 40 MG NOCHE REFERIDA POR TFG COCKROFT GAULT 85.46 ML/ MIN ESTADIO 1 - RAC 34.09 ALTA. GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 116.5MG/DL EN METAS HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES 6.57% EN METAS MICROALBUMINURIA EN ORINA ESPONTANEA: 30MG/L ELEVADA CREATININA EN ORINA PARCIAL 8.8MMOL/L RAC 34 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] 52.78MG/DL BAJO COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO 78.82MG/DL EN METAS TRIGLICERIDOS 126MG/DL NORMALES WBC: 6.4910^3/UL NORMALES GB: 13.3G/DL PLAQUETAS NORMALES 219000/MM3 UROANALISIS

- **PATOLOGICOS:** HIPERCOLESTEROLEMIA COLELITIASIS DM II NO IR - **FARMACOLOGICOS:** ATORVASTATINA 40 MG METFORMINA 850 MG CON EL ALMUERZO - **QUIRURGICOS:** HISTERECTOMIA 2008 X MIOMA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** BEBEDORA OCASIONAL - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO E HIJOS, AMA DE CASA. - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2023/08/08 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **G:** 3 - **P:** 2 - **PV:** 2 - **PC:** 0 - **A:** 1 - **V:** 2 - **M:** 1 - **FUP:** 2001/04/11 - **MENARQUIA DESCRIPCION:** 13 - **FUM:** 2008/03/06 - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **ULTIMA CITOLOGIA:** 2023/07/07 - **RESULTADO:** NORMAL - **METODO PLANIFICACION:** ESTERILIZACION - **ACTIVIDAD SEXUAL:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 17 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 3 - **ETS:** NIEGA - **PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.:** NIEGA - **MENOPAUSIA:** SI - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HTA-CA DE PIEL MADRE CA ESTOMAGO TIA - **HTA:** SI - **CA ESTOMAGO:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 87 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 60 - **FR:** 20 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALUADO - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADO - **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 EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** CASI 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?:** 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:** 2023 - **MES:** 8 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 154 - **PESO (KG):** 61 - **IMC:** 25.72 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 93 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 112 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 78 - **FECHA EKG:** 2023/09/06 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, SIN SIGNOS DE ISQUEMIA MIOCARDICA, NO SIGNOS DE HVI - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/05/23 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 13.3, HCTO 40% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/05/23 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NEGATIVO PARA PROTEINAS, NITRITOS, IVU, CRISTALES O CILINDROS. - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/05/23 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 156.8 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/05/23 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 52.78 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/05/23 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 78.82 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/05/23 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 126 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/05/23 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.57 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/05/23 - **RESULTADO GLICEMIA:** 117 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/05/23 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 30 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/05/23 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.75 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/05/23 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 88 - **TFG - REGISTRADA:** 85.46 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 34.09 - **PUNTAJE:** 3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. SE RECOMIENDA UNA ADECUADA NUTRICIÓN CONSISTENTE EN ALIMENTOS SALUDABLES

COMO FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES, NUECES, SEMILLAS, PESCADOS, LÁCTEOS BAJOS EN GRASA Y HUEVOS, ALIMENTOS QUE PREFERIBLEMENTE SE DEBEN PREPARAR COCINADOS Y/O AL VAPOR, NO FRITOS O CON ADICIÓN DE GRASAS. EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO. DENTRO DE LOS FACTORES PROTECTORES DEL RIÑÓN SE SUGIERE EVITAR EL CONSUMO DE CARNES ROJAS, SAL, AZÚCAR Y CARBOHIDRATOS. HIDRATACIÓN ADECUADA, CONSUMO DE DOS LITROS DE AGUA AL DÍA. PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE HACER EJERCICIO: CAMINAR 30 MINUTOS DIARIOS 5 DÍAS A LA SEMANA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE CAMINAR: ALIVIA EL ESTRÉS, AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRASLA EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFÉÍNA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES, USO ADECUADO DE CALZADO, AMPLIO Y COMODO, NO MANIPULACION DE LOS PIES POR PARTE DEL PACIENTE, ANTE LESIONES EN LOS PIES, CONSULTAR INMEDIATAMENTE - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 51 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES CARDIOVASCULARES A 10 AÑOS DEL 10%, ASINTOMÁTICA CORONARIO EN EL MOMENTO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA EN METAS, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS CON AUAMENTO DE PESO. SE INSISTE EN RECOMENDACIONES GENERALES DE ADHERENCIA A CAMINATA 5 VECES A LA SEMANA DURANTE 30 MINUTOS Y A DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES. ESTA EN CONTROL CON NUTRICION. SE PROPONE DISMINUCION DE 1% DE PESO MENSUAL. PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA UN MES. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **FRAMINGHAM** - **PUNTUACION:** MODERDO - **FRAMINGHAM** - **RIESGO:** 15% - **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 - **STRBARTHELRETEPETE:** A - **INTBARTHELRETEPETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETEPETEDES:** 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 - **FINDRISK** - **RANGO DE EDAD:** 45-54 AÑOS (2 P.) - **FINDRISC** - **IMC:** MENOR DE 25 (0 P.) - **FINDRISC** - **PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 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:** 2024/11/30 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO ESPECIALISTA - **OBSERVACION:** DIABETICA 2 CON RIESGO CARDIOVASCULAR MODERADO RAC ELEVADO POR COMPROMISO RENAL - ACORDE A GUIAS DE MANEJO ADA 2023 SE INICIA MANEJO CON SGLT2 INHIBIDOR EMPAGLIFLOZINA TABLETAS 10MG CON EL ALMUERZO SE SUSPENDE BIGUANIDA CITA MD INTERNA 4M CON PERFIL GLUCEMICO - **CONDUCTA:** ANOTADO

FORMULA MEDICA
EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG
1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO

(30)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747
Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086
LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada
CHICHO - 2024-08-09 07:05

PACIENTE: CC 30386202 - MARIBEL ZAMUDIO DELGADO
GENERO: FEMENINO
FECHA NACIMIENTO: 1973-04-15 - Edad: 51 Años 2 Meses 19 Dias

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)
TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE

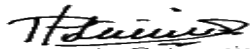
SOLICITUD DE SERVICIOS:
[903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA] # (1)

[903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA INTERNA

4M


Hernando Paternina C
MD Internista U. Libre
R.M. 4016 Caldes
C. C. 92516323

HERNANDO AUGUSTO PATERNINA
MEDICINA INTERNA
Nro Documento: 92516323
Nro. Registro:4016