

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 06:55

PACIENTE: CC 51743330 - GLADYS HELENA MONTOYA ESTRADA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1963-12-13 - Edad: 60 Años 6 Meses 19 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-02 - 09:36:01 **CAS:**1517194

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: YEISSON ANDRES RODRIGUEZ RIOS

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

Diagnostico Principal: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

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

Diagnostico Relacionado Nro2: E660 - OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** CC-51743330 GLADYS HELENA MONTOYA ESTRADA - **DIRECCION:** HACIENDA COLONIAS VEREDA JAPON - **TELEFONO:** 3116912961 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "PARA EL CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD, INGRESA A CITA DE MEDICINA GENERAL PARA CONTROL DE RCV, CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS EN MANEJO CON DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG +LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG CON ULTIMO CONTROL DEL 19/01/2024, PÁCIENTE EN BUENAS CONDICIONES QUIEN NIEGA SINTOMAS CORONARIOS AL MOMENTO. PACIENTE REFIERE BUENA ADHERENCIA A SU TRATAMIENTO, REFIERE BUENA ALIMENTACION, REFIERE BUENA DINAMICA DE SUEÑO. REFIERE NO HABER TENIDO LA NECESIDAD DE ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS, ASI MISMO NIEGA HABER SIDO HOSPITALIZADA EN EL ULTIMO AÑO. REFIERE QUE HA TENIDO CAMBIOS EN SU DINAMICA DE ALIMENTACION. ULTIMOS PARACLINICOS: 26/06/2024: HDL: 48, LDL: 45, COL TOTAL: 125, CREA EN PO: 99.55 CREA: 0.79, GLUCOSA: 148, HBA1C: 6.82, TRIG: 152, CH: LEU: 7.7, HB 14.6, PLAQ: 246.000 ESO: 11%. PO: NITRITOS POSITIVOS BACTERIAS +++++. - **PATOLOGICOS:** DM 2 - **FARMACOLOGICOS:** DAPAGLIFOZINA/ METFORMINA 10 + 1000 MG DIARIO - **QUIRURGICOS:** CESAREAS 2 - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** COCINO CON LEÑA 6 AÑOS, FUMO POR 2 AÑOS. - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** NO REFIERE - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2021/06/01 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 20 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 3 - **ETS:** NIEGA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NO REFIERE - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 125 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 85 - **T.A. (DE PIE):** 125 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 85 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 100 - **TEMPERATURA:** 35 - **FC:** 74 - **FR:** 18 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** SE REALIZA FONDO DE OJO SIN PODER VISUALIZAR CORRECTAMENTE LA MACULA O VASCULATURA, NO SE APRECIA DERRAME OCULAR - **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 EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** CASI 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:** 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 - **TELEFONO:** 3116912961 - **DIRECCION:** FINCA JOLONES TALLERES VIA NORCASIA - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Año:** 2021 - **MES:** 4 - **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):** 151 - **PESO (KG):** 74 - **IMC:** 32.45 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 100 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 125 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 85 - **FECHA EKG:** 2023/03/27 - **RESULTADO EKG:** FC: 76 X RITMO SINUSAL. TRAZO NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/06/26 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEU: 7.7, HB 14.6, PLAQ: 246.000 ESO: 11% - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2022/11/08 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** NEGATIVO - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/26 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** PO: NITRITOS POSITIVOS BACTERIAS +++++, - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/26 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 125.1 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/26 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 48.99 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/26 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 45.71 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/26 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 152 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/06/26 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.82 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/26 - **RESULTADO GLICEMIA:** 148 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/26 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 5.4 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/26 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.79 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/26 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 99.55 - **TFG - REGISTRADA:** 88.47 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 5.42 - **PUNTAJE:** 8 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** AUMENTO DE HB GLICOSILADA, ASI MISMO LEVE ALTERACION EN PERFIL LIPIDICO. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS, CON BUENA ADHERENCIA AL SEGUIMIENTO, PACIENTE AL MOMENTO EN CONSULTA PARA CAMBIO DE MEDICAMENTO PRO

DESAVASTECIMIENTO DE LINAGLIPTINA EN FARMACIA, NIEGA SINTOMA CARDIACOS AL MOMENTO. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 89,5 ML/MIN RAC 7.41. DADO LO ANTERIOR HACE FORMULACIÓN POR 1MESPARA CONTINUAUR SEGUIMIENTO. SE DAN RECOMIENDA , . PACIENTE CON PESO DE76 , CON PC DE 108 AL EXAMEN FISICO PACIENTE CUENTA CON IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL POR FUERA DE METAS, SE OPTIMIZA MANEJO NO FARMACOLOGICO, SE FIJAN METAS TERAPEUTICAS PARA PROXIMO CONTROL. COMO OBJETIVO DE REDUCCION DE PESO DE 1 A 3 KG ADEMAS DE 2 A 3 CM DE PERIMETRO ABDOMINAL. PACIENTE CON PARACLINICOS CON EOSINOFILIA SE DA TRATAMIENTO CON ALBENDAZOL PARA PROFILAXIS ANTIHELMINTICA SE DA TRATAMIENTO PARA INFECCION DE VIAS URINARIAS DE URINARIAS POR PO CON NITRITOS POSITIVOS BACTERIAS +++ - **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** - **FINDRISK - RANGO DE EDAD: 55-64 Años (3 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: TODOS LOS DÍAS (0 P.)** - **FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGUNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA: SI** - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES: Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.)** - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/02** - **PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL** - **CONDUCTA: PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS NO IR, QUE INGRESA A CONSULTA DE CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON ADHERENCIA A TRATAMIENTO, SIN SINTOMAS DE DOLOR TORACICO O EQUIVALENTE ANGINOSO, AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE REALIZA FONDO DE OJO SIN PODER VISUALIZAR CORRECTAMENTE LA MACULA O VASCULATURA, NO SE APRECIA DERRAME OCULAR, CIFRAS DE PRESION ARTERIAL EN META, ESCALA DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODERADO, SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN EN SU E-TFG, PACIENTE CUENTA CON IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL POR FUERA DE METAS, SE OPTIMIZA MANEJO NO FARMACOLOGICO, SE FIJAN METAS TERAPEUTICAS PARA PROXIMO CONTROL. COMO OBJETIVO DE REDUCCION DE PESO DE 1 A 3 KG ADEMAS DE 2 A 3 CM DE PERIMETRO ABDOMINAL. SE CONTINUA TRATAMIENTO DE PROGRAMA, SE DA TRATAMIENTO PARA IVU, SE DA PROFILAXIS ANTIHELMINTICA, CONTROL EN PROXIMA CITA EN 3 MESES (OCTUBRE). POR LO DEMAS SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA, HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y RECOMENDACIONES GENERALES, SE RESUELVEN DUDAS, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. RECOMENDACIONES CONSUMIR ALIMENTOS FRESCOS Y VARIADOS, QUE INCLUYAN EN CADA UNA DE LAS COMIDAS FRUTAS ENTERAS Y VERDURAS. REDUCIR EL CONSUMO DE "ALIMENTOS DE PAQUETE", COMIDAS RÁPIDAS Y BEBIDAS AZUCARADAS GASEOSAS BAJAR EL CONSUMO DE SAL Y ALIMENTOS EMBUTIDOS, ENLATADOS Y GRASAS DE ORIGEN ANIMAL COMO LA MANTECA. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DE FORMA REGULAR 20 MIN EVITAR EL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL DISMINUIR EN LO POSIBLE SITUACIONES DE ESTRES ACUDIR A URGENCIAS SI PRESENTA DOLOR EN PECHO INTENSO, O INCAPACITANTE SENSACION DE FALTA DE AIRE SUMADO AL DOLOR DE PECHO.**

FORMULA MEDICA

DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG # (30)
1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO. MEDICAMENTO POS (Código ATC: A10BD Número EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 506)

ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG # (30)
ADMINISTRAR UNA TABLETA CADA 24 HORAS EN LAS NOCHES

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 06:55

PACIENTE: CC 51743330 - GLADYS HELENA MONTOYA ESTRADA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1963-12-13 - Edad: 60 Años 6 Meses 19 Dias

LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG

(30)

ADMINISTRAR 1 TAB CADA 24 HORAS

PANTOPRAZOL TABLETAS DE 40 MG

(30)

ADMINISTRAR 1 TAB CADA 24 HORAS EN AYUNAS

DICLOFENACO 1% GEL TOPICO

(1)

APLICAR 2 VECES AL DIA EN AREA AFECTADA

YEISSON ANDRES RODRIGUEZ RIOS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1094946594

Nro. Registro: 1094946594