

PACIENTE: CC 21927997 - LEONOR CERQUERA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1952-04-20 - Edad: 71 Años 9 Meses 28 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-17 - 08:37:47 CAS:1432729

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO

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

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

Diagnóstico Relacionado Nro1: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTESCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-21927997 LEONOR CERQUERA - DIRECCION: CALLE 47 4 A 14 LAS FERIAS - TELEFONO: 3207815592 - MOTIVO DE CONSULTA: " VENGO POR LOS EXÁMENES" - ENFERMEDAD ACTUAL: FEMENINA DE 71 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE GASTRITIS CRONICA + DLP MIXTA EN TRATAMIENTO REFIERE ACUDE A CONSULTA PARA LECTURA DE PARACLINICOS REALIZADO DADO CONTEXTO DE HIPERGLICEMIA, QUIEN CONSULTA HOY EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. REPROTE DE LABORATORIOS HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCOLANALES 6.76 GLICEMIA PRE: 121.5 MG/DL GLICEMIA POST 2 HORAS: 127.6 - PATOLOGICOS: DISLIPIDEMIA CA DE MAMA IZQUIERDA GASTRITIS OSTEOPOROSIS OJO SECO - FARMACOLOGICOS: CALCITRIOL, ACIDO ZOLENDRONICO. - QUIRURGICOS: MASTECTOMIA IZQUIERDA COLECISTECTOMIA HISTERECTOMIA + OOFORECTOMIA DERECHA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: CEFALEXINA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON ESPOSO, NIETA - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2021/11/25 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - ANTECEDENTES FAMILIARES: MAMA DM PAPA DM - DIABETES: SI - CA SENO: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 118 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 74 - T.A. (DE PIE): 118 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 74 - PERIMETRO ABDOMINAL: 90 - TEMPERATURA: 36 - FC: 75 - FR: 18 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NO LESIONES EN PIEL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: MOVIL, NO SE PALPAN MASAS - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: MUMRULLO LIMPIO, NO SOBREAGREGADO NO SOPLOS - ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS - GENITALES: NO EVALUADOS - EXTREMIDADES: MOVILES SIMETRICAS, NO 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 ACEPTE MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES 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: 3207815592 - DIRECCION: CLLE 47 NRO 4A-14 B/LAS FERIAS - FUMA?: SI - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 0.1 - AÑO: 2024 - MES: 1 - 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): 157 - PESO (KG): 76 - IMC: 30.83 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 90 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 118 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 74 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/01/09 - RESULTADO FACIAL ORINA: AMARILLO LIG TURBO BACTERIAS ++ LUECOS 1-3 - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/09 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 190.84 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/09 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 52.88 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/09 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 98.58 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/09 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 196.92 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/02/08 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.76 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/08 - RESULTADO GLICEMIA: 121 - TFG - REGISTRADA: 0 - PUNTAJE: 8 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 7% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA AL 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 APARIÓN DE COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDO 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 SÍNDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESIÓN A INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA, ASÍ 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, ASÍ 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. 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 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 SUDORACIÓN FRIA INTESA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECLIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FÍSICAS 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.

- **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA CON DIAGNÓSTICO DESCrito , EN CONTEXTO DE INGRESO A RCV, PACIENTE AL MOMENTO EN CONSULTA PARA FORMULACION DE MANEJO, NIEGA SÍNTOMA CARDIACOS AL MOMENTO. CON REPORTE DE PARACLINICOS CON PRESNECIA DE GLUCOSA EN NORMALIDAD Y GLICOSILADA EN VALOR DE DIABETES. DADO LO ANTERIOR FORMULACION MANEJO POR 3MESES, CON SIGUIENTE CONTROL POR RCV A DEFINIR CONDCUTAS

- **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 NECESA

- **STRBARTHELARREGLARSE:** A - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFETARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESA NINGUNA AYUDA

- **STRBARTHELDEPOSITIONES:** A - **INTBARTHELDEPOSITIONESPTO:** 10 - **STRBARTHELDEPOSITIONESDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESA 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

- **STRBARTHELRETRETE:** A - **INTBARTHELRETRETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETRETEDES:** 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 - **INTBARTHELTRASLADEPTO:** 15 - **STRBARTHELTRASLADES:** 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 PRÓXIMA CITA:** 2024/05/17 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL

- **OBSERVACION:** SEGUIMIENTO POR RCV TRIMESTRAL

- **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA CON AP Y CUADRO CLINICO DESCrito, POERA INGRESO A SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR SE FORMULA MANEJO CON METFORMINA CON DESAYUNO Y ALMUERZO + ESTATINAS, SE ACONSEJA CAMBIOS DE HABITOS ALIMENTICIOS. PACIENTE QUIEN NIEGA SINTOMAS CORONARIOS, SE DAN RECOMENDACIONES. SE INSISTEN EN IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL SEGUIMEINTO DE LOS LAS VISITAS A MEDICO, SE DAN RECOMENDACIONES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

FORMULA MEDICA

METFORMINA TABLETAS 850 MG
1 TAB CON DESAYUNO Y ALMUERZO

(60)

PANTOPRAZOL 20 MG
ADMINISTRAR 1 CAP EN AYUNAS

(30)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 21927997 - LEONOR CERQUERA**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1952-04-20 - Edad: 71 Años 9 Meses 28 Dias**HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 05:03

ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSION ORAL # (1)
1 CUCHARADA 15 - 20 MINUTOS ANTES DE CADA COMIDA

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (30)
1 TABLETA CADA 6 HORAS POR DOLOR

DICLOFENACO 1% GEL TOPICO # (1)
APLICAR CADA 12 HORAS EN ZONA DE DOLOR

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)
1 TAB VIA DIARIA CADA NOCHE

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:**PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV**

SE SOLICITA CONTROL EN 3 MESES POR RCV (MAYO 2024)

SANTIAGO RESTREPO LONDONO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088346737

Nro. Registro: 1088346737