

PACIENTE: CC 25221799 - AMPARO ARCILA ARANGO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1982-01-18 - Edad: 42 Años 0 Meses 21 Dias

**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-08 - 07:42:10      **CAS:** 1420507**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** JHON EDINSON FIERRO OROZCO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnóstico:** 1 - Impresión Diagnóstica**Diagnóstico Principal:** E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**Diagnóstico Relacionado Nro1:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnóstico Relacionado Nro2:** E756 - TRASTORNOS DE ALMACENAMIENTO DE LIPIDOS, NO ESPECIFICADO**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **acompañante:** SOLA - **parentezco:** SIN ACOMPAÑANTE - **DIRECCION:** FLORENCIA CALDAS - **TELEFONO:** 3197220994 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE DM 2 NO IR, HTA. PACIENTE REFIERE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PRESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. PACIENTE NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. TFG CKD EPI 96 ML/MIN/1.73M2. 29/01/2024 GLUCOSA PRE PRANDIAL 262.2, POST PRANDIAL 302.4, HB GLICOSILADA 10.84 - **PATOLOGICOS:** DIABETES TIPO 2 DISLIPIDEMIA HTA - **FARMACOLOGICOS:** ESOMEPRAZOL 40 MG EN AYUNAS, ENALAPRIL MALEATO 20 MG DIA, GLIMEPRIRDA 2 MG CON ALMUERZO, EMPAGLIFLOZINA 12.5/METFORMINA 1000 MG CON DESAYUNO Y CENA. - **QUIRURGICOS:** NIEGA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO E HIJO. AMA DE CASA. - **G:** 1 - **P:** 1 - **PV:** 1 - **PC:** 0 - **A:** 0 - **V:** 1 - **M:** 0 - **FUP:** 2021/04/27 - **MENARQUIA:** SI - **MENARQUIA DESCRIPCION:** 14 AÑOS DE EDAD. - **FUM:** 2024/01/30 - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **ULTIMA CITOLOGIA:** 2022/10/27 - **RESULTADO:** NORMAL - **METODO PLANIFICACION:** ORAL - **ACTIVIDAD SEXUAL:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 17 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 1 - **ETS:** NIEGA - **PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.:** NIEGA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE CON HISTORIA DE DM TIPO 2 - **DIABETES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 110 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 91 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 89 - **FR:** 14 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO SE EXPLORA - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO SE EXPLORA - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO SE EXPLORA - **EXTREMIDADES:** EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3197220994 - **DIRECCION:** DORADAL, ANTIOQUIA - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?:** 5 - **AÑO:** 2018 - **MES:** 2 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?:** 5 - **AÑO:** 2018 - **MES:** 3 - **TIPO DE DM?:** 21 - **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):** 145 - **PESO (KG):** 52 - **IMC:** 24.73 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 91 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/10/30 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, NO ALTERACIONES EN EL TRAZADO - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/10/30 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 8.63, HB 15.4, HCTO 45.6, RECUENTO DE PLAQUETAS 232.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/10/30 - **RESULTADO PARCIAL ORINA:** GLUCOSA 500, RESTO SIN ALTERACIONES - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/10/30 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 222.74 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/10/30 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 71.24 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/10/30 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 112.59 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/10/30 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 194.54 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/01/29 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 10.84 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/29 - **RESULTADO GLICEMIA:** 262 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/10/30 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/10/30 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.77 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/10/30 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 43.06 - **TFG - REGISTRADA:** 78.13 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 13.93 - **PUNTAJE:** -3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 1% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCritos, RCV MODERADO, ACTUALMENTE NO COMPENSADO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. SE EDUCA AL PACIENTE ACERCA DE SEGUIR LAS PAUTAS INDICADAS POR MEDICINA GENERAL, ADHERENCIA A ASISTENCIA DE CONTROLES SEGUN LA FECHA QUE LE CORRESPONDA, TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS SEGUN PERIODICIDAD CORRESPONDIENTE. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. -ACTIVIDAD FISICA DE AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA, 3 A 4 VECES POR SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS - **EVOLUCION:** VER CONDUCTA MEDICA. - **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 - **INTBARTHELLAVARSE**: 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 - **INTBARTHELVESTIRSE**: 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 - **INTBARTHELARREGLARSE**: 5 - **STRBARTHELARREGLARSEDES**: INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES**: A - **INTBARTHELDEPOSICIONES**: 10 - **STRBARTHELDEPOSICIONES**: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELMICCION**: A - **INTBARTHELMICCION**: 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 - **INTBARTHELRETRETE**: 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 - **INTBARTHELTRASLADODES**: 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 - **INTBARTHELDEAMBULAR**: 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 - **INTBARTHELESCALONES**: 10 - **STRBARTHELESCALONEDES**: 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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA**: 2024/05/08 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE**: MEDICO GENERAL - **CONDUCTA**: PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, SE DECIDE AJUSTE DE MANEJO PARA DM 2. SE DECIDE INICIO DE MANEJO CON INSULINA BASAL 10 UI SC CADA NOCHE. SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL, SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 3 MESES MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS. CONSULTAR ANTES SI LA CONDICION CLINICA DE PACIENTE LO AMERITA. SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - SE DESCENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS - CONTROL EN 3 MESES CON MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS

---

#### FORMULA MEDICA

|   |        |
|---|--------|
| ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA<br>1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS                         | # (30) |
| DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG<br>1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS, DESAYUNO Y CENA | # (60) |
| LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG<br>1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA CON EL ALMUERZO                             | # (30) |
| AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND)<br>1 APPLICACION DE INSULINA CADA DIA                          | # (30) |
| GLUCOMETRO<br>PACIENTE INSULINO REQUIRIENTE, TOMA DE GLUCOMETRIAS DIARIAS.                            | # (1)  |
| ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA<br>TOAAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS                                    | # (60) |
| INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN<br>10 UI SC CADA NOCHE 8PM   | # (2)  |
| TIRILLAS PARA GLUCOMETRO<br>3 GLUCOMETRIAS CADA DIA   | # (90) |
| LANCETAS PARA GLUCOMETRO<br>3 GLUCOMETRIAS CADA DIA   | # (90) |

PACIENTE: CC 25221799 - AMPARO ARCILA ARANGO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1982-01-18 - Edad: 42 Años 0 Meses 21 Dias

## SOLICITUD DE SERVICIOS:

[903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]

# (1)

[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]

[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:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE FEMENINA DE 41 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE DM 2 NO IR, HTA. PACIENTE REFIERE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS.

TGF CKD EPI 96 ML/MIN/1.73M<sup>2</sup>.

29/01/2024 GLUCOSA PRE PRANDIAL 262.2, POST PRANDIAL 302.4, HB GLICOSILADA 10.84

PACIENTE ACTUALMENTE NO COMPENSADA, SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA, SE REALIZA AJUSTE DE MANEJO.

PACIENTE REMITIDO A: **REMISION A PROGRAMA RCV**

CITA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS. PROGRAMA DIABETES. PACIENTE RCV MODERADO, ACTUALMENTE NO COMPENSADO.

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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

**PACIENTE:** CC 25221799 - AMPARO ARCILA ARANGO**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1982-01-18 - Edad: 42 Años 0 Meses 21 Dias

Dr. Jhon Fierro O.  
MEDICO GENERAL  
M.C. #1143251943  
UNIVERSIDAD LIBRE

JHON EDINSON FIERRO OROZCO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1143251943

Nro. Registro: 1143251943