

PACIENTE: CC 63252388 - ALBA LUZ MARQUEZ SANCHEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1965-07-15 - Edad: 58 Años 6 Meses 17 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-01 - 02:21:30 CAS:1420347

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JUAN DIEGO CORTEZ PAYARES

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 1 - Impresión Diagnóstica

Diagnóstico Principal: E114 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES NEUROLOGICAS

Diagnóstico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

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

**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- ACOMPAÑANTE: SOLA - DIRECCION: CARRERA 8B N 22-15 B/ MARGARITAS - TELEFONO: 3146331218 - 8574579 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE A CONSULTA MEDICA GENERAL DENTRO DEL CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS NO IR + OBESIDAD + HTA CON COMPROMISO NEUROLOGICO - NEUROPATHIA-. REFIERE SENTIRSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, ACTUALMENTE RECIBIENDO TRATAMIENTO ORAL Y SEMAGLUTIDE INYECTABLES, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A ESTOS, REFIERE MALA ADHERENCIA A DIETA Y EJERCICIO.REFIERE, ADEMÁS, CUADRO CLINICO DE TRES SEMANAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN LESIONES FORUNCULOSAS GENERALIZADAS. TRAE REPORTE DE PARACLINICOS DEL 16/12/2023 QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE Y SE LE EXPLICAN A LA PACIENTE. TFG COCKCROFT GAULT 99.9 ML/ MIN - RAC 18.2 NORMAL PARACLINICOS ACTUALIZADOS - PATOLOGICOS: DM TIPO 2 + HTA - DISLIPIDEMIA - OBESIDAD - INSUFICIENCIA VENOSA - POLINEUROPATHIA - FARMACOLOGICOS: ENALAPRIL MALEATO 5 MG DIARIO , ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG DIARIO, GEMFIBROZIL 600 MG CADA DIA VIA ORAL SEMAGLUTIDA SEMANAL - QUIRURGICOS: LIBERACION TUNEL DEL CARPO DERECHA CORRECCION DE CELES POMEROY COLECISTECTOMIA HERNIORRAFIA UMBILICAL - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON SU ESPOSO E HIJA. AMA DE CASA. - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2022/02/10 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - G: 8 - P: 7 - PV: 7 - PC: 0 - A: 1 - V: 7 - M: 0 - FUP: 1990/10/22 - MENARQUIA DESCRIPCION: 12 - FUM: 2015/11/11 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - ULTIMA CITOLOGIA: 2021/11/30 - RESULTADO: NORMAL - METODO PLANIFICACION: ESTERILIZACION - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 13 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 2 - ETS: NIEGA - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: NIEGA - MENOPAUSIA: SI - ANTECEDENTES FAMILIARES: HERMANA CA DE CERVIX FALLECIDA MADRE IAM Y ACV FALLECIDA - ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES: SI - CA CERVIX: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 114 - TEMPERATURA: 36.6 - FC: 80 - FR: 16 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: SIN LESIONES - CABEZA: NORMOCEFALOS - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO EVALUADO - ORL: NORMAL - CUELLO: SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RSCRS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL SIN AGREGADOS - ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO ABDOMEN AGUDO - GENITALES: NO EXPLORADOS - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: SIN ALTERACIONES NEUROLOGICOS APARENTES. - 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: 3146331218 - DIRECCION: CARRERA 8B N 22-15 B/ MARGARITAS - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 9 - AÑO: 2010 - MES: 5 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 6 - AÑO: 2016 - MES: 7 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 163 - PESO (KG): 96 - IMC: 36.13 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 114 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2023/05/08 - RESULTADO EKG: NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2023/12/13 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/12/13 - RESULTADO FACIAL ORINA: NORMAL NO PROTEINURIA, IVU, CRISTALES, CILINDROS U OTROS - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/12/13 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 218.25 - FECHA COLESTEROL HDL: 2023/12/13 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 218.25 - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/12/13 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 106.58 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/12/13 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 357.88 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/10/27 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.44 - FECHA GLICEMIA: 2023/12/13 - RESULTADO GLICEMIA: 124 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/12/13 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:

18 - FECHA CREATININA SUERO: 2023/12/16 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.94 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/12/13 - RESULTADO CREATININA ORINA: 98.9 - TFG - REGISTRADA: 98.87 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 18.2 - PUNTAJE: 4 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 4% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA INICIAR CON HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. CAMBIOS EN LA ALIMENTACIÓN (REDUCIR LA INGESTA DE SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA TOTAL Y EVITAR EXCESO DE ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS SATURADAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y ENLATADOS. INCLUIR CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS), ACTIVIDAD FÍSICA (DE MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO 3 DÍAS A LA SEMANA). MANTENER UN PESO NORMAL. CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE (MAMA O TESTÍCULOS), SEGÚN CORRESPONDA, EVITAR EL CONSUMO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA, ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO Y LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. GESTIONAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE - EVOLUCION: EN EL MOMENTO ESTABLE, SIGNO VITALES EN METAS. DADO EL CUADRO ANTERIOR PACIENTE CON PERFIL LIPIDICO FUERA DE METAS POR LO QUE SE OPTIMIZA TRATAMIENTO DE ESTATINAS MAS EZETIMIBE, SE REITERA LA IMPORTANCIA DE CAMBIOS DE ESTILO DE VIDA Y HABITOS ALIMENTICIOS. EN EL MOMENTO CON TFG:98.87ML/MIN SEGUN COCKROFT Y GAULT CON RAC NORMAL, SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - FRAMINGHAM - PUNTUACION: ALTO - FRAMINGHAM - RIESGO: 20% - 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 - STRBARTHELDEPOSICIONES: A - INTBARTHELDEPOSICIONESPTO: 10 - STRBARTHELDEPOSICIONESDES: 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 - INTBARTHELTRASLADEOPTO: 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 - INTBARTHETOTAL: 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: NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA: SI - 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: OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PRÓXIMA CITA: 2024/04/01 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - OBSERVACION: CITA CONTROL EN 2 MESES - CONDUCTA: SE DA FORMULA POR 2 MESES CON LAS MODIFICACIONES ESTABLECIDAS SE SOLICITA HBA1C CONTROL SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN PARA CONTINUAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CONTINUAR ADHERENCIA A PLAN DIETÉTICO CON DIETA DASH, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA POR LOS MENOS 150 MINUTOS POR SEMANA Y CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SE DA EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENTEMENTE COMO: DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PALPITACIONES, SÍSCOPE, DISARTRIA, HEMIPARESIA. SIGNOS DE ALARMA: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, AUMENTO DE LA ASFIXIA, SUDORACIÓN, HINCHAZÓN EN LAS PIERNAS, PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, DIFICULTAD PARA HABLAR, QUE NO RESPONDA AL LLAMADO.

#### FORMULA MEDICA

ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA  
TOMAR 1 TAB VIA ORAL 12 H

# (60)

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA  
TOMAR 1 TAB DIA VIA ORAL

# (30)

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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

**PACIENTE:** CC 63252388 - ALBA LUZ MARQUEZ SANCHEZ**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1965-07-15 - Edad: 58 Años 6 Meses 17 Dias**HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 04:38

DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG

# (30)

1 TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO- MEDICAMENTO POS (CÓDIGO ATC: A10BD NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 506)-SE AJUSTA NUMERO DE TABLETAS MES PUES PRESENTACION VIENE POR CAJA DE 28 TABLETAS

ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA

# (30)

1 CADA CADA DIA

SEMAGLUTIDE PEN 1,34/1ML PEN

# (1)

SEMAGLUTIDA PLUMA SELLO ROJO 0.5MG- 0,5MG SUBCUTANEOUS UNA VEZ A LA SEMANA -MEDICAMENTO POS- CÓDIGO ATC: A10BJ NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 508

GABAPENTIN TABLETAS 300 MG

# (30)

1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA NOCHE

ACIDO TIOCTICO TABLETAS 600 MG

# (60)

1 TABLETA CADA 12 HORAS VIA ORAL

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA

# (20)

TOMAR UNA TABLETA CADA 6 HORAS

ROSUVASTATINA CON EZETIMIBE TABLETAS DE 40 MG/ 10 MG

# (30)

TOMAR 1 CADA DIA EN LAS NOCHES

DICLOFENACO 1% GEL TOPICO

# (1)

AALICAR CADA 8 HORAS

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES]

# (1)

JUAN DIEGO CORTEZ PAYARES

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1235044234

Nro. Registro: 1235044234