

**PACIENTE:** CC 20828611 - MABEL BEJARANO TORRES**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1964-03-21 - Edad: 59 Años 11 Meses 6 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-27 - 02:24:17 **CAS:**1433726**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica**Diagnostico Principal:** E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**Diagnostico Relacionado Nro1:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro2:** E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO**Diagnostico Relacionado Nro3:** E782 - HIPERLIPIDEMIA MIXTA**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPAÑANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **DIRECCION:** URBANIZACION EL DIVINO NIÑO - **TELEFONO:** 3218950223 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO POR MIS MEDICAMENTOS" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD ASISTE A CONSULTA PARA SU CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS DIAGNOSTICADA HACE 1 AÑO, HIPERTENSION ARTERIAL HACE 1 AÑO, QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, NO HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NIEGA ACTIVIDADES FÍSICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS ASINTOMÁTICA CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE REFIERE SE APLICO 2 DOSIS DE VACUNA SARS COVID 19 TFG CKD EPI 73.1 ML/MIN/1.73 LECTURA DE PARACLINICOS FECHA 16/02/2024 RESULTADOS HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES 7.16. LECTURA DE COLUMNA LUMBOSACRA FECHA 31/01/2024 RADIOGRAFIA DE COLUMNA DENTRO DE LIMITE NORMALES CALCIFICACION PARAVERTEBRAL IZQUIERDA QUE NO DESCARTA LITIASIS EN TRAYECTO URETRAL A CONTEXTUALIZAR CON CLINICA Y EXAMENES. - **PATOLOGICOS:** SINDROME OJO SECO HIPOTIROIDISMO HTA DM TIPO 2 NO IR - **FARMACOLOGICOS:** NO REFIERE - **QUIRURGICOS:** POMEROY HISTERECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON PAREJA - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2020/06/10 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 3: PROBABLEMENTE BENIGNOS - **G:** 4 - **P:** 3 - **PV:** 3 - **PC:** 0 - **A:** 1 - **V:** 3 - **M:** 0 - **FUP:** 1995/09/13 - **MENARQUIA DESCRIPCION:** 14 - **FUM:** 2011/03/05 - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **ULTIMA CITOLOGIA:** 2024/02/27 - **RESULTADO:** SIN DATO - **METODO PLANIFICACION:** ESTERILIZACION - **ACTIVIDAD SEXUAL:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 15 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 2 - **ETS:** NIEGA - **PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.:** NEGATIVO - **MENOPAUSIA:** HISTERECTOMIA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRE HTA Y DM MAMA CA DE MAMA - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **CA SENO:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 110 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 100 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 90 - **FR:** 20 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **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 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 10 - **Año:** 2010 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 2 - **Año:** 2020 - **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):** 160 - **PESO (KG):** 88 - **IMC:** 34.37 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 100 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2023/08/06 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, FC 70, EJE NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/03 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HGB: 13.8 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/06 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSA 500 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/03 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 154.85 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/03 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 59.68 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/03 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 80.97 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/03 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 71.02 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/02/16 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.16 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/03 - **RESULTADO GLICEMIA:** 118 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/03 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 3.56 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/03 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.87 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/03 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 37.44 - **TFG - REGISTRADA:** 96.72 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 9.51 - **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:** SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE 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 FORMULADO UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. - **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 - **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 - **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 - **STRBARTHELDEAMBULAREDES:** 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:** 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:** Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/27 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO SE INDICA TRATAMIENTO MEDICO AMBULATORIO POR 3 MESES PRÓXIMO CONTROL FECHA 27/05/2024 SE INDICA ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS Y RENAL ACUDIR CON REPORTE A CONSULTA DE MEDICINA GENERAL 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

FORMULA MEDICA	
DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG 1 TAB VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO-	# (30)
LEVOTIROXINA 100 MCG EUTIROX 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS	# (30)
ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSION ORAL 1 CUCHARADA 15 MINUTO ANTES DE CADA COMIDA ( 1 FRASCO POR MES) POR 3 MESES	# (1)

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

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

**HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 05:17

**PACIENTE:** CC 20828611 - MABEL BEJARANO TORRES**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1964-03-21 - Edad: 59 Años 11 Meses 6 Dias

---

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 C APSULA EN AYUNAS FORMULA POR 3 MESES	# (30)
--	--------

ETORICOXIB TABLETAS 60MG TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 10 DIAS	# (20)
---	--------

ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG 1 TAB CADA NOCHE 8PM VIA ORAL	# (20)
--	--------

ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA TOAAR UNA TABLETA AL DÍA	# (30)
---	--------

AMLODIPINO 5 MG TABLETA 1 TAB VIA ORAL DIA	# (30)
---	--------

---

**SOLICITUD DE SERVICIOS:**

<b>[881332   ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)]</b>	# (1)
---	-------

---

SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1053868691

Nro. Registro: 1053868691

---