

PACIENTE: CC 24703550 - MARIA NEVELY GOMEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1944-10-03 - Edad: 79 Años 4 Meses 13 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-16 - 04:51:31 CAS:1431335

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido

Diagnostico Principal: E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: LEIDY GOMEZ - PARENTEZCO: OTRO NO PERTENECIENTE A LA FAMILIA - DIRECCION: TRANSVERSAL 11A BARRIO LAS PALMAS 13A - 70 - TELEFONO: 3117930701 - 3113535307 - MOTIVO DE CONSULTA: " PARA CONTROL " " NO TIENE PAGALES" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 79 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO II NO IR CON COMPROMISO RENAL + HIPERTENSION ARTERIAL + ATEROESCLEROSIS. ACTUALMENTE PACIENTE CON POBRE ADHERENCIA AL PROGRAMA, EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL SEGUIMIENTO, NIEGA REACCIONES ADVERSA 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. NIEGA HOSPITALIZACIONES PREVIAS. CON REPORTE DE LABORATORIOS COLESTEROL TOTAL 206.3 HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES 8.84 TRIGLICERIDOS 189 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO 135.69 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] 32.81 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 168.2 CREATININA EN SUERO U OTROS 0.93 MICROALBUMINURIA 26.23 CREATININA EN ORINA 43.61 UROANALISIS: AMARILLO LIG/ TURBIO BACTERIAS +9 LUEOCS 6-8 XC - PATOLOGICOS: DM TIPO 2 + HTA , HIPOACUSIA DISLIPIDEMIA ARTROSIS RINITIS - FARMACOLOGICOS: METFORMINA TAB 850 MG AL DIA. ATORVASTATINA 20 MG CADA NOCHE- - QUIRURGICOS: RESECCION DE MASA INGUINAL IZQUIERDO - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: VIVE SOLA - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS Años: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2020/08/21 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE: DIABETES - DIABETES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 76 - T.A. (DE PIE): 130 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 76 - PERIMETRO ABDOMINAL: 80 - TEMPERATURA: 36 - FC: 70 - FR: 18 - SPO2: 97 - 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: MURMULLO LIMPIO, NO SOBREAGREGADO, NO SOPLOS - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADOS - EXTREMIDADES: SIMETRICAS, NO EDEMAS, NO MOVILES, USO DE SILLA DE RUEDAS - 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 ACEPTA 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: 3113535307 - DIRECCION: TRANSVERSAL 11A BARRIO LAS PALMAS 13A - 70 - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Año: 2013 - MES: 9 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Año: 2013 - MES: 9 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 145 - PESO (KG): 45 - IMC: 21.4 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 80 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 76 - FECHA HEMOGRAMA: 2023/04/20 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 11.5 PLAQ 368000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/12 - RESULTADO PACIAL ORINA: AMARILLO LIG/ TURBIO BACTERIAS +9 LUEOCS 6-8 XC - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/12 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 206.3 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/12 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 32.81 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/12 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 135.69 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/12 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 189 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/02/12 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 8.84 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/12 - RESULTADO GLICEMIA: 168 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/12 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 26.23 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/12 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.93 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/12 - RESULTADO CREATININA ORINA: 43.61 - TFG - REGISTRADA: 34.85 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 60.15 - PUNTAJE: -3 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 1% - 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 APARICION 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 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 FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESION A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI 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., RECORDARLE 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, ASI 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 SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS 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 DIAGNOSTICO DESCRITO , EN CONTROL DE RCV, PACIENTE AL MOMENTO EN CONSULTA PARA REFORMULACION DE MANEJO, NIEGA SINTOMA CARDIACOS AL MOMENTO. CON REPORTE DE PARACLINICOS EVIDENCIA DE GLUCOSA Y GLICOSILADA EN ASCENSO FUERA DE EMTAS. QUIEN PRESENTA TFG POR MDR/CDK-EPÍ 61.4 CON RAC 60.15 CON TFG CON MODERA DISMINUCION. DADO LO ANTERIOR REFORMULACION POR 2 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION, SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA, SE DA MIPRES DE PAÑALES POR 3 MESES. PACIENTE POBRE ADHERENTE A ESTAS INDICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE BUENA ADHERENTE A MANEJO FARMACOLOGICO Y A LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **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:** B - **INTBARTHELLAVARSEPTO:** 0 - **STRBARTHELLAVARSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - **STRBARTHELVESTIRSE:** B - **INTBARTHELVESTIRSEPTO:** 5 - **STRBARTHELVESTIRSEDES:** NECESITA AYUDA: PERO HACE AL MENOS LA MITAD DE LAS TAREAS EN UN TIEMPO RAZONABLE - **STRBARTHELARREGLARSE:** B - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 0 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES:** C - **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO:** 0 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** INCONTINENTE - **STRBARTHELMICCION:** C - **INTBARTHELMICCIONPTO:** 0 - **STRBARTHELMICCIONDES:** INCONTINENTE - **STRBARTHELRETETE:** C - **INTBARTHELRETETEPTO:** 0 - **STRBARTHELRETETEDES:** DEPENDIENTE: INCAPAZ DE USAR EL SANITARIO SIN AYUDA - **STRBARTHELTRASLADO:** C - **INTBARTHELTRASLADOPTO:** 5 - **STRBARTHELTRASLADODES:** GRAN AYUDA: CAPAZ DE ESTAR SENTADO SIN AYUDA, PERO NECESITA MUCHA ASISTENCIA PARA SALIR DE LA CAMA O DESPLAZARSE - **STRBARTHELDEAMBULAR:** C - **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 5 - **STRBARTHELDEAMBULARDES:** INDEPENDIENTE EN SILLA DE RUEDAS: DEBE SER CAPAZ DE GIRAR SOLO - **STRBARTHELESCALONES:** C - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 0 - **STRBARTHELESCALONESDES:** INCAPAZ: NECESITA ASCENSOR O NO PUEDE SUBIR ESCALONES - **INTBARTHELTOTAL:** 25 - **STRBARTHELVALORACION:** GRAVE - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/04/16 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA CON AP Y CUADRO CLINICO DESCRITO, EN SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, POBRE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SE REFORMULA MANEJO DE BASE POR 2 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION. PACIENTE CON TFG MODERADA REDUCCION. SE SOLICITA VALORACION POR UROLOGIA, SE DA ORDEN DE MIPRES 20240216171037946612 PRO 3 MESES, 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

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 05:01

PACIENTE: CC 24703550 - MARIA NEVELY GOMEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1944-10-03 - Edad: 79 Años 4 Meses 13 Dias

ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA TOMAR 1 TAB AL DIA VIA ORAL	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMA 1 TAB EN LAS NOCHE	# (30)
ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR 1 CAP VIA ORAL DIA EN AYUNAS	# (30)
EMPAGLIFLOZINA TABLETAS 25 MG TOMAR UNA TABLETA DIA VIA ORAL	# (30)
LINAGLIPTINA/ METFORMINA 2.5 MG /1000 MG 1 TAB VIA ORAL POSTERIOR AL DESAYUNO Y CENA	# (60)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	# (30)
RIVAROXABAN TABLETAS 2.5 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR	# (30)
DIFENHIDRAMINA 12,5 MG/5 ML, JARABE 1 CUCHARADA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 10 DIAS POR 1 MES	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

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

SE SOLICITA CONTROL EN 2 MESES POR RCV

PACIENTE REMITIDO A: **UROLOGIA**

PACIENTE FEMENINA DE 79 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO II NO IR CON COMPROMISO RENAL + HIPERTENSION ARTERIAL + ATROESCLEROSISE INCONTINENCIA URIANRIA CON USO DE PAÑAL, PACIENTE USO DE SILLA DE RUEDAS, SE SOLICITA VALORACION

SANTIAGO RESTREPO LONDONO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088346737

Nro. Registro:1088346737