

**PACIENTE:** CC 30341443 - MARIA RUBILMA FIERRO BEJARANO**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1959-11-05 - Edad: 64 Años 3 Meses 24 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-29 - 03:35:02 **CAS:**1437561**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 2 - Confirmado Nuevo**Diagnostico Principal:** E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES**Diagnostico Relacionado Nro1:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro2:** E079 - TRASTORNO DE LA GLANDULA TIROIDES, NO ESPECIFICADO**Diagnostico Relacionado Nro3:** H409 - GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPAÑANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** CC-30341443 MARIA RUBILMA FIERRO BEJARANO - **DIRECCION:** CALLE 22 # 5-35 B. SANTA LUCIA - **TELEFONO:** 3113307140 - 3206193026 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " PARA EL CONTROL " " NO ME HA VISTO EL OFTALMOLOGO " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DIABETES MELLITUS TIP O II NO IR CON COMPLICACIONES RENALES + HIPERTENSION ARTERIAL, GLAUCOMA. PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA AL PROGRAMA, 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. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE GLAUCOMA EN MANEJO TOPICO, SIN CONTROL POR OFTALMOLOGIA HACE 3 AÑOS CON COMPROMISO DE CAMPO VISUAL NO TRAE REPORTE DE LABORATORIOS TFG CKD EPI 96 ML/MIN/1.73M2. - **PATOLOGICOS:** DM TIPO 2 - HTA - HEMORROIDES - GLAUCOMA BILATERAL - **FARMACOLOGICOS:** AMLODIPINO TAB 5 MG CADA DIA + FUROSEMIDA TAB 40 MG CADA DIA + ASA 100 MG CADA + GLIBENCLAMIDA TAB 5 MG DIARIO + METFORMINA TAB 850 MG CADA DIA + GEMFIBROZIL TAB 600 MG CADA NOCHE + LIDOPROCTO GEL X 3 + LATANOPROST Y TIMOLOL GOTAS - **QUIRURGICOS:** TUNEL DE CARPO MANO DERECHA - **TRAUMATOLOGICOS:** ESGUINCE DE PIE DERECHO 15/01/2020 - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO. AMA DE CASA. VENDEDORA. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2021/09/22 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 0 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 1 - **ETS:** 0 - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HERMANO Y HERMANA DIABETICO - **DIABETES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 122 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 74 - **T.A. (DE PIE):** 122 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 74 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 80 - **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:** MURMULLO LIMPIO, NO SOBREGREGADO - **ABDOMEN:** BLANDO DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS - **GENITALES:** NO APLICA - **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 - **TELEFONO:** 3113307140 - **DIRECCION:** CALLE 22 N 5 - 35 SANTA LUCIA - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 15 - **Año:** 2015 - **MES:** 5 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 15 - **Año:** 2015 - **MES:** 5 - **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:** M - **TALLA (CM):** 152 - **PESO (KG):** 47.9 - **IMC:** 20.73 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 80 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 122 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 74 - **FECHA EKG:** 2023/06/29 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/11/16 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 4.77, HB 13.3, HCTO 39.5, RECUENTO DE PLAQUETAS 241.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/11/15 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/11/15 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 194.47 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/11/15 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 47.88 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/11/15 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 132.01 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/11/15 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 72.91 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/11/16 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.54 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/11/15 - **RESULTADO GLICEMIA:** 184 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/11/16 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/11/15 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.6 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/11/16 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 50.89 - **TFG - REGISTRADA:** 71.63 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 11.79 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV ALTO,

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:** PACIENTE FEMENINO CON DIAGNOSTICO DESCRITO , EN CONTROL DE RCV, PACIENTE AL MOMENTO EN CONSULTA PARA REFORMULACION DE CONTROL, CON BUENA ADHERENCIA, NIEGA SINTOMA CARDIACOS AL MOMENTO. SIN REPORTE DE PARACLINICOS. QUIEN PRESENTA TFG POR MDR/CDK-EPÍ 96,3 CON RAC 11.79 CON TFG EN NORMALIDAD. DADO LO ANTERIOR REFORMULACION POR 3 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION. SE DA ORDEN DE VALORACION POR OFTALMOLOGIA PARA CONTROL PACIENTE BUENA ADHERENTE A ESTAS INDICACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE BUENA ADHERENTE A MANEJO FARMACOLOGICO Y A LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. ADICIONAL. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 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 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 - **STRBARTHELRETETE:** A - **INTBARTHELRETETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETETEDES:** 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 - **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 - **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 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** 55-64 AÑOS (3 P.) - **FINDRISC - IMC:** MENOR DE 25 (0 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - **FINDRISC - REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS:** SI - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** TODOS LOS DÍAS (0 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:** SI: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/29 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** SEGUIMIENTO TRIMESTRAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA CON AP Y CUADRO CLINICO DESCRITO, EN SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SE DA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS POR 3 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION. PACIENTE CON TFG EN NORMALIDAD, SE REFUERZAN HABITOS. SE ORDENA VALORACION DE CONTROL POR OFTALMOLOGIA. SE ACONSEJA CAMBIOS DE HABITOS ALIMENTICIOS, NO SE HACE AJUNTES A FORMULA VIGENTE. 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

TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML (0,5%) SOLUCION OFTALMICA APLICAR 1 GOTA 2 VECES AL DIA EN OJOS	# (1)
LATANOPROST GOTAS 50 MCG/ML SOLUCION OFTALMICA APLICAR 1 GOTA AL ACOSTARSE EN AMBOS OJOS	# (1)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA 1 TAB AL DIA VIA ORAL	# (30)

PACIENTE: CC 30341443 - MARIA RUBILMA FIERRO BEJARANO  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1959-11-05 - Edad: 64 Años 3 Meses 24 Dias

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)  
1 TAB VIA ORAL EN AYUNAS CADA DIA

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)  
1 TAB VIA ORAL DIARIA POR LA NOCHE

VILDAGLIPTINA TABLETAS 50 MG # (30)  
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA CON EL ALMUERZO

HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% CREMA # (1)  
APLICAR EN PIEL AFECTADA CADA 12 HORAS POR SENSACION DE PRURITO

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, # (1)  
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: OFTALMOLOGIA

PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR POR DIABETES MELLITUS TIP O II NO IR CON COMPLICACIONES RENALES + HIPERTENSION ARTERIAL Y GLAUCOMA EN MANEJO CON TIMOLOL 1 GOTTA CADA 12 HORAS EN AMBOS OJOS + LATANPROST 1 GOTTA CADA NOCHE, SIN CONTROL POR LA ESPECIALIDAD DESDE HACE 3 AÑOS.

**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 05:22

**PACIENTE:** CC 30341443 - MARIA RUBILMA FIERRO BEJARANO

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1959-11-05 - Edad: 64 Años 3 Meses 24 Días

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

PACIENTE EN SEGUIMIENTO POR RCV, SE DA ORDEN DE MANEJO PRO 3 MESES SEGÚN ULTIMO CONTROL, SE SOLICITA PILA DE PARA PRÓXIMO CONTROL EN AYO 2024

SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088346737

Nro. Registro:1088346737