

PACIENTE: CC 30342398 - YADIRA OYOLA OYOLA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1963-02-19 - Edad: 60 Años 11 Meses 24 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-12 - 07:26:00

CAS:1420735

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

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

Diagnostico Principal: E117 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: I872 - INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)

Diagnostico Relacionado Nro3: G632 - POLINEUROPATIA DIABETICA (E10-E14 CON CUARTO CARACTER COMUN .4)

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLA - **DIRECCION:** TERRAZA D TORRE 8 APTO 501 CIUDADELA 16 JULIO - **TELEFONO:** 3116275816 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " CONTROL Y EXAMENES " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 60 AÑOS FEMENINA QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS, OBESIDAD E HIPERTENSION ARTERIAL EN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON ENALAPRIL 20MG C 12HORAS, FUROSEMIDA 40MG DIA, ATORVASTATINA 20MG DIA, ESOMEPRAZOL 40MG DIA, METFORMINA 850MG DIA, CON BUENA ADHERENCIA AL MISMO.NIEGA EFECTOS SECUNDARIUOS O REACCIONES ADVERSAS A LOS MISMOS. . PORTA ECOCARDIOGRAMA DEL 06/10/2023: VENTRICULO IZQUEIRDO CON FEVI PRESERVADA DEL58% - RESTO DEL ESTUDIO NORMAL PARA LA EDAD. PORTA, TAMBIEN, PARACLINICOS DEL PROGRAMA DEL 29/01/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE Y SE LE EXPLICAN A LA PACIENTE. TUVO CITA EL 21/12/2023 CON MEDICINA INTERNA, ESPECIALISTA QUE SOLICITO PARACLINICOS QUE ESTAN PENDIENTES. NO REALIZO CAMBIOS EN EL TRATAMIENTO. LA PACIENTE NIEGA DOLOR TORACICO, PALPITACIONES, DISNEA, SINCOPE, CEFALEA, DEFICIT EN LA FUERZA MUSCULAR O ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD, DEFICIT NEUROLOGICO, DIFICULTAD RESPIRATORIA U OTROS SINTOMAS. TRG CROCKCOFT GAUTL 61.19ML/ MIN ESTADIO 1 -RAC 16.53 NORMAL - **PATOLOGICOS:** HTA, DIABETES TIPO 2 NO IR, GASTRITIS CON ESTUDIO HELICOBACTER ++ EN 2013, POLIPOSIS COLONICA - **FARMACOLOGICOS:** ENALAPRIL 20MG C 12H, FUROSEMIDA 40MG DIA, ESOMEPRAZOL 40MG DIA, METFORMINA 850MG DIA - **QUIRURGICOS:** SINDROME DE TUNEL DEL CARPO, RESECCION POLIPO COLON EN EL 2016 - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE SOLA. AMA DE CASA - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2022/06/08 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 1: NEGATIVO - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 16 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 1 - **ETS:** NIEGA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE CANCER DE HUESO? FALLECIDA. HTA, DM 2. - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 112 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **T.A. (DE PIE):** 112 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 60 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 105 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN LESIONES - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **CUELLO:** SIMETRICO SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO, SIN LESIONES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN SOBREGREGADOS. - **ABDOMEN:** BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES - **GENITALES:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **EXTREMIDADES:** ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO. NO EDEMAS. - **NEUROLOGICO:** CONCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. GLASGOW 15/15 - **TELEFONO:** 3116275816 - **DIRECCION:** . - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **Año:** 2018 - **MES:** 7 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **Año:** 2018 - **MES:** 7 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA HIPERTENSION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 157 - **PESO (KG):** 80 - **IMC:** 32.46 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 105 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 112 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **FECHA EKG:** 2024/01/29 - **RESULTADO EKG:** NORMAL. R-R REGULAR NO SUPRA NI INFRADESNIVELES ST, NO INVERSIONES PATOLOGICAS DE ONDA T. FC 73 - **FECHA CITOLOGIA:** 2023/08/18 - **RESULTADO CITOLOGIA:** NEGATIVA PARA LEI O MALGINIDAD - **FECHA MAMOGRAFIA:** 2022/06/08 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BI- RADS I - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/29 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** A.L.T, PH 6.0 DENSIDAD 1020. CONTAMINADO MOCO + - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/29 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 182.9 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/29 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 43.98 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/29 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 122.59 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/29 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 81.66 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/01/29 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.05 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/29 - **RESULTADO GLICEMIA:** 118 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/29 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 9.54 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/29 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.87 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/29 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 57.71 - **TFG - REGISTRADA:** 86.85 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 16.53 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A

SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. SE RECOMIENDA UNA ADECUADA NUTRICIÓN CONSISTENTE EN ALIMENTOS SALUDABLES COMO FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES, NUECES, SEMILLAS, PESCADOS, LÁCTEOS BAJOS EN GRASA Y HUEVOS, ALIMENTOS QUE PREFERIBLEMENTE SE DEBEN PREPARAR COCINADOS Y/O AL VAPOR, NO FRITOS O CON ADICIÓN DE GRASAS. EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO. DENTRO DE LOS FACTORES PROTECTORES DEL RIÑÓN SE SUGIERE EVITAR EL CONSUMO DE CARNES ROJAS, SAL, AZÚCAR Y CARBOHIDRATOS. HIDRATACIÓN ADECUADA, CONSUMO DE DOS LITROS DE AGUA AL DÍA. PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE HACER EJERCICIO: CAMINAR 30 MINUTOS DIARIOS 5 DÍAS A LA SEMANA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE CAMINAR: ALIVIA EL ESTRÉS, AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRASA EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFEÍNA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES, USO ADECUADO DE CALZADO, AMPLIO Y COMODO, NO MANIPULACION DE LOS PIES POR PARTE DEL PACIENTE, ANTE LESIONES EN LOS PIES, CONSULTAR INMEDIATAMENTE. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV MODERADO DEL 20%, ASINTOMÁTICA CORONARIO EN EL MOMENTO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA EN METAS, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS SIN DISMINUCION DE PESO. SE INSISTE EN RECOMENDACIONES GENERALES DE ADHERENCIA A CAMINATA 5 VECES A LA SEMANA DURANTE 30 MINUTOS, USAR CALZADO CERRADO Y ADHERENCIA A DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES. SE PROPONE DISMINUCION DE PESO DEL 1% MENSUAL. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA TRES MESES. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/11 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA TRES MESES ENALAPRIL 20MG C 12H, FUROSEMIDA 40MG DIA, ESOMEPRAZOL 40MG DIA, METFORMINA 850MG DIA SS VALORCION POR OPTOMETRIA NITAZOXANIDA 500 MG CADA 12 HORAS X 3 DIAS

FORMULA MEDICA

FUROSEMIDA 40 MG TABLETA 1 TAB VIA ORAL DIA A LAS 8 AM	# (30)
ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA 1 TAB VO C/DA 12 HORAS	# (60)
METFORMINA TABLETAS 850 MG TOMAR 1 TABLETA CON EL ALMUERZO VO	# (30)
ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR UNA TABLETA EN AYUNAS	# (30)
NITAZOXANIDA 500 MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA DESPUES DE DESAYUNO Y DESPUES DE COMIDA DURANTE TRES DIAS.	# (6)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **OPTOMETRIA**

PACIENTE DE 60 AÑOS FEMENINA QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS, OBESIDAD, DEFECTO DE REFRACCION E HIPERTENSION ARTERIAL ULTIMO CONTROL CON OPTOMETRIA HACE MAS DE UN AÑO. SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

Doris A Obando C.

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 51744225
Nro. Registro:51744225

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 04:55

PACIENTE: CC 30342398 - YADIRA OYOLA OYOLA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1963-02-19 - Edad: 60 Años 11 Meses 24 Dias