

**PACIENTE:** CC 30343806 - MARIA EUGENIA BARRERA SANCHEZ**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1964-11-27 - Edad: 59 Años 2 Meses 13 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-09 - 11:56:35 **CAS:**1427151**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnostico Principal:** E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**Diagnostico Relacionado Nro1:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro2:** E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO**Diagnostico Relacionado Nro3:** R32X - INCONTINENCIA URINARIA, NO ESPECIFICADA**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** SOLA - **DIRECCION:** CALLE 9NA # 2-45 BARRIO EL CONEJO - **TELEFONO:** 3144535442 - 3212566347 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "UNOS EXAMENES" "ME DIO MUCHO DESALIENTO EL SEMAGLUTIDE" "PARA GINECOLOGO" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 59 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL . DM II IR, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL E INSULINICO, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, NO HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. REFIERE QUE EN FARMACIA NO LE ENTREGARON SEMAGLUTIDE X 4 MESES, TRAS REINICIAR TAL MEDICAMENTO LE GENERÓ, NAUSEAS, DOLOR ABDOMINAL, MALESTAR GENERAL, SENSACION RELUFO ESOFAGICO, DESALIENTO, SINTOMAS MUY INTENSOS SEGÚN PACIENTE, APLICACIÓN 0.5 MG SEMANALES, PERO REFIERE LO SUSPENDIO HACE 20 DIAS POR LO SINTOMAS DESCRITOS, TRAS LO CUAL HA TENIDO MEJORIA DE TALES ISNTOMAS. SE REALIZO ECOGRAFIA ABDOMEN PARTICULAR REPORTE DEL 22/01/2024: COMENTARIO: 1. REFLUJO GASTRICO SEVERO – 2. INFLAMACION DEL COLON SEVERA – 3. ESTEATOSIS HEPATICA GRADO I . HA REFERIDO MEJRIA DE CUIDADOS NUTRICIONALES PARA COMPENSAR SUSPENSION DE SEMAGLUTIDE. TRAE REPORTE DEL 26/01/24 T3 1.93 ANTI TPO 16.7 T4L 1.41 . TRAE GLUCOMETRIAS AYUNAS 136-222 APLICACIÓN GLARGINA 28 UD NOCHE TIENE PROGRAMADA CITA CON MD INTERNA EL 19/03/2024 ADICIONAL, REFIERE ANTECEDENTE DE "VEJIGA CAIDA", PRESENTA INCONTINENCIA URINARIA, REFIERE ESTUVO EN PROCESO MANEJO QUIRURGICO PERO PERDIO CONTRLES, DESAE RETOMAR CONTRL POR SINTOMAS - **PATOLOGICOS:** HTA, DM, GASTRITIS - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 50 MG DIA, OMEPRAZOL, 34 UND DE INSULINA GLARGINA 38 EN LA NOCHE, 16 UND DE INSULINA GLULISINA (5) PREVIO A COMIDAS. - **QUIRURGICOS:** 3 LEGRADOS GINECOLOGICOS, CATARATAS BILATERAL - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIICOSIALES:** VIVE CON SU ESPOSO - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS Años:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2018/04/21 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **G:** 1 - **P:** 1 - **PV:** 1 - **PC:** 0 - **A:** 0 - **V:** 1 - **M:** 0 - **FUP:** 1980/11/22 - **FUM:** 2018/10/24 - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **ULTIMA CITOLOGIA:** 2018/04/09 - **RESULTADO:** NORMAL - **METODO PLANIFICACION:** REGISTRO NO EVALUADO - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRE CA DE FARINGE FALLECIO, HTA MADRE DM - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **DISLIPIDEMIA:** SI - **ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 118 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 78 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 108 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 12 - **SPO2:** 99 - **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:** NO EVLAUADO - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** NO REFIERE - **DIRECCION:** NO REFIERE - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 11 - **Año:** 2012 - **MES:** 4 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 11 - **Año:** 2012 - **MES:** 4 - **TIPO DE DM?:** 21 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 162 - **PESO (KG):** 82.8 - **IMC:** 31.55 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 108 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/12/22 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 14.8 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/12/22 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACT +++ LEU 10-12 XC, GLUCOSA 500 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/12/22 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 294.98 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/12/22 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 51.34 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/12/22 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 205.99 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/12/22 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 188.26 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/12/22 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 11.1 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/12/22 - **RESULTADO GLICEMIA:** 146 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/12/22 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 11 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/12/22 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.18 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/12/22 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 92.85 - **TFG - REGISTRADA:** 67.1 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 11.85 - **PUNTAJE:** 11 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 11% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE

FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO - **EVOLUCION:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS IR, DISLIPIDEMIA, OBESIDAD, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO MENSUAL POR MEDICINA GENERAL, PARCIAL ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA YA QUE SUSPEDINO SEMAGLUTIDE POR INTEOLERANCIA,, APLICANDO PARCIALMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE HDL, LDL, COLESTEROL TOTAL, GLICEMIA, IMC, PERIMETRO ABDOMINAL, PRESENTA TFG 67.1 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 50.4 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 11 NORMAL, RAC 11.8 NORMAL - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/03/09 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO AJUSTANDO DOSIS INSULINA AUMENTANDO A 30 UD NOCHE), DADA INTOLERNACIA A SEMAGLUTIDE CON SINTOMAS GASTROINTESTINALES SEVEROS SE DECIDE SUSPENDER Y ESPERAR CONCEPTO DE MEDICINA INTERNA, PARACLINICOS DE TIROIDES EN RANGO NORMALIDAD CON T3 ALTA , DE MOMENTO NO SE CONSIDERA HIPOTIROIDISMO SE RELAIZARA VIGILANCIA PARACLNCIOA EN 3 MESES, POR SINTOMAS GASTROINTESITNALES SE FORMULA SUCRALFATO, SE REMITE GINECOLOGIA POR INCONTINENCIA URINARIA. SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS SE INCIA LINAGLIPTINA AL SUSPNDER SEMAGLUTIDE

FORMULA MEDICA	
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 T AB AL DIA VIA ORAL	# (30)
PANTOPRAZOL TABLETAS DE 40 MG 1 TAB EN AYUNAS VIA ORAL	# (30)
MAGALDRATO 8 GR/ALGINATO DE SODIO 5 GR/SIMETICONA 1.2 GR/BICARBONATO DE SODIO 2.67 GR SACHETS 10 ML 1 SOBRE DESPUES DE CADA COMIDA VIA ORAL	# (30)
BROMURO DE PINAVERIO + DIMETICONA TABLETAS 100/300MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS --	# (60)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG UNA TABLETA DURANTE EL ALMUERZO Y LA CENA (COMIDA)	# (60)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO TRES GLUCOMETRIAS DIARIAS, ANTES DEL DESAYUNO, ANTES DEL ALMUERZO Y ANTES DE LA CENA	# (100)
LANCETA PARA GLUCOMETRIA UNIDAD USO NO POS TRES GLUCOMETRIAS DIARIAS, PRE DESAYUNO, PRE ALMUERZO, PRE CENA	# (100)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA UNA TABLETA CADA 6 HORAS (SI PRESENTA DOLOR MUY INTENSO)	# (120)
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG TOMAR 1 TAB NOCHE	# (30)
INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN APLICAR 30 UI EN LA NOCHE TITULAR SEGUN VALORES GLUCOMETRIA	# (4)
SUCRALFATE 1 GM/ 5 MLSUSPENSION 200 ML TOMAR 5 CC ANTES DE CADA COMIDA	# (1)
LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG TOMAR 1 TAB CON EL ALMUERZO CADA DIA VO	# (30)
AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) 1 APLICACION DIA DE INSULINA NOCHE	# (30)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA**

INCONTINENCIA URINARA

# 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 04:52

**PACIENTE:** CC 30343806 - MARIA EUGENIA BARRERA SANCHEZ

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1964-11-27 - Edad: 59 Años 2 Meses 13 Dias

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA DE LABORATORIO**

A REALIZAR EN 1 MES

HEMOGLOBINA GLICOSILADA

GLUCOSA EN SUERO

MIGUEL A PARRA

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088342864

Nro. Registro:1088342864