

PACIENTE: CC 42021310 - MAGALY ARANGO VASQUEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1961-03-30 - Edad: 62 Años 10 Meses 2 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-01 - 07:43:44 CAS:1419558

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO

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

Diagnostico Principal: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Diagnostico Relacionado Nro1: I129 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: M150 - (OSTEO)ARTROSIS PRIMARIA GENERALIZADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - RESPONSABLE: PACIENTE - DIRECCION: CLLE 47 # 12A -07 B/VICTORIA REAL - TELEFONO: 3125066073 - MOTIVO DE CONSULTA: " VENGO PARA CONTROL " - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO II INSULINODEPENDIENTE SIN COMPLICACIONES RENALES E HIPERTENSION ARTERIAL, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL Y INSULINOTERAPIA, 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 HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. CON REPORTE DE LABORATORIOS CREATININA EN ORINA 116.4 CREATININA EN SUERO U OTROS 0.98 MICROALBUMINURIA 3.66 HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES 6.47 AMARILLO LIG/ TUBIO BACTERIAS + LUEOC 1-3 XC HEMOGRAMA: LEUCOS 8.02 NEUT 4.30 LINF 3.20 HB 13.2 HCT 42.9 PLT 250 COLESTEROL TOTAL 187 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 128.9 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] 45.95 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO 113.87 TRIGLICERIDOS 135.9 - PATOLOGICOS: DM TIPO 2 - DISLIPIDEMIA - ANTECEDENTE DE TROMBOFLEBITIS (2018) - FARMACOLOGICOS: METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEATOMAR MEDIA TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 1 MES ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETATOMA 1 TAB CADA 1 DIA. 1 MES INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML (PLUMA PRELLENADA)20 UI SC NOCHE 8 PM LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG1 TAB AL DIA VO DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG TOMAR 1 TAB VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO POR 1 MES. ACETAMINOFEN 325 MG + TRAMADOL 375 MG TABLETASTOMAR 1 CADA 12 HORAS POR DOLOR INTENSO ROSUVASTATINA TABLETA 40 MGTOMAR 1 TAB NOCHE VO - QUIRURGICOS: NIEGA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON HIJA - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2019/01/24 - RESULTADO MAMOGRAFIA: NO APLICA - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: - - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: - - ETS: - - ANTECEDENTES FAMILIARES: HERMANA CANCER DE ESOFAGO HERMANOS HTA Y DM - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 128 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 128 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 90 - TEMPERATURA: 36 - FC: 75 - FR: 18 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NO LEISIONES 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 SOBREGREGADOS, NO SOPLOS - ABDOMEN: BLANDO DEPRESIBLE , NO SE PALPAN MASAS - GENITALES: NO EVALUADOS - EXTREMIDADES: MOVILES SIMETRICAS, NO EDEMAS - 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 EMOCIONES 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) CERCAÑO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: SIEMPRE - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): SIEMPRE - TELEFONO: 3138618699 - DIRECCION: CLL 47 #12 A -07 B VICTORIA REAL - VIA DE CAPTACION: USUARIO - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 6 - Año: 2017 - MES: 12 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 12 - Año: 2011 - MES: 6 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 3 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 158 - PESO (KG): 83.7 - IMC: 33.53 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 90 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 128 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2023/10/23 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, FC 60, EJE NORMAL. EKG NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/01/29 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 8.02 NEUT 4.30 LINF 3.20 HB 13.2 HCT 42.9 PLT 250 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/01/29 - RESULTADO PACIAL ORINA: AMARILLO LIG/ TUBIO BACTERIAS + LUEOC 1-3 XC - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/29 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 187 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/29 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 45.95 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/29 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 113.87 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/29 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 135.9 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/01/29 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.47 - FECHA GLICEMIA: 2024/01/29 - RESULTADO GLICEMIA: 129 - FECHA MICRO

ALBUMINURIA: 2024/01/29 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 3.66 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/29 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.98 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/29 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 116.4 - **TFG - REGISTRADA:** 78.65 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 3.14 - **PUNTAJE:** 7 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 6% - **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:** PACIENTE FEMENINA CON DIAGNOSTICO DESCRITO , EN CONTROL DE RCV CON BUENA ADHERENCIA AL SEGUIMIENTO, PACIENTE AL MOMENTO EN CONSULTA PARA REFORMULACION, NIEGA SINTOMA CARDIACOS AL MOMENTO. CON REPORTE DE PARACLINICOS PERFIL LIPIDICO EN NORMALIDAD, CON GLUCOSA Y GLICOSILADA FUERA DE METAS, CON UROANALISIS NO PATOLOGICO. QUIEN PRESENTA TFG DE 78.93 CON RAC 3.14 CON TFG EN NORMALIDAD. DADO LO ANTERIOR REFORMULACION POR 3 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION, SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES SE REMITE A NUTRICION Y MEDICINA INTERNA DE CONTROL, 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:** 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 - **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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/01 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA CON AP Y CUADRO CLINICO DESCRITO, EN SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SE FORMULA MANEJO DE BASE POR 3 MES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION. PACIENTE CON TFG EN NORMALIDAD, 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	
METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA	# (60)
TOMAR MEDIA TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS POR 1 MES	
ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA	# (30)
TOMA 1 TAB CADA 1 DIA. 1 MES	
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO	# (90)
3 GLCOMETRIAS DIARIAS POR UN MES	

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 04:38

PACIENTE: CC 42021310 - MAGALY ARANGO VASQUEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1961-03-30 - Edad: 62 Años 10 Meses 2 Dias

LANCETAS PARA GLUCOMETRO # (90)
TRES GLUCOMETRIAS DIARIAS POR UN MES

AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) # (30)
1 APLICACION DIA DE INSULINA

ACETAMINOFEN 325 MG + TRAMADOL 375 MG TABLETAS # (30)
TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR DOLOR INTENSO

LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG # (30)
1 TAB AL DIA VO- POSTERIOR AL DESAYUNO-NO NECESITA MIPRES- - PBS 2019 NO NECESITA MIPRES- CódIGO ATC: A10BH
NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RES. 5857/18): 469

DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG # (30)
TOMAR 1 TAB VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO POR 1 MES. PBS 2019 NO NECESITA MIPRES -CódIGO ATC: A10BK NÚMERO
EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RES. 5857/18): 470. FORMULA POR 1 MES

ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG # (30)
TOMAR 1 TAB NOCHE VO

INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN # (2)
20 U SC CADA NOCHE

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV

FEMENINA EN SEGUIMIENTO DEL PROGRAMA DE RCV, SE SOLICITA NUEVO CONTROL EN 3 MESES (MAYO 2024)

SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088346737

Nro. Registro:1088346737