

PACIENTE: CC 51612320 - MARIA LEYLA BARRAGAN DE PALMA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1959-07-26 - Edad: 64 Años 10 Meses 12 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-07 - 07:00:26 CAS:1502841

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

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

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

Diagnostico Relacionado Nro1: G470 - TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO [INSOMNIOS]

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-51612320 MARIA LEYLA BARRAGAN DE PALMA - DIRECCION: CALLE 4 # 7-39 B/ MAGDALENA. LA DORADA, CALDAS - TELEFONO: 3213057639 - MOTIVO DE CONSULTA: "LOS EXAMENES" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CITA MEDICA GENERAL PARA REINGRESO AL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON RESULTADO DE PARACLINICOS DEL 30/05/2024 CON CIFRAS DE GLUCOSA Y HB GLICOSILADA FUERA DE METAS. 213.6 Y 10.65 RESPECTIVAMENTE. PACIENTE INASISTENTE AL PROGRAMA DESDE NOV 2023, SIN ADHERENCIA AL PROGRAMA. ULTIMA FORMULACION DAPAGLIFOZINA 10 MG OD, SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG CADA 12 HORAS Y ATORVASTATINA 40 MG SIN ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DESDE HACE CUATRO MESES. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS. NO HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. CONSUME AZUCARES A DIARIO A PESAR DE RECOMENDACIONES, TAMPOCO REALIZA ACTIVIDAD FISICA INDICADA. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA Y SINCOPE; HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. ESTADO VACUNAL SARS COV 2: TRES DOSIS. L PORTA LABORATORIOS DEL 30/05/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE Y SE LE EXPLICAN A LA PACIENTE. TFG COCKCROFT GAULT 66.42 ML/ MIN ESTADIO 2 - RAC 4.66 NORMAL. - PATOLOGICOS: DM NO IR ESPOLON CALCANEAL PIE IZQUIERDO - FARMACOLOGICOS: DAPAGLIFOZINA 10 MG OD SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG CADA 12 HORAS ATORVASTATINA 40 MG NOCHE - QUIRURGICOS: NO REFIERE - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON MADRE Y HERMANA - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2022/05/28 - RESULTADO MAMOGRAFIA: SIN DATO PARA REGISTRAR - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE: HTA HERMANA: DM - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 126 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 66 - T.A. (DE PIE): 126 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 66 - PERIMETRO ABDOMINAL: 88 - TEMPERATURA: 36 - FC: 88 - FR: 20 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: INTEGROS, SIN LESIONES - CABEZA: NORMOCEFALA - OJOS: INTEGROS, PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS. PTERIGIOS NASALES BILATERALES - FONDO OJO: NORMAL BILATERAL - 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, SIMETRICO. - 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, SIN EDEMAS NI LESIONES. - NEUROLOGICO: SIN DEFICIT APARENTE. GLASGOW 15/15 - 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) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: SIEMPRE - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): SIEMPRE - TELEFONO: 3213057631 - DIRECCION: CALLE 4# 7-39 LA MAGDALENA - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 10 - Año: 2014 - MES: 9 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 161 - PESO (KG): 57 - IMC: 21.99 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 88 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 126 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 66 - FECHA EKG: 2023/04/28 - RESULTADO EKG: EKG NORMAL - FECHA CITOLOGIA: 2023/09/30 - RESULTADO CITOLOGIA: NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/05/30 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMA. HB 13 - HCTO 40% - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/05/30 - RESULTADO PACIAL ORINA: A. LT, PH 6.0 DENSIDAD 1020, GLUCOSA 1000 - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/05/30 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 146.3 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/05/30 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 51.75 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/05/30 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 76.93 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/05/30 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 88.12 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/05/30 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 10.65 - FECHA GLICEMIA: 2024/05/30 - RESULTADO GLICEMIA: 214 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/05/30 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 4.1 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/05/30 - RESULTADO CREATININA

SUERO: 0.77 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/05/30 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 88 - **TFG - REGISTRADA:** 66.42 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 4.66 - **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 MUESTRA POCO RECEPTIVA AL RESPECTO. 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. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD SIN ADHERENCIA AL PROGRAMA DE RCV QUIEN REINGRESA AL PROGRAMA, CON CIFRAS DE HB GLICOSILADA Y GLUCOSA FUERA DE METAS. HACE 4 MESES NO TOMA LOS MEDICAMENTOS. INASISTENTE AL PROGRAMA. SIN ADHERENCIA A RECOMENDACIONES E HABITOS SALUDABLES, CON RIESGO CARDIOVASCULAR DE COMPLICACIONES CARDIOCEREBROVASCULARES A 10 AÑOS DEL 20%, ASINTOMÁTICA CORONARIO EN EL MOMENTO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIA CIFRAS DE TA, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL EN METAS Y DISMINUCION DE 2 KG DE PESO PESO. SE INSISTE EN RECOMENDACIONES GENERALES DE ADHERENCIA A EJERCICIO TIPO CAMINATA 5 VECES AL DIA POR 30 MINUTOS Y SEGUIR DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES VERDES. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA UN MES Y SE REMITE A NUTRICION. PENDIENTE CITA CON MEDICINA INTERNA (REMISION ENTREGADA EN CONSULA ANTERIOR.) .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. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 11% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MODERADO - **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 - **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 - **STRBARTHELRETRERE:** A - **INTBARTHELRETREREPTO:** 10 - **STRBARTHELRETREREDES:** 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 METERE 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:** 95 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 1 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 12 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 1 - 12 - 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 - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - **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:** Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/07/06 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA UN MES DAPAGLIFOZINA 10 MG OD SITAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG CADA 12 HORAS ATORVASTATINA 40 MG NOCHE SS VALORACION POR NUTRICION Y PSICOLOGIA POR TRASTORNO DEL SUEÑO PENDIENTE VALORACION POR MEDICINA INTERNA (REMISION ENTREGADA EN CONSULTA ANTERIOR)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-07-15 15:26

PACIENTE: CC 51612320 - MARIA LEYLA BARRAGAN DE PALMA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1959-07-26 - Edad: 64 Años 10 Meses 12 Dias

FORMULA MEDICA

DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG

(30)

TOMAR 1 DIARIA DESPUES DEL ALMUERZO

SITAGLIPTINA + METFORMINA HCL TABLETA RECUBIERTA 50 MG + 1000 MG

(60)

TOMAR 1 CADA 12 HORAS

AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 MG TABLETA

(30)

TOMAR 1 TABLETA AL ACOSTARSE

DEXTROMETORFANO 10 MG/5ML JARABE Vía ORAL

(1)

TOMAR UNA CUCHARADA CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA

(20)

TOMAR UNA TABLETA CADA 6 HORAS

ATORVASTATINA 40MG TABLETA

(30)

TOMAR TABLETA CADA NOCHE

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO INSULINORREQUIRIENTE PRESENTA RESULTADO DE PARACLINICOS DEL 30/05/2024 CON CIFRAS DE GLUCOSA Y HB GLICOSILADA FUERA DE METAS. 213.6 Y 10.65 RESPECTIVAMENTE.

SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: **PSICOLOGIA**

PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO INSULINORREQUIRIENTE Y TRASTORNO DEL SUEÑO EN TRATAMIENTO CON AMITRIPTILINA 40 MG EN LA NOCHE .

SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO.

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 51744225

Nro. Registro:51744225