

PACIENTE: CC 30349575 - EMILSEN PARRA CORTES

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1968-03-01 - Edad: 56 Años 4 Meses 4 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-05 - 06:59:05 CAS:1517010

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ

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

Diagnostico Principal: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Diagnostico Relacionado Nro1: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - DIRECCION: VEREDA PURNIO - TELEFONO: 3213520485 - MOTIVO DE CONSULTA: "A CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS INSULINORREQUIERIENTE Y DISLIPIDEMIA, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLÓGICO, CON REGULAR ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, SOLO SE ENCUENTRA UTILIZANDO TERAPIA FARMACOLOGICA ORAL NO USO DE INSULINAS (COMENTA "NO ME LAS QUIERO APLICAR"), NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NIEGA ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, SINCOPE, HEMATURIA, POLIURIA, DIFICULTAD RESPIRATORIA U OTROS. AL MOMENTO DE LA CONSULTA REFIERE CUADRO CLINICO DE 2 DIAS DE EVOLUCION EN TOS CON EXPECTORACION, ASOCIADO A RINORREA HIALINA Y ESTORNUDOS, Y MALESTAR GENERAL; NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS; ADEMAS REFIERE QUE DESDE HACE UNAS SEMANAS PRESENTA DISURIA, POLAQUIRURIA, TENESMO VESICAL Y DOLOR EN HIPOGASTRIO, NIEGA FIEBRE, NIEGA OTROS SINTOMAS. TRAE REPORTE DE PARACLINICOS DE CONTROL DEL 28/06/2024: -HEMOGRAMA LEUCOS 12.16; HB 14.4; HCTO 41.9; PLAQ 247.000 -UROANALISIS PATOLOGICO (PRESENCIA DE BACTERIAS +++++, NITRITOS POSITIVOS, GLUCOSA 500 MG. AL MOMENTO SIN SINTOMAS URINARIOS) -TRIGLICERIDOS 100.4; LDL 32.06; HDL 29.66; COLESTEROL TOTAL 81.8 -GLICEMIA EN SUERO 139.4; HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.98 -CREATININA EN SUERO 1.08; MICROALBUMINURIA 3.2; CREATININA EN ORINA 4.4 NO APORTA GLUCOMETRIAS - PATOLOGICOS: NO REFIERE - FARMACOLOGICOS: NO REFIERE METFORMINA ATORVASTATINA 40 MG CADA 24 H - QUIRURGICOS: 2 CESAREAS 1 POMEROY - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON ESPOSO Y DOS HIJOS. LABORA COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA - G: 3 - P: 3 - PV: 1 - PC: 2 - A: 0 - V: 3 - M: 0 - FUP: 2003/11/27 - FUM: 2024/05/15 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - ULTIMA CITOLOGIA: 2023/12/18 - RESULTADO: NORMAL - METODO PLANIFICACION: ESTERILIZACION - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 18 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 2 - ETS: NIEGA - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: NIEGA - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE HIERTENSION ARTERIAL, DIABETES, CANCER DE CERVIX - DIABETES: SI - HTA: SI - CA CERVIX: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 125 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 125 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 78 - TEMPERATURA: 36.6 - FC: 68 - FR: 20 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: ROJO RETINIANO PRESENTE, MIOSIS FISIOLOGICA, RESTO NO EVALUABLE - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE EVALUA - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO SE EVALUA - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 0.1 - Año: 2024 - MES: 4 - TIPO DE DM?: 21 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 156 - PESO (KG): 69 - IMC: 28.35 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 78 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 125 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA HEMOGRAMA: 2024/04/05 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/04/05 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/06/28 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 81.8 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/06/28 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 29.66 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/06/28 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 32.06 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/06/28 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 100.4 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/06/28 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.98 - FECHA GLICEMIA: 2024/06/28 - RESULTADO GLICEMIA: 139 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/04/05 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 3.6 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/06/28 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.08 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/04/05 - RESULTADO CREATININA ORINA: 49.77 - TFG - REGISTRADA: 63.36 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 7.23 - PUNTAJE: 4 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 4% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: OBESIDAD 1. EVITE SERVIR PORCIONES GRANDES O LA CANTIDAD DE COMIDA O BEBIDAS QUE SU HIJO ELIJA PARA UNA COMIDA O REFRIGERIO. COMIENCE CON CANTIDADES MÁS PEQUEÑAS DE COMIDA Y DEJE QUE SU HIJO PIDA MÁS SI TODAVÍA TIENE HAMBRE. 2.NO ADMINISTRE ALIMENTOS O BEBIDAS DE PAQUETE, ASÍ PODRÁ EVITAR CALORÍAS, GRASAS Y AZÚCARES ADICIONALES. 3. PONGA ALIMENTOS Y BEBIDAS SALUDABLES DONDE SE VEAN FÁCILMENTE Y EVITE COMPRAR ALIMENTOS Y BEBIDAS CON MUCHAS CALORÍAS. 4.LIMITE LAS COMIDAS RÁPIDAS. CUANDO VAYAN A UN RESTAURANTE DE COMIDA RÁPIDA, ANIME A SU HIJO A ELEGIR OPCIONES MÁS SALUDABLES, COMO FRUTAS EN RODAJAS EN LUGAR DE PAPAS FRITAS. 5. TRATEN DE SENTARSE A LA MESA EN FAMILIA PARA LAS COMIDAS LO MÁS A MENUDO QUE PUEDAN, Y TRATEN DE NO COMER CON PRISAS O DE CAMINO A ALGÚN LUGAR. 6.NO PERMITA QUE COMAN DELANTE DE LA

TELEVISIÓN, COMPUTADORA O ALGÚN OTRO APARATO ELECTRÓNICO. - **EVOLUCION:** PACIENTE QUIEN ASISTE A CONTROL DE RCV, SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO ADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE PERIMETRO ABDOMINAL, IMC, TRIGLICERIDOS, GLICEMIA, HB GLICOSILADA, RESTO PERFIL EN METAS, PACIENTE CON HB GLICOSILADA EN RANGO DE INSULINIZACION SE INICIA MANEJO CON INSULINA BASAL GLARGINA 12 U EN LA NOCHE --- REFIERE QUE NO SE APLICA LAS INSULINAS. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** >20% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** ALTO - **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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/10/05 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS INSULINORREQUIERIENTE Y DISLIPIDEMIA, EN SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGIA DE BASE. AL MOMENTO ASINTOMÁTICO CORONARIO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS TERAPÉUTICOS. SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT–GAULT ES: 63.36 ML/MIN C-G SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR HEARTS OPS, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: 20 % RCV ALTO DE ACUERDO A LOS PARACLÍNICOS DE CONTROL GLICEMIA FUERA DE METAS, UROANÁLISIS PATOLÓGICO SUGESTIVO DE INFECCIÓN URINARIA, FUNCIÓN RENAL LEVEMENTE AUMENTADA CON TFG SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT–GAULT DE 63.36 ML/MIN C-G; PERFIL LIPÍDICO EN METAS Y HEMOGRAMA SIN ANEMIA, CON LEVE LEUCOCITOS QUE PUEDE ATRIBUIRSE A PROCESO INFECCIÓN ACTUAL DE LA PACIENTE ANTES MENCIONADO. —POR EL MOMENTO SE CONTINÚA CON IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO, DADO QUE LA PACIENTE NO HA SEGUIDO FORMULA MEDICA (EN EL MOMENTO NO USO DE INSULINAS) —SE FORMULA PARA 3 MESES —DEBE ASISTIR A NUEVO CONTROL EN TRES MESES (OCTUBRE 2024) —SE ENVIA TERAPIA ANTIBIOTICO POR CUADRO DE INFECCIÓN URINARIA —SE INDICA VALORACION POR MEDICINA INTERNA SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN PARA CONTINUAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CONTINUAR ADHERENCIA A PLAN DIETÉTICO CON DIETA DASH, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA POR LOS MENOS 150 MINUTOS POR SEMANA Y CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SE DA EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS COMO: DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PALPITACIONES, SÍNCOPE, DISARTRIA, HEMIPARESIA. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SIGNOS DE ALARMA: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, AUMENTO DE LA ASFIXIA, SUDORACIÓN, HINCHAZÓN EN LAS PIERNAS, PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, DIFICULTAD PARA HABLAR, QUE NO RESPONDA AL LLAMADO, VISIÓN BORROSA, DOLOR DE CABEZA, NÁUSEAS, VÓMITOS, ÚLCERAS EN LOS PIES, GLUCOMETRÍAS MUY ALTAS O MUY BAJAS, PÉRDIDA DE PESO, AUMENTO EN LA NECESIDAD DE IR AL BAÑO A ORINAR RECOMENDACIONES: ALIMENTACIÓN SIN AZÚCAR, MIEL O PANELA, BAJA EN CARBOHIDRATOS SIMPLES, BAJA EN GRASAS SATURADAS, FRACCIONADA Y DE ACUERDO A RECOMENDACIONES DADAS POR NUTRICIÓN. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR, MÍNIMO 150 MINUTOS SEMANALES DONDE SE INCLUYA EJERCICIO CARDIOVASCULAR Y DE FUERZA. ASISTIR REGULARMENTE A CONTROLES MÉDICOS Y REALIZAR LOS CAMBIOS INDICADOS EN LAS CONSULTAS POR SU MÉDICO. EVITAR O SUSPENDER BEBIDAS ALCOHÓLICAS O TABACO. REVISIÓN DE PIES SEMANALMENTE Y CONSULTAR ANTE LESIONES. ASEO ADECUADO EN SITIO DE APLICACIÓN DE LA INSULINA. ROTACIÓN EN APLICACIÓN DE INSULINA PARA EVITAR LIPODISTROFIA. EN CASO DE HIPOGLICEMIA (VALORES PLASMÁTICOS MENORES DE 70MG/DL), SE DEBEN TOMAR 15 A 20GR DE CARBOHIDRATOS (3 A 4 SOBRES DE AZÚCAR), MEDIR GLUCOSA 40MINS DESPUÉS DE SU TOMA, REPETIR SI VALORES DE GLUCOSA PERSISTEN 400MG/DL) ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS.

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 07:09

PACIENTE: CC 30349575 - EMILSEN PARRA CORTES

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1968-03-01 - Edad: 56 Años 4 Meses 4 Dias

FORMULA MEDICA

AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) 1 APLICACION DIA DE INSULINA NOCHE	# (30)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS, DESAYUNO Y CENA	# (60)
CEFALEXINA 250 MG TABLETA O CAPSULA 1 CADA 8 HORAS POR 7 DIAS VIA ORAL	# (21)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 12 HORAS	# (20)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO 2 GLUCOMETRIAS DIA	# (60)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO 2 GLUCOMETRIAS DIA	# (60)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE	# (30)
INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN 12 UI SC NOCHE	# (2)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS INSULINORREQUIERIENTE Y DISLIPIDEMIA, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLÓGICO, CON REGULAR ADHERENCIA A TERAPIA FARMACOLOGICO (EN EL MOMENTO NO USO DE INSULINAS, SOLO TERAPIA FARMACOLOGICA ORAL).
SE INDICA VALORACION

MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1006318585

Nro. Registro:1006318585