

PACIENTE: CC 30388010 - MARLEY BULLA RAMIREZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1974-11-05 - Edad: 49 Años 8 Meses 24 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-29 - 11:18:12 CAS:1537379

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

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

Diagnóstico Principal: E102 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: PACIENTE - DIRECCION: CALLE 47 NUMERO 1 - 35 BARRIO LOS ANDES - TELEFONO: 3117500453 - 3103981824 - MOTIVO DE CONSULTA: 49 AÑOS " AL CONTROL DE LA TENSION" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS 1 CON COMPLICACIONES RENALES, NEUROPATHIA Y RETINOPATIA DIABETICA ,Y USUARIA DE BOMBA DE INSULINA. SEGUIMIENTO CON ENDOCRINOLOGIA. ULTIMA VALORACION EN 17 ABRIL 2024 CONSIDERO NO CAMBIOS EN PARÁMETROS DE BOMBA DE INFUSIÓN. PACIENTE SOLICITA IMPLEMENTOS DE LA BOMBA. REFIERE DISURIA Y POLAQUIURIA EN LAS ULTIMAS HORAS. RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA .

- PATOLOGICOS: DM2-NEUROPATHIA DIABETICA- DOLOR HOMBRO DERECHO Y MIEMBROS SUPERIOR DERECHO CRONICO DE DIFICIL MANEJO- GASTRITIS- ANEMIA - FARMACOLOGICOS: ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA# (30) 1 TABLETA VIA ORAL EN AYUNAS X 30 DIAS ACIDO TIOCTICO TABLETAS 600 MG# (60) 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL PREGABALINA CAPSULAS 300 MG# (60) 1 CAPSULA VIA ORAL CADA 12 HORAS INSULINA GLARGINA. - QUIRURGICOS: CESAREA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: DIPIRONA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON HIJA Y MADRE. LABORA COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVO. - G: 2 - P: 1 - PV: 0 - PC: 0 - A: 2 - V: 1 - M: 0 - FUP: 2004/05/21 - SE A REALIZADO LA CITOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - ULTIMA CITOGIA: 2023/09/27 - RESULTADO: NORMAL - METODO PLANIFICACION: NO SE SUMINISTRA POR OTRAS RAZONES - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 16 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 3 - ETS: NIEGA - PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.: DIABETES GESTACIONAL - ANTECEDENTES FAMILIARES: PADRE FALLECIDO DIABETES, HTA - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 136 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 78 - T.A. (DE PIE): 136 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 78 - PERIMETRO ABDOMINAL: 97 - TEMPERATURA: 36 - FC: 69 - FR: 20 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO PENETRO - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: RSCRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - ABDOMEN: ABUNDANTE PAN ICULO ADIPOSO - GENITALES: NO EVALAUDOS - EXTREMIDADES: EDEMA LEVE DE MMIS, PLACAS BLANQUECINAS MULTIPLES DESCAMATIVAS EN AMBOS MMIS - NEUROLOGICO: NORMAL - APgar FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?: CASI SIEMPRE - APgar FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?: CASI SIEMPRE - APgar FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: CASI SIEMPRE - APgar FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: CASI SIEMPRE - APgar FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS: CASI SIEMPRE - APgar FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: CASI SIEMPRE - APgar FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: CASI SIEMPRE - APgar FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: CASI SIEMPRE - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): CASI SIEMPRE - TELEFONO: 3117500453 - DIRECCION: CALLE 47 NUMERO 1 - 35 BARRIO LOS ANDES - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 21 - AÑO: 2003 - MES: 11 - TIPO DE DM?: 21 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 2 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 155 - PESO (KG): 76.9 - IMC: 32.01 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 97 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 136 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 78 - FECHA EKG: 2024/01/12 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/15 - RESULTADO HEMOGRAMA: ANEMIA LEVE HB: 11.8 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/15 - RESULTADO FACIAL ORINA: NO PATHOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/15 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 182.6 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/15 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 89.94 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/15 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 74.46 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/15 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 90.98 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/02/15 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 8.02 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/15 - RESULTADO GLICEMIA: 267 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/12 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 9.93 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/15 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.17 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/15 - RESULTADO CREATININA ORINA: 93.2 - TFG - REGISTRADA: 70.61 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 3.8 - PUNTAJE: 0 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 2% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE DIABETICO DE RIESGO CARDIOVASCULAR ALTO , SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMENTO DE METAS TERAPEUTICAS. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - SE DESCENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - EVOLUCION: PACIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM CON COMPLICACIONES MULTIPLES SEGUIMIENTO CON

ENDOCRINOLOGIA Y MEDICINA INTERNA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS EN METAS. GLUCOSA Y HB GLICOSILADA EN METAS PARA LA PACIENTE (?) SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. SEGUIMIENTO CON NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 70.6 ML/MIN. RAC 3.8 ERC ESTADIO 2 A1 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 3 MESES. - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 20% RCV - **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 NECESA - **STRBARTHELARREGLARSE:** A - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFETARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES:** A - **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO:** 10 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESA 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 BACNILLA O SANITARIO, SIN AYUDA. CAPAZ DE SENTARSE Y LEVANTARSE SIN AYUDA. PUEDE UTILIZAR BARRAS PARA SOSTENERSE - **STRBARTHELTRASLADO:** A - **INTBARTHELTRASLADEPTO:** 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 - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 0 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 14 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** 45-54 AÑOS (2 P.) - **FINDRISC - IMC:** MAYOR DE 30 (3 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - **FINDRISC - REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS:** SI - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** TODOS LOS DIAS (0 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: SI: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?**: SI - **FECHA PROBABLE PRÓXIMA CITA:** 2024/08/29 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 49 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM CON COMPLICACIONES MULTIPLES SEGUIMIENTO CON ENDOCRINOLOGIA Y MEDICINA INTERNA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS EN METAS. GLUCOSA Y HB GLICOSILADA EN METAS PARA LA PACIENTE (?) SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. SEGUIMIENTO CON NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 70.6 ML/MIN. RAC 3.8 ERC ESTADIO 2 A1 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 1 MESES. PENDIENTE REALIZAR PARACLINICOS DE CONTROL

#### FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 TABLETA VIA ORAL EN AYUNAS X 30 DIAS	# (30)
ACIDO TIOCTICO TABLETAS 600 MG 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL	# (60)
PREGABALINA CAPSULAS 300 MG 1 CAPSULA VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60)
ACETAMINOFEN 325 MG + TRAMADOL 37.5 MG TABLETAS ADMINISTRAR 1 TAB CADA 8 HORAS SI DOLOR INTENSO.	# (90)

**PACIENTE:** CC 30388010 - MARLEY BULLA RAMIREZ**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1974-11-05 - Edad: 49 Años 8 Meses 24 Dias

GUARDIAN SENSOR 3(BOMBA DE INSULINA MINIMED870G) CAJA POR 5  
PARA USO EN BOMBA DE INSULINA

# (5)

APOSITO PARA FIJACION DE CANULAS Y DISPOSITIVOS IV 3000 UND  
PARA FIJACION DE DISPOSITIVOS Y ACCESORIOS DE BOMBA DE INSULINA

# (10)

INSULINA GLULISINA SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML  
180 UI CADA TERCER DIA PARA USO EN BOMBA DE INSULINA

# (2)

HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA  
TOMAR 1 TAB CADA DIA

# (30)

CIANOCOBALAMINA 1 MG/ML SOLUCION INYECTABLE  
APLICAR 1 AMP IM CADA MES

# (1)

CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA  
TOMA 1 CADA 6 HORAS POR 7 DIAS

# (28)

SET DE INFUSION DE INSULINA SURE TCAJA POR 10 UNIDADES  
APLICAR /CAMBIO CADA 3 DIAS - 1 AL MES , 6 PARA 6 MESES

# (6)

RESERVORIO PARA INSULINA DE 3 MLCAJA POR 10 UNIDADES  
APLICAR/CAMBIO CADA 3 DIAS 1 AL MES, 6 PARA 6 MESES

# (6)

TIRILLAS PARA GLUCOMETRO  
6 GLUCOMETRIAS CADA DIA

# (200)

LANCETAS PARA GLUCOMETRO  
6 GLUCOMETRIAS DIARIAS

# (200)

ATORVASTATINA 10MG TABLETA  
TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL

# (30)



INES VIRGINIA ALFARO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 45509320

Nro. Registro:4989