

PACIENTE: CC 20828299 - YENNY RIFALDO VELASQUEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1960-08-03 - Edad: 63 Años 10 Meses 29 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-02 - 11:29:19 CAS:1511785

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: HERNANDO AUGUSTO PATERNINA

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

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: M755 - BURSITIS DEL HOMBRO

CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA

- **ACOMPañANTE:** SOLA - **DIRECCION:** CARRERA 8 N 11 49 - **TELEFONO:** 3224558589 - **MOTIVO DE CONSULTA:** CONTROL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 62 AÑOS DE EDAD HIPERTENSA-DIABETICA 2 OSTEOARTROSIS, DISLIPIDEMIA DE DIFÍCIL MANEJO ACUDE A CONTROL POR ESPECIALIDAD ECOGRAFIA DE HOMBRO IZQUIERDO TENDINOSIS DE SUPRAESPINO DE HOMBRO IZQUIERDO- TENOSINOVITIS DE LA PORCIÓN LARGA DE BICEPS DE HOMBRO IZQUIERDO HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES 6.52% EN METAS COLESTEROL TOTAL 217.7MG/DL ELEVADO CREATININA EN SUERO U OTROS 0.92MG/DL NORMAL CKD EPI 70 ML/MIN/1.73 M² ESTADIO II GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 148MG/DL ELEVADA COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] 41.61MG/DL BAJO COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO 118.53MG/DL ELEVADO TRIGLICERIDOS 287.8MG/DL ELEVADOS UROANALISIS CONTAMINADO WBC: 8.6410³/UL HGB: 14.1G/DL PLAQUETAS 20000/MM³ MICROALBUMINURIA EN ORINA ESPONTANEA: 2.9MG/L CREATININA EN ORINA PARCIAL 4.4MMOL/L RAC 11.13 NORMAL MAMOGRAFIA BILATERAL CON HALLAZGOS BENIGNOS TIRADS 2

- **PATOLOGICOS:** DM 2- HTA UROLITIASIS - **FARMACOLOGICOS:** DIACEREINA TABLETAS 50 MG# (60) 1TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS - ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA# (90) 1 TAB VO CADA 8 HORAS POR DOLOR ROSUVASTATINA CON EZETIMIBE TABLETAS DE 40 MG/ 10 MG# (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE METFORMINA 850 MG TABLETA# (30) TOMAR 1 TAB CON EL ALMUERZO VO 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# (30) TOMAR 1 TAB A LAS 7 AM VO CADA DIA

- **QUIRURGICOS:** RESECCION GRANULOMA PIOGENO HACE 3 MESES - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** NO REFIERE - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2024/03/20 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE CA SENO MURIO - **CA SENO:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 96 - **TEMPERATURA:** 36.5 - **FC:** 74 - **FR:** 20 - **SPO2:** 90 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALUADO - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADO - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3224558589 - **DIRECCION:** -CARRERA 8 N 11 49, LA DORADA - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 4 - **Año:** 2018 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 5 - **Año:** 2017 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA HIPERTENSION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 155 - **PESO (KG):** 63.6 - **IMC:** 26.47 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 96 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2022/10/27 - **RESULTADO EKG:** FC: 84 X RITMO SINUSAL. TRAZO NORMAL - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2022/07/14 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/06 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 217.7 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/06 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 41.61 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/06 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 118.53 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/06 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 287.8 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/06/06 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.52 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/06 - **RESULTADO GLICEMIA:** 148 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/03/10 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 12.7 - **FECHA PROTEINAS 24 HORAS:** 2024/07/06 - **RESULTADO PROTEINAS 24 HORAS:** 2.9 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/06 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.92 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/07/06 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 44 - **TFG - REGISTRADA:** 62.84 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 28.86 - **PUNTAJE:** 3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** RECOMENDACIONES A LAS METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA AL PACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR EN EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECUERDE QUE

UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD. RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS). MANTENER CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL. AL PACIENTE SE LE ORIENTO, ESTE REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE VOLVER A LA CONSULTA CON SUS RESULTADOS (SI ESTOS SON SOLICITADOS). ESTOS EXAMENES, SI SON DE LABORATORIO DEBEN REALIZARSE 10 DIAS ANTES DE LA CONSULTA CON EL MEDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. SE DAN LA INSTRUCCIONES EN CASO DE PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE VA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL. EN ESTE CASO SIEMPRE DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO. - **EVOLUCION:** PACIENTE DE 62 AÑOS FEMENINA CON AP DE HTA ESTADIO I + DM 2 SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . AP DISLIPIDEMIA . 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. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL PRESENTA TFG POR COCKCROFT & GAULT 76 ML/MIN, POR CKD EPI 86.82 ML/MIN NORMAL PARA EDAD . RAC 15.17 NORMAL 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 PACIENTE HEMODINAMICAMENTE ESTABLE ADECUADO CONTROL GLUCEMICO POR LO CUAL SE FORMULA PARA 3 MESES - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/10/30 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO ESPECIALISTA - **OBSERVACION:** HIPERTENSA CONTROLADA, DIABETICA 2 EN METAS, DISLIPIDEMIA CONTROLADA, EXCELENTE RESPUESTA A INHIBIDOR DE PCSK9 ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR OSTEOARTROSIS MODULADA CON INHIBIDOR DE INTERLEUKINA 1 OFTALMOLOGIA A DESCARTAR RETINOPATIA DIABETICA SE CONCILIA MANEJO, OPIOIDE POR HOMBRO DOLOROSO Y EVALUACIÓN POR ORTOPEDIA CITA MD INTERNA 3M - **CONDUCTA:** ANOTADO

FORMULA MEDICA

DIACEREINA TABLETAS 50 MG # (60)
1TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS -

ROSUVASTATINA CON EZETIMIBE TABLETAS DE 40 MG/ 10 MG # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE

ACETAMINOFEN 325 MG+ CODEINA 30 MG TABLETAS # (60)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR DOLOR

METFORMINA 850 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TAB CON EL ALMUERZO VO

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (30)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA
TOMAR 1 TAB A LAS 7 AM VO CADA DIA

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA] # (1)

[903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

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 06:54

PACIENTE: CC 20828299 - YENNY RIFALDO VELASQUEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1960-08-03 - Edad: 63 Años 10 Meses 29 Dias

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

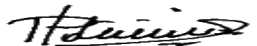
3M

PACIENTE REMITIDO A: **OFTALMOLOGIA**

DESCARTAR RETINOPATIA DIABETICA

PACIENTE REMITIDO A: **ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA**

HOMBRO DOLOROSO IZQUIERDO


Hernando Paternina C
MD Internista U. Libre
R.M. 4016 Caldas
C.C. 92516323

HERNANDO AUGUSTO PATERNINA

MEDICINA INTERNA

Nro Documento: 92516323

Nro. Registro: 4016