

**PACIENTE:** CC 24711187 - MARIA MAGDALENA GAITAN GOMEZ**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1956-12-24 - Edad: 67 Años 6 Meses 18 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-07-12 - 07:37:41**CAS:**1528313**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** INES VIRGINIA ALFARO**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:** E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO**Diagnostico Relacionado Nro3:** E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **VIVE SOLO:** SI - **ACOMPañANTE:** SOLA - **RESPONSABLE:** PACIENTE - **DIRECCION:** CRA 2 # 7A - 03 BARRIO EL CONEJO - **TELEFONO:** 3145913023 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 67 AÑOS " PARA QUE ME FORMULE LOS MEDICAMENTOS DE LA DIABETES" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD ASISTE A CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICO DE DM + HTA + HIPOTIROIDISMO + ARTRITIS REUMATOIDEA Y EPOC SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA Y NEUMOLOGIA . REFIERE ERUPCION PRURIGINOSA EN REGION INFRAMAMARIA E INGUINAL . SEGUIMIENTO CON DERMATOLOGIA FORMULADO CON OXIDO DE ZINC + NISTATINA , NO LE HAN ENTREGADO MEDICAMENTO POR CODIGO QUE NO CORRESPONDE. NIEGA DOLOR DE PECHO , PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS , DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA, DESMAYOS, POLIDIPSIA, SINTOMAS URINARIOS. RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA. REALIZO LABORATORIOS ( JUNIO 26 ) LOS CUALES SE INGRESAN EN CASILLAS EJERCICIO: NINGUNO - **PATOLOGICOS:** DM TIPO 2- HIPOTIROIDISMO - DEPRESION - EPOC - FIBROMIALGIA - GASTRITIS MEDICAMENTOSA. - **FARMACOLOGICOS:** LEVOFLUNAMIDA 20 MG DIA, VILDAGLIPTINA 50 MG CADA 12 HORAS, ACIDO FOLICO 1 MG DIA, HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA, ESOMEPRAZOL 20 MG DIA, LEVOTIROXINA 50 MG DIA, ACETAMINOFEN + CODEINA CADA 8 HORAS, BROMURO DE IPATROPIO INHALADOR, SALBUTAMOL INHALADOR, ATORVASTATINA 20 MG DIA, - **QUIRURGICOS:** OSTEOSINTESIS TIBIA Y PERONE IZDO ROTULAS BILATERALES SALPIGOSTOMIA. - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** AMPICILINA AMOXICILINA INTOLERANCIA METFORMINA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE SOLA. - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2018/07/05 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 1: NEGATIVO - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRE: EPOC E HTA, ABUELA PATERNA: CA DE CERVIX - **HTA:** SI - **CA CERVIX:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 84 - **T.A. (DE PIE):** 130 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 84 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 109.5 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 67 - **FR:** 19 - **SPO2:** 96 - **PIEL Y ANEXOS:** N PLIEGUESN INTERMAMARIOS EN INFRAMAMARIOS, PLIEGUE ABDOMINAL Y PLIEGUES INGUINALES BILATERALES: PRESENTA ERITEMA BRILLANTE CON PAPULAS ERITEMATOSAS EN LA PERIFERIA. - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO PENETRO POR PUPILA MIOTICA - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** SIMETRICAS SIN EDEMAS. - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3145913023 - **DIRECCION:** CR 2 NR 7A 03 BR CONEJO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 7 - **Año:** 2015 - **MES:** 4 - **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:** M - **TALLA (CM):** 147 - **PESO (KG):** 69.3 - **IMC:** 32.07 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 109.5 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 84 - **FECHA EKG:** 2023/05/25 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS ISQUEMIA MIOCARDICA NI HVI - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/06/26 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 14.8 PLAQ 214000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/26 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSA 500 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/26 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 118.4 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/26 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 55.29 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/26 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 23.09 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/26 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 200.1 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/06/26 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.51 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/26 - **RESULTADO GLICEMIA:** 193 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/26 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 1.8 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/26 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.89 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/26 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 10.18 - **TFG - REGISTRADA:** 67.1 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 17.68 - **PUNTAJE:** 8 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE HIPERTENSO DIABETICO DE RIESGO CARDIOVASCULAR ALTO , SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO 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 DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM + HTA + HIPOTIROIDISMO + AR Y EPOC SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION TRIGLICERIDOS FUERA DE METAS. INADECUADO CONTROL GLICEMICO. 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. SE REMITE A NUTRICION. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 67.1 ML/MIN. RAC 17.8 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 2 MESES. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** >20% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** ALTO - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/09/12 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM + HTA + HIPOTIROIDISMO + OBESIDAD , AR Y EPOC SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION TRIGLICERIDOS FUERA DE METAS. INADE CUADO CONTROL GLICEMICO. 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. SE REMITE A NUTRICION. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 67.1 ML/MIN. RAC 17.8 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 2 MESES.

FORMULA MEDICA

ZINC ÓXIDO + NISTATINA CREMA 60 GRAMOS	# (2)
APLICAR CADA 12 HORAS POR 2 MESES EN LOS PLIEGUES AFECTADOS INFRAMAMARIOS, PLIEGUE ABDOMINAL Y PLIEGUES INGUINALES	
DICLOFENACO 1% GEL TOPICO	# (1)
APLICAR EN ZONA DE DOLOR CADA 12 HORAS	
CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 MG/ 200 UI TABLETAS	# (30)
TOMAR 1 TABLETA DIARIA VIA ORAL	
FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA	# (30)
1 TAB VO C/ DIA -	
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA EN AYUNAS	
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	# (30)
1 TAB EN LA NOCHE VIA ORAL	
LEFLUNOMIDA/LEFLUNOMIDE TABLETAS DE 20 MG	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL DIARIA. INDICACION DE REUMOTALOGIA	
VILDAGLIPTINA TABLETAS 50 MG	# (84)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ( DESPUES DEL DESAYUNO Y CENA) - PBS 2019 NO NCESITA MIPRES óDIGO ATC: A10BH NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RES. 5857/18): 469-SE AJUSTA NUMERO DE TABLETAS A PRESENTACION DE CAJA POR 28 TABLETAS	
DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEEL AMUERZO- -- PBS 2019 NO NECESITA MIPRES -CódIGO ATC: A10BK NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RES. 5857/18): 470; FORMULACION PARA 2 MESES	
PREGABALINA CAPSULAS 75 MG	# (30)
1 CAPSULA VIA ORAL NOCHE	
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	# (60)
TOMAR TABLETA CADA 6 HORAS VO EN CASO DE DOLOR	
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA	# (30)
TOMAR 1 CADA DIA EN AYUNAS VIA ORAL	
GLIMEPIRIDA COMPRIMIDOS 4 MG	# (32)
TOMAR 1 TAB DIARIA VIA ORAL -FORMULA 32 DIAS (CAJA 16 TABLETAS)	

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE DE 67 AÑOS FEMENINA CON AP DE DM + HTA + HIPOTIROIDISMO + OBESIDAD + DISLIPIDEMIA + ARTRITIS REUMATOIDEA + EPOC

**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 07:28

**PACIENTE:** CC 24711187 - MARIA MAGDALENA GAITAN GOMEZ

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1956-12-24 - Edad: 67 Años 6 Meses 18 Dias

INES VIRGINIA ALFARO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 45509320

Nro. Registro:4989