

# 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 08:20

**PACIENTE:** CC 24715400 - LUZ MARINA CIFUENTES DE RAMIREZ

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1953-07-16 - Edad: 71 Años 0 Meses 3 Días

**Fecha y Hora de Atención:** 2024-07-19 - 06:56:27 **CAS:**1523560

**Cliente:** NUEVA EPS

**Profesional Tratante:** MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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

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

**Diagnostico Relacionado Nro1:** E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

**Diagnostico Relacionado Nro2:** E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

**Diagnostico Relacionado Nro3:** N399 - TRASTORNO DEL SISTEMA URINARIO, NO ESPECIFICADO

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** JAZMIN RAMIREZ CIFUENTES - **DIRECCION:** PUERTO SALGAR DIVINO NIÑO CASA P1 - **TELEFONO:** 3133835585 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "EXAMENES" "UROLOGO" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 71 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DM II NO IR, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO SIN TOMAR MEDICAMENTOS DESDE HACE 3 MESES SEGÚN REFIERE "PORQUE ME HICIERON CIRUGIA DE VEJIGA", NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. ACUDE CON REPORTE DEL 10/07/2024 UROANALISIS GLUCOSA 1000 BACT ++ MOCO ++ LEVADURAS + (REFIERE DISURIA), HBA1C 15.62 GLICEMIA 526.1 HB 14.7 CR 1.01 MICROALB 4.2 COP 49.7 PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CIRUGIA UROLOGICA RECIENTE, ULTIMO CONTRL UROLOGIA 26/04/2024 "SE COLOCA UNA CITNA DE SUSPENSION URTETRAL, RETIRO DE SONDA URETRAL...CONTROL EN 3 MESES" SIN EMBARGO NO ENTREGARON LA ORDEN DE CONTROL, POR LO QUE CONSULTA PARA SU SOLICITUD - **PATOLOGICOS:** OBESIDAD DIABETES INCONTINENCIA URINARIA EN SEGUIMIENTO CON UROLOGIA. - **FARMACOLOGICOS:** EMPAGLIFOZINA/ METFORMINA 12.5 + 1000 MG CADA 12 HORAS + ATORVASTATINA - **QUIRURGICOS:** HISTERECTOMIA /86 VARICOSAFENECTOMIA BILATERAL COLECISTECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA ALERGIAS A MEDICAMNTEOS - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE SOLA - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2021/08/20 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRE CANCER DE LA PROSTATA DESCONOCE ANTECEDENTES - **CA PROSTATA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 118 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 78 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 90 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 12 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADO - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **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 EMOCACIONES 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:** 3133835585 - **DIRECCION:** PUERTO SALGAR CASA DIVINO NIÑO CASA 1 - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 4 - **Año:** 2021 - **MES:** 1 - **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):** 150 - **PESO (KG):** 70.2 - **IMC:** 31.2 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 90 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2023/06/30 - **RESULTADO EKG:** NORMAL. - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/07/10 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 14.7 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/07/10 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSA 1000 BACT ++ - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/07/10 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 268.3 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/07/10 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 38.57 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/07/10 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 179.63 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/07/10 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 250.5 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/07/10 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 15.62 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/07/10 - **RESULTADO GLICEMIA:** 526 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/07/10 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 4.2 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/07/10 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.01 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/07/10 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 49.7 - **TFG - REGISTRADA:** 56.62 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 8.45 - **PUNTAJE:** 8 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y

PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO - **EVOLUCION:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS II NO IR, DISLIPIDEMIA, RIESGO ALTO POR MAL CONTROL METABOLICO, QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, MAL ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA SIN TOMAR MEDICAMENTOS HACE 3 MESES, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO INADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE HDL, LDL, COLESTEROL TOTAL, TGL, GLICEMIA, HBA1C, IMC PERIMETRO ABDOMINAL, PRESENTA TFG 56.662 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 56 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 4.2 NORMAL, RAC 8.45 NORMAL - **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 - **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 - **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:** Más DE 64 Años (4 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:** NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - **FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGYNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA:** SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/19 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO SE REINICIA PREVIO, SE HACE ENFASIS EN IMPORTANCIA ADHERENCIA A CONTROLES Y TRATAMIENTOS Y ALTO RIESGO DE COMPLICACIONES DERIVADO DE LA INADHERENCIA A RECOMENDACIONES, SE FORMULA AB PARA POSIBLE IVU, SE RENUEVA ORDEN CONTROL UROLOGIA, PROXIMO CONTROL EN 1 MES CON NUEVA GLICEMIA DADO VALOR MUY ELEVADO ACTUAL. SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS

FORMULA MEDICA

EMPAGLIFOZINA/METFORMINA TABLETAS 12,5/1000MG TOMAR 1 TAB VO CADA 12 H ALMUERZO Y CENA	# (60)
LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG TOMAR 1 TAB AL ALMUERZO AL DIA	# (30)
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG TOMAR 1 TAB NOCHE VIA ORAL	# (30)
NITROFURANTOINA 100 MG TABLETA O CAPSULA TOMAR 1 TAB CADA 6H VO X 7 DIAS	# (28)

## 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 08:20

**PACIENTE:** CC 24715400 - LUZ MARINA CIFUENTES DE RAMIREZ

**GENERO:** FEMENINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1953-07-16 - Edad: 71 Años 0 Meses 3 Días

---

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA GENERAL**

REALIZAR GLICEMIA EN 1 MES APROX 12/08/2024

PACIENTE REMITIDO A: **UROLOGIA**

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE CIRUGIA UROLOGICA RECIENTE, ULTIMO CONTRL UROLOGIA 26/04/2024 "SE COLOCA UNA CITNA DE SUSPENSION URTETRAL, RETIRO DE Sonda URETRAL...CONTROL EN 3 MESES" SIN EMBARGO NO ENTREGARON LA ORDEN DE CONTROL, POR LO QUE CONSULTA PARA SU SOLICITUD, SE RENUEVA ORDEN CONTROL. TENER EN CUENTA PACIENTE CON ANTECEDENTE DM II MAL CONTROLADA

**MIGUEL A PARRA**

---

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088342864

Nro. Registro:1088342864

---