

Historia: 115429409 Fecha Historia: 31/07/2015
Identificación: CC 31999096 Nombre Afiliado: Claudia Patricia Ramirez Bolivar
Edad: 46 Años Sexo: Femenino Estado Civil: SOLTERO Rango: Rango 1 (estrato 1)
Dirección: carrera 47 n 10 64 Telefono: 0000000
Ciudad: Santiago De Cali Tipo Afiliado: Cotizante
Empresa: Comercializadora De Productos Y Servicios Cargo: Empleado Dependiente
Centro Atención: Unidad Basica 80
Profesional Médico: Derly Erazo Cortez (P Y P)
Registro del Profesional Médico: 3326

Situacion Actual

Causa de Consulta

Motivo De Consulta

CONTROL DM TIPO 2 + TAQUICARDIA /// PYP

Enfermedad Actual

PTE DE 46 AÑOS. MESTIZA, QUE ASISTE SOLA A CONTROL DE: DM + TAQUICARDIA, CON RIESGO DE ENFERMEDAD CV 5.3 % A 10 AÑOS (BASADO EN FRAMINGHAM) (RIESGO ALTO IGUAL QUE POR PRESENTAR FX DE RIESGO CV MAYORES: DM + TAQUICARDIA - EDAD). ANTECEDENTE DE: TAQUICARDIA /// MANEJO ACTUAL: METFORMINA 850 MG (1/2-0-1/2) SITAGLIPTINA 50 MG (0-1-0) DIGOXINA TAB (1/2) METOPROLOL 50 MG (2) /// NIEGA SINTOMAS CARDIOVASCULARES Y DE LESION DE ORGANO BLANCO. REFIERE TOMA COMPLETA Y ADECUADA DE LOS MEDICAMENTOS. NIEGA ACTIVIDAD FISICA REGULAR. MANIFIESTA SEGUIR RECOMENDACIONES NUTRICIONALES SUGERIDAS.

TRAE REPORTE DE PARACLINICOS: (28/07/2015)

PERFIL LIPIDICO: CT 189mg/dl, CHDL 52mg/dl, NO SE PUEDE CALCULAR CLDL NO HAY REPORTE DE TG.

CREATININA: 0.54 mg/dl, TFG-CG 141 ml/min.

GLUCOSA: PRE 280 mg/dl, POST 302mg/dl, HB-A1c: (10.4 %), *PROMEDIO: 252

UROANALISIS: GLUCOSURIA, >1000, NORMAL.

MICROALBUMINURIA: 5.8

HB: 13.9 mg/dl HCTO: 44.5 %

NO SE REALIZO DEPURACION CREATININA POR CUADRO DE VAGINITIS, SE ESTABA COLOCANDO CLOTRIMAZOL CREMA VAGINAL.

***FUE VALROADA POR ELECTROFISIOLOGO EN JUNIO/2015 POR CRISIS TAQUICARDICA, REFEIRE QUE LE CAMBIO LA BEETAMETILDIGOXINA , POR PROPAFENO LA CUAL ESTA EN ESTUDIO. SGTO EN 3 MES, NO TRAE REPORTE DE ESTA ATENCION.

TRAE REPORTE DE PARACLINICOS.

*** NO HA TRAMITA VALORAICON POR NUTRICIONISTA Y OFTALMOLOGIA. TIENE ORDENAMIENTNO GENERADO EN CONTROL ANTERIOR.

Antecedentes

Antecedentes Personales

Hipertension : No
Enfermedad Cerebro Vascular : No
Infarto Del Miocardio : No
Insuficiencia Cardiaca Congestiva : No
Miocardiopatías : No
Cardiopatía Congénita : No
Arritmias : No
Valvulopatías : No
Enfermedad Arterial Periférica : No
Diabetes : Si
 En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2012
 Tipo : 2
Coma Diabético : No
Cetoacidosis : No
Hipoglucemia : No
Dislipidemia : No
Enfermedad Renal Crónica : No
Hiperuricemia : No
Nefropatías : No
Litiasis Renal : No
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica : No
Asma : No
Tuberculosis : No
Infección Por Vih/sida : No
Alergias : No
Alergia A Medicamentos : No
Quirúrgicos : Si
 Especifique
 Cesarea # 3 - Histerectomía-Electrofisiología-Apendicectomía
Método De Planificación Familiar : No
Ha Tenido Consejería En Planificación : No
Depresión : No
Observaciones Generales

TAQUICARDIA SUPRAVENTRICULAR EN MANEJO CON: DIGOXINA MEDIA TAB VIA ORAL AL DIA + METOPROLOL 50 MG CADA 12 HORAS.

DIABETES GESTACIONAL

ADENOMIOSIS EN CONTROL GINECOLOGIA

27/02/2013

glic pre 217 post desayuno 258 colest

183 hdl 57 ldl 107 trig 95 HBA1c 11.4

promedio 280 p de orina co leucos neg no

nitritos no pteinas con glucosa

70mg/dl, sagre 0.5 15 eumorfico de

eritros, bact cantidad media, creat de

0.57 no reportan TFG se saca por

formula da para MDRD4 122.47 microla

24.2 creat en oirna 107.6 alb enorina 26

relaicon alb7creat 24.2 CH con leucos

5670, N 46 l 43, Hb 13.3 Hto 43.3 plt

287000.

1/04/213 pre 121 post desayuno 115.9 CCv de 11/04/2013 cuello congestivo, presnncia de zona detranformacion neg para leiosn permaligna omaligna ,

EKG de 9/03/2013 con ritmos sinusal trazado dentro de limites noramles, RR regual FC 81*mto QRS 74

25/10/2013hba1c: 6.3 Hdl: 63 Colesterol Total 151Trigliceridos: 55 para ldl 77 Pre 105 Y Post Prandial 104.3

Antecedentes Ginecológicos y Obstétricos

Fecha Ultima Mestruacion

25/12/2012

Se Ha Realizado La Citologia? : Si

Año Ultima Citologia : 2013

Gravidad : 4

Partos : 0

Cesareas : 3

Abortos : 1

Ectopicos : 0

Vivos : 3

Mortinatos : 0

Bebe > De 9 Libras : Si

Diabetes Gestacional : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 2003

Hta Por Embarazo : No

Via Ultimo Parto : Cesarea

Complicaciones En El Ultimo Parto O Cesarea? : No

Observaciones Generales

POMEROY

FUC ABRIL 2013: PENDIENTE RESULTADO

HISTERECTOMA HACE 2 AÑOS

Antecedentes Familiares

Hipertension : 1er Grado

Enfermedad Cerebro Vascular : Ninguno

Diabetes : 1er Grado

Obesidad : Ninguno

Cancer : Ninguno

Tuberculosis : Ninguno

Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 65 Años : Ninguno

Lepra : No

Observaciones Generales

PADRE HTA

MADRE HTA DM 2

Ocupacionales

Observaciones Generales

SUPERVISORA -

Factores de Riesgo

Factores Protectores

Ejercicio : Si

Observaciones Generales

CAMINA 30 MIN 2 VECES POR SEMANA

Factores de riesgo

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Fue Fumador? : No

Consume Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

Cocinar Con Leña : No

Factores de riesgo Biosicosocial

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : No

Maltrato Psicologico : No

Abuso Sexual : No

Enfermedad De Transmision Sexual : No

El Apoyo Es Brindado Por : Esposo(a)

Revision por Sistemas

Respiratorio

Ha Presentado Tos? : No

Examen Fisico

Signos vitales

Peso (kg) : 71

Talla (m) : 1.54

Imc (%) : 29.94

Area De Superficie Corporal : 6.04

Perimetro Abdominal (cm) : 18

Frecuencia Respiratoria : 36.5

Temp.(°c) : 36.5

Pulso : 72

Frecuencia Cardiaca : 72

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 122

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 78

Presion Arterial Media : 92.67

Ojos

Observaciones Generales

PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS

Otorrino

Oídos : Normal

Nariz : Normal

Boca : Normal

Garganta : Normal

Cuello

Cuello : Normal

Tiroides : Normal

Ingurgitación Yugular : No

Masas En El Cuello : No

Soplo : No

Torax y cardiopulmonar

Corazón : Normal

Pmi

NORMAL

Rscs

RITMICOS

Soplos

NO

Pulmones : Normal

Dolor A La Palpacion : No

Disbalance Respiratorio : No

Tirajes : No

Abdomen

Masas : No

Megalias : No

Soplos : No

Ascitis : No

Osteomuscular

Extremidades : Normal

Edemas : No

Osteoarticular : Normal

Pulsos Pedios - Izquierdo

++

Pulsos Pedios - Derecho

++

Pulsos Tibial Post. - Izquierdo

++

Pulsos Tibial Post. - Derecho

++

Piel y anexos

Lesiones Piel : No

Color : Normal

Neurológico

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Normal

Motricidad Fina : Normal
 Alteraciones De La Marcha : No
 Paciente Desorientado? : No

Cabeza

Alteraciones? : No

Genitourinario

Genitales : Normal

Dx y Cx

Diagnóstico

Paciente Controlado : Si
 Conducta

PTE CON RIESGO DE ENFERMEDAD CV >33% A 10 AÑOS (BASADO EN FRAMINGHAM) (RIESGO ALTO. IGUAL QUE POR PRESENTAR 3 FX DE RIESGO CV MAYORES:DM - HTA), HTA E1 CONTROLADA , DM NO CONTROLADA (META TA < 150/90 , HEMOGLOBINA-A1C <7% SEGUN NUEVAS METAS DE HTA Y DM 2014 - COOMEVA EPS) CON LDL EN METAS (< 160), NO ASISTENTE NO ADHERENTE AL AL PROGRAMA, SIN DAÑO DE ORGANO BLANCO EN EL MOMENTO.

PACIENTE CON REPORTE DE GLUCOSA: PRE 280 mg/dl, POST 302mg/dl, HB-A1c: (10.4 %), *PROMEDIO: 252, MANEJO CON: METFORMINA 850 MG (1/2-0-1/2) SITAGLIPTINA 50 MG (0-1-0), QUE SEGUN GUIAS SE DEBE INICIAR INSULINIZACION TEMPRANA, PTE NO ACEPTA MANEJO CON INSULINA.

YA QUE TODAVIA NO ALCANZADO DOSIS TOPE DE LOS HIPOGLUCIMIANTE ORALES SE AJUSTA DOSIS DE SITAGLIPTINA A 100MG DIA Y METFORMINA 8500MGX3, SE LE EXPLICA A LA PTE LA IMPORTANCIA DE SEGUIR UN CONTROL ADECAUDO DE DIETA, PARA ALCANZAR METAS TERAPUTICAS Y LOGRAR MINIMIZAR EL DAÑO DE ORGANO BLANCO,.

CONTINUAUR SGTO POR NUTRICION, OFTALMOLOGIA, SE LE RECUERDA QUE DEBE TRAMITAR LOS ORDENAMIENTOS.

PROXIMO CONTROL CON MD LIDER DE RCV EN 1 MESES. SE SOLICITA GLUCOSA PRE,Y POST. (08/2015) Y REPORTE DE DEPURACION CREATININA.

SE SOLICITARAN PARA CLINICO DE CONTROL ANUAL (DEPURACION DE CREATININA, GLUCEMIA PRE, P. LIPIDICO, PDEO, MICROALBUMINURIA, HB-HCTO, EKG) (7//2016). EVITAR NEFROTOXICOS. SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES: DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA. HABITOS DE VIDA SALUDABLES. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS: (1. CEFALEA 2. EPISTAXIS 3. DOLOR TORAXICO OPRESIVO 4.ALTERACIONES EN LA FUERZA Y LA SENSIBILIDAD 5. DIFICULTAD RESPIRATORIA 6. TINITUS-FOSFENOS (RUIDOS EN LOS OIDOS).

SE EDUCA SOBRE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOGRASA,EJERCICIO 300 MTOS SEM POR RECOMENDACIONES DE DEPORTOLOGIA, VARIADO PARA MAYOR IMPACTO CARDIOVASCULAR DENTRO DE MANEJO DE DIABETES,

SE EDUCA A PACIENTE SOBRE USO DE CALZADO EN CUERO CERRADO, MEDIA DE LANA PARA ABSORBER EL SUDOR, HIGIENE ADECUADO EN PIES, NO USO DE TALCOS , LARGO DE UÑAS ADECUADO Y FORMA CUADRADA, NO USO DE QUERATOLITICOS, HIDRATAR PIES, CALZADO 1 NUMERO MAYOR AL QUE USA

SE BRINDA INFORMACION ACERCA DE : ¿DERECHOS DE LOS USUARIOS Y DEBERES DE LOS USUARIOS?.

Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
E119: Diabetes Mellitus No Insulinodependiente Sin Mencion De Complicacion	Confirmado Repetido	Enfermedad General	

R000: Taquicardia No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	Dgto Electrofisiologo
-----------------------------------	---------------------	--------------------	-----------------------