

IDENTIFICACION DEL PACIENTE

Nombre: YOMAR ENRIQUE MEJIA DIAZ		Contrato: 88409092 (Documento: CC 18974865)	
Fecha de Nacimiento: 01/24/1983		Dirección Residencia: CL 7 N 12 10 ESTE CA FLORIDABLANCA C	
Edad: 39 Años - Sexo: Masculino		Ciudad Residencia: Bucaramanga	
Teléfono Residencia: 3000000		Tipo de Vinculación: REGIMEN CONTRIBUTIVO	
Aseguradora: Salud Total EPS			

Consulta del miércoles, 19 de octubre de 2022 06:53 a.m. en ALIANZA DIAGNOSTICA SA

Nombre del Profesional: Grace Eliana Alvarado Marengo - MEDICINA INTERNA (Registro No. 22585378)
Número de Autorización: 32805-2252832341
Tipo de Consulta: CONSULTA EXTERNA CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Identificación

Datos de la Consulta
Fecha de la Consulta: 10/19/2022 06:53:00
Datos Complementarios
Datos del Paciente
Edad: 39 Escolaridad: Secundaria Estado Civil : Unión Libre
Ocupación: OTROS TRABAJADORES DE SERVICIOS
Responsable del Usuario
Nombre: YOMAR MEJIA
Parentesco: Ninguno
Teléfono: 3045483474
Acompañante
Nombre: Ninguno
Teléfono: .

Anamnesis

Anamnesis
Motivo de Consulta: por el dolor
Enfermedad Actual: paciente 39 años con antecedentes de dm en tto con dapagliflozina /metformina , ezetimibe/rosuvastatina , pregabalina, insulina glargina, valsartan . refiere que hace 1 mes esta con el uso de CPAP por apnea del sueño refiere que apesar de su uso no se ha sentido bien ya fue a control con neumologia quein envio terapia respiratorio . refiere estar con mucho dolor neuropatico en tto con pregabalina y diclofenac no mejora con la ingesta de dichos tto no se ha realizado controles de glucometria no sabe cuanto esta manejando de glucosa en ayunas labo del 18/8/2022 glcsoa 508 creratinina en suero 0.90 rag 364 colesterol 321 hb 1ac 12.20 refiere que ahora se esta aplciando 13 unidades de insulina se toma glucometia en la consutla con resultado en 96

Sospecha Enfermedad Prof: No
Revisión Por Sistemas
Tos Mayor de 15 días: No
Sintomático de Piel: No
Organos de los Sentidos : No Refiere
Cardiopulmonar: No Refiere
Gastrointestinal: No Refiere
Genitourinario: No Refiere
Osteomuscular: No Refiere
Neurológico: No Refiere
Endocrino: No Refiere
Linfoinmunoematopoyético : No Refiere
Vascular Periférico : No Refiere
Piel y Faneras: No Refiere

Antecedentes

Antecedentes Personales
Patológicos: Diabetes mellitus tipo II insulinorrequiriente, hipertensión arterial. SAHOS, TRASTORNO DEL SUEÑO EN CONTROL CON PSIQUIATRIA , BURSITIS DE HOMBRO , MANGUITO ROTADOR HOMBRO DERECHO , CERVICALGIA , ABOMBAMIENTO



CERVIVAL C3,C4,C5,C6,C7 Dr(a). Luis Felipe Ramirez Avendano (08/31/2022 06:30:43)

Hospitalarios: NIEGA Dr(a). Marysabel Bernal Escobar (05/26/2022 11:32:14)

Tóxicos: NIEGA Dr(a). Marysabel Bernal Escobar (05/26/2022 11:32:14)

Alérgicos: NIEGA Dr(a). Marysabel Bernal Escobar (05/26/2022 11:32:14)

Farmacológicos: Valsartan 160 mg al día, pregabalina 75 mg cada 12 horas, dapagliflozina 10 mg + metformina 1000 mg al día, atorvastatina 40 mg al día, insulina glargina 10 UI al día Dr(a). Luis Felipe Ramirez Avendano (08/31/2022 06:30:43)

Ocupacionales: TORNERO Dr(a). Kely Johana Rivera Salas (02/10/2022 06:28:56)

Venereos: NIEGA Dr(a). Marysabel Bernal Escobar (05/26/2022 11:32:14)

Quirúrgicos: NIEGA Dr(a). Marysabel Bernal Escobar (05/26/2022 11:32:14)

Transfusionales: NIEGA Dr(a). Marysabel Bernal Escobar (05/26/2022 11:32:14)

Traumáticos: NIEGA Dr(a). Marysabel Bernal Escobar (05/26/2022 11:32:14)

Sicosociales: FAMILIA EN CONSOLIDACION Dr(a). Marianna Carolina Sanchez Arregui (08/09/2021 10:51:59)

Alimentarios: Niega

Inmunológicos: AL DIA NO CARNET Dr(a). Marysabel Bernal Escobar (05/26/2022 11:32:14)

Paraclínicos de Red: .

Factores de Riesgo: No Interés en Salud : No

Alergias

Causa de Alergia:

Ninguna

Factores de Riesgo

Consumo de Alcohol: No

Consumo sustancias psicoactivas: No

Antecedentes Familiares

Madre: CA DE OVARIOS Dr(a). Kely Johana Rivera Salas (02/10/2022 06:28:56)

Padre: NIEGA Dr(a). Marysabel Bernal Escobar (05/26/2022 11:32:14)

Hermanos: NIEGA Dr(a). Marysabel Bernal Escobar (05/26/2022 11:32:14)

Vacunación

Estado vacunación Covid: En proceso

COVID-19 1 dosis: 28/07/21 Fecha COVID 1 dosis: 07/28/2021

Signos Vitales

Talla:	UMT:	Peso:	UMP:	IMC:	TAS:	TAD:	TAM:	FC:	FR:	Temp:	Glucometría:
1.68	Mts	78	Kg	27.6361	110	70	83	65	16	0	0

Cuidados Paliativos

Examen Físico

Estado General:

pacient econ dolor durante la consulta

EF Organos de los Sentidos: Sin alteraciones

EF Cardiopulmonar: ruidos ritmicos sin soplo murmullo presente sin sobreagregados

EF Gastrointestinal: Sin alteraciones

EF Genitourinario: Sin alteraciones

EF Osteomuscular: dolor en pierna izquierda a la ovulizacion

EF Neurológico: Sin alteraciones

EF Endocrino: Sin alteraciones

EF Linfoinmunohepatopoyético: Sin alteraciones

EF Vascular Periférico: Sin alteraciones

EF Piel y Faneras: Sin alteraciones

Análisis y Manejo

Análisis y Manejo

Análisis y Plan de Manejo: paciente con cuadro de dolor neuropatico no controlada a pesar de uso de medicacion se adiciona tramadol y se envia a valoracion por clinica de dolor para seguimiento por patologia cronico . no se continua con igual



Análisis y Manejo

dosis de insulina ante glucosa en ayuna ahoira normal , no tenemos nuevos repostrees de hb1ac y glcuosa central se dan recomednacion sobre alimentacion se hace formula d einsulina en espera de cita con emdico de prrogram paciente refier que ya no tiene

Estadio IRC: No Aplica

Finalidad Consulta: NO APLICA

Adherencia al Tto: Si

Describe Adherencia tto: SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LA IMPORTANCIA DEL CUMPLIMIENTO DEL TRATAMIENTO INSTAURADOS. Y LAS RECOMENDACIONES MEDICA CON LA FINALIDAD DE OBTENER LOS RESULTADOS ESPERADOS. DISMINUIR RIESGOS Y COMPLICACIONES . PACIENTE REFIERE ENTENDER Y COMPRENDER.

Causa Externa: Enfermedad General

?Tipifica discapacidad?: No

Reporte RAM a Medicamento: No

Dias de Incapacidad: 0

Sospecha de Hipotiroidismo: No

Recomendaciones:

C

? Por favor lavarse las manos con frecuencia

? Evite tocarse los ojos, la nariz y la boca ya que las manos contaminadas facilitan su transmisión

? Al toser o estornudar, cúbrase la boca y la nariz con un pañuelo desechable y si no puede hazlo con el codo flexionado

? Utilice pañuelos desechables para eliminar secreciones respiratorias y tírelos tras cada uso.

? Use una bolsa de basura exclusiva para todos sus desechos.

? Use tapabocas

? Manténganse en un cuarto exclusivo para usted y si es posible un baño exclusivo para usted.

? Manténgase al menos a 2 metros de distancia de las personas que lo rodean.

? Limpie y desinfecte los objetos y las superficies que se tocan frecuentemente

? Ventile tu casa

O si Presenta los siguientes signos de Alarma comuníquese con las líneas de servicios de urgencias de difícil control por más de dos días.

? Si el pecho le suena o le duele al respirar.

? Somnolencia

Formulación NO POS en Linea

?Formulo tecnologia NO POS en linea?: No

No. de Prescripción:

RECONCILIACION MEDICAMENTOSA:

1- Se actualiza antecedentes farmacológicos y alérgicos.

2- Se revisa que no hay interacciones y/o contraindicaciones con los medicamentos que toma el usuario con la formulacion actual.

3- Se registran los cambios realizados a la formulación en la historia clínica.

4- Se le explica al usuario su formulación y cambios realizados, refiere entender y aceptar.

DIAGNOSTICO: (E10.9) DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE, SIN MENCION DE COMPLICACION

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)

CONDUCTAS:

1. REMISION

1. Tipo de Consulta: Consulta externa CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

Observaciones: .

2. PRESCRIPCION MEDICAMENTOS

1. INSULINA GLARGINA RECOMBINANTE (S) PEN SOLOSTAR PRELLENADO EQ. A 300 UI SOLUCION INYECTABLE 100 UI/ML/3 ML, No. 3

Posologia: 12 Unidad(es) internacional(es) cada 1 Día(s) por 30 Día(s), vía Subcutanea -USO: 12 UI al día, ajustar de acuerdo a glucometrías cada 3 días.

2. TRAMADOL (1ML=20GOTAS) SOLUCION ORAL 100 MG/ML/10 ML, No. 2

Posologia: 10 Gota(s) cada 8 Hora(s) por 30 Día(s), vía Oral

DIAGNOSTICO: (M79.6) DOLOR EN MIEMBRO

Tipo de Dx:IMPRESION DIAGNOSTICA - DX

Clase de Dx:INICIAL (CONSULTA)



Grace Eliana Alvarado Marengo
MEDICINA INTERNA
Tipo de Identificación: Cedula de Ciudadania
Numero de Identificación:
Registro Profesional: 22585378
Código Institucional: 8676200239
