Fecha vigencia: 12/31/2025 12:00:00 AM

Consecutivos aprobados: 000000000 - 999999999

Observación: Reimpresion

Copia número: 1

ORDEN DE SERVICIO RECUPERAR

CENTRO DE MEDICINA FISICA Y REHABILITACION RECUPERAR
NIT 805026771 - 3

CRA 41 # 5A-51
Cali/

admon@recuperarips.com

Documento N°	CC 66939916	Convenio	COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO	Número	299331
Paciente	ALEXANDRA ROCIO HUAMAN SINISTERRA	Nit	900226715	Fecha	martes, 14 de mayo de 2024
Edad	49 Año(s) Sexo Femenino	Prestador	NEW BIOLOGY SAS	Hora	04:05:55 PM
Cliente	COOSALUD EPS SA			Telefonos Paciente:	-3117653298 - 3153965939
Categoria	SIN COPAGO	Direccion Telefono	CRA 43 5A 47 3145194733		
Cajero	MARIA CAMILA POLO GARCIA				

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	VALOR PACIENTE	FECHA LEGALIZACIÓN	NÚMERO AUTORIZACIÓN	CÓDIGO ATC	CÓDIGO CUM	LABORATORIO
881305	ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	1	0	14-May-2024 16:05:55	CIRCULAR 003			

Total legalizaciones		Valor recuperación	0
Total administradora		Valor abonos	0
Total administradora en letras :		Valor anticipos	0
		Valor subsidios/Descuentos	0
		Valor financiación	0
Total paciente en letras :		Total a pagar paciente	0
0			

Observaciones :

Firma responsable

Firma del paciente

Yo ALEXANDRA ROCIO HUAMAN SINISTERRA identificado con documento 66939916 certifico haber recibido a satisfacción los servicios antes descritos por la SEDE ONCOLOGIA.

Orden N°: 24727 **Orden Imagenología** **Código:** 4224 **Fecha y hora:** 01/12/2023 09:32

Apellidos:	HUAMAN SINISTERRA	**Nombres:**	ALEXANDRA ROCIO
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	66939916
Fecha de Nacimiento:	08/01/1975	**Edad:**	48 Años/10 Meses/24 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	
Dirección:	x	**Teléfono:**	3117653298
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	BENIG_S COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO
Fecha registro :	01/12/2023 09:32	**Fecha atención:**	01/12/2023 09:32

Vigencia: 01/12/2023 - 31/12/2023
Tipo de usuario: Subsidiado
Vía de ingreso: Consulta externa
Categoria: SIN COPAGO

Diagnósticos

Principal **Ingreso:** D259 **Tipo principal:** Confirmado repetido, **Relacionado 1** **Ingreso:** E119, **Relacionado 2** **Ingreso:** E669,

#	Servicio/Procedimiento	Cantidad	Área corporal	Lateralidad	Estado	Prioridad	Tipo uso
1	881305 - ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	1			Solicitada	Programada	Externo

Comentario: ECOGRAFIA RENAL

Observaciones:



DIANA CARMELA MURILLO CASTRO
CC 1130641670
N° de registro: 76-63941
MEDICINA INTERNA

_____
Firma usuario

HISTORIA CLÍNICA MEDICINA INTERNA

890366 - CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

Apellidos:	HUAMAN SINISTERRA	**Nombres:**	ALEXANDRA ROCIO
Tipo Identificación:	CC	**Número documento:**	66939916
Fecha de Nacimiento:	08/01/1975	**Edad:**	48 Años/10 Meses/24 Dias
Género:	Femenino	**Ocupación:**	
Dirección:	x	**Teléfono:**	3117653298
Nombre del Cliente:	COOSALUD EPS SA	**Convenio:**	COOSALUD CAPITA BENIGNOS - SUBSIDIADO
Fecha registro :	01/12/2023 09:01	**Fecha atención:**	01/12/2023 09:01

Estado civil: Otro **Lugar de residencia:** Buenaventura **Pertenencia étnica:** Ninguno de los anteriores **Número de autorización:** 66939916

RIPS CONSULTA **Causa externa:** Enfermedad general **Finalidad de la consulta:** No aplica

DIAGNÓSTICOS

Principal Ingreso: D259 - LEIOMIOMA DEL UTERO, SIN OTRA ESPECIFICACION
Tipo principal: Confirmado repetido, **Relacionado 1 Ingreso:** E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
, **Relacionado 2 Ingreso:** E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
,

CONSULTA

Causa de Consulta: VALORACION CONTROL MEDICINA INTERNA
Paciente Paleativo: No
Ambito de atención: Ambulatorio
Subjetivo: DX:
+ LEIOMIMATOSIS INTRAMURAL DEL UTERO
+ OBESIDAD
+DIABETES MELLITUS TIPO 2 (HB A1C 6.5%)
+ SEDENTARISMO

TTO

ENCUESTA COVID
FIEBRE: NO
SÍNTOMAS RESPIRATRIOS: NO
NEXO EPIDEMIOLÓGICO.: NO
VACUNAS # 3 2 PFIZER 1 MODERNA

S- PACIENTE CON HISTORIA DE SEDENTARISMO, OBESIDAD Y TRASTORNO DE LOS HIDRATOS DE CARBONO, EN CONTROL POR MEDICINA INTERNA REMITIDA POR GINECOLOGIA POR OBESIDAD PARA CONTROL DE PESO PARA LLEVAR A CIRUGÌA POR LEIOMIOMATOSIS UTERINA. ACTUALMENTE ASINTOMÀTICA, COMPLETÓ TRATAMIENTO CON SEMAGLUTIDE 1 MG SUBCUTÁNEO CADA SEMANA (EL MISMO DÍA A LA MISMA HORA) POR 3 MESES, HASTA HACE 3 SEMANAS QUE SE LE TERMINÓ.
REFIERE HA PRESENTADO CUADRO DE ANSIEDAD POR COMER DESDE HACE 4 SEMANAS.

TRAE LABORATORIOS DEL 13/09/23
GLUCOSA: 88 ----NORMAL
HB A1C 5.4%---NORMAL
MICROALBUMINURIA 45---ELEVADA
CR 0.97----- NORMAL
CT 177 --- EN MEJORES NORMAL
TG 160 --- ELEVADO POR FUERA DE METAS
C-HDL 48.8 --- EN MEJORES METAS
C-LDL--- 96.2---- EN MEJORES NORMAL
IA 3.6--- EN MEJORES METAS.

LABORATORIOS 29/07/23
TSH 1.44 NORMAL
HBA1C: 5.3% NORMAL
MICROALBUMINURIA 33 ELEVADA
CR 0.92 TFG 94.2 C-G corregido SC (mL/min/1,73 m2)
CT 153 C-HDL 34.8 TG 146 C-LDL 89 C-VLDL 29.2 IA 4.4
Objetivo: BUEN ESTADO GENERAL
SIN DIFICULTAD RESPIRATORIA FIO2 21% SATO2 98%
PESO ANTERIOR 90 KL
AIRE AMBIENTE
CABEZA NORMOCONFIGURADA, CONJUNTIVAS ROSADAS, ESCLERAS ANICTÉRICAS, MUCOSAS HÚMEDAS.
CUELLO MÓVIL, NO ADENOPATIAS, NO MASAS, TIROIDES NORMAL
CARDIOPULMONAR: RUDIOS CARDIACOS RÍTMICOS, NO SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO AGREAGADOS.
ABDOMEN: MODERADO PANÍCULO ADIPOSO, BLANDO, DDPRESIBLE, NO DOLOR NO MASAS, NO MEGALIAS.
G/U: SE OMITE.
EXTREMIDADES: SIMÉTRICO, PULSOS CONSERVADOS EQUIVALENTES EN AMPLITUD Y FRECUENCIA, NO EDEMAS.
SNC: GLASGOW 15/15

LABORATORIOS 29/06/23: GLICEMIA PRE: 77, POST 88 HBA1C 6.4% CREATININA: 1.1 TFG C-G corregido SC (mL/min/1,73 m2) 79.6.
CT 221 C-LDL 145.6 C-HDL 44 TG 157 C-VLDL 31.4 MICROALBUMINURIA: 40 ELEVADA

LABORATORIOS ÚLTIMOS 14/02/2023: HEMOGRAMA: HB 9.7 HTO 30.5 VCM 79 HCM 25.1 LEU 4.500 PLT 377.000. ANEMIA MODERADA DE VOLÚMENES BAJOS.
SERIRE BALNCA Y PLT NORMAL
GLICEMIA PRE 113 POST 123 MG/DL ALTERACION DE GLUCOSA EN AYUNAS.
HB GLICOSILADA 6.5% ELEVADA EN RANGO DE DIABETES MELLITUS.

ANTECEDENTES PERSONALES
Alergicos: NIEGA
Patologicos: NIEGA
Quirurgicos: NIEGA
Farmacologicos: NIEGA
Transfusionales: NIEGA
Gineco Obstetricos: G4P4

SIGNOS VITALES
FC: 70
FR: 16 **Temperatura:** 36,2 **TAS:** 120 **TAD:** 65 **TAM.:** 83 **Peso:** 88,90 Kilogramos **Talla:** 163,00 Centimetros **IMC:** 33,4600
Analisis: PACIENTE ADULTA EN 4TA DÉCADA DE VIDA CON LEIOMIOMATOSIS INTRAMURAL UTERINA EN PLAN DE MANEJO QUIRÚRGICO, SIN EMBARGO CON MAL CONTROL METABÓLICO Y GLICÉMICO DADO POR OBESIDAD GRADO II-III, ALTERACION DE LOS HIDRATOS DE CARBONO PREDIABETES (GLICEMIA PRE 113 POST 123 MG/DL ALTERACION DE GLUCOSA EN AYUNAS) VS HB GLICOSILADA 6.5% ELEVADA EN RANGO DE DIABETES MELLITUS, REMITIDA PARA CONTROL DE PESO, PARA PODER LLEVAR A TIEMPO QUIRÚRGICO, SE ADAPTÓ MANEJO CON SEMAGLUTIDA 0.25 MG SEMANAL POR 4 SEMANAS, LUEGO 0.5 MG SC SEMANAL, TRATAMIENTO CLUMPLIDO, CON REDUCCION DE PESO DE 3 KILOS EN UN MES, SE INDICÓ CONTINUAR MANEJO SE AUMENTA DOSIS A 1 MG SUBCUTÁNEO CADA SEMANA (EL MISMO DÍA A LA MISMA HORA).
REFIERE REALIZÓ TRATAMIENTO 1 MG SC CADA SEMANA POR 3 MESES, REFIERE SE LE TERMINÓ TRATAMIENTO HACE 3 SEAMNAS, CON REDUCCION DE PESO SÓLO DE 1 KILO, PESO PREVIO DE 89.9. PACIENTE QUE NO REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA NI HA SIDO VALORADA POR NUTRICION. SE CONTINUA TRATAMIENTO POR UN MES MÁS, PARA VALORAR RESULTADOS DE REDUCCION DE PESO CON ASOCIACION DE DIETA Y EJERCICIO, DE PERSISTIR POR FUERA DE METAS DE REDUCCION DE PESO, SE SUSPENDERÁ TRATAMIENTO.
NIEGA HOSPITALIZACIONES, REFIERE HA PRESENTADO ANSIEDAD POR COMER EN LAS ÚLTIMAS 2 SEMANAS.
ASINTOMATICA.
SE INSISTE EN RECOMENDACIONES DE CAMBIO DE ESTILO DE VIDA,PENDIENTE VALORACION POR NUTRICION.
SIN DATOS DE HTA, CON DISLIPIDEMIA MIXTA EN AMENJO CON ROSUVASTATINA DESDE ANTERIOR CONTROL CON MEJORIA DE PERFIL LIPIDICO, SE CONTINUA IGUAL MANEJO.
SE DAN RECOMENDACIONES DE DIETA BAJA EN GRASAS SATURADAS, AZÚCARES REFINADOS E IMPLEMENTAR ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR (20-30 MINUTOS) EJERCICIO CARDIOVASCULAR (CAMINATA, TROTE, BICICLETA O ELIPTICA, LAZO, NATACION, AERORUMBA, ETC) 3 VECES POR SEMANA INICIAL, METAS ACTIVDAD DIARIA.

HALLAZGOS DE DISMINUCION LEVE DEL FILTRADO GLOMERULAR COMPATIBLE CON ESTADIO DE ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA 2, A2 POR MICROALBUMINURIA LEVEMENTE ELEVADA, SE DIERON INDICACIONES DE NEFROPROTECCION TEMPRANA, AHORA CON MEJORIA DE FILTRADO GLOMERULAR, 1-0, Y DISMINUCION DE MICROALBUMINURIA, ESTACIONARIA, SE INSISTE EN MEDIDAS DE NEFROPROTECCION, SE SOLICITA ECOGRAFÍA RENAL, CRETINURIA, DEPURACION DE CREATININA, RELACION ALBUMINA/CREAT, VALORACION POR NEFROLOGIA. CONTINUAR IGUAL. CONTROL EN 1 MES.

Plan: - SEGUIMIENTO POR NUTRICION PRIORITARIA PARA DIETA HIPOGRASA E HIPOGLUSIDA

- SE RECOMIENDA INCORPORAR ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR 20 A 30 MINUTOS DE EJERCICIO (AL MENOS 3 VECES POR SEMANA EL PRIMER MES), INCREMENTAR HASTA ACTIVIDAD DIARIA

- CONTINUAR: SEMAGLUTIDA PLUMA PRELLENADA SOLUCION INYECTABLE 1 MG CAJA (1 LAPICERO CON 4 AGUJAS), DOSIS: APLICAR 1 MG VÍA SUB CUTÁNEA CADA SEMANA EL MISMO DIA A LA MISMA HORA FÓRMULA POR 1 MES (4 SEMANAS), 1 CAJA POR MES, TOTAL 1 CAJA. APLICAR SOBRE PIEL AL LADO DEL OMBLIGO, CARA LATERAL DE BRAZO O REGION SUPERIOR MEDIA DE MUSLO, PREVIA LIMPIEZA DE PIEL CON ALCOHOL.

- ROSUVASTATINA 20 MG TABLETA 1 TABLETA CADA NOCHE.

- CITA CONTROL MEDICINA INTERNA EN 1 MES CON RESULTADOS DE: PERFIL LIPIDICO, HB GLICOSILADA, GLUCOSA PRE Y POST, CR, MICROALBUMINURIA, ECOGRAFÍA RENAL, CRETINURIA, DEPURACION DE CREATININA, RELACION ALBUMINA/CREAT, VALORACION POR NEFROLOGIA. CONTINUAR IGUAL. CONTROL EN 1 MES.

ORDEN DE CONSULTA:	**Cantidad**
01/12/2023 09:31 - ORDEN CONSULTA - MEDICINA INTERNA - DIANA CARMELA MURILLO CASTRO	
890366 CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA	1
01/12/2023 09:31 - ORDEN CONSULTA - MEDICINA INTERNA - DIANA CARMELA MURILLO CASTRO	
890206 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	1
01/12/2023 09:36 - ORDEN CONSULTA - MEDICINA INTERNA - DIANA CARMELA MURILLO CASTRO	
890268 CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA	1

ORDEN DE IMAGINOLOGÍA:	**Cantidad**
01/12/2023 09:32 - ORDEN DE IMAGENOLOGIA - MEDICINA INTERNA - DIANA CARMELA MURILLO CASTRO	
881305 ULTRASONOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PÁNCREAS, VÍAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y GRANDES VASOS	1

ORDEN DE LABORATORIO:	**Cantidad**
01/12/2023 09:34 - ORDEN LABORATORIO - MEDICINA INTERNA - DIANA CARMELA MURILLO CASTRO	
903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES	1
903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1
903823 CREATININA DEPURACION	1
903026 MICROALBUMINURIA POR EIA	1
903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1
903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO	1
903818 COLESTEROL TOTAL	1
903868 TRIGLICÉRIDOS	1
01/12/2023 09:34 - ORDEN LABORATORIO - MEDICINA INTERNA - DIANA CARMELA MURILLO CASTRO	
903895 CREATININA EN SUERO, ORINA U OTROS	1

ORDEN DE MEDICAMENTO:	**Cantidad**	**Días Tratamiento**	**Vía administración**
01/12/2023 09:29 - ORDEN MEDICAMENTOS - MEDICINA INTERNA - DIANA CARMELA MURILLO CASTRO			
ATCC10AA ROSUVASTATINA TABLETA 20 MG	90	90	Oral
N06AB0302 FLUOXETINA 20 MG TABLETAS	30	30	Oral

NOTAS ACLARATORIAS

Fecha registro	**Nota**	**Prestador**
01/12/2023 09:29	SE INDICA FLUOXETINA 10 MG CADA DIA POR 30 DIAS POR CUADRO DE ANSIEDAD ASOCIADO A POLIFAGIA.	**DIANA CARMELA MURILLO CASTRO**



DIANA CARMELA MURILLO CASTRO
CC 1130641670
N° de registro: 76-63941
MEDICINA INTERNA