

PACIENTE: CC 24710490 - OFELIA SANCHEZ NIETO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1956-08-11 - Edad: 67 Años 6 Meses 6 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-17 - 08:45:13 CAS:1432727

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 3 - Confirmado Repetido

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

Diagnóstico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnóstico Relacionado Nro2: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Diagnóstico Relacionado Nro3: I872 - INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)

**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CARRERA 8 # 4-23 B/COREA - TELEFONO: 3206367197 - 3147434237 - 3123944291 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL , DM II NO IR, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, 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 - **PATOLOGICOS:** DM NO IR + HTA, DISLIPIDEMIA - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN DE 50MG+ ASA 100 MG DIA + HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIA + ATORVASTATINA 20 MG , VERAPAMIL 80 MG , METOFRMINA 850 MG - **QUIRURGICOS:** NO REFIERE - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSICOSOCIALES:** CONVIVE CON SU ESPOSO HENRRY NIETO - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2017/03/03 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 1: NEGATIVO - **SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO:** SI - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE: HTA - HTA: SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 164 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 82 - **T.A. (DE PIE):** 162 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 94 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 84 - **FR:** 14 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREAGREGADOS - **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?: SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR:** ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?: SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR:** ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTE MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR:** ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR:** ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - **EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR:** ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - **LOS ESPACIOS EN LA CASA:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR:** ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - **EL DINERO:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR:** USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** SIEMPRE - **TELEFONO:** 3206367197 - **DIRECCION:** COREA - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?:** 13 - **AÑO:** 2009 - **MES:** 1 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?:** 5 - **AÑO:** 2017 - **MES:** 2 - **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):** 68.4 - **IMC:** 31.65 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 94 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 164 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 82 - **FECHA EKG:** 2023/08/08 - **RESULTADO EKG:** FC: 97 X RITMO SINUSAL. DESVIACION DEL EJE A LA IZQUIERDA, QRS ELEVADO, ONDA T ELEVADO EN PREC ORDIALES - **FECHA MAMOGRAFIA:** 2023/02/27 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/09/22 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 5800 HB 15.4 HTCO 46.8 PLAQ 213.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/08/10 - **RESULTADO PARCIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/09/22 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 143.04 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/09/22 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 44.5 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/09/22 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 72.22 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/09/22 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 131.22 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/09/22 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.93 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/09/22 - **RESULTADO GLICEMIA:** 136 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/08/10 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6.8 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/08/10 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.77 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/09/22 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 143.04 - **TFG - REGISTRADA:** 76.56 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 4.75 - **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 HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS II NO IR, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO ADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE PRESION ARTERIAL, GLICEMIA,IMC PERIMETRO ABDOMINAL, PRESENTA TFG 76.56 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 79.9 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 6.8 NORMAL, RAC 4.75 NORMAL - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 10% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** ALTO - **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 - **STRBARTHELRETRETE:** A - **INTBARTHELRETRETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETRETEDES:** 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 - **INTBARTHELTRASLADEOPTO:** 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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/03/17 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO AUMENTANTO DOSIS LOSARTAN, SE ORDENAN PARACLINICOS PARA PROXIMO CONTROL EN 1 MES. 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

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA # (30)  
1 TAB VO A LAS 10 AM. VIA ORAL

VERAPAMIL CLORHIDRATO 80 MG TABLETA (CON O SIN CUBIERTA) O CAPSULA # (60)  
TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR VIA ORAL

METFORMINA TABLETAS 850 MG # (60)  
TOMAR 1 TABLETA 20 MIN ANTES DE ALMORZAR Y DE LA COMIDA POR 30 DIAS

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)  
TOMA 1 TAB CADA NOCHE

ALOPURINOL 300 MG TABLETA # (30)  
TOMAR UNA TABLETA DIARIA

DIOSMINA + HESPERIDINA 450 MG/ 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS # (60)  
TOMAR 1 CADA 12 HORAS

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA # (60)  
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS VO

PACIENTE: CC 24710490 - OFELIA SANCHEZ NIETO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1956-08-11 - Edad: 67 Años 6 Meses 6 Dias

## SOLICITUD DE SERVICIOS:

[903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]

# (1)

[903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]

# (1)

[903818 | COLESTEROL TOTAL]

# (1)

[903841 | GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]

# (1)

[903868 | TRIGLICERIDOS]

# (1)

[907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA]

# (1)

[902209 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]

[903801 | ACIDO URICO]

# (1)

[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL]

# (1)

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA]

# (1)

[903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES]

# (1)

[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS]

# (1)



MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088342864

Nro. Registro:1088342864