

PACIENTE: CC 30340799 - SORAIDA ALVAREZ TORRES

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1960-08-27 - Edad: 63 Años 5 Meses 5 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-01 - 10:32:27 CAS:1422904

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

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

Diagnóstico Principal: E102 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnóstico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

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

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: PACIENTE - DIRECCION: CALLE 19 · 4-12 B/OBRERO - TELEFONO: 8571711-3217686026 - MOTIVO DE CONSULTA: "AL CONTROL DE LOS MEDICAMENTOS" - ENFERMEDAD ACTUAL: SE TRATA DE PACIENTE FEMENINA DE 63 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE SIN ACOMPAÑANTE AL CONTROL DE RCV PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS II IR CON COMPLICACIONES RENALES + HIPOTIROIDISMO + OBESIDAD, HTA ACTUALMENTE EN PROGRAMA NEFROPROTECCION, REFIERE MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL+ INSULINOTERAPIA CON ADECUADA TOLERANCIA SIN EFECTOS SECUNDARIOS, NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. NIEGA DOLOR TORACICO, PALPITACIONES, DISNEA, EDEMAS, SINCOPE, CEFALAEA, DEFICIT EN LA FUERZA MUSCULAR O ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD. INADHERENTE A INSULINA GLARGINA POR INOPORTUNIDAD EN LA ENTREGA DEL TTO, REFIERE HACE 1 SEMANA NO TOMA MANEJO ANTIHIPERTENSIVO REFIERE BAJO CONSUMO DE SAL Y NO USA ENDULZANTES NIEGA ACTIVIDAD FISICA. - PATOLOGICOS: HTA - DM TIPO 2 INFECCION POR COVID-19 HIPOTIROIDISMO HIGADO GRASO - FARMACOLOGICOS: + CLONIDINA TAN 0,150MG CADA 12 HORAS + + CARVEDILOL 25 MG CADA 12 HORAS + GLIBENCLAMIDA TAB 5MG DIA + METFORMINA TAB 850MG CADA 8 HORA S+ ASA 100MG DIA + LEVOTIROXINA 50 MCG - ATORVASTATINA EN LA NOCHE AMLODIPINO/FUROSEMIDA - QUIRURGICOS: NO REFIERE - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: CEFALEXINA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON ESPOSO SANTOS CASTRO - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2022/08/18 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 0: NECESIDAD NUEVO ESTUDIO - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 15 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 2 - ETS: NO - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE FALLECIO DE DIABETES. PADRE HIPERTENSO Y FALLECIO DE CIRROSIS POR HEPATOPATIA ALCOHOLICA. HERMANA FALLECIO DE CA DE PANCREAS. - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 160 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 100 - T.A. (DE PIE): 160 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 100 - PERIMETRO ABDOMINAL: 119 - TEMPERATURA: 36 - FC: 79 - FR: 15 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: MUCOSAS HUMEDAS NORMOCOLOREADAS CON PRESENCIA DE LESION CON SECRECION SEROSA EN 3º DEDO DE MANO DERECHA - CABEZA: NORMOCEFALO - OJOS: PUPILLAS REACTIVAS A LA LUZ - FONDO OJO: NORMAL - ORL: CAE PERMEABLE - CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: MVA SIN AGREGADOS RS CS RS SIN SOPLOS - ABDOMEN: GLOBOZO A EXPENSAS DE PANICULO ADIPOSO - GENITALES: NO EXPLORADOS - EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMA PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS - NEUROLOGICO: SIN ALTERACION - 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 EMOCIONES 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: 8571711 - DIRECCION: OBRERO. LA DORADA CALDAS - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 18 - AÑO: 2005 - MES: 5 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 18 - AÑO: 2005 - MES: 5 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑO: 2023 - MES: 1 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 151 - PESO (KG): 95.1 - IMC: 41.71 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 119 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 160 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 100 - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/08/11 - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/08/11 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 149.93 - FECHA COLESTEROL HDL: 2023/08/11 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 22.17 - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/08/11 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 59.76 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/08/11 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 340 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/08/11 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 9.48 - FECHA GLICEMIA: 2023/08/11 - RESULTADO GLICEMIA: 227 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/08/11 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 22 - FECHA CREATININA SUERO: 2023/08/11 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.92 - TFG - REGISTRADA: 93.97 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - PUNTAJE: 8 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 7% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: ALIMENTACION Y CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA, RECOMENDACIONES NEFROPROTECTORAS CONSUMO REGULAR DE AGUA; AL MENOS 2 LITROS AL DIA, DIETA HIPOSODICA, NORMOPROTEICA, HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA, RICA EN FRUTAS, VERDURAS Y SEMILLAS, NO COLORANTES, NO CONSERVANTES,

NO SABORIZANTES NO AZUCAR REFINADA, NO ALIMENTOS PROCESADOS, UTILICE ACEITE VEGETAL PREFERIBLEMENTE, DISMINUIR CONSUMO DE CARNES ROJAS, DISMINUYA Y/O EVITE EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO O EVITAR CONTACTO CON HUMO DE LEÑA Y/O CARBON, CONTROL DE PESO (MANTENER UN PESO ADECUADO) REALIZAR EJERCICIO AEROBICO 150 MINUTOS SEMANALES DE INTENSIDAD MODERADA, YA QUE REDUCE DE PRESIÓN SANGUÍNEA, EJERCITA MÚSCULOS, QUEMA GRASAS, AUMENTA MASA OSEA, DISMINUYE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES COMO IAM Y ACV. SE RECOMIENDA NO ESTAR MAS DE 2 DIAS CONSECUTIVOS SIN EJERCICIO. UTILICE CALZADO COMODO, MANTENER OPTIMA HIGIENE DE LOS PIES, VIGILAR ZONAS DE ENROjecimiento Y LESIONES, BUSCAR CUIDADO ESPECIALIZADO PARA EL CORTE DE UÑAS. NO AUTOMEDICARSE, EVITAR INGESTA DE AINES, MANEJAR LAS SITUACIONES DE ESTRÉS, ACUDIR A SERVICIOS DE URGENCIAS EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA TALES COMO DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, MAREOS, CANSANCIO EXTREMO, CEFALEA INTENSA QUE NO CEDE AL ACETAMINOFEN, HORMIGUEOS EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO, NO PUEDE HABLAR O CAMINAR. - **EVOLUCION:** PACIENTE DIABETICA HIPERTENSA RCV ALTO DESCOMPENSADO ULTIMOS PERFIL METABOLICO FUERA DE METAS HOY CON PA FUERA DE METAS AL PARECER NO TOMA MEDICAMENTOS HACE 1 SEMANA, PERSISTE IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL EN RANGOS DE OBESIDAD SE INSISTE EN LA ADHERENCIA AL TTO, A LOS HABITOS SALUDABLES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS CLINICOS DE SIRS - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 14% - **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 NECESA - **STRBARTHELARREGLARSE:** A - **INTBARTHELARREGLARsePTO:** 5 - **STRBARTHELARREGLARseDES:** INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES:** A - **INTBARTHELDEPOSICIONesPTO:** 10 - **STRBARTHELDEPOSICIONesDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESA 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 - **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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/03/01 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON ANTECEDENTES ANOTADOS HALLAZGOS REPORTADOS EN EL EXAMEN FISICO, PA FUERA DE METAS SIN EMBARGO PACIENTE INADHERENTE A LA TOMA DE ANTIHIPERTENSIVO, SE DEJA IGUAL TTO POR 1 MES EN ESPERA DE PARACLINICOS, SE SOLICITAN A REALIZAR EN EL MES DE FEBRERO, SE DAN RECOMENDACIONES PARA LA TOMA DE MUESTRA SE REFUERZA EDUCACION HABITOS SALUDABLES Y AUTOCUIDADO, ANTE SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A URGENCIAS CITA EN 1 MES POR NEFROPROTECCION

#### FORMULA MEDICA

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS POR DOLOR	# (60)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS	# (30)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG 1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUO Y CENA	# (60)
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG 1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL	# (30)
SEMAglutide PEN 1,34/1ML PEN SEMAglutida PLUMA SELLO ROJO 0.5MG- 0,5MG SEMANALES-MEDICAMENTO POS- CÓDIGO ATC: A10BJ NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 508	# (1)

**PACIENTE:** CC 30340799 - SORAIDA ALVAREZ TORRES**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1960-08-27 - Edad: 63 Años 5 Meses 5 DíasINSULINA GLARGINA 300 UI/ MILLAPICERO  
24 UI SC NOCHE

# (3)

LEVOTIROXINA TABLETAS 88 MCG  
EUTIROX TABLETAS 88MCG- 1 TABLETA VIA ORAL EN AYUNAS

# (50)

AGUJAS PARA PEN DE INSULINA 31 G X 5 MM  
1 APPLICACION DE INSULINA NOCHE

# (30)

LORATADINA 10 MG TABLETA  
TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

# (10)

ACIDO FUSIDICO CREMA 2%  
APLICAR 2 VECES AL DIA EN LESIONES

# (2)

CLONIDINA CLORHIDRATO. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 0.150 MG TABLETA O COMPRIMIDO  
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS

# (60)

FUROSEMIDA 40 MG TABLETA  
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

# (30)

AMLODIPINO 5 MG TABLETA  
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS

# (60)

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA  
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS

# (60)

CARVEDILOL TABLETAS 25 MG  
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS

# (60)

LANCETAS PARA GLUCOMETRO  
2 GLUCOMETRIAS DIARIAS

# (100)

TIRILLAS PARA GLUCOMETRO  
2 GLUCOMETRIA DIARIA

# (100)

---

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)

**PACIENTE:** CC 30340799 - SORAIDA ALVAREZ TORRES  
**GENERO:** FEMENINO  
**FECHA NACIMIENTO:** 1960-08-27 - Edad: 63 Años 5 Meses 5 Días

---

[907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA]

# (1)

[902209 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, # (1) LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]

[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL]

# (1)

[895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD]

# (1)

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA]

# (1)

[903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES]

# (1)

[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS]

# (1)



---

CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 5995300

Nro. Registro: 5995300

---