

**PACIENTE:** CC 30347414 - AMANDA TORRES**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1966-12-17 - Edad: 57 Años 1 Meses 15 Días**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-01 - 11:19:52 **CAS:**1421831**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** INES VIRGINIA ALFARO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnostico Principal:** E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**Diagnostico Relacionado Nro1:** E782 - HIPERLIPIDEMIA MIXTA**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPAÑANTE:** SOLA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **DIRECCION:** CARRERA 2 # 17-25 BARRIO CENTRO - **TELEFONO:** 3104972750 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 56 AÑOS " PARA CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA PARA CONTROL RIESGO CARDIOVASCULAR ANTECEDENTE PERSONAL DE DM 2 NO IR, REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA . EJERCICIO: CAMINATAS OCASIONALES - **PATOLOGICOS:** DM TIPO 2 NO IR - **FARMACOLOGICOS:** VILDAGLIPTINA , DAPAGLIFOZINA 10 MG DIARIO ATORVASTINA - **QUIRURGICOS:** HISTERECTOMIA CORRECCION DE CELES LIPECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2017/05/31 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **G:** 3 - **P:** 3 - **PV:** 3 - **PC:** 0 - **A:** 0 - **V:** 3 - **M:** 0 - **FUP:** 1987/06/24 - **MENARQUIA DESCRIPCION:** 12 AÑOS DE EDAD. - **FUM:** 2004/01/06 - **METODO PLANIFICACION:** ESTERILIZACION - **ACTIVIDAD SEXUAL:** SI - **PATOLOGIAS RELACIONADAS EMB.:** NIEGA - **MENOPAUSIA:** PACIENTE CON HISTERECTOMIA. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 122 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 74 - **T.A. (DE PIE):** 122 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 74 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 87.5 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 87 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO PENETRO POR PUPILA MIOTICA - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL , NO HAY MASAS PALPABLES - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCSRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** MODERADO PANICULO ADIPOSO - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** SIMETRICAS SIN EDEMAS - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3104972750 - **DIRECCION:** CARRERA 2 # 17-25 BARRIO CENTRO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 6 - **Año:** 2013 - **MES:** 5 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 159 - **PESO (KG):** 63.8 - **IMC:** 25.24 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 87.5 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 122 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 74 - **FECHA EKG:** 2023/02/13 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, NO ALTERACIONES EN EL TRAZADO - **FECHA MAMOGRAFIA:** 2023/11/22 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BI RADS 2 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/11/22 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 8.0, HB 15.0, HCTO 48.3, RECUENTO DE PLAQUETAS 286.000. - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2023/02/13 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** POSITIVO. - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/11/22 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/11/22 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 253 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/11/22 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 39 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/11/22 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 205 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/11/22 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 165 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/01/24 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 8.09 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/24 - **RESULTADO GLICEMIA:** 142 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/24 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 15.27 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/11/22 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.48 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/24 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 19.23 - **TFG - REGISTRADA:** 130.24 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 79.41 - **PUNTAJE:** 4 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE INDICAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE PARA MEJORAR METAS TERAPEUTICAS. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - SIGNOS DE ALARMA: DOLOR TORACICO, SINCOPE, SENSACION DE TAQUICARDIA, CEFALEA INTENSA CON VISION BORROSA O TINITUS, MAREO. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD CON AP DE DIABETES MELLITUS. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS FUERA DE METAS. MAL CONTROL GLICEMICO . SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. SE REMITE A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 130.2 ML/MIN. RAC 79.4 DEBE REALIZAR PARACLINICOS CONTROL EN 3 MESES PARA CUMPLIMIENTO DEL ALGORITMO ERC SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 3 MESES. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/02 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 56 AÑOS DE EDAD CON AP DE DIABETES MELLITUS. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS FUERA DE METAS. MAL CONTROL GLICEMICO . SE RETIRA DAPAGLIFOZINA Y SE FORMULA EMPAGLIFOZINA 25 MG . SE INDICA

MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. SE REMITE A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 130.2 ML/MIN. RAC 79.4 DEBE REALIZAR PARACLINICOS CONTROL EN 3 MESES PARA CUMPLIMIENTO DEL ALGORITMO ERC SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 3 MESES. SE FORMULA ANALGESICOS PARA ESPASMO MUSCULAR

FORMULA MEDICA	
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG 1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL 8PM	# (30)
VILDAGLIPTINA TABLETAS 50 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS DESAYUNO Y CENA	# (60)
EMPAGLIFOXINA 25 MG TOMAR 1 TABLETA CON EL ALMUERZO	# (30)
DICLOFENACO 1% GEL TOPICO APLICA CADA 8 HORAS	# (1)
ACETAMINOFEN 500 MG + CAFEINA 65 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12HORAS POR DOLOR	# (20)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA DE LABORATORIO**

CREATININA EN ORINA PARCIAL

MICROALBUMINURIA

DEBE REALIZAR ENTRE ABRIL 25 Y MAYO 23

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE DE 56 AÑOS FEMENIN A CON AP DE DM + DISLIPIDEMIA MIXTA + SOBREPESO

INES VIRGINIA ALFARO  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 45509320  
Nro. Registro:4989