

PACIENTE: CC 30345182 - MARIA LILIANA PEREZ ORTIZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1966-01-07 - Edad: 58 Años 5 Meses 4 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-11 - 09:40:27 CAS:1502490

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - TELEFONO: 3113890774 - MOTIVO DE CONSULTA: "UNOS EXAMENES" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 58 AÑOS DE EDAD, QUIEN A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL DESDE HACE 1 MES, 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. HA REFERIDO EPISODIOS DE ANSIEDAD, QUE LE GENERAN ELEVACIONES DE CIFRAS TENSIONALES ULTIMOS PARACLINICOS: 30/05/24 CR: 0.84 / GLICEMIA: 220.7 / COLESTEROL TOTAL: 230.1 / HDL: 48.6 / LDL: 152.4 / TGL: 145.1 / UROANALISIS: NO PATOLOGICO / MICROALBUMINURIA: 3.8 / HEMOGRAMA HB 14.2 / CREATININA EN ORINA: 199.1 / EKG: RITMO SINUSAL, EJE CARDIACO -16°, FC 100 LPM APROX, NO SIGNOS ISQUEMIA MIOCARDICA NI HVI SANGRE OCULTA EN HECES NEGATIVO, AC URICO 3.82, HVC NO REACTIVO, K 4.1 NA 137 MAMOGRAFIA TAMIZAJE 14/05/24: OPINION:TEJIDO FIBROGLANDULAR ASIMETRICO Y NO HOMOGENEO, A ESTUDIO – EL ESTUDIO SE INCLUYE EN UN BIRADS-0 (NO CLASIFICABLE) – SE EBE REALIZAR ECOGRAFIA PARA CARACTERIZAR Y CLASIFICAR EL BIRADS - PATOLOGICOS: HTA - FARMACOLOGICOS: ASA OCASIONAL - QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON ESPOSO - G: 1 - P: 1 - PV: 1 - PC: 0 - A: 0 - V: 1 - M: 0 - FUP: 1991/09/15 - MENARQUIA DESCRIPCION: 13 - FUM: 2014/05/10 - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO Año: SI - ULTIMA CITOLOGIA: 2023/09/19 - RESULTADO: NORMAL - METODO PLANIFICACION: NO PLANIFICA - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - ANTECEDENTES FAMILIARES: HERMANA ENFERMEDAD RENAL UNLATERAL NO ESPECIFICA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 150 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 92 - T.A. (DE PIE): 148 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 90 - PERIMETRO ABDOMINAL: 95 - TEMPERATURA: 36 - FC: 110 - FR: 14 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA LIMPIA, NO HAY PRESENCIA DE ICTERICIA, CONJUNTIVAS ROSADAS - 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 SOBREGREGADOS - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 0.1 - Año: 2024 - MES: 5 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 999 - Año: 2024 - MES: 6 - 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): 152 - PESO (KG): 77.7 - IMC: 33.63 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 95 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 150 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 92 - FECHA EKG: 2024/05/30 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, EJE CARDIACO -16°, FC 100 LPM APROX, NO SIGNOS ISQUEMIA MIOCARDICA NI HVI - FECHA CITOLOGIA: 2023/09/19 - RESULTADO CITOLOGIA: NEGATIVA LIE O MALIGNIDAD - FECHA MAMOGRAFIA: 2024/05/30 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 0 - ASIMETRIA - FECHA HEMOGRAMA: 2024/05/30 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 14.2 - FECHA SANGRE OCULTA: 2024/05/30 - RESULTADO SANGRE OCULTA: NEGATIVO - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/05/30 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/05/30 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 230.1 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/05/30 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 48.6 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/05/30 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 152.4 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/05/30 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 145.1 - FECHA GLICEMIA: 2024/05/30 - RESULTADO GLICEMIA: 221 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/05/30 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 3.8 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/05/30 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.84 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/05/30 - RESULTADO CREATININA ORINA: 199.1 - TFG - REGISTRADA: 89.55 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 1.91 - PUNTAJE: 11 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 11% - 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 DE NOVO, DISLIPIDEMIA, OBESIDAD, RIESGO ALTO QUIEN SE INGRSA EN SEGUIMIENTO 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 HDL, LDL, COLESTEROL TOTAL, PRESION ARTERIAL, GLICEMIA, IMC, PERIMETRO ABDOMINAL, PRESENTA TFG 89.55 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 76.6 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 3.8 NORMAL, RAC 1.91 NORMAL, SE DIAGNOSTICA DM DE NOVO - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** >20% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** ALTO - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/07/11 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO AUMENTANDO DOSIS LOSARTAN, SE INICIA METFORMINA POR DM, SE INICIA ESTATINA ALTA INTENSIDAD, SE ORDENAN PARACLINICOS PARA PROXIMO CONTROL EN 1 MES, POR MAMOGRAFIA CON ASIMETRIA SS ECO MAMARIA. 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 SE REMITE PSICOLOGIA Y NUTRICION

FORMULA MEDICA

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

METFORMINA 850 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 AL DIA EN EL ALMUERZO

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TABLETA NOCHE VO

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[881201 | ULTRASONOGRAFIA DIAGNOSTICA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS] # (1)

[903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA] # (1)

[903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL] # (1)

[906249 | VIH 1 Y 2, ANTICUERPOS & *] # (1)

[906317 | Hepatitis B, ANTIGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs] & *] # (1)

[906915 | SEROLOGIA [PRUEBA NO TREPONEMICA] RPR &] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

INGRESO PROGRAMA RCV HTA, DM, OBESIDAD

PACIENTE REMITIDO A: **PSICOLOGIA**

INGRESO PROGRAMA RCV HTA, DM, OBESIDAD

MIGUEL A PARRA

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1088342864
Nro. Registro:1088342864