

PACIENTE: CC 24710676 - MARIA ALICIA ORTIZ GUERRA

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1954-09-07 - Edad: 69 Años 10 Meses 15 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-22 - 03:03:16 CAS:1533041

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ

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

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

Diagnóstico Relacionado Nro1: I119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

Diagnóstico Relacionado Nro2: I499 - ARRITMIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: VALERIA GUERRA NIETA. - PARENTESCO: OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA - RESPONSABLE: CC-24710676 MARIA ALICIA ORTIZ GUERRA - DIRECCION: CARRERA 2E N 42-3 94 B/ LA FORTUNA - TELEFONO: 3148029074 - 3158043056 - MOTIVO DE CONSULTA: "A CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, EN COMPAÑIA DE SU HIJA DANIELA GUERRA, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES, CARDIOPATIA HIPERTENSIVA MAS ARRITMIA CARDIACA CON REGULAR ASISTENCIA A CONTROLES, ULTIMO EL 01/09/2023 Y REGULAR ADHERENCIA A TERAPIA FARMACOLOGICA, REFIERE SE ENCONTRABA COMPRANDO SUS MEDICAMENTOS. REGULAR ADHERENCIA HA RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NIEGA ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, SINCOPE, HEMATURIA, POLIURIA, DISURIA, FIEBRE, DIFICULTAD RESPIRATORIA U OTROS. APORTA PARA CLINICOS DE CONTROL DEL 10/07/2024: —HEMOGRAMA: LEUCOS 7.59; HB 12.8; HCTO 39.1; PLAQ 257.000 —MICROALBUMINURIA 2.7; CREATININA EN ORINA PARCIAL 6.4; CREATININA EN SUERO 0.88 —GLICEMIA EN SUERO 111.5; HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.45 —TRIGLICERIDOS 384.9; HDL 37.51; LDL 46.51; COLESTEROL TOTAL 161 —ACIDO URICO 2.81 —UROANALISIS NO PATOLOGICO —DEPURACION CREATININA 135.53 —POTASIO 3.7; SODIO 143 AUN NO HA SIDO VALORADA POR NUTRICION Y DIETETICA SEGUN COMENTA NO HA SIDO POSIBLE ACCEDER A UNA CITA. (TUVO UN INCONVENIENTE Y NO ASISTIO ESTA VEZ TAMPoco). - PATOLOGICOS: HIPERTENSION ARTERIAL + DM DM - FARMACOLOGICOS: ASA 100MG DIA + LOSARTAN TAB 100MG CADA 12 HORAS + METOPROLOL TAB 50MG DIA , ROSUVASTATINA 40 MG DIARIO METFORMINA - QUIRURGICOS: HISTERECTOMIA POMEROY - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: PACIENTE QUIEN CONVIVE CON SU HJA CLARA GUERRA. - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2016/04/20 - RESULTADO MAMOGRAFIA: SIN DATO PARA REGISTRAR - SE A REALIZADO LA CITOLOGIA EN EL ULTIMO AÑO: SI - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 130 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 74 - TEMPERATURA: 36 - FC: 69 - FR: 20 - SPO2: 96 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: ROJO RETINIANO PRESENTE, MIOSIS FISIOLOGICA, RESTO NO EVALUABLE - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE EVALUA - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO SE EVALUA - 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 ACEPTA 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: 3148029074 - DIRECCION: CARRERA 2E N6-24 B/ LA FORTUNA - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 35 - AÑO: 1988 - MES: 4 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑO: 2022 - MES: 9 - 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): 149 - PESO (KG): 65 - IMC: 29.28 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 74 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2023/04/14 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL SUGIERE HVI MAS BRDHH - FECHA MAMOGRAFIA: 2022/06/28 - RESULTADO MAMOGRAFIA: CAMBIOS BENIGNOS EL ESTUDIO SE INCLUYE EN UN BIRADS: 2 - FECHA HEMOGRAMA: 2023/07/05 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/07/05 - RESULTADO PARCIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/07/08 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 161 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/07/08 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 46.51 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/07/08 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 384.9 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/07/10 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.45 - FECHA GLICEMIA: 2024/07/08 - RESULTADO GLICEMIA: 112 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/07/05 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 7.6 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/07/08 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.88 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/07/05 - RESULTADO CREATININA ORINA: 89 - TFG - REGISTRADA: 61.91 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:

2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 8.54 - PUNTAJE: 8 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 7% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA A LA PACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESION A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECODARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD. RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A MENOS DE 2 GRAMOS AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS., O MEJOR AUN TODOS LOS DIAS. MANTENER CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL. AL PACIENTE SE LE ORIENTO, ESTE REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE VOLVER A LA CONSULTA CON SUS RESULTADOS (SI ESTOS SON SOLICITADOS). ESTOS EXAMENES, SI SON DE LABORATORIO DEBEN REALIZARSE 10 DIAS ANTES DE LA CONSULTA CON EL MEDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. SE DAN LA INSTRUCCIONES EN CASO DE PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE IRRADIA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECLIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUESO CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL. EN ESTE CASO SIEMPRE DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO. EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MAS DEL 20% RCV ALTO SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT-GAULT ES: 54.84 ML/MIN C-G ESTADIO: (3). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 8.54 MG/G RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 20 %; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - EVOLUCION: EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MAS DEL 20% RCV ALTO SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT-GAULT ES: 54.84 ML/MIN C-G ESTADIO: (3). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 8.54 MG/G RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 20 %; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - FRAMINGHAM - RIESGO: MAS DEL 20% - 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 - 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 - **TOTAL LAWTON NO HACE: 0** - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 14** - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0** - **TOTAL LAWTON CON AYUDA: 0** - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0** - **VALORACION: 0 - 14 - 0 - 0 - 0** - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** MÁS DE 64 AÑOS (4 P.) - **FINDRISC - IMC:** ENTRE 25-30 (1 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGUNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA:** SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **OLVIDA ALGUNA VEZ TOMAR LOS MEDICAMENTOS PARA TRATAR SU ENFERMEDAD?: SI** - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI** - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/10/22 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, EN COMPAÑIA DE SU HIJA DANIELA GUERRA, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL, DIABETES, CARDIOPATIA HIPERTENSIVA MAS ARRITMIA CARDÍACA CON REGULAR ASISTENCIA A CONTROLES, ULTIMO EL 01/09/2023 Y REGULAR ADHERENCIA A TERAPIA FARMACOLOGICA, REFIERE SE ENCONTRABA COMPRANDO SUS MEDICAMENTOS. AL MOMENTO ASINTOMÁTICO CORONARIO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS TERAPÉUTICOS. SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT-GALT ES: 61.91ML/MIN SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR HEARTS OPS, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: 20 % RCV ALTO CON PARACLINICOS ANOTADOS PREVIAMENTE, PERFIL LIPIDICO FUERA DE METAS, HEMOGRAMA SIN ANEMIA NI ALTERACIONES, FUNCION RENAL CONSERVADA, UROANALISIS NO PATOLOGICO, ACIDO URICO DENTRO DE PARAMETROS NORMALES —POR EL MOMENTO SE CONTINÚA CON IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. —SE REFORMULA PARA 3 MESES —DEBE ASISTIR A NUEVO CONTROL EN 3 MESES (OCTUBRE DE 2024) —SE SOLICITAN VALORACION POR MEDICINA INTERNA Y NUTRICION SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN PARA CONTINUAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CONTINUAR ADHERENCIA A PLAN DIETÉTICO CON DIETA DASH, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA POR LOS MENOS 150 MINUTOS POR SEMANA Y CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SE DA EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS COMO: DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PALPITACIONES, SÍNCOPE, DISARTRIA, HEMIPARESIA. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SIGNOS DE ALARMA: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, AUMENTO DE LA ASFIXIA, SUDORACIÓN, HINCHAZÓN EN LAS PIERNAS, PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, DIFICULTAD PARA HABLAR, QUE NO RESPONDA AL LLAMADO, VISIÓN BORROSA, DOLOR DE CABEZA, NÁUSEAS, VÓMITOS, ÚLCERAS EN LOS PIES, GLUCOMETRÍAS MUY ALTAS O MUY BAJAS, PÉRDIDA DE PESO, AUMENTO EN LA NECESIDAD DE IR AL BAÑO A ORINAR RECOMENDACIONES: ALIMENTACIÓN SIN AZÚCAR, MIEL O PANELA, BAJA EN CARBOHIDRATOS SIMPLES, BAJA EN GRASAS SATURADAS, FRACCIONADA Y DE ACUERDO A RECOMENDACIONES DADAS POR NUTRICIÓN. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR, MÍNIMO 150 MINUTOS SEMANALES DONDE SE INCLUYA EJERCICIO CARDIOVASCULAR Y DE FUERZA. ASISTIR REGULARMENTE A CONTROLES MÉDICOS Y REALIZAR LOS CAMBIOS INDICADOS EN LAS CONSULTAS POR SU MÉDICO. EVITAR O SUSPENDER BEBIDAS ALCOHÓLICAS O TABACO. REVISIÓN DE PIES SEMANALMENTE Y CONSULTAR ANTE LESIONES. ASEO ADECUADO EN SITIO DE APLICACIÓN DE LA INSULINA. ROTACIÓN EN APLICACIÓN DE INSULINA PARA EVITAR LIPODISTROFIA. EN CASO DE HIPOGLICEMIA (VALORES PLASMÁTICOS MENORES DE 70MG/DL), SE DEBEN TOMAR 15 A 20GR DE CARBOHIDRATOS (3 A 4 SOBRES DE AZÚCAR), MEDIR GLUCOSA 40MINS DESPUÉS DE SU TOMA, REPETIR SI VALORES DE GLUCOSA PERSISTEN 400MG/DL) ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS.

FORMULA MEDICA

AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (30)
TAB VIA ORAL A LAS 8 AM

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 # (60)
1 VO CADA 12 HORAS A LAS 7 AM Y 7 PM .

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA # (30)
UNA TABLETA CADA DIA VIA ORAL, A LAS 8 AM

ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG # (30)
1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)
1 TAB VIA ORAL AL DIA

PACIENTE: CC 24710676 - MARIA ALICIA ORTIZ GUERRA**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1954-09-07 - Edad: 69 Años 10 Meses 15 Dias

METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA
TOMAR 1 TABLETA DIARIA VIA ORAL

(30)

DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG
1 TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO

(30)

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA
UNA TABLETA CADA 6 HORAS (SI PRESENTA DOLOR MUY INTENSO)

(120)

GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA
1 TABLETA CADA NOCHE

(30)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:**PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA INTERNA**

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, EN COMPAÑIA DE SU HIJA DANIELA GUERRA, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES, CARDIOPATIA HIPERTENSIVA MAS ARRITMIA CARDIACA CON REGULAR ASISTENCIA A CONTROLES, ULTIMO EL 01/09/2023 Y REGULAR ADHERENCIA A TERAPIA FARMACOLOGICA, REFIERE SE ENCONTRABA COMPRANDO SUS MEDICAMENTOS. AL MOMENTO ASINTOMATICO CORONARIO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FISICO SIN ALTERACIONES, HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS TERAPÉUTICOS. SE SOLICITA VALORACION PARA SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGIA DE BASE

PACIENTE REMITIDO A: NUTRICION Y DIETETICA

PACIENTE FEMENINA DE 69 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, EN COMPAÑIA DE SU HIJA DANIELA GUERRA, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES, CARDIOPATIA HIPERTENSIVA MAS ARRITMIA CARDIACA CON HALLAZGOS DE PREOBESIDAD. SE INDICA VALORACION



MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1006318585

Nro. Registro: 1006318585