

PACIENTE: CC 24710725 - CECILIA RUIZ RODRIGUEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1956-06-20 - Edad: 68 Años 0 Meses 19 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-09 - 07:43:24 CAS:1524222

Ciente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: YEISSON ANDRES RODRIGUEZ RIOS

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

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CLLE 19 # 8 - 55 SANTA LUCIA - TELEFONO: 3128366019 - MOTIVO DE CONSULTA: "PARA EL CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE A CONSULTA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR PARA CONTROL DE HTA EN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO CON LOSARTAN 50 MG TABLETA CADA 12 HORAS, HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIARIO, METFORMINA 850 MG DIA, ATORVASTATINA 40 MG NOCHE CON BUENA ADHERENCIA AL MISMO. NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS O REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS. REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA DOLOR TORACICO, PALPITACIONES, DISNEA, EDEMAS, SINCOPE, CEFALEA, DEFICIT EN LA FUERZA MUSCULAR O ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD. REFIERE ADHERENCIA A DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA. REFIERE, ADEMAS, CUADRO CLINICO CRONICO Y PROGRESIVO CONSISTENTE EN DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL PARA LA VISION CERCANA. ULTIMOS PARACLINICOS: 14/05/2024: HDL: 48, LDL: 71, COL TOTAL: 152, TRIG: 163, CREATININA EN PO: 99.55, CREA: 0.9, GLUCOSA: 116, HBA1C: 6.79, CH: LEU: 6.7 HB: 13, PLAQ: 221.000, MICROALBUMINURIA: 3.9, PO: NO PATOLOGICO. - PATOLOGICOS: HTA, DM TIPO 2 - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG TABLETA CADA 12 HORAS, HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG DIARIO, METFORMINA 850 MG DIA, ATORVASTATINA 40 MGNOCHE - QUIRURGICOS: NO REFIERE - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON 2 HIJAS. - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2017/10/26 - RESULTADO MAMOGRAFIA: SIN DATO PARA REGISTRAR - ANTECEDENTES FAMILIARES: HNAS E HIJO DM PADRES HTA HERMANA CARDIOPATIA, DIABETES, ERC-DIALISIS - DIABETES: SI - HTA: SI - ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 90 - T.A. (DE PIE): 130 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 90 - PERIMETRO ABDOMINAL: 92 - TEMPERATURA: 36 - FC: 74 - FR: 18 - SPO2: 96 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: SE REALIZA FONDO DE OJO SIN PODER VISUALIZAR CORRECTAMENTE LA MACULA O VASCULATURA, NO SE APRECIA DERRAME OCULAR - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NORMAL - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - TELEFONO: 3133358224 - DIRECCION: CALLE 21 # 12-18 - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 7 - Año: 2017 - MES: 10 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 7 - Año: 2017 - MES: 10 - 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: M - TALLA (CM): 148 - PESO (KG): 76 - IMC: 34.7 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 92 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 90 - FECHA EKG: 2022/08/01 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, FC 78 LPM, EJE CARDIACO NORMAL, NO PATRONES DE BLOQUEO, ONDA P MITRAL SUGESTIVA DE HIPERTROFIA AURICULAR IZQUIERDA, NO OTROS SIGNOS DE HIPERTROFIA DE CAVIDADES, NO SIGNOS DE ISQUEMIA. - FECHA HEMOGRAMA: 2024/05/14 - RESULTADO HEMOGRAMA: CH: LEU: 6.7 HB: 13, PLAQ: 221.000 - FECHA SANGRE OCULTA: 2022/12/06 - RESULTADO SANGRE OCULTA: NEGATIVO - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/05/14 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/05/14 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 152.8 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/05/14 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 48.26 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/05/14 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 71.86 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/05/14 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 163.4 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/05/14 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.79 - FECHA GLICEMIA: 2024/05/14 - RESULTADO GLICEMIA: 116 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/05/14 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 3.9 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/05/14 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.9 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/05/14 - RESULTADO CREATININA ORINA: 99.55 - TFG - REGISTRADA: 71.78 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 3.92 - PUNTAJE: 8 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 7% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE DIABETICA E HIPERTENSA DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODERADO, COMPENSADA, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE 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. - EVOLUCION: PACIENTE FEMENINA DE 67 AÑOS DE EDAD CON TA EN METAS, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABEOMINAL FUERA DE METAS. PARACLINICOS CON ADECUADO CONTROL GLICEMICO EN AYUNAS. 112.34, HB GLICOSILADA 6.97. PACIENTE ESTABLE HEMODINAMICAMENTE A QUEIN SE LE FORMULA PARA TRES MESES Y SE RECOMIENDA ADHERENCIA A MEDICACION, BAJO CONSUMO DE SAL, AZUCARES Y GRASAS. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MINUTOS SEMANALES. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL . NO HA ASISTIDO A NUTRICION, REMISION EXPEDIDA EN CONSULTA ANTERIOR. SE RECUERDA LA 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 TORACICO O ABDOMINAL SUBITOS, PALIDEZ INTENSA, DISMINUCION O PERDIDA DEL ESTADO DECONCIENCIA, PALPITACIONES, EDEMAS, CONVULSIONES, CONSULTAR POR URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. AL EXAMEN FISICO PACIENTE CUENTA CON IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL POR FUERA DE METAS, SE OPTIMIZA MANEJO NO FARMACOLOGICO, SE FIJAN METAS TERAPEUTICAS PARA PROXIMO CONTROL. COMO OBJETIVO DE REDUCCION DE PESO DE 1 A 3 KG ADEMAS DE 2 A 3 CM DE PERIMETRO ABDOMINAL. - **FRAMINGHAM** - **PUNTUACION:** 7% - **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 - **STRBARTHELRETETE:** A - **INTBARTHELRETETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETETEDES:** 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:** 2024/10/09 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 68 AÑOS DE EDAD, ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 E HIPERTENSION ARTERIAL QUE INGRESA A CONSULTA DE CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON ADHERENCIA A TRATAMIENTO, SIN SINTOMAS DE DOLOR TORACICO O EQUIVALENTE ANGINOSO, AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE REALIZA FONDO DE OJO SIN PODER VISUALIZAR CORRECTAMENTE LA MACULA O VASCULATURA, NO SE APRECIA DERRAME OCULAR, CIFRAS DE PRESION ARTERIAL EN META, ESCALA DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODERADO, SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN EN SU E-TFG, SE CONTINUA TRATAMIENTO DE PROGRAMA, SE SOLICITAN NUEVOS PARACLINICOS DE CONTROL PARA CLACULO DE SU RIESGO CARDIOVASCULAR, SE INDICA QUE ESTOS EXAMENES SE REALICEN AL MENOS 10 DIAS ANTES DEL CONTROL EN PROXIMA CITA EN 3 MESES (OCTUBRE 2024). POR LO DEMAS SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA, HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y RECOMENDACIONES GENERALES, SE RESUELVEN DUDAS, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. RECOMENDACIONES CONSUMIR ALIMENTOS FRESCOS Y VARIADOS, QUE INCLUYAN EN CADA UNA DE LAS COMIDAS FRUTAS ENTERAS Y VERDURAS. REDUCIR EL CONSUMO DE "ALIMENTOS DE PAQUETE", COMIDAS RÁPIDAS Y BEBIDAS AZUCARADAS GASEOSAS BAJAR EL CONSUMO DE SAL Y ALIMENTOS EMBUTIDOS, ENLATADOS Y GRASAS DE ORIGEN ANIMAL COMO LA MANTECA. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DE FORMA REGULAR 20 MIN EVITAR EL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL DISMINUIR EN LO POSIBLE SITUACIONES DE ESTRES ACUDIR A URGENCIAS SI PRESENTA DOLOR EN PECHO INTENSO, O INCAPACITANTE SENSACION DE FALTA DE AIRE SUMADO AL DOLOR DE PECHO.

FORMULA MEDICA

METFORMINA 850 MG TABLETA 1 TAB VO ANTES DE ALMUERZO VIA ORAL	# (30)
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 1 CADA 12 HORAS. VIA ORAL	# (60)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA VO 10 AM	# (30)
ATORVASTATINA 20MG TABLETA 1 TAB VIA ORAL CADA NOCHE 8 PM	# (30)

PACIENTE: CC 24710725 - CECILIA RUIZ RODRIGUEZ  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1956-06-20 - Edad: 68 Años 0 Meses 19 Dias

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (30)  
TOMAR UNA TABLETA CADA 6 HORAS

EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG # (30)  
1 TAB CADA 24 HORAS

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, # (1)  
LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO  
AUTOMATICO]

[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)



YEISSON ANDRES RODRIGUEZ RIOS  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 1094946594  
Nro. Registro:1094946594