

PACIENTE: CC 25127651 - MARIA ROCIO RAMOS MANRRIQUE

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1964-05-15 - Edad: 60 Años 2 Meses 8 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-23 - 11:10:40 CAS:1518347

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ

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

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

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

Diagnostico Relacionado Nro2: I509 - INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** ROSELIA MANRIQUE - **PARENTEZCO:** PADRE - MADRE - **RESPONSABLE:** CC-25127651 MARIA ROCIO RAMOS MANRRIQUE - **DIRECCION:** CRA 7 # 6 - 13 VICTORIA CALDAS - **TELEFONO:** 3219854341 - 3219616843 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "A CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS, HIPERTENSION ARTERIAL, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA, HIPOTIROIDISMO EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE NO HA SEGUIDO PREESCRIPCION MEDICA COMPLETAMENTE PUESTO QUE DESDE HACE 3 MESES REFIERE NO CONSUMO DE SACUBITRIL VALSARTAN DADO QUE AL MOMENTO DE RECLAMARLOS NO TENIAN MEDICAMENTO EN FARMACIA Y PACIENTE REFIERE NO REGRESÓ PARA LA ENTREGA, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NIEGA ACTIVIDAD FÍSICA 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. —VALORADA POR CARDIOLOGIA EL 18 DE MARZO, 2024 PLANTEA INSUFICIENCIA CARDIACA Y REALIZA AJUSTE DE TRATAMIENTO MEDICO LE INDICA UN NUEVO ECOCARDIOGRAMA VI CON FEVI PRESERVADA DILATACION LEVE DE LA AI RESTO DEL ESTUDIO NORMAL PARA SU EDAD FEVI 56%. APORTA PARACLINICOS DE CONTROL DEL 03/07/2024 —CREATININA EN ORINA 8.8; MICROALBUMINURIA 7.4; CREATININA EN SUERO 0.92 —HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.56; GLICEMIA EN SUERO 107.6 —HEMOGRAMA: LEUCOS 9.47; HB 15.5; HCTO 44.6; PLAQ 259.000 —UROANALISIS NO PATOLOGICO —ACIDO URICO 2.82 —TRIGLICERIDOS 221.9; LDL 162; HDL 15.22; COLESTEROL TOTAL 221.6 —TSH 2.59 —POTASIO 3.60; SODIO 135 (REMITIDO A LABORATORIO SILVIO) —ELECTROCARDIOGRAMA RITMO SINUSAL FC 84 LPM, NO ELEVACION DE SEGMENTO ST, NO BLOQUEO AURICULOVENTRICULAR, BLOQUEO COMPLETO RAMA IZQUIERDA (DI, AVL, V6) - **PATOLOGICOS:** HTA, ENFERMEDAD CORONARIA- CON CATETERISMO CARDIACO EN FEBRERO 2020 CON ARTERIAS CORONARIAS SANAS, PREDIABETES GASTRITIS CRONICA CANCER DE CERVIX 26/05/2018 ECOCARGARDIOGRAMA ESTRES CON DOBUTAMINA MAXIMO AL 100% NEGATIVO PARA INDUCCION DE ISQUEMIA MIOCARDICA, NO INDUCCION DE ARRITMIAS DURANTE LA INFUSION - **FARMACOLOGICOS:** ESOMEPRAZOL 20 MG DIARIOS, SACUBITRIL/VALSARTAN 24/26 MG DIA, CARVEDILOL 12.5 MG DIA, DAPAGLIFOZINA 10/ METFORMINA 1000 MG DIA, TIROXINA 75MCG ,ROSUVASTATINA 40 MG NOCHE - **QUIRURGICOS:** HISTERECTOMIA EN EL 1992 - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSO - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2018/06/26 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 1: NEGATIVO - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 18 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 2 - **ETS:** NINGUNA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE HTA - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 140 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 78 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 74 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** ROJO RETINIANO PRESENTE, MIOSIS FISIOLÓGICA, 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?:** ALGUNAS VECES - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** CASI NUNCA - **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:** ALGUNAS VECES - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** ALGUNAS VECES - **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:** 3219854341 - **DIRECCION:** CARREA 7#6-13 VICTORIA CALDAS - **VIA DE CAPTACION:** HOSPITALIZACION - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 8 - **Año:** 2018 - **MES:** 2 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 3 - **TIPO DE DM?:** 0 - **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):** 150 - **PESO (KG):** 83 - **IMC:** 36.89 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 78 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2023/05/15 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, BLOQUEO AVANZADO DE RAMA IZQUIERDA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/12/05 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HGB:14.6 - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2023/07/18 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** NEGATIVO - **FECHA PARCIAL**

ORINA: 2024/07/03 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/07/03 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 221.6 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/07/03 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 15.22 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/07/03 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 162 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/07/03 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 221.9 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/07/03 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.56 - FECHA GLICEMIA: 2024/07/03 - RESULTADO GLICEMIA: 108 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/12/05 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 34.6 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/07/03 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.92 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/12/05 - RESULTADO CREATININA ORINA: 162.71 - TFG - REGISTRADA: 85.21 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 21.26 - PUNTAJE: 8 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 7% - EVOLUCION: EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL EN EL MOMENTO: 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: 70.62 ML/MIN C-G ESTADIO: (2). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 21.26 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: 55-64 AÑOS (3 P.) - FINDRISC - IMC: MAYOR DE 30 (3 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: TODOS LOS DÍAS (0 P.) - FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA: SI - FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGYNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA: SI - FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES: Sí: ABUELOS, TÍOS, PRIMOS HERMANOS (3 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/23 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS, HIPERTENSION ARTERIAL, CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA, HIPOTIROIDISMO, INSUFICIENCIA CARDIACA EN SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGIA DE BASE. AL MOMENTO ASINTOMÁTICO CORONARIO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO, CON CIFRAS TENSIONALES FUERA DE METAS. 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: 85.21 ML/MIN SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR HEARTS OPS, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: 20 % RCV ALTO DE ACUERDO A LOS PARACLÍNICOS DE CONTROL FUNCION RENAL CONSERVADA; HEMOGLOBINA GLICOSILADA EN METAS, HEMOGRAMA SIN ANEMIA NI INFECCION NI OTRAS ALTERACIONES, UROANALISIS NO PATOLOGICO, ACIDO URICO NORMAL, PERFIL LIPIDICO FUERA DE METAS, TSH DENTRO DE PARAMETROS NORMALES, NO TRASTORNOS HIDROELECTROLITICOS -PACIENTE CON CIFRAS TENSIONALES FUERA DE METAS, SIN EMBARGO REFIERE NO HA SEGUIDO PREESCRIPCION MEDICA PORQUE DESDE HACE 3 MESES REFIERE NO CONSUMO DE SACUBITRIL VALSARTAN DADO QUE AL MOMENTO DE RECLAMARLOS NO TENIAN MEDICAMENTO EN FARMACIA Y PACIENTE REFIERE NO REGRESÓ PARA LA ENTREGA, POR LO QUE SE CONTINÚA CON IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO; SE EXPLICA A PACIENTE LA IMPORTANCIA DE SEGUIR LA PREESCRIPCION MEDICA Y TOMA DE MEDICAMENTOS PARA MANEJO DE SUS PATOLOGIAS CRONICAS DE BASE -SE FORMULA PARA 3 MESES -DEBE ASISTIR A NUEVO CONTROL EN 3 MESES (OCTUBRE 2024) -YA TIENE ORDEN PARA VALORACION POR MEDICINA INTERNA, EN ESPERA DE ASIGNACION DE CITA 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	
LEVOTIROXINA 75 MCG 1 TAB EN AYUNAS VIA ORAL	# (30)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR UNA CAPSULA EN AYUNAS DURANTE UN MES	# (30)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA TOMAR UNA CADA DIA POR UN MES	# (30)
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG UNA TABLETA DIARIA 8 PM	# (30)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG UNA TABLETA VIA ORAL DURANTE EL ALMUERZO	# (30)
CARVEDILOL TABLETAS 12.5 MG TOMAR UNA TABLETA DIARIA DURANTE UN MES	# (30)
SACUBITRILO 24.3 MG + VALSARTAN 25.7 MG TOMAR UNA TABLETA DIARIA	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 6 HORAS (SI PRESENTA DOLOR MUY INTENSO)	# (120)



MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 1006318585  
Nro. Registro:1006318585