

PACIENTE: CC 30344706 - CLAUDIA LISANDRA BLANDON CHAVEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1964-02-11 - Edad: 60 Años 5 Meses 19 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-30 - 05:50:05 CAS:1536953

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

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

- **MOTIVO DE CONSULTA:** X C - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE CON EL HIJO, GILBERT STIVEN CESPEDES BLANDON, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL COANTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNÓSTICOS DE DIABETES MELLITUS 2 NO IR E HIPERTENSIÓN ARTERIAL EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES; NIEGA SINTOMATOLOGÍA COMO: CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA. REFIERE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS Y/O REACCIONES ADVERSAS, DIETA HIPOSÓDICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA, NO REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA 3 VECES POR SEMANA, EN CUANTO A HÁBITOS DE SUEÑO: FÁCIL CONCILIAR SUEÑO, DIFÍCIL DESPERTAR Y 6 HORAS DE SUEÑO NOCTURNO Y HÁBITOS TÓXICOS, NIEGA CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL OCASIONAL. ESTADO VACUNAL COMPLETO. PORTA PARACLINICOS DEL 23/07/2024. LLAMA LA ATENCION DISMINUCION DE RECUENTO DE GLOBOLOS BLANCOS RESPECTO A HEMOGRAMA ANTERIOR DE 3420 A 1820. TFG 60.65 ML/ MIN ESTADIO 2 -. RAC 23.46 NORMAL. - **PATOLOGICOS:** HTA, DIABETES TIPO 2 - **FARMACOLOGICOS:** PREDNISOLONA, AZATRIOPINA, CLOROQUINA EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG ALMUERZO. LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG DESPUES DEL ALMUERZO AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMAR TABLETA CADA 12 HORAS POR UN MES LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS VIA ORAL POR UN MES - **QUIRURGICOS:** HISTERECTOMÍA. - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON HIJOS Y NIETO. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2022/05/17 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL:** 18 - **NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES:** 6 - **ETS:** NIEGA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 114 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 74 - **T.A. (DE PIE):** 114 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 74 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 100 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** LESIONES ERITEMATOSAS GENERALIZADAS - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **FONDO OJO:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **ORL:** NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **CUELLO:** SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO, SIN LESIONES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS. - **ABDOMEN:** BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. - **GENITALES:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **EXTREMIDADES:** ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO, SIN EDEMAS NI LESIONES. - **NEUROLOGICO:** CONCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. GLASGOW 15/15 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **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:** T - **TALLA (CM):** 160 - **PESO (KG):** 70 - **IMC:** 27.34 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 100 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 114 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 74 - **FECHA EKG:** 2023/11/10 - **RESULTADO EKG:** NORMAL. - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/07/23 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** 1820 LEUCOS. 63% NEUTROS, 15% LINFOSHB 13 -HCTO 40% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/07/23 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NORMAL. - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/07/23 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 143.7 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/07/23 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 29.91 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/07/23 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 89.53 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/07/23 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 121.3 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/07/23 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.01 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/07/23 - **RESULTADO GLICEMIA:** 102 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/07/23 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 3.8 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/07/23 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.09 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/07/23 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 16.2 - **TFG - REGISTRADA:** 60.65 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 23.46 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. SE EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA INICIAR CON HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. CAMBIOS EN LA ALIMENTACIÓN (REDUCIR LA INGESTA DE SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA); REDUCIR ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS SATURADAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y ENLATADOS. INCLUIR CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS). PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE ACTIVIDAD FÍSICA (DE MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN

BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO 3 DÍAS A LA SEMANA). MANTENER UN PESO NORMAL. SE LE EXPLICA CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE MAMA, EVITAR EL CONSUMO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA, ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO Y LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. GESTIONAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FISICA: ALIVIA EL ESTRÉS, AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRASA EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFEÍNA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES, USO ADECUADO DE CALZADO, NO MANIPULACION DE LOS PIES. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 60 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS ALTO MAYOR AL 20%. ASINTOMÁTICA CORONARIO EN EL MOMENTO. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CAUSAS CARDIOCEREBROVASCULARES. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA EN METAS, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS CON DISMINUCION DE PESO. TIENE CITAS PENDIENTES CON REUMATOLOGIA, HAMATOLOGIA Y MEDICINA INTERNA .SE EDUCA EN ADHERENCIA A HABITOS SALUDABLES, AUMENTAR FRECUENCIA DE ACTIVIDAD FISICA INSTAURADA, SE PROPONE DISMINUCION DE PESO DEL 1% MENSUAL. SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES: DIETA SIN SAL, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES VERDES. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS PARA TRES MESES POR ESTABILIDAD HEMODINAMICA Y CONTROL CON DIFERENTES ESPECIALIDADES. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE VA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO 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 ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA - **FRAMINGHAM** - **PUNTUACION:** >20% - **FRAMINGHAM** - **RIESGO:** ALTO - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/30 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** CONTROL CON HEMATOLOGIA EL 29/08/2024 CONTROL CON REUMATOLOGIA 29/08/2024 CONTROL CON MEDICINA INTERNA DESPUES DEL 15/08/2024 EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG ALMUERZO. LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG DESPUES DEL ALMUERZO AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMAR TABLETA CADA 12 HORAS POR UN MES LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS VIA ORAL POR UN MES

FORMULA MEDICA

EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG # (30)  
TOMAR 1 CADA DIA DESPUES DE ALMUERZO.

LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG # (30)  
UNA TABLETA DIARIA POR LA MAÑANA DESPUES DEL ALMUERZO

AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (60)  
TOMAR TABLETA CADA 12 HORAS POR UN MES

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (60)  
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA  
TOAAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL POR UN MES

*Doris A Obando C.*

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 51744225  
Nro. Registro:51744225