

PACIENTE: CC 10162995 - HECTOR BUSTOS POLO**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1956-06-18 - Edad: 67 Años 8 Meses 8 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-26 - 06:56:54 **CAS:**1432311**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnostico Principal:** E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES**Diagnostico Relacionado Nro1:** I129 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA RENAL**Diagnostico Relacionado Nro2:** I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA**Diagnostico Relacionado Nro3:** M754 - SINDROME DE ABDUCCION DOLOROSA DEL HOMBRO**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPañANTE - **DIRECCION:** CALLE 18 N 11-32 B/ CABRERO - **TELEFONO:** 3147594664 - 8576664 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS II NO IR, DISLIPIDEMIA, CARDIOPATIA ISQUEMICA IMPLANTE STENT HACE 20 AÑOS, ERC, 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. ACUDE CON REPORTE DEL 09/02/24 HBA1C 6.01 COP 47.1 MICROALB 79.85 UROANALISIS GLUCOSA 500 PROTEINA 10 HB 15.3 DEP CR 202.36 CR 0.86 GLICEMIA 108.8 REFIERE CUADRO CLINICO DE 6 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR A NIVEL DE HOMBRO DERECHO, MODERADA A ALTA INTENSIDAD, EXACERBADO CON ABDUCCION DEL MIEMBRO SUPERIOR IPSILATERAL, LE DIFICULTA REALIZAR TALES MOVIMIENTOS Y EL DORMIR EN LA NOCHE POR EL DOLOR, MANEJO PREVIO CON DICLOFENACO TOPICO, ACETAMINOFEN POCA MEJORIA - **PATOLOGICOS:** HTA + DIABETES + HERNIA VENTRAL HIPOACUSIA - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN TAB 50 MG CADA 12 HORAS + METOPROLOL TAB 50 MG CADA 12 HORAS+ ASA 100 MG DIA + METFORMINA TAB 850 MG DESPUES DE CADA COMIDA + ESOMEPRAZOL 40 MG AYUNAS + ACIDO FENOFIBRICO TAB 135 MG CADA NOCHE - **QUIRURGICOS:** PROSTACTETOMIA, LIPTOPTRISIS, COLECISTECTOMIA, STENT - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** DIVORCIADO CONVIVE CON SU MAMA FANY POLO, DOS HIJOS, NO RECIBE AYUDA ECONOMICA DE ELLOS - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE: HTA - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 122 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 68 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 66 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 100 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 75 - **FR:** 12 - **SPO2:** 98 - **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:** HOMBRO DERECHO: DOLOR PALPACION ARTICULACION ACROMIOCLAVICULAR, DOLRO PALPACION TLB, DOLRO ABDUCCION CON LEVE LIMIACION ARCO DE MOVMIENTO, Y MAYOR LIMITACION EN ROTACION INTERNA Y EXTERNA - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** CASI SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** CASI SIEMPRE - **TELEFONO:** 3147594664 - **DIRECCION:** CALLE 18 # 11-32 - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 18 - **Año:** 2005 - **MES:** 6 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 10 - **Año:** 2013 - **MES:** 6 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 4 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 162 - **PESO (KG):** 66.7 - **IMC:** 25.42 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 100 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 122 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 68 - **FECHA EKG:** 2023/05/15 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/09 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 15.3 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/09 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSA 500 PROTEINA 10 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/12 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 254 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/12 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 41.31 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/12 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 160.47 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/02/12 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 261.1 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/02/09 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.01 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/02/12 - **RESULTADO GLICEMIA:** 109 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/09 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 79.85 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/12 - **RESULTADO CREATININA**

SUERO: 0.86 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/09 - RESULTADO CREATININA ORINA: 47.1 - TFG - REGISTRADA: 78.64 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 169.53 - PUNTAJE: 6 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 10% - 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 II NO IR, DISLIPIDEMIA, CARDIOPATIA ISQUEMICA, ERC ESTADIO IIA-A2, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL 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 CT, LDL TGL, MICROALB, IMC, PERIMETRO ABDOMINAL, MEJORA EN PERFIL GLICEMICO Y PROTEINURIA, PRESENTA TFG 78.64 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 89.7 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 79.8 ALTA, RAC 169.5 ALTO - FRAMINGHAM - RIESGO: MAS DEL 20% RCV ALTO - 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 - STRBARTHELRETEETE: A - INTBARTHELRETEETEPTO: 10 - STRBARTHELRETEETEDES: 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 - REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS: SI - 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: OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/05/26 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO DE BASE REINICIANDO ESTATINA, SS PARACLINICOS PARA PROXIMO CONTROL EN 3 MESES, POR DOLOR HOMBRO CRONICO SOSPECHA SX MANGUITO ROTADOR SS RX DE HOMBRO, SE FORMULA TERAPIA FISICA, MIORELAJANTE, 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 PACIENTE QUE CALIFICA COMO RIESGO ALTO POR COMORBILIDADES, PERO CON PATOLOGIAS BIEN CONTROLADAS BUEN ESTADO METABOLICO SE PUEDE EVALUAR BI O TRIMESTRAL DE SER NECESARIO

FORMULA MEDICA

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA
TOMAR 1 CACADA 6 HORAS VO SEGUN DOLOR

(30)

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA
TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL

(30)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

**HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 05:14

PACIENTE: CC 10162995 - HECTOR BUSTOS POLO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1956-06-18 - Edad: 67 Años 8 Meses 8 Dias

CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG # (60)
TOMA 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL

DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG # (30)
TOMAR 1 DIARIA AL ALMUERZO

TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TABLETA 1 HORA ANTES DE DORMIR A NECESIDAD

VILDAGLIPTINA COMPRIMIDOS 50MG + METFORMINA 1000 MG (GALVUS 50 MG COMPRIMIDOS) # (60)
TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL

DICLOFENACO 1% GEL TOPICO # (1)
APLICA CADA 8 HORAS

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

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
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS

METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS # (20)
TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS

SOLICITUD DE SERVICIOS:

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

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

[903895 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS] # (1)

[895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD] # (1)

[873204 | RADIOGRAFIA DE HOMBRO] # (1)
DERECHA

[931000 | TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD] # (10)

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088342864

Nro. Registro:1088342864

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 05:14

PACIENTE: CC 10162995 - HECTOR BUSTOS POLO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1956-06-18 - Edad: 67 Años 8 Meses 8 Dias
