

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 05:08

PACIENTE: CC 10188564 - CARLOS EDUARDO OSORIO PADILLA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1981-09-15 - Edad: 42 Años 5 Meses 6 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-21 - 10:53:29 **CAS:**1434850

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO ARIAS HENAO

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

Diagnostico Principal: E107 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPañANTE - **RESPONSABLE:** CARLOS OSORIO CC 10188564 - **DIRECCION:** VEREDA LA BARRIGONA - **TELEFONO:** 3229149536 - 3128276201 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO POR LOS MEDICAMENTOS" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONTROL DE RCV CON DIAGNOSTICO DDIABETES MELLITUS TIPO II IR, CON AMPUTACION INFRACONDILEA IZQUIERDA POR PIE DIABETICO EN MAYO 2022. 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 MMII, NO POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS, REFIERE ADHERENCIA A TTO. FARMACOLÓGICO (SE DUDA DE LA MISMA), NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS Y/O REACCIONES ADVERSAS, DIETA HIPOSÓDICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA, 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. PACIENTE REFIERE CONTROL CON MEDICINA INTERNA EL PRÓXIMO 12 DE MARZO. ASÍ MISMO REFIERE QUE ESTÁ PRESENTANDO PROBLEMAS CON LA PROTESIS, SEÑALA QUE LA PROTESIS QUE LE INDICARON NO ERA LA ADECUADA PARA EL, SEÑALA QUE NECESITA CONTROL CON FISIATRÍA. - **PATOLOGICOS:** DIABTETES MELLITUS TIPO 2 INSULINORREQUIRIENTE - **FARMACOLOGICOS:** INSULINA GLARGINA 30 UI SC, INSULINA GLULISINA 10U DESAYUNO Y ALMUERZO , 12 UI CENA, ATORVASTATINA TAB 40MG DIARIA, ASA TAB 100MG DIARIA, OMEPRAZOL 20MG DIARIA - **QUIRURGICOS:** AMPUTACION DE 4TO DEDO DE PIE IZQUEIRDO AMPUTACION INFRACONDILEA IZQUIERDA POR PIE DIABETICO - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** NO REFIERE - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE Y ABUELA DIABETICAS - **DIABETES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 110 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 92 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 80 - **FR:** 16 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** ROJO RETINIANO PRESENTE, MIOSIS FISIOLÓGICA NO PERMITE RESTO DE EVALUACIÓN. - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO EVALUADO - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES SIN ALTERACIONES, RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLO NI DESDOBLAMIENTOS. - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADO - **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:** 3225736488 - **DIRECCION:** VEREDA LA BARRIGONA PTO SALGAR - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 12 - **Año:** 2009 - **MES:** 5 - **TIPO DE DM?:** 21 - **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):** 182 - **PESO (KG):** 67 - **IMC:** 20.23 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 92 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/12/12 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL. - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/12/12 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/12/12 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 256.81 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/12/12 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 42.4 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/12/12 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 149.14 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/12/12 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 325.89 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/12/12 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 14.24 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/12/12 - **RESULTADO GLICEMIA:** 363 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/12/13 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 119.6 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/12/16 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.8 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/12/13 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 38 - **TFG - REGISTRADA:** 113.99 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 314.74 - **PUNTAJE:** 1 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE NO APORTA HOY NUEVOS PARACLÍNICOS. - **EVOLUCION:** VER CONDUCTA. - **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 - **STRBARTHELLVESTIRSE:** A - **INTBARTHELLVESTIRSEPTO: 10** - **STRBARTHELLVESTIRSEDES:** 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 - **STRBARTHELLARREGLARSE:** A - **INTBARTHELLARREGLARSEPTO: 5** - **STRBARTHELLARREGLARSEDES:** INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESITA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELLDEPOSICIONES:** A - **INTBARTHELLDEPOSICIONESPTO: 10** - **STRBARTHELLDEPOSICIONESDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELLMICCION:** A - **INTBARTHELLMICCIONPTO: 10** - **STRBARTHELLMICCIONDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: SECO DIA Y NOCHE, CAPAZ DE USAR CUALQUIER DISPOSITIVO (EJ CATETER) SI ES NECESARIO, ES CAPAZ DE CAMBIAR LA BOLSA - **STRBARTHELLRETETE:** A - **INTBARTHELLRETETEPTO: 10** - **STRBARTHELLRETETEDES:** 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 - **STRBARTHELLTRASLADO:** A - **INTBARTHELLTRASLADOPTO: 15** - **STRBARTHELLTRASLADODES:** 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 - **STRBARTHELLDEAMBULAR:** A - **INTBARTHELLDEAMBULARPTO: 15** - **STRBARTHELLDEAMBULARDES:** 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 - **STRBARTHELLESCALONES:** A - **INTBARTHELLESCALONESPTO: 10** - **STRBARTHELLESCALONESDES:** 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 - **INTBARTHELLTOTAL: 100** - **STRBARTHELLVALORACION:** INDEPENDIENTE - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/03/12** - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO ESPECIALISTA - **OBSERVACION:** PRÓXIMO CONTROL 12/03/24 CON MEDICINA INTERNA. - **CONDUCTA:** PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV MUY MAL ADHERENTE A MANEJOS MÉDICOS, ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO, 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 DENTRO DE RANGOS TERAPÉUTICOS. PACIENTE CON MALA ADHERENCIA A MANEJOS, PARACLÍNICOS DEL MES DE DICIEMBRE FUERA DE METAS, SE EVIDENCIA RAC MAYOR A 30, SE INDICA PARA NUEVO CONTROL CON MEDICINA INTERNA GLICOSILADA, MICROALBUMINURIA, CREATININA EN ORINA, CREATININA EN SUERO Y UROANALISIS. - SE REFORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA 1 MES - SE INDICA GLICOSILADA, MICROALBUMINURIA, CREATININA EN ORINA, CREATININA EN SUERO Y UROANALISIS. - CONTRON CON MEDICINA INTERNA EL PRÓXIMO 12 DE MARZO.

FORMULA MEDICA

AGUJAS PARA PEN DE INSULINA 31 G X 5 MM 4 APLICACIONES DIA	# (120)
PREGABALINA CAPSULAS 75 MG 1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL	# (30)
ACETAMINOFEN 325 MG + TRAMADOL 375 MG TABLETAS 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS POR DOLOR	# (60)
EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG 1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO	# (30)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO 4 GLUCOMETRIAS AL DIA	# (100)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO 4 GLUCOMETRIAS AL DIA	# (100)
INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE PEN 3 ML 12 UI SC POSTERIOR A CADA COMIDA	# (4)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA 1 DIARIA EN LA NOCHE 8 PM VIA ORAL	# (30)
INSULINA GLARGINA 100 U./ ML. PEN 20 UI SC CADA NOCHE A LAS 8 PM Y TITULAR 2 UNIDADES CADA 3 DIAS O CADA 72 HORAS HASTA LOGRAR GLICEMIA CAPILAR O GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-120 MG/DL	# (3)

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 05:08

PACIENTE: CC 10188564 - CARLOS EDUARDO OSORIO PADILLA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1981-09-15 - Edad: 42 Años 5 Meses 6 Días

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **FISIATRIA**

PACIENTE MASCULINO DE 42 AÑOS DE EDAD, CON ANTECEDENTE DE DM II CON MÚLTIPLES COMPLICACIONES. USUARIO DE PROTESIS EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PRESENTANDO MÚLTIPLES PROBLEMAS CON LA MISMA. SE SOLICITA VALORACIÓN.

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

SE SOLICITA PARA EL 02/03/24

UROANALISIS.

HEMOGLOBINA GLICOSILADA.

MICROALBUMINURIA.

CREATININA EN ORINA PARCIAL.

CREATININA EN SUERO.

Santiago Arias H.

SANTIAGO ARIAS HENAO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1053867210

Nro. Registro:1053867210
