MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 17164965 - ALVARO SANTOS BLANCO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1947-04-10 - Edad: 76 Años 10 Meses 18 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 05:19

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-28 - 03:18:35 CAS:1436808

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CAROLYN OROZCO

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

Diagnostico Principal: E116 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS

Diagnostico Relacionado Nro1: 1255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

Diagnostico Relacionado Nro2: R103 - DOLOR LOCALIZADO EN OTRAS PARTES INFERIORES DEL ABDOMEN

Diagnostico Relacionado Nro3: E079 - TRASTORNO DE LA GLANDULA TIROIDES, NO ESPECIFICADO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: LILIANA MARIA FERNANDEZ SANCHEZ - ESPOSA - PARENTEZCO: CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - TELEFONO: 3136827141 - MOTIVO DE CONSULTA: "LOS EXAMENES" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 76 AÑOS, ANTECEDENTES PATOLÓGICOS: DM TIPO II NO IR. IAM EN MAYO 2022. NO SE SABE MORFOLOGIA. NI PROCEDIMIENTOS. ASISTE A CONTROL DE ENFERMEDADES CRÓNICAS. MANIFIESTA QUE SE SIENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS NIEGA HABER PRESENTADO DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DISMINUCIÓN DE CLASE FUNCIONAL, EQUIVALENTES ANGINOSOS. NIEGA POLIDIPSIA. POLIFAGIA. POLIURIA. PERDIDA DE PESO.REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO DESDE ULTIMO CONTROL HACE 1 MES, PREVIAMENTE MAL ADHERENTE. EN CONTROL ANTERIOR FAMILIAR REFIERE QUE EL PACIENTE PRESENTA EPISODIOS DE SINCOPES, REFIERE QUE EL PACIENTE PRESENTA PEDIDA DEL CONOCIMIENTO CON RECUPERACIÓN ESPONTANEAS DE ELLA SIN ALTERACIONES, ACOMPAÑANTE REFIERE QUE EL ULTIMO EPISODIOS FUE EL 25 DE ENERO DONDE ACUDIÓ A URGENCIAS. REFIERE POSTERIOR A ESTO NO HA PRESENTADO NUEVOS EPISODIOS. TRAE REPORTE DE EXAMENES CONTROL DEL 07/02/2024 LOS CUALES SE REGISTRAN EN CASILLAS CORRESPONDIENTES. DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO DE 22/02/2024 - LEVE ATEROMATOSIS VASCULAR Y SIN OBSTRUCCIONES MAYORES PARA RESALTAR EN ESTE CONTROL - ASIMETRIA TIROIDEA POR MAYOR VOLUMEN DERECHO CON CAMBIOS QUISTICOS MULTIPLES Y SIN CLAROS SIGNOS SOSPECHOSOS (VER INICIALMENTE PRUEBAS DE FUNCION TIROIDEA) AUN NO HA AGENDADO CITA CON MEDICINA INTERNA - PATOLOGICOS: DM TIPO II NO IR INFARTO EN MAYO 2022 - FARMACOLOGICOS: VILDAGLIPTINA+METFORMINA DOS VECES AL DIA ASA FUROSEMIDA ATORVASTATINA - QUIRURGICOS: CATARATA - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON ESPOSA Y 1 HIJO. - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE DM FALLECIDA - DIABETES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 75 - PERIMETRO ABDOMINAL: 97 - TEMPERATURA: 36.5 - FC: 80 - FR: 18 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: ROJO RETINIANO PRESENTE, R ESTO NO EVALUADO POR MIOSIS PUPILAR FISIOLOGICA - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO EVALUADO - DORSO-LUMBAR: - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: SE PALPA AMSA QUE PROTRUYE EN REGION INGUINAL NORMAL IZQUIERDA - 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?: 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 - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 40 - AñO: 1983 - MES: 1 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AñOS DIAGNOSTICO DE ERC?: - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 175 - PESO (KG): 72 - IMC: 23.51 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 97 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/07 - RESULTADO HEMOGRAMA: - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/07 - RESULTADO PACIAL ORINA: SANGRE + - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/07 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 89.52 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/07 - RESULTADO COLESTEROL HDL: - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/07 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 40.02 - FECHA TRIGLICERIDOS: 19.82 2024/02/07 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 148.4 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/02/06 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 9.58 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/07 - RESULTADO GLICEMIA: 256 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/07 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 49.99 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/07 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.44 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/07 - RESULTADO CREATININA ORINA: 99.07 - TFG - REGISTRADA: 44.44 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 50.46 - PUNTAJE: 0 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 3% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA IINICIAR CON HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. CAMBIOS EN LA ALIMENTACIÓN (REDUCIR LA INGESTA DE SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA; REDUCIR

LA INGESTA TOTAL Y EVITAR EXCESO DE 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), 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. CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE (MAMA O TESTÍCULOS), SEGÚN CORRESPONDA, 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 - EVOLUCION: PACIENTE QUIEN ACUDE A CONTROL POR PROGRAMA DE RCV, AL EXAMEN FÍSICO CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL FUERA DE METAS. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL. EVITAR SEDENTARISMO, REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL SE RECIBEN PARACLINICOS CONTROL CON HEMOGRAMA Y UROANALISIS, GLICEMIA FUERA DE METAS, TRIGLICERIDOS EN METAS, HDL EN METAS, LDL EN METAS, MICROALBUMINURIA, TFG 44.44 C-G (ML/MIN) ESTADIO III, RAC 50.46 ELEVADA - FRAMINGHAM - PUNTUACION: ALTO - FRAMINGHAM - RIESGO: 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 - 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: - STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA - 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: - 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 - 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 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: MÁS DE 64 AÑOS (4 P.) - FINDRISC - IMC: MENOR DE 25 (0 P.) - FINDRISC -PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - 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: 2024/05/28 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - OBSERVACION: CITA CONTROL EN 3 MESES - CONDUCTA: - PACIENTE ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON GLICEMIA FUERA DE METAS SIN EMBARGO MAL ADHERENTE AL TRATAMIENTO, POR LO QUE SE REFORMULA MEDICACION SEGUN PRESCRIPCION ANTERIOR POR 3 MESES, SE ENFATIZA EN LA IMPORTANCIA DE LA CORRECTA ADHERENCIA A LA MEDICACION Y SEGUIMIENTO. - SE ORDENA HBA1C CONTROL PARA PROXIMA CITA. DANDO CUMPLIMIENTO A ALGORITMO DIAGNOSTICO DE ERC, SE ORDENA FUNCION RENAL PARA PROXIMA CITA, DE PERSISTIR TFG MENOR A 60 DEBERA SER REMITIDO A PROGRAMA DE NEFROPROTECCION. - POR HALLAZGO DE HEMATURIA MICROSCOPICA, SE RODENA ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS - CITA CONTROL EN 3 MESES - POR LO REPORTADO EN IMAGEN DIAGNOSTICA, SE ORDENA TSH, T4L Y ANTICUERPOS ANTI TPO. - POR HALLAZGOS AL EXAMEN FISICO DE ABDOMEN, SE ORDENA IMAGEN DIAGNOSTICA PARA CONFIRMAR HERNIA INGUINAL. - PENDIENTE AGENDAR CITA CON MEDICINA INTERNA SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA 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 POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FORMULA MEDICA

OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA TOMAR 1 CAPSULA EN AYUNAS CADA DIA # (30)

EMPAGLIFOZINA/METFORMINA TABLETAS 12,5/1000MG TOMAR 1 CADA 12 HORAS # (60)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 17164965 - ALVARO SANTOS BLANCO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1947-04-10 - Edad: 76 Años 10 Meses 18 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 05:19

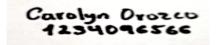
LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG TOMAR 1 AL DIA	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR TABLETA CADA NOCHE	# (30)
TOWAK TABLETA GABA NOOTIE	
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA TOMA TAB CADA DIA POR 1 MES	# (30)
SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[881301 ECOGRAFIA DE TEJIDOS BLANDOS]	# (1)
[881332 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)]	# (1)
[881332 ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)] [904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]]	# (1) # (1)
[904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]]	# (1)
[904902 HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES [TSH]]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA DE LABORATORIO

SS CREATININA EN SUERO SS CREATININA EN ORINA PARCIAL SS MICROALBUMINURIA SS HBA1C

REALIZAR 8 - 10 DIAS ANTES DE PROXIMA CITA CONTROL EN 3 MESES



MEDICINA GENERAL Nro Documento: 1234096566 Nro. Registro:1234096566

CAROLYN OROZCO