## **MEDICARE IPS S.A.S.**

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 3548897 - CARLOS JULIO ORJUELA

**GENERO: MASCULINO** 

FECHA NACIMIENTO: 1941-07-17 - Edad: 82 Años 6 Meses 15 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 04:38

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-01 - 07:54:09 CAS:1420789

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

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

Diagnostico Principal: E102 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES Diagnostico Relacionado Nro1: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - DIRECCION: CARRERA 8 N 17-35 CABRERO - TELEFONO: 8570034-3114573121 CONSULTA: 82 AÑOS " PARA CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE DE 82 AÑOS MASCULINO QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DE DM IR + HTA + ERC EN NEFROPROTECCION SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA . PENDIENTE REALIZAR DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES. NIEGA DOLOR TORACICO, PALPITACIONES, DISNEA, EDEMAS, SINCOPE, CEFALEA, DEFICIT EN LA FUERZA MUSCULAR O ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD. RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA. NO ESTA REALIZANDO GLUCOMETRIAS REFIERE BAJO CONSUMO DE SAL EJERCICIO: NINGUNO - PATOLOGICOS: - FARMACOLOGICOS: ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA# (30) 1 TAB CADA DIA VO ERC II, HTA, DM TIPO 2 IR DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG# (30) 1 TAB VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO ATORVASTATINA 40MG TABLETA# (30) TOMAR 1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA# (60) TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA# (30) TOMAR 1 CAP EN AYUNAS VIA ORAL INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN# (3) APLICAR 26 U SC CADA NOCHE Y TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA CADA TRES DIAS O CADA 72 HORAS HASTA LOGRAR GLICEMIA CAPILAR O GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-120 MG/DL INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE PEN 3 ML# (2) APLICAR 10 U AL ALMUERZO - 10 U A LA COMIDA (CENA) - QUIRURGICOS: COLECISTECTOMIA, CATARATA OI EN EL 2010, HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL A FINALES DE JULIO DE 2022. - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON SU ESPOSA, LUZ ELENA GARCIA - ANTECEDENTES FAMILIARES: HERMANO: DIABETES HERMANO FALLECIDO: DIABETES - DIABETES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 168 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 66 - T.A. (DE PIE): 180 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 104 - TEMPERATURA: 36 - FC: 73 - FR: 20 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: LESION TIPO EXAMENTEMA EN CARA POSTERIOR DE BRAZOS Y ESPALDA - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO PUEDO PENETRAR - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: - CARDIO-PULMONAR: RSCSRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PUL, MONES CLAROS BIEN NORMAL - ABDOMEN: ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO - GENITALES: NO EVALUADOS - EXTREMIDADES: SIN VENTILADOS **EDEMAS** - **NEUROLOGICO**: NORMAL - **TELEFONO**: 3232975314 - DIRECCION: CARRERA 8 N 17-35 CABRERO CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 7 - AÑO: 2016 - MES: 7 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 16 - AÑO: 2007 - MES: 5 - TIPO DE DM?: 21 - DIAGNOSTICO DE **ERC?**: 1 - AñOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 6 - **MES**: 3 AñO: 2017 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - TALLA (CM): 163 - PESO (KG): 66.6 - IMC: 25.07 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 104 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 66 - FECHA EKG: 2023/06/07 - RESULTADO EKG: FC 76 X RITMO SINUSAL. TRAZO 168 - FECHA HEMOGRAMA: 2023/09/11 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 13.7 PLAQ 344000 - FECHA PARCIAL ORINA: NORMAL 2024/01/15 - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/15 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 174.53 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/15 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 36.53 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/15 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 117 11 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/15 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 104.44 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/01/15 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 11.5 - FECHA GLICEMIA: 2024/01/15 - RESULTADO GLICEMIA: 118 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/15 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 66.3 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/01/15 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/01/15 - RESULTADO CREATININA ORINA: 110.3 - TFG - REGISTRADA: 53.65 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 60.11 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 5% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE INDICAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE PARA MEJORAR METAS TERAPEUTICAS. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - SIGNOS DE ALARMA: DOLOR TORACICO, SINCOPE, SENSACION DE TAQUICARDIA, CEFALEA INTENSA CON VISION BORROSA O TINITUS, MAREO. - EVOLUCION: PACIENTE DE 82 AÑOS M ASCULINO CON AP DE DM + HTA + ERC EN NEFROPROTECCION SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. PRESENTA TENSION FUERA DE METAS. LIPIDOS EN METAS. MAL CONTROL GLUECMICO. . 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. NO ACEPTA REMISION A MUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT -GAULT 53.6 ML/MIN. RAC 60.5 ERC ESTADIO 3B A2 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 1 MES. - FECHA PROBABLE PROXIMA

CITA: 2024/03/02 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE DE 82 AÑOS M ASCULINO CON AP DE DM + HTA + ERC EN NEFROPROTECCION SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. PRESENTA TENSION FUERA DE METAS .SE RETIRA LOSARTAN Y SE FORMULA AMLODIPINO /VALSARTAN 5 MG + 160 MG DIARIO . LIPIDOS EN METAS. MAL CONTROL GLUECMICO. .SE FORMULA LINAGLIPTINA 5 MG DIARIO 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. NO ACEPTA REMISION A MUTRICION . SE INDICA PRESENTAR GLUCOMETRIAS EN PROXIMO CONTROL PRESENTA TFG POR COCKCROFT - GAULT 53.6 ML/MIN. RAC 60.5 ERC ESTADIO 3B A2 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 1 MES.

| FORMULA MEDICA   | # (20) |
|--|--------|
| ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA<br>1 TAB CADA DIA VO  | # (30) |
| DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG   | # (30) |
| 1 TAB VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO  |        |
| ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA<br>TOMAR 1 CAP EN AYUNAS VIA ORAL   | # (30) |
| INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN   | # (3)  |
| APLICAR 26 U SC CADA NOCHE Y TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA CADA TRES DIAS O CADA 72 HORAS HASTA LOC<br>GLICEMIA CAPILAR O GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-120 MG/DL | GRAR   |
| INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE PEN 3 ML<br>APLICAR 10 U AL ALMUERZO - 10 U A LA COMIDA (CENA)   | # (2)  |
|  |        |
| AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND)<br>TRES VECES AL DIA SC   | # (90) |
| ATORVASTATINA 20MG TABLETA   | # (30) |
| TOMAR 1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL  |        |
| ACETAMINOFEN 500 MG + CAFEINA 65 MG<br>TOMAR 1 CADA 12 HORAS EN CASO DE DOLOR  | # (20) |
| LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG   | # (30) |
| TOMAR 1 TAB AL ALMUERZO AL DIA   |        |
| AMVAL (AMLODIPINO + VALSARTAN) TABLETAS DE 5 MG/160 MG<br>TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL.   | # (30) |
| SOLICITUD DE SERVICIOS:  | # (4)  |
| [903843   GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL]   | # (1)  |



INES VIRGINIA ALFARO MEDICINA GENERAL Nro Documento: 45509320 Nro. Registro:4989