MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 4968221 - HENRY GUZMAN

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1954-02-05 - Edad: 69 Años 11 Meses 27 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 04:38

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-01 - 03:28:24 CAS:1420246

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JUAN DIEGO CORTEZ PAYARES

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica

Diagnostico Principal: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Diagnostico Relacionado Nro1: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA Diagnostico Relacionado Nro2: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: NIDIA AHUMADA - ESPOSA - PARENTEZCO: CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - RESPONSABLE: CC-4968221 HENRY GUZMAN - DIRECCION: CALLE 19 NUMERO 14 16 BARRIO EL CABRERO - TELEFONO: 3145933329 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 69 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE DM 2 NO IR. REFIERE TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, REFIERE QUE RETOMA CONTROLES HACE 2 MES, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. TFG CKD EPI 75 ML/MIN/1.73M2 ADEMAS REFIERE CUADRO CLÍNICOS DE MAS O MENOS 1 MES DE EVOLUCIÓN CONSISTENTE EN DOLOR A NIVEL DE HOMBRO DERECHO DE MODERADA A ALTA INTENSIDAD, REFIERE QUE EL CUADRO SE EXACERBA PARA REALIZAR ABDUCCIÓN, NIEGA TRAUMA O LESIONES PREVIAS. APORTA LOS SIGUIENTES PARACLINICOS 16/01/2024 HB1AC:11.23% GLUCOSA PRE:190.94 GLUCOSA 2 HORAS POST:243.94 - PATOLOGICOS: DIABETES MELLITUS 2 - FARMACOLOGICOS: VILDAGLIPTINA 50MG X2- DAPAGLIFLZOINA 10MG - QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL DIA ATORVASTATINA 20MG NOCHE - TRAUMATOLOGICOS: **NIEGA** - TOXICOLOGICOS: NIEGA - **ALERGICOS**: PENICILINA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON ESPOSA. SOBRINOS. CONDUCTOR DE TAXI - ANTECEDENTES FAMILIARES: DM 2. NO ESPECIFICA. - DIABETES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: - **FC**: 80 118 - TEMPERATURA: 36 - **FR**: 16 - **SPO2**: 98 - PIEL Y ANEXOS: SIN LESIONES - CABEZA: NORMOCEFALOS - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO EVALUADO POR MIOSIS FISIOLOGICOS - ORL: NORMAL - CUELLO: SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RSCSRS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL SIN AGREGADOS - ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO ABDOMEN AGUDO - GENITALES: - EXTREMIDADES: DOLOR A NIVEL DE HOMBRO DERECHO EN LA ABDUCCION NO EXPLORAS - **NEUROLOGICO**: SIN ALTERACIONES NEUROLOGICOS APARENTES. - 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: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: 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: 3144913692 - DIRECCION: CALLE 19 NUMERO 14 16 BARRIO EL - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - AñOS DIAGNOSTICO DE HTA?: - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 2 - AÑO: 2020 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: - AñOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 170 - PESO (KG): 90 31.14 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 118 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2023/11/14 - RESULTADO EKG: BRADICARDIA SINUSAL - FECHA HEMOGRAMA: 2023/10/13 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 9.18, HB 15.6, HCTO 45.7, RECUENTO DE PLAQUETAS 187.000 - **FECHA PSA**: 2023/10/13 - RESULTADO PSA: - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/10/13 - RESULTADO PACIAL ORINA: GLUCOSA 500 - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/10/13 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 226.34 - FECHA COLESTEROL HDL: 2023/10/13 - RESULTADO COLESTEROL **HDL**: 39.46 - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/10/13 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 154.85 - FECHA TRIGLICERIDOS: - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 160.13 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/01/16 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 2023/10/13 - FECHA GLICEMIA: 2024/01/16 - RESULTADO GLICEMIA: 191 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/10/13 - RESULTADO - FECHA CREATININA SUERO: 2023/10/13 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.02 MICRO ALBUMINURIA: 9.9 CREATININA ORINA: 2023/10/13 - RESULTADO CREATININA ORINA: 110.33 - TFG - REGISTRADA: 85.78 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 8.97 - PUNTAJE: 6 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 10% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, PACIENTE

RCV ALTO, DESCOMPENSADO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. SE EDUCA AL PACIENTE ACERCA DE SEGUIR LAS PAUTAS INDICADAS POR MEDICINA GENERAL, ADHERENCIA A ASISTENCIA DE CONTROLES SEGUN LA FECHA QUE LE CORRESPONDA, TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS SEGUN PERIOCIDAD CORRESPONDIENTE. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. -ACTIVIDAD FISICA DE AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA, 3 A 4 VECES POR SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS. VERDURAS -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS - EVOLUCION: EN EL MOMENTO ESTABLE, SIGNO VITALES EN METAS. DADO EL CUADRO ANTERIOR PACIENTE CON PERFIL METABÓLICO ELEVADO PERO CON DISMINUCIÓN PROGRESIVA DE LA A1C SIN EMBARGO EN RANGO PARA INICIAR INSULINA, PACIENTE Y FAMILIAR RECHAZAN LA PROPUESTA REFIERE QUE DESEAN ESPERAR TRES MESES MAS CON LOS MEDICAMENTOS. SE LE EXPLICA QUE LO RANGO DE HBA1C ESTÁN ELEVADO EN RANGO DE UTILIZAR MEDICAMENTO TIPO INSULINA, PACIENTE SE NIEGA POR LO QUE SE CONTINUA IGUAL MANEJO Y SE AGREGA BIGUANIDAS, SE LE EXPLICA CONDUCTA A SEGUIR QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. EN EL MOMENTO CON TFG:85.78ML/MIN SEGUN COCKROFT Y GAULT CON RAC NORMAL, POR OTRO LADO PACIENTE CON ABDUCCIÓN DOLOROSA DE HOMBRO DERECHO POR LO QUE SE OPTIMIZA ANALGESIA Y SE SOLICITA ECO DE HOMBRO. - 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 LO - 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 - STRBARTHELRETRETE: A - INTBARTHELRETRETEPTO: 10 - STRBARTHELRETRETEDES: CAMBIAR LA BOLSA 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: MAYOR DE 30 (3 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.) - CUANDO SE ENCUENTRA BIEN, DEJA DE TOMAR LA MEDICACIÓN?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/05/01 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - OBSERVACION: CITA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS DE PARACLINICOS - CONDUCTA: SE DA FORMULA POR 3 MESES CON LAS MODIFICACIONES ESTABLECIDAS SE SOLICITA BATERIA DE PARACLINICOS SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN PARA CONTINUAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CONTINUAR ADHERENCIA A PLAN DIETÉTICO CON DIETA DASH, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA POR LOS MENOS 150 MINUTOS POR SEMANA Y CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SE DA EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENTEMENTE COMO: DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PALPITACIONES, SÍNCOPE, DISARTRIA, HEMIPARESIA. SIGNOS DE ALARMA: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, AUMENTO DE LA ASFIXIA, SUDORACIÓN, HINCHAZÓN EN LAS PIERNAS, PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, DIFICULTAD PARA HABLAR, QUE NO RESPONDA AL LLAMADO.

FORMULA MEDICA

VILDAGLIPTINA TABLETAS 50 MG #

1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS (DESPUES DEL DESAYUNO Y CENA) POR 1 MES - PBS 2019 NO NCESITA MIPRES ÓDIGO ATC: A10BH NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RES. 5857/18): 469

DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG TOMAR 1 CADA DIA CON EL ALMUERZO # (30)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 4968221 - HENRY GUZMAN

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1954-02-05 - Edad: 69 Años 11 Meses 27 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 04:38

ETORICOXIB TABLETAS 60MG TOMAR 1 CADA 12 HORAS	# (14)
ATORVASTATINA 20MG TABLETA 1 TAB VIA ORAL CADA NOCHE	# (30)
PRAZOSINA 1 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VO.	# (30)
SOLICITUD DE SERVICIOS: [903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (1)
[903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]	# (1)
[903818 COLESTEROL TOTAL]	# (1)
[903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]	# (1)
[903868 TRIGLICERIDOS]	# (1)
[907106 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA]	# (1)
[881610 ECOGRAFIA DE HOMBRO]	# (1)
[902209 HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]	# (1)
[903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL]	# (1)
[903026 MICROALBUMINURIA POR EIA]	# (1)
[903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES]	# (1)
[903825 CREATININA EN SUERO U OTROS]	# (1)

Jan Diego conton Possers

JUAN DIEGO CORTEZ PAYARES
MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1235044234 Nro. Registro:1235044234

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 4968221 - HENRY GUZMAN

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1954-02-05 - Edad: 69 Años 11 Meses 27 Dias



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada JGR - 2024-03-05 04:38