

PACIENTE: CC 10160322 - JAIME EDUARDO GONZALEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1950-11-26 - Edad: 73 Años 3 Meses 3 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-29 - 10:26:38

CAS:1433228

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo

Diagnostico Principal: E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** ADRIANA CASTRO - HIJASTRA - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** CC-10160322 JAIME EDUARDO GONZALEZ - **DIRECCION:** SAN MIGUEL ANTIOQUIA - **TELEFONO:** 3123382352 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " POR LOS MEDICAMENTOS" " TENGO UNOS EXÁMENES PENDIENTES" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 73 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE DIAEBTES MELLITUS TIPO II NO IR + HIPERTENSION ARTERIAL CON COMPROMISO RENAL Y CARDIOPATIA ISQUEMICA. EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA. PACIENTE CON BUENA ADHERNECIA AL PROGRAMA, NIEGA REACCIONES ADVERSA 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 HOSPITALIZACIONES PREVIAS. CON PARACLINICOS PARA REPROTAR GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 99.66 HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES 5.95 EKG: BRADICARDIA DINUSAL CON T NEGATIVA (AV1 V3, V4 Y V5) Y BAJO VOLTAJE - **PATOLOGICOS:** HTA, IAM 2017 DM ERC ECO TT DEL 9 MAYO 2023: CARDIOPATIA DE PROBABLE ORIGNE ISQUEMICO CON VI DE TAMAÑO NORMAL E HIPERTROFIA CONCENTRICA. ALTERACION SEGMENTARIA CON FUNCION SISTOLICA LEVEMENTE DISMINUIDO FEVI 51%. DISFUNCION DIASTOLICA LEVE CON PRESIONES DE LLENADO NORMLES. VD DE TAMAÑO NORMAL CON FUCNION PRESERVADA. FUNCION VALVULAR SIN ISNUFICIENCIAS. - **FARMACOLOGICOS:** ASA CARVEDILOL ESPIRONOLACTONA ROSUVASTATINA FUROSEMIDA ISOSORBIDE ENALAPRIL CLOPIDOGREL - **QUIRURGICOS:** NIEGA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE SOLO. UNA PERSONA DE LA FINCA ESTA SIEMPRE PENDIENTE DEL PACIENTE. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HERMANA: FALLECE POR CANCER PULMONES - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 112 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 74 - **T.A. (DE PIE):** 112 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 74 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 98 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 74 - **FR:** 18 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL, NO SE PALPAN MASAS - **VALORACION MAMARIA:** NO APLICA - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** MURMULLO LIMPIO, NO SOBREAGREGADO, NO SOPLOS - **ABDOMEN:** GLOBOSO, DE GRAN TEJIDO ADIPOSO, NO MASAS, NO DISTENSION - **GENITALES:** NO EVALUADOS - **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?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 7 - **Año:** 2017 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Año:** 2023 - **MES:** 2 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Año:** 2023 - **MES:** 2 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 166 - **PESO (KG):** 88.7 - **IMC:** 32.19 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 98 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 112 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 74 - **FECHA EKG:** 2024/02/12 - **RESULTADO EKG:** BRADICARDIA SINUSAL CON T NEGATIVA (AV1 V3, V4 Y V5) Y BAJO VOLTAJE - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/11/09 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 8.34, HB 14.4, HCTO 43.6, RECUENTO DE PLAQUETAS 208.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/11/09 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSA 250, RESTO SIN ALTERACIONES - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/11/09 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 142.86 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/11/09 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 36.22 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/11/09 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 77.18 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/11/09 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 147.31 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/02/12 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.95 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/02/12 - **RESULTADO GLICEMIA:** 100 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/11/09 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 5.11 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/11/09 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.6 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/11/09 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 104.63 - **TFG - REGISTRADA:** 51.59 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 4.88 - **PUNTAJE:** 7 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 13% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA AL PACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA

IMPORTANCIA DE CONTINUAR SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESION A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECORDARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD. RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A MENOS DE 2 GRAMOS AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS)., O MEJOR AUN TODOS LOS DIAS. MANTENER CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL. AL PACIENTE SE LE ORIENTO, ESTE REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE VOLVER A LA CONSULTA CON SUS RESULTADOS (SI ESTOS SON SOLICITADOS). ESTOS EXAMENES, SI SON DE LABORATORIO DEBEN REALIZARSE 10 DIAS ANTES DE LA CONSULTA CON EL MEDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. SE DAN LA INSTRUCCIONES EN CASO DE PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE IRRADIA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL. EN ESTE CASO SIEMPRE DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO. EN LA ACTUALIDAD AL REVISAR SU HISTORIAL: SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: MAS DEL 30% RCV ALTO SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFT-GAULT ES: 50.60 ML/MIN C-G ESTADIO: (3). LA RELACIÓN MICROALBUMINURIA/CREATINURIA ES: 4.88 MG/G RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 30 %; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICO DESCRITO , EN CONTROL DE RCV, PACIENTE AL MOMENTO EN CONSULTA PARA REFOMRULACION DE CONTROL, CON BUENA ADHERENCIA, NIEGA SÍNTOMA CARDÍACOS AL MOMENTO. CON REPORTE DE GLUCOSA EN NORMALIDAD, GLICOSILADA EN ASCENSO Y EKG BRADICARDIA SINUSAL Y NEGATIVIZACION DE T. QUIEN PRESENTA TFG POR MDR/CDK-EPÍ 42,1 CON RAC 4.88 CON TFG CON MODERADA DISMINUCION. DADO LO ANTERIOR REFORMULACION POR 3 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION, PENDIENTE VALORACION POR CARDIOLOGIA PROGRAMADA 29/02/2024. PACIENTE BUENA ADHERENTE A ESTAS INDICADIONES. SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE BUENA ADHERENTE A MANEJO FARMACOLOGICO Y A LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 30 %; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 30% - **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 - **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:** 45 - **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 - **STRBARTHELDEAMBULARES:** 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:** 1 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 13 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 1 - 13 - 0 - 0 - 0 - **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 - 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 ALGUNA 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:** 2024/05/29 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** SEGUIMIENTO TRIMESTRAL - **CONDUCTA:** PACIENTE MASCULINO CON AP Y CUADRO CLINICO DESCRITO, EN SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SE DA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS POR 3 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION. PACIENTE CON TFG CON MODERADA REDUCCION -EN PROGRAMA DE NEFROPROTECCION, SE REFUERZAN HABITOS. PENDIENTE VALORACION POR CARDIOLOGIA. SE ACONSEJA CAMBIOS DE HABITOS ALIMENTICIOS, NO SE HACE AJUNTES A FORMULA VIGENTE. PACIENTE QUIEN NIEGA SINTOMAS CORONARIOS, SE DAN RECOMENDACIONES. SE INSISTEN EN IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL SEGUIMIENTO DE LOS LAS VISITAS A MEDICO, SE DAN RECOMENDACIONES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

FORMULA MEDICA

CLOPIDOGREL TABLETAS 75 MG # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE

DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA POSTERIOR AL ALMUERZO

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

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

ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

FUROSEMIDA 40 MG TABLETA # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

ISOSORBIDE DINITRATO 10 MG TABLETA # (60)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS

ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA # (60)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV

SE SOLICITA CONTROL EN 3 MESES POR RCV - PROGRAMA DE NEFROPROTECCION

SANTIAGO RESTREPO LONDONO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1088346737
Nro. Registro:1088346737

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 05:20

PACIENTE: CC 10160322 - JAIME EDUARDO GONZALEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1950-11-26 - Edad: 73 Años 3 Meses 3 Días