

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 10176178 - LEIDHER RESTREPO MORALES

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1970-01-20 - Edad: 54 Años 1 Meses 9 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-29 - 09:05:05 **CAS:**1442950

Ciente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

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

Diagnostico Principal: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Diagnostico Relacionado Nro1: E784 - OTRA HIPERLIPIDEMIA

Diagnostico Relacionado Nro2: M678 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA SINOVIA Y DEL TENDON

Diagnostico Relacionado Nro3: R234 - CAMBIOS EN LA TEXTURA DE LA PIEL

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** DORA ISABEL BALLESTEROS - **PARENTEZCO:** CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - **DIRECCION:** CLL 12# 9-20 PUERTO SALGAR - **TELEFONO:** 322315963 (ESPOSA) 3015498963 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO AL CONTROL Y TENGO UN DOLOR EN EL BRAZO" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE DM IR EN TTO QUIEN ACUDE EN COMPAÑIA DE LA ESPOSA A CONTROL DE RCV, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. 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. REFIERE CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DE MODERADA INTENSIDAD QUE SE IRRADIA A CODO, ASOCIADO A LEVE LIMITACION FUNCIONAL. NO APORTA REPORTE DE GLUCOMETRIAS, - **PATOLOGICOS:** DIABETES MELLITUS - **FARMACOLOGICOS:** INSULINA DETEMIR 100UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. PEN POR 3 ML 16 UI SC DIA A LAS 8 PM ATORVASTATINA 20MG TABLETA 1 TAB EN LA NOCHE VO METFORMINA TABLETAS 850 MG 1 TABLETA VIA ORAL POSTERIOR A CADA COMIDA - **QUIRURGICOS:** ALOJAMIENTO DE BALA EN CARA POSTERIOR DE RODILLA DERECHA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPsicOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA E HIJOS. LABORA DE MANERA INDEPENDIENTE. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** TIA MATERNA FALLECIDA DIABETES, COMPLICACIONES RENALES HERMANO HTA, MADRE FALLECIDA HTA, CA DE ESTOMAGO - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 92 - **TEMPERATURA:** 36.2 - **FC:** 78 - **FR:** 15 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** MUCOSAS HUMEDAS CON LESIONES HIPERPIGMENTADAS EN CARA A NIVEL DE MEJILLA MEJILLA - **CABEZA:** NORMOCEFALO - **OJOS:** PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** CAE PERMEABLE - **CUELLO:** MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** MVA SIN AGREGADOS RS CS RS SIN SOPLOS - **ABDOMEN:** BLANDO NO DOLOROSO - **GENITALES:** NO EXPLORADOS - **EXTREMIDADES:** EUTROFICAS SIN EDEMA SPOLOS PRESENTES LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS CON DOLOR A LA PALPACION EN MSD A NIVEL DE MUÑECA Y CODO. - **NEUROLOGICO:** SIN ALTERACION - **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:** 3137940062 - **DIRECCION:** CLL 12# 9-20 PUERTO SALGAR - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 3 - **Año:** 2019 - **MES:** 3 - **TIPO DE DM?:** 21 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 168 - **PESO (KG):** 68.6 - **IMC:** 24.31 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 92 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/04/25 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, NO ALTERACIONES EN EL TRAZADO - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/11/16 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 10.06, HB 16.0, HCTO 46.1, RECuento DE PLAQUETAS 324.000 - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2022/10/26 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** NEGATIVO - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/11/15 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/11/15 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 159.95 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/11/15 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 32.41 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/11/15 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 77.88 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/11/15 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 248.32 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/11/16 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.92 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/11/15 - **RESULTADO GLICEMIA:** 158 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/11/16 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 7.3 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/11/15 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.77 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/11/16 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 68.61 - **TFG - REGISTRADA:** 106.41 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 10.64 - **PUNTAJE:**

3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 5% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV MODERADO, COMPENSADO, 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 PERIODICIDAD 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:** PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, SIGNOS VITALES EN METAS, IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL EN RANGOS DE LA NORMALIDAD, - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 6% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MODERADO - **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 - **STRBARTHELRETETE:** A - **INTBARTHELRETETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETETEDES:** 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:** 15 - **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 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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/29 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON ANTECEDENTES ANOTADOS, CUADRO CLINICO DESCRITO, SUGESTIVO DE TENDINITIS, SE FORMULA MANEJO MEDICO PARA 3 MESES IGUAL ESQUEMA SUSPENDO BETAMETASONA Y CLOTRIMAZOL Y ADICIONO RETINOICO PARA MANCHAS EN PIEL + AINES ORAL Y TOPICO, SE SOLICITA PARACLINICOS DEL CONTROL QUE CORRESPONDEN AL MES DE MAYO SE INDICA REALIZAR 10 DIAS ANTES DE LA CITA Y SE DAN RECOMENDACIONES PARA LA TOMA DE MUESTRA, PACIENTE NIEGA TAMIZAJE PARA CA DE PROSTATA SIN EMBARGO RECHAZA TACTO RECTAL, SE EXPLICA BENEFICIOS E INPORTANCIA DE LA EXPLORACION, SE REFUERZA EDUCACION ANTE SIGNOS DE ALARMA Y AUTOCUIDADO, TRAER REPORTE DE GLUCOMETRIAS DOCUMENTADO CITA EN 3 MESES POR EL PROGRAMA

FORMULA MEDICA

METFORMINA + VILDAGLIPTINA 1000/50 MG 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS, DESAYUNO Y CENA	# (60)
DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA CON EL ALMUERZO	# (30)
INSULINA DETEMIR 100UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. PEN POR 3 ML 16 U SC DIA A LAS 8 PM	# (2)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO TOMAR 2 GLUCOMETRIAS AL DIA	# (60)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO TOMAR 2 GLUCOMETRIAS CADA DIA	# (60)
AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) APLICACION DE INSULINA CADA DIA	# (30)

PACIENTE: CC 10176178 - LEIDHER RESTREPO MORALES
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1970-01-20 - Edad: 54 Años 1 Meses 9 Días

GENFIBROZILO TABLETAS 600 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE	# (30)
OLOPATADINA FRASCO 0.2% 1 GOTA EN CADA OJO CADA 12 HORAS	# (1)
RETINOICO ACIDO 0,05% CREMA APLICAR EN LA NOCHES 3 VECES POR SEMANA	# (2)
IBUPROFENO TABLETAS 400 MG TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 5 DIAS	# (10)
DICLOFENACO 1% GEL TOPICO APLICAR EN AREA DEL DOLOR 2 VECES AL DIA POR 1 SEMANA LUEGO POR NECESIDAD	# (1)
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)
[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)
[895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD]	# (1)
[903026 MICROALBUMINURIA POR EIA]	# (1)
[903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES]	# (1)
[903825 CREATININA EN SUERO U OTROS]	# (1)

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 10176178 - LEIDHER RESTREPO MORALES

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1970-01-20 - Edad: 54 Años 1 Meses 9 Días

Carla Chouvio

CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 5995300

Nro. Registro:5995300