

PACIENTE: CC 10180919 - LUIS ALONSO VARGAS HERNANDEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1974-04-17 - Edad: 49 Años 10 Meses 2 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-19 - 10:39:56

CAS:1432065

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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

Diagnostico Relacionado Nro2: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: SOLO - DIRECCION: CRA 13 6 48 BARRIO ANTONIO NARIÑO - TELEFONO: 3162930483 - 3147709822-3162930483 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL" "ME HICIERON ECOGRFIA RIÑONES" "UN DOLOR" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS IR, HIPOTIROIDISMO, DISLIPIDEMIA, OBESIDAD, ACTUALMENTE EN MANEJO INSULINICO Y ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, HA SEGUIDO PARCIALMENTE RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. ACUDE CON REPORTES DEL 8/02/24 DEP CR 181.1 CR 1.08 HBA1C 12.98 HB 13.7 UROANALISIS GLUCOSA 500 PROT 30 MICROALB 530.9 COP 67.1 AC URICO 2.62 GLICEMIA 331.2 EKG RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI NI ISQUEMIA MIOCARDICA APLICACIÓN GLARGINA 40 UD NOCHE, REFIERE ASPARTA 30-30-30 UD CADA COMIDA, TRAE REPORTE DE GLUCOMETRIAS: 150- 380 LA MAYORIA ENTRE 180-230 EN AYUNAS, ANTES DE LA CENA 198-302 LA MAYORIA ENTRE 220- 280, ADICIONAL, REFIERE PREVIAMENTE ESTABA EN SEGUIMEITO CON ECOGRAFIA RENALES POR ALTEACION RENAL NO CLARA, "TENIA UN RIÑON MAS GRANDE", NO CONTRLES DESDE HACE VARIOS AÑOS, DESEA RETOMAR CONTRO, HA REFERIDO CUADOR DE 3 MESES DOLOR EN HIPOCONDRIO Y FLANCO DERECHO, INESPECIFICO, POCO CLARO, TIPO COLICO - PULSATIOL, INTENSO EPISODICO,NIEGA NAUSEAS, NIEGA DIARREA - PATOLOGICOS: DM2 IR - DISLIPIDEMIA-NEUROPATIA DIABETICA -OBESIDAD - HTA - FARMACOLOGICOS: INSULINA ASPARTA 30/30/30 GLARINA 40 U EN LA NOCHE. DAPAGLIFOZINA + METFORMINA 5/1000 DESAYUNO Y ALMUERZO ROSUVASTATINA + EZETIMIBE UNA TABLETA EN LA NOCHE - QUIRURGICOS: FRACTURA ANTEBRAZO DERECHO - TRAUMATOLOGICOS: RADIO Y CUBITO BRAZO DERECHO - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: TRAMADOL - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON ESPOSA Y 2 HIJOS. CONDUCTOR BOMBEROS. - ANTECEDENTES FAMILIARES: HERMANA: DIABETES MADRE: CA DE PULMON - DIABETES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 108 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 82 - T.A. (DE PIE): 106 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 125 - TEMPERATURA: 36 - FC: 75 - FR: 12 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA LIMPIA, NO HAY PRESENCIA DE ICTERICIA, CONJUNTIVAS ROSADAS - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREGREGADOS - ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, DOLOR PALPACION PROFUNA HIPOCONDRIO DERECHO, ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO NO MASAS NI MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL - GENITALES: NO EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - TELEFONO: 3162930483 - DIRECCION: CRA 13 6 48 - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 3 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 12 - Año: 2010 - MES: 6 - TIPO DE DM?: 21 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - Año: 2017 - MES: 11 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 170 - PESO (KG): 108.6 - IMC: 37.58 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 125 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 108 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 82 - FECHA EKG: 2024/02/08 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI NI ISQUEMIA MIOCARDICA - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/08 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 13.7 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/08 - RESULTADO PACIAL ORINA: GLUCOSA 500 PROT 30 - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/10 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 101.1 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/10 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 29.62 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/08 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 23.64 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/10 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 239.2 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/02/08 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 12.98 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/10 - RESULTADO GLICEMIA: 331 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/08 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 530.9 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/10 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.08 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/08 - RESULTADO CREATININA ORINA: 181.1 - TFG - REGISTRADA: 127.09 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 293.15 - PUNTAJE: 2 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 4% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA,

GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS - **EVOLUCION:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS II IR CON COMPLICACIONES RENALES, HIPOTOIRIDOISMO, OBESIDAD, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO MENSUAL POR MEDICINA GENERAL, ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO PARCIALMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE TGL, GLICEMIA, HBA1C, MICROALB, IMC, PERIMETRO ABDOMINAL, PRESENTA TFG 127 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 80.2 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 530.9 ALTA, RAC 293.1 ALTA - **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 - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 0 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 14 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/03/19 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** DE MOMENTO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO AUMENTANDO DOSIS INSULINA, SE INICIA LINAGLIPTINA, SE REMITE MD INTERNA POR DM DE DIFICIL CONTROL, SS ECO VIAS URINARIAS POR ANTECEDENTES, POR DOLOR HIPCONDRIOSIS SS ECO ABDOMEN SUPERIOR, PROXIMO CONTROL EN 1 MES. SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS

FORMULA MEDICA

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 1 TABLETA CADA 12 HORA VIA ORAL	# (60)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO 3 GLUCOMETRIAS DIA	# (90)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO 1 A 3 DIARIA	# (90)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 C APSULA EN AYUNAS	# (30)
AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) USO 4 APLICACIONES DIARIAS DE INSULINA	# (120)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS, DESAYUNO Y CENA	# (60)

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 05:04

PACIENTE: CC 10180919 - LUIS ALONSO VARGAS HERNANDEZ  
GENERO: MASCULINO  
FECHA NACIMIENTO: 1974-04-17 - Edad: 49 Años 10 Meses 2 Dias

ROSUVASTATINA CON EZETIMIBE TABLETAS DE 40 MG/ 10 MG # (30)  
TOMAR 1 CADA DIA EN LAS NOCHES

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (60)  
1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR DOLOR

INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN # (5)  
APLICAR 42 UD SC EN LA NOCHE

INSULINA ASPARTA 100UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. PEN POR 3 ML # (6)  
APLICAR 31 UNIDADES ANTES DE DESAYUNO, ALMUERZO Y COMIDA

LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG # (30)  
TOMAR 1 TAB CON EL ALMUERZO CADA DIA VO

SOLICITUD DE SERVICIOS:  
[881305 | ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR: HIGADO, PANCREAS, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO Y # (1)  
GRANDES VASOS]

[881332 | ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PROSTATA TRANSABDOMINAL)] # (1)

MIGUEL A PARRA

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 1088342864  
Nro. Registro:1088342864