

PACIENTE: CC 10184126 - ELMER ZULETA PEREZ**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1976-01-18 - Edad: 48 Años 1 Meses 11 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-29 - 09:55:38**CAS:**1431890**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnostico Principal:** E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**Diagnostico Relacionado Nro1:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro2:** I422 - OTRAS CARDIOMIOPATIA HIPERTROFICAS**Diagnostico Relacionado Nro3:** N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPAÑANTE:** ESPOSA - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **TELEFONO:** 3214143549 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL" "EXAMENES" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 48 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DM II NO IR, CARDIOPATIA ISQUEMICA, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO 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 REPORTE DEL 20/02/24 HB 16.2 CR 1.14 GLICEMIA 119.5 AC URICO 5.21 HBA1C 6.5 UROANALISIS BACT + MOCO + (DISURIA LEVE Y DOLOR SUPRAPUBICO) COP 125.9 MICROALB 12.8 K 4.3 NA 142. TIENE PROGRAMADO CONTROL MD INTERNA PARA EL 23/04/24 TRAE REPORTE DEL 02/11/23 ECOCARDIOGRAMA TRANSTORACICO . 1. VENTRICULO IZQUIERDO DE TAMAÑO NORMAL, CON REMODELACION CONCETRICA FUNCION SISTOLICA PRESERVADA FEVI 67% DISFUCION DIASTOLICA LEVE CON PRESIONES DE LLENADO NORMALES – 2. VENTRICULO DERECHO DE TAMAÑO NORMAL CON FUNCION PRESERVADA – 3. INSUFICIENCIA MITRAL LEVE. TIENE PENDIENTE REALIZACION MAPA Y CONTROL CON CARDIOLOGIA - **PATOLOGICOS:** HTA DE NOVO, CON CARDIOPATIA HIPERTROFICA DE ORIGEN HIPERTENSIVO DM 2 NOVO - **FARMACOLOGICOS:** - ATORVASTATINA 20 MG - ENALAPRIL 5 MG CADA 12 HORAS - METOPROLOL TARTRATO 50 MG CADA 8 HORAS - **QUIRURGICOS:** FX DE CLAVICULA IZQUIERDA - **TRAUMATOLOGICOS:** ACCIDNETE TRANSITO - **BIOPSIOSOCIALES:** ESPOSA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** TIOS MATERNOS SCA MADRE: CA DE PULMON PADRE: CA PROSTATA - **ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** SI - **CA PROSTATA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 102 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 64 - **T.A. (DE PIE):** 100 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 62 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 100 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 62 - **FR:** 12 - **SPO2:** 98 - **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:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADO - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **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 EMOCACIONES 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 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Año:** 2022 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Año:** 2022 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 164 - **PESO (KG):** 83.1 - **IMC:** 30.9 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 100 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 102 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 64 - **FECHA EKG:** 2023/08/25 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, INVERSION ONDA T AVL, V5, V6 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/20 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 16.2 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/20 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACT + MOCO + - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/20 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 196.4 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/20 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 50.24 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/20 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 106.62 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/02/20 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 197.7 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/02/20 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.5 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/02/20 - **RESULTADO GLICEMIA:** 120 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/20 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 12.8 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/20 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.14 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/02/20 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 125.9 - **TFG - REGISTRADA:** 93.14 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 10.17 - **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- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO - **EVOLUCION:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS II NO IR, CARDIOPATIA HIPERTROFICA, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO ADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE LDL, TGL, IMC, PERIMETRO ABDOMINAL, PRESENTA TFG 93.14 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 75.6 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 12.8 NORMAL, RAC 10.1 NORMAL - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 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 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 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** 45-54 Años (2 P.) - **FINDRISC - IMC:** ENTRE 25-30 (1 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 - **CONDUCTA:** SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO INICIANDO EMPAGLIFOZINA DADOS HALLAZGOS DE CARDIOPATIA HIPERTROFICA PROBABLE ORIGEN MIXTO, SE ESPERA CONTRL CARDIOLOGIA Y MD INTERNA A DEFINIR AJUSTE DE BETA BLOQUEADOR DE SER NECESARIO, SE REINICIA ESTATINA DADOS ANTECEDENTES, SE FORMULA CEFALEINA POR IVU NO COMPLICADA SINTOMATICA SS PARACLINCOS PARA PROXIMO CONTROL EN 3 MESES. 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 SI BIEN CALIFICA COMO RIESGO ALTO POR ANTECEDENTES, DADA BUENA ESTABILIDAD METABOLICA SE PUEDE EVALUAR TRIMESTRAL

FORMULA MEDICA	
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	# (40)
TOMAR 1 CADA 8 HORAS EN CASO DE DOLOR	
DES Loratadina tabletas 5 mg	# (30)
TOMAR 1 CADA NOCHE	
ESomeprazol 20 mg tabletas o cápsula	# (30)
TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS	

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 10184126 - ELMER ZULETA PEREZ
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1976-01-18 - Edad: 48 Años 1 Meses 11 Dias

EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG # (30)
TOMAR 1 CADA DIA DESPUES DE ALMUERZO

CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA # (28)
TOMAR 1 CAP CADA 6 HORAS POR 7 DIAS

METFORMINA 850 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 AL DIA

METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA # (90)
TOMAR 1 TABLETA CADA 8 HORAS

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (60)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS VO

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA] # (1)

[903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL] # (1)

MIGUEL A PARRA

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