

PACIENTE: CC 1294001 - JOSE MARIA CRUZ**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1929-08-17 - Edad: 94 Años 6 Meses 12 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-29 - 08:36:42**CAS:**1438701**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** INES VIRGINIA ALFARO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnostico Principal:** E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES**Diagnostico Relacionado Nro1:** I129 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA RENAL**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** ESPERANZA CRUZ - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **DIRECCION:** CALLE 15 N 3-67 B/CENTRO - **TELEFONO:** 3107691056 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 94 AÑOS "AL CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 94 AÑOS DE EDAD, NO ACUDE A CONSULTA POR PERMANECER POSTRADO EN CAMA, EN SU REEMPLAZO ASISTE HIJA PARA LECTURA E INTERPRETACION DE RESULTADOS Y REFORMULACION DE MEDICAMENTOS. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HTA, DM2 NO IR, DISLIPIDEMIA, ACV HACE UN AÑO CON SECUELAS NEUROCOGNITIVAS, IMPLANTE MARCAPASOS DEFINITIVO MONOCAMERAL EL DIA 23/09/2021 DX BLOQUEO TRIFASICULAR AV PAROXISTICO, VALORADO POR CARDIOLOGIA EN DIC IEMBRE 5 DE 2023 (DR JUAN CARLOS ARISTIZABAL) ADULTO MAYOR CON FRAGLIDAD Y DEPENDENCIA ALTO RIESGO CDV EN RELACION A EDAD, HTA, OBESIDAD, ENFERMEDAD ATEROCLEROTICA DISLIPIDEMIA EN EL MOMENTO CON USO FARMACOLOGICO DE ASA + CLOPIDOGREL TENINDO EN CUNETA SUS ANTECEDENTES Y RIESGO DE SANGRADO SE RECOMIENDA SOLO DEJAR CLOPIDOGREL SUS PENDER ASA. SE INICIA ATORVASTATINA 20 MG . VALORACION POR GERIATRIA" REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. REALIZO LABORATORIOS (FEBRERO 23) LOS CUALES SE INGRESAN EN CASILLAS. DEPURACION NO PUDO SER ADECUADAMENTE RECOGIDA LA ORINA. ACIDO URICO 1.97 NORMAL - **PATOLOGICOS:** DM TIPO 2 + HTA + GASTRITS + CONJUNTIVITIS PERDIDA VISUAL OI DESDE LA INFANCIA - **FARMACOLOGICOS:** METFORMINA 850 X 1, METOPROLOL 50 X 1, LOSARTAN 50 X 1, BISACODILO 5 X 1, ESOMEPRAZOL 20 X 1, ACETAMINOFEM TAB 500 MG 1 TAB CADA 8 HORAS. - **QUIRURGICOS:** OSTEOSINTESIS 3ER DEDO MANO IZQUIERDA EN MAYO 26 - **TRAUMATOLOGICOS:** FX DE FALANGE 3ER DEDO - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON UNA HIJA. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NO REFIERE - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 102 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 62 - **T.A. (DE PIE):** 102 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 62 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 106 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 54 - **FR:** 20 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** NO EVALAUADO - **CABEZA:** NO EVALAUADO - **OJOS:** NO EVALUADO - **FONDO OJO:** NO EVALUADO - **ORL:** NO EVALUADO - **CUELLO:** NO EVALUADO - **VALORACION MAMARIA:** NO EVALUADO - **DORSO-LUMBAR:** NO EVALUADO - **CARDIO-PULMONAR:** NO EVALUADO - **ABDOMEN:** NO EVALUADO - **GENITALES:** NO EVALUADO - **EXTREMIDADES:** NO EVALUADO - **NEUROLOGICO:** NO EVALUADO - **TELEFONO:** 3107691056 - **DIRECCION:** BARRIO CENTRO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 15 - **Año:** 2019 - **MES:** 9 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 15 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 169 - **PESO (KG):** 70 - **IMC:** 24.51 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 106 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 102 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 62 - **FECHA EKG:** 2022/12/30 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/23 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 11.3 ANORMAL BAJO PLAQ 169000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/23 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACT +++ - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/23 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 95.31 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/23 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 32.47 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/23 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 45.05 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/02/23 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 88.97 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/02/23 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.4 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/02/23 - **RESULTADO GLICEMIA:** 94 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/23 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 20.49 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/23 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.71 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/02/23 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 58.71 - **TFG - REGISTRADA:** 62.99 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 34.9 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE INDICAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE PARA MEJORAR METAS TERAPEUTICAS. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - SIGNOS DE ALARMA: DOLOR TORACICO, SINCOPE, SENSACION DE TAQUICARDIA, CEFALEA INTENSA CON VISION BORROSA O TINITUS, MAREO. - **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO DE 96 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES ANOTADOS SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA Y CARDIOLOGIA. SE INGRESAN SIGNOS VITALES DE CONSULTA ANTERIOR . SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 62.9 ML/MIN. RAC 34.9 ERC ESTADIO 2 A2 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA MESES. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/04/29 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE MASCULINO DE 96 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES ANOTADOS SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA Y CARDIOLOGIA. SE INGRESAN SIGNOS VITALES DE CONSULTA ANTERIOR . SE INDICA MANTENER

ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 62.9 ML/MIN. RAC 34.9 ERC ESTADIO 2 A2 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS

FORMULA MEDICA

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (60)
1 TABLETA CADA 12, SI DOLOR

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA EN AYUNAS VO

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

QUETIAPINA TABLETAS 25 MG # (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VO

DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO- MEDICAMENTO POS (Código ATC: A10BD Número EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 506)-SE AJUSTA NUMERO DE TABLETAS MES PUES PRESENTACION VIENE POR CAJA DE 28 TABLETAS

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (30)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA
TOMAR 1 TABLETA CADA DIA VIA ORAL

LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG # (30)
1 TAB AL DIA VO- POSTERIOR AL DESAYUNO-NO NECESITA MIPRES- - PBS 2019 Código ATC: A10BH Número EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RES. 5857/18): 469

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE



INES VIRGINIA ALFARO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 45509320

Nro. Registro:4989
