

PACIENTE: CC 19103775 - MIGUEL OCTAVIO CALVO TREJOS

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1950-01-12 - Edad: 74 Años 1 Meses 11 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-23 - 05:19:56

CAS:1426960

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JHON EDINSON FIERRO OROZCO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: H409 - GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro3: L239 - DERMATITIS ALERGICA DE CONTACTO, DE CAUSA NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** LUZ MARY PALACIO - ESPOSA - **PARENTEZCO:** CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - **RESPONSABLE:** CC-19103775 MIGUEL OCTAVIO CALVO TREJOS - **DIRECCION:** CRA 4 NO 7 - 62 BARRIO LOS ALPES - **TELEFONO:** 3113553137 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD, REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE DIABETES MELLITUS 2 CON INSULINOTERAPIA, HIPERTENSION ARTERIAL, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL E INSULINICO. REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, REFIERE QUE HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE LA ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA Y SINCOPE. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. REFIERE QUE PERSISTE CON SENSACION DE PRURITO EN AMBOS MIEMBROS SUPERIORES, NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO. TFG CKD EPI 59 ML/MIN/1.73M2. - **PATOLOGICOS:** HTA + DM TIPO 2 - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 50 MG / 12H + METFORMINA TAB 850MG TID+ INSULINA GLARGINA 38 UD SC 8PM + VERAPAMILLO TAB 120MG CADA 12 HORAS + ASA 100MG DIA - **QUIRURGICOS:** PTERIGON Y CATARATAS OJO IZQUIERDO - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA, CUÑADA, SUEGRO. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** ABUELOS MATERNOS Y PATERNOS: DIABETES HERMANO MAYOR: CA DE ESOFAGO - **DIABETES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 110 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 96 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 89 - **FR:** 14 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO SE EXPLORA - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO SE EXPLORA - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO SE EXPLORA - **EXTREMIDADES:** EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3113553137 - **DIRECCION:** CRA 4 NO 7 - 62 BARRIO LOS ALPES - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 40 - **Año:** 1990 - **MES:** 6 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 40 - **Año:** 1990 - **MES:** 6 - **TIPO DE DM?:** 21 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **Año:** 2017 - **MES:** 12 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 172 - **PESO (KG):** 74 - **IMC:** 25.01 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 96 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/08/02 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, NO ALTERACIONES EN EL TRAZADO - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/08 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 9.40, HB 13.7, HCTO 40.0, RECUENTO DE PLAQUETAS 235.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/07 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSA 500, RESTO SIN ALTERACIONES - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/08 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 136 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/07 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 27.2 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/07 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 66.54 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/02/08 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 211.3 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/02/07 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 8.22 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/02/08 - **RESULTADO GLICEMIA:** 73 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/08 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 458.6 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/08 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.21 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/02/08 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 50.85 - **TFG - REGISTRADA:** 56.06 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 901.87 - **PUNTAJE:** 7 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 13% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV ALTO, 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:** VER CONDUCTA MEDICA. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/23 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, PACIENTE RCV ALTO, COMPENSADO, SIN HISTORIA DE

HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DESCOMPENSACION - SE REALIZA FORMULA POR 3 MESES. SE SOLICITA CREATININA EN SUERO, CREATININA EN ORINA PARCIAL, MICROALBUMINURIA, REALIZAR EN 3 MESES. SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 3 MESES MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS. CONSULTAR ANTES SI LA CONDICION CLINICA DE PACIENTE LO AMERITA. SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA. - 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. - MANEJO DEL ESTRÉS - CONTROL EN 3 MESES CON MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS

FORMULA MEDICA	
VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG TABLETA (CON O SIN CUBIERTA) O CAPSULA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS	# (90)
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO 3 GLUCOMETRIAS DIARIAS	# (100)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO 1 A 3 DIARIA	# (100)
INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN 32 U SC CADA NOCHE A LAS 9 PM (PEN)	# (4)
AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) USO: 1 APLICACIONES DIARIAS	# (30)
ROSUVASTATINA TABLETAS 20 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE	# (30)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS, DESAYUNO Y CENA	# (60)
DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA 1 GOTA EN CADA OJO CADA 12 HORAS	# (1)
TIAMINA 300 MG TABLETA, GRAGEA O CAPSULA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% CREMA APLICAR EN PIEL AFECTADA CADA 12 HORAS POR SENSACION DE PRURITO	# (1)
LORATADINA 10 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA POR NECESIDAD	# (30)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA DE LABORATORIO**

SE SOLICITA:
- CREATININA EN SUERO.
- CREATININA EN ORINA PARCIAL.
- MICROALBUMINURIA.
REALIZAR EN 3 MESES - REALIZAR ANTES DEL 23/05/2024.

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD, REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE DIABETES MELLITUS 2 CON INSULINOTERAPIA, HIPERTENSION ARTERIAL, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL E INSULINICO. REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS.

TFG CKD EPI 59 ML/MIN/1.73M2.

PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA PARA REVISION DE CONTROL.

PACIENTE REMITIDO A: **REMISION A PROGRAMA RCV**

CITA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS. PROGRAMA DIABETES. PACIENTE RCV ALTO, COMPENSADO.

Dr. Jhon Fierro O.
MEDICO GENERAL
P.O. 1143251943
UNIVERSIDAD LIBRE

JHON EDINSON FIERRO OROZCO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1143251943

Nro. Registro:1143251943
