

PACIENTE: CC 3548684 - ALBAN DE JESUS AMAYA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1939-10-21 - Edad: 84 Años 3 Meses 16 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-06 - 04:31:21

CAS:1426707

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

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)

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** SOLO - **DIRECCION:** BARRIO LOS ANDES CALLE 46 1 22 E - **TELEFONO:** 3218797728 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " EL CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 84 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL CON COMPLICACIONES RENALES, DIABETES MELLITUS II NO IR, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL CON PRAZOSINA 560 MG DIA, LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, AMLODIPINO 5 MG DIA, , METFORMINA 850 MG DIA. REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS. REFIERE QUE HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE, HEMATURIA, LIPOTIMIA, CONVULSIONES U OTROS. PORTA ALGUNOS PARACLINICOS DEL 26/01/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE Y SE LE EXPLICAN AL PACIENTE. NO PORTA PERFIL LIPIDICO. SE CANALIZA NUEVAMENTE A ATENCION AL USUARIO YA QUE EN LABORATORIO ME CONFIRMAN QUE SÓLO FACTURO CREATININA, BUN, UREA, GLUCOSA Y HB GLICOSILADA. TFG COCKCROFT GAULT 44.62 ML/MIN ESTADIO 3 - RAC 10.84 - **PATOLOGICOS:** HTA, DM - **FARMACOLOGICOS:** PRAZOSINA 560 MG DIA, LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, AMLODIPINO 5 MG DIA, , METFORMINA 850 MG DIA. - **QUIRURGICOS:** AMIGDALECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA. NO LABORA. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 128 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 68 - **T.A. (DE PIE):** 128 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 68 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 91 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN LESIONES - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILA IZQUIERDA NO REACTIVA. PUPILA DERECHA NORMORREACTIVA. - **FONDO OJO:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **ORL:** NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **CUELLO:** SIMETRICO SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO APLICA - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO, SIN LESIONES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN SOBREGREGADOS. - **ABDOMEN:** BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES - **GENITALES:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **EXTREMIDADES:** ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO. NO EDEMAS. - **NEUROLOGICO:** CONCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. GLASGOW 15/15 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 173 - **PESO (KG):** 67.7 - **IMC:** 22.62 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 91 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 128 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 68 - **FECHA EKG:** 2023/11/23 - **RESULTADO EKG:** NORMAL. - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/11/23 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 14 -HCTO 42% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/04/11 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/04/11 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 171.42 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/04/11 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 49.06 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/04/11 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 105.06 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/04/11 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 86.48 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/01/26 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.3 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/11/23 - **RESULTADO GLICEMIA:** 117 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/04/11 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 9 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/11/23 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.18 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/04/11 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 83 - **TFG - REGISTRADA:** 44.62 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 10.84 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. SE RECOMIENDA UNA ADECUADA NUTRICIÓN CONSISTENTE EN ALIMENTOS SALUDABLES COMO FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES, NUECES, SEMILLAS, PESCADOS, LÁCTEOS BAJOS EN GRASA Y HUEVOS, ALIMENTOS QUE PREFERIBLEMENTE SE DEBEN PREPARAR COCINADOS Y/O AL VAPOR, NO FRITOS O CON ADICIÓN DE GRASAS. EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO. DENTRO DE LOS FACTORES PROTECTORES DEL RIÑÓN SE SUGIERE EVITAR EL CONSUMO DE CARNES ROJAS, SAL, AZÚCAR Y CARBOHIDRATOS. HIDRATACIÓN ADECUADA, CONSUMO DE DOS LITROS DE AGUA AL DÍA. PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE HACER EJERCICIO: CAMINAR 30 MINUTOS DIARIOS 5 DÍAS A LA SEMANA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE CAMINAR: ALIVIA EL ESTRÉS, AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS

MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRASA EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFEÍNA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES, USO ADECUADO DE CALZADO, AMPLIO Y COMODO, NO MANIPULACION DE LOS PIES POR PARTE DEL PACIENTE, ANTE LESIONES EN LOS PIES, CONSULTAR INMEDIATAMENTE. - **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO DE 84 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS DEL 20% , ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL EN METAS. PACIENTE SIN ADHERENCIA A HABITOS SALUDABLES NI A DIETA HIPOSODICA, HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA. SE RECOMIENDA REALIZAR ACTIVIDAD FISICA TIPO CAMINATA 30 MINUTOS CINCO VECES A LA SEMANA SE RECOMIENDA DIETA SIN SAL, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES VERDES. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA UN MES. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** >20% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** ALTO - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/03/06 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA UN MES PRAZOSINA 560 MG DIA, LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, AMLODIPINO 5 MG DIA, , METFORMINA 850 MG DIA.

FORMULA MEDICA

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

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (30)  
TOMAR 1 TAB CADA 6 HORAS POR DOLOR

HIDROCORTISONA + LIDOCAINA UNGUENTO PROCTOLOGICO # (1)  
APICAR 2 VECES AL DIA EN REGION ANAL

CROMOGLICATO DE SODIO 40 MG/ML (4%) SOLUCION OFTALMICA # (1)  
AOLICAR 1 GOTAS CADA 12 HORAS EN OJOS

DUTASTERIDA + TAMSULOSINA TABLETAS 0.5/0.4MG # (30)  
TOMAR 1 CADA DIA

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 CADA 12 HORAS

AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (30)  
TOMAR 1 TABLETA AL DIA

PRAZOSINA 1 MG TABLETA # (30)  
TOMAR 1 TAB AL DIA

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)  
TOMAR 1 TABLETA AL NOCHE

FUROSEMIDA 40 MG TABLETA # (30)  
. 1 TAB VO C/ DIA VIA ORAL

*Doris A Obando C.*

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 51744225  
Nro. Registro:51744225

## 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 04:46

**PACIENTE:** CC 3548684 - ALBAN DE JESUS AMAYA

**GENERO:** MASCULINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1939-10-21 - Edad: 84 Años 3 Meses 16 Dias