

PACIENTE: CC 5942386 - HECTOR RAMIREZ SANCHEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1942-06-11 - Edad: 81 Años 8 Meses 17 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-28 - 04:30:53 CAS:1436629

Ciente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR

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

Diagnostico Principal: E107 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro3: I694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: YOLANDA RAMIREZ - PARENTEZCO: HIJO - HIJA - RESPONSABLE: PACIENTE - DIRECCION: CRA 8 # 23-40 B. MARGARITAS - TELEFONO: 3108363512 - MOTIVO DE CONSULTA: "VENGO POR CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE DM IR +HTA + HIPOTIROIDISMO + DISLIPIDEMIA ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NIEGA ACTIVIDAD FÍSICA INDICADA YA QUE UTILIZA BASTÓN, MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS REFIERE 2 DOSIS DE VACUNA SARS COVID 19 TFG CKD EPI 32.5 ML/MIN/1.73 ESTADIO 3 LECTURA DE ECOGRAFÍA RENAL Y VÍAS URINARIAS FECHA 12/02/2024 RESULTADOS SIGNOS ECOGRAFICOS INDIRECTOS DE NEFROPATIA CRONICA BILATERAL. - PATOLOGICOS: HTA, DM 2 IR, ACV ISQUEMICO ABRIL 2019, GLAUCOMA EN OJO DERECHO - FARMACOLOGICOS: INSULINA GLARGINA 24 UI SC DIA ROSUVASTATINA 40 MG VIA ORAL CADA DIA LINAGLPTINA 5 MG VIA ORAL CADA DIA LOSARTAM 50 MG VIA ORAL CADA 12 HORAS LEVOTIROXINA 100 MCGS VIA ORAL CADA DIA ASA 100 MG VIA ORAL CADA DIA - QUIRURGICOS: OJO IZQUIERDO - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON HIJA, PENSIONADO - ANTECEDENTES FAMILIARES: HERMANOS HTA, DM 2 - DIABETES: SI - HTA: SI - DISLIPIDEMIA: SI - ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 130 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 100 - TEMPERATURA: 36.6 - FC: 90 - FR: 20 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: PUPILAS ISOCORICAS - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMOEXPANSIBLE RSRs PRESENTES SIN AGREGADOS RSCS SIN SOPLO - ABDOMEN: DEPRESIBLE RSHS PRESENTES NO MEGALIAS - GENITALES: NORMAL - 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 EMOCIONES 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?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 20 - Año: 2000 - MES: 1 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 20 - Año: 2000 - MES: 1 - TIPO DE DM?: 21 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 10 - Año: 2013 - MES: 2 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 165 - PESO (KG): 71 - IMC: 26.08 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 100 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2024/02/02 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2023/11/30 - RESULTADO HEMOGRAMA: HGB:14.7 - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/11/30 - RESULTADO PACIAL ORINA: GLUCOSA500 - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/11/30 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 128.48 - FECHA COLESTEROL HDL: 2023/11/30 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 41.82 - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/11/30 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 62.99 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/11/30 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 118.34 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/02/02 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 7.6 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/02 - RESULTADO GLICEMIA: 79 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/11/30 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 73.5 - FECHA ECOGRAFIA RENAL: 2024/02/02 - RESULTADO ECOGRAFIA RENAL: SIGNOS ECOGRAFICOS INDIRECTOS DE NEFROPATIA CRONICA BILATERAL. - FECHA CREATININA SUERO: 2023/11/30 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.89 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/11/30 - RESULTADO CREATININA ORINA: 139.95 - TFG - REGISTRADA: 30.78 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 52.52 - PUNTAJE: 0 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 3% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: ALIMENTACION Y CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA, RECOMENDACIONES NEFROPROTECTORAS CONSUMO REGULAR DE AGUA; AL MENOS 2 LITROS AL DIA, DIETA HIPOSODICA, NORMOPROTEICA, HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA, RICA EN FRUTAS, VERDURAS Y SEMILLAS, NO COLORANTES, NO CONSERVANTES, NO SABORIZANTES NO AZUCAR REFINADA, NO ALIMENTOS PROCESADOS, UTILICE ACEITE VEGETAL PREFERIBLEMENTE,

DISMINUIR CONSUMO DE CARNES ROJAS, DISMINUYA Y/O EVITE EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO O EVITAR CONTACTO CON HUMO DE LEÑA Y/O CARBON, CONTROL DE PESO (MANTENER UN PESO ADECUADO) REALIZAR EJERCICIO AEROBICO 150 MINUTOS SEMANALES DE INTENSIDAD MODERADA, YA QUE REDUCE DE PRESIÓN SANGUÍNEA, EJERCITA MÚSCULOS, QUEMA GRASAS, AUMENTA MASA OSEA, DISMINUYE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES COMO IAM Y ACV. SE RECOMIENDA NO ESTAR MAS DE 2 DIAS CONSECUTIVOS SIN EJERCICIO. UTILICE CALZADO COMODO, MANTENER OPTIMA HIGIENE DE LOS PIES, VIGILAR ZONAS DE ENROJECIMIENTO Y LESIONES, BUSCAR CUIDADO ESPECIALIZADO PARA EL CORTE DE UÑAS. NO AUTOMEDICARSE, EVITAR INGESTA DE AINES, MANEJAR LAS SITUACIONES DE ESTRÉS, ACUDIR A SERVICIOS DE URGENCIAS EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA TALES COMO DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, MAREOS, CANSANCIO EXTREMO, CEFALEA INTENSA QUE NO CEDE AL ACETAMINOFEN, HORMIGUEOS EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO, NO PUEDE HABLAR O CAMINAR.

- **EVOLUCION:** PACIENTE DIABETICO E HIPERTENSIÓN DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR COMPENSADO - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 14% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** ALTO - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/04/28 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO ESPECIALISTA - **CONDUCTA:** PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO SE INDICA MEDICAMENTOS DE CONTROL POR 2 MESES SE REMITE CON ESPECIALISTA DE MEDICINA INTERNA DE CONTROL SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES: PACIENTE HIPERTENSO DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODERADO, COMPENSADO, SE EDUCA AL PACIENTE SOBRE LO IMPORTANTE QUE ES ACUDIR A SUS CONTROLES REGULARMENTE PARA ASI DISMINUIR LAS COMPLICACIONES, SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE ALIMENTACION Y CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA, RECOMENDACIONES NEFROPROTECTORAS DIETA HIPOSODICA, NORMOPROTEICA, HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA, RICA EN FRUTAS, VERDURAS Y SEMILLAS, NO COLORANTES, NO CONSERVANTES, NO SABORIZANTES NO AZUCAR REFINADA, NO ALIMENTOS PROCESADOS, DISMINUIR CONSUMO DE CARNES ROJAS, EVITE EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO O EVITAR CONTACTO CON HUMO DE LEÑA Y/O CARBON, CONTROL DE PESO (MANTENER UN PESO ADECUADO) REALIZAR CAMINATAS DE 20 A 30 MINUTOS DIARIOS 3 O 4 VECES POR SEMANA, NO AUTOMEDICARSE, EVITAR INGESTA DE AINES, MANEJAR LAS SITUACIONES DE ESTRÉS, ACUDIR A SERVICIOS DE URGENCIAS EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA TALES COMO DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, MAREOS, CANSANCIO EXTREMO, CEFALEA INTENSA QUE NO CEDE AL ACETAMINOFEN, HORMIGUEOS EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO, NO PUEDE HABLAR O CAMINAR.

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TIMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS	# (30)
AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) 1 APLICACION DIA	# (30)
PREGABALINA CAPSULAS 75 MG TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE POR UN MES	# (30)
ACIDO TIOCTICO TABLETAS 600 MG 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL	# (60)
LEVOTIROXINA SODICA 112 MCG 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EN AYUNAS	# (30)
EMPAGLIFLOZINA TABLETAS 25 MG 1 TABLETA VÍA ORAL POSTERIOR AL ALMUERZO	# (30)
SEMAGLUTIDA TABLETAS 3 MG 1 TABLETA VIA ORAL 30MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO CON MEDIO VASO CON AGUA	# (30)
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 TOAM 1 TAB VIA ORAL CADA 12H	# (60)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL AL ALMUERZO	# (30)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO 3-4 GLUCOMETRIAS DIARIAS	# (100)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO 3-4 GLUCOMETRIAS DIARIAS	# (100)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA 1 DIARIA EN LA NOCHE 8PM VIA ORAL	# (30)

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 5942386 - HECTOR RAMIREZ SANCHEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1942-06-11 - Edad: 81 Años 8 Meses 17 Dias

INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN
20 U SC CADA NOCHE

(2)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 81 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE DM IR +HTA + HIPOTIROIDISMO +
DISLIPIDEMIA ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO
FARMACOLÓGICO

REFIERE 2 DOSIS DE VACUNA SARS COVID 19

TFG CKD EPI 32.5 ML/MIN/1.73 ESTADIO 3

LECTURA DE ECOGRAFÍA RENAL Y VÍAS URINARIAS FECHA 12/02/2024 RESULTADOS SIGNOS ECOGRAFICOS INDIRECTOS DE
NEFROPATIA CRONICA BILATERAL.

SE REMITE PARA VALORACION DE CONTROL

SANDRA CAROLINA ARIZA BETANCUR

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1053868691

Nro. Registro:1053868691