

# MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



## HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-07-15 15:39

**PACIENTE:** CC 1075685026 - DIEGO GONZALEZ ALVAREZ

**GENERO:** MASCULINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1998-02-16 - Edad: 26 Años 4 Meses 4 Días

**Fecha y Hora de Atención:** 2024-06-20 - 07:12:53

**CAS:**1513963

**Cliente:** NUEVA EPS

**Profesional Tratante:** CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido

**Diagnostico Principal:** E102 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** PACIENTE - **DIRECCION:** VERADA ISAZA CALDAS - **TELEFONO:** 3152667987 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO AL CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 26 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE DIABETES TIPO 1 EN TTO CON COMPLICACIONES RENALES, ACTUALMENTE EN PROGRAMA DE NEFROPROTECCION, QUIEN ACUDE A CONTROL POR PATOLOGIA SIN ACOMPAÑANTE, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, NIEGA EFECTOS ADVERSOS DE LOS MISMOS. REFIERE CUMPLIR CON LAS RECOMENDACIONES INDICADAS EN CONSULTA ANTERIOR. REFIERE HABITOS SALUDABLES DIETA HIPOGRASA NORMOPROTEICA, HIPOGLUCIDA, REFIERE CAMINATAS REGULARES AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA 4 VECES A LA SEMANA, NIEGA DISNEA, NIEGA ANGOR, NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, NIEGA HOSPITALIZACIONES PREVIAS. TRAE REPORTE DE PARACLINICOS GLUCOSA PRE: 185.1 GLUCOSA POST: 222.4 HB A1C: 7.48 % NO APORTA DOCUMENTADO REPORTE DE GLUCOMETRIAS, REFIERE DE FORMA VERBAL GLUCOMETRIA MAS ALTA 190 MG/DL CON CORRECCION MENOR DE 100 MG/DL NIEGA INGRESOS EN EL SERVICIO DE URGENCIAS REFIERE VALOARCION POR NEFROLOGIA DR JUAN RIOS 18/05/2024 "ACUDE CON ERC DE ETIOLOGIA DIABETICA SE SOLICITAN PARACLINICOS PARA ESTRATIFICACION Y CONTROL DE FACTORES DE PROGRESION SE DAN RECOMENDACIONES DIETARIAS DE ACTIVIDAD FISICA Y CONTROL DE COMORBILIDADES CITA CON REPORTES EN OCTUBRE" - **PATOLOGICOS:** DIABETES MELLITUS 1 - **FARMACOLOGICOS:** INSULINA GLIARGINA 12 UI S CNOCHE-INSULINA ASPARAT 5-5-5- - **QUIRURGICOS:** NO REFIERE - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON MADRE ESTUDIA ADM DE EMPRESAS - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** ECV ISQUQMICO- - **DIABETES:** SI - **ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **T.A. (DE PIE):** 110 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 60 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 76 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 67 - **FR:** 16 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** MUCOSAS HUMEDAS NORMOCOLOREADAS - **CABEZA:** NORMOCEFALO - **OJOS:** PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** CAE PERMEABLE - **CUELLO:** MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** MVA SIN AGREGADOS RS CS RS SIN SOPLOS - **ABDOMEN:** BLANDO NO DOLOROSO - **GENITALES:** NO EXPLORADOS - **EXTREMIDADES:** EUTROFICAS SIN EDEMA PULSOS PRESENTES SIN ALTERACION - **NEUROLOGICO:** SIN ALTERACION - **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?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 10 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0.3 - **Año:** 2024 - **MES:** 1 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 180 - **PESO (KG):** 60.4 - **IMC:** 18.64 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 76 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **FECHA EKG:** 2021/01/17 - **RESULTADO EKG:** SINUSAL - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/17 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 141.5 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/17 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 54.69 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/17 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 58.85 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/17 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 139.8 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/05/09 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.48 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/17 - **RESULTADO GLICEMIA:** 373 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.16 - **TFG - REGISTRADA:** 82.44 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **PUNTAJE:** 2 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **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 RENAL CON RCV ALTO, EN EL MOMENTO DESCOMPENSADO DE DIFICIL MANEJO POR GRAN VARIABILIDAD Y FLUCTUACIONES EN LA GLUCOSA, ADHERENTE A LA TERAPIA FARMACOLOGICA Y LOS HABITOS SALUDABLES. SIGNOS VITALES EN METAS, IMCA EN RANGOS DE NORMALIDAD, FUNCION RENAL CONSERVADA YA EN PROGRAMA DE NEFROPROTECCION Y CONTROL CON NEFROLOGIA NO SIGNOS CLINICOS DE SIRS, NO ALTERACIONES HEMODINAMICAS PERFIL GLUCEMICO FUERA DE METAS - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 10% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** ALTO - **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 - **STRBARTHELRETRETE:** A - **INTBARTHELRETRETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETRETEDES:** 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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/07/19 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HALLAZGOS ANOTADOS EN EL EXAMEN FISICO, ANTECEDENTES CONOCIDOS, YA CUENTA CON ORDEN DE PARACLINICOS SOLICITADOS POR NEFROLOGIA CORRESPONDIENTE AL PROGRAMA, SE INDICA TOMAR EN EL MES DE JULIO, SE DA FORMULACION PARA 1 MES Y SENSORES PARA 3 MESES POR DEMORA EN LA AUTORIZACION A FIN DE GARANTIZAR EL CONTROL GLUCEMICO, SE INDICA CONTINUAR CON PAUTAS DE ALIMENTACION Y ACTIVIDAD FISICA, ADICIONALMENTE CONTINUAR CORRECCIONES DE GLUCOSA POR ENCIMA DE 180 MG/DL ANTE SIGNOS DE ALARMA ACUDIR A URGENCIAS CITA EN 1 MES

FORMULA MEDICA

INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML (PLUMA PRELLENADA) 22 UI SC NOCHE	# (3)
AGUJAS PARA PEN DE INSULINA 31 G X 5 MM 4 APLICAIONES DIA DE INSULINA	# (120)
MONITORIZACION CONTINUA DE GLUCOSASENSOR DE GLUCOSA INSTERSTICIAL FREE STYLE LIBRE DE ABBOTT SUMNISTRAR 2 SENSORES AL MES - FORMULA PARA 3 MESES . APLICAR 1 SENSOR CADA 14 DIAS SUBCUTANEO EN BRAZO	# (6)
MONITORIZACION CONTINUA DE GLUCOSA (SENSOR KIT PARA MONITOREO CONTINUO DE GLICOA FREE STYLE LIBRE) UND APLICAR 1 DISPOSITIVO EN BRAZO CADA 15 DIAS POR 3M	# (6)
MONITORIZACION CONTINUA DE GLUCOSAGLUCOMETRO LECTOR DE GLUCOSA INTESTICIAL FREE STYLE LIBRE DE ABBOTT PARA MONITORIZACION CONTINUA DE GLUCOSA	# (1)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO 3 GLUCOMETRIA DIARIA	# (100)

## MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



## HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-07-15 15:39

**PACIENTE:** CC 1075685026 - DIEGO GONZALEZ ALVAREZ

**GENERO:** MASCULINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1998-02-16 - Edad: 26 Años 4 Meses 4 Días

TIRILLAS PARA GLUCOMETRO

# (100)

3 GLUCOMETRIAS DIA

INSULINA ASPARTA 100UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. PEN POR 3 ML

# (5)

14 UI SC POSTERIOR A CADA COMIDA

*Carla Chourio*

CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 5995300

Nro. Registro: 5995300