

PACIENTE: CC 1299279 - ALIRIO SANCHEZ PAVA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1952-12-07 - Edad: 71 Años 6 Meses 19 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-26 - 11:40:11 CAS:1513033

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: YEISSON ANDRES RODRIGUEZ RIOS

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

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro3: D649 - ANEMIA DE TIPO NO ESPECIFICADO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPañANTE - **RESPONSABLE:** CC-1299279 ALIRIO SANCHEZ PAVA - **DIRECCION:** VEREDA GIGANTE, VIA GUARINOCITO - **TELEFONO:** 3208985521 - 3155392761 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "EL CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** SE TRATA DE UN PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE MEDICINA GENERAL CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS II IR, MAS HIPERTENSION ARTERIAL CON COMPLICACIONES RENALES Y ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN EL PROGRAMA DE NEFROPROTECCION QUIEN ACTUALMENTE SE ENCUENTRA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL., MAS INSULINOTERAPIA QUIEN REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE LAS ACTIVIDADES FÍSICAS INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS DE MANERA RECIENTE EN LOS ÚLTIMOS TRES MESES. ASINTOMÁTICO CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. NO TRAE REPORTE DE SUS GLUCOMETRIAS SUGERIDAS ULTIMOS PARACLINICOS 12/06/2024: HDL: 41, LDL: 94, COL TOTAL: 162, CREA EN PO: 49.77, CREA: 1.8, GLUCOSA: 145, HBA1C: 8.35, CH: LEU: 5.7, HB: 9.9, HMT: 29, PLAQ: 204.000 MICROALBUMINURIA: 4.1, TRIG: 129. PO: GLUCOSA 1000 ECO TT: VENTRICULO IZQUIERDO DE TAMAÑO NORMAL CON HIPERTROFIA CONCENTRICA FUNCION SISTOLICA PRESERVADA FEVI 56%, DISFUNCION DIASTOLICA LEVE CON PRESIONES DE LLENADO NORMALES, STRAIN LONGITUDINAL GLOBAL -20%, VENTRICULO DERECHO DE TAMAÑO NORMAL CON FUNCION PRESERVADA, CRECIMIENTO ATRIAL IZQUIERDO. - **PATOLOGICOS:** DM + HTA + ERC NIEGA PATOLOGIA CORONARIA PREVIA O ANTIGUA - **FARMACOLOGICOS:** DAPAGLIFOZINA 10 MG DIA METFORMINA + VILDAGLIPTONA 1000/50 MG CADA 12 HORAS ESOMEPRAZOL 20 MG AYUNAS INSULINA GLARGINA 10 UI SC NOCHE ATORVASTATINA 20 MG NOCHE LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS AMLODIPINO 5 MG - **QUIRURGICOS:** ORQUIECTOMIA POR CA DE PROSTATA - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON EL HIJO - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES DE IMPORTANCIA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 150 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 90 - **T.A. (DE PIE):** 150 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 90 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 100 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 78 - **FR:** 18 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** SE REALIZA FONDO DE OJO SIN PODER VISUALIZAR CORRECTAMENTE LA MACULA O VASCULATURA, NO SE APRECIA DERRAME OCULAR - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NORMAL - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** CASI SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** CASI SIEMPRE - **TELEFONO:** 3208985521 - **DIRECCION:** VEREDA GIGANTE, VIA GUARINOCITO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 11 - **Año:** 2012 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 8 - **Año:** 2015 - **TIPO DE DM?:** 21 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Año:** 2022 - **MES:** 8 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 165 - **PESO (KG):** 73.5 - **IMC:** 27 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 100 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 150 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 90 - **FECHA EKG:** 2023/09/13 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL SIN APARENTES ALTERACIONES EN SU TRAZADO DE REPOSO - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/06/12 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** CH: LEU: 5.7, HB: 9.9, HMT: 29, PLAQ: 204.000 - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2023/03/13 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** NEGATIVO - **FECHA PSA:** 2023/09/13 - **RESULTADO PSA:** 0.01 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/12 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSURIA - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/12 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 162.4 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/12 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 41.58 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/12 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 94.92 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/12 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 129.5 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/06/12 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 8.35 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/12 - **RESULTADO GLICEMIA:** 146 - **FECHA MICRO**

ALBUMINURIA: 2024/06/12 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 4.1 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/12 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.8 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/12 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 49.77 - **TFG - REGISTRADA:** 39.13 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 8.24 - **PUNTAJE:** 7 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 13% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA AL PACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESION A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECORDARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD. RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A MENOS DE 2 GRAMOS AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS., O MEJOR AUN TODOS LOS DIAS. MANTENER CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL. AL PACIENTE SE LE ORIENTO, ESTE REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE VOLVER A LA CONSULTA CON SUS RESULTADOS (SI ESTOS SON SOLICITADOS). ESTOS EXAMENES, SI SON DE LABORATORIO DEBEN REALIZARSE 10 DIAS ANTES DE LA CONSULTA CON EL MEDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. SE DAN LA INSTRUCCIONES EN CASO DE PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE IRRADIA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL. EN ESTE CASO SIEMPRE DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO. RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 30%; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - **EVOLUCION:** EN EL MOMENTO ESTABLE, SIGNO VITALES EN METAS. DADO EL CUADRO ANTERIOR SE REvisa PARACLINICOS DONDE SE EVIDENCIAS HBA1C EN METAS (METAS INDIVIDUALIZADA PARA EL PACIENTE Y LOS ANTECEDENTE) CREATININA CON TFG:42.19ML-7MIN SEGUN COCKROFT Y GAULT CON RAC NORMAL ESTADIO G3B A1 SEGUN K DIGO, HEMOGRAMA CON ANEMIA GRADO II SEGUN OMS CON VOLUMEN NORMAL , SE PUEDE EXPLICA POR EL ANTECEDENTE DE ERC. TIENE PENDIENTE CONTROL CON MEDICINA INTERNA EL CUAL NO SE HIZO EFECTIVO POR LO CUAL SE SOLICITA NUEVAMENTE, PARA DETERMINAR CONDUCTA A SEGUIR. RIESGO FRAMINGHAM: EN LA EVALUACION DEL RIESGO CARDIOVASCULAR ESTIMADO A 10 AÑOS EN DESARROLLAR UNA ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, TALES COMO LO SON UN ACCIDENTE CEREBROVASCULAR (ACV), CARDIOPATIA ISQUEMICA, ENFERMEDAD ARTERIAL PERIFERICA O FALLA CARDIACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 30%; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** ALTO - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 30% - **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 - **STRBARTHELRETRERE:** A - **INTBARTHELRETREREPTO:** 10 - **STRBARTHELRETREREDES:** 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 METER Y SE ACUESTA EN LA CAMA. SE COLOCA EN

POSICION SENTADO EN LA CAMA - STRBARTHELDEAMBULAR: A - INTBARTHELDEAMBULARPTO: 15 - STRBARTHELDEAMBULARES: 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 - TOTAL LAWTON NO HACE: 1 - TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 13 - TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON AYUDA: 0 - TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0 - VALORACION: 1 - 13 - 0 - 0 - 0 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: Más DE 64 Años (4 P.) - FINDRISC - IMC: ENTRE 25-30 (1 P.) - FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - FINDRISC - REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS: SI - FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA: SI - FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGUNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA: SI - FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES: Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/07/26 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS IR, INSUFICIENCIA RENAL ANEMIA CRONICA ADEMAS DE HIPERTENSION ARTERIAL QUE INGRESA A CONSULTA DE CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON ADHERENCIA A TRATAMIENTO, SIN SINTOMAS DE DOLOR TORACICO O EQUIVALENTE ANGINOSO, AL EXAMEN FISICO PACIENTE EN ADECUADAS CONDICIONES GENERALES, CLINICA Y HEMODINAMICAMENTE ESTABLE, SE REALIZA FONDO DE OJO SIN PODER VISUALIZAR CORRECTAMENTE LA MACULA O VASCULATURA, NO SE APRECIA DERRAME OCULAR, CIFRAS DE PRESION ARTERIAL POR FUERA META, ESCALA DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODERADO, SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS EN EN SU E-TFG, SE CONTINUA TRATAMIENTO DE PROGRAMA,SOLICITO VALORACION POR MEDICINA INTERNA DEL PROGRAMA LA CUAL ESTABA PENDIENTE, PROXIMA CITA EN 1 MES POR ALTO RIESGO, SE SOLICITA AFINAMIENTO DE PRESION ARTERIAL POR 5 DIAS. POR LO DEMAS SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA, HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y RECOMENDACIONES GENERALES, SE RESUELVEN DUDAS, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. RECOMENDACIONES CONSUMIR ALIMENTOS FRESCOS Y VARIADOS, QUE INCLUYAN EN CADA UNA DE LAS COMIDAS FRUTAS ENTERAS Y VERDURAS. REDUCIR EL CONSUMO DE "ALIMENTOS DE PAQUETE", COMIDAS RÁPIDAS Y BEBIDAS AZUCARADAS GASEOSAS BAJAR EL CONSUMO DE SAL Y ALIMENTOS EMBUTIDOS, ENLATADOS Y GRASAS DE ORIGEN ANIMAL COMO LA MANTECA. REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA DE FORMA REGULAR 20 MIN EVITAR EL CONSUMO DE TABACO Y ALCOHOL DISMINUIR EN LO POSIBLE SITUACIONES DE ESTRES ACUDIR A URGENCIAS SI PRESENTA DOLOR EN PECHO INTENSO, O INCAPACITANTE SENSACION DE FALTA DE AIRE SUMADO AL DOLOR DE PECHO.

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 TABLETA EN AYUNAS VIA ORAL	# (30)
HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL POR 1 MES TOMAR 30 MINUTOS ANTES DEL ALMUERZO	# (30)
METFORMINA + VILDAGLIPTINA 1000/50 MG TOMAR 1 CADA TABLETA AL DIA	# (30)
DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG 1 TAB VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO-	# (30)
AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) PARA APLICACION DE INSULINA GLARGINA POR LA NOCHE	# (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 TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR VIA ORAL POR 1 MES	# (60)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA 1 TAB VIA ORAL DIA	# (30)
ATORVASTATINA 20MG TABLETA 1 TAB EN LA NOCHE VIA ORAL	# (30)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO TRES GLUCOMETRIAS DIARIAS, PRE DESAYUNO, PRE ALMUERZO, PRE CENA	# (90)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO TRES GLUCOMETRIAS DIARIAS, ANTES DEL DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA	# (90)

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 15:48

PACIENTE: CC 1299279 - ALIRIO SANCHEZ PAVA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1952-12-07 - Edad: 71 Años 6 Meses 19 Dias

INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN

(2)

APLICAR 14 UI SC POR LA NOCHE Y SE AUTORIZA AL PACIENTE TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA GLARGINA CADA TRES DIAS O CADA 72 HORAS HASTA LOGRAR GLICEMIA CAPILAR O GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-130 MG/DL (POR ESTA RAZON SE SOLICITAN 2 LAPICEROS).

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **AUX ENFERMERIA**

AFINAMIENTO DE PRESION ARTERIAL POR 5 DIAS, CONTROL CON MEDICINA GENERAL EN CONTROL EN 1 MES DE RCV

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA GENERAL**

CONTROL DE RCV POR ALTO RIESGO EN 1 MES

AGENDAR PARA EL DIA 26/07/2024

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE MASCIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS DE EDAD ANTECEDENTE DE DM TIPO 2 IR, HTA Y ERC CON ANEMIA ASCIADA, REMITO PARA CONTROL DE RCV POR EL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

YEISSON ANDRES RODRIGUEZ RIOS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1094946594

Nro. Registro:1094946594