

PACIENTE: CC 3132366 - WILSON LOPEZ JARAMILLO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1975-04-15 - Edad: 49 Años 1 Meses 28 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-12 - 09:24:45 CAS:1505219

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN

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

Diagnostico Principal: E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: I129 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: I119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

Diagnostico Relacionado Nro3: Z108 - OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFINIDAS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPañANTE - **RESPONSABLE:** CC-3132366 WILSON LOPEZ JARAMILLO - **DIRECCION:** CARRERA 11 N 10 - 60 B/CENTRO PTO SALGAR - **TELEFONO:** 3218449166 - 3103884080 - **MOTIVO DE CONSULTA:** (VENGO A CONTROL) - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPañANTE, A CONSULTA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON ANTECEDENTES PATOLÓGICOS HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA, ADEMAS DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO INSULINORREQUIRIENTE Y APNEA DEL SUEÑO. ASISTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. NIEGA 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. EN TRATAMIENTO CON NIEGA 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. EN TRATAMIENTO CON NIFEDIPINO 30 MG CADA 12 HORAS, ATORVASTATINA 40 MG NOCHE, DAPAGLIFOZINA 10 MG CON EL ALMUERZO, VALSARTAN 160 MG CADA 12 HORAS, METFORMINA 500 MG CON ALMUERZO Y CENA Y ESPIRONOLACTONA 25 MG CADA 12 HORAS CON ADHERENCIA PARCIAL A LOS MEDICAMENTOS. PACIENTE ANALFABETA. SE LE EXPLICAN, NUEVAMENTE, LAS DOSIS PERTINENTES Y SE LE SUGIERE APOYARSE DE FAMILIAR QUE PUEDA LEER E INTERPRETAR LA FORMULA. PRESENTA LABORATORIOS DEL 13/03/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE Y SE LE EXPLICAN AL PACIENTE. GLUCOSA BASAL Y HB GLICOSILADA EN METAS. EL AÑO PASADO ESTUVO HOSPITALIZADO EN MANIZALES DEBIDO A QUE ENCONTRARON PRESIONES MAYORES A 250/120MMHG. PACIENTE REFIERE QUE ESTE AÑO TUVO QUE ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PARALISIS DE BELL YA EN REMISION LA CUAL SE MANEJO CON TYERAPIAS FISICAS.

- **PATOLOGICOS:** HTA. DM TIPO II NO IR ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA. APNEA DEL SUEÑO EN ESTUDIO. ECO TT EL 05/10/2023 QUE EVIDENCIA: FUNCION BIVENTRICULAR NORMAL FEVI 63%, DISFUNCION DIASTÓLICA TIPO 1, ESCLEROSIS VALVULAR MITRAL Y AORTICA, SIN SIGNOS DE HIPERTENSION PULMONAR, GRANDES VASOS DE TAMAÑO NORMAL. - **FARMACOLOGICOS:** NIFEDIPINO 30 MG CADA 12 HORAS, ATORVASTATINA 40 MG NOCHE, DAPAGLIFOZINA 10 MG CON EL ALMUERZO, VALSARTAN 160 MG CADA 12 HORAS, METFORMINA 500 MG CON ALMUERZO Y CENA Y ESPIRONOLACTONA 25 MG CADA 12 HORAS - **QUIRURGICOS:** NO REFIERE - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** BEBEDOR SOCIAL - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA MARI PALOMO, Y CON DOS HIJOS UNION LIBRE - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NO REFIERE. - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 90 - **T.A. (DE PIE):** 140 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 90 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 120 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 78 - **FR:** 18 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **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:** NO REFIERE - **DIRECCION:** NO REFIERE - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 7 - **Año:** 2016 - **MES:** 9 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 7 - **Año:** 2016 - **MES:** 12 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 175 - **PESO (KG):** 101 - **IMC:** 32.98 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 120 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 90 - **FECHA EKG:** 2023/10/02 - **RESULTADO EKG:** SIGNOS DE ISQUEMIA MIOCARDICA TRATADO EN TERCER NIVEL AVIDANTI MANIZALES. - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/03/13 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** 12320 LEUCOS, HB 14,HCTO 44% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/03/13 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO. A. LT,PH 7.0 DENSIDAD 1020, SANGRE ++.NEGATIVO PARANITRITOS, PROTEINAS,CILINDROS O CRISTALES. - **FECHA COLESTEROL TOTAL:**

2024/03/13 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 162.3 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/03/13 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 162.3 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/03/13 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 97.17 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/03/13 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 125.3 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/03/13 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/03/13 - **RESULTADO GLICEMIA:** 92 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/03/13 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 420.5 - **RESULTADO ECOGRAFIA RENAL:** 0 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/03/13 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.53 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/03/13 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 181.9 - **TFG - REGISTRADA:** 83.43 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 231.17 - **PUNTAJE:** 2 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA SOBRE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. CAMBIOS EN LA ALIMENTACIÓN (REDUCIR LA INGESTA DE SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA TOTAL Y EVITAR EXCESO DE ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS SATURADAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y ENLATADOS. INCLUIR CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS), ACTIVIDAD FÍSICA (DE MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO 3 DÍAS A LA SEMANA). MANTENER UN PESO NORMAL, EVITAR EL CONSUMO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA, ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO Y LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. GESTIONAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. - **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO DE 48 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS MAYOR AL 20%. ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CAUSAS CARDIOCEREBROVASCULARES DESDE SU ULTIMO CONTROL. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS . SE LE EXPLICA ESTA CONDICION AL PACIENTE Y SE PROPONE DISMINUCION DE PESO DEL 1% MENSUAL. SE LE VUELVE A EXPLICAR LA FORMULA YA QUE EL PACIENTE ES ANALFABETA Y NO ESTA CON ADHERENCIA TOTAL A LA FORMULA. SE LE SUGIERE VENIR CON ACOMPAÑANTE AL PROXIMO CONTROL Y APOYAR EN ALGUIEN DE LA FAMILIA QUE SEPA LEER E INTERPRETAR LA FORMULA PARA DISMINUIR LOS RIESGOS INHERENTES A SUS PATOLOGIAS DE BASE. EDUCA EN HABITOS SALUDABLES, CAMINATA 30 MINUTOS DIARIOS DURANTE 5 VECES A LA SEMANA. SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES: DIETA SIN SAL, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES VERDES. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS PARA UN MES. TIENE PENDIENTE CITA CON MEDICINA INTERNA. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE VA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), 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, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 20% - **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 - **STRBARTHELRETETE:** A - **INTBARTHELRETETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETETEDES:** 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 - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 0 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 14 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** 45-54 Años (2 P.) - **FINDRISC - IMC:** MAYOR DE 30 (3 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGYNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA:** SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/07/12 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD QUIEN

ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONSULTA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON ANTECEDENTES PATOLÓGICOS HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA, ADEMAS DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO INSULINORREQUIRIENTE Y APNEA DEL SUEÑO. ASISTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. NIEGA 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. EN TRATAMIENTO CON NIEGA 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. EN TRATAMIENTO CON NIFEDIPINO 30 MG CADA 12 HORAS , ATORVASTATINA 40 MG NOCHE, DAPAGLIFOZINA 10 MG CON EL ALMUERZO, VALSARTAN 160 MG CADA 12 HORAS, METFORMINA 500 MG CON ALMUERZO Y CENA Y ESPIRONOLACTONA 25 MG CADA12 HORAS CON ADHERENCIA PARCIAL A LOS MEDICAMENTOS. PACIENTE ANALFABETA. SE LE EXPLICAN, NUEVAMENTE, LAS DOSIS PERTINENTES Y SE LE SUGIERE APOYARSE DE FAMILIAR QUE PUEDA LEER E INTERPRETAR LA FORMULA. PRESENTA LABORATORIOS DEL 13/03/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE Y SE LE EXPLICAN AL PACIENTE. GLUCOSA BASAL Y HB GLICOSILADA EN METAS. EL AÑO PASADO ESTUVO HOSPITALIZADO EN MANIZALES DEBIDO A QUE ENCONTRARON PRESIONES MAYORES A 250/120MMHG. PACIENTE REFIERE QUE ESTE AÑO TUVO QUE ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS POR PARALISIS DE BELL YA EN REMISION LA CUAL SE MANEJO CON TYERAPIAS FISICAS. SE CONSIDERA PACIENTE AL MOMENTO SIN ALTERACIONES, PERO SIN PARACLINICOS DE CONTROL, MOTIVO POR EL CUAL SSE INDICA FORMULACION POR UN MES Y TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS METABOLICOS PARA DETERMINAR EFICACIA DE MEDICAMENTOS Y SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGIA DE BASE, SE EXPLICA A APCIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FORMULA MEDICA

NIFEDIPINA 30 MG TABLETA O CAPSULA DE LIBERACION PROGRAMADA 1 CADA 12 HORAS VIA ORAL	# (60)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA 1 TAB VO C/ DIA . EN LA NOCHE.	# (30)
DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG TOMAR 1 DIARIA DESPUES DEL ALMUERZO	# (30)
VALSARTAN DE 160 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS 8 AM Y 8PM	# (60)
METFORMINA TABLETAS 500 MG 1 TABLETA VIA ORAL POSTERIOR AL ALMUERZO Y LA CENA	# (60)
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA TOMAR 1 CAD DIA EN AYUNAS	# (30)
ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60)
COMPLEJO B TABLETAS 1 TAB AL DIA VIA ORAL EN LA MAÑANA POR 31 DIAS	# (31)

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (1)
[903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]	# (1)
[903818 COLESTEROL TOTAL]	# (1)
[903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]	# (1)
[903868 TRIGLICERIDOS]	# (1)
[907106 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA]	# (1)

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 15:30

PACIENTE: CC 3132366 - WILSON LOPEZ JARAMILLO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1975-04-15 - Edad: 49 Años 1 Meses 28 Dias

[902209 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, # (1)
LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO
AUTOMATICO]

[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL] # (1)

[895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD] # (1)

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA] # (1)

[903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES] # (1)

[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS] # (1)

Juan Sebastian Lopez Marin.

JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1094965874
Nro. Registro:1094965874