MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 10163092 - IVAN CESPEDES VALDERRAMA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1957-09-15 - Edad: 66 Años 10 Meses 4 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 07:38

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-19 - 10:24:57 CAS:1529608

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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

Diagnostico Principal: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Diagnostico Relacionado Nro1: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Diagnostico Relacionado Nro2: L989 - TRASTORNO DE LA PIEL Y DEL TEJIDO SUBCUTANEO, NO ESPECIFICADO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CRA 9A # 9 - 32 - TELEFONO: 3147010288 - - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL" "DERMATOLOGO" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DM II NO IR, HPB, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. ACUDE CON REPORTE DEL 05/07/2024 UROANALISIS GLUCOSURIA, CR 0.97 MICROALB 7.1 COP 49.7 HB 14.8 EKG RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS ISQUEMIA MIOCARDICA NI HVI PREVIAMENTE EN CONTROL CON DERMATOLOGIA ULTIMA CONSULTA SEPTIEMBRE/2023 "PACIENTE QUE PRESENTA QUERATOSIS ACTINICAS EN ROSTRO. INDICO TERAPIA DE CAMPO CON 5-FU DURANTE 1 MES Y CONTROL" CONTROL EN 2 MESES, PERDIO ORDEN DE CONTROL Y NO TUVO LA - PATOLOGICOS: DIABETES MELLITUS TIPO 2 UROLITIASIS CA BASOCELULAR - FARMACOLOGICOS: DAPAGLIFOZINA/METFORMINA, LINAGLIPTINA, ESOMEPRAZOL, SALBUTAMOL, MONTELUKAST - QUIRURGICOS: RESECCION CA BASOCELULAR OSTEOSISTESIS DE HOMBRO IZQUIERDO - TRAUMATOLOGICOS: FX DE HOMBRO IZQUIERDO - TOXICOLOGICOS: - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE SOLO. PENSIONADO. - ANTECEDENTES FAMILIARES: PADRES+ HERMANOS: DM + HTA - DIABETES: SI - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 98 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 64 - T.A. (DE PIE): 96 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 62 - PERIMETRO ABDOMINAL: 92 - TEMPERATURA: 36 - FC: 70 - FR: 12 - SPO2: 99 - 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: - GENITALES: NO EVALUADO - 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 EMOCACIONES 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: 3147010288 - DIRECCION: CRA 9A # 9 - 32 - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 6 2018 - MES: 4 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AñOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - AñO: 2019 - MES: 6 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 168 - PESO (KG): 61.5 - IMC: 21.79 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 92 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 98 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 64 - FECHA EKG: 2023/08/18 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL NORMAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/07/05 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 14.8 - FECHA PSA: 2023/09/25 - RESULTADO PSA: 0.19 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/07/05 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/07/05 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 115.5 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/07/05 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 39.49 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/07/05 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 66.02 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/07/05 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 49.93 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/06/11 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 7.02 - FECHA GLICEMIA: 2024/06/11 - RESULTADO GLICEMIA: 135 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/07/05 - RESULTADO - FECHA CREATININA SUERO: 2024/07/05 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.97 MICRO ALBUMINURIA: 7.1 CREATININA ORINA: 2024/07/05 - RESULTADO CREATININA ORINA: 49.7 - TFG - REGISTRADA: 65.16 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 14.29 - PUNTAJE: 6 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 10% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: - - EVOLUCION: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE DM II NO IR, HPB, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO ADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE GLICEMIA, PERIMETRO ABDOMINAL, RESTO PERFIL EN METAS, PRESENTA TFG 65.16 POR

COCKCROFT - GAULT, Y TFG DE 81 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 7.1 NORMAL, RAC 14.2 NORMAL, - FRAMINGHAM -PUNTUACION: MAS DEL 20% - 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 - STRBARTHELDEPOSICIONES: A - INTBARTHELDEPOSICIONESPTO: 10 - STRBARTHELDEPOSICIONESDES: CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - STRBARTHELMICCION: A - INTBARTHELMICCIONPTO: - 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 - 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: MáS DE 64 AÑOS (4 P.) - FINDRISC -IMC: MENOR DE 25 (0 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: TODOS LOS DÍAS (0 P.) - 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: SÍ: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/19 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO, PROX CONTROL EN 3 MESES. SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS SE RENUEVA REMISION DERMATOLOGIA

FORMULA MEDICA	
TANSULOSINA TABLETAS 0.4 MG	# (30)
1 CAB CADA DIA VIA ORAL	
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA UNA TABLETA DE AYUNAS	# (30)
LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG	# (30)
TOMAR UNA TABLETA DIARIA DESPUES DEL DESAYUNO.	# (00)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG	# (30)
TOMAR 1 TAB CON EL ALMUERZO	
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	# (30)
UNA TABLETA DIARIA DESPUES DE DE LA CENA	
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	# (00)
MOMETASONA FUROATO 0.05% SPRAY NASAL	# (3)
1 INHALACION NASAL CADA 12 HORAS POR 3 MESES	

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 10163092 - IVAN CESPEDES VALDERRAMA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1957-09-15 - Edad: 66 Años 10 Meses 4 Dias

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 07:38

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA]

(1)

[903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL]

(1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: DERMATOLOGIA

PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, PREVIAMENTE EN CONTROL CON DERMATOLOGIA ULTIMA CONSULTA SEPTIEMBRE/2023 "PACIENTE QUE PRESENTA QUERATOSIS ACTINICAS EN ROSTRO. INDICO TERAPIA DE CAMPO CON 5-FU DURANTE 1 MES Y CONTROL" CONTROL EN 2 MESES, PERDIO ORDEN DE CONTROL Y NO TUVO LA VALORACION, SE RENUEVA ORDEN CONTRL



MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088342864 Nro. Registro:1088342864