MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 10168396 - HORACIO BARAHONA CORTES

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1961-07-25 - Edad: 62 Años 11 Meses 20 Dias

HISTORIA CLINICA
Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 07:30

MEDICARE ...

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-15 - 07:38:41 CAS:1528646

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JHON EDINSON FIERRO OROZCO

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

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: E756 - TRASTORNOS DE ALMACENAMIENTO DE LIPIDOS, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro3: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CALLE 39 1 E 05 CASA 453 BARRIO ALFONSO LOPEZ - TELEFONO: 3102277844 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA, DM 2 IR. REFIERE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL E INSULINA, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. TFG CKD EPI 83 ML/MIN/1.73M2 27/05/2024 HEPATITIS C ANTICUERPO NO REACTIVO, SEROLOGIA PARA SIFILIS NO REACTIVO, VIH 1 Y 2 NO REACTIVO, AGHB NO REACTIVO. - PATOLOGICOS: HTA, DM 2 IR - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN 50 MG CADA DIA SITAGLIPTINA MAS METFORMINA 50/1000 MG CADA DIA ATORVASTATINA 40 MG CADA NOCHE INSULINA GLARGINA 30 UI SC NOCHE EMPAGLIFOZINA 10 MG CADA DIA REFIERE OTROS MEDICAMENTOS, REFIERE QUE NO LO RECUERDA - QUIRURGICOS: PROSTATECTOMIA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE SOLO. PENSIONADO. MOTOTAXI. - ANTECEDENTES FAMILIARES: HERMANOS DM 2, HTA. MADRE DM 2 FALLECIDA. PADRE TBC FALLECIDO. HERMANO CA DE COLON FALLECIDO. - DIABETES: SI - HTA: SI - CA COLORRECTAL: SI - T.A. (SENTADO) - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 91 - TEMPERATURA: 36.6 - FC: 89 - FR: 14 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO SE EXPLORA - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE EXPLORA - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - ABDOMEN: NORMAL - EXTREMIDADES: EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS EXPLORA - NEUROLOGICO: NORMAL - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 6 - DIAGNOSTICO DE DM?: - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 6 - TIPO DE DM?: 21 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 160 - PESO (KG): 61 - IMC: 23.83 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 91 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2024/07/02 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/05/27 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 7.99, HB 15.3, HCTO 45.8, RECUENTO DE PLAQUETAS 248.000 - FECHA PSA: 2024/05/27 - RESULTADO PSA: 2.88 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/05/27 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/05/27 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 231.6 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/05/27 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 45.65 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/05/27 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 166.47 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/05/27 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 97.39 GLICOSILADA: 2024/05/27 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 8.88 - FECHA GLICEMIA: 2024/05/27 - RESULTADO GLICEMIA: - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/05/27 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 9.3 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/05/27 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.97 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/05/27 - RESULTADO CREATININA ORINA: 158.55 - TFG - REGISTRADA: 68.13 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 5.87 - PUNTAJE: 5 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 8% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV ALTO, COMPENSADO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. SE EDUCA AL PACIENTE ACERCA DE SEGUIR LAS PAUTAS INDICADAS POR MEDICINA GENERAL. ADHERENCIA A ASISTENCIA DE CONTROLES SEGUN LA FECHA QUE LE CORRESPONDA. TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS SEGUN PERIOCIDAD CORRESPONDIENTE. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. -ACTIVIDAD FISICA DE AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA, 3 A 4 VECES POR SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS-EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS - EVOLUCION: VER CONDUCTA MEDICA. - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/15 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, PACIENTE RCV ALTO, COMPENSADO, SIN HISTORIA DE HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DESCOMPENSACION - SE REALIZA FORMULA POR 3 MESES. SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 3 MESES MEDICO GENERAL RCV - PACIENTE RCV ALTO. CONSULTAR ANTES SI LA CONDICION CLINICA DE PACIENTE LO AMERITA. CONTROL Y SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA SEGUN FECHA CORRESPONDIENTE. -DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. -CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. -REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. -SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. -EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS -CONTROL EN 3 MESES CON MEDICO GENERAL RCV - PACIENTE RCV ALTO.

FORMULA MEDICA SITAGLIPTINA + METFORMINA HCL TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA 50MG + 1000MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN 25 U SC CADA NOCHE	# (3)
AGUJAS PARA PEN DE INSULINA 31 G X 5 MM 1 APLICACION DE INSULINA DIA	# (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 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE	# (30)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO TOMAR 2 GLUCOMETRIAS CADA DIA	# (60)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO 2 GLUCOMETRIAS CADA DIA	# (60)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: REMISION A PROGRAMA RCV

CITA CONTROL EN 3 MESES. PROGRAMA DIABETES. PACIENTE RCV ALTO, COMPENSADO.

JHON EDINSON FIERRO OROZCO MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1143251943 Nro. Registro:1143251943