MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 10175000 - GUILLERMO JAVIER MOYA ROJAS

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1968-12-12 - Edad: 55 Años 7 Meses 12 Dias

MEDICARE::

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada CHICHO - 2024-08-09 08:26

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-24 - 10:57:44 CAS:1534449

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ

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

Diagnostico Principal: E107 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Diagnostico Relacionado Nro2: 1255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

Diagnostico Relacionado Nro3: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - RESPONSABLE: PACIENTE - DIRECCION: CALLE 54 # 1-15 B. LOS ANDES 3124083818 - MOTIVO DE CONSULTA: "PARA CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE DM 2 IR, HTA, OBESIDAD. PACIENTE REFIERE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE REGULAR ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS; INASISTENTE AL PROGRAMA, ULTIMO CONTROL EN ENERO DE 2024 COMENTA NO HABIA PODIDO ASISTIR POR PROBLEMAS PERSONALES 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. PACIENTE NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. APORTA PARACLINICOS DE CONTROL DEL 15/07/2024 —CREATININA EN ORINA 8.8; MICROALBUMINURIA 6.2; CREATININA EN SUERO 1.01 —HEMOGLOBINA GLICOSILADA 7.11; GLICEMIA EN SUERO 167.7 â€"HEMOGRAMA: LEUCOS 8.93; HB 17.1; HCTO 52.1; PLAQ 268.000 –UROANALISIS NO PATOLOGICO (HALLAZGO DE GLUCOSA 1000) —TRIGLICERIDOS 162.9; COLESTEROL TOTAL 228.8; LDL 157.68; HDL 38.54 â€"TSH 1.24; T4L 1.35 POR OTRA PARTE POR HISTORIA PREVIA DE ESTEATOSIS HEPÕTICA APORTA PARACLINICOS DE CONTROL â€"BILIRRUBINA TOTAL: 1.00; BILIRRUBINA DIRECTA: 0.23; BILIRRUBINA INDIRECTA: 0.77 â€"FOSFATASA ALCALINA 159 –TGP 33.64; TGO 23.6 - PATOLOGICOS: DM 2, HTA IAM, OBESIDAD,PARALISIS FACIAL 2 OCASIONES - FARMACOLOGICOS: LOSARTATAN POTASICO 50MG DIA, HIDROCLOROTIAZIDA 25MG DIARIO METFORMINA CADA 12 HORAS - QUIRURGICOS: FX DE FEMUR, TIBIA Y PERONE IZQUIERDO - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE SOLO, LABORA COMO PERIODISTA - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 130 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO - CABEZA: ABDOMINAL: 112 - TEMPERATURA: 36.6 - FC: 85 - FR: 20 - SPO2: 96 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: ROJO RETINIANO PRESENTE, MIOSIS FISIOLOGICA, RESTO NO EVALUABLE - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE EVALUA - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO SE EVALUA - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 7 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE - TIPO DE DM?: 21 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: DM?: 7 PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 173 - PESO (KG): 114 - IMC: 38.09 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 112 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/07/15 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 130 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/07/15 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 38.54 228.8 - FECHA COLESTEROL LDL: - RESULTADO COLESTEROL LDL: 157.68 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/07/15 2024/07/15 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/07/15 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 7.11 162.9 - FECHA GLICEMIA: - RESULTADO GLICEMIA: 168 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/07/15 - RESULTADO CREATININA SUERO: 2024/07/15 - TFG - REGISTRADA: 133.25 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - PUNTAJE: 4 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 7% - EVOLUCION: PACIENTE INASISTENTE AL PROGRAMA, ULTIMO CONTROL EN ENERO DE 2024 COMENTA NO HABIA PODIDO ASISTIR POR PROBLEMAS PERSONALES, CON PARACLINICOS DE CONTROL DE ENERO DE 2024. REFIERE EN EL MOMENTO NO TIENE MEDICAMENTOS. - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/24 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE DM 2 IR, HTA, OBESIDAD EN SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGIA DE BASE. AL MOMENTO ASINTOMÕTICO CORONARIO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN F÷SICO SIN ALTERACIONES, HEMODIN÷MICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS TERAPÉUTICOS. SEGÚN LOS EXÁMENES CUYOS RESULTADOS APARECEN REFLEJADOS EN LA HISTORIA CLÍNICA EN EL MOMENTO EN QUE FUERON REALIZADOS: TFG (TASA DE FILTRACIÓN GLOMERULAR) SEGÚN LA CALCULADORA DE FUNCIÓN RENAL, COCKCROFTâ€"GAULT ES: 133.25 ML/MIN SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR HEARTS OPS, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: 20 % RCV ALTO DE ACUERDO A LOS PARACLÕNICOS DE CONTROL FUNCION RENAL CONSERVADA, HEMOGLOBINA GLICOSILADA AÚN FUERA DE METAS PERO CON DISMINUCION RESPECTO A PREVIA (HB GLICOSILADA ENERO 2024 DE 13.27; HB GLICOSILADA ACTUAL DE 7.11), HEMOGRAMA SIN ANEMIA NI INFECCION NI OTRAS ALTERACIONES, PERFIL LIPIDICO FUERA DE METAS; TSH NORMAL Y FUNCION HEPATICA CONSERVADA —POR EL MOMENTO SE CONTINÚA CON IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. –SE REFORMULA MEDICAMENTO PARA 3 MESES â€"DEBE ASISTIR A NUEVO CONTROL EN 3 MESES (OCTUBRE 2024) â€"TIENE :::Software e-Oficilinic@::.(www.e-oficilinic.com) - Fecha/Hora: 09-08-2024 08:26:49 PENDIENTE VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA â€"SE SOLICITA VALORACION POR NUTRICION SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN PARA CONTINUAR HÃ. BITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CONTINUAR ADHERENCIA A PLAN DIETÉTICO CON DIETA DASH, REALIZAR ACTIVIDAD FÕSICA POR LOS MENOS 150 MINUTOS POR SEMANA Y CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SE DA EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR AL SERVICIO DE URGENCIAS COMO: DOLOR TORÃ. CICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PALPITACIONES, SÕNCOPE, DISARTRIA, HEMIPARESIA, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. SIGNOS DE ALARMA: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, AUMENTO DE LA ASFIXIA, SUDORACIÓN, HINCHAZÓN EN LAS PIERNAS, PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, DIFICULTAD PARA HABLAR, QUE NO RESPONDA AL LLAMADO, VISIÓN BORROSA, DOLOR DE CABEZA, NÕUSEAS, VÓMITOS, ÚLCERAS EN LOS PIES, GLUCOMETRÕAS MUY ALTAS O MUY BAJAS, PÉRDIDA DE PESO, AUMENTO EN LA NECESIDAD DE IR AL BAÑO A ORINAR RECOMENDACIONES: ALIMENTACIÓN SIN AZÚCAR, MIEL O PANELA, BAJA EN CARBOHIDRATOS SIMPLES, BAJA EN GRASAS SATURADAS, FRACCIONADA Y DE ACUERDO A RECOMENDACIONES DADAS POR NUTRICIÓN. REALIZAR ACTIVIDAD FÕSICA REGULAR, MÕNIMO 150 MINUTOS SEMANALES DONDE SE INCLUYA EJERCICIO CARDIOVASCULAR Y DE FUERZA. ASISTIR REGULARMENTE A CONTROLES MÉDICOS Y REALIZAR LOS CAMBIOS INDICADOS EN LAS CONSULTAS POR SU MÉDICO. EVITAR O SUSPENDER BEBIDAS ALCOHÓLICAS O TABACO. REVISIÓN DE PIES SEMANALMENTE Y CONSULTAR ANTE LESIONES. ASEO ADECUADO EN SITIO DE APLICACIÓN DE LA INSULINA. ROTACIÓN EN APLICACIÓN DE INSULINA PARA EVITAR LIPODISTROFIA. EN CASO DE HIPOGLICEMIA (VALORES PLASMÕTICOS MENORES DE 70MG/DL), SE DEBEN TOMAR 15 A 20GR DE CARBOHIDRATOS (3 A 4 SOBRES DE AZÚCAR), MEDIR GLUCOSA 40MINS DESPUÉS DE SU TOMA, REPETIR SI VALORES DE GLUCOSA PERSISTEN 400MG/DL) ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS.

FORMULA MEDICA INDAPAMIDA TABLETAS 1.5 MG TOMAR 1 TAB DIARIA VIA ORAL	# (30)
VALSARTAN DE 160 MG	# (30)
1 TAB CADA DIA VIA ORAL	# (20)
AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) 1 APLICACION DIA DE INSULINA NOCHE	# (30)
EMPAGLIFOZINA METFORMINA TABLETAS 12,5/1000MG 1 TAB CADA 12 HORAS	# (60)
BUPROPION XL 150MG TAB LIBERACION SOSTENIDA TOMAR 1 TAB CADA DIA	# (30)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA 1 TAB VIA ORAL DIA	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE	# (30)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO 1 - 2 GLUCOMETRIA DIARIA	# (60)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO 1- 2 GLUCOMETRIAS DIA	# (60)
INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN 16 U SC CADA NOCHE	# (2)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: NUTRICION Y DIETETICA

PACIENTE MASCULINO DE 55 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON MEDICINA GENERAL CON DIAGNOSTICOS DE DM 2 IR, HTA, OBESIDAD EN SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGIA DE BASE. CON HALLAZGO DE IMC EN RANGO DE OBESIDAD TIPO II. SE SOLICITA VALORACION

MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ
MEDICINA GENERAL

MEDICINA GENERAL