

**PACIENTE:** CC 11298698 - ELPIDIO RODRIGUEZ**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1957-05-09 - Edad: 67 Años 1 Meses 26 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-07-05 - 07:58:02 **CAS:**1519540**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:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** SOLO - **DIRECCION:** CALLE 54 # 1B 24 - **TELEFONO:** 3103322434 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "UNOS LABORATORIOS QUE ME ORDENARON" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD, RECIENTE CAMBIO DE IPS PRIMARIA (GIRARDOT A LA DORADA) QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DM II NO IR, QUIEN REINGRESA A CONTROLES DE RCV, ACTUALMENTE EN MANEJO CON LOSARTAN 50 MG CADA 12H, ROSUVASTATINA 40 MG DIA, DAPAGLIFOZINA 10 MG DIA, CARVEDILOL 12.5 MG CADA 12H, SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000 CADA 12H, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, AUNQUE SE TERMINARON MEDICAMENTOS HACE 15 DIAS, 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 26/06/2024 SANGRE OCULTA EN HECES POSITIVO, HB 13.2, UROANALISIS CONTAMINADO, MICROALB 3.2 COP 49.7 PSA 0.03 HBA1C 10.08 HEPATITIS C NO REACTIVO SEROLOGIA PRUEBA RAPIDA REACTIVA VDRL NO REACTIVO, HBSAG NO REACTIVO, VIH NO REACTIVO REFIERE RECIENTE CAMBIO DE MEDICAMENTO EN ANTERIOR IPS, METFORMINA A METFORMINA SITAGLIPTINA EN MAYO/2024 REFIERE ESTA EN SEGUIMIENTO CON GASTROENTEROLOGIA POR CUADRO DE SANGRADO RECTAL RECURRENTE, REFIRE YA HA TENIDO MULTIPLES COLONOSCOPIAS Y MANEJO, ULTIMA COLONOSCOPIA DEL ABRIL/2024, NO TRAE HISTORIA CLINICA NI REPORTE COLONOSCOPIA. TIENE PENDIENTE NUEVA CITA CON ONCOLOGIA EL 12/08/2024 - **PATOLOGICOS:** HTA, DM NO INSLINODENDIENTE CANCER DE PROSTATA EN SEGUIMIENTO CON UROLOGIA ONCOLOGICA SEMESTRALES EN BOGOTÁ - **FARMACOLOGICOS:** 25 SESIONES RADIOTERAPIA EN 2022 - **QUIRURGICOS:** NO REFIERE - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPICOSOCIALES:** NO REFIERE - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE: DM E HTA - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 160 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 84 - **T.A. (DE PIE):** 158 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 82 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 90 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 72 - **FR:** 12 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA LIMPIA, NO HAY PRESENCIA DE ICTERICIA, CONJUNTIVAS ROSADAS - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREGREGADOS - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADO - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3103322434 - **DIRECCION:** CALLE 54 # 1B-24, BARRIO LOS ANDES. - **VIA DE CAPTACION:** USUARIO - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 20 - **Año:** 2004 - **MES:** 5 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 6 - **Año:** 2018 - **MES:** 5 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 168 - **PESO (KG):** 74.9 - **IMC:** 26.54 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 90 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 160 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 84 - **FECHA EKG:** 2024/06/26 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI NI ISQUEMIA MIOCARDICA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/06/26 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 13.2 - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2024/06/26 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** POSITIVO - **FECHA PSA:** 2024/06/26 - **RESULTADO PSA:** 0.03 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/26 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** CONTAMINADO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/26 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 136 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/26 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 48.95 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/26 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 53.27 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/26 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 168.9 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/06/26 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 10.08 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/26 - **RESULTADO GLICEMIA:** 241 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/26 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 3.2 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/26 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.89 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/26 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 49.77 - **TFG - REGISTRADA:** 85.33 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 6.43 - **PUNTAJE:** 6 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 10% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD: -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 GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO - **EVOLUCION:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS II NO IR, CA DE PROSTATA TRATADO EN SEGUIMIENTO ONCOLOGIA, RIESGO ALTO QUIEN SE INGRESA A PROGRAMA RCV, 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 PRESION ARTERIAL, GLICEMIA, HBA1C, IMC PERIMETRO ABDOMINAL, SIN EMBARGO AL TOMAR LOS PARACLINICOS LLEVABA 8 DIAS SIN MEDICAMENTOS, PRESENTA TFG 86.58 POR COCKCROFT - GAULT, Y TFG DE 88.5 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 3.2 NORMAL, RAC 6.43 NORMAL - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** >20% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** ALTO - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/05 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO INICIANDO AMLODIPINO, SE ESPERA CON ADECUADO SEGUIMIENTO Y ADHERENCIA DE TRATAMIENTO ANTIDIABETICO MEJORAR CIFRAS GLICEMICAS, EN CASO NO MEJORAR EN 3 MESES SE CONSIDERARÁ INICIO INSULINA, SE REMITE MD INTERNA, PROXIMO CONTROL EN 1 MES. 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 SANGRE OCULTA POSITIVA PERO CON PATOLOGIA COLON CONOCIDA NO ESPECIFICADA YA EN SEGUIMIENTO ESPECIALIDADES CON COLONOSCOPIA RECIENTE NO SE ORDENA NUEVA COLONOSCOPIA DE MOMENTO, SE ESPERA QUE TRAIGA HC PREVIA PARA DEFINIR SEGUIMIENTO O VALORACION ADICIONAL

---

FORMULA MEDICA

DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG # (30)  
1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEEL AMUERZO- -- PBS 2019 NO NECESITA MIPRES -Código ATC: A10BK NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RES. 5857/18): 470

SITAGLIPTINA + METFORMINA HCL TABLETA RECUBIERTA 50 MG + 1000 MG # (60)  
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS

ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG # (30)  
TOMAR 1 TAB CADA NOCHE

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (60)  
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA  
TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS

CARVEDILOL TABLETAS 12.5 MG # (60)  
TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS

AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (30)  
TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN LA MAÑANA

---

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD, RECIENTE CAMBIO DE IPS PRIMARIA (GIRARDOT A LA DORADA) ,CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS II NO IR, CA DE PROSTATA TRATADO EN SEGUIMIENTO ONCOLOGIA, IGRESA A PROGRAMA RCV CON PERFIL GLICEMICO MUY FUERA DE METAS, SE REMITE MEDICINA INTERNA

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

CONTROL POR DIABETES

MIGUEL A PARRA

---

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088342864

Nro. Registro:1088342864