

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 08:38

PACIENTE: CC 2924050 - JAIME REYE FRANCO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1939-06-26 - Edad: 85 Años 1 Meses 4 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-30 - 07:15:41 **CAS:**1541798

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ

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: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** IVAN REYES - HIJO - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** CC-2924050 JAIME REYE FRANCO - **DIRECCION:** CALLE 46A NO.1-03. BARRIO , LOS ANDES - **TELEFONO:** 3206788387 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "PARA EL CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 84 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA EN COMPAÑIA DE SU HIJO IVAN ANDRE REYES, PARA CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DM 2 NO IR, ERC, EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, REFIERE QUE HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, AUNQUE NO LAS DE LAS ACTIVIDADES FISICAS POR OSTEOARTROSIS DEGENERATIVA CRONICA. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. APORTA PARACLINICOS DE CONTROL DEL 15/05/2024 ---SANGRE OCULTA EN HECES NEGATIVO --UROANALISIS NEGATIVO ---PSA 31.2 ---TRIGLICERIDOS 188; LDL 72.6; HDL 36.1; COLESTEROL TOTAL 146.5 ---GLICEMIA EN SUERO 116.8 ---CREATININA EN SUERO 1.75 TAMIZAJE PARA ETS: ---PRUEBA RAPIDA SIFILIS POSITIVA; VDRL NO REACTIVO --- HBS AG NEGATIVO --- HEPATITIS C, ANTICUERPOS NEGATIVO -- HIV-1/ HIV-2 ANTICUERPOS NEGATIVO (NOTA: TOMA INCOMPLETA DE BATERIA PARA RCV PROGRAMA DIABETES) - **PATOLOGICOS:** HTA, DM TIPO 2, INSUFICIENCIA VENOSA PERIFERICA. CATARATAS - **FARMACOLOGICOS:** PRAZOSINA TAB 1 MG FUROSEMIDA TAB 40 MG - **QUIRURGICOS:** APENDICETOMIA COLECISTECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** EXFUMADOR PESADO ALCOHOL OCASIONAL - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON HIJO. PENSIONADO. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES DE IMPORTANCIA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 125 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 125 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 98 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 67 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** ROJO RETINIANO PRESENTE, MIOSIS FISIOLÓGICA, 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 - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** SIEMPRE - **TELEFONO:** 3206788387 - **DIRECCION:** CALLE 46 A 103 ESQUINA LOS ANDES - **VIA DE CAPTACION:** AFILIACIONES - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 11 - **Año:** 2012 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 11 - **Año:** 2012 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 11 - **Año:** 2012 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 171 - **PESO (KG):** 112 - **IMC:** 38.3 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 98 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 125 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/10/04 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, BLOQUEO DE RAMA DERECHA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/09/13 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 5.96, HB 12.2, HCTO 37.5, RECUENTO DE PLAQUETAS 162.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/09/13 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/05/15 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 146.5 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/05/15 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 36.1 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/05/15 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 72.64 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/05/15 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 188.8 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/09/13 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.45 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/05/15 - **RESULTADO GLICEMIA:** 117 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/09/13 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 0.62 - **FECHA ECOGRAFIA RENAL:** 2023/10/23 - **RESULTADO ECOGRAFIA RENAL:** LITIASIS EN VEJIGA URINARIA SE APRECIA IMAGEN COMPATIBLE CON RIÑON IZQUIERDO ATROFIADO CRECIMIENTO PROSTATICO GRADO I - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/05/15 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.75 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/09/13 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 98.91 - **TFG - REGISTRADA:** 48.89 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATININURIA:** 0.63 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO**

ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 3% - 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 PERIODICIDAD 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:** PACIENTE AMSCULINO DE 84 AÑOS QUIEN ACUDE A CONTROL POR PROGRAMA DE RCV, AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL FUERA DE METAS. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL. EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL NO TIENE EXAMENES PENDIENTES POR REPORTAR. SEGUN LO DESCRITO EN HISTORIA CLINICA, TIENE UNA TFG 53.69 ESTADIO 3 - DISMINUCION MODERADA DE LA TFG. Y UNA RAC 0.63 NORMAL. - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 30% - **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 - **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 EL PASAMANOS - **INTBARTHELTOTAL:** 100 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 2 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 12 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 2 - 12 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 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 ALGUNA 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:** 2024/08/30 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE MASCULINO DE 85 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA AL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DM 2 NO IR, ERC EN SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGIA DE BASE. AL MOMENTO ASINTOMÁTICO CORONARIO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, HEMODINÁMICAMENTE 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, COCKCROFT-GAULT ES: 48.89 ML/MIN SEGÚN LA CALCULADORA DE RIESGO CARDIOVASCULAR HEARTS OPS, EL RIESGO DEL PACIENTE ES A 10 AÑOS DE: 20 % RCV ALTO NO APORTA PARACLINICOS DE CONTROL CORRESPONDIENTE A BATERIA DE PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, APORTA PARACLINICOS DE CONTROL DE PYP ADULTO MAYOR DONDE SE EVIDENCIA PERFIL LIPIDICO FUERA DE METAS, GLICEMIA ELEVADA Y UROANALISIS NO PATOLOGICO, RESTO DE PARACLINICOS ANOTADOS PREVIAMENTE CON HALLAZGO DE PSA ELEVADA. SE REVISIA HISTORIAL CLINICO DONDE SE EVIDENCIA ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS DEL OCTUBRE DE 2023 QUE CONCLUYE: LITIASIS EN VEJIGA URINARIA; SE APRECIA IMAGEN COMPATIBLE CON RIÑON IZQUIERDO ATROFIADO; CRECIMIENTO PROSTATICO GRADO I --POR EL MOMENTO SE CONTINÚA CON IGUAL MANEJO MÉDICO INSTAURADO. --SE FORMULA PARA 1 MES --DEBE ASISTIR A NUEVO CONTROL EN 1 MES (AGOSTO 2024) --SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL FALTANTES PARA CUMPLIMIENTO DE BATERIA DE PROGRAMA DE RCV, SE EXPLICA DEBE REALIZARLOS AL MENOS 10 DIAS ANTES A SU PROXIMO CONTROL --SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA (ULTIMA EN JULIO DE 2024), VALORACION POR UROLOGIA, Y VALORACION POR NUTRICION SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN PARA CONTINUAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CONTINUAR ADHERENCIA A PLAN DIETÉTICO CON DIETA DASH, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA 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 TORÁCICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES,

PALPITACIONES, SÍNCOPE, 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, NÁUSEAS, VÓMITOS, ÚLCERAS EN LOS PIES, GLUCOMETRÍAS 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 FÍSICA REGULAR, MÍNIMO 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 PLASMÁTICOS 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

ACIDO TIOCTICO TABLETAS 600 MG # (30)
 UNA TABLETA DIARIA PERMANENTE

EMPAGLIFOZINA METFORMINA TABLETAS 12,5/1000MG # (30)
 UNA TABLETA DURANTE EL ALMUERZO

DIOSMINA + HESPERIDINA 450 MG/ 50 MG TABLETAS RECUBIERTAS # (60)
 UNA TABLETA 8 AM Y 8 PM

PREGABALINA TABLETAS 50 MG # (30)
 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE

PRAZOSINA 1 MG TABLETA # (30)
 1 TABLETA VIA ORAL DIA

FUROSEMIDA 40 MG TABLETA # (30)
 . 1 TAB VO C/ DIA DURANTE VIA ORAL

ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA # (30)
 UNA TABLETA DIARIA 4 PM

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
 UNA TABLETA 8 AM Y 8PM

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)
 UNA TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL 8 PM

SOLICITUD DE SERVICIOS:

**[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)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 08:38

PACIENTE: CC 2924050 - JAIME REYE FRANCO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1939-06-26 - Edad: 85 Años 1 Meses 4 Días

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE MASCULINO DE 85 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA AL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DM 2 NO IR, ERC EN SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGIA DE BASE. 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, COCKCROFT-GAULT ES: 48.89 ML/MIN (CREATININA DEL 15/05/2024 DE 1.75)
SE SOLICITA VALORACION

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE MASCULINO DE 85 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA AL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DM 2 NO IR, ERC EN SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGIA DE BASE. CON HALLAZGOS DE IMC EN RANGO DE OBESIDAD TIPO III
SE SOLICITA VALORACION

PACIENTE REMITIDO A: **UROLOGIA**

PACIENTE MASCULINO DE 85 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA AL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DM 2 NO IR, ERC EN SEGUIMIENTO DE SU PATOLOGIA DE BASE. CON HALLAZGOS DE PSA EN 31.2; SE REVISIA HISTORIAL CLINICO DONDE SE EVIDENCIA ECOGRAFIA DE VIAS URINARIAS DEL OCTUBRE DE 2023 QUE CONCLUYE: LITIASIS EN VEJIGA URINARIA; SE APRECIA IMAGEN COMPATIBLE CON RIÑON IZQUIERDO ATROFIADO;
CRECIMIENTO PROSTATICO GRADO I
SE SOLICITA VALORACION

MONICA MILENA BERMUDEZ MARTINEZ

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1006318585

Nro. Registro: 1006318585
