

PACIENTE: CC 10159519 - CARLOS ARTURO DIAZ GOMEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1951-01-31 - Edad: 73 Años 5 Meses 7 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-08 - 09:19:14 CAS:1526301

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MARIA ANDREA SANCHEZ LONDOÑO

Finalidad: 07 - Causa Externa: 15 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido

Diagnostico Principal: Z108 - OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFINIDAS

Diagnostico Relacionado Nro1: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Diagnostico Relacionado Nro2: M638 - OTROS TRASTORNOS DE LOS MUSCULOS EN ENFERMEDADES CLASIFICADAS EN OTRA PARTE

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPANANTE:** ANA TORRES - ACOMPAÑANTE - **PARENTEZCO:** OTRO NO PERTENECIENTE A LA FAMILIA - **RESPONSABLE:** CC-10159519 CARLOS ARTURO DIAZ GOMEZ - **DIRECCION:** CASA 51 CONJUNTO NUEVA MAGDALENA LA DORADA CALDAS - **TELEFONO:** 3115034982 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO AL CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 73 AÑOS DE EDAD, NATURAL Y RESIDENTE DE LA DORADA, QUE ASISTE A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS II IR SIN COMPLICACIONES RENALES, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES; NIEGA SINTOMATOLOGÍA COMO: CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MMII, NO POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS, REFIERE ADHERENCIA A TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS Y/O REACCIONES ADVERSAS, DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA, REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA 3 VECES POR SEMANA. REFIERE QUE LE ES FÁCIL CONCILIAR SUEÑO, ES DIFÍCIL DESPERTAR Y DUERME ALREDEDOR DE 6 HORAS DE SUEÑO NOCTURNO; NO REFIERE CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL OCASIONAL U OTRO TIPO DE SPA. ESTADO VACUNAL COMPLETO. ACOMPAÑANTE Y PACIENTE REFIERE QUE ESTÁ PRESENTANDO GLUCOMETRIAS POSPRANDIALES DE MAS DE 200 MG/DL. - **PATOLOGICOS:** CA VESICAL DM II IR MAL CONTROLADA Sonda vesical intermitente, ITU A REPETICION (?) - **FARMACOLOGICOS:** NO REFIERE - **QUIRURGICOS:** NO REFIERE - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON LAS HERMANAS - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES DE IMPORTANCIA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 121 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 72 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 86 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 76 - **FR:** 12 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** ROJO RETINIANO, MIOSIS FISIOLÓGICA NO PERMITE RESTO DE EXAMEN - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NORMAL - **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?:** CASI SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** CASI SIEMPRE - **TELEFONO:** 0000000 - **DIRECCION:** - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 6 - **Año:** 2017 - **MES:** 1 - **TIPO DE DM?:** 21 - **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):** 178 - **PESO (KG):** 63 - **IMC:** 19.88 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 86 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 121 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 72 - **FECHA EKG:** 2022/11/30 - **RESULTADO EKG:** EKG RITMO SINUSAL TRAZADO NO ALTERADO - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/04/30 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** CH: LEU: 7.1 HB: 14.2, PLAQ: 290 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/04/30 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACTERIAS ++++ - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/04/30 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 173.3 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/04/30 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 41.91 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/04/30 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 116.32 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/04/30 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 75.35 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/04/30 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.83 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/04/30 - **RESULTADO GLICEMIA:** 164 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/10/20 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 34.4 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/04/30 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.18 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/10/20 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 36.36 - **TFG - REGISTRADA:** 49.68 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 94.61 - **PUNTAJE:** 7 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 13% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA INICIAR CON HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. CAMBIOS EN LA ALIMENTACIÓN (REDUCIR LA INGESTA DE SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA TOTAL Y EVITAR EXCESO DE ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS SATURADAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y ENLATADOS. INCLUIR CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN

GRASA, VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS), ACTIVIDAD FÍSICA (DE MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO 3 DÍAS A LA SEMANA). MANTENER UN PESO NORMAL. CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE (MAMA O TESTÍCULOS), SEGÚN CORRESPONDA, EVITAR EL CONSUMO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA, ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO Y LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. GESTIONAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE - **EVOLUCION:** VER CONDUCTA. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** ALTO - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 20% - **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:** B - **INTBARTHELLAVARSEPTO:** 0 - **STRBARTHELLAVARSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - **STRBARTHELVESTIRSE:** C - **INTBARTHELVESTIRSEPTO:** 0 - **STRBARTHELVESTIRSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA AYUDA - **STRBARTHELARREGLARSE:** B - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 0 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - **STRBARTHELRETRETE:** C - **INTBARTHELRETRETEPTO:** 0 - **STRBARTHELRETRETEDES:** DEPENDIENTE: INCAPAZ DE USAR EL SANITARIO SIN AYUDA - **STRBARTHELTRASLADO:** D - **INTBARTHELTRASLADOPTO:** 0 - **STRBARTHELTRASLADODES:** DEPENDIENTE: NECESITA GRUA O DESPLAZAMIENTO POR DOS PERSONAS, INCAPAZ DE ESTAR SENTADO - **STRBARTHELDEAMBULAR:** C - **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 5 - **STRBARTHELDEAMBULARDES:** INDEPENDIENTE EN SILLA DE RUEDAS: DEBE SER CAPAZ DE GIRAR SOLO - **STRBARTHELESCALONES:** C - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 0 - **STRBARTHELESCALONESDES:** INCAPAZ: NECESITA ASCENSOR O NO PUEDE SUBIR ESCALONES - **INTBARTHELTOTAL:** 15 - **STRBARTHELVALORACION:** TOTAL - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 5 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 6 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 3 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 5 - 6 - 0 - 3 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 P.) - **FINDRISC - IMC:** MENOR DE 25 (0 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** TODOS LOS DÍAS (0 P.) - **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:** Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/08 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE MASCULINO DE 73 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO, 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. PACIENTE QUIEN REFERIRIA GLUCOMETRIAS FUERA DE METAS, NO TRAE RESULTADOS A ESTA CONSULTA POR LO CUAL LOS SOLICITO PARA REALIZAR AJUSTE DE INSULINA; ADICIONALMENTE ENVIO ORDEN DE CONTROL CON ORTOPEDIA POR ARTROSIS DE RODILLA DERECHA. - SE REFORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA 1 MES - SE REMITE A MEDICINA DE LABORATORIO CON PARACLÍNICOS DE CONTROL. FAVOR REALIZARLOS ENTRE EL 01 DE JULIO Y EL 01 DE AGOSTO DEL 2024, ANTES DE CITA CONTROL. - SE REMITE A NUTRICIÓN PARA AJUSTAR DIETA PARA GANANCIA DE MASA MUSCULAR - ENVIO FISIOTERAPIAS POR POSIBLE ATROFIA POR DESUSO DE MIEMBROS INFERIORES. ACUDE A ESTA CONSULTA MOTIVADO A RECIBIR UNA LLAMADA VIA TELEFONICA INDICANDO ESTA CITA PARA DESCARTAR ENFERMEDADES DE RCV, SE VALORA PACIENTE Y SE DECIDE CONDUCTA. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FORMULA MEDICA	
AGUJAS PARA PEN DE INSULINA 31 G X 5 MM 3 APLICACIONES DE INSULINA AL DIA	# (90)
FOSFOMICINA SOBRE 3 GRAMOS DILUIR EN MEDIO VASO DE AGUA EN LA NOCHE	# (1)
INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN ADMINISTRAR 15 UI SC EN LA NOCHE.	# (1)
INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE PEN 3 ML 8 UI CON EL ALMUERZO Y 5 UI CON LA CENA	# (2)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO 3-4 GLUCOMETRIAS	# (100)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO 3-4 GLUCOMETRIAS DIARIAS	# (100)
SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (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 07:10

PACIENTE: CC 10159519 - CARLOS ARTURO DIAZ GOMEZ
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1951-01-31 - Edad: 73 Años 5 Meses 7 Días

[903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]	# (1)
[903818 COLESTEROL TOTAL]	# (1)
[903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA]	# (1)
[903868 TRIGLICERIDOS]	# (1)
[907106 UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA]	# (1)
[902209 HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]	# (1)
[903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL]	# (1)
[931001 TERAPIA FISICA INTEGRAL SOD]	# (10)
[903026 MICROALBUMINURIA POR EIA]	# (1)
[903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES]	# (1)
[903825 CREATININA EN SUERO U OTROS]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: NUTRICION Y DIETETICA

PACIENTE DM 2 IR CON PERDIDA DE MASA MUSCULAR POR LO CUAL SOLICITO VALORACIÓN PARA AJUSTE DE DIETA. GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

PACIENTE QUIEN SE ENCUENTRA EN PROCESO DE INFLTRACIONES POR ARTROSIS DE RODILLA DERECHA, SIN CONTROL RECIENTE POR LO CUAL SOLICITO VALORACIÓN. GRACIAS.

MARIA ANDREA SANCHEZ LONDOÑO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1017255317
Nro. Registro:1017255317

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 07:10

PACIENTE: CC 10159519 - CARLOS ARTURO DIAZ GOMEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1951-01-31 - Edad: 73 Años 5 Meses 7 Días