

**PACIENTE:** CC 10161623 - MIGUEL ANGEL CAMACHO RODRIGUEZ**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1953-03-09 - Edad: 71 Años 4 Meses 13 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-07-22 - 08:17:30 **CAS:**1532947**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** DORIS AIDE OBANDO CARDOZO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnostico Principal:** E102 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES**Diagnostico Relacionado Nro1:** I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL**Diagnostico Relacionado Nro2:** K802 - CALCULO DE LA VESICULA BILIAR SIN COLECISTITIS**Diagnostico Relacionado Nro3:** K589 - SINDROME DEL COLON IRRITABLE SIN DIARREA**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPAÑANTE:** SIN ACOMPAÑANTE - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** CC-10161623 MIGUEL ANGEL CAMACHO RODRIGUEZ - **DIRECCION:** CALLE 7 NO.4-59. BARRIO LOS ALPES LA DORADA CALDAS - **TELEFONO:** 3168748863 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " EL CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CONSULTA MEDICA GENERAL, PARA SU CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON ANTECEDENTE PERSONAL DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 INSULINORREQUIERIENTE MAS HIPERTENSION ARTERIAL CON COMPLICACIONES RENALES EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL MAS INSULINOTERAPIA CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, REFIERE QUE HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, MAS NO LA ACTIVIDAD FISICA POR PATOLOGIA DE LA COLUMNA. INGRESA CON APOYO DE BASTON. NO SE HA REALIZADO LOS PARACLINICOS SOLICITADOS POR EL ESPECIALISTA EN CONSULTA ANTERIOR. SE FORMULA, SIN EMBARGO, POR AGOTAMIENTO DE LOS MEDICAMENTOS PARA DISMINUIR LOS RIESGOS INHERENTES A LA SUSPENSION DE LOS MISMOS. PORTA GLUCOMETRIA DE JUNIO EN GENERAL FUERA DE METAS. REFIERE TRATAMIENTO IRREGULAR POR ENTREGA IRREGULAR DE LA INSULINA. REFIERE QUE NO PUEDE SER ACOMPAÑADO POR NINGUN FAMILIAR YA QUE TODOS TIENEN SUS OCUPACIONES. NO REALIZA TITULACIONES DE INSULINA. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. REFIERE ESTAR ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR. NIEGA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA. TFG COCKROFT GAULT 57.82 ML/ MIN ESTADIO 3 - RAC 17.28

- **PATOLOGICOS:** HTA - DM IR , HIPERPLASIA DE LA PRÓSTATA SINDROME DEL TUNEL CARPIANO COLELITITIS SINDROME DE COLON IRRITABLE - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 50 MG DIA, INSULINA GLULISINA6 U DESAYUNO Y ALMUERZO , INSULINA GLARGINA 22 U EN LA NOCHE , DAPAGLIFOZINA / METFORMINA 10 + 1000 MG DIARIO, ATORVASTATINA 40 MG NOCHE - **QUIRURGICOS:** MANGUITO ROTADOR IZQUIERDO CIRUGIA DE COLUMNA POR FRACTURA COLOCACION LIO AO CIRCUNCISION - **TRAUMATOLOGICOS:** FX DE COLUMNA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON LOS HIJOS EN LA DORADA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE CANCER DE PIEL PADRE CON HISTORIA CLINICA DE DM - **DIABETES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 100 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **T.A. (DE PIE):** 100 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 60 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 100 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 74 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN LESIONES. - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **FONDO OJO:** BILATERAL NORMAL - **ORL:** NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **CUELLO:** SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO APLICA - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO, SIN LESIONES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. DOLOR LUMBAR BILATERAL A LA BIPEDESTACION Y MARCHA. - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS. - **ABDOMEN:** BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. - **GENITALES:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **EXTREMIDADES:** ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO, LIMITACION PARA LA MARCHA POR LUMBALGIA CRONICA. SE APOYA EN BASTON. - **NEUROLOGICO:** CONCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. GLASGOW 15/15 - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** CASI 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:** 3168748863 - **DIRECCION:** ALPES. LA DORADA CALDAS - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 32 - **Año:** 1992 - **MES:** 2 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 32 - **Año:** 1992 - **MES:** 2 - **TIPO DE DM?:** 21 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 2 - **Año:** 2022 - **MES:** 11 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 170 - **PESO (KG):** 73 - **IMC:** 25.26 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 100 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 100 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **FECHA EKG:**

2023/04/14 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, R-R REGULAR, NO SIGNOS ISQUEMIA MIOCARDICA. PUEDE SUGERIR HIPERTROFIA VENTRICULAR DE LARGA DATA POR ANTECEDENTE DE HTA. - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/04/22 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL. HB 11, HCTO 34% - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2023/01/27 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** POSITIVO - **FECHA PSA:** 2024/02/21 - **RESULTADO PSA:** 0.20 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/04/22 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSA 500 NEGATIVO PARA IVU,CILINDROS, CRISTALES U OTROS. - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/04/22 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 148.8 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/04/22 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 41.05 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/04/22 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 86.69 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/04/22 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 105.3 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/04/22 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 8.73 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/04/22 - **RESULTADO GLICEMIA:** 194 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/04/22 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 2.8 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/04/22 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.21 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/04/22 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 16.2 - **TFG - REGISTRADA:** 57.82 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 17.28 - **PUNTAJE:** 7 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 13% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. 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 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). PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE 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. SE LE EXPLICA CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE MAMA, 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. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FÍSICA: ALIVIA EL ESTRÉS, AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRAS A LA ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFÉINA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES, USO ADECUADO DE CALZADO, AMPLIO Y COMODO, NO MANIPULACION DE LOS PIES POR PARTE DEL PACIENTE, ANTE LESIONES EN LOS PIES, CONSULTAR INMEDIATAMENTE. - **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS ALTO MAYOR AL 20%. ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CAUSAS CARDIO CEREBROVASCULARES DESDE SU ULTIMO CONTROL, FUE REMITIDO A CIRUGIA GENERAL CON DX DE COLELITIASIS SIN COLECISTITIS DE NOVO. NO PORTA HISTORIA CLINICA DE ESTE ESPECIALISTA. REFIERE QUE FUE VALORADO Y QUE EL CIRUJANO LE DIJO QUE "MIENTRAS NO ME ESTE MOLESTANDO NO HAY NECESIDAD DE CIRUGIA". TIENE PENDIENTE TOMAR LOS PARACLINICOS SOLICITADOS POR EL ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA. SE INSISTE EN REALIZARSELOS. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL EN METAS. SE EDUCA EN EN ADHERENCIA A HABITOS SALUDABLES, CAMINATA 30 MINUTOS DIARIOS DURANTE 5 VECES A LA SEMANA. SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES: DIETA SIN SAL, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES VERDES. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS PARA UN MES. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE VA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. IACA. EN EL MOMENTO ACTUAL TIENE UN RIESGO CARDIOVASCULAR (RCV): MAS DEL 20 %; RIESGO CARDIOVASCULAR: ALTO - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** MAS DEL 20% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** ALTO - **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 - **STRBARTHELRETRERE:** A - **INTBARTHELRETREREPTO:** 10 - **STRBARTHELRETREREDES:** 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:** 1 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 13 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 1 - 13 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 P.) - **FINDRISC - IMC:** ENTRE 25-30 (1 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - **FINDRISC - REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS:** SI - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** TODOS LOS DÍAS (0 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGYNA 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:** 2024/08/22 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FOMRULA PARA UN MES LOSARTAN 50 MG DIA, INSULINA GLULISINA6 U DESAYUNO Y ALMUERZO , INSULINA GLARGINA 22 U EN LA NOCHE , DAPAGLIFOZINA / METFORMINA 10 + 1000 MG DIARIO, ATORVASTATINA 40 MG NOCHE CONTROL CON RESULTADO DE PARACLINICOS SOLICITADOS POR MEDICO INTERNISTA EN CONSULTA ANTERIOR.

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR EN AYUNAS TODOS LOS DIAS	# (30)
AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) 4 APLICACIONES DIARIAS	# (120)
DUTASTERIDA + TAMSULOSINA TABLETAS 0.5/0.4MG TOMAR 1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL	# (30)
METFORMINA TABLETAS 850 MG TOMAR 1 TABLETA CON EL ALMUERZO VO	# (30)
CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 MG/ 200 UI TABLETAS TOMAR 1 A TABLETA CON EL ALMUERZO	# (30)
INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN APLICAR 22 UNIDADES SUBCUTÁNEAS EN LA NOCHE	# (2)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA 6 HORAS	# (30)
TRIMEBUTINA/SIMETICONA 200MG/120 MG TOMAR UNA TABLET ANTES DE DESAYUNO, ALMUERZO Y COMIDA.	# (90)
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 TOMAR 1 CADA DIA VIA ORAL	# (30)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO 2 GLUCOMETRIAS DIA	# (60)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO APLICAR 2 VECES AL DIA	# (60)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL	# (30)
INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE PEN 3 ML APLICAR 6 U SC ANTES DE CADA COMIDA	# (2)

**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 08:21

**PACIENTE:** CC 10161623 - MIGUEL ANGEL CAMACHO RODRIGUEZ

**GENERO:** MASCULINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1953-03-09 - Edad: 71 Años 4 Meses 13 Dias

---

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA GENERAL-**

POR FAVOR ASIGNAR CITA DE RCV CON RESULTADO DE PARACLINICOS SOLICITADOS POR MEDICINA INTERNA.  
GRACIAS.

---

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 51744225

Nro. Registro: 51744225

---