

PACIENTE: CC 10164081 - MARCO TULIO MEJIA OCAMPO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1955-04-29 - Edad: 69 Años 2 Meses 4 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-03 - 08:38:20

CAS:1518593

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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: M678 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA SINOVIA Y DEL TENDON

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLO - **MOTIVO DE CONSULTA:** "DIABETES" "LAS ECOGRAFIAS" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 69 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS II IR, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL E INSULINICO, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, 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. REFIERE APLICACIÓN INSULINA GLARGINA 22 UD SC NOCHE, NO TRAE GLUCOMETRIAS, REFIERE VALOR DE HOY AYUNAS 146 ADICIONAL, PREVIAMENTE POR CUADRO CLINICO DE 4 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR A NIVEL DE HOMBROS BILATERAL, QUE SE EXACERBA CON MOVIMIENTOS DEL HOMBRO, LE GENERA LIMITACION FUNCIONAL PARA ABDUCCION Y ROTACION, CONSULTAS PREVIAS FORMULARON MANEJO CON DICLOFENACO GEL CON MEJORIA TRANSITORIA, PERO AHORA RECURRENCIA, SE HABIA SOLICITADO ECOGRAFIA DE HOMBROS, ACUDE CON REPORTE 25/06/2024 ECOGRAFIA HOMBRO DERECHO: OPINION TENOSINOVITIS DE PORCION LARGA DE BICEPS DE HOMBRO DERECHO, BURSITIS DE HOMBRO DERECHO / HOMBRO IZQUIERDO OPINION: TENOSINOVITIS DE LA PORCION LARGA DE BICEPS DE HOMBRO IZQUIERDO ADICIONAL, REFIERE CUADRO CLINICO DE 3 MESES CONSISTENTE EN ACCIDENTE MIENTRAS BAJABA DE SU MOTOCICLETA (ESTANDO QUIETA) AL CAER, PRESENTANDO TRAUMA SOBRE MANO IZQUIERDA, DESDE ENTONCES DOLOR A NIVEL DE CUARTO DEDO DE MANO IZQUIERDA, DEFORMIDAD, LIMITACION PARA MOVILIDAD DE EXTENSION, NO CONSULTÓ A URGENCIAS, POR LO QUE CONSULTA PREVIA SE SOLICITO RADIOGRAFIA DE MANO IZQUIERDA, REPORTE DEL 14/09/2024: ATEROMATOSIS DE VASOS DE LA ZONA - CAMBIOS OSTEODEGENERATIVOS LEVES DE LA MANO - **PATOLOGICOS:** HTA DIABETES - **FARMACOLOGICOS:** METOPROLOL 40 AL DIA ESOMEPRAZOL 40 MG AL DIA ATORVASTATINA 40 MG AL DIA INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML PEN INSULINA GLULISINA 100 UI/ML PEN ENALAPRIL 20 MG CADA 12 HORAS - **QUIRURGICOS:** HERNIORRAFIA INGUINAL IZQUIERDA COLECISTECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE SOLO - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NO REFIERE - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 98 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 66 - **T.A. (DE PIE):** 96 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 62 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 91 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 58 - **FR:** 12 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADO - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** ALGUNAS VECES - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** ALGUNAS VECES - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** ALGUNAS VECES - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** ALGUNAS VECES - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** ALGUNAS VECES - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** ALGUNAS VECES - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** ALGUNAS VECES - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** ALGUNAS VECES - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** ALGUNAS VECES - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 11 - **Año:** 2012 - **MES:** 8 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 11 - **Año:** 2012 - **MES:** 8 - **TIPO DE DM?:** 21 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 162 - **PESO (KG):** 56.1 - **IMC:** 21.38 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 91 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 98 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 66 - **FECHA EKG:** 2024/03/07 - **RESULTADO EKG:** RITMO DEL SINO SIN ALTERACIONES, NORMAL - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/03/07 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/03/06 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 158.3 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/03/06 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 37.76 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/03/06 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 91.9 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/03/06 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 143.2 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/03/07 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 9.69 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/03/06 - **RESULTADO GLICEMIA:** 177 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/03/07 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 12.02 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/03/06 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.05 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/03/07 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 54.83 - **TFG - REGISTRADA:** 52.69 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:**

3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 21.92 - 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 IR, ERC ESTADIO IIIA-A1, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, 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 GLICEMIA, HBA1C, PERIMETRO ABDOMINAL, PRESENTA TFG 52.69 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 72.1 CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 12 NORMAL, RAC 21.92 NORMAL - FRAMINGHAM - PUNTUACION: >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 - 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: 95 - STRBARTHELVALORACION: INDEPENDIENTE - TOTAL LAWTON NO HACE: 0 - TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD: 14 - TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD: 0 - TOTAL LAWTON CON AYUDA: 0 - TOTAL LAWTON NO EVALUABLE: 0 - VALORACION: 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - FINDRISK - RANGO DE EDAD: Más DE 64 Años (4 P.) - FINDRISK - IMC: MENOR DE 25 (0 P.) - FINDRISK - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - FINDRISK - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES: NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - FINDRISK - 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: 2024/10/03 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO DE BASE, PROXIMO CONTROL EN 3 MESES. 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 POR HALLAZGOS EN ECOGRAFIAS DE HOMBRO Y MANOS SE FORMULA TERAPIA FISICA, SE REMITE ORTOPEDIA, SE CONTINUA DICLOFENACO TOPICO ACETAMINOFEN AL FINAL DE CONSULTA REFIERE LESIONES EN PIEL SE FORMULA ACIDO FUSDICO

FORMULA MEDICA

DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG TOMAR 1 TAB CADA DIA	# (30)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 C APSULA EN AYUNAS	# (30)
AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) APLIACION DE 1 VEZ AL DIA DE INSULINA	# (30)
ACIDO FUSDICO CREMA 2% APLICA 3 VECES AL DIA EN LA LESION	# (1)

PACIENTE: CC 10164081 - MARCO TULIO MEJIA OCAMPO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1955-04-29 - Edad: 69 Años 2 Meses 4 Días

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VO	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA 1 DIARIA EN LA NOCHE VIA ORAL	# (30)
ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS	# (60)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMAR 1 EN LA NOCHE	# (30)
METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA TOAAR 1 CADA DIA	# (30)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO PARA 3 GLUCOMETRÍAS AL DÍA	# (90)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO 3 GLUCOMETRIAS DIA	# (90)
INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN APLICAR 20 UD SC EN LA NOCHE . TITULAR 2 UD SEGUN GLUCOMETRIAS	# (2)
SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (1)
[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)
[903801 ACIDO URICO]	# (1)
[903859 POTASIO]	# (1)

PACIENTE: CC 10164081 - MARCO TULIO MEJIA OCAMPO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1955-04-29 - Edad: 69 Años 2 Meses 4 Días

[903864 SODIO]	# (1)
[903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL]	# (1)
[904913 HORMONA PARATIROIDEA MOLECULA MEDIA [PARATOHORMONA PTH]]	# (1)
[CORPO003 TERAPIA FISICA INTEGRAL AGENDA]	# (15)
[903026 MICROALBUMINURIA POR EIA]	# (1)
[903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES]	# (1)
[903823 CREATININA DEPURACION]	# (1)
[903825 CREATININA EN SUERO U OTROS]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA

PACIENTE 69 AÑOS AP DM II IR, HTA, ERC, CUADRO CLINICO DE 4 MESES DE EVOLUCION CONSISTENTE EN DOLOR A NIVEL DE HOMBROS BILATERAL, QUE SE EXACERBA CON MOVIMIENTOS DEL HOMBRO, LE GENERA LIMITACION FUNCIONAL PARA ABDUCCION Y ROTACION, CONSULTAS PREVIAS FORMULARON MANEJO CON DICLOFENACO GEL CON MEJORIA TRANSITORIA, PERO AHORA RECURRENCIA, SE HABIA SOLICITADO ECOGRAFIA DE HOMBROS, ACUDE CON REPORTE 25/06/2024 ECOGRAFIA HOMBRO DERECHO: OPINION TENOSINOVITIS DE PORCION LARGA DE BICEPS DE HOMBRO DERECHO, BURSITIS DE HOMBRO DERECHO / HOMBRO IZQUIERDO OPINION: TENOSINOVITIS DE LA PORCION LARGA DE BICEPS DE HOMBRO IZQUIERDO, POR HALLAZGOS EN ECOGRAFIAS DE HOMBRO Y MANOS SE FORMULA TERAPIA FISICA, SE REMITE ORTOPEDIA



MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1088342864
Nro. Registro:1088342864