

PACIENTE: CC 10168096 - JOSE ALFONSO RIVERA USECHE**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1961-08-20 - Edad: 62 Años 11 Meses 6 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-07-26 - 11:01:53**CAS:**1536594**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** INES VIRGINIA ALFARO**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)**Diagnostico Relacionado Nro2:** I48X - FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** PACIENTE - **DIRECCION:** CRA 13 # 16-50 B. CABRERO - **TELEFONO:** 3224632324 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 62 AÑOS " TRAJE EL ELECTRO" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD ASISTE SOLO A CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR CON ANTECEDENTE DE DM + HTA Y FIBRILACION AURICULAR. REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. RECBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA . REALIZO LABORATORIOS DE CONTROL (JULIO 9) SE INGRESAN EN CASILLAS. EKG (JULIO 9) FC 104 X' RITMO SINUSAL. TAQUICARDIA . HVI (?) - **PATOLOGICOS:** TAQUICARDIA SUPRAVENTRIULAR HTA, DM 2 NO IR, FIBRILACION AURICULAR - **FARMACOLOGICOS:** METFORMINA 850 MG DIA, CARVEDILOL 12.5 MG CADA 2 TRAB CADA 12 HRS + BETAMETILDIGOXINA 0.1 MG CADA DIA + RIVAROXABAN 20 MG CADA NOCHE - **QUIRURGICOS:** NO REFIERE - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON PAREJA SENTIMENTAL. MOTOTAXI. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HERMANOS CANCER DE PULMON HERMANA CA SENO ABUELA CARDIOPATA - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 118 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 98.5 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 102 - **FR:** 18 - **SPO2:** 95 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO PENETRO POR PUPILA MIOTICA - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCS TAQUICARDICOS ARRITMICOS, DISMINUIDOS EN INTENSIDAD. NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** SIMETRICAS SIN EDEMAS - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3112828609 - **DIRECCION:** CRA 13 # 16-50 B. CABRERO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 3 - **Año:** 2019 - **MES:** 3 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Año:** 2021 - **MES:** 2 - **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):** 158.5 - **PESO (KG):** 62.7 - **IMC:** 24.96 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 98.5 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2024/07/09 - **RESULTADO EKG:** FC 104 X' RITMO SINUSAL. FIBRILACION AURICULAR , HVI (?) - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/07/09 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 13090 DESVIACION DE FORMULA A LA IZQUIERDA , HB 16.8, RECUENTO DE PLAQUETAS 187.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/07/09 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** SIN ALTERACIONES - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/07/09 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 152.1 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/07/09 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 36.42 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/07/09 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 76.84 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/07/09 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 194.2 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/07/11 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 8.23 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/07/09 - **RESULTADO GLICEMIA:** 200 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/07/09 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 80 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/07/09 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.66 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/07/09 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 99.55 - **TFG - REGISTRADA:** 40.92 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 80.36 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 8% - **RECOMENDACIONES 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 MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM + HTA + FIBRILACION AURICULAR. PRESENTA TENSION EN METAS. LIPIDOS FUERA DE METAS. MAL CONTROL GLICEMICO (INASISTENTE A PROGRAMA - IRREGULAR ADHERENCIA A MEDICACION) . SE REMITE A MEDICINA INTERNA. 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. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 40.9 ML/MIN. RAC 80.36 DEBE REALIZAR PARACLINICOS CONTROL PARA CUMPLIMIENTO DEL ALGORITMO ERC SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 1 MES. - **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 - **STRBARTHELRETETE:** A - **INTBARTHELRETETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETETEDES:** 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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/09/26 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM + HTA + FIBRILACION AURICULAR. PRESENTA TENSION EN METAS. LIPIDOS FUERA DE METAS. MAL CONTROL GLICEMICO (INASISTENTE A PROGRAMA - IRREGULAR ADHERENCIA A MEDICACION) SE FORMULA EMPAGLIFOINA 10 MG Y LIUNAGLIPTINA/METFORMINA 2.5 + 1000 MG DIARIO. SE REMITE A MEDICINA INTERNA. 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. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 40.9 ML/MIN. RAC 80.36 DEBE REALIZAR PARACLINICOS CONTROL PARA CUMPLIMIENTO DEL ALGORITMO ERC (ENTRE OCTUBRE 10 - NOVIEMBRE 9) SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 2 MESES.

FORMULA MEDICA

SACUBITRIL + VALSARTÁN TABLETAS 50 MG ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS.	# (60)
RIVAROXABAN COMPRIMIDOS DE 20 MG ADMINISTRAR 1 TAB AL DIA	# (30)
EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG TOMAR 1 CADA DIA CON EL ALMUERZO	# (30)
LINAGLIPTINA/ METFORMINA 2.5 MG /1000 MG TOMAR 1 TAB VO CADA DIA DESPUES DE DESAYUNO	# (30)
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG TOMAR 1 TAB CADA NOCHE POR 2 MESES	# (60)
CARVEDILOL TABLETAS 12.5 MG ADMINISTRAR 1 TAB CADA 12 HORAS.	# (60)
FUROSEMIDA 40 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA	# (30)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA 1 TAB AL DIA	# (30)
ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB AL DIA VIA ORAL	# (30)

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 08:32

PACIENTE: CC 10168096 - JOSE ALFONSO RIVERA USECHE

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1961-08-20 - Edad: 62 Años 11 Meses 6 Dias

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE MASCULINO DE 62 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM + HTA + FIBRILACION AURICULAR. PRESENTA TENSION EN METAS. LIPIDOS FUERA DE METAS. MAL CONTROL GLICEMICO (INASISTENTE A PROGRAMA - IRREGULAR ADHERENCIA A MEDICACION)

PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 40.9 ML/MIN. RAC 80.36 DEBE REALIZAR PARACLINICOS CONTROL PARA CUMPLIMIENTO DEL ALGORITMO ERC

EN ESTA CONSULTA SE FORMULA EMPAGLIFOZINA 10 MG Y LINAGLIPTINA/ METFORMINA 2.5 + 1000 MG

SS VALORACION, CONCEPTO

INES VIRGINIA ALFARO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 45509320

Nro. Registro:4989
