

PACIENTE: CC 10168885 - JAVIER ANTONIO RUIZ MARTINEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1962-11-21 - Edad: 61 Años 7 Meses 18 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-09 - 09:35:57

CAS:1525732

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO ARIAS HENAO

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: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-10168885 JAVIER ANTONIO RUIZ MARTINEZ - DIRECCION: CALLE 16 CON CARRERA 11. LA DORADA CALDAS NO.16-09 - TELEFONO: 3146122527 - MOTIVO DE CONSULTA: "VENGO A CONTROL DE RCV" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS 2 NO IR E HIPERTENSIÓN, 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 TTO. FARMACOLÓGICO, NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS Y/O REACCIONES ADVERSAS, DIETA HIPOSÓDICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA, NO REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA 3 VECES POR SEMANA, EN CUANTO A HÁBITOS DE SUEÑO: FÁCIL CONCILIAR SUEÑO, DIFÍCIL DESPERTAR Y 6 HORAS DE SUEÑO NOCTURNO, Y HÁBITOS TÓXICOS, NIEGA CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL OCASIONAL. ESTADO VACUNAL COMPLETO. TRAE REPORTE DE RADIOGRAFÍA DE TÓRAX DEL PASADO 03/07/24, EL CUAL SE ENCUENTRA DENTRO DE LÍMITES NORMALES. - PATOLOGICOS: HTA, DM 2 - FARMACOLOGICOS: DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG# (60) 1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUO Y CENA CARBONATO DE CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UNIDADES# (30) 1 TAB CADA DIA VIA ORAL DIARIA CELECOXIB 200 MG CAPSULAS# (20) TOMAR UNA CAPSULA CADA 12 HORAS ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA# (30) TOMAR 1 TAB CADA DIA VO ATORVASTATINA 40MG TABLETA# (30) 1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL - QUIRURGICOS: NO REFIERE - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: FUMADOR ACTIVO 1 PAQUETE CADA DIA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON ESPOSA, LABORA COMO TAPIZADOR - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE ARTRITIS REUMATOIDE - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 102 - TEMPERATURA: 36 - FC: 80 - FR: 16 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: ROJO RETINIANO PRESENTE, MIOSIS FISIOLÓGICA NO PERMITE RESTO DE EVALUACIÓN. - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO EVALUADO. - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES SIN ALTERACIONES, RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLO NI DESDOBLAMIENTOS. - 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?: 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 EMOCACIONES 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: 3146122527 - DIRECCION: -CALLE 16 CON CARRERA 11. LA DORADA CALDAS NO.16-09 - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - FUMA?: SI - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 11 - Año: 2012 - MES: 5 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 11 - Año: 2012 - MES: 5 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 175 - PESO (KG): 81 - IMC: 26.45 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 102 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2022/12/26 - RESULTADO EKG: BRADICARDIA SINUSAL - FECHA HEMOGRAMA: 2024/07/02 - RESULTADO HEMOGRAMA: WBC: 13, N: 7.6 - FECHA SANGRE OCULTA: 2023/12/21 - RESULTADO SANGRE OCULTA: NEGATIVO - FECHA PSA: 2023/12/21 - RESULTADO PSA: 0.61 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/07/02 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLÓGICO. - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/07/02 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 212.9 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/07/02 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 34.91 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/07/02 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 132.75 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/07/02 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 226.2 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/07/02 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.29 - FECHA GLICEMIA: 2024/07/02 - RESULTADO GLICEMIA: 111 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/07/02 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 9.2 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/07/02 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.85 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/07/02 - RESULTADO CREATININA ORINA: 48 - TFG - REGISTRADA: 104.56 - ESTADIO RENAL

REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 19.17 - PUNTAJE: 5 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 8% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: HEMOGRAMA CON LEUCOCITOSIS A EXPENSAS DE NEUTROFILOS. GLICOSILADA EN METAS. RAC MENOR A 30. TRIGLICERIDOS Y COLESTEROL ELEVADOS. UROANALISIS NO PATOLÓGICO. - EVOLUCION: VER CONDUCTA. - FRAMINGHAM - PUNTUACION: 20 - FRAMINGHAM - RIESGO: MAS DEL 30% RCV 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 - 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: 55-64 Años (3 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 - 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: Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/09 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: PACIENTE MASCULINO DE 61 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 CON HIPERTRIGLICERIDEMIA, SE INDICA MANEJO COMPUESTO CON ESTATINA Y FIBRATO. PACIENTE CON LEUCOCITOSIS A EXPENSAS DE NEUTROFILOS, PACIENTE SE ENCONTRABA CON PROCESO INFECCIOSO VIRAL, SE CONSIDERA ESPERABLE DICHA ELEVACIÓN. - SE REFORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA 3 MESES - CONTROL CON EKG. - SE SOLICITA VALORACIÓN POR MEDICINA INTERNA.

FORMULA MEDICA

DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG # (60)
1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL DESAYUO Y CENA

CARBONATO DE CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UNIDADES # (30)
1 TAB CADA DIA VIA ORAL DIARIA

ROSUVASTATINA + FENOFIBRATO TABLETAS 20/135 MG # (30)
1 TABLETA VIA ORAL NOCHE

ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VO

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD] # (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 07:20

PACIENTE: CC 10168885 - JAVIER ANTONIO RUIZ MARTINEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1962-11-21 - Edad: 61 Años 7 Meses 18 Dias

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD, CON AP DE HTA Y DM 2, ACTUALMENTE CON HIPERTRIGLICERIDEMIA. SE SOLICITA VALORACIÓN.

Santiago Arias H.

SANTIAGO ARIAS HENAO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1053867210

Nro. Registro:1053867210
