

# 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 10171016 - CARLOS ENRIQUE RUEDA

**GENERO:** MASCULINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1963-07-08 - Edad: 61 Años 0 Meses 18 Dias

**Fecha y Hora de Atención:** 2024-07-26 - 09:23:40 **CAS:**1535931

**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:** E780 - HIPERCOLESTEROLEMIA PURA

**Diagnostico Relacionado Nro2:** N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** SOLO - **RESPONSABLE:** EL PACIENTE - **DIRECCION:** B/VILLA ANGELA PUERTO SALGAR MZ H CASA 1 - **TELEFONO:** 3147489890 (ESPOSA) -3128754607 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " UNOS EXAMENES Y LA PROSTATA "

- **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS INSULINORREQUIRIENTE Y ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. NO PORTA GLUCOMETRIAS A PESAR DE HABERSELE INSISTIDO EN CONSULTA ANTERIOR. REFIERE SENTIRSE BIEN. ASISTE ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR. ADHERENCIA PARCIALMENTE AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO POR ENTREGA INCOMPLETA POR PARTE DE LA FARMACIA. PORTA HISTORIA CLINICA DEL HOSPITAL DEALTACOMPLEJIDAD DEL 07/07/2024 CON ECOGRAFIA DE PROSTATA QUE EVIDENCIA CRECIMIENTO PROSTATICO GRADO IV. IMPORNTA EN LA FEJIGA. ORINA PARTICULADA. UROTAC CONTRASTADO : SIGNOS INFLAMATORIOS INFECCIOSOS RENALES CON RAREFACCION DE LA GRASA PERIRRENAL DEMANERA BILATERAL. CRECIMIENTO PROSTATICO CON IMPRONTA EN LA VEJIGA. NIEGA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISION BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA. NO PORTA REGISTRO DE GLUCOMETRIAS. ESTRADO VACUNAL SARS COV 2 TRES DOSIS TFG COCRIFT GAULT 81.28 ESTADIO 2 - RAC 17.05 NORMAL - **PATOLOGICOS:** DM2 INSULINORREQUIRIENTE HIPERCOLESTEROLEMAIA - **FARMACOLOGICOS:** INSULINA GLARGINA 28 UI SC NOCHE, METFORMINA 850 TID , ASA 100 X 1, OMEPRAZOL 20 X 1, ATORVASTATINA - **QUIRURGICOS:** OSTEOSINTESIS CLAVICULA DERECHA - **TRAUMATOLOGICOS:** FRACTURA CLAVICULA DERECHA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** DIABETES: 2 HERMANAS HTA : HERMANO - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 97 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 96 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN LESIONES. - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **FONDO OJO:** BILATERAL NOMRAL - **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. - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS. - **ABDOMEN:** ABUNDANTE PANICULO ADIPOSOS . BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. - **GENITALES:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **EXTREMIDADES:** ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO, SIN EDEMAS NI LESIONES. - **NEUROLOGICO:** CONCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. GLASGOW 15/15 - **TELEFONO:** 3147489890 - **DIRECCION:** B/VILLA ANGELA PUERTO SALGAR MZ H CASA 1 - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **Año:** 2015 - **MES:** 4 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 15 - **Año:** 2015 - **MES:** 4 - **TIPO DE DM?:** 21 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 7 - **Año:** 2015 - **MES:** 4 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 173 - **PESO (KG):** 80 - **IMC:** 26.73 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 97 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/05/24 - **RESULTADO EKG:** FC 58 X RITMO SIN USAL. DESVIUACION DEL EJE A LA IZQUIERDA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/04/04 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 16.7- HCTO 49% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/04/04 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/04/04 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 235.5 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/04/04 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 235.5 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/04/04 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 156.4 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/04/04 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 174.7 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/04/04 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 8.24 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/04/04 - **RESULTADO GLICEMIA:** 135 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/04/04 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 30 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/04/04 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.08 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/04/04 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 176 - **TFG - REGISTRADA:** 81.28 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 17.05 - **PUNTAJE:** 5 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 8% - **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 FISICA: 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 RETRASA EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFEÍNA 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 60 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS MAYOR AL 20%. ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO. DURANTE LA MAYOR PARTE DE LA CONSULTA PERMANECE HABLANDO POR CELULAR SIN PRESTAR ADECUADA ATENCION A LA CONSULTA. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CAUSAS CARDIOCEREBROVASCULARES. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA EN METAS, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METASCON DISMINUCION DE 1 KG DE PESO. SE EDUCA EN 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 TRES MESES Y SE SOLICITAN PARACLINICOS SEGUN ALGORITMO. AUN TIENE PENDIENTE CITA CON MEDICINA INTERNA Y CON NUTRICION. REFIERE NO CONOCER LAS FECHAS. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA GLOBO VESICAL,ANURIA,OLIGURIA, DISURIA, HEMATURIA, 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. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/10/26 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FROMULA PARA TRES MESES INSULINA GLARGINA 28 UI SC NOCHE, METFORMINA 850 TID , ASA 100 X 1, OMEPRAZOL 20 X 1, ATORVASTATINA SS PARACLINICOS DEL PROGRMA PARA TOMAR EN TRESMESES SS INSISTE EN TRAER REPORTE DE GLUCOMETRIAS SE REMITE A UROLOGIA. SS PSA PARA TOMARSELO PREVIO ALACITA CON ESTE ESPECIALISTA.

FORMULA MEDICA	
ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSION ORAL TOMA 1 CUCHARADA 3 VECES AL DIA	# (1)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO REALIZAR 1 - 2 GLUCOMETRIA DIARIA	# (30)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO REALIZAR 1 - 2 GLUCOMETRIAS DIARIAS	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE	# (30)
INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE PEN 3 ML 5 UI SC CON EL DESAYUNO Y EL ALMUERZO	# (2)
ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 CAP CADA DIA EN AYUNAS VIA ORAL	# (30)
INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN APLICAR 28 UI SUBCUTANEA CADA NOCHE	# (3)
AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) 3 APLICACIONES DIARIAS DE INSULINA	# (90)

PACIENTE: CC 10171016 - CARLOS ENRIQUE RUEDA  
GENERO: MASCULINO  
FECHA NACIMIENTO: 1963-07-08 - Edad: 61 Años 0 Meses 18 Dias

LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG # (30)  
1 TAB AL DIA VO EN EL DESAYUNO

DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG # (60)  
TOMAR 1 CADA 12 HORAS VIA ORAL

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, # (1)  
LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO  
AUTOMATICO]

[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL] # (1)

[906610 | ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA [PSA]] # (1)

[895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD] # (1)

[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: UROLOGIA

PACIENTE MASCULINO DE 61 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS INSULINORREQUIRIENTE Y ENFERMEDAD RENAL CRONICA  
PORTA HISTORIA CLINICA DEL HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL 07/07/2024 CON ECOGRAFIA DE PROSTATA QUE EVIDENCIA CRECIMIENTO PROSTATICO GRADO IV. IMPRONTA EN LA FEJIGA. ORINA PARTICULADA.  
UROTAC CONTRASTADO : SIGNOS INFLAMATORIOS INFECCIOSOS RENALES CON RAREFACCION DE LA GRASA PERIRRENAL DE MANERA BILATERAL. CRECIMIENTO PROSTATICO CON IMPRONTA EN LA VEJIGA.

SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.



---

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 51744225

Nro. Registro:51744225

---