

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 08:26

PACIENTE: CC 10174186 - JAIME EDGAR MORENO RESTREPO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1966-11-05 - Edad: 57 Años 8 Meses 19 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-24 - 07:18:46

CAS:1534289

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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

Diagnostico Relacionado Nro3: R05X - TOS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** LILIANA - **PARENTEZCO:** CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - **RESPONSABLE:** CC-10174186 JAIME EDGAR MORENO RESTREPO - **DIRECCION:** CALLE 19 NO. 12-44, LA DORADA CALDAS - **TELEFONO:** 3207670974 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "EXAMENES" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 57 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, FIBRILACION AURICULAR, GASTRITIS CRONICA, DM II NO IR, ACTUALMENTE EN FARMACOLOGICA ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO PERO SE TERMINARON MEDICAMENTOS HACE 20 DIAS, 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. REPORTES DEL 17/07/2024: EKG: RITMO DE FIBRILACION AURICULAR, T NEGATIVA EN DII AVF, V5 V6 / HEMOGRAMA LEU 10450 NEU 9020 LIN 710 HB 14.1 PLQ 204000 (LINFOPENIA) / MICROALB 31.14 COP 249.2 GLICEMIA 160.2 CR 1.14 HBA1C 6.49 UROANALISIS BACT ++ PROTEINA 15 REFIERE CUANDO SE REALIZO PARACLINICOS ESTABA CON SINTOMAS GRIPALES INTENSOS - **PATOLOGICOS:** HTA MAS GASTRITIS. NEFROLITIASIS DM II NO IR FIBRILACION AURICULAR - **FARMACOLOGICOS:** NO REFIERE - **QUIRURGICOS:** OSTEOSINTESIS DE ANTEBRAZO BILATERAL. HERNIORRAFIA UMBILICAL - **TRAUMATOLOGICOS:** FX ANTEBRAZO IZQUIEDO - **TOXICOLOGICOS:** LICOR ESPORDICO - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** NCULEOFAMILAR - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES DE IMPORTANCIA DESDE EL PUNTO DE VISTA CARDIOVASCULAR - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 134 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 84 - **T.A. (DE PIE):** 132 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 82 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 107 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 84 - **FR:** 12 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS ARRITMICOS SIN SOPLOS DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREGREGADOS - **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?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** SIEMPRE - **TELEFONO:** 3207670974 - **DIRECCION:** CALLE 19 #12-44 BARRIO CABRERO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 2 - **Año:** 2021 - **MES:** 11 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 0.6 - **Año:** 2023 - **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:** T - **TALLA (CM):** 169 - **PESO (KG):** 93.2 - **IMC:** 32.63 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 107 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 134 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 84 - **FECHA EKG:** 2024/07/17 - **RESULTADO EKG:** RITMO DE FIBRILACION AURICULAR, T NEGATIVA EN DII AVF, V5 V6 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/12/11 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 13.6 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/07/17 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACT ++ PROTEINA 15 ASINTOMATICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/07/17 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 148.7 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/07/17 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 30.28 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/07/17 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 106.85 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/07/17 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 57.87 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/07/17 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.49 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/07/17 - **RESULTADO GLICEMIA:** 160 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/07/17 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 31.14 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/07/17 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.14 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/07/17 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 249.2 - **TFG - REGISTRADA:** 94.24 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 12.5 - **PUNTAJE:** 4 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCIÓN

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, FIBRILACION AURICULAR, DISLIPIDEMIA, DM II NO IR, 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 GLICEMIA, LDL, MICROALBUMINURIA IMC PERIMETRO ABDOMINAL, PRESENTA TFG 94.24 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 71 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 31.14 ALTA, RAC 12.5 NORMAL - **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 - **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:** 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:** 55-64 AÑOS (3 P.) - **FINDRISC - IMC:** MAYOR DE 30 (3 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** 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:** 2024/10/24 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO SE REFUERZA ADHERENCIA, UNICAMENTE SE AUMENTA DOSIS IBP, SE CONSIDERA GLICEMIA ELEVADA PERO CON HBA1C NORMAL SE REFUERZAN MEDIDAS NUTRICIONALES , NO SE DESCARTA ELEVACION GLICEMIA RELACIONADA CON EPISODIO GRIPAL ACTUAL PARA EL CUAL SE FORMULA MANEJO SINTOMATICO, SS PARA CLINICOS PARA PROX CONTROL EN 3 MESES (MICROALB COP UROCULTIVO), LLAMA LA ATENCION LINFOPENIA POSIBLEMENTE RELACIONADO CON EPISODIO GRIPAL VIRAL ACTUAL, 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

FORMULA MEDICA	
CANDESARTAN TABLETAS 16 MG TOMAR UNA TABLETA AL DIA	# (30)
RIVAROXABAN COMPRIMIDOS DE 20 MG TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
SUCRALFATO 1 G TABLETA TOMAR UNA TABLETA VIA ORAL ANTES DEL ALMUERZO Y CENA	# (30)
METFORMINA TABLETAS 500 MG 1 TABLETA VIA ORAL POSTERIOR AL ALMUERZO Y LA CENA	# (60)

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 08:26

PACIENTE: CC 10174186 - JAIME EDGAR MORENO RESTREPO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1966-11-05 - Edad: 57 Años 8 Meses 19 Dias

OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA # (60)
TOMAR 1 CAPSULA CADA 12H

ALUMINIO HIDROXIDO + MAGNESIO HIDROXIDO CON O SIN SIMETICONA 2 - 6% + 1 - 4% SUSPENSION ORAL # (1)
TOMAR 1 CUCHARADA 15 MIN ANTES DE CADA COMIDA

DESLORATADINA TABLETAS 5 MG # (10)
TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE X 10 DIAS

DIHIDROCODEINA BITARTRATO 12,1 MG/5ML JARABE FRASCO # (1)
TOMAR 1 CUCHARA CADA 8 HORAS POR 7 DIAS

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (40)
TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR O FIEBRE O MALESTAR

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TAB EN LA NOCHE VIA ORAL

CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG # (60)
TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[901235 | UROCULTIVO [ANTIBIOGRAMA DE DISCO]] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA GENERAL

A REALIZAR EN 3 MESES, ENTRE 17/10/2024 - 17/11/2024

MICROALBUMINURIA
CREATININA EN ORINA PARCIAL
HEMOGRAMA

MIGUEL A PARRA

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