

PACIENTE: CC 10181170 - ALQUIBER ACOSTA ORTIZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1973-09-14 - Edad: 50 Años 9 Meses 21 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-05 - 07:13:52 CAS:1521604

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 3 - Confirmado Repetido

Diagnostico Principal: E116 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

Diagnostico Relacionado Nro3: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** HERMANA - ANAIS ACOSTA - **MOTIVO DE CONSULTA:** " UN CONTROL Y UN DOLOR EN EL CUELLO "

- **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, CON HERMANA A CONSULTA MEDICA GENERAL DENTRO DEL CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO IR DE NOVO, CARDIOPATIA ISQUEMICA CATETERISMO CON POSICIONAMIENTO DE 2 STENT EN MAYO/2024, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL CON ASA 100 MG DIA, ATORVASTATINA 40 MG 2 TAB NOCHE, CARVEDILOL 6.26 CADA 12H, CLOPIDOGREL 75 MG DIA, ENALAPRIL 20 MG CADA 12H, OMEPRAZOL 20 MG DIA, EMPAGLIFOZINA 25 MG DIA, CON BUENA ADHERENCIA AL MISMO. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS. REFIERE QUE NO HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NI DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, 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. PORTA PARACLINICOS DEL 28/06/2024: SODIO 140, NORMAL, POTASIO 3.9 NORMAL Y ACIDO URICO 4.65 NORMAL. TFG COCKROFT GAULT 68 ML7 MIN ESTADIO 2 , RAC 6.84 NORMAL. ULTIMOS PARACLINICOS: 21/05/24 CR: 1.25 / GLICEMIA: 189.7 / COLESTEROL TOTAL: 124.8 / HDL: 32.7 / LDL: 35.3 / TGL: 283.6 / UROANALISIS: GLUCOSURIA / MICROALBUMINURIA: 3.4 / HBA1C: 9.45 / CREATININA EN ORINA: 49.7 / / HEMOGRAMA HB 12.7 / SANGRE OCULTA EN HECES NEGATIVO, VIH NO REACTIVO, HBSAG NO REACTIVO, HEPATITIS C NEGATIVO SEROLOGIA NEGATIVO PSA 2.53 TRAE FORMULA DE EGRESO DE HSPITALIZACION DEL 17/05/2024 H.A.C.M.C: ASA 100 MG DIA, ATORVASTATINA 40 MG 2 TAB NOCHE, CARVEDILOL 6.26 CADA 12H, CLOPIDOGREL 75 MG DIA, ENALAPRIL 20 MG CADA 12H, OMEPRAZOL 20 MG DIA, EMPAGLIFOZINA 25 MG DIA. TIENE PENDIENTE CITA CON MEDICINA INTERNA Y CARDIOLOGIA (LE INDICARON EN 1 MES) - **PATOLOGICOS:** CARDIOPATIA ISQUEMICA CATETERISMO CON POSICIONAMIENTO DE 2 STENT EN MAYO/2024 DM II NO IR ECOCARDIOGRAMA 1. VENTRICULO IZQUIERDO DE DIAMETRO Y FUNCION SISTOLICA CONSERVDA CON FEVI 63% SE EVIDENCIA ADEMAS HIPOCINESIA SEPTAL INFEROBASAL INFEROMEDIAL E INFEROAPICAL DEL VI DISFUNCION DIASTOLICA DEL VENTRICULO IZQUIERDO GRADO I - **FARMACOLOGICOS:** ASA 100 MG DIA, ATORVASTATINA 40 MG 2 TAB NOCHE, CARVEDILOL 6.26 CADA 12H, CLOPIDOGREL 75 MG DIA, ENALAPRIL 20 MG CADA 12H, OMEPRAZOL 20 MG DIA, EMPAGLIFOZINA 25 MG DIA - **QUIRURGICOS:** CATETERISMO DE 2 STENT CARDIACOS OPERACION BILATERAL DE RODILLA POR DAÑO MENISCAL - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** NO REFIERE - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA OTROS DE IMPORTANCIA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 90 - **T.A. (DE PIE):** 140 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 90 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 90 - **TEMPERATURA:** 36.2 - **FC:** 60 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN LESIONES. - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **FONDO OJO:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **ORL:** NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **CUELLO:** SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS. DOLOR MUSCULAR POSTERIOR A LA PALPACION Y MOVILIZACION. - **VALORACION MAMARIA:** NO APLICA - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO, SIN LESIONES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAGREGADOS. - **ABDOMEN:** 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 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0.1 - **Año:** 2024 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 0.1 - **Año:** 2024 - **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):** 167 - **PESO (KG):** 68 - **IMC:** 24.38 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 90 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 90 - **FECHA EKG:** 2024/05/27 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, R-R REGULARES INVERSION ONDA T Y ONDAS Q SIGNIFICATIVAS EN DII, DIII, AVF, NO SIGNOS HVI - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/05/21 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 12.7 - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2024/05/21 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** NEGATIVO - **FECHA PSA:** 2024/05/21 - **RESULTADO PSA:** 2.53 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/05/21 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 124.8 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/05/21 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 32.72 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/05/21 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 35.36 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/05/21 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 283.6 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/05/21 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 9.45 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/05/21 - **RESULTADO GLICEMIA:** 190 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/05/21 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:**

3.4 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/05/21 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.25 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/05/21 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 49.7 - **TFG - REGISTRADA:** 68 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 6.84 - **PUNTAJE:** 3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 5% - **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 FÍSICA: 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 CAFÉINA 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 - **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS MAYOR AL 20%. ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO. NIEGA HOSPITALIZACIONES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CAUSAS CARDIOCEREBROVASCULARES DESDE SU ULTIMO CONTROL. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA FUERA DE METAS METAS, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL EN METAS. SE REMITE A NUTRICION . SE EDUCA EN ADHERENCIA A 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 UN MES POR SER ALTO RIESGO. SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA, OPTOMETRIA Y NUTRICION. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA 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. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** >30% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MUY ALTO - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/05 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA UN MES ASA 100 MG DIA, ATORVASTATINA 40 MG 2 TAB NOCHE, CARVEDILOL 6.26 CADA 12H, CLOPIDOGREL 75 MG DIA, ENALAPRIL 20 MG CADA 12H, OMEPRAZOL 20 MG DIA, EMPAGLIFOZINA 25 MG DIA SE REMITE AMEDICINA INTERNA, NUTRICION Y OPTOMETRIA

FORMULA MEDICA	
CLOPIDOGREL TABLETAS 75 MG TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA DIA	# (30)
EMPAGLIFOXINA 25 MG TOMAR 1 AL DIA	# (30)
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA TOMAR 1 CAPSULA EN AYUNAS CADA DIA	# (30)
CELECOXIB TABLETAS 200 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS	# (20)
METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS	# (20)
DICLOFENACO 1% GEL TOPICO APLICAR SUAVEMENTE EN AREA DOLOROSA EN LAS NOCHES.	# (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 07:06

PACIENTE: CC 10181170 - ALQUIBER ACOSTA ORTIZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1973-09-14 - Edad: 50 Años 9 Meses 21 Dias

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL CON ALMUERZO

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (60)
TOMAR 2 TAB CADA NOCHE

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

ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA # (60)
TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA GENERAL-**

POR FAVOR ASIGNAR CITA DE CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR EN UN MES.
GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO IR DE NOVO, CARDIOPATIA ISQUEMICA CATETERISMO CON POSICIONAMIENTO DE 2 STENT EN MAYO/2024, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL CON ASA 100 MG DIA, ATORVASTATINA 40 MG 2 TAB NOCHE, CARVEDILOL 6.26 CADA 12H, CLOPIDOGREL 75 MG DIA, ENALAPRIL 20 MG CADA 12H, OMEPRAZOL 20 MG DIA, EMPAGLIFOZINA 25 MG DIA, CON BUENA ADHERENCIA AL MISMO. PORTA PARACLINICOS DEL 28/06/2024: SODIO 140, NORMAL, POTASIO 3.9 NORMAL Y ACIDO URICO 4.65 NORMAL.

TFG COCKROFT GAULT 68 ML7 MIN ESTADIO 2 , RAC 6.84 NORMAL.

SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO.

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO IR DE NOVO, CARDIOPATIA ISQUEMICA CATETERISMO CON POSICIONAMIENTO DE 2 STENT EN MAYO/2024, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: **OPTOMETRIA**

PACIENTE MASCULINO DE 50 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO IR DE NOVO, CARDIOPATIA ISQUEMICA CATETERISMO CON POSICIONAMIENTO DE 2 STENT EN MAYO/2024, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL CON ASA 100 MG DIA, ATORVASTATINA 40 MG 2 TAB NOCHE, CARVEDILOL 6.26 CADA 12H, CLOPIDOGREL 75 MG DIA, ENALAPRIL 20 MG CADA 12H, OMEPRAZOL 20 MG DIA, EMPAGLIFOZINA 25 MG DIA, CON BUENA ADHERENCIA AL MISMO

SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 51744225

Nro. Registro:51744225

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 07:06

PACIENTE: CC 10181170 - ALQUIBER ACOSTA ORTIZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1973-09-14 - Edad: 50 Años 9 Meses 21 Dias