

PACIENTE: CC 10182654 - LUIS OSCAR MARIN LOPEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1975-03-13 - Edad: 49 Años 4 Meses 2 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-15 - 08:00:42 CAS:1529156

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

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

Diagnostico Principal: E119 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Diagnostico Relacionado Nro1: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** NINI MURILLO - ESPOSA - **PARENTEZCO:** CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - **DIRECCION:** CALLE 15 13 20 SAN ANTONIO - **TELEFONO:** 3103897192 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " EL CONTROL DE LA DIABETES Y DOLOR EN LOS RIÑONES HACE TRES MESES " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE CON SU ESPOSA, NINI MURILLO, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR CON ANTECEDENTE PERSONAL DE DM 2 NO INSULINORREQUIERIENTE. REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PRESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. PACIENTE CON ADHERENCIA PARCIAL A DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, NO REALIZA CAMINATAS REGULARES ,POR DIFICULTADES LABORALES. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. TFG COCKROFT GAULT 98.42 ML/ MIN ESTADIO 1 -. RAC 2.68 - **PATOLOGICOS:** DIABETES MELLITUS TIPO 2 NO INSULINORREQUIERIENTE - **FARMACOLOGICOS:** VIDAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG CADA 12 HORAS - **QUIRURGICOS:** NIEGA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA E HIJO.LABORA COMO CONDUCTOR VEHICULO PESADO. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** ABUELO MATERNO DIABETES PADRE FALLECIDO CA DE VESICULA - **DIABETES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 120 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS. SIN LESIONES. - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ - **FONDO OJO:** BILATERAL NORMAL - **ORL:** NORMOIMPLANTACION AURICULAR Y NASAL. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **CUELLO:** SIMETRICO SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO APLICA - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO. SIN LESIONES - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTES, SIN SOBREGREGADOS. - **ABDOMEN:** ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO. BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. - **GENITALES:** NO ES PERTINENTE REALIZAR - **EXTREMIDADES:** SIMETRICAS. ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO. - **NEUROLOGICO:** SIN DEFICIT APARENTE. GLASGOW 15/15 - **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 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 4 - **Año:** 2020 - **MES:** 7 - **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):** 164 - **PESO (KG):** 95 - **IMC:** 35.32 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 120 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2024/01/05 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/07/04 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL HB 15, HCTO 43% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/07/04 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO, GLUCOSURIA 100 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/07/04 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 146.2 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/07/04 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 43.05 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/07/04 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 84.36 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/07/04 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 93.97 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/07/04 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.65 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/07/04 - **RESULTADO GLICEMIA:** 92 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/07/04 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 8.5 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/07/04 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.22 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/07/04 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 316.8 - **TFG - REGISTRADA:** 98.42 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 2.68 - **PUNTAJE:** 2 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE INDICAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE PARA MEJORAR METAS TERAPEUTICAS Y DISMINUIR RIESGOS DE COMPLICACIONES CARDIOCEREBROVASCULARES. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - SE DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - SIGNOS DE ALARMA: DOLOR TORACICO, SINCOPE, SENSACION DE TAQUICARDIA, CEFALEA INTENSA CON VISION BORROSA O TINITUS, MAREO,

HEMTURIA, ANURIA, CONVULSIONES, CONSULTAR POR URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR - **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS E EDAD CON IMCY PESO FUERA DE METAS. PARACLINICOS CON GLUCOSURIA 1000, CREATININA EN SUERO ALTA, AUMENTO DE 1 KG DE PESO, ASINTOMATICO EN EL MOMENTO SE FORMULA PARA UN MES Y SS VALROACION OR NUTRICION. 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 - **FRAMINGHAM** - **RIESGO:** MEDIO - **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 - **STRBARTHELDEAMBULAREDES:** 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 - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/15 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA UN MES VIDAGLIPTINA/METFORMINA 50/1000 MG CADA 12 HORAS SS VALORACION POR NUTRICION TIENE CITA CON MEDICINA INTERNA EL 22/08/2024

FORMULA MEDICA

METFORMINA + VILDAGLIPTINA 1000/50 MG
TOMAR UNA CADA 12 HORAS

(60)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA GENERAL-**

POR FAVOR ASIGNAR CITA DE RCV EN UN MES
GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION CLINICA**

PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE CON SU ESPOSA, NINI MURILLO, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR CON ANTECEDENTE PERSONAL DE DM 2 NO INSULINORREQUIERIENTE. IMC FUERA DE METAS. AUMENTO DE 1 KG DE PESO.
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 07:30

PACIENTE: CC 10182654 - LUIS OSCAR MARIN LOPEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1975-03-13 - Edad: 49 Años 4 Meses 2 Días