

PACIENTE: CC 19129283 - JACOBO VASQUEZ**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1950-12-02 - Edad: 73 Años 7 Meses 29 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-07-31 - 10:35:54**CAS:**1537955**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** INES VIRGINIA ALFARO**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)**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** EDILMA URQUIJO - **PARENTEZCO:** CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - **DIRECCION:** CRA 9 # 7A - 31 BARRIO LIBORIO - **TELEFONO:** 3122225208 - 3128863246 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 73 AÑOS " PARA CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 73 AÑOS MASCULINO ASISTE A INGRESO PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICO DE DM + HTA INASISTENTE A PROGRAMA DESDE HACE +- 2 AÑOS . MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA DOLOR DE PECHO , PALPITACIONES, EMA DE MIEMBROS , DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA, DESMAYOS, POLIDIPSIA, SINTOMAS URINARIOS. RECIENTE INGRESO A URGENCIAS HOSPITAL SAN FELIX EL 15 DE JULIO POR DX DE CRISIS HIPERGLUCEMICA NO EMERGENTE Y URGENCIA HIPERTENSIVA EGRESO EL 18 DE JULIO. REALIZO LABORATORIOS DE CONTROL (JULIO 24) SE INGRESAN EN CASILLAS - **PATOLOGICOS:** DM TIPO 2 - HTA - **FARMACOLOGICOS:** PRAZOSIN, METFORMINA , LOSARTAN, ASA, OMEPRAZOL, INSULINA GLARGINA Y GLULISINA - **QUIRURGICOS:** NO REFIERE - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** TOMA ALCOHOL CERVEZAS LIGHT ENTRE 3 O 4 LOS ULTIMOS MESES - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA, E HIJOS EDILMA URQUIJO CASADO - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE: DIABETES PADRE: FALLECIDO IAM - **DIABETES:** SI - **ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 136 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 136 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 98 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 78 - **FR:** 20 - **SPO2:** 93 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO PENETRO POR PUPILA MIOTICA - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL SIN MASAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** SIN EDEMAS - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3122225208 - **DIRECCION:** CRA 9 # 7A - 31 BARRIO LIBORIO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 10 - **Año:** 2017 - **MES:** 3 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 4 - **Año:** 2015 - **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:** M - **TALLA (CM):** 157 - **PESO (KG):** 64.9 - **IMC:** 26.33 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 98 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 136 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2024/07/24 - **RESULTADO EKG:** FC 71 X' RITMO SINUSAL. DESVIACION DEL EJE A LA IZQUIERDA. TRASTORNO INESPECIFICO DE LA REPOLARIZACION - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/07/24 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** EOSINOFILIA HB 14.4 PLAQUETAS 270000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/07/24 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** SIN ALTERACIONES - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/07/24 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 250.3 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/07/24 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 34.87 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/07/24 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 167.59 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/07/24 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 239.2 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/07/24 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 11.88 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/07/24 - **RESULTADO GLICEMIA:** 299 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/07/24 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 9.4 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/07/24 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.13 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/07/24 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 99.55 - **TFG - REGISTRADA:** 53.45 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 9.44 - **PUNTAJE:** 11 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 31% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE INDICAN HABITOS DE VIDA SALUDABLES PARA MEJORAR METAS TERAPEUTICAS. - 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, MAREOS - **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO DE 73 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM IR + HTA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS FUERA DE METAS. MAL CONTROL GLICEMICO. TODAVIA NO HA INICIADO INSULINAS. SE FORMULA GLUCOMETRO. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. SE REMITE A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 76.9 ML/MIN. RAC 9.44 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/31 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** ACIENTE MASCULINO DE 73 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM IR + HTA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS FUERA DE METAS. MAL CONTROL GLICEMICO. TODAVIA NO HA INICIADO INSULINAS. SE FORMULA GLUCOMETRO. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. SE REMITE A

NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 76.9 ML/MIN. RAC 9.44 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA DO EN SU EGRESO HOSPITALARIO POR LO CUAL NO SE FORMULA . SS GLICEMIA PRE Y POSTPRANDIAL PENDIENTE CITA CONTROL CON MEDICINA INTERNA EN SEPTIEMBRE 29

FORMULA MEDICA
GLUCOMETRO # (1)
PARA GLUCOMETRIAS 1 -2 DIARIAS

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION CLINICA**

PACIENTE DE 73 AÑOS MASCULINO AP DE DM IR + HTA + DISLIPIDEMIA MIXTA

INES VIRGINIA ALFARO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 45509320
Nro. Registro:4989