

PACIENTE: CC 3548897 - CARLOS JULIO ORJUELA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1941-07-17 - Edad: 82 Años 11 Meses 28 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-15 - 09:39:21

CAS:1528123

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

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

Diagnostico Principal: E102 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: E105 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES CIRCULATORIAS PERIFERICAS

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** SOLO - **DIRECCION:** CARRERA 8 N 17-35 CABRERO - **TELEFONO:** 8570034-3114573121 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 82 AÑOS " AL CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 82 AÑOS MASCULINO QUIEN INGRESA A CONSULTORIO EN COMPAÑIA DE HIJO CONSULTA PARA CONTROL DE DM IR + HTA + ERC EN NEFROPROTECCION SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA . DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES ( JUNIO 12 DE 2024) HALAZGOS SUGIEREN ENFERMEDAD OC LUSIVA CRONICA DEL 50 - 75% DE FORMA BILATERAL. SI LA CLINICA DEL PACIENTE LO AMERITA SE RECOMIENDAN ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS CON ANGIOGRAFIA . NIEGA DOLOR TORACICO, PALPITACIONES, DISNEA, EDEMAS, SINCOPE, CEFALEA, DEFICIT EN LA FUERZA MUSCULAR O ALTERACION EN LA SENSIBILIDAD. REFIERE ADHERENCIA A MEDICACION HIPOGLICEMIANTE EN LOS ULTIMOS 2 MESES POR ADECUADA ENTREGA EN FARMACI, PERO NO ENTREGAN ANTIHIPERTENSIVOS. GLUCOMETRIAS POST DESAYUNO ( JUNIO) 165, 253. REFIERE DAÑO DEL GLUCOMETRO DESDE HACE 20 DIAS REFIERE BAJO CONSUMO DE SAL EJERCICIO: NINGUNO - **PATOLOGICOS:** ERC II, HTA , DM TIPO 2 IR - **FARMACOLOGICOS:** ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA# (30) 1 TAB CADA DIA VO DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG# (30) 1 TAB VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO ATORVASTATINA 40MG TABLETA# (30) TOMAR 1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA# (60) TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA# (30) TOMAR 1 CAP EN AYUNAS VIA ORAL INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN# (3) APLICAR 26 U SC CADA NOCHE Y TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA CADA TRES DIAS O CADA 72 HORAS HASTA LOGRAR GLICEMIA CAPILAR O GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-120 MG/DL INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE PEN 3 ML# (2) APLICAR 10 U AL ALMUERZO - 10 U A LA COMIDA (CENA) - **QUIRURGICOS:** COLECISTECTOMIA, CATARATA OI EN EL 2010, HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL A FINALES DE JULIO DE 2022. - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON SU ESPOSA, LUZ ELENA GARCIA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HERMANO: DIABETES HERMANO FALLECIDO: DIABETES - **DIABETES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 172 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 170 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 104.5 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 75 - **FR:** 18 - **SPO2:** 92 - **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:** ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** SIN EDEMAS. NO HAY CAMBIOS DERMICOS - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3232975314 - **DIRECCION:** CARRERA 8 N 17-35 CABRERO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 7 - **Año:** 2016 - **MES:** 7 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 16 - **Año:** 2007 - **MES:** 5 - **TIPO DE DM?:** 21 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 6 - **Año:** 2017 - **MES:** 3 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 163 - **PESO (KG):** 64 - **IMC:** 24.09 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 104.5 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 172 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/06/07 - **RESULTADO EKG:** FC 76 X RITMO SINUSAL. TRAZO NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/09/11 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 13.7 PLAQ 344000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/15 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/15 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 174.53 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/15 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 36.53 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/15 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 117.11 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/15 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 104.44 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/05/08 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.05 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/03/19 - **RESULTADO GLICEMIA:** 91 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/15 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 66.3 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/15 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/15 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 110.3 - **TFG - REGISTRADA:** 50.67 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 60.11 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE INDICAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE 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, MAREO. - **EVOLUCION:** PACIENTE DE 82 AÑOS MASCULINO CON AP DE DM + HTA + ERC EN NEFROPROTECCION SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. ULTIMA VALORACION JULIO DE 2023. NO HA DILIGENCIADO CITA . PRESENTA TENSION FUERA DE METAS A PESAR DE ADHERENCIA A LOSARTAN. LDL FUERA DE METAS. HB GLICOSILADA EN METAS . GLICEMIA EN AYUNAS EN METAS. 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. NO ACEPTA REMISION A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 50.6 ML/MIN. RAC 60.11 ERC ESTADIO 3A A2 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:** 2024/08/15 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE DE 82 AÑOS MASCULINO CON AP DE DM + HTA + ERC EN NEFROPROTECCION SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. ULTIMA VALORACION JULIO DE 2023. NO HA DILIGENCIADO CITA . SE ACTUALIZA ORDEN DE REMISION. PRESENTA TENSION FUERA DE METAS A PESAR DE ADHERENCIA A LOSARTAN.SE ADICIONA AMLODIPINO 10 MG DIARIO. LDL FUERA DE METAS. HB GLICOSILADA EN METAS . GLICEMIA EN AYUNAS EN METAS. 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. NO ACEPTA REMISION A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 50.6 ML/MIN. RAC 60.11 ERC ESTADIO 3A A2 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 PARA 1 MES. SS PARACLINICOS DE CONTROL

FORMULA MEDICA

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)  
1 TAB CADA DIA VO

DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG # (30)  
1 TAB VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)  
TOMAR 1 CAP EN AYUNAS VIA ORAL

INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN # (3)  
APLICAR 26 U SC CADA NOCHE Y TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA CADA TRES DIAS O CADA 72 HORAS HASTA LOGRAR GLICEMIA CAPILAR O GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-120 MG/DL

AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) # (90)  
TRES VECES AL DIA SC

ACETAMINOFEN 500 MG + CAFEINA 65 MG # (20)  
TOMAR 1 CADA 12 HORAS EN CASO DE DOLOR

LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG # (30)  
TOMAR 1 TAB AL ALMUERZO AL DIA

BISACODILO 5 MG GRAGEA # (30)  
TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE - ESTREÑIMIENTO

INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE PEN 3 ML # (2)  
APLICA 14 UD SC AL DESAYUNO Y TITULAR 2 UD SC DE INSULINA CADA 3ER DIA.

LANCETAS PARA GLUCOMETRO # (50)  
REALIZAR 1- 2 GLUCOMETRIAS DIARIAS

TIRILLAS PARA GLUCOMETRO # (50)  
REALIZAR 1-- 2 GLUCOMETRIAS DIARIAS

ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG # (30)  
TOMAR 1 TAB DIARIA AL ACOSTARSE

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (60)  
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA  
TOMAR TABLETA CADA 12 HORAS VO

AMLODIPINO TABLETAS 10 MG # (30)  
TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL AL MEDIODIA

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 07:31

PACIENTE: CC 3548897 - CARLOS JULIO ORJUELA  
GENERO: MASCULINO  
FECHA NACIMIENTO: 1941-07-17 - Edad: 82 Años 11 Meses 28 Dias

GLUCOMETRO PARA GLUCOMETRIAS 2 - 3 DIARIAS	# (1)
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]	# (1)
[903876   CREATININA EN ORINA PARCIAL]	# (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: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE DE 82 AÑOS MASCULINO CON AP DE DM IR + HTA + ERC EN NEFROPROTECCION SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. ULTIMA VALORACION JULIO DE 2023. SE ACTUALIZA SEGUIMIENTO. PRESENTA TENSION FUERA DE METAS. SE CONTINÚA LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS Y AMLODIPINO 10 MG DIARIO. LDL FUERA DE METAS. HB GLICOSILADA EN METAS . NO ACEPTA REMISION A NUTRICION  
PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 50.6 ML/MIN. RAC 60.11 ERC ESTADIO 3A A2  
SE ANEXA DOPPLER ARTERIAL DE MIEMBROS INFERIORES  
SS VALORACION SEGUIMIENTO

INES VIRGINIA ALFARO  
MEDICINA GENERAL

