

PACIENTE: CC 4437134 - JUAN DE JESUS AVILES ZARATE

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1940-09-28 - Edad: 83 Años 9 Meses 28 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-26 - 04:24:53

CAS:1535795

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo

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:** SOLO - **RESPONSABLE:** MARIA LEONO COFLES - **DIRECCION:** CLLE 11A # 13 - 21 LAS PALMAS - **TELEFONO:** 8572152 - 3148924851 - **MOTIVO DE CONSULTA:** (CONTROL) - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 83 AÑOS DE EDAD QUIEN ACUDE A CONSULTA ACOMPAÑADO POR SU HIJA, PACIENTE CON ANTECEDENTE PATOLÓGICOS DM NO IR, HTA, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. ACTUALMENTE NIEGA SINTOMATOLOGÍA CARDIOVASCULAR. REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, NIEGA ADHERENCIA A EJERCICIO. REFIERE QUE HACE POLO LO OPERARON DE LA PROSTATA POR CA DE PROSTATA EN EL MES DE MAYO, EN JULIO QUITARON LA Sonda, POSTERIOR A ESTO TUVO RETENCION URINARIA LO QUE REQUIRIO ACUDIR AL SERVICIO DE URGENCIAS, POR LO QUE TUVIERON QUE CONTINUAR CON Sonda PERMANENTE, REFIERE QUE EN EL MES DE AGOSTO TIENE NUEVO CONTROL CON UROLOGIA ONCOLOGICA EN LA CIUDAD DE MANIZALES PARA DETERMINAR SI ES POSIBLE RETIRO DE LA Sonda. - **PATOLOGICOS:** DIABETES E HTA CA DE PROSTATA - **FARMACOLOGICOS:** ENALAPRIL 20 MG CADA 12 HORAS + OMEPRAZOL 20 X 1 METFORMINA 850MG DIA - **QUIRURGICOS:** CORRECCION DEDO EN GATILLO CATARATA BILATERAL CIRUGIA PROSTATICA EN MAYO 2024 - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NO REFIERE - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 130 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 75 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 75 - **FR:** 18 - **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:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NORMAL - **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 EMOCACIONES 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:** 3225159695 - **DIRECCION:** CLLE 11A # 13 - 21 LAS PALMAS. LA DORADA - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 7 - **Año:** 2015 - **MES:** 12 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 5 - **Año:** 2017 - **MES:** 11 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **Año:** 2015 - **MES:** 12 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 165 - **PESO (KG):** 65 - **IMC:** 23.88 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 75 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2024/08/26 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL BLOQUEO COMPLETO DE RAMA IZQUIERDA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/03/27 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 11.8 ANEMIA LEVE - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/03/27 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** CONTAMINADO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/03/27 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 135.2 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/03/27 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 64.19 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/03/27 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 60.74 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/03/27 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 51.37 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/03/27 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.35 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/03/27 - **RESULTADO GLICEMIA:** 111 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/08/24 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6.8 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/03/27 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.71 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/03/27 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 199 - **TFG - REGISTRADA:** 72.48 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 4.12 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. 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 - **EVOLUCION:** PACIENTE QUIEN ACUDE A CONTROL POR PROGRAMA DE RCV, AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, IMC EN METAS, PERIMETRO ABDOMINAL FUERA DE 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. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL PARA CLINICOS QUE EVIDENCIA PERFIL METABÓLICO DENTRO DE METAS. EKG QUE EVIDENCIA BLOQUEO COMPLETO DE RAMA IZQUIERDA, SE SOLICITA HOLTER PARA CONFIRMAR DIAGNOSTICO SE REMITE A MEDICINA INTERNA PARA VALORACION. CUENTA CON TFG 70.25 ESTADIO 2 - Daño RENAL CON DISMINUCION LEVE DE LA TFG Y UNA RAC 27.53 NORMAL. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** >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 METERE 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 - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/10/26 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE INDICA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS POR 3 MESES, ADEMÁS SE INDICA TOMA DE EXAMENES PARA CLINICOS DE CONTROL EN 3 MESES, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FORMULA MEDICA

METFORMINA TABLETAS 850 MG TOMAR 1 TABLETA DESPUES DE ALMUERZO VO	# (30)
OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA TOMAR 1 CADA DIA EN AYUNAS VIA ORAL	# (30)
ATORVASTATINA 20MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE DURANTE 30 DIAS	# (30)
TRAZODONA CLORHIDRATO 50 MG TABLETA 1 CADA NOCHE POR INSOMNIO	# (20)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR DOLOR	# (30)
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 TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS	# (60)
CLOTRIMAZOL 1%+ NEOMICINA 0.5% + BETAMETASONA 0.04% CREMA TOPICA 20 GRAMOS APLICAR DN ZONA AFECTADA CADA 8 HORAS	# (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 08:34

PACIENTE: CC 4437134 - JUAN DE JESUS AVILES ZARATE
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1940-09-28 - Edad: 83 Años 9 Meses 28 Dias

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)

Juan Sebastian Lopez Marin.

JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1094965874
Nro. Registro:1094965874