

PACIENTE: CC 4571697 - JOSE ANTONIO CUARTAS RINCON

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1948-07-10 - Edad: 76 Años 0 Meses 5 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-15 - 02:29:01 CAS:1523227

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

Diagnostico Relacionado Nro3: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** MARIA DEL SOCORRO CAMPOS - ESPOSA - **PARENTEZCO:** CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - **DIRECCION:** NORCASIA CALDAS, ENTRADA NORCASIA FINCA EL EDEN - **TELEFONO:** 3134162668 - 3202603772-3142789755 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " UNOS EXAMENES " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 76 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, CON SU ESPOSA, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR CON ANTECEDENTES PERSONALES DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ENFERMEDAD CARDÍACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDÍACA (CONGESTIVA), CARDIOPATIA ISQUEMICA, HIPOTIROIDISMO DEFECTO DE REFRACCION Y APNEA DEL SUEÑO, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL. REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, COMENTA NO HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, CONSUME DIETA NORMOGLUCIDA. REALIZA LA ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA SÍNTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA Y SINCOPE. NIEGA RECIENTEMENTE HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. ASINTOMÁTICO CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. PORTA PARACLINICOS DEL 02/07/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE , ADEMAS DE ACIDO URICO 3.05 NORMAL, TSH 1.44 NORMAL. TFG COCKROFT GAULT 42.7 ML/ MIN ESTADIO 3 - RAC 2.87 - **PATOLOGICOS:** HTA +CARDIOPATIA HIPERTENSIVA CON ESCLROSIS VALVULAR , INSUFICIENCIA TRICUSPIDEA LEVE HIPERTNSION PULMONAR LEVE, DIAGNOSTCADA POR ECOCARDIOGRAMA DEL 02/06/2015 Y CON EXTRSISTOLES VENTRICULARES AISLADAS Y SUPRAVETRICULARES AISLADA DIAGNOSTICADA POR HOLTER - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN TAN 50MG CADA 12HORAS + ASA 100MG DIA + ATRPVASTATINA TAB 100MG DIA + FUROSEMIDA TAB 40MG CADA DIA - **QUIRURGICOS:** CATERISMO CARDIACO + ANGIOPLASTIA 22/02/2017 - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA. LABORA COMO AGRICULTOR. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 60 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 93 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 66 - **FR:** 20 - **SPO2:** 98 - **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:** 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?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCA (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** CASI SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** CASI SIEMPRE - **TELEFONO:** 3202603772 - **DIRECCION:** NORCASIA CALDAS, ENTRADA NORCASIA FINCA EL EDEN - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 12 - **Año:** 2019 - **MES:** 8 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **TIPO DE DM?:** 0 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 166 - **PESO (KG):** 63 - **IMC:** 22.86 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 93 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **FECHA EKG:** 2024/07/02 - **RESULTADO EKG:** NO LO TRAE - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/07/02 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL HB 13.7 - HCTO 41.2% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/07/02 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO. GLUCOSURIA 1000 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/07/02 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 162.7 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/07/02 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 40.81 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/07/02 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 109.74 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/07/02 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 60.73 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/07/02 - **RESULTADO GLICEMIA:** 105 - **FECHA MICRO**

ALBUMINURIA: 2024/07/02 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 9.1 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/07/02 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.15 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/07/12 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 316.8 - **TFG - REGISTRADA:** 48.7 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 2.87 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA AL PACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR SUS CONTROLES SEGÚN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, CONSULTAS POR URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESION A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECORDARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. VERDES. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD. RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A MENOS DE 2 GRAMOS AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS), O MEJOR AUN TODOS LOS DIAS. MANTENER CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. - **EVOLUCION:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS ANOTADOS, CON RCV ALTO MAYOR AL 30%, CON TA, PESO E IMC EN METAS, AUNQUE SIN DISMINUCION DE PESO. SE FORMULA PARA TRES MESES Y SE ENTREGAN REMISIONES A NUTRICION Y A OPTOMETRIA. AL PACIENTE SE LE ORIENTO, ESTE REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTO TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE PROPAGA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE 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. EN ESTE CASO SIEMPRE DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** ALTO - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 30% - **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 - **STRBARTHELRETETE:** A - **INTBARTHELRETETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETETEDES:** 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 - **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 - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 1 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 13 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 1 - 13 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 P.) - **FINDRISC - IMC:** MENOR DE 25 (0 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGYNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA:** SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:**

FORMULA MEDICA	
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 TOMA 1 AB VO CADA 12H	# (60)
ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	# (30)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	# (30)
CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG UNA TABLETA 8 AM Y 8 PM	# (60)
DICLORHIDRATO DE TRIMETAZIDINA TABLETA 35 MG UNA TABLETA 8 AM Y 8 PM	# (60)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR DOLOR	# (60)
LEVOTIROXINA SODICA 50 MCG TABLETA 1 TAB CADA DIA EN AYUNAS VIA ORAL	# (30)
EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG 1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO	# (30)
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG TOMAR 1 TAB CADA NOCHE	# (30)
NITAZOXANIDA 500 MG TABLETA TOMAR UNA TABLETA DESPUES DE DESAYUNO Y DESPUES DE COMIDA DURANTE TRES DIAS.	# (6)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE MASCULINO DE 76 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PERSONALES DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ENFERMEDAD CARDÍACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDÍACA (CONGESTIVA), CARDIOPATIA ISQUEMICA, HIPOTIROIDISMO Y APNEA DEL SUEÑO, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL. SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: **OPTOMETRIA**

PACIENTE MASCULINO DE 76 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, CON SU ESPOSA, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR CON ANTECEDENTES PERSONALES DE DIABETES MELLITUS TIPO 2, HIPERTENSIÓN ARTERIAL, ENFERMEDAD CARDÍACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDÍACA (CONGESTIVA), CARDIOPATIA ISQUEMICA, HIPOTIROIDISMO DEFECTO DE REFRACCION Y APNEA DEL SUEÑO. SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

Doris A Obando C.

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 07:31

PACIENTE: CC 4571697 - JOSE ANTONIO CUARTAS RINCON

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1948-07-10 - Edad: 76 Años 0 Meses 5 Días