

PACIENTE: CC 79114313 - JOSE FRANCISCO CASTELLANOS

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1959-06-04 - Edad: 65 Años 1 Meses 1 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-05 - 09:42:30 CAS:1519529

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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

Diagnostico Principal: E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

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

Diagnostico Relacionado Nro2: N390 - INFECCION DE VIAS URINARIAS, SITIO NO ESPECIFICADO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- VIVE SOLO: SI - ACOMPAÑANTE: NO - DIRECCION: CALLE 16 B N 2-35 B / VILLA HERMOSA PTO SALGAR - TELEFONO: 3114292718 (PERSONAL)- 3125798350 - MOTIVO DE CONSULTA: "TENGO CITA" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 65 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DM II NO IR, ERC I-A1, 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 FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. ACUDE CON REPORTE DEL 26/06/24 MICROALB 2.9 COP 49.7 GLICEMIA 110.7 CR 0.78 HB 15.5 HBA1C 5.37 DEP CR 122.37 UROANALISIS BACT ++ GLUCOSA 500 (ASINTOMATICO URINARIO), EKG RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI NI ISQUEMIA MIOCARDICA REFIERE PRESENTÓ CUADRO DE LESIONES ERITEMATOSAS EN GLANDE CON DOLOR A RETRACCION PREPUCCIAL, MANEJO AUTOMEDICADO CON GEL QUE DESCONOCE EL NOMBRE CON MEJORIA, EN EL MOMENTO SIN SINTOMAS RELACIONADOS - PATOLOGICOS: HTA DISLIPIDEMIA OBESIDAD DM II NO IR ERC - FARMACOLOGICOS: FUROSEMIDA 40 MG DIA - LOVASTATINA 20 MG NOCHE - ENALAPRIL - QUIRURGICOS: RESECCION DE PTERIGIUM DERECHO - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: VIVE SOLO, ESPOSA VIVE EN MADRID CUNDINAMARCA. - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 112 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 72 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 119 - TEMPERATURA: 36 - FC: 69 - FR: 12 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA LIMPIA, NO HAY PRESENCIA DE ICTERICIA, CONJUNTIVAS ROSADAS - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREGREGADOS - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - TELEFONO: 3114952718 - DIRECCION: BARRIO VILLA HERMOSA PUERTO SALGAR. - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 9 - Año: 2015 - MES: 10 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 9 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 2 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 171 - PESO (KG): 101.5 - IMC: 34.71 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 119 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 112 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 72 - FECHA EKG: 2024/06/26 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI NI ISQUEMIA MIOCARDICA - FECHA HEMOGRAMA: 2024/06/26 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 15.5 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/06/26 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/06/26 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 174.7 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/06/26 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 44.83 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/06/26 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 109.79 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/06/26 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 100.4 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/06/26 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 5.37 - FECHA GLICEMIA: 2024/06/26 - RESULTADO GLICEMIA: 111 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/06/26 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 2.9 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/06/26 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.78 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/06/26 - RESULTADO CREATININA ORINA: 49.7 - TFG - REGISTRADA: 135.55 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 5.84 - PUNTAJE: 6 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 10% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD: -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO - EVOLUCION: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS, ERC ESTADIO I-A1 CONTROLADO, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO ADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE LDL, IMC PERIMETRO ABDOMINAL, CONTINUA MEJORIA ENTODOS LOS PARAMETROS, PRESENTA TFG 135.55 POR COCKCROFT - GAULT, Y TFG DE 94.7 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 2.9 NORMAL, RAC 5.84 NORMAL - FRAMINGHAM - PUNTUACION: >20% - FRAMINGHAM - RIESGO: ALTO - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/07/05 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA: NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO, SS PARACLINCOS PARA PROXIMO CONTROL EN 3 MESES, SE FORMULA CEFALEXINA POR BACTERIURIA ASINTOMATICA EN PACIENTE DE RIESGO. SE REITERAN

MEDIDAS NUTRICIONALES -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS SI BIEN CALIFICA COMO RIESGO ALTO, DADO BUEN CONTROL METABOLICO SE PUEDE EVALUAR TRIMESTRAL

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 1 TABLETA VO 8 AM Y 8 PM	# (60)
FUROSEMIDA 40 MG TABLETA 1 TAB CADA MAÑANA ORAL	# (30)
EMPAGLIFOZINA/METFORMINA TABLETAS 12,5/850MG 1 TAB CON EL ALMUERZO VIA ORAL	# (30)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA TOMA 1 DIARIA AL ALMUERZO VIA ORAL	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 6 HORAS (SI PRESENTA DOLOR MUY INTENSO)	# (120)
CALCIO CARBONATO + VITAMINA D 1500 MG/ 200 UI TABLETAS TOMAR TAB DIA DESPUES DE COMIDA	# (30)
ROSUVASTATINA TABLETAS 20 MG TOMAR 1 CADA DIA EN LAS NOCHES	# (30)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR 1 CAP EN AYUNAS VIA ORAL	# (30)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA AL DIA LA MAÑANA	# (30)
CEFALEXINA 500 MG TABLETA O CAPSULA TOMAR 1 CADA 6 HORAS POR 7 DIAS	# (28)

MIGUEL A PARRA

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1088342864
Nro. Registro:1088342864