

PACIENTE: CC 10159519 - CARLOS ARTURO DIAZ GOMEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1951-01-31 - Edad: 73 Años 0 Meses 12 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-12 - 04:48:25 CAS:1420317

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JUAN DIEGO CORTEZ PAYARES

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 1 - Impresión Diagnóstica

Diagnóstico Principal: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Diagnóstico Relacionado Nro1: K429 - HERNIA UMBILICAL SIN OBSTRUCCION NI GANGRENA

Diagnóstico Relacionado Nro2: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: ANA TORRES - ACOMPAÑANTE - PARENTESCO: OTRO NO PERTENECIENTE A LA FAMILIA - RESPONSABLE: CC-10159519 CARLOS ARTURO DIAZ GOMEZ - DIRECCION: CASA 51 CONJUNTO NUEVA MAGDALENA LA DORADA CALDAS - TELEFONO: 3115034982 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 72 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR APOYADO EN CAMINADOR, ACOMPAÑADO POR SU HIJA. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DM II IR, ACTUALMENTE EN MANEJO INSULINICO, REFIERE REGULAR ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, REFIERE NO SE APLICA TODAS LAS DOSIS DE INSULINA INDICADAS. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. APORTA LOS SIGUIENTES PARACLINICOS 01/02/2024 ECO DE TEJIDOS BLANDOS HERNIA UMBILICAL DE CONTENIDO GRASO NO COMPLICADA - PATOLOGICOS: CA VESICAL DM II IR MAL CONTROLADA - FARMACOLOGICOS: NO REFIERE - QUIRURGICOS: NO REFIERE - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON LAS HERMANAS - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES DE IMPORTANCIA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 92 - TEMPERATURA: 36 - FC: 80 - FR: 16 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: SIN LESIONES - CABEZA: NORMOCEFALOS - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO EVALUADO - ORL: NORMAL - CUELLO: SIMETRICO, SIN ADENOPATIAS - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RSCRS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL SIN AGREGADOS - ABDOMEN: ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO ABDOMEN AGUDO - GENITALES: NO EXPLORADOS - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: SIN ALTERACIONES NEUROLOGICOS. - 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 ACEPTE 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?: CASI SIEMPRE - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): CASI SIEMPRE - TELEFONO: 0000000 - DIRECCION: - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 6 - AÑO: 2017 - MES: 1 - TIPO DE DM?: 21 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 178 - PESO (KG): 62 - IMC: 19.57 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 92 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2022/11/30 - RESULTADO EKG: EKG RITMO SINUSAL TRAZADO NO ALTERADO - FECHA HEMOGRAMA: 2023/10/20 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/01/23 - RESULTADO FACIAL ORINA: BACTERIAS +++, S ++ - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/10/20 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 244.49 - FECHA COLESTEROL HDL: 2023/10/20 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 49.1 - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/10/20 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 185.83 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/10/20 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 47.81 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/10/20 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 7.95 - FECHA GLICEMIA: 2023/10/20 - RESULTADO GLICEMIA: 79 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/10/20 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 34.4 - FECHA CREATININA SUERO: 2023/10/20 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.13 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/10/20 - RESULTADO CREATININA ORINA: 36.36 - TFG - REGISTRADA: 51.06 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 94.61 - PUNTAJE: 7 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 13% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA INICIAR CON HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. CAMBIOS EN LA ALIMENTACIÓN (REDUCIR LA INGESTA DE SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA TOTAL Y EVITAR EXCESO DE ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS SATURADAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y ENLATADOS. INCLUIR CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS), ACTIVIDAD FÍSICA (DE MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO 3 DÍAS A LA SEMANA). MANTENER UN PESO

NORMAL. CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE (MAMA O TESTÍCULOS), SEGÚN CORRESPONDA, EVITAR EL CONSUMO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA, ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO Y LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. GESTIONAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE - **EVOLUCION:** EN EL MOMENTO ESTABLE, SIGNO VITALES EN METAS. DADO EL CUADRO ANTERIOR PACIENTE CON ECO DE TEJIDOS BLANDOS QUE REPORTA HERNIA UMBILICAL DE CONTENIDO GRASO NO COMPLICADA POR LO QUE SE REMITE PARA CX GENERAL, POR OTRO LADO SE ORDENA MEDICAMENTO POR 3 MESES SIN MODIFICACIONES Y SE SOLICITA BATERIA DE PARACLINICOS CONTROL. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. POR OTRO LADO PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HPB POR LO QUE SE RENUEVA ORDEN MEDICA PARA VALORACIÓN POR UROLOGIA. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION: ALTO** - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 20% - **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:** B - **INTBARTHELLAVARSEPTO:** 0 - **STRBARTHELLAVARSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - **STRBARTHELVESTIRSE:** C - **INTBARTHELVESTIRSEPTO:** 0 - **STRBARTHELVESTIRSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA AYUDA - **STRBARTHELARREGLARSE:** B - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 0 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - **STRBARTHELRETRETE:** C - **INTBARTHELRETRETEPTO:** 0 - **STRBARTHELRETRETEDES:** DEPENDIENTE: INCAPAZ DE USAR EL SANITARIO SIN AYUDA - **STRBARTHELTRASLADO:** D - **INTBARTHELTRASLADEPTO:** 0 - **STRBARTHELTRASLADES:** DEPENDIENTE: NECESITA GRUA O DESPLAZAMIENTO POR DOS PERSONAS, INCAPAZ DE ESTAR SENTADO - **STRBARTHELDEAMBULAR:** C - **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 5 - **STRBARTHELDEAMBULARDES:** INDEPENDIENTE EN SILLA DE RUEDAS: DEBE SER CAPAZ DE GIRAR SOLO - **STRBARTHELESCALONES:** C - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 0 - **STRBARTHELESCALONESDES:** INCAPAZ: NECESITA ASCENSOR O NO PUEDE SUBIR ESCALONES - **INTBARTHELTOTAL:** 15 - **STRBARTHELVALORACION:** TOTAL - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 5 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 6 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 3 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 5 - 6 - 0 - 3 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** MÁS DE 64 AÑOS (4 P.) - **FINDRISC - IMC:** MENOR DE 25 (0 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** TODOS LOS DÍAS (0 P.) - **FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGUNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA:** SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/14 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CITA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS DE PARACLINICOS - **CONDUCTA:** SE DA FORMULA MEDICAMENTOS POR 3 MESES SIN MODIFICACIONES SE SOLICITA BATERIA DE PARACLINICOS SE REMITE PARA CX GENERAL SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN PARA CONTINUAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CONTINUAR ADHERENCIA A PLAN DIETÉTICO, DE ACTIVIDAD FÍSICA POR LOS MENOS 150 MINUTOS POR SEMANA, Y CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SE DA EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENTEMENTE COMO: DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PALPITACIONES, SÍSCOPE, DISARTRIA, HEMIPARESIA, MAREO, CEFALEA, GLUCOMETRÍAS MAYORES A 250 O MENORES 70, POLIDIPSIA, POLIURIA, POLIFAGIA. SIGNOS DE ALARMA: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, AUMENTO DE LA ASFIXIA, SUDORACIÓN, HINCHAZÓN EN LAS PIERNAS, PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, DIFICULTAD PARA HABLAR, QUE NO RESPONDA AL LLAMADO, VISIÓN BORROSA, DOLOR DE CABEZA, NÁUSEAS, VÓMITOS, ÚLCERAS EN LOS PIES, GLUCOMETRÍAS MUY ALTAS O MUY BAJAS.

FÓRMULA MÉDICA

AGUJAS PARA PEN DE INSULINA 31 G X 5 MM # (90)
3 APLICACIONES DE INSULINA AL DIA

INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN # (1)
ADMINISTRAR 15 UI SC EN LA NOCHE.

INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE PEN 3 ML # (2)
8 UI CON EL ALMUERZO Y 5 UI CON LA CENA

LANCETAS PARA GLUCOMETRO # (100)
3-4 GLUCOMETRÍAS

TIRILLAS PARA GLUCOMETRO # (100)
3-4 GLUCOMETRÍAS DIARIAS

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, 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: **CIRUGIA GENERAL**

PACIENTE MASCULINO DE 73 AÑOS DE EDAD CON ECO DE TEJIDOS BLANDO QUE SE EVIDENCIAS HERNIA UMBILICAL DE CONTENIDO GRASO NO COMPLICADA

PACIENTE REMITIDO A: **UROLOGIA**

PACIENTE MASCULINO DE 73 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE HPB SE REMITE PARA CONTINUAR CONTROL.



JUAN DIEGO CORTEZ PAYARES

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1235044234

Nro. Registro:1235044234