

PACIENTE: CC 10176178 - LEIDHER RESTREPO MORALES

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1970-01-20 - Edad: 54 Años 1 Meses 9 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-29 - 09:05:05 CAS:1442950

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

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

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

Diagnóstico Relacionado Nro1: E784 - OTRA HIPERLIPIDEMIA

Diagnóstico Relacionado Nro2: M678 - OTROS TRASTORNOS ESPECIFICADOS DE LA SINOVIA Y DEL TENDON

Diagnóstico Relacionado Nro3: R234 - CAMBIOS EN LA TEXTURA DE LA PIEL

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: DORA ISABEL BALLESTEROS - PARENTESCO: CONYUGUE O COMPAÑERO PERMANENTE - DIRECCION: CLL 12# 9-20 PUERTO SALGAR - TELEFONO: 322315963 (ESPOSA) 3015498963 - MOTIVO DE CONSULTA: "VENGO AL CONTROL Y TENGO UN DOLOR EN EL BRAZO" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE DM IR EN TTO QUIEN ACUDE EN COMPAÑIA DE LA ESPOSA A CONTROL DE RCV, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PREESCRITO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACION RECENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. REFIERE CUADRO CLINICO DE 8 DIAS DE EVOLUCION DADO POR DOLOR EN MIEMBRO SUPERIOR DERECHO DE MODERADA INTENSIDAD QUE SE IRRADIA A CODO, ASOCIADO A LEVE LIMITACION FUNCIONAL. NO APORTA REPORTE DE GLUCOMETRIAS, - PATOLOGICOS: DIABETES MELLITUS - FARMACOLOGICOS: INSULINA DETEMIR 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE. PEN POR 3 ML 16 UI SC DIA A LAS 8 PM ATORVASTATINA 20MG TABLETA 1 TAB EN LA NOCHE VO METFORMINA TABLETAS 850 MG 1 TABLETA VIA ORAL POSTERIOR A CADA COMIDA - QUIRURGICOS: ALOJAMIENTO DE BALA EN CARA POSTERIOR DE RODILLA DERECHA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON ESPOSA E HIJOS. LABORA DE MANERA INDEPENDIENTE. - ANTECEDENTES FAMILIARES: TIA MATERNA FALLECIDA DIABETES, COMPLICACIONES RENALES HERMANO HTA, MADRE FALLECIDA HTA, CA DE ESTOMAGO - DIABETES: SI - HTA: SI - 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: 36.2 - FC: 78 - FR: 15 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: MUCOSAS HUMEDAS CON LESIONES HIPERPIGMENTADAS EN CARA A NIVEL DE MEJILLA MEJILLA - CABEZA: NORMOCEFALO - OJOS: PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ - FONDO OJO: NORMAL - ORL: CAE PERMEABLE - CUELLO: MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: MVA SIN AGREGADOS RS CS RS SIN SOPLOS - ABDOMEN: BLANDO NO DOLOROSO - GENITALES: NO EXPLORADOS - EXTREMIDADES: EUTROFICAS SIN EDEMA PULSOS PRESENTES LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS CON DOLOR A LA PALPACION EN MSD A NIVEL DE MUÑECA Y CODO. - NEUROLOGICO: SIN ALTERACION - 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: 3137940062 - DIRECCION: CLL 12# 9-20 PUERTO SALGAR - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 3 - AÑO: 2019 - MES: 3 - TIPO DE DM?: 21 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 168 - PESO (KG): 68.6 - IMC: 24.31 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 92 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2023/04/25 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, NO ALTERACIONES EN EL TRAZADO - FECHA HEMOGRAMA: 2023/11/16 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 10.06, HB 16.0, HCTO 46.1, RECUENTO DE PLAQUETAS 324.000 - FECHA SANGRE OCULTA: 2022/10/26 - RESULTADO SANGRE OCULTA: NEGATIVO - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/11/15 - RESULTADO PARCIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2023/11/15 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 159.95 - FECHA COLESTEROL HDL: 2023/11/15 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 32.41 - FECHA COLESTEROL LDL: 2023/11/15 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 77.88 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2023/11/15 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 248.32 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/11/16 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.92 - FECHA GLICEMIA: 2023/11/15 - RESULTADO GLICEMIA: 158 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/11/16 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 7.3 - FECHA CREATININA SUERO: 2023/11/15 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.77 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/11/16 - RESULTADO CREATININA ORINA: 68.61 - TFG - REGISTRADA: 106.41 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 10.64 - PUNTAJE:

3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 5%** - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCritos, RCV MODERADO, COMPENSADO, 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 EN BUEN ESTADO GENERAL, SIGNOS VITALES EN METAS, IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL EN RANGOS DE LA NORMALIDAD, - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 6% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MODERADO - **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 NECESA - **STRBARTHELARREGLARSE:** A - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES:** A - **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO:** 10 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESA 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 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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/29 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON ANTECEDENTES ANOTADOS, CUADRO CLINICO DESCrito, SUGESTIVO DE TENDINITIS, SE FORMULA MANEJO MEDICO PARA 3 MESES IGUAL ESQUEMA SUSPENDO BETAMETASONA Y CLOTRIMAZOL Y ADICIONO RETINOICO PARA MANCHAS EN PIEL + AINES ORAL Y TOPICO, SE SOLICITA PARACLINICOS DEL CONTROL QUE CORRESPONDEN AL MES DE MAYO SE INDICA REALIZAR 10 DIAS ANTES DE LA CITA Y SE DAN RECOMENDACIONES PARA LA TOMA DE MUESTRA, PACIENTE NIEGA TAMIZAJE PARA CA DE PROSTATA SIN EMBARGO RECHAZA TACTO RECTAL, SE EXPLICA BENEFICIOS E IMPORTANCIA DE LA EXPLORACION, SE REFUERZA EDUCACION ANTE SIGNOS DE ALARMA Y AUTOCUIDADO, TRAER REPORTE DE GLUCOMETRIAS DOCUMENTADO CITA EN 3 MESES POR EL PROGRAMA

FORMULA MEDICA

METFORMINA + VILDAGLIPTINA 1000/50 MG 1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS, DESAYUNO Y CENA	# (60)
DAPAGLIFLOZINA TABLETA 10MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA CON EL ALMUERZO	# (30)
INSULINA DETEMIR 100UI/ML SOLUCIÓN INYECTABLE. PEN POR 3 ML 16 U SC DIA A LAS 8 PM	# (2)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO TOMAR 2 GLUCOMETRIAS AL DIA	# (60)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO TOMAR 2 GLUCOMETRIAS CADA DIA	# (60)
AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) APLICACION DE INSULINA CADA DIA	# (30)

PACIENTE: CC 10176178 - LEIDHER RESTREPO MORALES**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1970-01-20 - Edad: 54 Años 1 Meses 9 Días

GENFIBROZILO TABLETAS 600 MG # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE

OLOPATADINA FRASCO 0.2% # (1)
1 GOTAS EN CADA OJO CADA 12 HORAS

RETINOICO ACIDO 0,05% CREMA # (2)
APLICAR EN LAS NOCHES 3 VECES POR SEMANA

IBUPROFENO TABLETAS 400 MG # (10)
TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 5 DIAS

DICLOFENACO 1% GEL TOPICO # (1)
APLICAR EN AREA DEL DOLOR 2 VECES AL DIA POR 1 SEMANA LUEGO POR NECESIDAD

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)

[895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD] # (1)

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA] # (1)

[903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES] # (1)

[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS] # (1)

Carla chourio

CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 5995300

Nro. Registro: 5995300