

PACIENTE: CC 19080004 - ANCIZAR MOGOLLON HERNANDEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1949-04-15 - Edad: 74 Años 10 Meses 1 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-16 - 09:32:22 CAS:1426423

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JHON EDINSON FIERRO OROZCO

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

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

Diagnóstico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnóstico Relacionado Nro2: I255 - CARDIOMIOPATIA ISQUEMICA

Diagnóstico Relacionado Nro3: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTESCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: EL MISMO - DIRECCION: CALLE 14 3 51
BARRIO CENTRO - TELEFONO: 3126026507 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL PROGRAMA RIESGO
CARDIOVASCULAR" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA
PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE HTA, DM 2 NO IR, HPB.
REFIERE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PRESCRITO, NIEGA
REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. PACIENTE 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 RECIENTE Y/O CONSULTAS AL
SERVICIO DE URGENCIAS. TFG CKD EPI 40 ML/MIN/1.73M² - PATOLOGICOS: DM 2 NO IR, CATARATA OJO IZQUIERDO Y OJO
DERECHO, HTA - FARMACOLOGICOS: METFORMINA 650 MG CDA 12 HRS + PREDINISOLONA 5 MG CDA DIA - QUIRURGICOS:
NIEGA - TRAUMATOLOGICOS: FX DE TIBIA Y PERONE. NO OSTEOSINTESIS. INMOVILIZADO. - TOXICOLOGICOS: EX
FUMADOR - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE SOLO. PENSIONADO. - ANTECEDENTES FAMILIARES: PADRE DM 2
FALLECIDO HERMANA CA DE MAMA. - DIABETES: SI - CA SENO: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO)
DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 91 - TEMPERATURA:
36.6 - FC: 89 - FR: 14 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO SE
EXPLORA - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE EXPLORA - DORSO-LUMBAR:
NORMAL - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS
CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO SE EXPLORA - EXTREMIDADES:
EUTROFICAS, SIN EDEMA, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - NEUROLOGICO:
NORMAL - TELEFONO: 3126026507 - DIRECCION: CRA 14 NRO 11A-57 B/LAS PALMAS - VIA DE CAPTACION: CONSULTA
EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO
DE DM?: 4 - AÑO: 2016 - MES: 2 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?:
999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO
RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 170 - PESO (KG): 66 - IMC: 22.84 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 91 - T.A.
(SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2023/08/08 - RESULTADO EKG: RITMO DEL SINO,
BLOQUEO COMPLETO DE RAMA DERECHA, HIPERTROFIA VENTRICULAR DERECHA. - FECHA HEMOGRAMA:
2024/02/06 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 7.54, HB 11.8, HCTO 35.9, RECUENTO DE PLAQUETAS 249.000 - FECHA PARCIAL
ORINA: 2024/02/06 - RESULTADO FACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/07 - RESULTADO
COLESTEROL TOTAL: 140.9 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/07 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 27.84 - FECHA
COLESTEROL LDL: 2024/02/07 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 36.92 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/07 - RESULTADO
TRIGLICERIDOS: 380.7 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/02/06 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 8.24 - FECHA GLICEMIA:
2024/02/07 - RESULTADO GLICEMIA: 156 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/06 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:
12.79 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/07 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.66 - FECHA CREATININA ORINA:
2024/02/06 - RESULTADO CREATININA ORINA: 79.53 - TFG - REGISTRADA: 36.45 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:
3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 16.08 - PUNTAJE: 7 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:
13% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV ALTO, 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: VER CONDUCTA
MEDICA. - FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/05/16 - PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO GENERAL - CONDUCTA:
PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, PACIENTE RCV ALTO, COMPENSADO, SIN HISTORIA DE HOSPITALIZACION RECIENTE
Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR DESCOMPENSACION - SE REALIZA FORMULA POR 3 MESES. SE SOLICITA
CREATININA EN SUERO - REALIZAR EN 3 MESES. SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE DAN RECOMENDACIONES Y
SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 3 MESES MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES

PARACLINICOS. CONSULTAR ANTES SI LA CONDICION CLINICA DE PACIENTE LO AMERITA. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - SE DESCENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS - CONTROL EN 3 MESES CON MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS

FORMULA MEDICA

DAPAGLIFLOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG
1 TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO

(30)

CARVEDILOL TABLETAS 12.5 MG
1 CAD DIA

(30)

TANSULOSINA TABLETAS 0.4 MG
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

(30)

GENFIBROZILO TABLETAS 600 MG
1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE

(30)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA DE LABORATORIO**

SE SOLICITA:

- CREATININA EN SUERO.

REALIZAR EN 3 MESES - REALIZAR ANTES DEL 16/05/2024.

PACIENTE REMITIDO A: **REMISION A PROGRAMA RCV**

CITA CONTROL EN 3 MESES CON RESULTADOS. PROGRAMA DIABETES. PACIENTE RCV ALTO, COMPENSADO.



Dr. Jhon Fierro O.
MEDICO GENERAL
N.C. 1143251943
UNIVERSIDAD LIBRE

JHON EDINSON FIERRO OROZCO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1143251943

Nro. Registro: 1143251943
