

PACIENTE: CC 10160744 - ABEL MEDINA TOVAR

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1951-04-21 - Edad: 72 Años 10 Meses 2 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-23 - 09:46:40

CAS:1438053

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

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

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLO - **DIRECCION:** CALLE 15, REFIERER QUE DESCONOCE NOMENCLATURA - **TELEFONO:** 3152292014 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 72 AÑOS " PARA EL CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 72 AÑOS MASCULINO ASISTE A CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CDV CON AP DE DM + HTA Y OBESIDAD SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR. REFIERE CONYUGE SEGUIMIENTO CON NEUROLOGIA , ORL . NO PRESENTA HISTORIA CLINICA. REALIZO LABORATORIOS DE CONTROL (FEBRERO 22 DE 2024) SE INGRESAN EN CASILLAS. TSH 4.55 LIMITE, PSA 1 NORMAL, PROTEINURIA 24 HS 8 MG/DL EN ORINA 24 HS DEPURACION CREATININA CORREGIDA 311.77 ML/MIN NO CORREGIDA 140.82 ML/MIN, VOL DE ORINA EN 24 HORAS 2030 ML EJERCICIO: NINGUNO GLUCOMETRIAS: ANTES DEL ALMUERZO 156, 251, 146, 138, 201, 178. 2 HORAS DESPUES DE ALMUERZO: 220, 174, 164, 208, 277 - **PATOLOGICOS:** DIABETES MELLITUS, OBESIDAD, HTA - **FARMACOLOGICOS:** METFORMINA -SITAGLIPINA CADA 12 HORAS, INSULINA - **QUIRURGICOS:** APENDICECTOMIA, PROSTATECTOMIA, COLECISTECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON TRABAJADORES DE LA FINCA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NO REFIERE - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 72 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 72 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 119.5 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 86 - **FR:** 20 - **SPO2:** 92 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO PENETRO POR PUPILA MIOTICA - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCRS BIEN TIMBRADOS NO AUSCULTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** ABU NDANTE PANICULO ADIPOSO - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** SIN EDEMAS - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **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:** M - **TALLA (CM):** 175 - **PESO (KG):** 102 - **IMC:** 33.31 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 119.5 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 72 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/22 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 14.9 PLAQ 152000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/22 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** SIN ALTERACIONES - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/22 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 99.22 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/22 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 29.86 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/22 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 41.6 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/02/22 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 138.6 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/02/22 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 8.18 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/02/22 - **RESULTADO GLICEMIA:** 171 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/22 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 12.83 - **FECHA PROTEINAS 24 HORAS:** 2024/02/22 - **RESULTADO PROTEINAS 24 HORAS:** 8 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/22 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.95 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/02/22 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 92.83 - **TFG - REGISTRADA:** 101.4 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 13.82 - **PUNTAJE:** 4 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE INDICAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE PARA MEJORAR METAS TERAPEUTICAS. - 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 DESICENTIVA EL USO DE CAFEINA. - EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - SIGNOS DE ALARMA: DOLOR TORACICO, SINCOPE, SENSACION DE TAQUICARDIA, CEFALEA INTENSA CON VISION BORROSA O TINITUS, MAREO - **EVOLUCION:** PACIENTE MASC ULINO DE 72 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM IR + HTA Y OBESIDAD SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS EN METAS. GLUCOSA Y HB GLICOSILADA FUERA DE METAS. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. SEGUIMIENTO CON NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 101.4 ML/MIN. RAC 13.82 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE POR LO CUAL SE FORMULA PARA 3 MESES. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/23 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE MASC ULINO DE 72 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM IR + HTA Y OBESIDAD SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LIPIDOS EN METAS. GLUCOSA Y HB GLICOSILADA FUERA DE METAS. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. SEGUIMIENTO CON NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 101.4 ML/MIN. RAC 13.82 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA

SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS HEMODINAMICAMENTE ESTABLE POR LO CUAL SE FORMULA PARA 3 MESES.

FORMULA MEDICA

BETAHISTINA TABLETAS 16 MG # (60)
UNA TABLETA CADA 12 HORAS

DESLORATADINA 5MG/1U + MONTELUKAST 10 MG/1U, TABLETAS DE LIBERACION NO MODIFICADA # (30)
UNA TABLETA DIARIA POR LA MAÑANA

SEMAGLUTIDA TABLETAS 7 MG # (30)
UNA TABLETA VIA ORAL 30 MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO CON 120ML DE AGUA (MEDIO VASO DE AGUA)

DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO

AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) # (30)
UNA APLICACION DIARIA DE INSULINA GLARGINA POR LA NOCHE

INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN # (5)
APLICAR 40 UNIDADES SUBCUTÁNEAS EN LA NOCHE Y SE AUTORIZA AL PACIENTE A TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA GLARGINA CADA TRES DIAS O CADA 72 HORAS HASTA LOGRAR GLICEMIA CAPILAR O GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-130 MG/DL. (POR ESTA RAZON SE SOLICITAN CINCO LAPICEROS)

ROSUVASTATINA TABLETAS 20 MG # (30)
UNA TABLETA 8 PM

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (60)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA
UNA TABLETA 8 AM Y 8 PM, EN REEMPLAZO DEL ENALAPRIL

TIRILLAS PARA GLUCOMETRO # (100)
TRES GLUCOMETRIAS DIARIAS, ANTES DEL DESAYUNO, ANTES DEL ALMUERZO Y ANTES DE LA CENA

LANCETAS PARA GLUCOMETRO # (100)
TRES GLUCOMETRIAS DIARIAS, ANTES DEL DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA DE LABORATORIO**

HEMOGLOBINA GLICOSILADA

GLUCOSA EN AYUNAS



INES VIRGINIA ALFARO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 45509320
Nro. Registro:4989