

PACIENTE: CC 10161993 - LUIS EDUARDO HERNANDEZ HERNANDEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1954-04-04 - Edad: 69 Años 10 Meses 4 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-08 - 09:39:59 CAS:1427457

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: HERNANDO AUGUSTO PATERNINA

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

Diagnostico Principal: E117 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES MULTIPLES

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: I509 - INSUFICIENCIA CARDIACA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: Z978 - PRESENCIA DE OTROS DISPOSITIVOS ESPECIFICADOS

## CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CALLE 9NA #2-53 BARRIO CONEJO - TELEFONO: 3127319585 - MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL RIESGO CARDIOVASCULAR - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 69 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE DM 2 NO IR, CARDIOPATIA DILATADA CON FEVI DEPRIMIDA 25% ETIOLOGÍA NO ISQUEMICA NO CHAGASICA IMPLANTE DE CARDIORESINCRONIZADOR +DESFIBRILADOR TRICAMERAL , HTA COLESTEROL TOTAL 113 MG/DL NORMAL, COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] 41.66 MG/DL BAJO, COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO 54.11 MG/DL EN METAS, TRIGLICERIDOS 86.15 MG/DL NORMALES CREATININA EN SUERO U OTROS 1.30 ELEVADO CKD EPI 59 ML/MIN/1.73 M² ESTADIO IIIA - CREATININA EN ORINA PARCIAL 82.51 NORMAL GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA 119.72 NORMAL HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES 6.45% NORMAL - PATOLOGICOS: CARDIOPATIA DILATADA CON DISFUNCION SISTOLICA SEVERA FEVI 25% NI ISQUEMICA NO CHAGASICA, IMPLANTE DE CARDIORESINCRONIZADOR + DESFIBRILADOR TRICAMERAL DYNAGEN X4 CRT- DE BOSTON 26/01/2018PREVENCION PRIMARIA, ULTIMA REPROGRAMACION 09/07/2021, HTA, DM2 IR, BCRIHH ANTIGUO, CA DE PIEL TRATADO DE MANERA QUIRURGICA 2019 - FARMACOLOGICOS: ASA 100 MG CADA DIA, LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, AMLODIPINO 5 GM CADA 12 HORAS, ATORVASTATINA 40 MG CADA DIA, CARVEDILOL 12.5 MG CADA 12 HORAS, ESPIRONOLACTONA 25 MG CADA DIA, METFORMINA/DAPAGLIFOZINA 10-1000 CADA DIA, GLARGINA 18 UI SC CADA NOCHE 8 PM. - QUIRURGICOS: CIRUGIA EN LA CARA POR CA DE PIEL, MARCAPASO CARDIACO - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE SOLO. LABORA COMO GANADERO. - ANTECEDENTES FAMILIARES: HERMANO FALLECIDO DM 2. - DIABETES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 108 - TEMPERATURA: 36.6 - FC: 68 - FR: 20 - SPO2: 98 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO EVALUADO - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - 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 EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: CASI 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: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCAÑO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: CASI SIEMPRE - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): SIEMPRE - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 10 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 10 - 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): 173 - PESO (KG): 86.2 - IMC: 28.8 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 108 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2022/04/05 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL RR REGULAR, RITMO SDE MARCAPASOS - FECHA HEMOGRAMA: 2023/09/22 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL HGB:14.4 - FECHA PSA: 2023/10/22 - RESULTADO PSA: 1.99 - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/09/22 - RESULTADO PACIAL ORINA: BACTERIAS ESCASAS LEUCOCITOS0-2XC HEMATIES0-2XC CELULAS EPITELIALES1-3XC GLUCOSA500 - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/25 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 113 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/25 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 41.66 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/25 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 54.11 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/25 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 86.15 - FECHA HB GLICOSILADA: 2023/12/20 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.45 - FECHA GLICEMIA: 2023/12/20 - RESULTADO GLICEMIA: 120 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/12/20 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 13.7 - FECHA ECOGRAFIA RENAL: 2023/09/22 - RESULTADO ECOGRAFIA RENAL: QUISTE CORTICAL SIMPLE EN RIÑON IZQUIERDO CRECIMIENTO PROSTAICO GRADO II - FECHA CREATININA SUERO: 2023/12/20 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.3 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/12/20 - RESULTADO CREATININA ORINA: 82.51 - TFG - REGISTRADA: 65.39 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 16.6 - PUNTAJE: 6 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 10% - 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:** EN LE MOMENTO ESTABLE, SIGNO VITALES EN METAS. SE REvisa GLUCOSA EN METAS, CREATININA CON TFG:65.24ML/MIN COCKROFT Y GAULT CON RAC NORMAL. PACIENTE COMPENSADO PARA SU PATOLOGÍA DE BASE SE DA FORMULA MEDICACIÓN POR 3 MESES SIN MODIFICACIONES, SE SOLICITA PERFIL LIPIDICO PARA PRÓXIMO CONTROL. SE LE EXPLICA A PACIENTE QUIEN REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** ALTO - **FRAMINGHAM - RIESGO:** 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:** 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 NECESITA - **STRBARTHELARREGLARSE:** A - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESITA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES:** A - **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO:** 10 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA 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 - **STRBARTHELRETETE:** A - **INTBARTHELRETETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETETEDES:** 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 - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 0 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 14 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 P.) - **FINDRISC - IMC:** ENTRE 25-30 (1 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **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.) - **OLVIDA ALGUNA VEZ TOMAR LOS MEDICAMENTOS PARA TRATAR SU ENFERMEDAD?:** SI - **CUANDO SE ENCUENTRA BIEN, DEJA DE TOMAR LA MEDICACIÓN?:** SI - **SI ALGUNA VEZ LE SIENTA MAL, DEJA USTED DE TOMARLA?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/30 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO ESPECIALISTA - **OBSERVACION:** MASCULINO EN SU 7MA DÉCADA DE LA VIDA CON ANTECEDENTE PERSONAL DE DM 2 NO IR, CARDIOPATIA DILATADA CON FEVI RECUPERADA, ETIOLOGÍA NO ISQUEMICA NO CHAGASICA IMPLANTE DE CARDIORESINCRONIZADOR +DESFIBRILADOR TRICAMERAL , HTA.RIESGO CARDIOVASCULAR MUY ALTO , ASINTOMÁTICO CARDIOVASCULAR CONTINUA IGUAL MANEJO CARDIODESFIBRILADOR CON TELEMETRIA HACE 3M NORMAL CITA 3M MD INTERNA - **CONDUCTA:** ANOTADO

FORMULA MEDICA

AGUJAS PARA PEN DE INSULINA 31 G X 5 MM # (34)  
PARA APLICACION DE INSULINA DIA Y SEMAGLUTIDE SEMANAL

DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG # (30)  
TOMAR 1 TAB CADA 24 HORAS VIA ORAL


SEMAGLUTIDE PEN 1,34/1ML PEN # (1)  
SEMAGLUTIDA PLUMA SELLO ROJO 0.5MG- 0,5MG SUBCUTANEOS UNA VEZ A LA SEMANA -MEDICAMENTO POS- Código ATC: A10BJ NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 508

PACIENTE: CC 10161993 - LUIS EDUARDO HERNANDEZ HERNANDEZ  
GENERO: MASCULINO  
FECHA NACIMIENTO: 1954-04-04 - Edad: 69 Años 10 Meses 4 Dias

INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML (PLUMA PRELLENADA) 10 UI SC NOCHE-	# (1)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO 2 GLUCOMETRIAS DIARIAS	# (60)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO 2 GLUCOMETRIAS DIA X 1 MES	# (60)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA TOMAR 1 AB CADA DIA VIA ORAL	# (30)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS VO	# (60)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA POR LA NOCHE	# (30)
CARVEDILOL TABLETAS 12.5 MG TOMAR 1 CADA 12 HORAS	# (60)
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 TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS	# (60)
ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA DIA	# (30)
SOLICITUD DE SERVICIOS: [903427   HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA]	# (1)
[903843   GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL]	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA INTERNA  
3M



Hernando Paternina C  
MD Internista U. Libre  
R.M. 4016 Caldas  
C.C. 92516323

HERNANDO AUGUSTO PATERNINA  
MEDICINA INTERNA  
Nro Documento: 92516323  
Nro. Registro:4016