

**PACIENTE:** CC 10164438 - MAURICIO MEJIA MUÑOZ**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1957-07-07 - Edad: 66 Años 7 Meses 20 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-27 - 04:48:49 **CAS:**1436221**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** SANTIAGO RESTREPO LONDOÑO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 2 - Confirmado Nuevo**Diagnostico Principal:** E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION**Diagnostico Relacionado Nro1:** E782 - HIPERLIPIDEMIA MIXTA**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** ESPOSA - MARTHA LUCIA MENDEZ - **PARENTEZCO:** CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - **RESPONSABLE:** CC-10164438 MAURICIO MEJIA MUÑOZ - **DIRECCION:** CALLE 15 I N 6 95 B GAITAN - **TELEFONO:** 3117504792 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " PARA EL CONTROL DE LA DIABETES" " POR LOS EXÁMENES" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS TIPO II NO IR + HIPERTENSION ARTERIAL HACE 20 AÑOS, ENFERMEDAD CORONARIA. EN SEGUIMIENTO POR MEDICINA INTERNA. PACIENTE CON BUENA ADHERENCIA AL PROGRAMA, EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, NIEGA REACCIONES ADVERSA 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 HOSPITALIZACIONES PREVIAS. CON PARACLINICOS PARA REPROTAR DEPURACION DE CREATININA CORREGIDA A SUPERFICIE 192.13 DEPURACION DE CREATININA SIN CORREGIR A SUPERFICIE 103.29 CREATININA EN SUERO 1.19 CREATININA EN ORINA 59.0 16/02/2024 EKG: RITMO SINUSAL FC 66 LPM BLOQUEO HEMI ANTERIOR IZQUIERDO SOSPECHOSO TFG COCKROFT GAULT 67.84 ML/ MIN ESTADIO 2 - RAC 28.19 NORMAL. - **PATOLOGICOS:** DM TIPO 2 IR, DISLIPIDEMIA - **FARMACOLOGICOS:** INSULINA 24 U EN LA MAÑANA 12 U EN LA TARDE - **QUIRURGICOS:** NO REFIERE - **TRAUMATOLOGICOS:** FRACTURA DE PIERNA IZQUIERDA, SIN OTRO DATO. - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** INTOLERANCIA METFORMINA (DOLOR ADBOMINAL DIARREA) - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA, Y 1 HIJO. LABORA EN CONSTRUCCION - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE FALLECIDA CA UTERO HERMANA DM 2, HIJA DM 2. - **CA CERVIX:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 124 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 72 - **T.A. (DE PIE):** 124 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 72 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 90 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 72 - **FR:** 18 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NO LESIONES EN PIEL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL, NO SE PALPAN MASAS - **VALORACION MAMARIA:** NO APLICA - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** MURMULLO LIMPIO, NO SOBREAGREGADO, NO SOPLOS - **ABDOMEN:** BLANDO NO MEGALIAS, NO DISTENSION - **GENITALES:** NO EVALUADOS - **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:** 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 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 18 - **Año:** 2006 - **MES:** 6 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 18 - **Año:** 2005 - **MES:** 6 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 174 - **PESO (KG):** 75.2 - **IMC:** 24.84 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 90 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 124 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 72 - **FECHA EKG:** 2023/02/23 - **RESULTADO EKG:** SEVERA DESVIACION IZQUIERDA DEL EJE - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/15 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 15.3, HCTO 44% RESTO NORMAL - **FECHA PSA:** 2023/02/24 - **RESULTADO PSA:** 0.50 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/15 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSA 250 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/15 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 250.91 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/15 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 42.74 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/15 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 166.62 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/15 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 207.77 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/01/15 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 15.53 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/15 - **RESULTADO GLICEMIA:** 386 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/15 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 11.3 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/15 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.09 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/15 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 40.08 - **TFG - REGISTRADA:** 70.91 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 28.19 - **PUNTAJE:** 6 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 10% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. SE RECOMIENDA UNA ADECUADA NUTRICIÓN CONSISTENTE EN

ALIMENTOS SALUDABLES COMO FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES, NUECES, SEMILLAS, PESCADOS, LÁCTEOS BAJOS EN GRASA Y HUEVOS, ALIMENTOS QUE PREFERIBLEMENTE SE DEBEN PREPARAR COCINADOS Y/O AL VAPOR, NO FRITOS O CON ADICIÓN DE GRASAS. EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO. DENTRO DE LOS FACTORES PROTECTORES DEL RIÑÓN SE SUGIERE EVITAR EL CONSUMO DE CARNES ROJAS, SAL, AZÚCAR Y CARBOHIDRATOS. HIDRATACIÓN ADECUADA, CONSUMO DE DOS LITROS DE AGUA AL DÍA. PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE HACER EJERCICIO: CAMINAR 30 MINUTOS DIARIOS 5 DÍAS A LA SEMANA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE CAMINAR: ALIVIA EL ESTRÉS, AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRAS A EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFÉINA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES, USO ADECUADO DE CALZADO, AMPLIO Y COMODO, NO MANIPULACION DE LOS PIES POR PARTE DEL PACIENTE, ANTE LESIONES EN LOS PIES, CONSULTAR INMEDIATEMANTE. - **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO CON DIAGNOSTICO DESCRITO , EN CONTROL DE RCV, PACIENTE AL MOMENTO EN CONSULTA PARA REFOMRULACION DE CONTROL, CON REGULAR ADHERENCIA, NIEGA SINTOMA CARDIACOS AL MOMENTO. CON REPORTE DE PARACLINICOS CON CRATININA EN ASCENSO. QUIEN PRESENTA TFG POR MDR/CDK-EPÍ 63,3 CON RAC 28.19 CON TFG EN LEVE DISMINUCION. DADO LO ANTERIOR REFORMULACION POR 2 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION, SE SOLICITA VALORACION. PACIENTE BUENA ADHERENTE A ESTAS INDICADIONES. SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE BUENA ADHERENTE A MANEJO FARMACOLOGICO Y A LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **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 - **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:** 2024/04/27 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** SEGUIMIENTO POR 2 MESES - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA CON AP Y CUADRO CLINICO DESCRITO, EN SEGUIMIENTO DE PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, REGULAR ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, SE DA REFORMULACION DE MEDICAMENTOS POR 2 MESES SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION. PACIENTE CON TFG EN LEVE DISMINUCION, SE REFUERZAN HABITOS. PENDIENTE CONTROL POR MEDICINA INTERNA SE ACONSEJA CAMBIOS DE HABITOS ALIMENTICIOS, NO SE HACE AJUNTES A FORMULA VIGENTE. PACIENTE QUIEN NIEGA SINTOMAS CORONARIOS, SE DAN RECOMENDACIONES. SE INSISTEN EN IMPORTANCIA DE ADHERENCIA AL SEGUIMEINTO DE LOS LAS VISITAS A MEDICO, SE DAN RECOMENDACIONES. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR

FORMULA MEDICA

ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG	# (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA AL ACOSTARSE	
AGUJAS PARA PEN DE INSULINA 31 G X 5 MM	# (60)
PARA DOS APLICACIONES DE INSULINA DIARIAS	
INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML (PLUMA PRELLENADA)	# (5)
APLCIAR 24 U DESPUES DEL DESAYUNO Y 10 U A LAS 8 PM	

## MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



## HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 05:16

**PACIENTE:** CC 10164438 - MAURICIO MEJIA MUÑOZ

**GENERO:** MASCULINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1957-07-07 - Edad: 66 Años 7 Meses 20 Dias

TIRILLAS PARA GLUCOMETRO

# (90)

TOMAR 3 GLUCOMETRIAS DIARIAS POR 1 MES

LANCETAS PARA GLUCOMETRO

# (90)

PARA 3 GLUCOMETRIAS DIA

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

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

SE DA FORMULA DE MEDICAMENTOS POR 2 MESES PARA CONTINUAR SEGUIMIENTO, ORDEN DE CONTROL POR RCV EN 2 MESES ( ABRIL 2024)

SANTIAGO RESTREPO LONDONO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088346737

Nro. Registro:1088346737