

PACIENTE: CC 10181859 - PEDRO ZAMIR BERNAL**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1975-02-11 - Edad: 49 Años 0 Meses 18 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-29 - 11:12:56**CAS:**1441176**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** CAROLYN OROZCO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 2 - Confirmado Nuevo**Diagnostico Principal:** E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES**Diagnostico Relacionado Nro1:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro2:** E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA**Diagnostico Relacionado Nro3:** E789 - TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LAS LIPOPROTEINAS, NO ESPECIFICADO**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPañANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPañANTE - **RESPONSABLE:** CC-10181859 PEDRO ZAMIR BERNAL - **DIRECCION:** CARRREA 7A N 44-30 B/LAS FERIAS. LA DORADA CALDAS - **TELEFONO:** 319 5299028 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "AL CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 49 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE SIN ACOMPañANTE, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON DIAGNÓSTICO DE HIPERTENSIÓN CON COMPLICACIONES RENALES, HIPERGLICEMIA, OBESIDAD, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES; NIEGA SINTOMATOLOGÍA COMO: CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS, REFIERE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS Y/O REACCIONES ADVERSAS, DIETA HIPOSÓDICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA, REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA 3 VECES POR SEMANA, EN CUANTO A HÁBITOS DE SUEÑO: FÁCIL CONCILIAR SUEÑO, DIFÍCIL DESPERTAR Y 6 HORAS DE SUEÑO NOCTURNO, Y HÁBITOS TÓXICOS, NIEGA CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL OCASIONAL. ESTADO VACUNAL SARS COV 2 DOS DOSIS. TARE REPORTE DE HBA1C Y GLICEMIA PRE Y POST PRANDIAL DEL 23/02/2024 SOLICITADOS EN CONSULTA PREVIA POR GLICEMIA MAYOR DE 400. - HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES 8.59 - GLICEMIA PRE 116.1 MG/DL - GLICEMIA POST (2 HORAS): 215.3 MG/DL - **PATOLOGICOS:** HIPERTENSION ARTERIAL, APNEA DEL SUEÑO HIPERGLICEMIA OBESIDAD - **FARMACOLOGICOS:** CLORTALIDONA TABLETAS 12,5 DIA FENOFIBRATO 200 MG NOCHE VALSARTAN DE 160 MG 8 AM CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG DIA AMLODIPINO 5 MG CADA 12 HORAS 8 AM Y 8 PM - **QUIRURGICOS:** APENDICECTOMIA- VASECTOMIA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** TABAQUISMO 10 CIG POR DIA DESDE LOS 16 AÑOS (30 AÑOS) - **ALERGICOS:** NIEGA ALERGIA A MEDICAMENTOS - **BIOPSIOSOCIALES:** CONVIVE CON PAREJA E HIJA, LABORA COMO CONDUCTOR DE MAQUINARIA PESADA, UNION LIBRE - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE HIPERTENSUION ARTERIAL - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 130 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 114 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 80 - **FR:** 18 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** ROJO RETINIANO PRESENTE, RESTO NO EVALUADO POR MIOSIS PUPILAR FISIOLÓGICA - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO EVALUADO - **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:** 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:** 3206408172 - **DIRECCION:** CRA 7A NRO 44-30 B/LAS FERIAS - **VIA DE CAPTACION:** AFILIACIONES - **FUMA?:** SI - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 10 - **Año:** 2016 - **MES:** 8 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 0 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 170 - **PESO (KG):** 96 - **IMC:** 33.22 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 114 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2024/01/10 - **RESULTADO EKG:** FC: 76 RITMO SINUSAL.NO INVERSIONES PATOLOGICAS SE ONDA T. NO SUPRA NI INFRADENIVELES PATOLOGICOS DE ST. - V6 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/06/21 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL - **FECHA PSA:** 2024/01/10 - **RESULTADO PSA:** 0.86 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/10 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NORMAL. A. LT PH 6.0 DENSIDAD 1015, BRR +, GLUCOSA 500, SEMENTO NEGATIVO PARA IVU, CRISTALES O CILINDROS. - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/10 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 166.93 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/10 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 18.06 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/10 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 0 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/10 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 682.66 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/02/23 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 8.59 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/10 - **RESULTADO GLICEMIA:** 452 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/06/21 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 10.6 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/10 - **RESULTADO**

CREATININA SUERO: 1.05 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/10 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 56.97 - **TFG - REGISTRADA:** 115.56 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 12.32 - **PUNTAJE:** 2 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 4% - **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 QUIEN ACUDE A CONTROL POR PROGRAMA DE RCV, AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES EN METAS, IMC Y PERIMETRO ABDOMINAL 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. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL. SE RECIBEN PARACLINICOS HBA1C Y GLICEMIA PRE Y POST PRANDIAL EN RANGO DE DIABETES. SEGUN LO DESCRITO EN HISTORIA CLINICA PRESENTA TFG C-G (ML/MIN) ESTADIO - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 15 - **FRAMINGHAM - RIESGO:** 21% RCV ALTO - **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 - **STRBARTHELRETRERE:** A - **INTBARTHELRETREREPTO:** 10 - **STRBARTHELRETREREDES:** 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:** 1 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 14 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 1 - 14 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** 45-54 Años (2 P.) - **FINDRISC - IMC:** MAYOR DE 30 (3 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 ALGYNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA:** SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/29 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CITA CONTROL EN 3 MESES - **CONDUCTA:** - PACIENTE ACTUALMENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, SE AGREGA METFORMINA Y SE REFORMULA IGUAL MEDICACION SEGUN PRESCRIPCION ANTERIOR POR 3 MESES - CITA CONTROL EN 3 MESES SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISION BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

FORMULA MEDICA

CLORTALIDONA TABLETAS 12,5 # (30)
CLORTALIDONA TABLETAS 12,5MG --- 1 TABLETA VIA ORAL DIA --MEDICAMENTO PBS---Código ATC: C03BA Número EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 516

CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG # (60)
1 TAB / VO CADA 12 HORAS

AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (60)
1 TAB VIA ORAL CADA 12 HORAS 8 AM Y 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 05:20

PACIENTE: CC 10181859 - PEDRO ZAMIR BERNAL
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1975-02-11 - Edad: 49 Años 0 Meses 18 Dias

VALSARTAN DE 160 MG	# (30)
TOMAR 1 DIARIA VIA ORAL 8 AM	
FENOFIBRATO TABLETAS 200 MG	# (30)
TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE DURANTE UN MES	
METFORMINA TABLETAS 850 MG	# (30)
TOMAR UNA CADA DIA CON EL ALMUERZO	

Carolyn Orozco
1234096566

CAROLYN OROZCO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1234096566
Nro. Registro:1234096566