

PACIENTE: CC 10185962 - RUBEN ANCIZAR GUZMAN VARGAS

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1978-04-21 - Edad: 45 Años 10 Meses 2 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-23 - 08:14:50

CAS:1434047

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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

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

Diagnostico Relacionado Nro1: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: L309 - DERMATITIS, NO ESPECIFICADA

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLO - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO AL CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS DESDE HACE 1 AÑO, DISLIPIDEMIA, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE., ACUDE CON REPORTES DEL 12/02/24 UROANALISIS GLUCOSA 500 HBA1C 6.78 GLICEMIA 131.2 CR 1.03 HB 16.6 COP 147.9 MICROALB 1.23 EKG RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, INVERSION ONDA P Y T EN DIII, V1, NO SIGNOS ISQUEMIA MIOCARDICA NI HVI, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR - **PATOLOGICOS:** DM II NO IR - **FARMACOLOGICOS:** NIEGA - **QUIRURGICOS:** NIEGA - **TRAUMATOLOGICOS:** HERIDA CON MOTOCIERRA EN RODILLA IZQ - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA E HIJOS, LABOR LABORA COMO AYUDANTE DE OBRA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 116 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 86 - **T.A. (DE PIE):** 114 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 84 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 98 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 75 - **FR:** 12 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** LESIONES DESCAMATIVAS MACULARES CON RESEQUEZAD DE PIEL NO ERITEMATOSAS EN PLIEGUES DE CODO BILATERAL Y ANTEBRAZO - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** TORAX NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS DE BUENA INTENSIDAD, MURMULLO VESICULAR LIMPIO SIN SOBREGREGADOS - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADO - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **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):** 170 - **PESO (KG):** 85.3 - **IMC:** 29.52 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 98 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 116 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 86 - **FECHA EKG:** 2024/02/12 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, INVERSION ONDA P Y T EN DIII, V1, NO SIGNOS ISQUEMIA MIOCARDICA NI HVI, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/12 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 16.6 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/12 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSA 500 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/12 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 148 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/12 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 34 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/12 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 76.32 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/02/12 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 188.4 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/02/12 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.78 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/02/12 - **RESULTADO GLICEMIA:** 131 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/12 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 1.23 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/12 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.03 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/02/12 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 147.9 - **TFG - REGISTRADA:** 109.27 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 0.83 - **PUNTAJE:** 3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 5% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS NUTRICIONALES ADECUADOS Y PROMOCION DE ACTIVIDAD FISICA EN MARCO DE ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO - **EVOLUCION:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE DM II NO IR, DISLIPIDEMIA, RIESGO MODERADO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA, APLICANDO INADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE GLICEMIA, IMC, PERIMETRO ABDOMINAL, MEJORIA EN PERFIL LIPIDICO PERO AUMENT EN GLICEMIA, HBA1C, E IMC RESPECTO A ULTIMO CONTROL, AUNQUE AUN DENTRO DE RANGO ACEPTABLE DE PERFIL GLICEMICO, PRESENTA TFG 109.2 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 87.3 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 1.23 NORMAL, RAC 0.83 NORMAL - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/23 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO, SE DAN RECOMENDACIONES Y ENFASIS EN NUTRICION Y ACTIVIDAD FISICA PARA EVITAR PROGRESION DE HIPERGLICEMIA Y PESO, EKG CON HALLAZGOS SIMILARES AL PREVIO SI BIEN SE CONSIDRA PROBABLE VARIANTE NORMAL ELECTRICA DE HOMBRE ADULTO, SE REMITE A MD INTERNA PARA CONCEPTO, PROXIMO CONTROL EN 3 MESES. SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS Y AGUA EN MAYOR CANTIDAD -DISMINUIR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR

CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. - MANEJO DEL ESTRÉS  
POR LESIONES EN PIEL SE FORMULA CORTICOIDE TPICO

FORMULA MEDICA	
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG TOMAR 1 TABLETA CON ALMUERZO VIA ORAL	# (30)
HIDROCORTISONA (ACETATO) 1% CREMA APLCAAR 2 VECES AL DIA EN ZONA AFECTADA	# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS DE EDAD, CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS DESDE HACE 1 AÑO, DISLIPIDEMIA, ,  
PRESENTA EKG RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, INVERSION ONDA P Y T EN DIII, V1, NO SIGNOS ISQUEMIA MIOCARDICA NI  
HVI, ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR, SI BIEN SE CONSIEDRA PROBABLE VARIANTE NORMAL ELECTRICA DE HOMBRE  
ADULTO, SE REMITE A MD INTERNA PARA CONCEPTO

MIGUEL A PARRA

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 1088342864  
Nro. Registro:1088342864