

PACIENTE: CC 1329490 - HERNAN CASTANEDA GALLEGO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1955-03-30 - Edad: 68 Años 10 Meses 14 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-13 - 10:42:30

CAS:1430927

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO ARIAS HENAO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo

Diagnostico Principal: E102 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-1329490 HERNAN CASTANEDA GALLEGO - DIRECCION: LA DORADA CALDAS CARRERA 5 NO.10-30. - TELEFONO: 3113181993 (ESPOSA) - MOTIVO DE CONSULTA: "VENGO A CONTROL DE RCV" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS II NO IR E HIPERTENSIÓN CON COMPLICACIONES RENALES, 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 MMII, NO POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS, REFIERE ADHERENCIA A TTO. 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 COMPLETO. - PATOLOGICOS: HTA, DIABETES MELLITUS, IAM 2017, ENFERMEDAD CORONARIA SEVERA DE 2 VASOS CON CATETERISMO Y ANGIOPLASTIA MAS STENT EN OCTUBRE DE 2022 - FARMACOLOGICOS: CLOPIDOGREL TABLETAS 75 MG # (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA BISOPROLOL TABLETAS 5 MG # (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA EMPAGLIFOZINA/LINAGLIPTINA TABLETA 25/5 MG # (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA DICLORHIDRATO DE TRIMETAZIDINA TABLETA 35 MG # (60) TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA # (60) 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE - QUIRURGICOS: CATETERISMO Y STENT HERNIA INGUINAL Y UMBILICAL - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON ESPOSA E HIJA. - ANTECEDENTES FAMILIARES: PADRE Y HERMANO CON HIPERTENSION ARTERIAL. PADRE FALLECIDO SCA. - HTA: SI - ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 68 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 68 - PERIMETRO ABDOMINAL: 94 - TEMPERATURA: 36 - FC: 80 - FR: 16 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: ROJO RETININANO PRESENTE, MIOSIS FISIOLÓGICA NO PERMITE RESTO DE EVALUACIÓN. - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO EVALUADO - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: TORAX SIMETRICO, NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS AUDIBLES SIN ALTERACIONES, RUIDOS CARDIACOS SIN SOPLO NI DESDOBLAMIENTOS. - 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 - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 21 - Año: 2002 - MES: 3 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Año: 2022 - MES: 6 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 167 - PESO (KG): 76 - IMC: 27.25 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 94 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 68 - FECHA EKG: 2023/07/26 - RESULTADO EKG: NO APARECE EN EL SISTEMA - FECHA HEMOGRAMA: 2024/01/30 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL. - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/01/30 - RESULTADO PACIAL ORINA: GLUCOSA: 500 - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/01/30 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 157.4 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/01/30 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 51.91 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/01/30 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 91.54 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/01/30 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 69.73 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/01/30 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.45 - FECHA GLICEMIA: 2024/01/30 - RESULTADO GLICEMIA: 101 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/01/30 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 3.3 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/01/30 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.4 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/01/30 - RESULTADO CREATININA ORINA: 130 - TFG - REGISTRADA: 54.29 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 3 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 2.54 - PUNTAJE: 6 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:

10% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** TFG - **EVOLUCION:** VER CONDUCTA MEDICA. - **FRAMINGHAM** - **PUNTUACION:** 17 - **FRAMINGHAM** - **RIESGO:** MAS DEL 30% - **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 METER 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:** 13 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 1 - 13 - 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** - **REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS:** SI - **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:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/13 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** PRÓXIMO CONTROL CON CREATININA EN SUERO, CREATININA EN ORINA Y MICROALBUMINURIA - **CONDUCTA:** PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS DE EDAD QUE CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SIN ALTERACIONES, HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS TERAPÉUTICOS. HOY CON TFG

FORMULA MEDICA

CLOPIDOGREL TABLETAS 75 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
BISOPROLOL TABLETAS 5 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
EMPAGLIFOZINA/LINAGLIPTINA TABLETA 25/5 MG 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
DICLORHIDRATO DE TRIMETAZIDINA TABLETA 35 MG TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS	# (60)
ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA 12 HORAS	# (60)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE	# (30)

## 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 04:56

**PACIENTE:** CC 1329490 - HERNAN CASTANEDA GALLEGO

**GENERO:** MASCULINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1955-03-30 - Edad: 68 Años 10 Meses 14 Dias

---

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA DE LABORATORIO**

CONTROL EN 3 MESES CON:

CREATININA EN SUERO, CREATININA EN ORINA Y MICROALBUMINURIA

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE MASCULINO DE 68 AÑOS, CON DIAGNÓSTICO DE DM II E HTA, QUIEN INGRESA A PROGRAMA DE NEFROPROTECCIÓN. SE SOLICITA VALORACIÓN.

Santiago Arias H.

---

SANTIAGO ARIAS HENAO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1053867210

Nro. Registro: 1053867210

---