

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 04:55

PACIENTE: CC 3132411 - OMAR HUEPA NIETO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1979-11-24 - Edad: 44 Años 2 Meses 19 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-12 - 09:52:47 CAS:1424413

Ciente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CAROLYN OROZCO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 1 - Impresion Diagnostica

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: H919 - HIPOACUSIA, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: Z911 - HISTORIA PERSONAL DE INCUMPLIMIENTO DEL REGIMEN O TRATAMIENTO MEDICO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** SOLO - **DIRECCION:** CARRERA 14 N 12 63 SARA LOPEZ - **TELEFONO:** 3105978146 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "AL CONTROL" "ME MOLESTA EL OIDO" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 43 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS II SIN COMPLICACIONES, 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 MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO, REFIERE HACE 1 MES SE LE ACABARON POR LO QUE NO LOS HA ESTADO TOMANDO DESDE ENTONCES. REFIERE AUN NO SE LE HA ENTREGADO GLUCOMETRO. NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS Y/O REACCIONES ADVERSAS, NIEGA DIETA HIPOSÓDICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA, NO REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA, REFIERE BUEN PATRON DEL SUEÑO, NIEGA CONSUMO DE TABACO, ALCOHOL OCASIONAL. ESTADO VACUNAL COMPLETO. NO TRAE REPORTE DE EXAMENES ORDENADOS EN CONSULTA ANTERIOR. REFIERE SE REALIZO AFINAMIENTO DE PRESION ARTERIAL CON TENSIONES ELEVADA, NO TRAE REPORTE. REFIERE TIENE PENDIENTE CITA CON MEDICINA INTERNA PROGRAMADA PARA EL 05/03/2024. REFIERE CUADRO CLINICO DE 15 DIAS DE EVOLUCION DADO POR SENSACION DE PLENITUD EN OIDO DERECHO ASOCIADA A ACUFENOS E HIPOACUSIA IPSILATERAL, REFIERE CUADRO INICIO DE REPENTE MIENTRAS SE ENCONTRABA SENTADO. - **PATOLOGICOS:** DIABETES MELLITUR TIPO 2 IR ERC - **FARMACOLOGICOS:** DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG 1 TAB CADA 24 HORAS DESPUES DEL ALMUERZO INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN 16 UNIDADES SUBCUTANEAS CADA NOCHE. - **QUIRURGICOS:** NIEGA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA E HIJO, UNION LIBRE. GUARDA DE SEGURIDAD - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE HTA, DM 2. - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 90 - **T.A. (DE PIE):** 140 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 85 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 97 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 80 - **FR:** 18 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** MUCOS AORAL HUMEDA, OROFARINGE SIN ALTERACIONES. OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL. - **FONDO OJO:** ROJO RETINIANO PRESENTE, RESTO NO EVALUADO POR MIOSIS PUPILAR FISIOLÓGICA - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO EVALAUO - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALAUO - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** CASI 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:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** CASI SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** CASI SIEMPRE - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Año:** 2022 - **MES:** 8 - **TIPO DE DM?:** 20 - **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):** 170 - **PESO (KG):** 77 - **IMC:** 26.64 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 97 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 90 - **FECHA EKG:** 2023/02/20 - **RESULTADO EKG:** NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/10/09 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/10/09 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSA: 250, PROTEINAS 100 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/10/09 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 155.82 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/10/09 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 31.86 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/10/09 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 89.61 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/10/09 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 171.73 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2023/10/09 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 13.93 - **FECHA GLICEMIA:** 2023/10/09 - **RESULTADO GLICEMIA:** 276 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/02/20 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 190 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2023/10/09 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.32 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/10/09 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 214 - **TFG - REGISTRADA:** 77.78 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 88.79 - **PUNTAJE:** 1 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE EN MUY MAL CONTROL DE PATOLOGIA DE

BASE, SIN ADHERENCIA A MANEJO MEDICO Y A CONTROLES DE RCV. - **EVOLUCION:** PACIENTE QUIEN ACUDE A CONTROL PRO PROGRAMA DE RCV, AL EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS EN ESTADIO I, 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 NO TRAE EXAMENES CONTROL ORDENADOS. SEGUN LO DESCRITO EN HISTORIA CLINICA, CUENTA CON UNA TFG 77.78 ESTADIO 2 - Daño RENAL CON DISMINUCION LEVE DE LA TFG Y UNA RAC 88.79 NORMAL. - **FRAMINGHAM - RIESGO:** 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 - **STRBARTHELRETEETE:** A - **INTBARTHELRETEETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETEETEDDES:** 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 METERE 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 - **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:** 2024/03/12 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CITA CONTROL EN 1 MES - **CONDUCTA:** - PACIENTE ACTUALMENTE EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES, CON CIFRAS TENSIONALES ELEVADAS DURANTE 2 CONSULTAS CONSECUTIVAS, POR LO QUE SE CONFIRMA DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, SE AGREGA LOSARTAR Y SE REFORMULA RESTO DE MEDICACION POR 1 MES - CITA CONTROL EN 1 MES CON REPORTE DE EXAMENES ORDENADOS PREVIAMENTE. - PENDIENTE CITA CON MEDICINA INTERNA - SE ENFATIZA EN LA IMPORTANCIA DE LA ADHERENCIA A TRATAMIENTO, SEGUIMIENTO Y BUENOS ESTILOS DE VIDA PARA LOGRAR CUMPLIMIENTO DE METAS. - POR CUADRO DESCRITO A NIVEL DE OIDOS, SE ORDENAN AUDIOLOGICOS Y SE REMITE A OTORRINOLARINGOLOGIA PARA VALORACION. 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

DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG 1 TAB CADA 24 HORAS DESPUES DEL ALMUERZO	# (30)
AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) APAICACION DE INSULINA	# (30)
INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN 16 UNIDADES SUBCUTANEAS CADA NOCHE.	# (4)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO 1 GLUCOMETRA DIARIA	# (30)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO 1 CADA DIA EN AYUNAS	# (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 04:55

PACIENTE: CC 3132411 - OMAR HUEPA NIETO
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1979-11-24 - Edad: 44 Años 2 Meses 19 Dias

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 UNA TABLETA CADA MAÑANA # (30)

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[954107 | AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON EMASCA-RAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]] # (1)

[954301 | LOGOAUDIOMETRIA] # (1)

[954302 | IMITANCIA ACUSTICA [IMPEDANCIOMETRIA]] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: OTORRINOLARINGOLOGIA

PACIENTE AMSCULINO DE 44 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DIABETES, CON CUADRO DE 15 DIAS DE HIPOACUSIA DERECHA ASOCIADA A SENSACION DE PLENITUD Y ACUFENOS IPSILATERALES. SE ORDENAN AUDIOLOGICOS Y SE REMITE A SU SERVICIO PARA VALORACION CON RESULTADOS.

Carolyn Orozco
1234096566

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