

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 04:50

PACIENTE: CC 4322646 - LUIS GONZALO LOPEZ GRISALES

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1944-07-10 - Edad: 79 Años 6 Meses 29 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-08 - 07:18:24

CAS:1424655

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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

Diagnostico Principal: E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: I129 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: I702 - ATROSCLEROSIS DE LAS ARTERIAS DE LOS MIEMBROS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** CC-4322646 LUIS GONZALO LOPEZ GRISALES - **DIRECCION:** CALLE 15 N 6-51 B/ CENTRO LA DORADA CALDAS - **TELEFONO:** 3147195411 - 3133551973 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "EXAMENES" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DM II NO IR, ERC ESTADIO IIIA-A1, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NO 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 REPORTE 23/01/24 UROANALISIS BACT +, HBA1C 6.45 MICROALB 14.08 COP 172.1 GLICEMIA 113.8 CR 1.34 HB 12.5 - **PATOLOGICOS:** HTA - DILIPIDEMIA- INSUFICIENCIA VENOSA - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 100 MG CADA 12 HORAS VIA ORAL, METOPROLOL 50 MG CADA 12 HORAS VIA ORAL, METFORMINA 850 MG CADA 12 HORAS, ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG, HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG CADA DIA VIA ORAL, GEMFIBROZIL 600 MG DIARIO - **QUIRURGICOS:** HERNIORRAFIA UMBILICAL, SAFENECTOMIA IZQUIERDA - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON HERMANA, CASADO. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NO REFIERE ANTECEDENTES FAMILIARES DE IMPORTANCIA - **CA PROSTATA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 106 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 68 - **T.A. (DE PIE):** 104 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 66 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 105 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 58 - **FR:** 12 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ, ESCLERA LIMPIA, NO HAY PRESENCIA DE ICTERICIA, CONJUNTIVAS ROSADAS - **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 - **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:** 3147195411 - **DIRECCION:** CALLE 15 N 6-51 B/ CENTRO - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 8 - **Año:** 2015 - **MES:** 6 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 7 - **Año:** 2016 - **MES:** 7 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 5 - **Año:** 2018 - **MES:** 3 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 166 - **PESO (KG):** 86 - **IMC:** 31.21 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 105 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 106 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 68 - **FECHA EKG:** 2023/05/08 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI NI ISQUEMIA MIOCARDICA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/23 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 12.5 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/23 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACT + - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/23 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 86.81 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/23 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 31.13 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/23 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 12.68 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/23 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 215 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/01/23 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.45 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/23 - **RESULTADO GLICEMIA:** 114 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/23 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 14 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/23 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.34 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/23 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 172.1 - **TFG - REGISTRADA:** 54.37 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 8.13 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **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: -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 HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS II NO IR, ERC ESTADIO III-A1, ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO ADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE TGL, IMC, PERIMETRO ABDOMINAL, RESTO PERFIL EN METAS, PRESENTA TFG 54.37 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 50 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 14.08 NORMAL, RAC 8.13 NORMAL - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 30% 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 - **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 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 - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 2 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 12 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 2 - 12 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 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 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:** 2024/05/08 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON ESTABILIDAD EN SUS PARAMETROS CLINICOS SIN PROGRESION DE ENFERMEDADE SDE BASE, CONTRLADAS, DE MOMENTO NO SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO DE BASE, SS PARACLICNOS PAR APROX CONTROL EN 3 MESES, SI BIEN CALIFICA COMO RIESGO ALTO DADO EL BUEN CONTRL METABOLICO SE PUEDE EVALUAR TRIMESTRAL, SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -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

FORMULA MEDICA

METFORMINA 850 MG TABLETA # (60)
TOMAR 1 TAB CADA 12HORAS SOBRE ALMUERZO Y CENA

HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA # (30)
1 TAB POR LA MAÑANA

CILOSTAZOL TABLETAS 50 MG # (60)
TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VO.

METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA # (60)
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS VIA ORAL

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL AL ALMUERZO

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 04:50

PACIENTE: CC 4322646 - LUIS GONZALO LOPEZ GRISALES
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1944-07-10 - Edad: 79 Años 6 Meses 29 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 # (60)
TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS VO

DICLOFENACO 1% GEL TOPICO # (1)
APLICAR 3 VECES AL DIA EN AREA DE DOLOR POR 10 DIAS

TIAMINA 300 MG TABLETA, GRAGEA O CAPSULA # (30)
TOMAR 1 TABLETA AL DIA

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)
1 TAB VIA ORAL ADIARIA POR LA NOCHE 8 PM

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (90)
1 TABLETA CADA 8 HORAS SOLO EN CASO DE DOLOR MUY INTENSO

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA] # (1)

[903801 | ACIDO URICO] # (1)

[903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL] # (1)

[903859 | POTASIO] # (1)

[903864 | SODIO] # (1)

[895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD] # (1)

[903823 | CREATININA DEPURACION] # (1)

MIGUEL A PARRA

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