

PACIENTE: CC 4334009 - HERNAN ARIAS ARIAS

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1944-11-27 - Edad: 79 Años 2 Meses 10 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-06 - 09:04:56

CAS:1425681

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: SANTIAGO ARIAS HENAO

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

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:** GLORIA RINCON - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **DIRECCION:** VEREDA COLORADOS - PUERTO SALGAR - CUNDINAMARCA - **TELEFONO:** 3207216487 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO A CONTROL DE RCV" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 79 AÑOS DE EDAD QUE ASISTE A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR, DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS II 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, NO 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:** ENFERMEDAD CORONARIA MAS IMPNATE DE STEN ADA E JULIO 2019 DIABETES MELLITUS 2 - **FARMACOLOGICOS:** ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30) TOMAR 1 CAP VIA ORAL EN AYUNAS CADA DIA BISOPROLOL TABLETAS 2.5 MG # (30) 1 TABLETA VIA ORAL DIA- 4PM---MEDICACION PBS--CÓDIGO ATC: C07AB07 NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS (RESOLUCIÓN 2292 DE 2021): DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG # (30) UNA TABLETA DURANTE EL ALMUERZO AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) # (30) PARA UNA APLICACION DIARIA DE INSULINA GLARGINA POR LA NOCHE BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20 MCG # (1) DOS PUFF CADA 8 HORAS ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (90) 1 TAB VO CADA 8 HORAS POR DOLOR AMLODIPINO 5 MG TABLETA # (30) 1 TAB VIA ORAL DIA ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30) TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL AL ALMUERZO ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30) TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL INSULINA GLARGINA. - **QUIRURGICOS:** CATETERISMO JUNIO 2019 - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** EX TABAQUISMO - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** NO REFIERE - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 136 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 136 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 86 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 80 - **FR:** 16 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** ROJO RETINIANO 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?:** 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?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 2 - **Año:** 2021 - **MES:** 11 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 3 - **Año:** 2020 - **MES:** 8 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **Año:** 2020 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 150 - **PESO (KG):** 52.8 - **IMC:** 23.47 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 86 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 136 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2023/07/10 - **RESULTADO EKG:** NO HAY UN REGISTRO EN H.C - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/11 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOCITOSIS. - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/11 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSURIA. - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/11 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 145.87 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/11 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 31.84 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/11 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 85.22 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/11 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 144.07 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/01/12 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 11.67 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/11 - **RESULTADO GLICEMIA:** 126 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/11 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 38 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/11 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.97 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/11 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 66.9 - **TFG - REGISTRADA:** 46.12 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 56.8 - **PUNTAJE:**

0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EVIDENCIA MAL CONTROL DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA. LEUCOCITOSIS EN HEMOGRAMA EXPLICADA POR PROCESO VIRAL AL MOMENTO DE LOS PARACLÍNICOS. - **EVOLUCION:** VER CONDUCTA. - **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 - **STRBARTHELRETRETE:** A - **INTBARTHELRETRETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETRETEDES:** 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 - **STRBARTHELDEAMBULARES:** 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:** MENOR DE 25 (0 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 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:** Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/06 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** PRÓXIMO CONTROL CON HEMOGLOBINA GLICOSILADA. - **CONDUCTA:** PACIENTE MASCULINO DE 79 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, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO, CON CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS TERAPÉUTICOS. GLICOSILADA FUERA DE METAS, SE AJUSTA MANEJO CON INSULINAS Y SE INICIA MANEJO PREPRANDIAL. - SE REFORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA 3 MESES - SE SOLICITA GLICOSILADA EN 3 MESES. - PRÓXIMO CONTROL CON MEDICINA INTERNA EN 18 DE MARZO.

FORMULA MEDICA	
ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA	# (30)
TOMAR 1 CAP VIA ORAL EN AYUNAS CADA DIA	
BISOPROLOL TABLETAS 2.5 MG	# (30)
1 TABLETA VIA ORAL DIA- 4PM---MEDICACION PBS--Código ATC: C07AB07 Número EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS (RESOLUCIÓN 2292 DE 2021):	
DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG	# (30)
UNA TABLETA DURANTE EL ALMUERZO	
INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN	# (2)
APLICAR 16 UI SC POR LA NOCHE Y SE AUTORIZA AL PACIENTE TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA GLARGINA CADA TRES DIAS O CADA 72 HORAS HASTA LOGRAR GLICEMIA CAPILAR O GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-130 MG/DL (POR ESTA RAZON SE SOLICITAN 2 LAPICEROS).	
BROMURO DE IPRATROPIO INHALADOR 20 MCG	# (1)
DOS PUFF CADA 8 HORAS	

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 04:46

PACIENTE: CC 4334009 - HERNAN ARIAS ARIAS
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1944-11-27 - Edad: 79 Años 2 Meses 10 Dias

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TAB VO CADA 8 HORAS POR DOLOR	# (90)
AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) 4 APLICACION DIA	# (120)
AMLODIPINO 5 MG TABLETA 1 TAB VIA ORAL DIA	# (30)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL AL ALMUERZO	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL	# (30)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO TRES GLUCOMETRIAS DIARIAS, PRE DESAYUNO, PRE ALMUERZO, PRE CENA	# (90)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO TRES GLUCOMETRIAS DIARIAS, ANTES DEL DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA	# (90)
INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE PEN 3 ML ADMINISTRAR 5 UI CON DESAYUNO, 6 UI POSTERIOR A ALMUERZO Y 5 UI POSTERIOR A CENAR	# (2)
SOLICITUD DE SERVICIOS: [903427 HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA]	# (1)

Santiago Arias H.

SANTIAGO ARIAS HENAO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1053867210
Nro. Registro:1053867210