

PACIENTE: CC 79515527 - JAIRO ENRIQUE DE FELIPE FUERTE

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1969-06-11 - Edad: 54 Años 8 Meses 1 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-12 - 08:30:40

CAS:1422521

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

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

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

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro3: T905 - SECUELAS DE TRAUMATISMO INTRACRANEAL

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** LUIS EDUARDO DE FELIPE - PADRE - **PARENTEZCO:** PADRE - MADRE - **RESPONSABLE:** CC-79515527 JAIRO ENRIQUE DE FELIPE FUERTE - **DIRECCION:** CARRERA 7# 3-19 GUARINOCITO - **TELEFONO:** 3137079553 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " EL CONTROL Y LOS EXAMENES " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, CON SU PADRE, A CONSULTA MEDICA GENERAL DENTRO DEL CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNÓSTICOS DE DIABETES MELLITUS II NO INSULINORREQUIRIENTE E HIPERTENSIÓN ARTERIAL SIN COMPLICACIONES RENALES, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES; NIEGA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. EN MANEJO ACTUAL CON LOSARTAN 50MG C/12H, METFORMINA 500 MG DIA, ESOMEPRAZOL 20 ME EN AYUNAS, ATORVASTTINA 20 MG NOCHE CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO. NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS Y/O REACCIONES ADVERSAS. REFIERE ADHERENCIA A DIETA HIPOSÓDICA E HIPOGRASA. NO SIGUE DIETA HIPOGLUCIDA. NO REALIZA ACTIVIDAD FISICA. EN CUANTO A HÁBITOS DE SUEÑO: FÁCIL CONCILIAR SUEÑO, DIFÍCIL DESPERTAR Y 8 HORAS DE SUEÑO NOCTURNO. NIEGA CONSUMO DE TABACO O ALCOHOL. ESTADO VACUNAL SARS COV 2: TRES DOSIS. PORTA PARA CLINICOS DEL 01/02/2024 QUE S E CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE, CON GLUCOSA FUERA DE METAS. SE INSISTE EN ADHERENCIA A DIETA HIPOGLUCIDA. FUE VALORADO POR PIQUIATRIA EL 07/12/2023 FORMULADO ESCITALOPRAM 10 MG CADA 24 HORAS CON BUENA ADHERENCIA AL MISMO PENDIENTE PARA CLINICOS SOLICITADOS POR NEUMOLOGIA: RADIOGRAFIA DE TORAX,, ESPIROMETRIA Y POLISOMNOGRAFIA. TFG COCKCROFT GAULT 115.93 ML/ MIN ESTADIO I - RAC 5.1 NORMAL. - **PATOLOGICOS:** SECUELAS DE TEC Y HEMORRAGIA INTRACRANEANA HIPERTENSION ARTERIAL DM - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS METFORMINA 500 MG DIA ESOMEPRAZOL 20 MG EN AYUNAS ATROVASTATINA 20 MG NOCHE. - **QUIRURGICOS:** CRANEOTOMIA + DRENAJE DE HEMATOMA SUBDURAL BILATERAL (26/07/2020), - **TRAUMATOLOGICOS:** TRAUMA CRANEOENCEFALICO EL 18/07/2020 - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON PADRES. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 60 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 120 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN LESIONES - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **CUELLO:** SIMETRICO SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO APLICA - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO, SIN LESIONES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE, SIN SOBREGREGADOS. - **ABDOMEN:** ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO. BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES - **GENITALES:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **EXTREMIDADES:** ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO. NO EDEMAS. - **NEUROLOGICO:** CONCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. GLASGOW 15/15 - **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?:** 0.6 - **Año:** 2022 - **MES:** 7 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 0.1 - **Año:** 2023 - **MES:** 1 - **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):** 99 - **IMC:** 34.26 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 120 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 60 - **FECHA EKG:** 2024/02/01 - **RESULTADO EKG:** NORMAL FC 67 LPM - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/31 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 13, HCTO 39% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/31 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO. - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/31 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 113.7 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/31 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 38.98 - **FECHA COLESTEROL LDL:**

2024/01/31 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 44.88 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/31 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 149.2 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/01/31 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.36 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/31 - **RESULTADO GLICEMIA:** 125 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/31 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 15.7 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/31 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.02 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/31 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 307.9 - **TFG - REGISTRADA:** 115.93 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 5.1 - **PUNTAJE:** 3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 5% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. SE RECOMIENDA UNA ADECUADA NUTRICIÓN CONSISTENTE EN ALIMENTOS SALUDABLES COMO FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES, NUECES, SEMILLAS, PESCADOS, LÁCTEOS BAJOS EN GRASA Y HUEVOS, ALIMENTOS QUE PREFERIBLEMENTE SE DEBEN PREPARAR COCINADOS Y/O AL VAPOR, NO FRITOS O CON ADICIÓN DE GRASAS. EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO. DENTRO DE LOS FACTORES PROTECTORES DEL RIÑÓN SE SUGIERE EVITAR EL CONSUMO DE CARNES ROJAS, SAL, AZÚCAR Y CARBOHIDRATOS. HIDRATACIÓN ADECUADA, CONSUMO DE DOS LITROS DE AGUA AL DÍA. PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE HACER EJERCICIO: CAMINAR 30 MINUTOS DIARIOS 5 DÍAS A LA SEMANA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE CAMINAR: ALIVIA EL ESTRÉS, AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRASA EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFEÍNA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES USAR CALZADO COMODO, NO MANIPULARSE LAS UÑAS, HACER REVISION DE LOS MISMOS PERIODICAMENTE. CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA LESIONES O CAMBIOS EN LA COLORACION O TEMPERATURA DE LOS PIES - **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO DE 54 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV ALTO 20% ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA EN METAS; PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS CON DISMINUCION DE 2 KG DE PESO. SE HACEN RECOMENDACIONES GENERALES DE ADHERENCIA A CAMINATA 5 VECES A LA SEMANA DURANTE 30 MINUTOS Y ADHERENCIA A DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA TRES MESES. SE INSISTE EN SUSPENDER AZUCARES. REFIEREN ENTENDER. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN 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. REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DFEL 20% - **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 - **STRBARTHELRETEPRETE:** A - **INTBARTHELRETEPRETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETEPRETEDES:** 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 METE 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:** 45-54 AÑOS (2 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 ALGYNA 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:** 2024/05/11 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA TRES MESES LOSARTAN 50MG C/12H, METFORMINA 500 MG DIA, ESOMEPRAZOL 20 ME EN AYUNAS, ATORVASTTINA 20 MG NOCHE

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 79515527 - JAIRO ENRIQUE DE FELIPE FUERTE

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1969-06-11 - Edad: 54 Años 8 Meses 1 Días

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA
1 CADA DIA VIA ORAL EN AYUNAS

(30)

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
1 TABLETA VO CADA 12 HORAS

(60)

ATORVASTATINA 20MG TABLETA
1 TAB VIA ORAL A DIARIA POR LA NOCHE

(30)

METFORMINA 850 MG TABLETA
TOMAR UNA TABLETA CON EL ALMUERZO Y LA COMIDA

(60)

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 51744225

Nro. Registro: 51744225