

PACIENTE: CC 10162679 - EDGAR ALFONSO GONGORA CESPEDES

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1954-12-11 - Edad: 69 Años 6 Meses 17 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-28 - 06:58:37

CAS:1515222

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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: I872 - INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)

CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** ESPOSA - **MOTIVO DE CONSULTA:** "EXAMENES" "MEDICAMENTOS" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 69 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE EN COMPAÑÍA DE ESPOSA A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DISLIPIDEMIA, GLAUCOMA, DM II NO IR, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, NO HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y 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 13/06/2024 UROANALISIS GLUCOSURIA, HBA1C 7.45 HB 16 MICROALB 2.8 COP 49.7 CR 1.02 GLICEMIA 164.2 HA REFERIDO ALGUNOS EPISODIOS DE ADORMECIMIENTO DEL PIE DERECHO CON EDEMA DE MIEMBRO INFERIOR IPSILATERAL HASTA LA RODILLA AL ESTAR SENTADO POR TIEMPO PROLONGADO, REFIERE ESTO LO HA PRESENTADO HACE VARIOS MESES, CONSULTA PREVIA SE SOLICITO DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES, REPORTE DEL 16/06/2024 OPINION: PERFORANTES AISLADAS EN AMBAS PIERNAS - **PATOLOGICOS:** HTA, DM II NO IR, - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 100 MG DIARIO, HIDROCLOROTIAZIDA, PRAZOSINA 1 MG DIARIO, AMLODIPINO - **QUIRURGICOS:** NO REFIERE - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE ESPOSA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 102 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 68 - **T.A. (DE PIE):** 100 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 66 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 112 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 78 - **FR:** 12 - **SPO2:** 99 - **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 - **TELEFONO:** 3113309656 - **DIRECCION:** CALLE 15 # 14B 03 BARRIO SARA LOPEZ - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 7 - **Año:** 2015 - **MES:** 12 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 0.3 - **Año:** 2023 - **MES:** 2 - **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:** T - **TALLA (CM):** 156 - **PESO (KG):** 82.2 - **IMC:** 33.78 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 112 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 102 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 68 - **FECHA EKG:** 2023/02/24 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, R-R REGULARES, NO SIGNOS HVI, NO SIGNOS ISQUEMIA MIOCARDICA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/06/13 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 16 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/13 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSA 250 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/13 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 180 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/13 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 41.26 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/13 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 115.6 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/13 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 115.7 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/06/13 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.45 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/13 - **RESULTADO GLICEMIA:** 164 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/13 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 2.8 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/13 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.02 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/13 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 49.7 - **TFG - REGISTRADA:** 79.47 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 5.63 - **PUNTAJE:** 6 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 10% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE HIPERTENSO Y DIABETICO DE RIESGO CARDIOVASCULAR ALTO, SIN METAS EN GLICEMIA, HBA1C, IMC NI PERIMETRO ABDOMINAL , SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. - DIETA HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA, HIPOGRASA Y RICA EN FRUTAS, VERDURA Y FIBRA. - CAMINATAS DE 30 MINUTOS, 3 A 4 VECES A LA SEMANA. - REDUCCION O MANTENIMIENTO DEL PESO. - CONTROL DE ESTRÉS - EVITAR CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO - **EVOLUCION:** PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS II NO IR, OBESIDAD, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, AHORA CON BUENA ADHERENCIA A TERAPIA FARMACOLOGICA PREVIAMENTE MALA ADHERENCIA, SIN SINTOMAS NI SIGNOS DE REACCIONES ADVERSAS A MEDICAMENTO, APLICANDO INADECUADAMENTE MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA QUE HAN SIDO RECOMENDADAS, QUIEN SE ENCUENTRA SIN CUMPLIR METAS DE NIVELES DE GLICEMIA, IMC, PERIMETRO ABDOMINAL, RESTO PERFIL EN METAS, PRESENTA TFG 79.47 POR COCKCROFT – GAULT, Y TFG DE 74.6 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 2.8 NORMAL, RAC 5.63 NORMAL - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** >10% - **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 - **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 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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/09/28 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** DE MOMENTO NO SE MODIFICA MANEJO SE CONSIDERA QUE SI MEJORA ADHERENCIA A TERAPIA FARMACOLOGICA Y SIGUE LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES PUEDE LLEGAR A METAS METABOLICAS NUEVAMENTE, POR HALLAZGOS DE DOPPER SE REMITE CIRUGIA VASCULAR AUNQUE SE CONSIDERA HALLAZGOS MENORES Y SUS SINTOMAS PROBABLEMENTE ESTEN RELACIONADOS CON LA OBESIDAD, SI BIEN CALIFICA COMO RIESGO ALTO DADA LA AUSENCIA DE COMPLICACIONES DE COMORBILIDADES Y SIN SIGNOS DE RIESGO SE PUEDE EVALURA BI O TRIMESTRAL, SS PARACLICOS PARA PROX CONTROL EN 4 MESES. SE REITERAN MEDIDAS NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA: -ACTIVIDAD FISICA AEROBICA 30 MINUTOS AL DIA O 150 MINUTOS A LA SEMANA MINIMO -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

TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML (0,5%) SOLUCION OFTALMICA 1 GOTA 2 VECES AL DIA	# (1)
AMLODIPINO TABLETAS 10 MG 1 DIARIA EN LA MAÑANA POR UN MES	# (30)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 5 MG/1000 MG TOMAR 1 CADA 12 HORAS VIA ORAL DESAYUNO Y CENA	# (60)
BISACODILO 5 MG GRAGEA TOMAR 1 GRAGEA EN LA NOCHE SI ESTREÑIMIENTO	# (30)
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 100 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA 1 CADA DIA VO POR 1 MES	# (30)
PAZOSINA 1 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA POR 1 MES VO.	# (30)
ATORVASTATINA 20MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL EN LA NOCHE	# (30)
HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TOMAR MEDIA TAB DIA VIA ORAL	# (30)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-07-15 15:51

PACIENTE: CC 10162679 - EDGAR ALFONSO GONGORA CESPEDES

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1954-12-11 - Edad: 69 Años 6 Meses 17 Dias

PACIENTE REMITIDO A: CIRUGIA VASCULAR Y ANGIOLOGIA

PACIENTE MASCULINO DE 69 AÑOS DE EDAD, AP HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS II NO IR, OBESIDAD. HA REFERIDO ALGUNOS EPISODIOS DE ADORMECIMIENTO DEL PIE DERECHO CON EDEMA DE MIEMBRO INFERIOR IPSILATERAL HASTA LA RODILLA AL ESTAR SENTADO POR TIEMPO PROLONGADO, REFIERE ESTO LO HA PRESENTADO HACE VARIOS MESES, CONSULTA PREVIA SE SOLICITO DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES, REPORTE DEL 16/06/2024 OPINION: PERFORANTES AISLADAS EN AMBAS PIERNAS, POR HALLAZGOS DE DOPPLER SE REMITE CIRUGIA VASCULAR AUNQUE SE CONSIDERA HALLAZGOS MENORES Y SUS SINTOMAS PROBABLEMENTE ESTEN RELACIONADOS CON LA OBESIDAD,

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA

A REALIZAR EN 3 MESES

GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

HEMOGLOBINA GLICOSILADA

MIGUEL A PARRA

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088342864

Nro. Registro:1088342864