

PACIENTE: CC 10165881 - LUIS ERNESTO CARDONA VALENCIA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1959-12-12 - Edad: 64 Años 6 Meses 14 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-26 - 10:37:12

CAS:1513490

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo

Diagnostico Principal: E146 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA CON OTRAS COMPLICACIONES ESPECIFICADAS

Diagnostico Relacionado Nro1: Z108 - OTROS CONTROLES GENERALES DE SALUD DE RUTINA DE OTRAS SUBPOBLACIONES DEFINIDAS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: CALLE 20 N 11-64 B/LAS MARGARITAS - TELEFONO: 3207942634 - 3123125881 - MOTIVO DE CONSULTA: (VENGO A CONTROL) - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 64 AÑOS DE EDAD ASISTE A CONTROL CON AP DE DM 2 NO IR, DISLIPIDEMIA, REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA. REFIERE QUE SE TOMA LOS MEDICAMENTOS DESDE QUE LOS TENGA. REFIERE QUE NINGUNO DE LOS MEDCIAMENTOS QUE TOMA LE GENERAN EFECTOS ADVERSOS O SECUNDARIOS. NIEGA INGRESOS AL SERVICIO DE URGENCIAS O A HOSPITALIZACIONES. EN CONSULTA PREVIA SE INDICA TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS QUE SE TOMA EL 12.06.2024 - HDL 42.43 - LDL 127.56 - COLESTEROL TOTAL 186.8 - CREATININA EN ORINA 4.4 - CREATININA EN SANRE 1.21 - GLUCOSA EN SUERO 135.9 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.36% - HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES - MICROALBUMINURIA 4.2 - TRIGLICERIDOS 84.06 - UROANALISIS NO PATOLOGICO - PATOLOGICOS: DM NO IR GASTRITIS HPB - FARMACOLOGICOS: DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG# (30) TOMAR 1 TAB DESPUES DEL ALMUERZO ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA# (30) TOAA 1 TAB AL DIA OPOR DOLOR ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG# (30) TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA# (30) 1 C APSULA EN AYUNAS METFORMINA 850 MG TABLETA# (30) 1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA - QUIRURGICOS: RESECCION LIPOMA , REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA DERECHA, CAMBIO DE ROTULA IZQUIERDA - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: VIVE CON MADRE, HERMANA, HIJO. RECICLADOR. - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE HTA SOBRINA FALLECIO ANT CA MAMA - HTA: SI - CA SENO: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 110 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 85 - TEMPERATURA: 36 - FC: 78 - FR: 18 - SPO2: 97 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NORMAL - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NORMAL - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - TELEFONO: 3207942634 - DIRECCION: CALLE 20 11 64 BARRIO LAS MARGARITAS - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 4 - Año: 2016 - MES: 2 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 999 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA DIABETES - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: MEDIO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: T - TALLA (CM): 176 - PESO (KG): 76 - IMC: 24.54 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 85 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 110 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2022/11/23 - RESULTADO EKG: FC 62 X RITMO SINUSAL . T PICUDA EN V4 - V6 L - FECHA HEMOGRAMA: 2023/11/24 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 12.9, RECUENTO DE PLAQUETAS 135000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/11/24 - RESULTADO PACIAL ORINA: BACTERIURIA ASINTOMATICA - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/06/12 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 186.8 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/06/12 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 42.43 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/06/12 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 127.56 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/06/12 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 84.06 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/06/12 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.36 - FECHA GLICEMIA: 2024/06/12 - RESULTADO GLICEMIA: 136 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/11/24 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 9 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/06/12 - RESULTADO CREATININA SUERO: 1.21 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/11/24 - RESULTADO CREATININA ORINA: 98.04 - TFG - REGISTRADA: 66.3 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 9.18 - PUNTAJE: 5 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 8% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE FEMENINA DE 64 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS DEL 10%. ASINTOMÁTICA CORONARIO EN EL MOMENTO. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS POR CAUSAS CARDIOCEREBROVASCULARES DESDE SU ULTIMO CONTROL. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL EN METAS. SE INSISTE EN ADHERENCIA A HABITOS SALUDABLES, SUSPENDER AZUCARES,, CAMINATA 30 MINUTOS DIARIOS DURANTE 5 VECES A LA . SE MUESTRAN POCO RECEPTIVAS A LAS RECOMENDACIONES. SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES: DIETA SIN SAL, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES VERDES. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS PARA UN MES. SE ESPERAN RESULTADOS DE LABORATORIOS SOLICITADOS SE CANALIZA PARA IMPRESIÓN EN ATENCION AL USUARIO. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE VA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O

ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA, CONSULTAR A URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **EVOLUCION:** PACIENTE DE 64 AÑOS MASCULINO CON AP DE DM NO IR . SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . LDL FUERA DE METAS. ADECUADO CONTROL GLICEMICO . 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. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 65.5 ML/MIN. RAC 9.18 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** >20% - **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 - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 0 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 14 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/09/26 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE MASCULINO DE 64 AÑOS DE EDAD ASISTE A CONTROL CON AP DE DM 2 NO IR, DISLIPIDEMIA, REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA. REFIERE QUE SE TOMA LOS MEDICAMENTOS DESDE QUE LOS TENGA. REFIERE QUE NINGUNO DE LOS MEDCIAMENTOS QUE TOMA LE GENERAN EFECTOS ADVERSOS O SECUNDARIOS. NIEGA INGRESOS AL SERVICIO DE URGENCIAS O A HOSPITALIZACIONES. EN CONSULTA PREVIA SE INDICA TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS QUE SE TOMA EL 12.06.2024 - HDL 42.43 - LDL 127.56 - COLESTEROL TOTAL 186.8 - CREATININA EN ORINA 4.4 - CREATININA EN SANRE 1.21 - GLUCOSA EN SUERO 135.9 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.36% - HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES - MICROALBUMINURIA 4.2 - TRIGLICERIDOS 84.06 - UROANALISIS NO PATOLOGICO ANTE EXAMENES SE EVIDENCIA AUMENTO DE GLUCOSA EN AYUNAS Y DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA PESE A MANEJO FARMACOLOGICO, SE INDICA CAMBIO DE METFORMINA, ADEMAS SE INDICA VALORACION POR NUTRICION.

FORMULA MEDICA

DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG TOMAR 1 TAB DESPUES DEL ALMUERZO	# (30)
ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG TOMAR 1 TABLETA CADA NOCHE	# (30)
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 C APSULA EN AYUNAS	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR DOLOR	# (40)

PACIENTE: CC 10165881 - LUIS ERNESTO CARDONA VALENCIA
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1959-12-12 - Edad: 64 Años 6 Meses 14 Dias

DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG # (31)
1 TAB VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO---3 MESES

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] # (1)

[903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] # (1)

[903818 | COLESTEROL TOTAL] # (1)

[903841 | GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA] # (1)

[903868 | TRIGLICERIDOS] # (1)

[907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA] # (1)

[902209 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECuento DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, # (1)
LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO
AUTOMATICO]

[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL] # (1)

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA] # (1)

[903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES] # (1)

[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: NUTRICION Y DIETETICA

PACIENTE MASCULINO DE 64 AÑOS DE EDAD ASISTE A CONTROL CON AP DE DM 2 NO IR, DISLIPIDEMIA, REFIERE SENTIRSE BIEN. NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. RECIBE MEDICACION CON ADECUADA ADHERENCIA Y TOLERANCIA. REFIERE QUE SE TOMA LOS MEDICAMENTOS DESDE QUE LOS TENGA. REFIERE QUE NINGUNO DE LOS MEDCIAMENTOS QUE TOMA LE GENERAN EFECTOS ADVERSOS O SECUNDARIOS. NIEGA INGRESOS AL SERVICIO DE URGENCIAS O A HOSPITALIZACIONES. EN CONSULTA PREVIA SE INDICA TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS QUE SE TOMA EL 12.06.2024

- HDL 42.43
- LDL 127.56
- COLESTEROL TOTAL 186.8
- CREATININA EN ORINA 4.4
- CREATININA EN SANRE 1.21
- GLUCOSA EN SUERO 135.9
- HEMOGLOBINA GLICOSILADA 6.36%
- HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES
- MICROALBUMINURIA 4.2
- TRIGLICERIDOS 84.06

- UROANALISIS NO PATOLOGICO

ANTE EXAMENES SE EVIDENCIA AUMENTO DE GLUCOSA EN AYUNAS Y DE HEMOGLOBINA GLICOSILADA PESE A MANEJO FARMACOLOGICO, SE INDICA CAMBIO DE METFORMINA, ADEMAS SE INDICA VALORACION POR NUTRICION.



JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1094965874

Nro. Registro:1094965874
