

PACIENTE: CC 5103329 - JOSE DAVID ORTIZ ESCOBAR
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1952-07-16 - Edad: 71 Años 11 Meses 19 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-05 - 08:54:15 CAS:1525532

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JHON EDINSON FIERRO OROZCO

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 1 - Impresión Diagnóstica

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

Diagnóstico Relacionado Nro1: R609 - EDEMA, NO ESPECIFICADO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - PARENTESCO: SIN ACOMPAÑANTE - RESPONSABLE: CC-5103329 JOSE DAVID ORTIZ ESCOBAR - DIRECCION: CARRERA 8 B NO.42-15 BARRIO LAS FERIAS - TELEFONO: 3145130203 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 71 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE DM 2 NO IR. REFIERE TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO PRESCRIPTO, NIEGA REACCIONES ADEVERASAS A LA INGESTA DE LOS MISMOS. PACIENTE REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOSODICA, CAMINATAS REGULARES, BUENA ADHERENCIA. NIEGA DISNEA, DOLOR TORACICO, CEFALEA, ALTERACIONES VISUALES, PALPITACIONES, EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES, ALTERACIONES DE LA CONCIENCIA. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. TFG CKD EPI 90 ML/MIN/1.73M2 ADICIONAL REFIERE CUADRO CLINICO DE VARIOS MESES DE EVOLUCION DADO POR TRAUMATISMO CONTUNDENTE EN LA PIerna IZQUIERDA, PACIENTE REFIERE QUE POSTERIOR AL TRAUMA CURSA CON EDEMA UNILATERAL EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, GRADO II, REFIERE QUE CURSA CON LESION ULCERADA YA CICATRIZADA, REFIERE QUE NOTA CAMBIO DE LA CLORACION DE LA PIEL EN MIEMBRO INFERIOR IZQUIERDO, PACIENTE NIEGA OTRO SINTOMA ASOCIADO. REFIERE QUE YA SE HA REALIZADO MULTIPLES MANEJOS, REFIERE QUE NO PRESENTA MEJORIA CLINICA POR LO QUE DECIDE CONSULTAR. - PATOLOGICOS: DM 2 NO IR - FARMACOLOGICOS: SITAGLIPTINA 50 MG + METFORMINA 1000 MG CADA 12 HORAS - QUIRURGICOS: OSTEOSINTESIS FRACTURA DE TOBILLO DERECHO, HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA - TRAUMATOLOGICOS: FX DE TOBILLO DERECHO - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE SOLO. CHANCERO. - ANTECEDENTES FAMILIARES: HERMANA FALLECIDA DM 2. SOBRINOS CON ERC, DM 2. - DIABETES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 70 - PERIMETRO ABDOMINAL: 91 - TEMPERATURA: 36 - FC: 89 - FR: 14 - SPO2: 99 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO SE EXPLORA - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NO SE EXPLORA - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS, MURMULLO VESICULAR PRESENTE EN AMBOS CAMPOS PULMONARES SIN AGREGADOS - ABDOMEN: BLANDO, DEPRESIBLE, NO SE PALPAN MASAS, NO MEGALIAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL - GENITALES: NO SE EXPLORA - EXTREMIDADES: EUTROFICAS, EDEMA UNILATERAL MII, GRADO II, FOVEA +, CON LESION DE 2 X 3 CM DE TAMAÑO, BORDES REGULARES CICATRIZADA EN TERCIO MEDIO DE LA PIerna IZQUIERDA, COLORACION VIOLACEA EN MII, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, PULSOS PEDIOS + - 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 ACEPTE 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: 3145130203 - DIRECCION: CARRERA 8 B NO.42-15 BARRIO LAS FERIAS - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 7 - AÑO: 2016 - MES: 1 - 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): 171 - PESO (KG): 56 - IMC: 19.15 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 91 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 70 - FECHA EKG: 2024/02/23 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL FC 75 LPM - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/23 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 4.69 NEUT 1.58 LINF 2.46 HB10.9 HCT 33.0 PLT 259 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/23 - RESULTADO FACIAL ORINA: AMARILLO LIG/TURBIO BACTERIAS + LUEOC 0-2 XC - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/23 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 183.2 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/23 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 43.23 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/23 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 113.35 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/23 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 133.1 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/02/23 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 7.77 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/23 - RESULTADO GLICEMIA: 125 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/02/23 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 19.64 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/02/23 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.79 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/02/23 - RESULTADO CREATININA ORINA: 131.9 - TFG - REGISTRADA: 67.93 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 14.89 - PUNTAJE: 7 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE

CARDIOVASCULAR: 13% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV MODERADO, COMPENSADO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. SE EDUCA AL PACIENTE ACERCA DE SEGUIR LAS PAUTAS INDICADAS POR MEDICINA GENERAL, ADHERENCIA A ASISTENCIA DE CONTROLES SEGUN LA FECHA QUE LE CORRESPONDA, TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS SEGUN PERIODICIDAD CORRESPONDIENTE. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. -ACTIVIDAD FISICA DE AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA, 3 A 4 VECES POR SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS - **EVOLUCION:** VER CONDUCTA MEDICA. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 13.5 - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MODERADO - **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 NECESA - **STRBARTHELARREGLARSE:** A - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES:** A - **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO:** 10 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESA 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 - **INTBARTHELTRASLADEPTO:** 15 - **STRBARTHELTRASLADES:** 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 - **STRBARTHELDEAMBULADES:** 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 - **INTBARTHETOTAL:** 100 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/05 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE CON HISTORIA CLINICA DESCRITA, SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL. SE REFORMULA TRATAMIENTO MEDICO DE BASE, SE SOLICITA DOPPLER VENOSO DE MIEMBROS INFERIORES. SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA, FORMULA MEDICA, CITA CONTROL EN 1 MES MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS. -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. -SE DESCENTIVA EL USO DE CAFEINA. -EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS -CONTROL EN 1 MES MEDICO GENERAL RCV PARA VALORAR EXAMENES PARACLINICOS

FÓRMULA MEDICA

SITAGLIPTINA + METFORMINA HCL TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA 50MG + 1000MG # (60)
TOMAR 1 CADA 12 HORAS PBS 2019 NO NECESA MIPRES- CÓDIGO ATC: G04CA NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS (RES. 5857/18): 482

DAPAGLIFLOZINA TABLETA 10MG # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA DESPUES DEL ALMUERZO

ACIDO FUSIDICO CREMA 2% # (1)
APLICAR EN SITIO DE ULCERA CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (30)
1 TABLETA CADA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR

ATORVASTATINA 20MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE

SOLICITUD DE SERVICIOS:

PACIENTE: CC 5103329 - JOSE DAVID ORTIZ ESCOBAR
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1952-07-16 - Edad: 71 Años 11 Meses 19 Dias

HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

CHICO - 2024-08-09 07:09

[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, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO]

[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL]

(1)

[882331 | DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES]

(2)

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA]

(1)

[903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES]

(1)

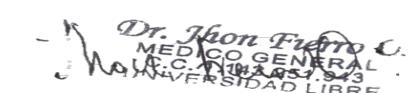
[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS]

(1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **REMISION A PROGRAMA RCV**

CITA CONTROL EN 1 MES CON RESULTADOS. PROGRAMA DIABETES. PACIENTE RCV MODERADO.



Dr. Jhon Fierro
MEDICO GENERAL
F.C. 1143251943
UNIVERSIDAD LIBRE

JHON EDINSON FIERRO OROZCO
MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1143251943
Nro. Registro: 1143251943

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 5103329 - JOSE DAVID ORTIZ ESCOBAR**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1952-07-16 - Edad: 71 Años 11 Meses 19 Dias**HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 07:09