

PACIENTE: CC 10172730 - CARLOS EDUARDO MORA ESCUDERO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1966-04-08 - Edad: 58 Años 2 Meses 26 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-04 - 08:59:00 CAS:1519593

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

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

Diagnostico Principal: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Diagnostico Relacionado Nro1: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

Diagnostico Relacionado Nro2: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

Diagnostico Relacionado Nro3: N399 - TRASTORNO DEL SISTEMA URINARIO, NO ESPECIFICADO

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - DIRECCION: CRA 1A # 39A - 09 B/ALFONSO LOPEZ - TELEFONO: 3137066036 - 8574453 - MOTIVO DE CONSULTA: "CONTROL" "UROLOGO" "ESTE EXAMEN" - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 58 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE CONTROL DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DM IR DESDE HACE 18 AÑOS, ACTUALMENTE EN MANEJO INSULINICO Y ORAL, REFIERE BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, SÍ 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 DEL 26/06/24 MICROALB 7.3 COP 199.1 GLICEMIA 228.5 CR 0.9 HB 15.7 HBA1C 12.26 UROANALISIS GLUCOSURIA, EKG RITMO SINUSAL, R-R REGULARES NO SIGNOS HVI NI ISQUEMIA MIOCARDICA REFIERE APLICACIÓN INSULINA LISPRO 12 -12 - 12, GLARGINA 28-32 UD SEGÚN GLUCOMETRIAS, SIN EMBARGO REFIERE QUE REALIZA AJUSTES DE MANERA QUE SUBE UD A 32 LOS DIAS QUE LA TIENE ALTA, Y AL NORMALIZAR EL VALOR VUELVE A REDUCIR LA DOSIS (CUANDO ESTA EN VALOR NORMAL SEGUN PACIENTE), NO TRAE GLUCOMETRIAS REFIERE EN SEGUIMIENTO UROLOGIA DE NUEVA EPS 13/06/2024 INDICAN SE REMOEPLAZA LA SILODOSINA POR TAMSULOSINA DUTASTERIDA, CONTROL EN CISTOSCOPIA, FORMULA MANEJO X 6 MESES, SIN EMBARGO PACIENTE REFIERE TAL CITA FUE DE CORTO TIEMPO "ME ATENDION DE AFAN" POR LO QUE NO ENTREGO TODAS LAS ORDENES: DIO FORMULA MANUAL TADALAFILO, REQUIERE TRANSCRIPCION A FORMULA SISTEMATIZADA, Y REQUIERE ORDEN DE CONTROL CON RESULTADO\*\* ADICIONAL, REPORTE DEL 12/04/2024 UROTAC: PEQUEÑOS LITOS RENALES BILATERALES NO OBSTRUCTIVOS, PROSTATA AUMENTADA DE TAMAÑO A CORRELACIONAR CON NIVELES DE APE, ENGROSAMIENTO IRREGULAR DE LA PARED GASTRICA, SE SUGIERE CARACTERIZAR ESTE HALLAZGO CON ENDOSCOPIA - PATOLOGICOS: DIABETES TIPO 2- NEUROPATIA DIABETICA, GASTRITIS CRONICA - FARMACOLOGICOS: INSULINA GLARGINA 28 UNIDADES SC NOCHE + INSULINA LISPRO APLICAR 10 UNIDADES SC ANTES DE DE CADA COMIDA + LINAGLIPTINA. - QUIRURGICOS: NIEGA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSIOSOCIALES: CONVIVE CON SU ESPOSA LUZ MIRIAM RAMIREZ - ANTECEDENTES FAMILIARES: MADRE DIABETES - DIABETES: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 90 - TEMPERATURA: 36 - FC: 70 - FR: 12 - 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: NO EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - TELEFONO: 3137066036 - DIRECCION: CARRERA 1A 39A -09 - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 0 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 999 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 16 - Año: 2007 - MES: 3 - TIPO DE DM?: 21 - 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): 84 - IMC: 29.07 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 90 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2024/06/26 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL, R-R REGULARES NO SIGNOS HVI NI ISQUEMIA MIOCARDICA - FECHA HEMOGRAMA: 2024/06/26 - RESULTADO HEMOGRAMA: NORMAL - FECHA PSA: 2023/11/08 - RESULTADO PSA: 0.9 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/06/26 - RESULTADO PACIAL ORINA: GLUCOSURIA - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/06/26 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 177.8 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/06/26 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 42.27 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/06/26 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 105.67 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/06/26 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 149.3 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/06/26 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 12.26 - FECHA GLICEMIA: 2024/06/26 - RESULTADO GLICEMIA: 229 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2024/06/26 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 7.3 - FECHA CREATININA SUERO: 2024/06/26 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.9 - FECHA CREATININA ORINA: 2024/06/26 - RESULTADO CREATININA ORINA: 199.1 - TFG - REGISTRADA: 106.3 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 3.67 - PUNTAJE: 2 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 4% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: - - EVOLUCION: PACIENTE CON DIAGNOSTICOS DE DM II IR, DISLIPIDEMIA, RIESGO ALTO QUIEN SE ENCUENTRA EN SEGUIMIENTO TRIMESTRAL POR MEDICINA GENERAL, PARCIALMENTE ADHERENTE A TERAPIA FARMACOLOGICA AUN NO SE LOGRA QUE SE REALICE EL AJUSTE DE INSULINA DE MANERA ADECUADA, 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 LDL, GLICEMIA, HBA1C, IMC PERIMETRO ABDOMINAL, PRESENTA TFG 106.3 POR COCKCROFT - GAULT, Y TFG DE 93.8 POR CKD-EPI, CON MICROALBUMINURIA 7.3 NORMAL, RAC 3.67 NORMAL - STRBARTHELCOMER: A - INTRBARTHELCOMERPTO-

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 - **STRBARTHELDEAMBULAREDES:** 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:** 2024/08/04 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE MODIFICA MANEJO FARMACOLOGICO HACIENDO AJUSTES A TERAPIA INSULINICA AL PACIENTE, SE EDUCA NUEVAMENTE EN REALIZAR TITULOACION CORRECTA: SE INDICA METAS DE 80-130 EN AYUNAS, SE INDICA AJUSTES A 2 UD EN CASO DE LLEGAR A META DE GLUCOMETRIA SE INDICA NO REDUCIR LA DOSIS SINO MANTENERLA, SOLO REDUCIR SI GLUCOMETRIA

FORMULA MEDICA	
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMAR 1 TABLETA EN AYUNAS	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL	# (30)
DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG ADMINISTRAR UNA TABLETA CADA 24 HORAS, DESPUES DEL ALMUERZO	# (30)
LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG TOMAR 1 TAB CON LA CENA CADA DIA VO	# (30)
INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN APLICAR 32 UI SUBCUTANEA CADA NOCHE TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA CADA TRES DIAS O CADA 72 HORAS HASTA LOGRAR GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-130 MG/DL (SI LOGRA META NO REDUCIR DOSIS, REDUCIR SI MENOS DE 80)	# (4)
AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) APLICACION DE 4 VECES AL DIA DE INSULINA SUBCUTANEA	# (120)
TIRILLAS PARA GLUCOMETRO 3 GLUCOMETRIAS DIA	# (90)
LANCETAS PARA GLUCOMETRO PARA TRES GLUCOMETRIAS DIARIAS	# (90)
INSULINA LISPRO 100 U.I./MLPEN APLICAR 13 U SC CON DESAYUNO, ALMUERZO Y CENA	# (4)
TADALAFILO 5 MG TOMAR 1 CADA DIA	# (30)

**MEDICARE IPS S.A.S.**

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



**HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 07:01

**PACIENTE:** CC 10172730 - CARLOS EDUARDO MORA ESCUDERO

**GENERO:** MASCULINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1966-04-08 - Edad: 58 Años 2 Meses 26 Dias

SOLICITUD DE SERVICIOS:

**[451301 | ENDOSCOPIA DIGESTIVA ALTA]**

# (1)

CON SEDACION

**[ 998702 | SEDACION PARA APOYO DIAGNOSTICO]**

# (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **UROLOGIA**

PACIENTE EN SEGUIMIENTO UROLOGIA DE NUEVA EPS 13/06/2024 INDICAN SE REMOEPLAZA LA SILODOSINA POR TAMSULOSINA DUTASTERIDA, CONTROL EN CISTOSCOPIA, FORMULA MANEJO X 6 MESES, NO QUERDARON REGISTRADAS TODAS LAS ORDENES: DIO FORMULA MANUAL TADALAFILO, REQUIERE TRANSCRIPCION A FORMULA SISTEMATIZADA, Y REQUIERE ORDEN DE CONTROL CON RESULTADO\*\*, SE REMITE A CONTROL CON RESULTADO CISTOSCOPIA

**MIGUEL A PARRA**

MIGUEL ANGEL PARRA ARIAS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088342864

Nro. Registro:1088342864