

PACIENTE: CC 10182777 - OCTAVIO BARRIOS PENAGOS

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1974-09-27 - Edad: 49 Años 9 Meses 14 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-11 - 09:15:13 CAS:1512008

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: HERNANDO AUGUSTO PATERNINA

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

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

CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA

- **ACOMPañANTE:** MONICA GIRALDO - **PARENTEZCO:** CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - **DIRECCION:** LA DORADA CALDAS - **TELEFONO:** 3145656323 - **MOTIVO DE CONSULTA:** CONTROL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 49 AÑOS MASCULINO QUIEN CONSULTA PARA CONTROL DE DIABETES MELLITUS 2 MICROALBUMINURIA EN ORINA ESPONTANEA:3.5MG/L CREATININA EN ORINA PARCIAL4.4MMOL/L NORMAL RAC 7.95 UROANALISIS CON GLUCOSURIA COLESTEROL LDL:NO SE REALIZA CALCULO LDL, CUANDO LOS TRIGLICERIDOS SON >400.MG/DL.HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES9.11% FUERA DE METAS WBC:5.9910^3/UL HGB:16.6G/DL PLAQUETAS 177000/MM3 TRIGLICERIDOS434.7MG/DL ELEVADOS COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]28.59MG/DL BAJO GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA162.9MG/DL ELEVADA CREATININA EN SUERO U OTROS1.02MG/DL NORMAL COLESTEROL TOTAL111.6MG/DL NORMAL - **PATOLOGICOS:** DM TIPO 2 NO IR - **FARMACOLOGICOS:** METFORMINA + SITAGLIPTINA 1000/100 MG TABLETAS DE LIBERACION PROLONGADA # (60) TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 1 MES EMPAGLIFLOZINA TABLETAS 25 MG # (30) 1 TAB CADA DIA VIA ORAL CON EL ALMUERZO ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30) 1 TAB VIA ORAL AL DIA GLIBENCLAMIDA 5 MG TABLETA # (30) 1 TAB CON EL ALMUERZO VO POR 1MESES ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30) TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE - **QUIRURGICOS:** NO REFIERE - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** ALCOHOL - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVEN CON ESPOSA Y 2 HIJOS - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRE - MADRE HTA - HTA: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 102 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 74 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALUADO - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADO - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **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 ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES 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 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 4 - **Año:** 2019 - **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):** 170 - **PESO (KG):** 83.8 - **IMC:** 29 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 102 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2024/01/17 - **RESULTADO EKG:** FC 75 X RITMO SINUSAL. TRAZADO NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/08/16 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 16.7 PLAQ 176000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/08/16 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/12 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 111.6 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/12 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 28.59 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/12 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 0 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/12 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 434.7 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/06/12 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 9.11 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/12 - **RESULTADO GLICEMIA:** 163 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/12 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 3.5 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/12 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.02 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/12 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 44 - **TFG - REGISTRADA:** 103.84 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 7.95 - **PUNTAJE:** 4 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 7% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** PACIENTE HIPERTENSO DE RIESGO CARDIOVASCULAR MODERADO, SIN LOGRO DE METAS EN 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 DE 49 AÑOS MASCULINO CON AP DE DM , HIPERGLICERIDEMIA Y OBESIDAD. SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION . ULTIMA HB GLICOSILADA (AGOSTO) FUIERA DE METAS. 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. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL

HASTA LOGRAR PESO IDEAL. SEGUIMIENTO CON NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 96.6 ML/MIN. RAC 11.8 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 - RIESGO:** MAS DEL 10% - **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 - **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 - **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:** 2 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 12 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 2 - 12 - 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:** Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/10/30 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO ESPECIALISTA - **OBSERVACION:** MASculino EN SU 5TA DECADA DE LA VIDA, DIABETICO 2 CON RIESGO CARDIOVASCULAR MODERADO MAL CONTROL GLUCEMICO, SE OPTIMIZA SEMAGLUTIDA A 1MG SC 1 VEZ SEMANA - A1C ACTUAL 9.11% HIPETRIGLICERIDEMIA PERSISTENTE SE INICIA GEMFIBROZIL 600MG X2 CITA MD INTERNA 3M FUNCIÓN TIROIDEA - **CONDUCTA:** ANOTADO

FORMULA MEDICA

EMPAGLIFOZINA METFORMINA TABLETAS 12,5/1000MG # (60)
1 TABLETA VIA ORAL POSTERIOR AL DESAYUNO Y CENA

SEMAGLUTIDE PEN 1,34/1ML PEN # (1)
SEMAGLUTIDA PLUMA AZUL 1MG-1 MG SUBCUTANEO UNA VEZ POR SEMANA

GEMFIBROZIL 600 MG TABLETA # (60)
1 TAB VO CADA 12 HORAS---

SOLICITUD DE SERVICIOS:

[903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA] # (1)

[903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: MEDICINA INTERNA

3M

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

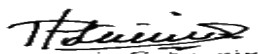
Copia Controlada

CHICHO - 2024-08-09 07:25

PACIENTE: CC 10182777 - OCTAVIO BARRIOS PENAGOS

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1974-09-27 - Edad: 49 Años 9 Meses 14 Dias


Hernando Paternina C
MD Internista U. Libre
R.M. 4016, Caldas
C.C. 92516323

HERNANDO AUGUSTO PATERNINA

MEDICINA INTERNA

Nro Documento: 92516323

Nro. Registro:4016