

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 07:30

PACIENTE: CC 10188141 - HECTOR ALCALA CARDOZO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1980-12-10 - Edad: 43 Años 7 Meses 5 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-15 - 11:27:31 **CAS:**1524273

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

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

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

Diagnostico Relacionado Nro1: E782 - HIPERLIPIDEMIA MIXTA

Diagnostico Relacionado Nro2: H409 - GLAUCOMA, NO ESPECIFICADO

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **DIRECCION:** CALLE 46 A 1 - 141 LOS ANDES - **TELEFONO:** 3208671466 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " SUFRO DEL AZUCAR " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 43 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL CONTROL DEL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE DM TIPO 2 NO INSULINORREQUIRIENTE, GLAUCOMA DERECHO EN CONTROL CON OFTALMOLOGIA. REFIERE ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO ORAL. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, REFIERE QUE NO HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES NI DE ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SÍNTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE NIEGA HOSPITALIZACIÓN RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS ESTADO VCUNAL 2 DOSIS DE VACUNA SARS COVID 19 PORTA PARACLINICOS DEL 03/07/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORR4ESPONDIENTE CON GLUCOSA FUERA DE METAS, Y DISLIPIDEMIA MIXTA. TFG COCKCROFT GAULT 107.2 ML/MIN ESTADIO 1 - RAC 3.5 NORMAL. - **PATOLOGICOS:** DM 2 NO IR GLAUCOMA - **FARMACOLOGICOS:** 850 MG METFORMINA CON EL ALMUERZO ATORVASTATINA 40 MG NOCHE - **QUIRURGICOS:** NIEGA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** DIPIRONA. - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON LA MADRE, HERMANO. LABORA COMO VIGILANTE PRIVADO. NO SIGUE RECOMENDACIONES DIETETICAS - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE: DIABETES TIPO 2, HTA. - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 128 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 78 - **T.A. (DE PIE):** 128 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 78 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 100 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS. SIN LESIONES. - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ - **FONDO OJO:** NO ES POSIBLE REALIZAR. - **ORL:** NORMOIMPLANTACION AURICULAR Y NASAL. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **CUELLO:** SIMETRICO SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO APLICA - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO. SIN LESIONES - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTES, SIN SOBREAGREGADOS. - **ABDOMEN:** BLANDO DEPRESIBLE SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. - **GENITALES:** NO ES PERTINENTE REALIZAR - **EXTREMIDADES:** SIMETRICAS. ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO. - **NEUROLOGICO:** SIN DEFICIT APARENTE. GLASGOW 15/15 - **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 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 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Año:** 2022 - **MES:** 10 - **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):** 176 - **PESO (KG):** 74 - **IMC:** 23.89 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 100 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 128 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 78 - **FECHA EKG:** 2024/01/26 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, NO ALTERACIONES EN EL TRAZADO - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/26 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 6.18, HB 15.1, HCTO 44.6, RECUENTO DE PLAQUETAS 229.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/26 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/07/03 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 208.5 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/07/03 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 36.5 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/07/03 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 97.66 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/07/03 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 371.7 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/07/03 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.88 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/07/03 - **RESULTADO GLICEMIA:** 132 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/26 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6.49 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/07/03 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.93 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/26 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 182.1 - **TFG - REGISTRADA:** 107.2 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 3.56 - **PUNTAJE:** 1 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **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:** PACIENTE MASCULINO DE 43 AÑOS CON DIABNOSTICOS ANOTADOS, CON GLUCOSA FUERA DE METAS. TA, PESO Y CIRUCUNFERENCIA ABDOMINAL EN METAS, CON DISMINUCION DE 3 KG DE PESO. SE LE EDUC EN BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADO COMO SINDROME CORONARIO AGUDO, INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA DOLOR TORACICO, SINCOPE, SENSACION DE TAQUICARDIA, CEFALEA INTENSA CON VISION BORROSA O TINITUS, MAREO, HEMTURIA, ANURIA, CONVULSIONES, CONSULTAR POR URGENCIAS. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR - **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 - **STRBARTHELRETRETEDDES:** 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 METERE 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:** 2024/08/15 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA UN MES 850 MG METFORMINA CON EL ALMUERZO ATORVASTATINA 40 MG NOCHE

FORMULA MEDICA

DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% + BRIMONIDINA 0.2% GOTAS OFTALMICAS # (1)
APLICAR 1 GOTA CADA 12 HRS / EN CADA OJO

LATANOPROST GOTAS 50 MCG/ML SOLUCION OFTALMICA # (1)
1 GOTA CADA 24 HORAS EN CADA OJO

ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)
TOMAR 1 TABLETA AL DIA EN AYUNAS

METFORMINA TABLETAS 850 MG # (30)
TOMAR UNA TABLETA DESPUES DEL ALMUERZO

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)
TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE MASCULINO DE 43 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PERSONALES DE DM TIPO 2 NO INSULINORREQUIRIENTE, GLAUCOMA DERECHO EN CONTROL CON OFTALMOLOGIA.
PORTA PARACLINICOS DEL 03/07/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORR4ESPONDIENTE CON GLUCOSA FUERA DE METAS, Y DISLIPIDEMIA MIXTA.
SOLICITO VALORACION Y MNEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

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 07:30

PACIENTE: CC 10188141 - HECTOR ALCALA CARDOZO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1980-12-10 - Edad: 43 Años 7 Meses 5 Días

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 51744225

Nro. Registro: 51744225