

PACIENTE: CC 1073324960 - JOSE REINEL MAHECHA VEGA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1992-03-16 - Edad: 32 Años 4 Meses 15 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-31 - 02:56:39

CAS:1532602

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

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** MARTHA LILIANA CAMACHO - **PARENTEZCO:** CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - **RESPONSABLE:** PAREJA. - **MOTIVO DE CONSULTA:** " UNOS EXAMENES " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, CON SU PAREJA, PARA REINGRESAR AL PROGRAMA DE RCV CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS EN TRATAMIENTO CON LINAGLIPTINA SIN ADHERENCIA AL MISMO. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS. EN CONSULTA PASADA SE LE SOLICITARON PARACLINICOS LOS CUALES PORTA Y REMISION A MEDICINA INTERNA. PENDIENTE DILIGENCIARLA. NIEGA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA. REALIZA TRABAJO EN EL CAMPO EL CUAL REQUIERE ACTIVIDAD FISICA CONTINUA. VIVE CON LA PAREJA. TRAE PARACLINICOS DEL 27/06/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE Y SE LES EXPLICAN. TFG COCROFT GAULT 61.62 ML/ MIN ESTADIO 2 - RAC 1.33 NORMAL. - **PATOLOGICOS:** DM 2. - **FARMACOLOGICOS:** LINAGLIPTINA. - **QUIRURGICOS:** NO REFIERE - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA. VIVE EN FINCA BUENOS AIRES. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 112 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 74 - **T.A. (DE PIE):** 112 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 74 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 85 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 74 - **FR:** 20 - **SPO2:** 95 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN LESIONES. - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **FONDO OJO:** BILATERAL NORMAL. - **ORL:** NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **CUELLO:** SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO APLICA - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO, SIN LESIONES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA - **CARDIO-PULMONAR:** . RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS. - **ABDOMEN:** BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. - **GENITALES:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **EXTREMIDADES:** ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO, SIN EDEMAS NI LESIONES. - **NEUROLOGICO:** CONCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. GLASGOW 15/15 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 0.11 - **Año:** 2013 - **MES:** 6 - **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:** M - **TALLA (CM):** 159 - **PESO (KG):** 60 - **IMC:** 23.73 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 85 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 112 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 74 - **FECHA EKG:** 2024/06/17 - **RESULTADO EKG:** NORMAL. FC 61 LPM - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/06/27 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 13, HCTO 37% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/06/27 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NORMAL - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/27 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 183 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/27 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 51 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/27 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 97 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/27 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 176 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/06/27 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 9.24 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/27 - **RESULTADO GLICEMIA:** 205 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/27 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 4.2 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/27 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.46 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/27 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 316.8 - **TFG - REGISTRADA:** 61.64 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 1.33 - **PUNTAJE:** -1 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 2% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. SE EDUCA, INCENTIVA Y MOTIVA PARA INICIAR CON HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES. CAMBIOS EN LA ALIMENTACIÓN (REDUCIR LA INGESTA DE SAL A MENOS DE 2 G AL DÍA); REDUCIR ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS SATURADAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y ENLATADOS. INCLUIR CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS). PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE ACTIVIDAD FÍSICA (DE MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO 3 DÍAS A LA SEMANA). MANTENER UN PESO NORMAL. SE LE EXPLICA CÓMO Y POR QUÉ ES IMPORTANTE REALIZARSE EL AUTOEXAMEN DE MAMA, EVITAR EL CONSUMO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA, ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO Y LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. GESTIONAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE LA ACTIVIDAD FISICA: ALIVIA EL ESTRÉS, AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRASLA EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL

MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFEÍNA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES, USO ADECUADO DE CALZADO, AMPLIO Y COMODO, NO MANIPULACION DE LOS PIES POR PARTE DEL PACIENTE, ANTE LESIONES EN LOS PIES, CONSULTAR INMEDIATAMENTE. - **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS MODERADO DEL 20%. ASINTOMÁTICO 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 EVIDENCIA CON AUMENTO DE PESO. EN CONTROL CON NUTRICION. NO REALIZA ACTIVIDAD FISICA. SE EDUCA EN ADHERENCIA A HABITOS SALUDABLES. SE PROPONE DISMINUCION DE PESO DEL 1% MENSUAL HASTA ALCANZAR EL PESO IDEAL. SE REMITE A NUTRICION Y A OPTOMETRIA. 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. TIENE PENDIENTE SACAR LA CITA CON MEDICINA INTERNA. 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. - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/08/31 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** LINAGLIPTINA 10 MG ALMUERZO

FORMULA MEDICA	
EMPAGLIFOZINA/LINAGLIPTINA TABLETA 25/5 MG	# (30)
TOMAR UNA TABLETA CON EL ALMUERZO TODOS LOS DIAS	
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA	# (30)
TOMAR UNA TABLETA CADA 6 HORAS	

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA GENERAL-**

CONTROL RCV EN UN MES

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, CON SU PAREJA, PARA REINGRESAR AL PROGRAMA DE RCV CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS EN TRATAMIENTO CON LINAGLIPTINA SIN ADHERENCIA AL MISMO. PERFIL GLICEMICO FUERA DE METAS.
SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: **OPTOMETRIA**

PACIENTE MASCULINO DE 32 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, CON SU PAREJA, PARA REINGRESAR AL PROGRAMA DE RCV CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS EN TRATAMIENTO CON LINAGLIPTINA SIN ADHERENCIA AL MISMO.
SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

Doris A Obando C.

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 51744225
Nro. Registro:51744225