

PACIENTE: CC 3130913 - ALBERTO NIETO

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1957-07-26 - Edad: 67 Años 0 Meses 4 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-30 - 08:49:36

CAS:1526914

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnostico: 2 - Confirmado Nuevo

Diagnostico Principal: E149 - DIABETES MELLITUS, NO ESPECIFICADA SIN MENCION DE COMPLICACION

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: G560 - SINDROME DEL TUNEL CARPIANO

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** DEINED SANCHEZ ARBOELEDA - **PARENTEZCO:** CONYUGUE O COMPANERO PERMANENTE - **DIRECCION:** PTO SALGAR PRIMERO MAYO CALLE 10 N 14-19 - **TELEFONO:** 3137772500 - **MOTIVO DE CONSULTA:** (CONTROL) - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 67 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, A CONTROL DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNÓSTICO DE DIABETES MELLITUS IINO INSULINORREQUIRIENTE E HIPERTENSIÓN SIN COMPLICACIONES RENALES, EN APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES; 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. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS, MANEJO ACTUAL CON ENALAPRIL 20MG CADA 12HORAS, METFORMINA 850 MG DIA, DAPAGLIFOZINA10/METFORMINA 1000 CON EL ALMUERZO, ASA 100 MG DIA, ATORVASTATINA 40 MGNOCHE CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS Y/O REACCIONES ADVERSAS, DIETA HIPOSÓDICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA, REALIZA ACTIVIDAD FÍSICA 3 VECES POR SEMANA, EN CUANTO A HÁBITOS DE SUEÑO: FÁCIL CONCILIAR SUEÑO, DIFÍCIL DESPERTAR Y 6 HORAS DE SUEÑO NOCTURNO.NIEGA HÁBITOS TÓXICOS ACTUALMENTE. TIENEN REPORTE DE ESPIROMETRIA ANTE DIFICULTAD PARA RESPIRAR NE OCASIONES DICHA ESPIROMETRIA FUE TOMADA 19.04.2024 QUE REPORTA ESPIROMETRIA NORMAL - SIN CAMBIOS SIGNIFICATIVOS CON ESPIROMETRIA. REFIERE ADEMAS SENSACION DE HORMIGUEO EN MANO DERECHA E IZQUIERDA, REFIERE ADEMAS SENSACION DE DISMINUCION DE LA FUERZA. ADEMAS PARESTESIAS Y HORMIGUEO DE LAS MANOS. - **PATOLOGICOS:** DM TIPO 2-ARTROSIS NEFROLITIASIS - **FARMACOLOGICOS:** ENALAPRIL 20MG CADA 12HORAS,METFORMINA 850 MG DIA, DAPAGLIFOZINA10/METFORMINA 1000 CON EL ALMUERZO, ASA 100 MG DIA, ATORVASTATINA 40 M GNOCHE - **QUIRURGICOS:** CATETER J-J/01/2014 UROLITIASIS - PTERIGION AO - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** CONVIVE CON SU ESPOSA DEINED SANCHEZ ARBOELEDA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 130 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 85 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 78 - **FR:** 18 - **SPO2:** 98 - **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:** NORMAL - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **TELEFONO:** 3137632500 - **DIRECCION:** PRIMERO DE MAYO PUERTO SALGAR - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 10 - **Año:** 2015 - **MES:** 10 - **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):** 165 - **PESO (KG):** 82 - **IMC:** 30.12 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 85 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2022/05/02 - **RESULTADO EKG:** NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/06/02 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** 8.890 LEUCOS, 66% NEUTROS, 26% LINFOC, HB 13.3, HCTO 39%, 271.000 PLT. - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/04/11 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO. CONTAMINADO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/04/11 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 163.1 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/04/11 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 42.99 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/04/11 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 83.93 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/04/11 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 180.9 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/04/11 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 9 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/04/11 - **RESULTADO GLICEMIA:** 224 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/06/02 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/04/11 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.86 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/06/02 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 7.7 - **TFG - REGISTRADA:** 96.67 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 77.92 - **PUNTAJE:** 6 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 10% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** 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 66 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA EN METAS. PESO Y CIRCUNFERENCIA

ABDOMINAL FUERA DE METAS. SE HACEN RECOMENDACIONES GENERALES DE ADHERENCIA A CAMINATA 5 VECES AL DIA POR 30 MINUTOS Y SEGUIR DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES VERDES. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO EN EL MOMENTO. SE FORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA TRES MESES Y SE REMITE A MEDICINA INTERNA Y RESPUESTA SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA 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 POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR A 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 - **STRBARTHELRETEETE:** A - **INTBARTHELRETEETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETEETEDDES:** 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 - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/10/30 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE INDICA FORMULACION DE MEDICAMENTOS POR 3 MESES, ADEMAS SE INDICA TOMA DE EXAMENS PARACLINICOS DE CONTROL, SE AGREGA COMPLEJO B POR 3 MESES, PARA MEJORIA DE PARESTESIAS DE MIEMBROS SUPERIORES, ADEMAS SE INDICA TOMA DE ELCTROMIOGRAFIA Y NEUROCONDUCCIONES PARA DETERMIANR ALTERACIONES DEL TUNEL DE CARPO, REFIERE NETENDER Y ACEPTAR.

FORMULA MEDICA

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA 1 TAB CADA DIA VO	# (30)
ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMA 1 TAB EN LAS NOCHE VO POR 1 MES	# (30)
ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA TOMA 1 TAB CADA DIA EN AYUNAS	# (30)
DAPAGLIFOZINA + METFORMINA TABLETA 10 MG/1000 MG 1 TABLETA VIA ORAL CON EL ALMUERZO -3M- MEDICAMENTO POS (Código ATC: A10BD Número en el listado de medicamentos(RESOLUCIÓN 2481 DE 2020): 506)	# (30)
METFORMINA 850 MG TABLETA 1 TAB 20MIN ANTES DE DESAYUNO	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA 1 TABLETA CADA 6 HORAS	# (30)
ENALAPRIL MALEATO 5 MG TABLETA 1 TAB CADA 12 H VIA ORAL	# (60)

PACIENTE: CC 3130913 - ALBERTO NIETO  
GENERO: MASCULINO  
FECHA NACIMIENTO: 1957-07-26 - Edad: 67 Años 0 Meses 4 Días

COMPLEJO B TABLETAS # (30)  
1 TAB AL DIA VIA ORAL EN LA MAÑANA POR 30 DIAS POR 3 MESES

SOLICITUD DE SERVICIOS:  
[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, # (1)  
LEUCOGRAMA, RECuento DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO  
AUTOMATICO]

[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL] # (1)

[891508 | NEUROCONDUCCION POR CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS NERVIOS)] # (2)


[895100 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD] # (1)

[930860 | ELECTROMIOGRAFIA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MAS MUSCULOS)] # (4)

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA] # (1)

[903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES] # (1)

[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS] # (1)

  
JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN  
MEDICINA GENERAL  
Nro Documento: 1094965874  
Nro. Registro:1094965874

## 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 08:39

**PACIENTE:** CC 3130913 - ALBERTO NIETO

**GENERO:** MASCULINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1957-07-26 - Edad: 67 Años 0 Meses 4 Días