

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 08:26

PACIENTE: CC 3134073 - LUIS ALBERTO ROZO MOLINA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1985-03-18 - Edad: 39 Años 4 Meses 5 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-23 - 06:56:53 **CAS:**1533983

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA

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

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

Diagnostico Relacionado Nro1: S801 - CONTUSION DE OTRAS PARTES Y LAS NO ESPECIFICADAS DE LA PIERNA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** PACIENTE - **DIRECCION:** CARRERA 12 N 8 57 B SATANDER PTO SALGAR - **TELEFONO:** 3233454176 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "VENGO POR CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 39 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 QUIEN ACUDE SIN ACOMPAÑANTE A CONTROL DEL PROGRAMA DE RCV, ACTUALMENTE SIN MANEJO FARMACOLOGICO, CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, REFIERE LAS HA COMPRADO. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MISMOS, REFIERE HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS (CICLA Y FUTBOL). MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. NIEGA POLIFAGIA, POLIDIPSIA Y POLAQUIURIA. REFIERE CUADRO CLINICO DE 1 DIA DE EVOLUCION DADO POR DOLOR EN MIEMBRO INFERIOR DERECHO A NIVEL DE PANTORRILLA ASOCIADO A AUMENTO DE VOLUMEN Y LIMITACION PARA LA MARCHA REFIERE SECUNDARIO A ACTIVIDAD FISICA. TRAE REPORTE DE PARACLINICOS QUE SE INGRESAN EN CASILLAS SEROLOGIA: NO REACTIVO VIH: NO REACTIVO HEPATITIS B: NO REACTIVO TFG COCKCROFT-GAULT: 110.85 ML/MIN/1.73 M2 ESTADIO 1 RAC: 3.16 - **PATOLOGICOS:** DM 2 NO IR - **FARMACOLOGICOS:** METFORMINA/EMPAGLIFOZINA BID LINAGLIPTINA OD ROSUVASTATINA OD - **QUIRURGICOS:** NIEGA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON PADRES, LABORA COMO GUARDA DE SEGURIDAD - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** PADRE HTA, TIA MATERNA DM 2 - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 122 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 122 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 92 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 93 - **FR:** 16 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** MUCOSAS HUMEDAS NORMOCOLOREADAS - **CABEZA:** NORMOCEFALO - **OJOS:** PUPILAS REACTIVAS A LA LUZ - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** CAE PERMEABLE - **CUELLO:** MOVIL SIMETRICO SIN ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** MVA SIN AGREGADOS RS CS RS SIN SOPLOS - **ABDOMEN:** BLANDO NO DOLOROSO - **GENITALES:** NO EXPLORADOS - **EXTREMIDADES:** SE EVIDENCIA AUMENTO DE VOLUMEN EN REGION PANTORRILLA CON DOLOR A LA PALPACION Y LIMITACION PARA LA MARCHA, PULSOS PRESENTES NO LESIONES VISIBLES - **NEUROLOGICO:** SIN ALTERACION - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** CASI SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** CASI SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** CASI SIEMPRE - **TELEFONO:** 3233454176 - **DIRECCION:** CRA 12 8 A 57 BARRIO SANTANDER PTO SALGAR - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 5 - **Año:** 2019 - **MES:** 4 - **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):** 168 - **PESO (KG):** 73.7 - **IMC:** 26.11 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 92 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 122 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2024/02/20 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL FC 75 LPM NO ARRITMIAS NO BLOQUEOS - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/03/26 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** LEUCOS 8460 HB 15.5 HTOCO 47.5 PLAQ 267.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/03/26 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSA:500 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/03/26 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 208.5 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/03/26 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 49.35 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/03/26 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 119.31 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/03/26 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 199.2 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/07/04 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 8.76 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/07/04 - **RESULTADO GLICEMIA:** 162 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/03/26 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 6.3 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/03/26 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 0.92 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/03/26 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 199.09 - **TFG - REGISTRADA:** 112.37 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 1 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 3.16 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE REFUERZA EDUCACION: ALIMENTACION Y CAMBIOS EN EL ESTILO DE VIDA, RECOMENDACIONES NEFROPROTECTORAS CONSUMO REGULAR DE AGUA; AL MENOS 2 LITROS AL DIA, DIETA HIPOSODICA, NORMOPROTEICA, HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA, RICA EN FRUTAS, VERDURAS Y SEMILLAS, NO COLORANTES, NO CONSERVANTES,

NO SABORIZANTES NO AZUCAR REFINADA, NO ALIMENTOS PROCESADOS, UTILICE ACEITE VEGETAL PREFERIBLEMENTE, DISMINUIR CONSUMO DE CARNES ROJAS, DISMINUYA Y/O EVITE EL CONSUMO DE ALCOHOL Y TABACO O EVITAR CONTACTO CON HUMO DE LEÑA Y/O CARBON, CONTROL DE PESO (MANTENER UN PESO ADECUADO) REALIZAR EJERCICIO AEROBICO 150 MINUTOS SEMANALES DE INTENSIDAD MODERADA, YA QUE REDUCE DE PRESIÓN SANGUÍNEA, EJERCITA MÚSCULOS, QUEMA GRASAS, AUMENTA MASA OSEA, DISMINUYE ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES COMO IAM Y ACV. SE RECOMIENDA NO ESTAR MAS DE 2 DIAS CONSECUTIVOS SIN EJERCICIO. UTILICE CALZADO COMODO, MANTENER OPTIMA HIGIENE DE LOS PIES, VIGILAR ZONAS DE ENROJECIMIENTO Y LESIONES, BUSCAR CUIDADO ESPECIALIZADO PARA EL CORTE DE UÑAS. NO AUTOMEDICARSE, EVITAR INGESTA DE AINES, MANEJAR LAS SITUACIONES DE ESTRÉS, ACUDIR A SERVICIOS DE URGENCIAS EN CASO DE SIGNOS DE ALARMA TALES COMO DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, PALPITACIONES, MAREOS, CANSANCIO EXTREMO, CEFALEA INTENSA QUE NO CEDE AL ACETAMINOFEN, HORMIGUEOS EN ALGUNA PARTE DEL CUERPO, NO PUEDE HABLAR O CAMINAR. - **EVOLUCION:** PACIENTE DIABETICO CON RCV MODERADO SIGNOS VITALES EN METAS PERFIL GLUCEMICO CONTINUA FUERA DE METAS CON REDUCCION D ELA HB 1 SIN SIGNOS DE DAÑO A ORGANO BLANCO TAMIZAJE PARA ITS NO REACTIVO - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 6% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MODERADO - **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 - **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 METERE 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 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** MENOS DE 45 Años - **FINDRISC - IMC:** ENTRE 25-30 (1 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - **FINDRISC - REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS:** SI - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - **FINDRISC - LE HAN ENCONTRADO ALGUNA 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.) - **OLVIDA ALGUNA VEZ TOMAR LOS MEDICAMENTOS PARA TRATAR SU ENFERMEDAD?:** SI - **CUANDO SE ENCUENTRA BIEN, DEJA DE TOMAR LA MEDICACIÓN?:** SI - **SI ALGUNA VEZ LE SIENTA MAL, DEJA USTED DE TOMARLA?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/09/23 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, HALLAZGOS ANOTADOS EN EL EXAMEN FISICO, SE FORMULA MANEJO MEDICO PARA 2 MESES CON IGUAL ESQUEMA A CITA PREVIA, SE ADICIONA MANEJO ANALGESICO TOPICO Y MIORRELAJANTE, SE SOLICITA PARACLINICOS DE CONTROL A REALIZAR EN EL MES DE SEPTIEMBRE, SE REFUERZA EDUCACION HABITOS SALUDABLES Y AUTOCUIDADO, CITA EN 2 MESES

FORMULA MEDICA

| | |
|--|--------|
| EMPAGLIFOZINA/METFORMINA TABLETAS 12,5/1000MG TOMAR 1 TAB VO DESPUES DE DESAYUNO Y CENA | # (60) |
| LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG TOMAR 1 TAB AL ALMUERZO AL DIA | # (30) |
| ROSUVASTATINA TABLETAS 20 MG TOMAR 1 CADA DIA EN LAS NOCHES | # (30) |
| CICLOBENZAPRINA 5MG/CLONIXINATO DE LISINA 125 MG TOMAR 1 CADA 12 HORAS POR 5 DIAS | # (10) |

PACIENTE: CC 3134073 - LUIS ALBERTO ROZO MOLINA
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1985-03-18 - Edad: 39 Años 4 Meses 5 Días

DICLOFENACO 1% GEL TOPICO # (1)
APLICAR EN AREA DEL DOLOR 2 VECES AL DIA POR 1 SEMANA

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]

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

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

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA] # (1)

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

Carla Chourio

CARLA DE LAS NIEVES CHOURIO MENDOZA
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 5995300
Nro. Registro:5995300