

PACIENTE: CC 4526549 - OSCAR ANTONIO RIVERA MONSALVE

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1940-10-12 - Edad: 83 Años 8 Meses 21 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-03 - 11:40:32 **CAS:**1511811

Ciente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: HERNANDO AUGUSTO PATERNINA

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

Diagnostico Principal: E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: I694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCLUSIVA

CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA

- **ACOMPañANTE:** HIJA - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **DIRECCION:** CRA 6 11 53 - **TELEFONO:** 3206688609 - **MOTIVO DE CONSULTA:** CONTROL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR - **ENFERMEDAD ACTUAL:** SE TRATA DE PACIENTE MASCULINO DE 83 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A SU CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS 2I, HIPERTENSION ARTERIAL CON COMPLICACIONES RENALES, CON SECUELAS ACV, EN EL PROGRAMA DE NEFROPROTECCION. VÁLVULA FONATORIA POR ANTECEDENTES DE CA DE FARINGE TRATADO HACE 72 HORAS TREMOR AISLADO, NO FIEBRE REFIERE VERTIGO POSTERIOR A ECV ISQUEMICO WBC:7.4510^3/UL HGB:12.9G/DL PLAQUETAS 228000/MM3 NORMALES EKG BASAL SIN SIGNOS DE ISQUEMIA O LESION CREATININA EN ORINA PARCIAL8.8MMOL/L NORMAL MICROALBUMINURIA EN ORINA ESPONTANEA:4.3MG/L NORMAL RAC 4.886 UROANALISIS CON BACTERIURIA ORINA FÉTIDA TRIGLICERIDOS96.73MG/DL NORMALES COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO48.16MG/DL EN METAS COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]35.39MG/DLBAJO GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA137.9MG/DL ELEVADO CREATININA EN SUERO U OTROS1.15MG/DL COLESTEROL TOTAL102.9MG/DL NORMAL HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES6.99% EN METAS - **PATOLOGICOS:** HTA, DM 2 NO IR ACCIDENTE CEREBROVASCULAR EN 2021 - **FARMACOLOGICOS:** LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, NIMODIPINO 30 MG CADA 12 HORAS, SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/1000 MG CADA 12 HORAS, DAPAGLIFOZINA CADA DIA, ATORVASTATINA NOCHE, ASA 100 MG DIA, ACIDO VALRPOICO 250 MG CADA NOCHE - **QUIRURGICOS:** TRAQUEOSTOMIA (CA DE CUERDAS VOCAL) 2014 EN MANIZALES - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** PIROXICAM - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA. - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** DM2 HTA, HERMANA. - **DIABETES:** SI - **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:** 85 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 80 - **FR:** 20 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALUADO - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** VALVULA FONATORIA - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALUADO - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 20 - **Año:** 2002 - **MES:** 5 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Año:** 2022 - **MES:** 6 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 165 - **PESO (KG):** 58 - **IMC:** 21.3 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 83 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/05/06 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL. - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/17 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 102.9 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/17 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 35.39 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/17 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 48.16 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/17 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 96.73 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/05/06 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.99 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/17 - **RESULTADO GLICEMIA:** 138 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/06/17 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 4.3 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/17 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.15 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/06/17 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 8.8 - **TFG - REGISTRADA:** 39.93 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 48.86 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** GLICOSILADA EN METAS. HEMOGRAMA NORMAL. AST Y ALT NORMALES. - **EVOLUCION:** VER CONDUCTA. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** ALTO - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS 20% - **STRBARTHELCOMERPTO:** 5 - **STRBARTHELCOMERDES:** NECESITA AYUDA: EJ. PARA CORTAR O EXTENDER LA MANTEQUILLA - **STRBARTHELLAVARSE:** B - **INTBARTHELLAVARSEPTO:** 0 - **STRBARTHELLAVARSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - **STRBARTHELVESTIRSE:** B - **INTBARTHELVESTIRSEPTO:** 5 - **STRBARTHELVESTIRSEDES:** NECESITA AYUDA: PERO HACE AL MENOS LA MITAD DE LAS TAREAS EN UN TIEMPO RAZONABLE - **STRBARTHELARREGLARSE:** B - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 0 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** DEPENDIENTE: NECESITA ALGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES:** B - **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO:** 5 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** ACCIDENTE OCASIONAL: RARO MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA - **STRBARTHELMICCION:** B - **INTBARTHELMICCIONPTO:** 5 - **STRBARTHELMICCIONDES:** ACCIDENTE OCASIONAL: MENOS DE UNA VEZ POR SEMANA, NECESITA AYUDA CON INSTRUMENTOS - **STRBARTHELRETEPRETE:** B - **INTBARTHELRETEPRETEPTO:** 5 - **STRBARTHELRETEPRETEDES:** NECESITA AYUDA: CAPAZ DE MANEJARSE CON PEQUEÑA AYUDA EN EL EQUILIBRIO, QUITARSE Y PONERSE LA ROPA O USAR EL PAPEL HIGIENICO. SIN EMBARGO, AUN ES CAPAZ DE UTILIZAR EL INODORO - **STRBARTHELTRASLADO:** C - **INTBARTHELTRASLADOPTO:** 5 - **STRBARTHELTRASLADODES:** GRAN AYUDA: CAPAZ

DE ESTAR SENTADO SIN AYUDA, PERO NECESITA MUCHA ASISTENCIA PARA SALIR DE LA CAMA O DESPLAZARSE - **STRBARTHELDEAMBULAR: B** - **INTBARTHELDEAMBULARPTO: 10** - **STRBARTHELDEAMBULARDES: NECESITA AYUDA: SUPERVISION VERBAL O FISICA, INCLUYENDO INSTRUMENTOS U OTRAS AYUDAS PARA PERMANECER DE PIE, DEAMBULA 50 MTS** - **INTBARTHELTOTAL: 40** - **STRBARTHELVALORACION: MODERADO** - **FINDRISK - RANGO DE EDAD: Más DE 64 AÑOS (4 P.)** - **FINDRISC - IMC: MENOR DE 25 (0 P.)** - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA: HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 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: OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.)** - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?: SI** - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA: 2024/10/30** - **PROFESIONAL QUE ATIENDE: MEDICO ESPECIALISTA** - **OBSERVACION: PACIENTE MASCULINO DE 83 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A SU CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE DIABETES MELLITUS 2I, HIPERTENSION ARTERIAL CON COMPLICACIONES RENALES, CON SECUELAS ACV, EN EL PROGRAMA DE NEFROPROTECCION. VÁLVULA FONATORIA POR ANTECEDENTES DE CA DE FARINGE TRATADO -ENFERMEDAD DIVERTICULAR SEVERA ADECUADO CONTROL GLUCEMICO SE INDICA TAC DE CRANEO SIMPLE DE CONTROL POR PERSISTENCIA DE VERTIGO A DESCARTAR CAUSAS CENTRALES** - **CONDUCTA: ANOTADO**

FORMULA MEDICA

SITAGLIPTINA + METFORMINA HCL TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA 50MG + 1000MG # (60)
TOMAR 1 CADA 12 HORAS PBS 2019 NO NECEISTA MIPRES- Código ATC: G04CA NÚMERO EN EL LISTADO DE MEDICAMENTOS(RES. 5857/18): 482

DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG # (30)
1 TAB CADA MAÑANA

ACETAMINOFEN 500 MG + CAFEINA 65 MG # (48)
TOMAR 1 CADA 12 HORAS EN CASO DE DOLOR INTENSO

ATORVASTATINA TABLETAS 80 MG # (30)
TOMAR 1 TAB VIA ORAL CADA NOCHE

POLIETILENGLICOL SOBRE 17 GR # (30)
TOMAR 1 SOBRE AL DÍA

TAMSULOSINA + SOLIFENACINA TABLETAS 0.4/6MG # (30)
TOMAR 1 TAB VO CADA DIA

AMLODIPINO TABLETAS 10 MG # (30)
TOMAR 1 TABLETA VIA ORAL.

LIDOCAINA PARCHES POR 700 MG AL 5% # (15)
APLICAR EN AREA DE DOLOR A LAS 7 AM Y RETIRAR A LAS 7PM 1 PARCHES DIARIO

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA # (60)
1 CADA 12 HORAS VIA ORAL

NIMODIPINA 30 MG TABLETA O CAPSULA # (60)
1 TAB CADA 12 HORAS

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)
1 TAB CADA DIA

SOLICITUD DE SERVICIOS:
[903427 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA] # (1)

[879111 | TOMOGRAFIA AXIAL COMPUTADA DE CRANEO SIMPLE] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

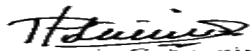
PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA**

GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL

LABORATORIO

Paciente Remitido a: **MEDICINA INTERNA**

3M


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