

Historia: 117891360      Fecha Historia: 19/10/2015  
Identificación: CC 1454688      Nombre Afiliado: Arnul Borrero Viveros  
Edad: 90 Años      Sexo: Masculino      Estado Civil: SOLTERO      Rango: Rango 3 (estrato 4, 5 Y 6)  
Dirección: cr 59 n 1 09      Telefono: 3859200  
Ciudad: Santiago De Cali      Tipo Afiliado: Beneficiario  
Empresa: Incauca S.a.      Cargo: Empleado Dependiente  
Centro Atención: Unidad Basica 80  
Profesional Médico: Derly Erazo Cortez ( P Y P )  
Registro del Profesional Médico: 3326

### Situacion Actual

#### Causa de Consulta

Motivo De Consulta

CONTROL DE HTA + DM // PYP    PTE IANSISTEN    ULTIMO CONTROL    MARZO 2015.

Enfermedad Actual

PACIENTE MASCULINO 90 AÑOS QUIEN ASISTE A CONTROL POR SU PATOLOGIA DE BASE HTA+ DM TIPO II EN COMPAÑAI DE FAMILAIR - HIJO (VICENTE BORRERO)

/// TTO CON LOSARTAN 50MG C/ 12 HORAS + ASA 100MG C/ DIA + HCTZ 25MG C/ DIA, METFORMINA 850MG 1/2 CON DESAYUNO Y COMIDA Y 1 DEL AMUERZO + LOVASTATINA 20MG C/ DIA, TRAZADONA PARA DORMIR \*501 PM,

/// NIEGA SÍNTOMAS CARDIOVASCULARES Y DE LESIÓN DE ÓRGANO BLANCO. REFIERE TOMA COMPLETA Y ADECUADA DE LOS MEDICAMENTOS. REFIERE ACTIVIDAD FÍSICA NIEGA. NIEGA EPISODIOS DE ANGINA, NIEGA DISNEA, ASISTE A CONTROL MEDICO, NIEGA DIETA ATEROGENICA, REFIERE DIETA HIPOGLUCIDA, MANIFIESTA SEGUIR RECOMENDACIONES NUTRICIONALES SUGERIDAS.

REPORTE DE PARACLINICOS POR MD DE EMI -TOMA PARTICUALR LAB ANGEL: (03/07/2015). HB 13 HCTO 401. PQTAS 304000 VSG 11 PCR 60.06, LDH 202 TGP 32 TGO 24. BT 0.32, BD 0.19 BI 0.13. PROTEINAS TOTALES 6.91 ALBUMINA 3.68 GLOBULINA 3.23 GAMMA GLUTI T 97 FOSFATASA ALCALINA 87 AMILASA 57. EXAMENES SOLICITADOS PRO CAUDRO VIRAL QUE TERMINO EN BRONQUITIS QUE RESOLVIO SATISFACTORIAMENTE, CON PERSITENCA DE ICTERICIA, QUE RSOLVIO.

NO TRAE REPORTE PRACLINICOS SGTO DM, PTE NO ASITE ACONTROL DESDE MARZO DE 2015

ECO DE ABDOMEN TOTAL ( JULIO/03/2013) HIGADO: LOCALIZACION TAMAÑO NORMAL. CONTORNO LIGERAMENTE LOBUALDOS , MARCADO AUENTNO DE LA ECOGENICIDAD EN FORMA DIFUSA, RIÑONES, TAMAÑO Y ECOGENICIDA, MORFOLOGIA NORMAL, CONSERVA LA DIFERENCIAACIONC ORTICOMEDUALR, SE OBSEVAN 2 LESIOENS QUSITICAS DE ASPECTO SIMPLE. \*\*CONCLUSION: ESTEATOSIS HEPATICA SEVERA , CON HALALZGOS QUE SUGIEREN CAMBIOS POR HEPATOPATIA CROMICA. \*COLELITIASIS. \*QUISTES SIMPLES RENALES. \*\*VEJIGA CON TRABECUALCIONES DE APRESDES PROBALMENTE EN RELACIONA VEJIDA DE ESFUERZO. \*\*PROSTATA AUENTNADA DE TAMAÑO 51.4CC APROX.

//// REPORTE DE PARACLINICOS REALIZADO EL DIA (19/06/2015) HB-A1c 7% PROMEDIO 154. GLCIEMAI PRE 139 POS T 188. MICROALBUMINURIA 29.3, RELACION ALBUMINA /CREAT 29.3 U7ROANLIS, NO PROTEINAS., NO HEMTURIA, NITRITOS NEG, RESTO OK. DEPURACION CREATININA 106.49. CREATININA SERICA 0.81, VOL ORINA 2330, TFG 74.59ML/MIN ERC-2 ESTABLE.

\*\*13-11-2014 GLUCOSA 117 HGB GLICOSILADA 7% COLESTEROL TOTAL 176 TRIGLICERIDO 75 HDL 49 LDL 112 HGB 14.0 HCT 44.3%, REFIERE QUE ESTA EN CONTROL CON OFTALMOLOGIA POR PATOLOGIA CATARATA EN OJO IZQUIERDO

## Antecedentes

### Antecedentes Personales

Hipertension : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 1996

Acido Acetil Salicilico Tableta 100 Mcg (cod 945 - Bayer Pharma A.g.) -

Amlodipino Tableta 5 Mg (cod 5227 - Laboratorio Franco Colombiano Lafrancol S.a.s.) -

Hidroclorotiazida Tableta 25 Mg (cod 6648 - Anglopharma S.a.) -

Losartan Tableta 50 Mg (cod 6675 - American Generics S.a.s.) -

Enfermedad Cerebro Vascular : No

Infarto Del Miocardio : No

Insuficiencia Cardíaca Congestiva : No

Miocardopatías : No

Cardiopatía Congénita : No

Arritmias : No

Valvulopatías : No

Enfermedad Arterial Periférica : No

Diabetes : Si

En Que Año Se Le Hizo El Dx? : 1990

Tipo : 2

Metformina Tableta 850 Mg (cod 3923 - Winthrop Pharmaceuticals De Colombia S.a.) -

Coma Diabético : No

Cetoacidosis : No

Hipoglucemia : No

Dislipidemia : No

Enfermedad Renal Crónica : No

Hiperuricemia : No

Nefropatías : No

Litiasis Renal : No

Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica : No

Asma : No

Hipertiroidismo : No

Hipotiroidismo : No

Trastorno Hormonal : No

Retinopatía : No

Glaucoma : No

Rinitis/sinusitis : No

Reflujo Gastroesofágico : No

Enfermedad Acido Péptica : No

Hemorragia Digestiva Inferior Y Superior : No

Enfermedad Infecciosa : No

Tuberculosis : No  
Infeccion Por Vih/sida : No  
Alergias : No  
Alergia A Medicamentos : No  
Congenitos : No  
Anemia : No  
Hemofilia : No  
Lupus : No  
Cancer : No  
Quirurgicos : Si  
    Especifique  
    Eemplazo De Rodillas  
Transplantes : No  
Hospitalarios : Si  
    Cuales?  
    Por Cirugia Previas.  
Traumas : No  
Toxicos : Si  
    Especifique  
    Fumo Por 30 Ños, Lo Dejo Hace 13 Años  
Transfusiones : No  
Consume Medicamentos : No  
Metodo De Planificacion Familiar : No  
Enfermedad Psiquiatrica : No  
Enfermedad Neurologica : No  
Depresion : No  
Observaciones Generales

DM TIPO II + HTA + HIPOACUSIA BILATERAL DESDE HACE 2 AÑOS CON AUDIFONOS, MEDICAMENTOS: LOSARTAN 100 MG UNA TAB CADA 12 HORAS + METFORMINA 850 MG UNA AL DIA + ASA 100 GM UNA A DIA + AMLODIPINO 5 MG CADA 12 HORAS. QX: REEMPLAZO DE RODILLAS, ALERGICOS: NEGATIVOS, HABITOS : FUMO POR 30 ÑOS, LO DEJO HACE 13 AÑOS, HOSPITALIZACIONES: NEGATIVOS.

\*\*\*\*\*2012\*\*\*\*\*

09/11/2012 CUADRO HEMATICO HB 11.7G/DL, HTO 37% COLES TOTAL 120MG/DL, LDL 69MG/DL, HDL 36MG/DL, VLDL 15MG/DL, TRIGLIC 73MG/DL, CREATININA SERICA 0.9MG/DL, GLIC BASAL 105MG/DL, SODIO 141mmol/L, POTASIO: 4.79mmol/L, CLORO: 106.6mmol/L , TSH 4.918mUI/ml

18/10/2012 HBA1C:7.0 PROMEDIO: 154 -TG: 83 HDL: 34 C TOTAL: 139 LDLC: 88-----GLUCOSA PRE: 120

UROANALISIS: NEGATIVO PARA PROTEINAS

GLUCOSA Y NITRITOS. MICROALBUMINURIA : 5.8MG/GR ALBUMINA EN ORINA 3.5MG/L, CREATININA EN ORINA 60.30MG/DL, RELACION ALBUMINA / CREATININA :5.8 DEPURACION DE CREATININA 114.5ML/NIN CREATININA SERICA 0.77MG/DL, CREATININA EN ORIAN 1.3G/24 HORAS CREATININA EN ORINA ESPONTANEA: 57.7MG/DL, VOLUMEN URINARIO 2200ML  
12/12/2013 Potasio Serico : 4.7 Hemoglobina : 12.9 Hematocrito : 42.2 Hdl: 42 Trigliceridos: 109 Colesterol Total : 121 para Idl57.2  
Microalbuminuria En Orina Ocasional: 9.3 Albúmina En Orina : 11.5 Creatinina En Orina : 124.19 Relación Albúmina / Creatinina : 9.3  
Creatinina Depuracion : 91.8 corregida por ASc 81.44Creatinina Serica : 0.73 Creatinina En Orina De 24 Horas: 1 Orina : 48.25 Volumen De La Orina 2000 ind renal 11.76(hba1c): 6.3 Pre 122 Y Post Prandial139. p de orina con leucso neg no nitritos proteinas 10mg/dl, no sangre no glucosa, no bact ,

### **Antecedentes Familiares**

Hipertension : 1er Grado  
Enfermedad Cerebro Vascular : Ninguno  
Diabetes : 1er Grado  
Obesidad : Ninguno  
Dislipidemia : Ninguno  
Enfermedad Coronaria : Ninguno  
Nefropatía : Ninguno  
Enfermedad Renal Crónica : Ninguno  
Infarto Del Miocardio : Ninguno  
Problemas De Tiroides : Ninguno  
Cáncer : Ninguno  
Trastornos De Vision : Ninguno  
Enferm. Mental : Ninguno  
Hematológicos : Ninguno  
Tuberculosis : Ninguno  
Enferm. Neurológica : Ninguno  
Enferm. Infecciosa : Ninguno  
Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 55 Años : 1er Grado  
Otras Patologías : Ninguno  
Lepra : No  
Observaciones Generales

MADRE DIABÉTICA, PADRE HIPERTENSO MURIO DE ACV.

### **Ocupacionales**

Utilización De Equipos De Protección Adecuados? : Si  
Jornada Laboral? : Diurno

## Factores de Riesgo

### **Factores Protectores**

Ejercicio : Si  
Tiempo Que Dedicar A La Actividad ( Horas ) : 1  
Cuántas Veces A La Semana : 4  
Que Tipo De Ejercicio? : Dinámico  
Consumo alguno de estos alimentos mas de 4 veces en la semana?  
Frutas  
Verduras  
Leguminosas  
Cereales integrales  
Realiza Actividades Recreativas : Si

### **Factores de riesgo**

Consumo De Licor? : No  
Fuma? : No  
Fue Fumador? : Si  
Cuántos Años Hace Que No Fuma? : 13  
Consumo Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No  
Cocinar Con Leña : No  
Consume alguno de estos alimentos mas de 2 veces a la semana?  
Yema de huevo  
Leche y queso con grasa  
Visceras  
Consume Tranquilizantes? : No

### **Factores de riesgo Biosicosocial**

Intento De Suicidio : No  
Maltrato Fisico : No  
Maltrato Psicologico : No  
Abuso Sexual : No  
Se Siente Aceptado? : No  
Desplazado : No  
Se Ha Visto Afectado Por Violencia Social : No  
Enfermedad De Transmision Sexual : No  
El Apoyo Es Brindado Por : Esposo(a)  
Presenta Algun Trastorno Alimentario? : No

## Revision por Sistemas

### **Respiratorio**

Ha Presentado Tos? : No

## Examen Fisico

### **Signos vitales**

Peso (kg) : 84  
Talla (m) : 1.61  
Imc (%) : 32.41  
Area De Superficie Corporal : 6.71  
Perimetro Abdominal (cm) : 108  
Frecuencia Respiratoria : 18  
Temp.(°c) : 36.5  
Pulso : 72  
Frecuencia Cardiaca : 72  
P.a.s Sentado Brazo Derecho : 122  
P.a.d Sentado Brazo Derecho : 72  
Presion Arterial Media : 88.67

### **Ojos**

Observaciones Generales

PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS

**Otorrino**

Oídos : Normal  
Nariz : Normal  
Boca : Normal  
Garganta : Normal

**Cuello**

Cuello : Normal  
Tiroides : Normal  
Ingurgitación Yugular : No  
Masas En El Cuello : No  
Soplo : No

**Torax y cardiopulmonar**

Corazón : Normal  
Pmi  
NORMAL  
Rscs  
RITMICOS  
Soplos  
NO  
Pulmones : Normal  
Dolor A La Palpacion : No  
Disbalance Respiratorio : No  
Tirajes : No

**Abdomen**

Masas : No  
Megalias : No  
Soplos : No  
Ascitis : No

**Osteomuscular**

Extremidades : Normal  
Edemas : No  
Osteoarticular : Normal  
Pulsos Pedios - Izquierdo  
++  
Pulsos Pedios - Derecho  
++  
Pulsos Tibial Post. - Izquierdo  
++  
Pulsos Tibial Post. - Derecho  
++

**Piel y anexos**

Lesiones Piel : No  
Color : Normal

**Neurológico**

Esfera Mental : Normal  
Estado De Conciencia : Normal  
Motricidad Fina : Normal  
Alteraciones De La Marcha : No  
Paciente Desorientado? : No

## Cabeza

Alteraciones? : No

## Genitourinario

Observaciones Generales

NO EXPLORADO

## Dx y Cx

### Diagnóstico

Paciente Controlado : Si

Conducta

PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL DE ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR HTA CONTROLADA (META TA < 140/90 SEGUN NUEVAS METAS DE HTA Y DM 2014 - COOMEVA EPS), ASISTENTE Y ADHERENTE AL MANEJO Y AL PROGRAMA SIN DAÑO DE ORGANO BLANCO EN EL MOMENTO. (BASADO EN FRAMIGHAN -2014) CON EVIDENCIA DE GLICEMIA + HGB GLICOSIULADA CONTROLADA PARA SU EDAD, REPORTE DE JUNI/2015, NO HAY REPORTE A CTUAL.

SE SILICITAN PARACLINICOS. SGTO DM , CONTROL CON REPORTE.

SE ORDENA MEDICAMENTO DE CONTROL

SE SOLICIT VALORAICON POR MD FAMILRI, PTE CON ESTEATOSIS HEPATICA, HPB.

PRÓXIMOCONTROL CON MD LÍDER DE RCV EN 1 MESES, SE SOLICITA HB-A1C. GLUCOSA PRET Y POS (10/2015)

SE SOLICITARAN PARACLINICOS DE CONTROL ANUAL (DEP DE CREATININA, HB-A1C. GLUCOSA PRET Y POS, P. LIPIDICO, PDEO, MICROALBUMINURIA, HB-HCTO) (05/2016)

EVITAR NEFROTOXICOS. SE DAN RECOMENDACIONES NUTRICIONALES: DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA. HABITOS DE VIDA SALUDABLES. SE EXPLICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR POR URGENCIAS.

SE EDUCA SOBRE DIETA HIPOGLUCIDA E HIPOGRASA,EJERCICIO 300 MTOS SEM POR RECOMENDACIONES DE DEPORTOLOGIA, VARIADO PARA MAYOR IMPACTO CARDIOVASCULAR DENTRO DE MANEJO DE HTA Y DIABETES, SE EDUCA A PACIENTE SOBRE USO DE CALZADO EN CUERO CERRADO, MEDIA DE LANA PARA ABSORBER EL SUDOR, HIGIENE ADECUADO EN PIES, NO USO DE TALCOS , LARGO DE UÑAS ADECUADO Y FORMA CUADRADA, NO USO DE QUERATOLITICOS, HIDRATAR PIES, CALZADO 1 NUMERO MAYOR AL QUE USA

## Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
I10x: Hipertension Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
E119: Diabetes Mellitus No Insulinodependiente Sin Mencion De Complicacion	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
E669: Obesidad No Especificada	Confirmado Repetido	Enfermedad General	