

Historia: 119979945      Fecha Historia: 29/12/2015  
Identificación: CC 7715519      Nombre Afiliado: Jhon Fredy Cruz Mayor  
Edad: 35 Años      Sexo: Masculino      Estado Civil: SOLTERO      Rango: Rango 1 (estrato 1)  
Dirección: CL 39 7 89 GRANJAS      Telefono: 8750428  
Ciudad: Neiva      Tipo Afiliado: Cotizante  
Empresa: Asistencia Juridica Colombiana Limitada Ajc Ltda      Cargo: Empleado Dependiente  
Centro Atención: Unidad Basica Neiva  
Profesional Médico: Edwin Samir Motato Ramirez ( E D )  
Registro del Profesional Médico: 41-355/2014

### Situacion Actual

#### Causa de Consulta

Motivo De Consulta

CONTROL DE DM

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 34 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS INSULINORREQUIRIENTE E HIPERTENSION ARTERIAL DIAGNOSTICADA HACE 8 AÑOS EN MANEJO ACTUAL CON INSULINA LANTUS 40 UI PM, INSULINA APIDRA 10 UI CON CADA COMIDA ENALAPRIL TAB 20 MG X1 ASA TAB 100 MG X1 ATORVASTATINA TAB 40 MG X1.

REFIERE ENCONTRARSE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES, NO HA PRESENTADO DOLOR TORACICO NO DISNEA, NO EDEMA, NO CEFALEA. MANIFIESTA ADECUADA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLOGICO, NO REALIZA EJERCICIO, REGULAR ADHERENCIA A CAMBIOS EN LA DIETA.

CONSULTO POR URGENCIAS POR ESTREÑIMIENTO SE LE HIZO ENEMA JABONOSO  
HA SIDO VALORADO POR OFTALMOLOGIA DENTRO DE LO NORMAL

#### REPORTE DE LABORATORIOS

10/08/15 CREATININA 0.8 HBA1C 12.1 MICROALBUMINURIA 15.0

22/12/15 CT 131 HDL 42 TAG 103 GLUCOSA PRE Y POST 135 - 281 HBA1C 12.9

### Antecedentes

#### Antecedentes Personales

Hipertension : Si  
Enfermedad Cerebro Vascular : No  
Infarto Del Miocardio : No  
Insuficiencia Cardíaca Congestiva : No  
Miocardiopatías : No  
Cardiopatía Congénita : No  
Arritmias : No  
Valvulopatías : No

Enfermedad Arterial Periferica : No  
Diabetes : Si  
Coma Diabetico : No  
Cetoacidosis : No  
Hipoglucemia : No  
Dislipidemia : No  
Enfermedad Renal Cronica : No  
Hiperuricemia : No  
Nefropatias : No  
Litiasis Renal : No  
Enfermedad Pulmonar Obstructiva Cronica : No  
Asma : No  
Hipertiroidismo : No  
Hipotiroidismo : No  
Trastorno Hormonal : No  
Retinopatía : No  
Glaucoma : No  
Rinitis/sinusitis : No  
Reflujo Gastroesofagico : No  
Enfermedad Acido Peptica : 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 : No  
Transplantes : No  
Hospitalarios : No  
Traumas : No  
Toxicos : No  
Transfusiones : No  
Consume Medicamentos : No  
Enfermedad Psiquiatrica : No  
Enfermedad Neurologica : No  
Depresion : No

**Antecedentes Familiares**

Hipertension : Ninguno  
Enfermedad Cerebro Vascular : Ninguno  
Diabetes : 1er Grado  
Obesidad : Ninguno  
Dislipidemia : Ninguno  
Enfermedad Coronaria : Ninguno  
Nefropatía : Ninguno

Enfermedad Renal Cronica : Ninguno  
Infarto Del Miocardio : Ninguno  
Problemas De Tiroides : Ninguno  
Cancer : Ninguno  
Transtornos De Vision : Ninguno  
Enferm. Mental : Ninguno  
Hematologicos : Ninguno  
Tuberculosis : Ninguno  
Enferm. Neurologica : Ninguno  
Enferm. Infecciosa : Ninguno  
Muerte Por Infarto Agudo Del Miocardio En Menores De 55 Años : Ninguno  
Asma : Ninguno  
Otras Patologias : Ninguno  
Lepra : No  
Observaciones Generales

Abuelo paterno - Padres: DM

## Factores de Riesgo

### **Factores Protectores**

Ejercicio : No

### **Factores de riesgo**

Consumo De Licor? : No

Fuma? : No

Consume Sustancias Sicoactivas : No

Fumador Pasivo : No

### **Factores de riesgo Biosicosocial**

Intento De Suicidio : No

Maltrato Fisico : No

Maltrato Psicologico : No

Abuso Sexual : No

### **Sexualidad y planificación familiar**

Uso De Preservativo : No

Enfermedad De Transmision Sexual : No

Metodo De Planificacion Familiar : No

Ha Tenido Consejeria En Planificacion : No

## Revision por Sistemas

### **Signos generales**

Pérdida De Apetito O Fatiga Relacionada Con Pérdida De Peso En Los Últimos Tres Meses Y Por Causa Desconocida? : No

Sudoración Nocturna Importante, Sin Causa Aparente. : No

**Respiratorio**

Le Silba El Pecho? : No

Ha Presentado Tos? : No

Tiene Que Dormir Con Almohadas Altas Para Poder Respirar Mejor? : No

**Examen Fisico****Signos vitales**

Peso (kg) : 106

Talla (m) : 1.80

Imc (%) : 32.72

Area De Superficie Corporal : 7.97

Frecuencia Respiratoria : 20

Temp.(°c) : 37

Pulso : 80

Frecuencia Cardiaca : 80

P.a.s Sentado Brazo Derecho : 120

P.a.d Sentado Brazo Derecho : 80

Presion Arterial Media : 93.33

**Otorrino**

Oidos : 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

Pulmones : Normal

Dolor A La Palpacion : No

Disbalance Respiratorio : No

Tirajes : No

Mamas : Normal

**Abdomen**

Masas : No

Megalias : No

Soplos : No

Ascitis : No

**Osteomuscular**

Extremidades : Normal

Edemas : No

Osteoarticular : Normal

### **Piel y anexos**

Lesiones Piel : No

Color : Normal

### **Neurológico**

Esfera Mental : Normal

Estado De Conciencia : Normal

Motricidad Fina : Normal

Sensibilidad : Normal

Fuerza : Normal

Reflejos Osteotendinosos : Normal

Pares Craneales : Normal

Pie Diabetico : Normal

Alteraciones De La Marcha : No

Paciente Desorientado? : No

### **Genitourinario**

Observaciones Generales

SE OMITE

## Dx y Cx

### **Diagnóstico**

Paciente Controlado : No

Conducta

PACIENTE FUERA DE METAS POR OBESIDAD, CT 131 HDL 42 TAG 103 LDLc 131 GLUCOSA PRE Y POST 135 - 281 HBA1C 12.9 PREVA EN 12.1 SE SOLICITA VALORACION POR MEDICINA INTERNA POR TELECONCEPTO PARA AJUSTE DE MEDICACION

SE LE INDICAN LAS METAS A CUMPLIR: DISMINUCIÓN DE MÍNIMO 2 KG DE PESO, MANTENER CIFRAS TENSIONALES POR DEBAJO DE 140/90, MANTENER GLICEMIA POR DEBAJO DE 100, COLESTEROL TOTAL MENOR DE 200, TRIGLICÉRIDOS MENOR DE 150, LDL MENOR DE 100, HDL MAYOR DE 40; FUNCIÓN RENAL SIN DETERIORO CON RESPECTO A LA TFG ACTUAL.

EN MANEJO CON: INSULINA LANTUS 40 UI PM, INSULINA APIDRA 10 UI CON CADA COMIDA ENALAPRIL TAB 20 MG X1 ASA TAB 100 MG X1 ATORVASTATINA TAB 40 MG X1.

YA ASISTIO A OFTAMOLOGIA NO HA PODIDO SACAR CITAS NUTRICION

SE EXPLICA SU ENFERMEDAD, EVOLUCIÓN Y COMPLICACIONES, PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTA MANEJO. DIETA BALANCEADA, BAJAR USO DE LA SAL, EVITAR EL SALERO EN LA MESA, DISMINUIR LAS HARINAS, AZUCARES, FRITOS, COMIDA CHATARRA: ENLATADOS, EMBUTIDOS, COMIDA DE BOLSITAS PAPITA, MANÍ CON SAL. AUMENTE LA INGESTA DE FRUTAS VERDURAS, AGUA. PROCURE UNA ALIMENTACIÓN BALANCEADA (UNA HARINA, PROTEÍNA, VERDURAS Y FRUTAS EN SU PLATO). REALIZAR AL MENOS 150 MIN/SEMANA DE ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA MODERADA-INTENSA (50-70 % DE LA FRECUENCIA CARDÍACA MÁXIMA), POR LO MENOS TRES DÍAS A LA SEMANA SIN MÁS DE DOS DÍAS CONSECUTIVOS SIN EJERCICIO. (A) ? EN AUSENCIA DE CONTRAINDICACIONES, REALIZAR EJERCICIOS DE RESISTENCIA TRES VECES POR SEMANA. HIGIENE POSTURAL, NO LEVANTAR OBJETOS PESADOS, DOBLAR LAS RODILLAS Y TENER APOYO DE PIES FIRME. NO HACER CAMBIOS DE PESO REPENTINO. NO DESPLOMARSE SOBRE EL ASIENTO.

SEGUIR LAS RECOMENDACIONES DE SU MÉDICO Y/ NUTRICIONISTA NO SUSPENDER LA MEDICACIÓN SIN UNA INDICACIONES MÉDICA. NO AUTO MEDICARSE, EVITE USO CRÓNICO O RUTINARIO DE AINES (IBUPROFENO DICLOFENACO NAPROXENO).

SE INDICAN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS : DISNEA , DOLOR TORACOABDOMINAL PRECORDIAL EPIGASTRIO DOLOROSOS , CEFALEA INTENSA ,DESMAYOS, CONVULSIONES, PÉRDIDA DE FUERZA MUSCULAR ,EDEMA DE PIERNAS O GENERALIZADO , VISIÓN O AUDICIÓN ANORMAL , CEGUERA, DISFAGIA INTENSA, SANGRADO NASAL Y/ O RECTAL.

### Diagnósticos Historia

Diagnóstico	Tipo Diagnóstico	Contingencia Origen	Observaciones
E109: Diabetes Mellitus Insulinodependiente Sin Mencion De Complicacion	Confirmado Repetido	Enfermedad General	
I10x: Hipertension Esencial (primaria)	Confirmado Repetido	Enfermedad General	