

DATOS GENERALES

Paciente:	ALEXANDER MARIN LARRAHONDO	Doc. Identificación:	CC 7702874
Fecha Nacimiento:	25.10.1976	Edad:	45 Años
		Sexo:	M
Aseguradora:	SERVICIO OCCID. DE SALUD BIENESTAR	Nº. Episodio:	9253446
Médico Tratante:	VARGAS ESCOBAR, LINA MARIA	Nº. Historia Clínica:	527134
	NUTRICION Y DIETETICA		

ATENCIÓN CLÍNICA

Tipo de Atención:	Consulta Externa	Tipo de Evento:	Enfermedad general
Anamnesis			
Fecha:	15.03.2022		12:05:56

Motivo de consulta:

"Control"

Enfermedad Actual:

Paciente masculino de 45 años que asiste a consulta de control por nutrición y dietética, viene en manejo nutricional en nuestra institución en relación a cuadro clínico de base y Snd. diarreico crónico.

Antecedentes:

Personales:

- Síndrome Diarreico Crónico Mixto: Esteatorrea Pancreática
- virus de inmunodeficiencia humana
- Desnutrición Crónica Post Sleeve Gástrico
- Trastorno Ansiedad

Quirúrgicos:

- Bypass Gástrico: 2014
- Sleeve Gástrico En Mayo 2017

Familiares:

- Madre Cancer de De Mama Izquierda, Hipertension
- Padre: Ulcera Varicosa En Miembros Inferiores

Su último control fue el día 10/Diciembre/2021 con nutricionista Kelly Lobo bajo la modalidad de tele consulta, indico adherencia vía oral optimizada y soporte oral con formula polimérica de bajo índice glicémico y módulo de proteína hidrolizada por lo cual le indican dar continuidad a manejo. Regresa hoy 15/03/2022 a nuevo control, indica persiste diarrea, no obstante acepta y tolera soporte oral prescrito, mantiene peso, persiste hipoalbuminemia con edemas en miembros inferiores, continua cuidados alimentarios.

Paraclínicos

Febrero/21/2022

NITROGENO UREICO EN SUERO 9.90 jun-20 10.20 mg/dL
CREATININA EN SUERO 0.84 0.67 - 1.17 0.93 mg/dL
ALBUMINA 2.40 3.5 - 5.2 2.41 g/dL
SODIO EN SUERO 144.80 136 - 145 143.00 mmol/L
POTASIO EN SUERO 3.31 3.5 - 5.1 2.49 mmol/L
CLORO 108.40 98 - 107 109.10 mmol/L
MAGNESIO 2.12 1.59 - 2.56 1.79 mg/dL
INDICE RENAL 11.7 16.7
HEMATOCRITO 37.20 40.1 - 51 35.40 %
HEMOGLOBINA 12.00 13.7 - 17.5 11.90 g/dL

ANAMNESIS ALIMENTARIA

RECUESTO DE CONSUMO EN 24 HORAS:

antes de salir de casa prosorce 1 sobre
7:15am arepa de maiz queso huevo arroz
en la mañana cafe con galletas o tostadas o achiras
Enterex DB fraccionado durante la mañana fraccionado
12:30pm (en restaurante) arroz carne en bisteck sopa de vegetales frijol
prosorce 1 sobre
Enterex DB fraccionado durante la tarde aveces

7:00pm vegetales carne o salmon arroz
 prosource 1 sobre
 Enterex DB fraccionado hasta dormir

FRECUENCIA DE CONSUMO DE ALIMENTOS

Lacteos Leche poca deslactosada Queso bajo en grasa Otros no
 Huevo diario
 Carne de res 2-3/sem
 Pollo 2-3/sem
 Pescado 1-2/sem
 Cerdo 2-3/sem
 Visceras ocasionales
 Leguminosas Secas ocasional frijol
 Verduras diario
 Frutas diario mandarina banano manzana pera granadilla
 Agua diario
 Azucares, dulces y postres refiere baja ingesta
 Gaseosa suspendio
 Consumo de sal moderado
 Consumo y Tipo de grasa Frituras no tolera
 Enlatados atun agua embutidos jamon
 Complementos nutricionales Enterex DB 2 botellas de 237ml dia + Prousrce No carb 3 sobres 30ml dia
 Café diario
 Productos de panadería pan

INFORMACION NUTRICIONAL Y HABITOS

Apetito ha mejorado
 Habito intestinal consistencia liquida ahora 4-5 dep dia 3 dep noche
 Ocupación diaria Medico Auditor y teletrabajo / Abogado
 Actividad Fisica inicio terapia de neurodehabilitacion terapia fisica
 Cigarrillo NO
 Alcohol NO
 Alergias alimentarias niega
 Intolerancias alimentarias lactosa
 Rechazos

ANTROPOMETRIA

Peso usual: 127kg año 2013 bajo a 95kg con reganancia posterior en 2014, despues de bypass junio 2017 comenzo 116kg y bajo hasta 58kg
 Peso (01/Junio/2018):70kg
 Peso (18/Sept/2018):77.6kg
 Peso (14/Feb/2019):81kg
 Peso (30/Sept/2019):83kg
 Peso (04/Mayo/2020):76kg (tomado en lugar de trabajo y referido en teleconsulta)
 Peso (22/Octubre/2020):64kg (referido en teleconsulta)
 Peso (13/Mayo/2021):78kg (referido en teleconsulta)
 Peso (04/Agosto/2021):70kg (ha perdido 8kg en los ultimos 3 meses)
 Peso (10/Diciembre/2021):70kg
 Peso actual (15/Marzo/2022):70kg (referido en teleconsulta)
 Talla:177 cm
 Indice de Masa Corporal: 22

Diagnostico nutricional: Desgaste proteico energetico, alto riesgo nutricional por patologia de base de alto gasto (virus de inmunodeficiencia humana), diarrea cronica e ingesta inferior al 60% de su requerimiento diario, perdida de 18kg

Antecedentes

Alérgicos :	NO REFIERE
Farmacológicos :	NO REFIERE
Patológicos :	NO REFIERE
Quirúrgicos :	NO REFIERE

Signos Vitales

Peso(Kg): 70	Talla(Cms): 177	IMC: 22,34	SC: 1,86
--------------	-----------------	------------	----------

Responsable:VARGAS ESCOBAR, LINA MARIA	NUTRICION Y DIETETICA
--	-----------------------

Cédula: 0052708735	RM:00951
--------------------	----------

Diagnósticos

E638	OTRAS DEFICIENCIAS NUTRICIONALES ESPECIFICADAS
B24X	ENFERMEDAD POR VIRUS DE LA INMUNODEFICIENCIA HUMANA (VIH), SIN OTRA ESPECIFICACION
K591	DIARREA FUNCIONAL
Z713	CONSULTA PARA INSTRUCCION Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Análisis y Conducta

Paciente masculino de 45 años que asiste a consulta de control por nutrición y dietética, viene en manejo nutricional en nuestra institución en relación a cuadro clínico de base y Snd. diarreico crónico.

Antecedentes:

Personales:

- Síndrome Diarreico Crónico Mixto: Esteatorrea Pancreática
- virus de inmunodeficiencia humana
- Desnutrición Crónica Post Sleeve Gástrico
- Trastorno Ansiedad

Quirúrgicos:

- Bypass Gástrico: 2014
- Sleeve Gástrico En Mayo 2017

Familiares:

- Madre Cancer de De Mama Izquierda, Hipertension
- Padre: Ulcera Varicosa En Miembros Inferiores

Su último control fue el día 10/Diciembre/2021 con nutricionista Kelly Lobo bajo la modalidad de tele consulta, indico adherencia vía oral optimizada y soporte oral con fórmula polimérica de bajo índice glicémico y módulo de proteína hidrolizada por lo cual le indican dar continuidad a manejo. Regresa hoy 15/03/2022 a nuevo control, indica persiste diarrea, no obstante acepta y tolera soporte oral prescrito, mantiene peso, persiste hipoalbuminemia con edemas en miembros inferiores, continua cuidados alimentarios. A la anamnesis alimentaria se evidencia subadecuación calórica y proteica, a la valoración antropométrica se encuentra en Desgaste proteico energetico, alto riesgo nutricional por patología de base de alto gasto (virus de inmunodeficiencia humana), diarrea crónica e ingesta inferior al 60% de su requerimiento diario, pérdida de 18kg, requiere continuar soporte nutricional oral con fórmula polimérica de bajo índice glicémico (gastrectomizado) para pacientes con compromiso nutricional además de módulo de proteína líquido hidrolizado para pacientes con alto grado de estrés metabólico como media estándar y costo efectiva para evitar mayor deterioro nutricional y complicaciones adyacentes, se realiza prescripción en aplicativo Mipres por principio de complementariedad, con los siguientes números de radicación de cada producto: 20220315130032871596 y 20220315128032871645 y se envían fórmulas a paciente. Adicionalmente se refuerza educación alimentaria y nutricional y se indican recomendaciones. Se entrega orden de valoración control por nutricional para 6 meses y nota de historia nutricional.

VARGAS ESCOBAR, LINA MARIA

NUTRICION Y DIETETICA

Cédula: 0052708735

RM:00951

Válido como Firma Electrónica

Factor de Aislamiento

Ordenes Clínicas

Ordenes Generales

Fecha	Código	Nombre	U. Organizativa	Responsable
15.03.2022	890206	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICION Y DIETETICA	Tele Cons Nutricion	WINDY YAHEIDYS ESCOBAR LISCANO