

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA

IDENTIFICACIÓN: CC 19210249

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

**INFORMACIÓN DE ANTECEDENTES DEL PACIENTE**

## ANTECEDENTES REGISTRADOS PREVIAMENTE

## - ANTECEDENTES MÉDICOS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(14/06/2016) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.  
(14/06/2016) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.  
(14/06/2016) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.  
(14/06/2016) Obesidad, no especificada (E669); Sospecha ATEP: No.  
(14/06/2016) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119); Sospecha ATEP: No.  
(14/06/2016) Hipertension esencial (primaria) (I10X); Sospecha ATEP: No.

## - ANTECEDENTES HOSPITALARIOS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.

## - ANTECEDENTES QUIRÚRGICOS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(14/01/2016) No Refiere.

## - ANTECEDENTES FARMACOLÓGICOS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

## - ANTECEDENTES NO FARMACOLÓGICOS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

## - ALERGIAS A MEDICAMENTOS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(14/01/2016) No Refiere.

## - OTRAS ALERGIAS

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

## - ANTECEDENTES TÓXICOS

(12/03/2020) Tabaquismo: NO.  
(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

## - ANTECEDENTES TRAUMÁTICOS

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA

IDENTIFICACIÓN: CC 19210249

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

**- ANTECEDENTES TRANSFUSIONALES**

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.

**- ANTECEDENTES FAMILIARES**

(06/07/2018) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/09/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(01/08/2017) No Refiere Nuevos Antecedentes.  
(14/01/2016) Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mención de complicación (E119), en Padre.  
(14/01/2016) Hipertensión esencial (primaria) (I10X), en Madre.  
(06/03/2014) Historia familiar de diabetes mellitus (Z833), en Padre.  
(12/02/2014) Hipertensión esencial (primaria) (I10X), en Madre.

**- PRINCIPALES ANTECEDENTES DE RIESGO**

(14/01/2016, 07:07:17)

1. Ha presentado tos con expectoración durante 15 días o más?: No.
2. Ha presentado lesiones cutáneas de larga duración y que no hayan respondido al tratamiento médico?: No.
3. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Diabetes?: Si.
  - Algún médico le ha dicho que tiene pie diabético?: No.
  - Le han realizado alguna amputación por pie diabético?: No.
4. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Hipertensión Arterial?: Si.
5. ¿Algún médico le ha dicho que tiene Enfermedad Renal Crónica?: No.
6. Cuál es el último valor de su colesterol?  
: No.
7. Se ha vacunado contra Influenza en el último año?: No.
8. Se ha vacunado contra Neumococo?: No.
9. Cocina o cocinó con leña en recinto cerrado durante 10 años o más :?: No.
10. Fuma o ha fumado alguna vez?: Si.
  - Actualmente fuma?: No.
  - Dejó de fumar hace menos de 10 años?: No.
11. Usted es o ha sido fumador pasivo?: No.
12. Usted consume alcohol más de 80 cc día?: No.
13. Realiza ejercicio 3 o más veces cada semana por unos 20 minutos o más cada vez?: No.
14. Consume menos de 5 porciones de frutas y verduras al día?: No.
15. ¿Algún médico le ha dicho que tiene EPOC? (Enfermedad Pulmonar Obstructiva Crónica): No.
16. ¿Algún médico le ha dicho que tiene ASMA?: No.
17. Ha recibido anticoagulantes por más de 3 meses?: No.
18. Le han realizado antígeno prostático en los últimos 5 años?: Si.
19. Su padre tiene o ha tenido Cáncer de Próstata?: No.

**ATENCIÓNES DEL PACIENTE \*\*\*****12/03/2020 13:32:35. E.P.S Sanitas - EPS SANITAS CENTRO MEDICO SUBA, BOGOTA D.C.****Datos del profesional de la salud: Johan Steven Villamil Sanchez. Reg. Médico. 1016043018. Medicina General.**

IDENTIFICACION DEL USUARIO

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA      IDENTIFICACIÓN: CC 19210249      SEXO: Masculino      ETNIA: Otros

**Historia Clínica Única Básica.**

Admisión No. 39749400. No. de afiliación E.P.S SANITAS: 10-237519-1-1

Fecha de Nacimiento: 25/12/1952 Edad del paciente: 67 años. Estado Civil: Unión libre. Ocupación: Pensionado.

Dirección: CL 81 102 45 BQ 46 AP 302 BOCHICA 2 Teléfono: 3125218761 Ciudad: BOGOTÁ D.C. Vinculación: Vinculado

Responsable: RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA - Paciente Teléfono: 3125218761.

Acompañante: Teléfono:

**MOTIVO CONSULTA, ENFERMEDAD ACTUAL**

Información suministrada por: Paciente, RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA.

Motivo de consulta: "EL VIERNES TUVE UNA INTOXICACION CON UNA COMIDA".

Enfermedad Actual: PACIENTE CON CLINICA DE 2 AÑOS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN SENSACION DE AHOGO OCASIONAL, DISMINUCION DE LA CLASE FUNCIONAL, TOS SECA DE PREDOMINIO NOCTURNO Y ORTOPNEA, NIEGA OTROS SINTOMAS ASOCIADOS, NIEGA MANEJO FARMACOLOGICO..

**REVISIÓN POR SISTEMAS**

Síntomas Generales: No presenta.

Neurológico: Sin síntomas.

Mental: Sin síntomas.

Organos de los Sentidos: Sin síntomas.

Respiratorio: SENSACION DE AHOGO, DISMINUCION DE CLASE FUNCIONAL, TOS SECA DE PREDOMINIO NOCTURNO, ORTOPNEA. .

Cardiovascular: Sin síntomas.

Gastrointestinal: Sin síntomas.

Genitourinario: Sin síntomas.

Osteomusculoarticular: Sin síntomas.

Mamas: Sin síntomas.

Piel y Faneras: Sin síntomas.

Hematológico y Linfático: Sin síntomas.

Endocrinológico: Sin síntomas.

**EXAMEN FÍSICO - SIGNOS VITALES**

Estado general: Buen estado general

Frecuencia Cardíaca: 86 Latidos/min

Frecuencia Respiratoria: 18 Respiraciones/min

Tensión Arterial Sistólica: 124 mmHg

Tensión Arterial Diastólica: 74 mmHg

Tensión Arterial Media: 90,7 mmHg

Pulsoximetría (SO<sub>2</sub>): 94 %

Temperatura: 36,9 °C

Peso: 68,6 Kg

Talla: 1,61 m

Índice de Masa Corporal: 26,47 (kg/m<sup>2</sup>) -Sobrepeso

Superficie corporal: 1,79 m<sup>2</sup>

**EXAMEN FÍSICO - HALLAZGOS**

Cabeza: Normocéfalo.

Organos de los Sentidos: Mucosa oral húmeda y rosada, orofaringe no congestiva, sin placas ni exudados, ojo derecho e izquierdo sin alteraciones, otoscopia derecha e izquierda con tapon de cerumen impactado.

Cuello: Sin masas ni adenopatías.

Mama: No evaluada.

Cardiovascular: Ruidos cardíacos rítmicos, sin soplos ni desdoblamientos.

Pulmonar: Ruidos respiratorios presentes en ambos campos pulmonares, sin agregados..

Abdomen y pelvis: Blando, depresible, no doloroso, sin signos de irritación peritoneal, ruidos intestinales presentes.

Genitales: No evaluados.

Extremidades Superiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares.

Extremidades Inferiores: Normales. Pulsos periféricos presentes, rítmicos y regulares, sin edema.

Osteomusculoarticular: Sin alteraciones.

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA

IDENTIFICACIÓN: CC 19210249

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

Examen Neurológico: Alerta, orientado, sin déficit aparente..  
Piel y Faneras: Normal.

**ANÁLISIS Y PLAN DE ATENCIÓN**

MASCULINO EN LA SEPTIMA DECADA DE VIDA CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO II, HTA SIN MANEJO Y DISLIPIDEMIA, ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS, MALA ADHERENCIA AL TTO, ACTUALEMTE NASINTOMATICO CARDIOVASUCLAR, MANIFIESTA SINTOMAS QUE ORIENTAN DIAGNOSTICO A UNA POSIBLE FALLA CARDIACA, SONCIDERO RX TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA, EXAMENES DE EXTENSION PARA EVALUAR CONTROL METABOLICO, CIFRAS TENSIONLAES ACTUALMENTE EN METAS PARA LO CUAL DEJO MAPA POR ANTECEDENTE NO CLARO, SOLICITO HEMOGLOBINA GLICOSILADA. DEBE CONTINUAR TERAPIA CON BIGUANIDA HASTA CONTROL CON RESULTADOS, DEJO LAVADO DE OIDOS POR TAPON DE CERUMEN IMPACTADO, REVALORO CON RESULTADOS. EXPLICO, ENTIENDE YACEPTA

**DIAGNOSTICO**

Diagnóstico Principal: Hipertension esencial (primaria) (I10X), Confirmado nuevo, Causa Externa: Enfermedad general.

Diagnóstico Asociado 1: Diabetes mellitus no insulino dependiente sin mencion de complicacion (E119), Confirmado nuevo.

**PLAN DE MANEJO - FORMULACION DE MEDICAMENTOS**

FÓRMULA MÉDICA - USO AGUDO

1. Metformina 850mg Tableta con o sin Recubrimiento: Tomar (vía Oral) 1 tableta cada 1 día(s) por 30 día(s). Cantidad total: 30, Número de entregas: 1

**PLAN DE MANEJO - ORDENES DE PROCEDIMIENTOS**

ORDENES DE PROCEDIMIENTOS

1. Se solicita HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA, No. 1, MASCULINO EN LA SEPTIMA DECADA DE VIDA CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO II, HTA SIN MANEJO Y DISLIPIDEMIA, ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS, MALA ADHERENCIA AL TTO, ACTUALEMTE NASINTOMATICO CARDIOVASUCLAR, MANIFIESTA SINTOMAS QUE ORIENTAN DIAGNOSTICO A UNA POSIBLE FALLA CARDIACA, SONCIDERO RX TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA, EXAMENES DE EXTENSION PARA EVALUAR CONTROL METABOLICO, CIFRAS TENSIONLAES ACTUALMENTE EN METAS PARA LO CUAL DEJO MAPA POR ANTECEDENTE NO CLARO, SOLICITO HEMOGLOBINA GLICOSILADA. DEBE CONTINUAR TERAPIA CON BIGUANIDA HASTA CONTROL CON RESULTADOS, DEJO LAVADO DE OIDOS POR TAPON DE CERUMEN IMPACTADO, REVALORO CON RESULTADOS. EXPLICO, ENTIENDE YACEPTA.
2. Se solicita Triglicéridos, No. 1, MASCULINO EN LA SEPTIMA DECADA DE VIDA CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO II, HTA SIN MANEJO Y DISLIPIDEMIA, ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS, MALA ADHERENCIA AL TTO, ACTUALEMTE NASINTOMATICO CARDIOVASUCLAR, MANIFIESTA SINTOMAS QUE ORIENTAN DIAGNOSTICO A UNA POSIBLE FALLA CARDIACA, SONCIDERO RX TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA, EXAMENES DE EXTENSION PARA EVALUAR CONTROL METABOLICO, CIFRAS TENSIONLAES ACTUALMENTE EN METAS PARA LO CUAL DEJO MAPA POR ANTECEDENTE NO CLARO, SOLICITO HEMOGLOBINA GLICOSILADA. DEBE CONTINUAR TERAPIA CON BIGUANIDA HASTA CONTROL CON RESULTADOS, DEJO LAVADO DE OIDOS POR TAPON DE CERUMEN IMPACTADO, REVALORO CON RESULTADOS. EXPLICO, ENTIENDE YACEPTA.
3. Se solicita Electrocardiograma de ritmo o de superficie SOD, No. 1, MASCULINO EN LA SEPTIMA DECADA DE VIDA CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO II, HTA SIN MANEJO Y DISLIPIDEMIA, ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS, MALA ADHERENCIA AL TTO, ACTUALEMTE NASINTOMATICO CARDIOVASUCLAR, MANIFIESTA SINTOMAS QUE ORIENTAN DIAGNOSTICO A UNA POSIBLE FALLA CARDIACA, SONCIDERO RX TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA, EXAMENES DE EXTENSION PARA EVALUAR CONTROL METABOLICO, CIFRAS TENSIONLAES ACTUALMENTE EN METAS PARA LO CUAL DEJO MAPA POR ANTECEDENTE NO CLARO, SOLICITO HEMOGLOBINA GLICOSILADA. DEBE CONTINUAR TERAPIA CON BIGUANIDA HASTA CONTROL CON RESULTADOS, DEJO LAVADO DE OIDOS POR TAPON DE CERUMEN IMPACTADO, REVALORO CON RESULTADOS. EXPLICO, ENTIENDE YACEPTA.
4. Se solicita CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, MASCULINO EN LA SEPTIMA DECADA DE VIDA CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO II, HTA SIN MANEJO Y DISLIPIDEMIA, ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS, MALA ADHERENCIA AL TTO, ACTUALEMTE NASINTOMATICO CARDIOVASUCLAR, MANIFIESTA SINTOMAS QUE ORIENTAN DIAGNOSTICO A UNA POSIBLE FALLA CARDIACA, SONCIDERO RX TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA, EXAMENES DE EXTENSION PARA EVALUAR CONTROL METABOLICO, CIFRAS TENSIONLAES ACTUALMENTE EN METAS PARA LO CUAL DEJO MAPA POR ANTECEDENTE NO CLARO, SOLICITO HEMOGLOBINA GLICOSILADA. DEBE CONTINUAR TERAPIA CON BIGUANIDA HASTA CONTROL CON RESULTADOS, DEJO LAVADO DE OIDOS POR TAPON DE CERUMEN IMPACTADO, REVALORO CON RESULTADOS. EXPLICO, ENTIENDE YACEPTA.
5. Se solicita MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL, No. 1, MASCULINO EN LA SEPTIMA DECADA DE VIDA CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO II, HTA SIN MANEJO Y DISLIPIDEMIA, ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS, MALA ADHERENCIA AL TTO, ACTUALEMTE NASINTOMATICO CARDIOVASUCLAR, MANIFIESTA SINTOMAS QUE ORIENTAN DIAGNOSTICO A UNA POSIBLE FALLA CARDIACA, SONCIDERO RX TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA, EXAMENES DE EXTENSION PARA EVALUAR CONTROL METABOLICO, CIFRAS TENSIONLAES ACTUALMENTE EN METAS PARA LO CUAL DEJO MAPA POR ANTECEDENTE NO CLARO, SOLICITO HEMOGLOBINA GLICOSILADA. DEBE CONTINUAR TERAPIA

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA

IDENTIFICACIÓN: CC 19210249

SEXO: Masculino

ETNIA: Otros

CON BIGUANIDA HASTA CONTROL CON RESULTADOS, DEJO LAVADO DE OIDOS POR TAPON DE CERUMEN IMPACTADO, REVALORO CON RESULTADOS. EXPLICO, ENTIENDE YACEPTA.

6. Se solicita ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS, No. 1, MASCULINO EN LA SEPTIMA DECADA DE VIDA CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO II, HTA SIN MANEJO Y DISLIPIDEMIA, ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS, MALA ADHERENCIA AL TTO, ACTUALEMTE NASINTOMATICO CARDIOVASUCULAR, MANIFIESTA SINTOMAS QUE ORIENTAN DIAGNOSTICO A UNA POSIBLE FALLA CARDIACA, SONCIDERO RX TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA, EXAMENES DE EXTENSION PARA EVALUAR CONTROL METABOLICO, CIFRAS TENSIONLAES ACTUALMENTE EN METAS PARA LO CUAL DEJO MAPA POR ANTECEDENTE NO CLARO, SOLICITO HEMOGLOBINA GLICOSILADA. DEBE CONTINUAR TERAPIA CON BIGUANIDA HASTA CONTROL CON RESULTADOS, DEJO LAVADO DE OIDOS POR TAPON DE CERUMEN IMPACTADO, REVALORO CON RESULTADOS. EXPLICO, ENTIENDE YACEPTA.

7. Se solicita LAVADO E IRRIGACION DE OIDOS, Bilateral, No. 1, MASCULINO EN LA SEPTIMA DECADA DE VIDA CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO II, HTA SIN MANEJO Y DISLIPIDEMIA, ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS, MALA ADHERENCIA AL TTO, ACTUALEMTE NASINTOMATICO CARDIOVASUCULAR, MANIFIESTA SINTOMAS QUE ORIENTAN DIAGNOSTICO A UNA POSIBLE FALLA CARDIACA, SONCIDERO RX TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA, EXAMENES DE EXTENSION PARA EVALUAR CONTROL METABOLICO, CIFRAS TENSIONLAES ACTUALMENTE EN METAS PARA LO CUAL DEJO MAPA POR ANTECEDENTE NO CLARO, SOLICITO HEMOGLOBINA GLICOSILADA. DEBE CONTINUAR TERAPIA CON BIGUANIDA HASTA CONTROL CON RESULTADOS, DEJO LAVADO DE OIDOS POR TAPON DE CERUMEN IMPACTADO, REVALORO CON RESULTADOS. EXPLICO, ENTIENDE YACEPTA, PREVIO USO DE GLICERINA CARBONATADA 7 DIAS ANTES 2 GOTAS CADA 8 HORAS .

8. Se solicita COLESTEROL TOTAL, No. 1, MASCULINO EN LA SEPTIMA DECADA DE VIDA CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO II, HTA SIN MANEJO Y DISLIPIDEMIA, ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS, MALA ADHERENCIA AL TTO, ACTUALEMTE NASINTOMATICO CARDIOVASUCULAR, MANIFIESTA SINTOMAS QUE ORIENTAN DIAGNOSTICO A UNA POSIBLE FALLA CARDIACA, SONCIDERO RX TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA, EXAMENES DE EXTENSION PARA EVALUAR CONTROL METABOLICO, CIFRAS TENSIONLAES ACTUALMENTE EN METAS PARA LO CUAL DEJO MAPA POR ANTECEDENTE NO CLARO, SOLICITO HEMOGLOBINA GLICOSILADA. DEBE CONTINUAR TERAPIA CON BIGUANIDA HASTA CONTROL CON RESULTADOS, DEJO LAVADO DE OIDOS POR TAPON DE CERUMEN IMPACTADO, REVALORO CON RESULTADOS. EXPLICO, ENTIENDE YACEPTA.

9. Se solicita COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD, No. 1, MASCULINO EN LA SEPTIMA DECADA DE VIDA CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO II, HTA SIN MANEJO Y DISLIPIDEMIA, ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS, MALA ADHERENCIA AL TTO, ACTUALEMTE NASINTOMATICO CARDIOVASUCULAR, MANIFIESTA SINTOMAS QUE ORIENTAN DIAGNOSTICO A UNA POSIBLE FALLA CARDIACA, SONCIDERO RX TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA, EXAMENES DE EXTENSION PARA EVALUAR CONTROL METABOLICO, CIFRAS TENSIONLAES ACTUALMENTE EN METAS PARA LO CUAL DEJO MAPA POR ANTECEDENTE NO CLARO, SOLICITO HEMOGLOBINA GLICOSILADA. DEBE CONTINUAR TERAPIA CON BIGUANIDA HASTA CONTROL CON RESULTADOS, DEJO LAVADO DE OIDOS POR TAPON DE CERUMEN IMPACTADO, REVALORO CON RESULTADOS. EXPLICO, ENTIENDE YACEPTA.

10. Se solicita Coprologico, No. 1, MASCULINO EN LA SEPTIMA DECADA DE VIDA CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO II, HTA SIN MANEJO Y DISLIPIDEMIA, ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS, MALA ADHERENCIA AL TTO, ACTUALEMTE NASINTOMATICO CARDIOVASUCULAR, MANIFIESTA SINTOMAS QUE ORIENTAN DIAGNOSTICO A UNA POSIBLE FALLA CARDIACA, SONCIDERO RX TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA, EXAMENES DE EXTENSION PARA EVALUAR CONTROL METABOLICO, CIFRAS TENSIONLAES ACTUALMENTE EN METAS PARA LO CUAL DEJO MAPA POR ANTECEDENTE NO CLARO, SOLICITO HEMOGLOBINA GLICOSILADA. DEBE CONTINUAR TERAPIA CON BIGUANIDA HASTA CONTROL CON RESULTADOS, DEJO LAVADO DE OIDOS POR TAPON DE CERUMEN IMPACTADO, REVALORO CON RESULTADOS. EXPLICO, ENTIENDE YACEPTA.

11. Se solicita RADIOGRAFIA DE TORAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECUBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL), No. 1, MASCULINO EN LA SEPTIMA DECADA DE VIDA CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO II, HTA SIN MANEJO Y DISLIPIDEMIA, ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS, MALA ADHERENCIA AL TTO, ACTUALEMTE NASINTOMATICO CARDIOVASUCULAR, MANIFIESTA SINTOMAS QUE ORIENTAN DIAGNOSTICO A UNA POSIBLE FALLA CARDIACA, SONCIDERO RX TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA, EXAMENES DE EXTENSION PARA EVALUAR CONTROL METABOLICO, CIFRAS TENSIONLAES ACTUALMENTE EN METAS PARA LO CUAL DEJO MAPA POR ANTECEDENTE NO CLARO, SOLICITO HEMOGLOBINA GLICOSILADA. DEBE CONTINUAR TERAPIA CON BIGUANIDA HASTA CONTROL CON RESULTADOS, DEJO LAVADO DE OIDOS POR TAPON DE CERUMEN IMPACTADO, REVALORO CON RESULTADOS. EXPLICO, ENTIENDE YACEPTA.

12. Se solicita GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA, No. 1, MASCULINO EN LA SEPTIMA DECADA DE VIDA CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO II, HTA SIN MANEJO Y DISLIPIDEMIA, ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS, MALA ADHERENCIA AL TTO, ACTUALEMTE NASINTOMATICO CARDIOVASUCULAR, MANIFIESTA SINTOMAS QUE ORIENTAN DIAGNOSTICO A UNA POSIBLE FALLA CARDIACA, SONCIDERO RX TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA, EXAMENES DE EXTENSION PARA EVALUAR CONTROL METABOLICO, CIFRAS TENSIONLAES ACTUALMENTE EN METAS PARA LO CUAL DEJO MAPA POR ANTECEDENTE NO CLARO, SOLICITO HEMOGLOBINA GLICOSILADA. DEBE CONTINUAR TERAPIA CON BIGUANIDA HASTA CONTROL CON RESULTADOS, DEJO LAVADO DE OIDOS POR TAPON DE CERUMEN IMPACTADO, REVALORO CON RESULTADOS. EXPLICO, ENTIENDE YACEPTA.

13. Se solicita ANTIGENO ESPECIFICO DE PROSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO, No. 1, MASCULINO EN LA SEPTIMA DECADA DE VIDA CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO II, HTA SIN MANEJO Y DISLIPIDEMIA, ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS, MALA ADHERENCIA AL TTO, ACTUALEMTE NASINTOMATICO CARDIOVASUCULAR, MANIFIESTA SINTOMAS QUE ORIENTAN DIAGNOSTICO A UNA POSIBLE FALLA CARDIACA, SONCIDERO RX TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA, EXAMENES DE EXTENSION PARA EVALUAR CONTROL METABOLICO, CIFRAS TENSIONLAES ACTUALMENTE EN METAS PARA LO CUAL DEJO MAPA POR ANTECEDENTE NO CLARO, SOLICITO HEMOGLOBINA GLICOSILADA. DEBE CONTINUAR TERAPIA CON BIGUANIDA HASTA CONTROL CON RESULTADOS, DEJO LAVADO DE OIDOS POR TAPON DE CERUMEN IMPACTADO, REVALORO CON RESULTADOS. EXPLICO, ENTIENDE YACEPTA.

14. Se solicita HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS INDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA

**DATOS DEL PACIENTE**

NOMBRES Y APELLIDOS: RAFAEL ENRIQUE COPETE RIVERA      IDENTIFICACIÓN: CC 19210249      SEXO: Masculino      ETNIA: Otros

RECuento de plaquetas índices plaquetarios y morfología electrónica e histograma) automatizado, No. 1, MASCULINO EN LA SEPTIMA DECADA DE VIDA CON ANTECEDENTE DE DIABETES MELLITUS TIPO II, HTA SIN MANEJO Y DISLIPIDEMIA, ULTIMO CONTROL HACE 2 AÑOS, MALA ADHERENCIA AL TTO, ACTUALEMTE NASINTOMATICO CARDIOVASUCLAR, MANIFIESTA SINTOMAS QUE ORIENTAN DIAGNOSTICO A UNA POSIBLE FALLA CARDIACA, SONCIDERO RX TORAX, ELECTROCARDIOGRAMA, EXAMENES DE EXTENSION PARA EVALUAR CONTROL METABOLICO, CIFRAS TENSIONLAES ACTUALMENTE EN METAS PARA LO CUAL DEJO MAPA POR ANTECEDENTE NO CLARO, SOLICITO HEMOGLOBINA GLICOSILADA. DEBE CONTINUAR TERAPIA CON BIGUANIDA HASTA CONTROL CON RESULTADOS, DEJO LAVADO DE OIDOS POR TAPON DE CERUMEN IMPACTADO, REVALORO CON RESUTALDOS. EXPLICO, ENTIENDE YACEPTA.

**PLAN DE MANEJO - RECOMENDACIONES GENERALES**

## Recomendación 1:

RECOMENDACIONES GENERALES: Se dan recomendaciones sobre practicar de modo habitual una actividad física (caminar, trotar, montar bicicleta, realizar deportes en general), control del estrés a través de técnicas de relajación, control del peso (reducir si está por encima de los valores recomendados IMC mas de 25), evitar el consumo excesivo de alcohol y café, suprimir el cigarrillo, dieta equilibrada (disminución o eliminación de la sal y grasa, con consumo elevado de frutas y vegetales) y signos de alarma como cefalea intensa, dolor torácico, disnea, cambios en la visión, epistaxis, agitación psicomotora, déficit neurológico.

DERECHO DEL MES: recibir trato digno y respetuoso sin discriminación alguna

DEBER DEL MES: respetar la dignidad de otros pacientes, sus familias y al personal de la institución

RECOMENDACIONES ALIMENTARIAS: Evite adicionar sal a las preparaciones, mejor aderece alimentos con cebolla, tomate, pimentón, apio, comino, laurel, ajo, etc. (condimentos naturales).

Las elaboraciones culinarias más recomendables son: Plancha, parrilla, hervidos, horno y batería de cocina "sin agua-sin grasa".

Los pescados recomendados son todos en general. No olvide evitar los ahumados, en conserva, mariscos y crustáceos si su tensión está alta.

Elija preferentemente carne de pollo, pechuga de pavo, y ternera magra, retirando siempre la grasa visible de las carnes y la piel de las aves.

Se recomiendan los quesos con bajo contenido en grasa y sal (No queso costeño).

Para el postre consuma fruta.

No consuma bebidas con gas.

Evite consumo de enlatados, conservas, carnes ahumadas, curadas, productos de salsamentaría, embutidos, salsas industriales, paquetes, caldos de cubo, sopas de sobre, productos de pastelería, entre otros.

SOLICITE SU PRÓXIMA CITA EN: 0 día(s), Lugar: EPS Sanitas Centro Medico Suba