

PACIENTE: CC 30346999 - LUZ DARY LOPEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1968-06-06 - Edad: 55 Años 8 Meses 21 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-27 - 04:22:33 CAS:1413713

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: HERNANDO AUGUSTO PATERNINA

Finalidad: 10 - Causa Externa: 13 - Tipo Diagnóstico: 3 - Confirmado Repetido

Diagnóstico Principal: E102 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnóstico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnóstico Relacionado Nro2: I694 - SECUELAS DE ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR, NO ESPECIFICADA COMO HEMORRAGICA U OCCLUSIVA

CONSULTA DE CONTROL POR MEDICINA INTERNA

- ACOMPAÑANTE: SOLA - PARENTEZCO: SIN ACOMPAÑANTE - DIRECCION: LA DORADA - TELEFONO: 3128318032 - MOTIVO DE CONSULTA: CONTROL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR - ENFERMEDAD ACTUAL: FEMENINA DE 55 AÑOS DE EDAD DIABETICA 2 -HIPERTENSA .HISTORIA DE ENFERMEDAD CEREBRO VASCULAR ISQUEMICA- DISCOPATIA LUMBOSACRA, ENFERMEDAD RENAL DIABETICA T.S.H 1.72 UUI/ML. NORMAL COLESTEROL TOTAL 157.8 MG/DL NORMAL COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] 53.28 MG/DL EN METAS TRIGLICERIDOS 77.77 MG/DL NORMALES UROANALISIS CON LEUCOCITURIA HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES 12.85% FUERA DE METAS WBC: 6.76 10^3/UL HGB: 13.9 G/DL PLAQUETAS 32000/MM3 TIROXINA LIBRE (T4L) 1.17 NG/DL NORMAL - PATOLOGICOS: DM2 IR, HTA NEUROPATHIA PERIFERICAS - HERNIA DISCAL CON ESTRECHEZ DE L5-S1 - -ARTROSIS CERVICAL - FARMACOLOGICOS: LOSARTAN MAS HIDROCLOROTIAZIDA TABLETAS 50 /12,5 MGCADA 12 HORAS - ACETAMINOFEN 500 MG - INSULINA DEGLUDEC / LIRAGLUTIDE100 U/ML + 3,6 MGXMG 12 UI SC NOCHE, DAPAGLIFLOZINA TABLETA 10MG DESPUES DEL ALMUERZO - ROSUVASTATINA 20 MG + EZETIMIBE 10 MG DIARIO, ASA 100 MG DIARIO - QUIRURGICOS: HERNIORRAFIA INGUINAL DERECHA HISTERECTOMIA + CORRECCION DE CISTOCELE COLECISTECTOMIA - TRAUMATOLOGICOS: NIEGA - TOXICOLOGICOS: NIEGA - ALERGICOS: NIEGA - BIOPSICOSOCIALES: VIVE CON HIJO, LABOR INDEPENDIENTE (VENDE COMIDA) - SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS: SI - ULTIMA MAMOGRAFIA: 2022/05/02 - RESULTADO MAMOGRAFIA: BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - G: 5 - P: 5 - PV: 4 - PC: 0 - A: 1 - V: 4 - M: 0 - MENARQUIA DESCRIPCION: 12 - ULTIMA CITOLOGIA: 2022/04/13 - RESULTADO: NORMAL - METODO PLANIFICACION: REGISTRO NO EVALUADO - ACTIVIDAD SEXUAL: SI - EDAD INICIO ACTIVIDAD SEXUAL: 13 - NUMERO COMPAÑEROS SEXUALES: 4 - ETS: NIEGA - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA OTROS DE IMPORTANCIA - CA SENO: SI - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 120 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 120 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 106 - TEMPERATURA: 36 - FC: 68 - FR: 20 - PIEL Y ANEXOS: NORMAL - CABEZA: NORMAL - OJOS: NORMAL - FONDO OJO: NO EVALUADO - ORL: NORMAL - CUELLO: NORMAL - VALORACION MAMARIA: NORMAL - DORSO-LUMBAR: NORMAL - CARDIO-PULMONAR: NORMAL - ABDOMEN: NORMAL - GENITALES: NO EVALUADO - EXTREMIDADES: NORMAL - NEUROLOGICO: NORMAL - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCACIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO: CASI SIEMPRE - APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?: CASI SIEMPRE - ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS): CASI SIEMPRE - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?: 4 - AÑO: 2019 - MES: 8 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?: 8 - AÑO: 2015 - MES: 2 - TIPO DE DM?: 21 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - AÑO: 2022 - MES: 9 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 159 - PESO (KG): 79.6 - IMC: 31.49 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 108.5 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 66 - FECHA EKG: 2023/04/28 - RESULTADO EKG: RITMO SINUSAL - FECHA HEMOGRAMA: 2023/10/26 - RESULTADO HEMOGRAMA: HB 14.1 PLAQ 291000 - FECHA PARCIAL ORINA: 2023/10/26 - RESULTADO PARCIAL ORINA: SIN ALTEACIONES - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/22 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 157.8 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/22 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 53.28 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/22 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 88.97 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/22 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 77.77 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/02/22 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 12.85 - FECHA GLICEMIA: 2023/10/26 - RESULTADO GLICEMIA: 193 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/10/26 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 65.63 - FECHA CREATININA SUERO: 2023/10/26 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.87 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/10/26 - RESULTADO CREATININA ORINA: 142.81 - TFG - REGISTRADA: 91.81 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 45.96 - PUNTAJE: 1 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 2% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: SE EDUCA A LA PACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR SEGUN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS

CONTROLES PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESION A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECODARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD. RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A MENOS DE 2 GRAMOS AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS., O MEJOR AUN TODOS LOS DIAS. MANTENER CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL MULTIDISCIPLINARIO. AL PACIENTE SE LE ORIENTO, ESTE REFIERE QUE ENTENDIO Y ACEPTE TODAS Y CADA UNA DE TODAS LAS SUGERENCIAS PLANTEADAS DURANTE LA CONSULTA. CUANDO SE SOLICITAN PARACLINICOS DE CONTROL (CUANDO ESTOS CORRESPONDAN), DEBE VOLVER A LA CONSULTA CON SUS RESULTADOS (SI ESTOS SON SOLICITADOS). ESTOS EXAMENES, SI SON DE LABORATORIO DEBEN REALIZARSE MAXIMO EN LOS 10 DIAS ANTES DE LA CONSULTA CON EL MEDICO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR. SE DAN LA INSTRUCCIONES EN CASO DE PRESENTARSE SIGNOS DE ALARMA, COMO DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE LE IRRADIA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECLIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FÍSICAS COTIDIANAS, PRESENCIA DE DIFICULTAD PARA RESPIRAR, ALTERACIÓN EN LA VISIÓN, PARESTESIAS, DOLOR DE CABEZA INTENSO QUE NO MEJORA, SI SIENTE HORMIGUEO O SE LE PARALIZA UNA PARTE DEL CUERPO, SI NO PUEDE HABLAR O ARTICULAR PALABRAS ADECUADAMENTE, SI PRESENTA PERDIDA DE LA CONCIENCIA, CAMBIOS DE COMPORTAMIENTO, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL. EN ESTE CASO SIEMPRE DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO.

- **EVOLUCION:** PACIENTE DE 55 AÑOS FEMENINA CON AP DE DM + HTA + ERC ESTADIO 3 EN PROGRAMA DE NEFROPROTECCION. SE MANTIENE ESTABLE CON TENSION . LIPIDOS EN METAS. INADECUADO CONTROL GLICEMICO . RECIBIENDO SEMAGLUTIDE ORAL DESDE SEPTIEMBRE POR LO CUAL ES PROBANLE QUE LA HB GLICOSILADA AUN NO REFLEJE EL ESTADO GLICEMICO REAL DE LA PACIENTE. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. BAJAR PESO POR LO MENOS 1 KG MENSUAL HASTA LOGRAR PESO IDEAL PRESENTA TFG POR COCKCROFT - GAULT 91.8 ML/MIN. RAC 45.46 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 2 MESES. SS HB GLICOSILADA PARA REALIZAR A FINALES DE DICIEMBRE

- **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS DEL 20% - **STRBARTHELCOMER:** A - **INTBARTHELCOMERPTO:** 10 - **STRBARTHELCOMERDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE UTILIZAR CUALQUIER INSTRUMENTO NECESARIO; COME EN UN TIEMPO RAZONABLE; CAPAZ DE DESMENUZAR LA COMIDA, USAR CONDIMENTOS, EXTENDER MANTEQUILLA, ETC. POR SI SOLO. LA COMIDA PUEDE SITUARSE A SU ALCANCE - **STRBARTHELLAVARSE:** A - **INTBARTHELLAVARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELLAVARSEDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE BAÑARSE COMPLETO; PUEDE SER USANDO LA DUCHA, LA TINA O PERMANECIENDO DE PIE Y APLICANDO LA ESPONJA SOBRE TODO EL CUERPO. INCLUYE ENTRAR Y SALIR DEL BAÑO. PUEDE REALIZARLO SIN NECESIDAD DE ESTAR UNA PERSONA - **STRBARTHELVESTIRSE:** A - **INTBARTHELVESTIRSEPTO:** 10 - **STRBARTHELVESTIRSEDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE PONERSE, QUITARSE Y FIJAR LA ROPA. SE ATA LOS ZAPATOS, ABROCHA LOS BOTONES. SE COLOCA EL BRASIER O CORSE SI LO NECESITA - **STRBARTHELARREGLARSE:** A - **INTBARTHELARREGLARSEPTO:** 5 - **STRBARTHELARREGLARSEDES:** INDEPENDIENTE: REALIZA TODAS LAS ACTIVIDADES PERSONALES (EJ. LAVARSE MANOS Y CARA, PEINARSE). INCLUYE AFEITARSE Y LAVARSE LOS DIENTES. NO NECESITA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELDEPOSICIONES:** A - **INTBARTHELDEPOSICIONESPTO:** 10 - **STRBARTHELDEPOSICIONESDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: NO NECESITA NINGUNA AYUDA - **STRBARTHELMICTION:** A - **INTBARTHELMICTIONPTO:** 10 - **STRBARTHELMICCIONDES:** CONTINENTE, NINGUN ACCIDENTE: SECO DIA Y NOCHE, CAPAZ DE USAR CUALQUIER DISPOSITIVO (EJ CATETER) SI ES NECESARIO, ES CAPAZ DE CAMBIAR LA BOLSA - **STRBARTHELRETRETE:** A - **INTBARTHELRETRETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETRETEDES:** INDEPENDIENTE: ENTRA Y SALE SOLO, CAPAZ DE QUITARSE Y PONERSE LA ROPA, LIMPIARSE, PREVENIR EL MANCHADO DE LA ROPA, LIMPIAR Y VACIAR COMPLETAMENTE LA BACINILLA O SANITARIO, SIN AYUDA. CAPAZ DE SENTARSE Y LEVANTARSE SIN AYUDA. PUEDE UTILIZAR BARRAS PARA SOSTENERSE - **STRBARTHELTRASLADO:** A - **INTBARTHELTRASLADOPTO:** 15 - **STRBARTHELTRASLADODES:** INDEPENDIENTE: SIN AYUDA EN TODAS LAS FASES, EN CASO DE UTILIZAR LA SILLA DE RUEDAS, SE APROXIMA A LA CAMA, FRENA Y LA CIERRA SI ES NECESARIO, SE METE Y SE ACUESTA EN LA CAMA, SE COLOCA EN POSICION SENTADO EN LA CAMA - **STRBARTHELDEAMBULAR:** A - **INTBARTHELDEAMBULARPTO:** 15 - **STRBARTHELDEAMBULARDES:** INDEPENDIENTE: PUEDE USAR CUALQUIER AYUDA: PROTESIS, CAMINADOR, MULETAS, LA VELOCIDAD NO ES IMPORTANTE, PUEDE CAMINAR AL MENOS 50 MTS O SU EQUIVALENTE EN CASA, SIN AYUDA O SUPERVISION - **STRBARTHELESCALONES:** A - **INTBARTHELESCALONESPTO:** 10 - **STRBARTHELESCALONESDES:** INDEPENDIENTE: CAPAZ DE SUBIR Y BAJAR UN TRAMO DE ESCALERA SIN AYUDA O SUPERVISION, PUEDE UTILIZAR EL APOYO QUE PRECISA PARA CAMINAR (BASTON, MULETAS, ETC) Y EL PASAMANOS - **INTBARTHELTOTAL:** 100 - **STRBARTHELVALORACION:** INDEPENDIENTE - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 0 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 14 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 0 - 14 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** 55-64 AÑOS (3 P.) - **FINDRISC - IMC:**

MAYOR DE 30 (3 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 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:** Sí: ABUELOS, TÍOS, PRIMOS HERMANOS (3 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/30 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO ESPECIALISTA - **OBSERVACION:** FEMENINA EN SU SEXTA DÉCADA DE LA VIDA DIABETICA 2 FUERA DE METAS CON IMPORTANTE VARIABILIDAD GLUCEMICA SE INICIA ANÁLOGO DE INSULINA BASAL DE SEGUNDA GENERACIÓN POR MAYOR FLEXIBILIDAD MENOR VARIABILIDAD GLUCEMIA Y MENOR RIESGO DE HIPOGLUCEMIA INSULINA DEGLUDEC 22UI SC NOCHE SE OPTIMIZA GLP1 AGONISTA ENVIADO POR ATEROSCLEROSIS CONOCIDA POR EVENTO CEREBRO VASCULAR ISQUEMICO Y MUY ALTO RIESGO CARDIOVASCULAR A SEMAGLUTIDA TABLETAS 7MG VIA ORAL EN AYUNAS CON 120ML DE AGUA (CONSUME 3MG) CITA 3M A EVALUAR RESPUESTA - **CONDUCTA:** ANOTADO

FORMULA MEDICA

LOSARTAN MAS HIDROCLOROTIAZIDA TABLETAS 50 /12,5 MG # (60)
1 TABLETA VIA OAL CADA 12 HORAS

DAPAGLIFLOZINA TABLETA 10MG # (30)
1 TABLETA DESPUES DEL ALMUERZO VIA ORAL

ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG # (30)
UNA TABLETA CADA NOCHE VIA ORAL 8 PM

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (50)
TOMA 1 TAB CADA 8 HORAS SEGUN DOLOR

SEMAGLUTIDA TABLETAS 7 MG # (30)
1 TAB VIA ORAL 30MINUTOS ANTES DEL DESAYUNO CON 120ML DE AGUA

INSULINA DEGLUDEC 100 UI/ML (PLUMA PRELENADA) # (3)
22 UI SC NOCHE

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)
1 TAB VIA ORAL NOCHE

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

[903843 | GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL] # (1)

[903876 | CREATININA EN ORINA PARCIAL] # (1)

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA] # (1)

[903825 | CREATININA EN SUERO U OTROS] # (1)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

3M


Hernando Paternina G
MD Internista U. Libre
R.M. 4016 Caldas
C.C. 92516323

HERNANDO AUGUSTO PATERNINA
MEDICINA INTERNA
Nro Documento: 92516323
Nro. Registro:4016

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS

PACIENTE: CC 30346999 - LUZ DARY LOPEZ**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1968-06-06 - Edad: 55 Años 8 Meses 21 Dias