

PACIENTE: CC 20828200 - OLIVA HERNANDEZ

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1940-05-01 - Edad: 84 Años 1 Meses 3 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-04 - 11:04:10

CAS:1498939

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

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

Diagnostico Principal: E112 - DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES

Diagnostico Relacionado Nro1: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: I119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)

Diagnostico Relacionado Nro3: G459 - ISQUEMIA CEREBRAL TRANSITORIA, SIN OTRA ESPECIFICACION

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPañANTE:** KARINA BASILIO NUERA - **PARENTEZCO:** OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA - **RESPONSABLE:** KARINA BASILIO - **DIRECCION:** VEREDA BRISAS PUERTO SALGAR - **TELEFONO:** 3116409819 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " UNOS EXAMENES " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE CON SU NUERA A CONSULTA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA RCV CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 DM 2 NO IR, HIPERTENSION ARTERIAL CON COMPLICACIONES RENALES. LA PACIENTE REFIERE CUMPLIR SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO VIA ORAL, ACTUALMENTE NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LA INGESTA DE MEDICAMENTOS. PACIENTE SIN ADHERENCIA A DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA. NO REALIZA ACTIVIDAD FISICA. ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. NIEGA DOLOR TORACICO O ABDOMINAL, SENSACION DE ARRITMIA, DIFICULTAD RESPIRATORIA, EDEMAS, HEMATURIA, OLIGURIA, DISMINUCION O PERDIDA DEL ESTADO DE CONCIENCIA, U OTROS SINTOMAS. PORTA PARACLINICOS DEL PROGRAMA QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE CON GLUCOSA, HB GLICOSILADA Y TRIGLICERIDOS FUERA DE METAS. PACIENTE SIN ADHERENCIA A DIETA SALUDABLE. TFG COCKROFT GAULT 40.37 ML/ MIN. ESTADIO 3 - RAC 120.45 - **PATOLOGICOS:** HTA, DM TIPO 2, ACV ISQUEMICO EN EL 2016 - **FARMACOLOGICOS:** DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG 1 TABLETA DESPUES DEL ALMUERZO LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG 1 TAB AL DIA VO EN EL DESAYUNO METFORMINA TABLETAS 500 MG UNA TABLETA DURANTE EL ALMUERZO Y LA CENA LOSARTAN 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL ATORVASTATINA 40MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE - **QUIRURGICOS:** CATARATAS DE OJO DERECHO - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON HIJAS. AMA DE CASA. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2022/12/20 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** NO APLICA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MADRE FALLECIDA DM 2. HERMANA FALLECIDA CA DE CERVIX. - **DIABETES:** SI - **CA CERVIX:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 128 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 68 - **T.A. (DE PIE):** 128 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 68 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 101 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 78 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN LESIONES - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ, CONJUNTIVAS HUMEDAS Y ROSADAS - **FONDO OJO:** BILATERAL NORMAL - **ORL:** NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **CUELLO:** SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO SE REALIZA POR NO SER PERTINENTE SEGUN EL CUADRO CLINICO - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO, SIMETRICO. - **CARDIO-PULMONAR:** RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREGREGADOS. - **ABDOMEN:** BLANDO DEPRESIBLE, SIN SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL. RUIDOS INTESTINALES PRESENTES. - **GENITALES:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **EXTREMIDADES:** ADECUADO ESTADO NEUROCIRCULATORIO, SIN EDEMAS NI LESIONES. - **NEUROLOGICO:** SIN DEFICIT APARENTE. GLASGOW 15/15 - **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 EMOCIONES 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 - **TELEFONO:** 3122776359 - **DIRECCION:** VEREDA BRISAS PUERTO SALGAR - **VIA DE CAPTACION:** USUARIO - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 8 - **Año:** 2016 - **MES:** 10 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 8 - **Año:** 2016 - **MES:** 10 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 2 - **Año:** 2022 - **MES:** 5 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 161 - **PESO (KG):** 69 - **IMC:** 26.62 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 101 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 128 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 68 - **FECHA EKG:** 2023/05/25 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, SIN ALTERACIONES EN EL TRAZADO - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/05/23 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL HB 12.8, HCTO 40% - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/05/23 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSA 1000, RESTO SIN ALTERACIONES - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/05/23 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 212.5 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/05/23 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 38.63 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/05/23 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 0 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/05/23 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 472.7 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/05/23 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:**

8.38 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/05/23 - **RESULTADO GLICEMIA:** 182 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/05/23 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 5.3 - **FECHA PROTEINAS 24 HORAS:** 2023/03/16 - **RESULTADO PROTEINAS 24 HORAS:** 350.4 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/05/23 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.13 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/05/23 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 4.4 - **TFG - REGISTRADA:** 40.37 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 120.45 - **PUNTAJE:** -3 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 1% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA EN CÓMO LOGRAR UNA VIDA SALUDABLE IMPLEMENTANDO HÁBITOS EN LA VIDA DIARIA CON LO QUE LOGRARA CONTROLAR LOS FACTORES DE RIESGO QUE SE ASOCIAN CON EVENTOS CARDIOVASCULARES COMO INFARTO O ACCIDENTE CEREBROVASCULAR Y ASÍ PREVENIR LAS COMPLICACIONES INHERENTES A SU PATOLOGÍA DE BASE COMO INFARTOS, EVENTOS CEREBROVASCULARES, DAÑO RENAL. SE RECOMIENDA UNA ADECUADA NUTRICIÓN CONSISTENTE EN ALIMENTOS SALUDABLES COMO FRUTAS, VERDURAS, LEGUMBRES, NUECES, SEMILLAS, PESCADOS, LÁCTEOS BAJOS EN GRASA Y HUEVOS, ALIMENTOS QUE PREFERIBLEMENTE SE DEBEN PREPARAR COCINADOS Y/O AL VAPOR, NO FRITOS O CON ADICIÓN DE GRASAS. EVITAR EL CONSUMO DE ALCOHOL Y CIGARRILLO. DENTRO DE LOS FACTORES PROTECTORES DEL RIÑÓN SE SUGIERE EVITAR EL CONSUMO DE CARNES ROJAS, SAL, AZÚCAR Y CARBOHIDRATOS. HIDRATACIÓN ADECUADA, CONSUMO DE DOS LITROS DE AGUA AL DÍA. PARA EL CONTROL DEL PESO SE SUGIERE HACER EJERCICIO: CAMINAR 30 MINUTOS DIARIOS 5 DÍAS A LA SEMANA. SE LE BRINDA INFORMACIÓN ACERCA DE LOS BENEFICIOS DE CAMINAR: ALIVIA EL ESTRÉS, AYUDA AL CONTROL DE LA PRESIÓN SANGUÍNEA, AUMENTA LA MASA ÓSEA, EJERCITA LOS MÚSCULOS EN GENERAL, INCLUYENDO LOS ABDOMINALES, LO CUAL FAVORECE EL PERISTALTISMO, DISMINUYENDO EL RIESGO DE CÁNCER DE COLON. AYUDA A BAJAR DE PESO PORQUE QUEMA GRASAS Y EN CUANTO A SALUD MENTAL RETRASA EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. EN CUANTO A LA HIGIENE DEL SUEÑO SE RECOMIENDA EVITAR EL CONSUMO DE EXCESO DE CAFÉINA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES, USO ADECUADO DE CALZADO, AMPLIO Y COMODO, NO MANIPULACION DE LOS PIES POR PARTE DEL PACIENTE, ANTE LESIONES EN LOS PIES, CONSULTAR INMEDIATAMENTE - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS DE EDAD, CON RCV DE COMPLICACIONES CARDIO CEREBROVASCULARES A 10 AÑOS ALTO DEL 30%. CON TA EN METAS, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS CON DISMINUCION DE 1 KG DE PESO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE ADHERENCIA A DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA Y CAMINATA MINIIMO 30 MINUTOS DIARIOS 5 VECES A LA SEMANA. SE REMITE A NUTRICION Y SE PROPONE DISMINUCION DE PESO DEL 1% HASTA ALCANZAR EL PESO IDEAL. SE FORMULAN MEDICAMENTOS PARA UN MES POR SER ALTO RIESGO. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA DOLOR PRECORDIAL (DOLOR EN EL PECHO, QUE SE PROPAGA AL BRAZO IZQUIERDO O A LA MANDIBULA), PRESENCIA DE SUDORACION FRIA INTENSA, PALPITACIONES O MAREO, DESVANECIMIENTO QUE INTERFIERE CON LAS ACTIVIDADES FISICAS 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, SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL, CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **FRAMINGHAM - RIESGO:** CERCA DEL 30% - **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 - **STRBARTHELMICCION:** A - **INTBARTHELMICCIONPTO:** 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 - **STRBARTHELRETETE:** A - **INTBARTHELRETETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETETEDES:** 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:** 3 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 10 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 1 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 3 - 10 - 0 - 1 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más DE 64 Años (4 P.) - **FINDRISC - IMC:** ENTRE 25-30 (1 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 ALGUNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA:** SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** Sí: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/07/04 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA UN MES DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG 1 TABLETA DESPUES DEL ALMUERZO LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG 1 TAB AL DIA VO EN EL DESAYUNO

METFORMINA TABLETAS 500 MG UNA TABLETA DURANTE EL ALMUERZO Y LA CENA LOSARTAN 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL ATORVASTATINA 40MG TABLETA 1 TABLETA VIA ORAL CADA NOCHE SS VALORACION POR NUTRICION

FORMULA MEDICA	
DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG 1 TABLETA DESPUES DEL ALMUERZO	# (30)
LINAGLIPTINA TABLETAS 5 MG 1 TAB AL DIA VO EN EL DESAYUNO	# (30)
METFORMINA TABLETAS 500 MG UNA TABLETA DURANTE EL ALMUERZO Y LA CENA	# (60)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA UNA TABLETA CADA 8 HORAS SOLO EN CASO DE DOLOR MUY INTENSO	# (90)
FENOFIBRATO TABLETAS 200 MG TOMAR UNA TABLETA CADA NOCHE DURANTE UN MES	# (30)
LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL	# (60)

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE FEMENINA DE 84 AÑOS DE EDAD CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS TIPO 2 DM 2 NO IR, HIPERTENSION ARTERIAL CON COMPLICACIONES RENALES. LA PACIENTE REFIERE CUMPLIR SU TRATAMIENTO FARMACOLOGICO VIA ORAL. PORTA PARACLINICOS DEL PROGRAMA QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE CON GLUCOSA, HB GLICOSILADA Y TRIGLICERIDOS FUERA DE METAS. PACIENTE SIN ADHERENCIA A DIETA SALUDABLE. IMC FUERA DE METAS SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

Doris A Obando C.

DORIS AIDE OBANDO CARDOZO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 51744225
Nro. Registro:51744225