

PACIENTE: CC 4595131 - ALCIBIADES DEVIA LEON

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1950-05-23 - Edad: 74 Años 0 Meses 13 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-05 - 07:41:42 CAS:1498045

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: E669 - OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- ACOMPAÑANTE: SOLO - DIRECCION: CARRERA 9NA 5-95 GUARINOCITO - TELEFONO: 3103402401 - MOTIVO DE CONSULTA: " EL CONTROL " - ENFERMEDAD ACTUAL: PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, CON ANTECEDENTES PERSONALES DE DIABETES MELLITUS 2 NO IR, HIPERTENSION CON COMPLICACIONES RENALES Y OBESIDAD, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, REFIERE QUE NO HA SEGUIDO LAS RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, DIETA NORMOGLUCIDA, AUNQUE SI LA ACTIVIDAD FISICA INDICADA. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA Y SINCOPE. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. PORTA FROTIS DE SANGRE PERIFERICA DENTRO DE LIMITES NORMALES. TFG COCKROFT GAULT 72.84 ML/ MIN ESTADIO 2, RAC 10.87 - PATOLOGICOS: HTA CON COMPLICACIONES RENALES OBESIDAD DIABETES MELLITUS - FARMACOLOGICOS: OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA # (30) TOMAR 1 CADA DIA EN AYUNAS VIA ORAL EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG# (30) 1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% # (1) 1 GOTA EN CADA OJO CADA 8 HORAS POR NECESIDAD ATORVASTATINA 40MG TABLETA# (30) TOMAR 1 TABLETA NOCHE VO ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA# (30) TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL AL ALMUERZO CARVEDIOL TABLETAS DE 6.25 MG# (60) TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL LOSARTAN 50 MG DIA DIA - QUIRURGICOS: NO REFIERE - TRAUMATOLOGICOS: NO REFIERE - TOXICOLOGICOS: NO REFIERE - ALERGICOS: NO REFIERE - BIOPSIOSOCIALES: NO REFIERE - ANTECEDENTES FAMILIARES: NIEGA - DISLIPIDEMIA: NO RECUERDA - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - T.A. (DE PIE): 130 - T.A. (DE PIE) DIASTOLICA: 80 - PERIMETRO ABDOMINAL: 111 - TEMPERATURA: 36 - FC: 70 - 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 APLICA - DORSO-LUMBAR: INTEGRO, SIMETRICO. - CARDIO-PULMONAR: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS NO AUSCULTO SOPLOS. MURMULLO VESICULAR PRESENTE SIN SOBREAgregados. - 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: 3103402401 - DIRECCION: CARRERA 9NA 5-95 GUARINOCITO - VIA DE CAPTACION: CONSULTA EXTERNA - DIAGNOSTICO DE HTA?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE HTA?: 2 - Año: 2022 - MES: 7 - DIAGNOSTICO DE DM?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE DM?: 2 - Año: 2022 - TIPO DE DM?: 20 - DIAGNOSTICO DE ERC?: 1 - Años DIAGNOSTICO DE ERC?: 2 - Año: 2022 - PROGRAMA ACTUAL: PROGRAMA NEFROPROTECCION - CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR: ALTO - SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR: M - TALLA (CM): 163 - PESO (KG): 89 - IMC: 33.5 - CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL: 111 - T.A. (SENTADO) SISTOLICA: 130 - T.A. (SENTADO) DIASTOLICA: 80 - FECHA EKG: 2023/08/28 - RESULTADO EKG: PENDIENTE REPORTE EN EL SISTEMA - FECHA HEMOGRAMA: 2024/02/27 - RESULTADO HEMOGRAMA: LEUCOS 10800, HB 15.1, RECUENTO DE PLAQUETAS 232.000 - FECHA SANGRE OCULTA: 2023/08/30 - RESULTADO SANGRE OCULTA: NEGATIVO - FECHA PSA: 2023/08/30 - RESULTADO PSA: 0.24 - FECHA PARCIAL ORINA: 2024/02/27 - RESULTADO PACIAL ORINA: NO PATOLOGICO - FECHA COLESTEROL TOTAL: 2024/02/27 - RESULTADO COLESTEROL TOTAL: 141.4 - FECHA COLESTEROL HDL: 2024/02/27 - RESULTADO COLESTEROL HDL: 38.32 - FECHA COLESTEROL LDL: 2024/02/27 - RESULTADO COLESTEROL LDL: 70.78 - FECHA TRIGLICERIDOS: 2024/02/27 - RESULTADO TRIGLICERIDOS: 161.5 - FECHA HB GLICOSILADA: 2024/02/27 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 6.66 - FECHA GLICEMIA: 2024/02/27 - RESULTADO GLICEMIA: 137 - FECHA MICRO

ALBUMINURIA: 2024/02/27 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 15.59 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/27 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.12 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/02/27 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 148.9 - **TFG - REGISTRADA:** 72.84 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 2 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 10.47 - **PUNTAJE:** 7 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 13% - **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 MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD, CON RCV DE COMPLICACIONES CARDIOCEREBROVASCULARES A 10 AÑOS ALTO DEL 20%. CON TA EN METAS, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS CON AUMENTO DE PESO. SE DAN RECOMENDACIONES GENERALES DE ADHERENCIA A DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA Y CAMINATA MINIMO 30 MINUTOS DIARIOS 5 VECES A LA SEMANA. SE PROPONE DISMINUCION DE PESO DEL 1% Y SE REMITE A NUTRICION. SE FORMULAN MEDICAMENTOS PARA UN ME. 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. PARA CLINICOS QUE EVIDENCIAN GLICEMIA Y TRIGLICERIDOS POR FUERA DE METAS, RESTO DE PERFIL EN METAS, HEMOGRAMA QUE EVIDEN CIA LEUCOCITOS GRAN INMADUROS, SE SOLICITA EXTENDIDO DE SANGRE PERIFERICA PARA PROXIMO CONTROL. SEGUN LO DESCRITO EN EL SISTEMA, PRESENTA UNA TFG 72.28 ESTADIO 2 - DAÑO RENAL CON DISMINUCION LEVE DE LA TFG, CON UNA RAC 10.47 NORMAL. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** ALTO - **FRAMINGHAM - RIESGO:** MAS 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:** 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:** Más DE 64 Años (4 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 ALGUNA VEZ VALORES ALTOS DE GLUCOSA:** SI - **FINDRISC - SE LE HA DIAGNOSTICADO DIABETES (TIPO 1 O TIPO 2) A ALGUNO DE SUS FAMILIARES:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:**

2024/07/05 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA # (30) TOMAR 1 CADA DIA EN AYUNAS VIA ORAL EMPAGLIFOZINA TABLETAS 10 MG# (30) 1 TABLETA VIA ORAL DESPUES DEL ALMUERZO CARBOXIMETILCELULOSA 0.5% # (1) 1 GOTA EN CADA OJO CADA 8 HORAS POR NECESIDAD ATORVASTATINA 40MG TABLETA# (30) TOMAR 1 TABLETA NOCHE VO ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA# (30) TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL AL ALMUERZO CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG# (60) TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL LOSARTAN 50 MG DIA DIA SS VALORACION POR MEDICINA INTERNA.

FORMULA MEDICA

OMEPRAZOL 20 MG CAPSULA # (30)
TOMAR 1 CADA DIA EN AYUNAS VIA ORAL

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

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TABLETA NOCHE VO

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL AL ALMUERZO

CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG # (60)
TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL

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 # (30)
1 TABLETA VIA ORAL CADA DIA

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA GENERAL-**

POR FAVOR ASIGNAR CITA DE RCV EN UN MES.
GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: **MEDICINA INTERNA**

PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PERSONALES DE DIABETES MELLITUS 2 NO IR, HIPERTENSION CON COMPLICACIONES RENALES Y OBESIDAD, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO.TFG COCKROFT GAULT 72.84 ML/ MIN ESTADIO 2, RAC 10.87 SOLICITO VALORACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE MASCULINO DE 74 AÑOS DE EDAD CON ANTECEDENTES PERSONALES DE DIABETES MELLITUS 2 NO IR, HIPERTENSION CON COMPLICACIONES RENALES Y OBESIDAD, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SIN ADHERENCIA A DIETA HIPOGLUCIDA. IMC FUERA DE METAS SOLICITO VALROACION Y MANEJO ESPECIALIZADO. GRACIAS.

Doris A Obando C.

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