

**PACIENTE:** CC 10162836 - GUSTAVO TOVAR**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1957-06-29 - Edad: 66 Años 7 Meses 30 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-28 - 10:01:49 **CAS:**1437419**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** JUAN DIEGO CORTEZ PAYARES**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 1 - Impresion Diagnostica**Diagnostico Principal:** E102 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE CON COMPLICACIONES RENALES**Diagnostico Relacionado Nro1:** I500 - INSUFICIENCIA CARDIACA CONGESTIVA**Diagnostico Relacionado Nro2:** I872 - INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)**Diagnostico Relacionado Nro3:** I48X - FIBRILACION Y ALETEO AURICULAR**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPAÑANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** PACIENTE - **DIRECCION:** BARRIO LAS FERIAS CALLE 46 A - **TELEFONO:** 3134305149 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, PACIENTE REFIERE QUE CONSULTA PARA CONTROL PROGRAMA RIESGO CARDIOVASCULAR. PACIENTE REFIERE ANTECEDENTE PERSONAL DE DM 2 IR. REFIERE MALA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, REFIERE QUE HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, TOS, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. PACIENTE TRAE HISTORIA CLINICA DEL HOSPITAL DE ALTA COMPLEJIDAD DEL MAGDALENA MEDIO CON HOSPITALIZACIÓN DESDE EL 09/02/2024 HASTA EL 17/02/2024 EN CONTEXTO DE FALLA CARDIACA CRONICA AGUDIZADA CONGESTIVA CLASE FUNCIONAL III/IV SEGUN NYHA-STEVENSON B FEVI 25%, DERRAME PLEURAL DERECHO GRADO 3 RESUELTO, CARDIOPATIA ISQUEMICA? ANGIOPLASTIA MAS STENT ANATOMIA DESCONOCIDA (2023) HTA CON ALTO RIESGO CV, DM TIPO 2, FA PAROXISTICA CON (CHADS 2 VASC 4 PUNTOS- HS BLEED 2 PUNTOS, POR LO QUE RELIZARON MODIFICACIONES EN EL TRATAMIENTO DE BASE, ACTUALMENTE CON FUROSEMIDA 40 MG CADA 12 HORA, ENTRESTO TAB 50 MG CADA 12 HORA, EMPAGLIFLOZINA TAB 25 MG CADA 24 HORAS, ASA 100 MG, CLOPIDROGREL TAB 75 MG CADA 24 HORAS, CARVEDILOL TAB 6.25MG CADA 12 HORA, EPIRONOLACTONA 25MG CADA DIA, ATORVASTATINA 40 MG CADA DIA, RIVAROXABAN 50 MG CADA DIA. INSULINA GLARGINA 30 UI DIA Y GLULISINA 10 UI PRE COMIDA MAS ORDENES POR VAL POR CARDIOLOGIA. EN EL MOMENTO ESTABLE, ASINTOMÁTICO. - **PATOLOGICOS:** DM 2 IR FALLA CARDIACA CRONICA AGUDIZADA CONGESTIVA CLASE FUNCIONAL III/IV SEGUN NYHA-STEVENSON B FEVI 25% HTA ALTO RIESGO FA PAROXISTICA CON (CHADS 2 VASC 4 PUNTOS- HS BLEED 2 PUNTOS CARDIOPATIA ISQUEMICA? ANGIOPLASTIA MAS STENT ANATOMIA DESCONOCIDA (2023) - **FARMACOLOGICOS:** INSULINA DEGLUDEC 18 UI SC NOCHE Y EMPAGLIFOZINA 10 MG - **QUIRURGICOS:** CIRUGIA ABDOMINAL - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** PENICILINA - **BIOPSICOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA, NO LABORA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HERMANOS DM 2 - **DIABETES:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **T.A. (DE PIE):** 110 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 70 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 103 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 100 - **FR:** 19 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** SIN LESIONES - **CABEZA:** NORMOCEFALOS - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALUADO POR MIOSIS FISIOLÓGICAS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** SIMETICO, SIN ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** TORAX SIMETRICO, EXPANSIBLE, RSCRS SIN SOPLO, MURMULLO VESICULAR UNIVERSAL SIN AGREGADOS - **ABDOMEN:** ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE, NO DOLOROSO, NO MASAS, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL, NO ABDOMEN AGUDO - **GENITALES:** NO EXPLORADOS - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** SIN ALTERACIONES NEUROLOGICOS APARENTE.S - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE LA AYUDA QUE RECIBO DE MI FAMILIA CUANDO TENGO ALGUN PROBLEMA Y/O NECESIDAD?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO EN MI FAMILIA HABLAMOS Y COMPARTIMOS NUESTROS PROBLEMAS?:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA ACEPTA MI DESEO DE EMPRENDER NUEVAS ACTIVIDADES:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO MI FAMILIA EXPRESA AFECTO Y RESPONDE A MIS EMOCIONES TALES COMO RABIA, TRISTEZA, AMOR:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL TIEMPO PARA ESTAR JUNTOS:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - LOS ESPACIOS EN LA CASA:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - ME SATISFACE COMO COMPARTIMOS EN MI FAMILIA - EL DINERO:** SIEMPRE - **APGAR FAMILIAR - USTED TIENE UN AMIGO (A) CERCANO (A) A QUIEN PUEDA BUSCAR CUANDO NECESITE AYUDA?:** SIEMPRE - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** SIEMPRE - **TELEFONO:** 3134305149 - **DIRECCION:** CALLE 46 A N 9 89 FERIAS - **VIA DE CAPTACION:** AFILIACIONES - **FUMA?:** SI - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 0 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE HTA?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?:** 5 - **AÑO:** 2018 - **MES:** 1 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0.1 - **AÑO:** 2023 - **MES:** 1 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 157 - **PESO (KG):** 66 - **IMC:** 26.78 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 103 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 110 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 70 - **FECHA EKG:** 2022/10/13 - **RESULTADO EKG:** EKG VIBRADO, IMPRESIONA DENTRO DE LIMITES NORMALES - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/05/18 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HGB:12.4 - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2023/06/13 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** NEGATIVO - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/06/13 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NORMAL - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2023/06/14 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 189.52 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2023/06/14 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 47.55 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2023/06/14 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 129.09 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2023/06/14 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 64.41 - **FECHA HB GLICOSILADA:**

2023/06/13 - RESULTADO HB GLICOSILADA: 9.16 - FECHA GLICEMIA: 2023/06/14 - RESULTADO GLICEMIA: 305 - FECHA MICRO ALBUMINURIA: 2023/06/13 - RESULTADO MICRO ALBUMINURIA: 190 - FECHA CREATININA SUERO: 2023/05/18 - RESULTADO CREATININA SUERO: 0.86 - FECHA CREATININA ORINA: 2023/06/13 - RESULTADO CREATININA ORINA: 120.3 - TFG - REGISTRADA: 78.88 - ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?: 2 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 157.94 - PUNTAJE: 6 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 10% - RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS: PACIENTE CON ANTECEDENTES DESCRITOS, RCV ALTO, COMPENSADO, SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. SE EDUCA AL PACIENTE ACERCA DE SEGUIR LAS PAUTAS INDICADAS POR MEDICINA GENERAL, ADHERENCIA A ASISTENCIA DE CONTROLES SEGUN LA FECHA QUE LE CORRESPONDA, TOMA DE EXAMENES PARACLINICOS SEGUN PERIODICIDAD CORRESPONDIENTE. ADHERENCIA AL TRATAMIENTO MEDICO INSTAURADO. SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES PARA CUMPLIMIENTO DE METAS TERAPEUTICAS. -ACTIVIDAD FISICA DE AL MENOS 30 MINUTOS AL DIA, 3 A 4 VECES POR SEMANA MINIMO -CONSUMO DE FRUTAS, VERDURAS -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE SAL -DISMINUIR/EVITAR CONSUMO DE GRASAS -DISMINUIR CONSUMO DE CAFEINA, GASEOSAS -HABITOS DE SUEÑO ADECUADOS- EVITAR ALCOHOL Y TABAQUISMO. -MANEJO DEL ESTRÉS - **EVOLUCION:** EN EL MOMENTO ESTABLE, SIGNO VITALES EN METAS. DADO EL CUADRO ANTERIOR PACIENTE DE ALTO RIESGO POR LO QUE SE SOLICITA PARACLINICOS CONTROL Y SE FORMULA MEDICAMENTO POR 1 MES DE ACUERDO A LAS MODIFICACIONES, SE REMITE PARA CARDIOLOGIA PARA CONCEPTO Y DETERMINAR CONDUCTA A SEGUIR. PACIENTE REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** 10% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** ALTO - **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 - **STRBARTHELRETRERE:** A - **INTBARTHELRETREREPTO:** 10 - **STRBARTHELRETREREDES:** 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 - **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:** OTROS PARIENTES O NINGUNO (0 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/03/28 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **OBSERVACION:** CITA CONTROL EN 1 MES CON RESULTADOS DE PARACLINICOS - **CONDUCTA:** SE DA FORMULA POR 1 MES CON LAS MODIFICACIONES ESTABLECIDAS, SE SOLICITA BATERIA DE PARACLINICOS CONTROL SE REMITE PARA CARDIOLOGIA SE EXPLICA CONDICIÓN ACTUAL DEL PACIENTE, SE BRINDA EDUCACIÓN PARA CONTINUAR HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, SE EXPLICA IMPORTANCIA DE CONTINUAR ADHERENCIA A PLAN DIETÉTICO, DE ACTIVIDAD FÍSICA POR LOS MENOS 150 MINUTOS POR SEMANA, Y CONTINUAR TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. SE DA EDUCACIÓN EN SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENTEMENTE COMO: DOLOR TORÁCICO, DISNEA, DECLINACIÓN DE CLASE FUNCIONAL, DIAFORESIS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, PALPITACIONES, SÍNCOPE, DISARTRIA, HEMIPARESIA, MAREO, CEFALEA, GLUCOMETRÍAS MAYORES A 250 O MENORES 70, POLIDIPSIA, POLIURIA, POLIFAGIA. SIGNOS DE ALARMA: DOLOR EN EL PECHO, DIFICULTAD PARA RESPIRAR, AUMENTO DE LA ASFIXIA, SUDORACIÓN, HINCHAZÓN EN LAS PIERNAS, PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO, DIFICULTAD PARA HABLAR, QUE NO RESPONDA AL LLAMADO, VISIÓN BORROSA, DOLOR DE CABEZA, NÁUSEAS, VÓMITOS, ÚLCERAS EN LOS PIES, GLUCOMETRÍAS MUY ALTAS O MUY BAJAS.

---

FORMULA MEDICA

EMPAGLIFLOZINA TABLETAS 25 MG  
TOMAR 1 TABLETA DIARIA AL ALMUERZO

# (30)

# MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



## HISTORIA CLINICA

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 05:19

**PACIENTE:** CC 10162836 - GUSTAVO TOVAR

**GENERO:** MASCULINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1957-06-29 - Edad: 66 Años 7 Meses 30 Dias

AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) # (120)  
PARA APLICACION DE INSULINA

SACUBITRILO / VALSARTAN TABLETA RECUBIERTA 48.6 + 51. 4 MG # (60)  
TOMAR 1 CADA 12 HORAS

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (40)  
1 TABLETA VIA ORAL CADA 6 HORAS POR DOLOR

APIXABAN TABLETAS 5 MG # (30)  
TOMAR 1 CADA DIA EN LAS MOCHES

CLOPIDOGREL TABLETAS 75 MG # (30)  
TOMAR 1 TABLETA AL DIA

TIRILLAS PARA GLUCOMETRO # (50)  
1-2 GLUCOMETRIA DIARIA

LANCETAS PARA GLUCOMETRO # (50)  
1- 2 GLUCOMETRIA DIARIA

ATORVASTATINA 40MG TABLETA # (30)  
TOMAR 1 CADA DIA EN LAS NOCHES

INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN # (4)  
APLICAR 30 U SC CADA NOCHE Y SE ORIENTA A LA PACIENTE A TITULAR 2 UNIDADES DE INSULINA CADA TRES DIAS O CADA 72 HORAS HASTA LOGRAR GLICEMIA CAPILAR O GLUCOMETRIAS EN AYUNAS ENTRE 80-120 MG/DL

INSULINA GLULISINA 100UI/ML SOLUCION INYECTABLE PEN 3 ML # (3)  
APLICAR 10 UD SC ANTES DE CADA COMIDA

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

FUROSEMIDA 40 MG TABLETA # (60)  
TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS

ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA # (30)  
TOM,R 1 TABLETA AL DIA

ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA # (30)  
TOMAR 1 TABLETA AL DIA

SOLICITUD DE SERVICIOS:  
[903815 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]] # (1)

[903816 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO] # (1)

[903818 | COLESTEROL TOTAL] # (1)

**MEDICARE IPS S.A.S.**

NIT: 810004747

Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086

LA DORADA - CALDAS



**HISTORIA CLINICA**

Copia Controlada

JGR - 2024-03-05 05:19

**PACIENTE:** CC 10162836 - GUSTAVO TOVAR

**GENERO:** MASCULINO

**FECHA NACIMIENTO:** 1957-06-29 - Edad: 66 Años 7 Meses 30 Dias

---

[903841 | GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA] # (1)

[903868 | TRIGLICERIDOS] # (1)

[907106 | UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD URINARIA] # (1)

[902209 | HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO] # (1)

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

[903026 | MICROALBUMINURIA POR EIA] # (1)

[903426 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES] # (1)

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

---

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **CARDIOLOGIA**

PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD CON AP DE HTA, DM2 IR, MAS FALLA CARDIACA CRÓNICA CON FEVI 25% Y FA PAROXISTICA CHADS 2 VASC 4 PUNTOS- HAS BLEED 2 PUNTOS, SE REMITE PARA CONCEPTO Y REALIZAR CATETERISMO, SOLICITADOS POR MED INTERNA EN LA ULTIMA HOSPITALIZACIÓN.

---

JUAN DIEGO CORTEZ PAYARES

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1235044234

Nro. Registro:1235044234