

PACIENTE: CC 10165945 - LUIS MARIA AYALA BOHORQUEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1957-03-02 - Edad: 66 Años 11 Meses 19 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-21 - 10:22:52

CAS:1433815

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: VALENTINA RAMIREZ HOYOS

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

Diagnostico Principal: E109 - DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION

Diagnostico Relacionado Nro1: I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Diagnostico Relacionado Nro2: N40X - HIPERPLASIA DE LA PROSTATA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **RESPONSABLE:** CC-10165945 LUIS MARIA AYALA BOHORQUEZ - **DIRECCION:** CALLE 8 12-19 EN PUERTO SALGAR - **TELEFONO:** 3173225085 - **MOTIVO DE CONSULTA:** "CONTROL" - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 66 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONSULTA DE RIESGO CARDIOVASCULAR SIN ACOMPAÑANTE. PACIENTE CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES MELLITUS II NO IR, CARDIOPATIA ISQUEMICA, ACTUALMENTE EN MANEJO FARMACOLÓGICO ORAL, REFIERE MAL ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, NO HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES Y DE ACTIVIDAD FÍSICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SÍNTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. - **PATOLOGICOS:** DM TIPO II NO IR, HTA. IAM CARDIOPATIA ISQUEMICA HOSPITALIZADO EN MEDELLIN (PERO NO TIENE DETALLES NI HISTORIA CLINICA) CON CATETERISMO Y CIRUGIA DE REVASCULARIZACION HACE 4 AÑOS (2018). HÍGADO GRASO GRADO I. CRECIMIENTO PROSTATICO CATETER II. - **FARMACOLOGICOS:** DAPAGLIFOZINA LINAGLIPTINA / METFORMINA 2.5/1000 CIANOCOBALAMINA 1 MG TIAMINA 300 MG DIA CARVEDILOL 6.25 MG DIA ENALAPRIL 20 MG CADA 12 HORAS ASA 100 MG DIA ATORVASTATINA 40 MG NOCHE - **QUIRURGICOS:** HERNIORRAGIA UMBILICAL CIRUGIA DE REVASCULARIZACION CORONARIA (2018) WEN MEDELLIN CENTRO CARDIOVASCULAR. - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON LA ESPOSA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NIEGA ANTECEDENTES FAMILIARES DE IMPORTANCIA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 130 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 89 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 89 - **FR:** 15 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** SE APRECIA ROJO RETINIANO, MIOSIS FISIOLÓGICA QUE NO PERMITE VER ADECUADAMENTE ESTRUCTURAS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NO SE CONSIDERA PERTINENTE VALORARLO POR EL CUADRO CLÍNICO - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO SE CONSIDERA PERTINENTE VALORARLO POR EL CUADRO CLÍNICO - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **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:** 3173225085 - **DIRECCION:** CALLE 8 12-19 EN PUERTO SALGAR - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 11 - **Año:** 2012 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 7 - **Año:** 2016 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0.1 - **Año:** 2023 - **MES:** 1 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA DIABETES - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 165 - **PESO (KG):** 59 - **IMC:** 21.67 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 89 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 130 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2022/04/04 - **RESULTADO EKG:** SINUSAL, ZEI DE LOCALIZACION INFERIOR. - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/08 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/08 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** GLUCOSA 500 - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/08 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 236.8 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/07 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 47.4 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/07 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 146.34 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/02/08 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 215.3 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/02/07 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 16.07 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/02/08 - **RESULTADO GLICEMIA:** 219 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/08 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 2.14 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/02/08 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.51 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/02/08 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 62.79 - **TFG - REGISTRADA:** 40.16 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 3.41 - **PUNTAJE:** 6 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 10% - **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 RETRAS A EL ALZHEIMER Y AYUDA CON EL MANEJO DEL ESTRÉS. SE DNA 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, 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, COMO SOMNOLENCIA O DIFICULTAD PARA DESPERTAR, PRESENCIA DE ATAQUES O CONVULSIONES, DECAIMIENTO Y DETERIORO DE SU ESTADO GENERAL, DEBE CONSULTAR POR URGENCIAS DE INMEDIATO. - **EVOLUCION:** EN EL MOMENTO ESTABLE, SIGNO VITALES EN METAS. DADO EL CUADRO ANTERIOR PACIENTE MAL ADHERENTE A LOS CONTROLES, Y TRATAMIENTO, REFIERE QUE POR MOTIVOS DE TRABAJO NO PUEDE ACUDIR A LOS CONTROLES. PARACLINICOS QUE EVIDENCIAN GLICEMIA, COLESTEROL LDL, TRIGLICERIDOS POR FUERA DE METAS, CON HB GLICOSILADA ELEVADA, POR LO CUAL SE INDICA INICIO DE INSULINOTERAPIA CREATININA ELEVADA, CON TFG 40.16 DISMINUIDA. RAC 3.1 NORMAL, SE SOLICITA NUEVAMENTE CPERFIL RENAL PARA CONTROL EN 3 MESES SE REMITE A MEDICINA INTERNA SE SOLICITA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, FOSFATASA ALCALINA POR ANTECEDENTE DE HIGADO GRASO. - **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:** MENOR DE 25 (0 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 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: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/03/21 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PARACLINICOS QUE EVIDENCIAN GLICEMIA, COLESTEROL LDL, TRIGLICERIDOS POR FUERA DE METAS, CON HB GLICOSILADA ELEVADA, POR LO CUAL SE INDICA INICIO DE INSULINOTERAPIA CREATININA ELEVADA, CON TFG 40.16 DISMINUIDA. RAC 3.1 NORMAL, SE SOLICITA NUEVAMENTE PERFIL RENAL PARA CONTROL EN 3 MESES SE REMITE A MEDICINA INTERNA SE SOLICITA ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL, TRANSAMINASAS, BILIRRUBINAS, FOSFATASA ALCALINA POR ANTECEDENTE DE HIGADO GRASO. RECOMENDACIONES DIABETES IR - ALIMENTACIÓN SIN AZÚCAR, MIEL O PANELA, BAJA EN CARBOHIDRATOS SIMPLES, BAJA EN GRASAS SATURADAS, FRACCIONADA Y DE ACUERDO A RECOMENDACIONES DADAS POR NUTRICIÓN. - REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA REGULAR, MÍNIMO 150 MINUTOS SEMANALES DONDE SE INCLUYA EJERCICIO CARDIOVASCULAR Y DE FUERZA. - ASISTIR REGULARMENTE A CONTROLES MÉDICOS Y REALIZAR LOS CAMBIOS INDICADOS EN LAS CONSULTAS POR SU MÉDICO. - EVITAR O SUSPENDER BEBIDAS ALCOHÓLICAS O TABACO. - REVISIÓN DE PIES SEMANALMENTE Y CONSULTAR ANTE LESIONES. - ASEO ADECUADO EN SITIO DE APLICACIÓN DE LA INSULINA. - ROTACIÓN EN APLICACIÓN DE INSULINA PARA EVITAR LIPODISTROFIA. - EN CASO DE HIPOGLICEMIA (VALORES PLASMÁTICOS MENORES DE 70MG/DL), SE DEBEN TOMAR 15 A 20GR DE CARBOHIDRATOS (3 A 4 SOBRES DE AZÚCAR), MEDIR GLUCOSA 40MINS DESPUÉS DE SU

TOMA, REPETIR SI VALORES DE GLUCOSA PERSISTEN 400MG/DL) ASISTIR AL SERVICIO DE URGENCIAS.

| | |
|--|--------|
| FORMULA MEDICA | |
| DAPAGLIFOZINA TABLETA 10MG TOMAR 1 DIARIA DESPUES DEL ALMUERZO | # (30) |
| LINAGLIPTINA/ METFORMINA 2.5 MG /1000 MG 1 VIA ORAL POSTERIOR AL DESAYUNO Y CENA | # (60) |
| ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS | # (30) |
| TRIMEBUTINA/SIMETICONA 200MG/120 MG TOMAR 1 CADA 8 HORAS | # (30) |
| GLUCOMETRO 1-2 GLUCOMETRIAS DIARIAS, INSULINO REQUIRIENTE DE PRIMERA VEZ EN CONTROL | # (1) |
| AGUJA PARA LAPICERO 32G POR 4 MM (UND) 1 APLICACION DIA | # (30) |
| CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG TOMAR 1 TAB CADA 12H POR 1 MES | # (60) |
| ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA 12 HORAS VIA ORAL | # (60) |
| ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA TOMAR 1 CADA DIA VIA ORAL | # (30) |
| ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA TOMAR 1 AB CADA DIA VIA ORAL | # (30) |
| ATORVASTATINA 40MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA NOCHE VIA ORAL | # (30) |
| LANCETAS PARA GLUCOMETRO 1 GLUCOMETRIA EN AYUNAS | # (30) |
| TIRILLAS PARA GLUCOMETRO 1 GLUCOMETRIAS DIARIA | # (30) |
| INSULINA GLARGINA 100 U.I/ ML. PEN 10 U SC CADA NOCHE | # (1) |
| SOLICITUD DE SERVICIOS: | |
| [903841 GLUCOSA EN SUERO, LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA] | # (1) |
| [881302 ECOGRAFIA ULTRASONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL: HIGADO, PANCREAS, VESICULA, VIAS BILIARES, RIÑONES, BAZO, GRANDES VASOS, PELVIS Y FLANCOS] | # (1) |
| [902209 HEMOGRAMA III [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROCITOS, INDICES ERITROCITARIOS, LEUCOGRAMA, RECUENTO DE PLAQUETAS, INDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGIA ELECTRONICA] METODO AUTOMATICO] | # (1) |
| [903809 BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA] | # (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 05:08

PACIENTE: CC 10165945 - LUIS MARIA AYALA BOHORQUEZ

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1957-03-02 - Edad: 66 Años 11 Meses 19 Dias

[903833 | FOSFATASA ALCALINA] # (1)

[903866 | TRANSAMINASA GLUTAMICOPIRUVICA O ALANINO AMINO TRANSFE-RASA [TGP-ALT] *] # (1)

[903867 | TRANSAMINASA GLUTAMICO OXALACETICA O ASPARTATO AMINO TRANSFERASA [TGO-AST]] # (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**

PACIENTE MASCULINO CON AP DE HTA Y DIABETES MELLITUS, CON INICIO DE INSULINOTERAPIA POR HB GLICOSILADA EN 16. SE REMITE PARA VALORACIÓN.

VALENTINA RAMIREZ HOYOS

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 1088345151

Nro. Registro:1088345151
