

PACIENTE: CC 26418627 - SILVIA ROJAS DE DUSSAN

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1944-10-09 - Edad: 79 Años 4 Meses 5 Días

Fecha y Hora de Atención: 2024-02-14 - 03:02:56 CAS:1422001

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: I129 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro2: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro3: E660 - OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** NATALIA VANEGAS - ENFERMERA - **PARENTEZCO:** OTRO NO PERTENECIENTE A LA FAMILIA - **RESPONSABLE:** CC-26418627 SILVIA ROJAS DE DUSSAN - LILIANA DUSSAN - **DIRECCION:** CRA 6 # 11-36 B. BUENOS AIRES PTO SALGAR - **TELEFONO:** 3122580136 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " EL CONTROL Y LOS EXAMENES " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 79 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE CON SU ENFERMERA, NATALIA VANEGAS, A CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICOS DE DIABETES MELLITUS NO INSULINORREQUIERENTE, HIPERTENSION ARTERIAL CON COMPLICACIONES RENALES, HIPOTIROIDISMO Y OBESIDAD EN TRATAMIENTO FARMACOLOGICO ORAL CON SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/850 MG, LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, LEVOTIROXINA 50 MCG DIA, METOPROLOL 50 MG CADA DIA, ASA 100 MG DIA, ATORVASTATINA 20 MG NOCHE Y ESOMEPRAZOL 20 MG AYUNAS CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO, NIEGA REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS. SE NIEGA A SEGUIR RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, TOMA COCA-COLA A DIARIO, HA DISMINUIDO LA ACTIVIDAD FISICA. 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. ASINTOMATICA CARDIOVASCULAR ACTUALMENTE. PORTA LABORATORIOS PARTICULARES DE 24/01/2024 GLICEMIA PRE 161.2 ALTA. HB GLICOSILADA 7.9 ALTA. HEMOGRAMA 6900LEUCOS, 51% NEUTROS, 40% LINFOS, HB 12, HCTO 43.5 %, 135.000 PLT (150.000 -450.000), CREATININA 1.24 ALTA. REPORTAN MICROALBUMINURIA MENOR A TRES. CONSIGNO Y REALIZO CALCULO DE RAC CON 2.9, SIN CONOCER EL VALOR EXACTO DE LA MICROALBUMINURIA. SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE, SE LES EXPLICAN Y SE INSISTE EN ADHERENCIA A HABITOS SALUDABLES. TFG COCKCROFT GAUTL 47.16 ML/ MIN - RAC 9.09 NORMAL - **PATOLOGICOS:** DIABETES MELLITUS, OBESIDAD, E HIPERTENSION ARTERIAL - **FARMACOLOGICOS:** SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/850 MG, LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, LEVOTIROXINA 50 MCG DIA, METOPROLOL 50 MG CADA DIA, ASA 100 MG DIA, ATORVASTATINA 20 MG NOCHE Y ESOMEPRAZOL 20 MG AYUNAS - **QUIRURGICOS:** NO REFIERE - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON EL ESPOSO - **SE A REALIZADO LA MAMOGRAFIA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS:** SI - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2020/10/19 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** BIRADS 2: HALLAZGOS BENIGNOS - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HRMANA CON DIABETES Y AMBOS PADRES CON HIPERTENSION ARTERIAL - **DIABETES:** SI - **HTA:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 128 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 78 - **T.A. (DE PIE):** 128 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 78 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 101 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 97 - **PIEL Y ANEXOS:** INTEGROS, SIN LESIONES - **CABEZA:** NORMOCEFALA - **OJOS:** INTEGROS, PUPILAS ISOCORICAS NORMORREACTIVAS A LA LUZ - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMOIMPLANTACION NASAL Y AURICULAR. MUCOSAS HUMEDAS Y ROSADAS. - **CUELLO:** SIMETRICO, SIN MASAS NI ADENOPATIAS - **VALORACION MAMARIA:** NO ES PERTINENTE REALIZAR POR EL CUADRO CLINICO - **DORSO-LUMBAR:** INTEGRO, SIN LESIONES. PUÑOPERCUSION NEGATIVA. - **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. NO EDEMAS NI LESIONES. - **NEUROLOGICO:** CONCIENTE, ALERTA, EN BUENAS CONDICIONES GENERALES. 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:** 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:** 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?:** ALGUNAS VECES - **ESTOY SATISFECHO (A) CON EL SOPORTE QUE RECIBO DE MIS AMIGOS (AS):** ALGUNAS VECES - **TELEFONO:** 3116452965 - **DIRECCION:** CARRERA 6 NO.11-36 PUERTO SALGAR - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 21 - **Año:** 2002 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 21 - **Año:** 2002 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0.9 - **Año:** 2022 - **MES:** 12 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 154 - **PESO (KG):** 76.1 - **IMC:** 32.09 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 101 - **T.A. (SENTADO)**

SISTOLICA: 128 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 78 - **FECHA EKG:** 2023/08/12 - **RESULTADO EKG:** ALTERADO, RITMO SINUSAL AUNQUE PUEDE SUGERIR HIPERTROFIA VENTRICULAR IZQUIERDA Y ISQUEMIA SILENTE. - **FECHA HEMOGRAMA:** 2023/07/21 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/07/21 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/24 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 193 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/24 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 45 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/24 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 1155 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/24 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 165 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/01/24 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 7.9 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/24 - **RESULTADO GLICEMIA:** 161 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/24 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 2.9 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/24 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.24 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/24 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 112.6 - **TFG - REGISTRADA:** 44.2 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 2.58 - **PUNTAJE:** -6 - **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 RETRAS A 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 USAR CALZADO COMODO, NO MANIPULARSE LAS UÑAS, HACER REVISION DE LOS MISMOS PERIODICAMENTE. CONSULTAR POR URGENCIAS SI PRESENTA LESIONES O CAMBIOS EN LA COLORACION O TEMPERATURA DE LOS PIES - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 79 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV ALTO MAYOR AL 20%, ASINTOMÁTICO CORONARIO EN EL MOMENTO, NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA EN METAS; PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL FUERA DE METAS. SE INSISTE EN RECOMENDACIONES GENERALES DE ADHERENCIA A CAMINATA 5 VECES A LA SEMANA DURANTE 30 MINUTOS Y A DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA TRES MESES AUMENTO DOSIS DE METFORMINA A 100 MG DIA Y EXPLICO QUE LA FALLA ES EN LA DIETA, MOTIVO POR EL CUAL DEBE ASISTIR A NUTRICION Y SER ADHERENTE AL LAS RECOMENDACIONES. SE SOLICITA CONTROL DE HEMOGRAMA POR PLAQUETOPENIA DE 135.000. SE EDUCA EN HABITOS SALUDABLES, SE INSISTE, NUEVAMENTE EN ABANDONO DE GASEOSAS, CARBOHIDRATOS Y AZUCARES; REFIERE QUE EL ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA LE PROHIBIO CAMINATA. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA CEFALEA, MAREOS, CONVULSIONES, TINNITUS, FOSFENOS, VISIÓN BORROSA, DOLOR TORÁCICO, DOLOR ABDOMINAL, DISNEA, TAQUICARDIA, PALPITACIONES EDEMA O LESIONES EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, DISURIA, POLIURIA O HEMATURIA POR LOS CUALES DEBE CONSULTAR A URGENCIAS. REFIEREN ENTENDER Y ACEPTAR. - **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 - **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 - **TOTAL LAWTON NO HACE:** 4 - **TOTAL LAWTON SIN DIFICULTAD:** 8 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 2 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 4 - 8 - 0 - 2 - 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:** SÍ: PADRES, HERMANOS O HIJOS (5 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/05/14 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA TRES MESES SITAGLIPTINA + METFORMINA 50/100 MG, LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, LEVOTIROXINA 50 MCG DIA, METOPROLOL 50 MG CADA DIA, ASA 100 MG DIA, ATORVASTATINA 20 MG NOCHE Y ESOMEPRAZOL 20 MG AYUNAS SOLICITO CONTROL HEMOGRAMA POR PLAQUETOPENIA PARA PRESENTAR EN CONSULTA MEDICA GENERAL.

FORMULA MEDICA	
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA	# (30)
TOMAR UNA CAPSULA EN AYUNAS DURANTE TRES MESES	
LEVOTIROXINA 75 MCG	
EUTIROX - 1 TABLETA 75 MCG CADA DIA EN AYUNAS POR 3 MESES	# (100)
SITAGLIPTINA + METFORMINA HCL TABLETA RECUBIERTA 50 MG + 1000 MG	
TOMAR UNA TABLETA CON EL ALMUERZO	# (30)
METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA	
1 TAB 2 VECES AL DIA	# (60)
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	
1 CADA 12 HORAS VIA ORAL	# (60)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA	
1 DIARIA CON EL ALMUERZO	# (30)
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	
1 TAB CADA NOCHE	# (30)
SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[902207 HEMOGRAMA I [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA] METODO MANUAL]	# (1)
[895100 ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD]	
	# (1)

Doris A. Obando C.

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