

PACIENTE: CC 28777722 - LUCILA CASTAÑEDA PINTO**GENERO:** FEMENINO**FECHA NACIMIENTO:** 1935-07-19 - Edad: 88 Años 6 Meses 22 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-02-10 - 10:14:49 **CAS:**1430054**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** DORIS AIDE OBANDO CARDOZO**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 3 - Confirmado Repetido**Diagnostico Principal:** I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL**Diagnostico Relacionado Nro1:** I119 - ENFERMEDAD CARDIACA HIPERTENSIVA SIN INSUFICIENCIA CARDIACA (CONGESTIVA)**Diagnostico Relacionado Nro2:** I351 - INSUFICIENCIA (DE LA VALVULA) AORTICA**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPAÑANTE:** GERMAN PAVA - HIJO - **PARENTEZCO:** HIJO - HIJA - **RESPONSABLE:** CC-28777722 LUCILA CASTAÑEDA PINTO - **DIRECCION:** CALLE 17 N 11 18 LLEGANDO A VICTORIA - **TELEFONO:** 3144253652 - **MOTIVO DE CONSULTA:** " EL CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, CON SU HIJO, A CONTROL MEDICO GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR -NEFROPROTECCION -CON ANTECEDENTES PERSONALES DE HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL, CARDIOPATIA HIPERTENSIVA EN MANEJO FARMACOLOGICO ORAL CON BUENA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO. NIEGA EFECTOS SECUNDARIOS O REACCIONES ADVERSAS A LOS MEDICAMENTOS, REFIERE QUE HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES PERO NO LAS DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA, SINCOPE. NIEGA HOSPITALIZACION RECIENTE Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS. PORTA PARACLINICOS DEL 22/01/2024 QUE SE CONSIGNAN EN LA TABLA CORRESPONDIENTE Y SE LE EXPLICAN A LA PACIENTE Y A SU ACOMPAÑANTE. ESTADO VACUNAL SARS COV 2 NO TIENE - INFLUENZA NO TIENE - SE NIEGA A APLICARSELAS. TFG COCKCROFT GAULT 24.67ML/ MIN - RAC 14.29 - **PATOLOGICOS:** HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL - **FARMACOLOGICOS:** TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML (0,5%) SOLUCION OFTALMICA AMLODIPINO TABLETAS 10 MG TOMAR 1 TAB A LAS 10AM VO POR UN MES LOSARTAN. TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 1 MES HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA VO POR 1 MES METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA TOMAR 1 TAB CADA DIA VO POR 1 MES ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA POR 1 MES - **QUIRURGICOS:** NIEGA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON HIJO. - **ULTIMA MAMOGRAFIA:** 2020/10/09 - **RESULTADO MAMOGRAFIA:** SIN DATO PARA REGISTRAR - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HIJO HTA. HIJA FALLECIDA CA DE SENO. - **CA SENO:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 150 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 150 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 86 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 70 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **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. - **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?:** 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:** 3144253652 - **DIRECCION:** CALLE 17 N 11 18 VIA VICTORIA - **VIA DE CAPTACION:** AFILIACIONES - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 20 - **Año:** 2000 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 2 - **Año:** 2020 - **MES:** 1 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 150 - **PESO (KG):** 45 - **IMC:** 20 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 86 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 150 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2023/12/22 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL NORMAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/01/22 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** 5390 LEUCOS, HB 13.5 - HCTO 40% RECuento DE PLAQUETAS 213.000 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/01/22 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/01/22 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 168.4 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/01/22 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 47.02 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/01/22 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 103.05 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/01/22 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 91.67 - **FECHA HB GLICOSILADA:**

2024/01/22 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.35 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/01/22 - **RESULTADO GLICEMIA:** 95 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/01/22 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 5.18 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/01/22 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.12 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/01/22 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 36.26 - **TFG - REGISTRADA:** 24.67 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 4 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 14.29 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 2% - **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. - **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 88 AÑOS DE EDAD QUIEN CONSULTA AL PROGRAMA DE RCV, CON RCV DE COMPLICACIONES A 10 AÑOS DEL 20% ALTO, PERTENECIENTE AL PROGRAMA DE NEFROPROTECCION, ASINTOMÁTICA CORONARIO EN EL MOMENTO. NIEGA HOSPITALIZACIONES RECIENTES Y/O CONSULTAS AL SERVICIO DE URGENCIAS, AL EXAMEN FÍSICO SE EVIDENCIAN CIFRAS DE TA FUERA DE METAS, PESO Y CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL EN METAS CON DIAMINUCION DE 1KG DE PESO. SE INSISTE EN ADHERENCIA A CAMINATA 30 MINUTOS DIARIOS 5 VECES A LA SEMANA. SE DAN RECOMENDACIONES DE HABITOS SALUDABLES: DIETA SIN SAL, HIPOGLUCIDA, HIPOGRASA RICA EN VEGETALES VERDES. PACIENTE HEMODINÁMICAMENTE ESTABLE, SIN SIGNOS DE DAÑO DE ÓRGANO BLANCO SE FORMULAN MEDICAMENTOS DE BASE SEGÚN PRESCRIPCIÓN MÉDICA ANTERIOR PARA UN MES Y SE CITA EN UN MES POR CIFRAS DE TA FUERA DE METAS. 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. REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR. - **FRAMINGHAM - RIESGO:** CERCA DEL 30% RCV 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 DÍA Y NOCHE, CAPAZ DE USAR CUALQUIER DISPOSITIVO (EJ CATETER) SI ES NECESARIO, ES CAPAZ DE CAMBIAR LA BOLSA - **STRBARTHELRETEETE:** A - **INTBARTHELRETEETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETEETEDDES:** 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 METERE 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:** 11 - **TOTAL LAWTON CON DIFICULTAD:** 0 - **TOTAL LAWTON CON AYUDA:** 0 - **TOTAL LAWTON NO EVALUABLE:** 0 - **VALORACION:** 3 - 11 - 0 - 0 - 0 - **FINDRISK - RANGO DE EDAD:** Más De 64 Años (4 P.) - **FINDRISK - IMC:** MENOR DE 25 (0 P.) - **FINDRISK - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: MENOS DE 94 - MUJERES: MENOS DE 90 (0 P.) - **FINDRISK - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** TODOS LOS DÍAS (0 P.) - **FINDRISK - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** SI - **FINDRISK - 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:** 2024/05/10 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** SE FORMULA PARA UN MES TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML (0,5%) SOLUCION OFTALMICA AMLODIPINO TABLETAS 10 MG TOMAR 1 TAB A LAS 10AM VO POR UN MES LOSARTAN. TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS POR 1 MES HIDROCLOROTIAZIDA 25 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA VO POR 1 MES METOPROLOL TARTRATO 50 MG TABLETA O GRAGEA TOMAR 1 TAB CADA DIA VO POR 1 MES ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA POR 1 MES ALBENDAZOL 400 MG HOY Y EN 15 DIAS BETAMETASONA TOPICA ACETAMINOFEN 500 MG CADA 6HORAS TIENE PENDIENTE CITA DE CONTROL CON NUTRICION Y CON

FORMULA MEDICA

AMLODIPINO TABLETAS 10 MG TOMAR 1 TABLETA CADA DIA VO	# (30)
ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA TOMAR 1 TABLETA 6 HORAS EN CASO DE DOLOR	# (40)
CARBONATO DE CALCIO 600 MG + VITAMINA D 200 UNIDADES TOMAR 1 TABLETA AL DIA	# (30)
TIMOLOL MALEATO 5 MG/ML (0,5%) SOLUCION OFTALMICA APLICAR 1 GOTTA CADA DIA EN CADA OJO POR 1 MES	# (1)
LIDOCAINA CLORHIDRATO 2% JALEA APLICAR EN LA ESPALDA EN LAS NOCHES	# (1)
ALBENDAZOL 200 MG TABLETA TOMAR DOS TABLETAS JUNTAS ESTA TARDE Y DOS TABLETAS JUNTAS EN DOS SEMANAS.	# (4)
BETAMETASONA 0,05% CREMA APLICAR EN AREA AFECTADA 2 VECES AL DIA	# (1)
ACETIL SALICILICO ACIDO 100 MG TABLETA TOMAR 1 TAB CADA DIA VIA ORAL	# (30)
ESPIRONOLACTONA 25 MG TABLETA 1 TAB AL DIA VIA ORAL	# (30)
CARVEDILOL TABLETAS DE 6.25 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS POR UN MES	# (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 TOMAR TABLETA CADA 12 HORAS	# (60)



DORIS AIDE OBANDO CARDOZO

MEDICINA GENERAL

Nro Documento: 51744225

Nro. Registro:51744225
