

PACIENTE: CC 4436550 - SALOMON SANCHEZ PALMA

GENERO: MASCULINO

FECHA NACIMIENTO: 1940-04-13 - Edad: 84 Años 1 Meses 29 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-06-11 - 07:06:09

CAS:1498667

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

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: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Diagnostico Relacionado Nro3: E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA

CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** ALEXANDER HERNANDEZ - **PARENTEZCO:** OTRO MIEMBRO DE LA FAMILIA - **DIRECCION:** LA DORADA CALDAS - **MOTIVO DE CONSULTA:** 84 AÑOS " PARA UN CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE DE 83 AÑOS MASCULINO INGRESA A CONSULTORIO EN SILLA DE RUEDAS EN COMPAÑIA DE YERNO, CONSULTA PARA CONTROL DE DM 2 + HTA + ERC ESTADIO 3 EN PROGRAMA DE NEFROPROTECCION SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. VALORACION POR NEFROLOGIA EL 5 DE JUNIO DE 2024 (DRA LIL GERALDINE AVENDAÑO CHAVEZ) CONCEPTO "ERC ESTADIO 4 A2 CON TFG POR C-G 22.4 ML/MIN Y ESTADIO 3B A2 POR CKD EPI DE 31.47 ML/MIN , PACIENTE CON NEFROPATIA AVANZADA DE ORIGEN MIXTO PREDOMINIO DIABETICA CON ESTABILIDAD EN TASA DE FILTRADO Y AZOADOS, PERSISTE CON ANEMIA MODERADA CON LEVE MEJORIA CON EPO, CONTINUA HIERRO TOTAL Y SE AJUSTA DOSIS DE ERITROPOYETINA, PERSISTE TSH M UY SUPRIMIDA , SE DISMINUYE DOSIS DE SUPLENCIA HORMONAL.. SE SUSPENDE AMLODIPINO.. TRAER AUTOMONITOREO D ECIFRAS TENSIONALES.. DEBE CONTINUAR CON CON TROLES MENSUALES CON LABS DE SEGUIMIENTO PARA DETERMINAR NECSDIDAD DE INTERVENCION ADICIONAL.. SE CONTINUA CONSULTA MEDICA MENSUAL ". ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR. REFIERE ACLARAMIENTO DE GARGANTA CONSTANTE Y PRURITO DE OIDOS. LABORATORIOS JUNIO 7 MICROALBUMINURIA 80 ANORMAL, CREATININA EN SUERO 1.9 ELEVADO. LABS MAYO 24: GLUCOSA 102.6 EN METAS, BUN 31.7 ELEVADO, HEMOGLOBINA 8.3 ANORMAL BAJO, PLAQ 309000 NORMALES, TSH 0.07 DISMINUIDA, HB GLICOSILADA 5.81 EN METAS, TRANSFERRINA 139.88, HIERRO TOTAL DISMINUIDAS, POTASIO 3.8 NORMAL, FERRITINA 279 NORMAL EJERCICIO: NINGUNO SE HACE HINCAPIE QUE ESTAMOS FRENTE A UN PACIENTE MAYOR DE MUY ALTO RIESGO POR PRESENTAR FRAGILIDAD, PLURIPATOLOGIA, CON O SIN LA PRESENCIA DE UN DETERIORO COGNITIVO Y CON UN ALTO GRADO DE DEPENDENCIA, ASI COMO DE UNA GRAN DISCAPACIDAD FISICA. - **PATOLOGICOS:** DM IR + HTA + ERC ESTADIO 3 - **FARMACOLOGICOS:** ATORVASTATINA 20 MG DIARIO, AMLODIPNIO 5 MG DIARIO, ASA, LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS, GLIBENCLAMIDA 5 MG DIARIO, METFORMINA 850 MG DIARIO, ACETAMINOFEN CADA 12 HORAS , ESMEPRAZOL 40 MG DIARIO - **QUIRURGICOS:** AMPUTACION TRANSFEMORAL MID - **TRAUMATOLOGICOS:** AMPUTACION TRAUMATICA MID - **TOXICOLOGICOS:** NO REFIERE - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** CONVIVE CON CONYUGE - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** NO REFIERE - **DIABETES:** NO RECUERDA - **HTA:** NO RECUERDA - **DISLIPIDEMIA:** NO RECUERDA - **ENFERMEDADES CARDIOCEREBROVASCULARES:** NO RECUERDA - **CA CERVIX:** NO RECUERDA - **CA PROSTATA:** NO RECUERDA - **CA SENO:** NO RECUERDA - **CA ESTOMAGO:** NO RECUERDA - **CA COLORRECTAL:** NO RECUERDA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 98 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 50 - **T.A. (DE PIE):** 98 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 50 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 84.5 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 62 - **FR:** 20 - **SPO2:** 99 - **PIEL Y ANEXOS:** PALIDEZ MUCOCUTANEA - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALAUDOS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** MOVIL SIN MASAS - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCSRS DISMINUIDOS EN INTENSIDAD POCO AUDIBLES NO AUSUCLTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** AMPUTACION TRANSFE MORAL MIEMBRO INF DERECHO - **NEUROLOGICO:** NORMAL - **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 - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 22 - **Año:** 2002 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 22 - **Año:** 2002 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 8 - **Año:** 2016 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 160 - **PESO (KG):** 42 - **IMC:** 16.41 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 84.5 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 98 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 50 - **FECHA EKG:** 2023/07/04 - **RESULTADO EKG:** NO APARECE EN PLATAFORMA - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/02/19 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** ANEMIA - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/02/19 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/02/19 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 167.2 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/02/19 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 27.59 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/02/19 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 106.57 - **FECHA TRIGLICERIDOS:**

2024/02/19 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 165.2 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/05/24 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.81 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/05/24 - **RESULTADO GLICEMIA:** 103 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/02/21 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 90.55 - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/05/24 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.91 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/02/21 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 458.48 - **TFG - REGISTRADA:** 17.1 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 4 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 19.75 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 3% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE EDUCA AL PACIENTE Y SE LE INCENTIVA SOBRE LA IMPORTANCIA DE CONTINUAR SEGÚN EL RIESGO A LAS CONSULTAS EN LAS FECHAS ESTIPULADAS, PARA EL SEGUIMIENTO POR EL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR, AL ASISTIR SIEMPRE A LOS CONTROLES PARA REDUCIR LAS POSIBILIDADES DE APARICION DE COMPLICACIONES, URGENCIAS, HOSPITALIZACIONES E INCLUSIVE EL RIESGO DE MUERTE. SE LE MOTIVA AL PACIENTE CONSTANTEMENTE PARA INICIAR Y CONTINUAR CON LOS BUENOS HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES, INICIANDO Y MANTENIENDOSE DE ESTA FORMA CON LA ADHERENCIA AL TRATAMIENTO Y EL CONOCIMIENTO DE LOS RIESGOS PARA SU SALUD RELACIONADA CON LA NO TOMA DE LOS MEDICAMENTOS FORMULADOS, TALES COMO EL RIESGO DE ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR, UN SINDROME CORONARIO AGUDO, LA PROGRESION A INSUFICIENCIA RENAL CRONICA, ASI COMO LOS EVENTOS CEREBROVASCULARES TANTO A MEDIANO Y LARGO PLAZO, DENTRO DEL CONTEXTO DE LA HISTORIA NATURAL DE LA ENFERMEDAD. SE LE INCENTIVA DE IGUAL FORMA SOBRE LOS CAMBIOS SALUDABLES EN LA ALIMENTACIÓN., RECORDARLE AL PACIENTE QUE UNA DIETA BALANCEADA ES LO PRIMORDIAL, RICA EN FRUTAS Y VERDURAS. EVITAR LA INGESTA DE AZUCARES, SOBRE TODO LOS REFINADOS Y LAS GRASAS, LO CUAL ES TAN IMPORTANTE PARA PRESERVAR LA SALUD. RECORDAR SIEMPRE, QUE DEBE REDUCIR LA INGESTA DE LA SAL A MENOS DE 2 GRAMOS AL DÍA; REDUCIR LA INGESTA, ASI COMO, EL EVITAR EL EXCESO DE LOS ALIMENTOS RICOS EN ALMIDONES, GRASAS, EN ESPECIAL LAS GRASAS SATURADAS, LAS FRITURAS Y EVITAR LOS ALIMENTOS PROCESADOS Y LOS ENLATADOS EN GENERAL. DEBE INCLUIR CONSTANTEMENTE EL USO DE LAS CARNES MAGRAS, PESCADOS, QUESOS Y SUS DERIVADOS LÁCTEOS BAJOS EN GRASA, EL CONSUMO DE VERDURAS, FRUTAS Y TUBÉRCULOS. LA ACTIVIDAD FÍSICA SE RECOMIENDA SIEMPRE DE UNA MODERADA INTENSIDAD COMO CAMINAR, TROTAR, NADAR, MONTAR EN BICICLETA, DE FORMA REGULAR, AL MENOS 30 MINUTOS AL DÍA, MÍNIMO TRES (3) DÍAS A LA SEMANA, IDEAL CINCO (5) DIAS)., O MEJOR AUN TODOS LOS DIAS. MANTENER CONSTANTEMENTE SIEMPRE UN PESO NORMAL, EVITAR EL SOBREPESO Y LA OBESIDAD, (SI ES EL CASO, CUANDO CORRESPONDA). EVITAR EL CONSUMO EXCESIVO DEL ALCOHOL O LIMITAR SU INGESTA. NO FUMAR, (ABANDONAR EL CONSUMO DE TABACO, SI LO REALIZA) Y EVITAR LA EXPOSICIÓN A LOS PRODUCTOS DE TABACO. MANEJAR EL ESTRÉS DE UNA FORMA SALUDABLE. POR EL MOMENTO, SIEMPRE SE CONTINUA CON UN MANEJO MÉDICO INTEGRAL. - **EVOLUCION:** PACIENTE MASCULINO DE 84 AÑOS DE EDAD CON AP DE DM + HTA , ERC ESTADIO 4 SEGUIMIENTO CON NEFROLOGIA Y MEDICINA INTERNA SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION .LDL Y TRIGLICERIDOS FUERA DE METAS. ADECUADO CONTROL GLICEMICO. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 17.1 ML/MIN. RAC 19.75 ERC ESTADIO 4 A1 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 1 MESES. - **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 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:** 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:** MENOR DE 25 (0 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:** 2024/07/11 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE MASCULINO DE 84 AÑOS DE EDAD CON

AP DE DM + HTA , ERC ESTADIO 4 SEGUIMIENTO CON NEFROLOGIA Y MEDICINA INTERNA SE MANTIENE ESTABLE CON METAS EN TENSION .LDL Y TRIGLICERIDOS FUERA DE METAS. ADECUADO CONTROL GLICEMICO. SE INDICA MANTENER ADHERENCIA A MEDICACION, MANTENER BAJO CONSUMO DE SAL . EVITAR SEDENTARISMO. REALIZAR EJERCICIO REGULAR MINIMO 30 MIN DIARIO O 150 MIN SEMANAL. EVITAR HARINAS REFINADAS Y GRASAS. PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 17.1 ML/MIN. RAC 19.75 ERC ESTADIO 4 A1 SE INDICA IMPORTANCIA DE MANTENER ASISTENCIA A PROGRAMA DE RIESGO CDV PARA ADECUADO CONTROL SE DA SIGNOS DE ALARMA PARA CONSULTAR URGENCIAS : DIFICULTAD RESPIRATORIA, CEFALEA INTENSA, DOLOR DE PECHO SUBITO, PALPITACIONES, EDEMAS FORMULA PARA 1 MESES. PRESENTA CERUMEN IMPACTADO. SE FORMULA GLICERINA CARBONATADA Y SE REMITE A ORL

FORMULA MEDICA

ESOMEPRAZOL 40 MG TABLETAS O CÁPSULA # (30)
TOMAR 1 CAP VIA ORAL DIA EN AYUNAS

ROSUVASTATINA TABLETA 40 MG # (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA EN LA NOCHE

HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA # (30)
TOMAR 1 TAB DIARIA VIA ORAL

FOLICO ACIDO 1 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA.

DORZOLAMIDA 2% + TIMOLOL 0.5% SOLUCION OFTALMICA # (1)
APLICAR 1 GOTA CADA 12 EN CADA OJO

ACETAMINOFEN 500 MG TABLETA # (30)
TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS POR DOLOR

GLICERINA CARBONATADA FRASCO POR 10 ML SOLUCION OTICA # (1)
APLICAR 1 GOTA CADA OIDO CADA 8 HORAS

LOSARTAN. SEGUN LAS GUIAS DE PRACTICA CLINICA PARA LA PREVENCION, DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO DE # (30)
PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA. 50 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA
UNA TABLETA 8 AM

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **OTORRINOLARINGOLOGIA**

PACIENTE DE 84 AÑOS MASCULINO QUIEN VIENE CONSULTANDO CON DISMINUCION DE LA AUDICION . AL EXAMINAR PRESENTA CERUMEN IMPACTADO AMBOS OIDOS. SE LE FORMULA GLICERINA CARBONATADA HASTA SU VALORACION Y MANEJO POR ESPECIALIDAD.
ANTECEDENTE DE DM 2 + HTA + ERC ESTADIO 4
SS VALORACION

INES VIRGINIA ALFARO
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 45509320
Nro. Registro:4989