

PACIENTE: CC 10178425 - AURELIANO GUTIERREZ RUEDA**GENERO:** MASCULINO**FECHA NACIMIENTO:** 1971-06-17 - Edad: 53 Años 0 Meses 15 Dias**Fecha y Hora de Atención:** 2024-07-02 - 07:29:59 **CAS:**1517600**Cliente:** NUEVA EPS**Profesional Tratante:** JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN**Finalidad:** 10 - **Causa Externa:** 13 - **Tipo Diagnostico:** 2 - Confirmado Nuevo**Diagnostico Principal:** I10X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)**Diagnostico Relacionado Nro1:** R739 - HIPERGLICEMIA, NO ESPECIFICADA**Diagnostico Relacionado Nro2:** E785 - HIPERLIPIDEMIA NO ESPECIFICADA**CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL**

- **ACOMPAÑANTE:** SOLO - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **DIRECCION:** CARERRA 4TA A N 42 30 - **TELEFONO:** 3105128719 - **MOTIVO DE CONSULTA:** (CONTROL) - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE MASCULINO DE 53 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE,SIN ACOMPAÑANTE PARA CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO FARMACOLOGICO CON BUENA ADHERENCIA AL MISMO. NIEGA EFECTOS ADVERSOS O SECUNDARIOS A LOS MEDICAMENTOS. PORTA HB GLICOSILADA DEL 04/03/2024 6.03 EN RANGO DE PREDIABETES, DENTRO DEL CONTROL DE CIFRA PREVIA FUERA DE METAS. NIEGA EN EL MOMENTO SINTOMATOLOGIA CARDIACA. REFIERE QUE NO HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, NI DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA. NIEGA REFIERE HOSPITALIZACION PREVIAS REFIERE, ADEMAS, CUADRO CLINICO DE LESIONES VERRUCOSAS EN AXILAS Y EN CARA CON TRATAMIENTOS PREVIOS SIN RESOLUCION DE LOS MISMOS Y PERSISTENCIA DE DOLOR DORSAL POR PATOLOGIA VERTEBRAL CRONICA - POSIBLEMENTE RELACIONADAS AL USO DE METFORMINA SEGUN REFIERE PARTE DE DERMATOLOGIA. ESTADO VACUNAL SARS COV 2 TRES DOSIS. SE TOMAN EXAMENES PARACLINICOS DEL DIA 21.05.2024 - HDL 27.78 - LDL 56.62 - COLESTEROL TOTAL 145.6 - CREATININA EN SUERO 1.05 - CREATININA EN ORINA 17.6 - GLUCOSA EN SUERO 101.1 - HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES - MICROALBUMINURIA 80 - T4L 1.21; TSH 1.22 - AST 23.6/ ALT 23.9 - TRIGLICERIDOS 306 - UROANALISIS NO PATOLOGICO - PSA 1.03 - **PATOLOGICOS:** HTA, HIPERTRIGLICERIDEMIA 5 HERNIAS DISCALES - **FARMACOLOGICOS:** ROSUVASTATINA 40 MG NOCHE ENALAPRIL 20 MG CADA 12HORAS METFORMINA 850 MG DIA - **QUIRURGICOS:** CIRCUNCISION - **TRAUMATOLOGICOS:** NO REFIERE - **TOXICOLOGICOS:** FUMADOR 4-5 CIGARRILLOS CADA DIA DESDE LOS 14 AÑOS DE EDAD - **ALERGICOS:** NO REFIERE - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON ESPOSA, LABORA COMO CONDUCTOR DE VEHICULO PESADO - VOLQUETA - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** HERMANA DM 2 HERMANO SORDOMUDO MADRE FALLECIDA CA DE ESTOMAGO PADRE FALLECIO ANT LINFOMA - **DIABETES:** SI - **CA ESTOMAGO:** SI - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 120 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 95 - **TEMPERATURA:** 36.6 - **FC:** 89 - **FR:** 18 - **SPO2:** 98 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NORMAL - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** NORMAL - **ABDOMEN:** NORMAL - **GENITALES:** NORMAL - **EXTREMIDADES:** NORMAL - **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 - **TELEFONO:** 3105128719 - **DIRECCION:** CARERRA 4TA A N 42 30 - **VIA DE CAPTACION:** CONSULTA EXTERNA - **FUMA?:** SI - **DIAGNOSTICO DE HTA?:** 1 - **Años DIAGNOSTICO DE HTA?:** 7 - **Año:** 2015 - **MES:** 5 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **TIPO DE DM?:** 20 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 0 - **Años DIAGNOSTICO DE ERC?:** 999 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA HIPERTENSION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** MEDIO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** T - **TALLA (CM):** 171 - **PESO (KG):** 92 - **IMC:** 31.46 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 95 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 120 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2022/06/02 - **RESULTADO EKG:** RITMO SINUSAL, NO ALTERACIONES EN EL TRAZADO - **FECHA HEMOGRAMA:** 2022/11/18 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** NORMAL - **FECHA SANGRE OCULTA:** 2022/10/13 - **RESULTADO SANGRE OCULTA:** NEGATIVO. - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2023/05/17 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** NO PATOLOGICO - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/06/14 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 145.6 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/06/14 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 27.78 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/06/14 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 56.62 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/06/14 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 306 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/03/04 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 6.03 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/06/14 - **RESULTADO GLICEMIA:** 101 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2023/05/17 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 17.2 - **FECHA ECOGRAFIA RENAL:** 2023/06/15 - **RESULTADO ECOGRAFIA RENAL:** NORMAL - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/06/14 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.05 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2023/05/17 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 65 - **TFG - REGISTRADA:** 105.87 - **ESTADIO RENAL**

REGISTRADO EN HC?: 1 - RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA: 26.46 - PUNTAJE: 3 - PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR: 5% - 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 CAFEÍNA U OTROS ESTIMULANTES PARA PODER CONCILIAR EL SUEÑO DURANTE 7 A 8 HORAS CADA NOCHE. SE EDUCA EN CUIDADOS DE LOS PIES, USO ADECUADO DE CALZADO, AMPLIO Y COMODO, NO MANIPULACION DE LOS PIES POR PARTE DEL PACIENTE, ANTE LESIONES EN LOS PIES, CONSULTAR INMEDIATAMENTE. - **EVOLUCION:** MASCULINO EN CONTEXTO DE CONTROL DE RCV CON BUENA ADHERENCIA AL SEGUIMIENTO, CON REPROTE DE PARACLINICOS CON GLICOSILADA FUERA DE METAS, CON PERFIL LIPIDICO ELEVADO, SIN COMPROMISO RENAL, PACIENTE CON ALTO CONSUMO DE CARBOHIDRATOS, DADO CONTEXTO SE INICIA REFORMULACION POR 3 MESES + METFORMINA TAB 850MG CADA DIA SEGUN ULTIMA PREESCRIPCION CON POSTERIOR CONTROL A DEFINIR NEUVAS CONDUCTAS - **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:** 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:** 45-54 AÑOS (2 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:** SI: ABUELOS, TÍOS, PRIMOS HERMANOS (3 P.) - **TOMA LOS MEDICAMENTOS A LAS HORAS INDICADAS?:** SI - **FECHA PROBABLE PROXIMA CITA:** 2024/10/02 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE MASCULINO DE 53 AÑOS DE EDAD QUIEN ASISTE, SIN ACOMPAÑANTE PARA CITA MEDICA GENERAL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL EN MANEJO FARMACOLOGICO CON BUENA ADHERENCIA AL MISMO. NIEGA EFECTOS ADVERSOS O SECUNDARIOS A LOS MEDICAMENTOS. PORTA HB GLICOSILADA DEL 04/03/2024 6.03 EN RANGO DE PREDIABETES, DENTRO DEL CONTROL DE CIFRA PREVIA FUERA DE METAS. NIEGA EN EL MOMENTO SINTOMATOLOGIA CARDIACA. REFIERE QUE NO HA SEGUIDO RECOMENDACIONES NUTRICIONALES, NI DE ACTIVIDAD FISICA INDICADAS. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL, NIEGA SINTOMAS COMO: DOLOR PRECORDIAL, DISNEA, TOS, EDEMA EN MIEMBROS INFERIORES, POLIDIPSIA, POLIFAGIA, POLIURIA. NIEGA REFIERE HOSPITALIZACION PREVIAS REFIERE, ADEMÁS, CUADRO CLINICO DE LESIONES VERRUCOSAS EN AXILAS Y EN CARA CON TRATAMIENTOS PREVIOS SIN RESOLUCION DE LOS MISMOS Y PERSISTENCIA DE DOLOR DORSAL POR PATOLOGIA VERTEBRAL CRONICA - POSIBLEMENTE RELACIONADAS AL USO DE METFORMINA SEGUN REFIERE PARTE DE DERMATOLOGIA. ESTADO VACUNAL SARS COV 2 TRES DOSIS. SE TOMAN EXAMENES PARACLINICOS DEL DIA 21.05.2024 - HDL 27.78 - LDL 56.62 - COLESTEROL TOTAL 145.6 - CREATININA EN SUERO 1.05 - CREATININA EN ORINA 17.6 - GLUCOSA EN SUERO 101.1 - HEMOGRAMA SIN ALTERACIONES - MICROALBUMINURIA 80 - T4L 1.21; TSH 1.22 - AST 23.6/ ALT 23.9 - TRIGLICERIDOS 306 - UROANALISIS NO PATOLOGICO - PSA 1.03 ANTE AUMENTO DE TRIGLICERIDOS SE INDICA CAMBIO DE HIPOLIPEMIANTE EL

CUAL SE INDICA MANEJO DUAL PARA TRIGLICERIDOS, ADEMAS ANTE EFECTOS ADVERSOS PRESENTADOS POR ADMINISTRACION DE METFONINA SE INDICA CAMBIO DE MANEJO HIPOGLICIMIANTE, SE INDICA TOMA DE EEXAMENES EN 3 MESES, QUE INCLUYEN SANGRE OCULTA EN HECES Y PROTEINURIA 24H PARA DESCARTAR ALTERACIONES RENALES. SE INDICA REFORMULACION POR 3 MESES.

FORMULA MEDICA	
ESOMEPRAZOL 20 MG TABLETAS O CÁPSULA 1 CAPSULA EN AYUNAS	# (30)
DICLOFENACO SODICO 75 MG/3 ML SOLUCION INYECTABLE APLICAR UNA AMPOLLA INTRAMUSCULAR CADA 8 HORAS	# (3)
BETAMETASONA (FOSFATO DISODICO) 4 MG/ML DE BASE SOLUCION INYECTABLE APLICAR INTRAMUSCULAR HOY	# (1)
CELECOXIB TABLETAS 200 MG TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS	# (20)
METOCARBAMOL 750 MG TABLETAS TOMAR UNA TABLETA CADA 12 HORAS	# (20)
DICLOFENACO 1% GEL TOPICO APLICAR SUAVEMENTE EN AREA DOLOROSA EN LAS NOCHES.	# (1)
ROSUVASTATINA + FENOFIBRATO 135+10MG CAPSULA TOMAR 1 TABLETA DIARIA 8PM POR UN MES POR 3 MESES	# (31)
EMPAGLIFOXINA 25 MG TOMAR 1 TABLETA AL DIA DESPUES DEL ALMUERZO CADA 24 HORAS POR 31 DIAS POR 3 MESES	# (31)
ENALAPRIL MALEATO 20 MG TABLETA TOMA 1 TAB CADA 12H VO	# (60)
SOLICITUD DE SERVICIOS:	
[903815 COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]]	# (1)
[903816 COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO]	# (1)
[903818 COLESTEROL TOTAL]	# (1)
[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)
[903862 PROTEINURIA EN 24 H]	# (1)
[903876 CREATININA EN ORINA PARCIAL]	# (1)

MEDICARE IPS S.A.S.

NIT: 810004747
Calle 12 No. 5 - 31 - 8370056 - 8370086
LA DORADA - CALDAS



HISTORIA CLINICA

Copia Controlada
CHICHO - 2024-08-09 06:54

PACIENTE: CC 10178425 - AURELIANO GUTIERREZ RUEDA
GENERO: MASCULINO
FECHA NACIMIENTO: 1971-06-17 - Edad: 53 Años 0 Meses 15 Dias

[907008 SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]]	# (1)
[903026 MICROALBUMINURIA POR EIA]	# (1)
[903426 HEMOGLOBINA GLICOSILADA POR ANTICUERPOS MONOCLONALES]	# (1)
[903825 CREATININA EN SUERO U OTROS]	# (1)

Juan Sebastian Lopez Marin.

JUAN SEBASTIAN LOPEZ MARIN
MEDICINA GENERAL
Nro Documento: 1094965874
Nro. Registro:1094965874