

PACIENTE: CC 41450947 - LUCILA OSORIO DE GIRALDO

GENERO: FEMENINO

FECHA NACIMIENTO: 1948-12-07 - Edad: 75 Años 7 Meses 23 Dias

Fecha y Hora de Atención: 2024-07-30 - 11:36:25

CAS:1539253

Cliente: NUEVA EPS

Profesional Tratante: INES VIRGINIA ALFARO

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

Diagnostico Principal: I120 - ENFERMEDAD RENAL HIPERTENSIVA CON INSUFICIENCIA RENAL

Diagnostico Relacionado Nro1: E790 - HIPERURICEMIA SIN SIGNOS DE ARTRITIS INFLAMATORIA Y ENFERMEDAD TOFACEA

Diagnostico Relacionado Nro2: E039 - HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

## CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL

- **ACOMPAÑANTE:** SIN ACOMPAÑANTE - **PARENTEZCO:** SIN ACOMPAÑANTE - **DIRECCION:** VEREDA EL JAPON SECTOR GALICIA LOTE 10 PARCELA 6 - **TELEFONO:** 3127668458 - **MOTIVO DE CONSULTA:** 75 AÑOS " PARA EL CONTROL " - **ENFERMEDAD ACTUAL:** PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS DE EDAD, QUIEN ASISTE A CONTROL DENTRO DEL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR CON DIAGNOSTICO DE HIPERTENSION ARTERIAL, CON COMPLICACIONES RENALES, ADEMAS DE HIPOTIROIDISMO SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. DESABASTECIMIENTO DE TELMISARTAN POR LO CUAL COMPRA LOSARTAN 50 MG E HCTZ 25 MG DIARIO. ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR. MANIFIESTA BUEN ESTADO DE SALUD GENERAL. NIEGA HOSPITALIZACIONES O CONSULTAS POR URGENCIAS. REALIZO PARACLINICOS ( JULIO 5) SE INGRESAN EN CASILLAS. ESP: LINEA ROJA LIGERA ANISOCITOSIS CON MACROCITOS +, LIGERA POIQUILOCITOSIS CON EQUINOCITO +, ESQUITOCITO +, ELIPTOCITO +, OVALOCITO +. HIPOCROMIA + DEPURACION CREATININA VOL DE ORINA 24 HS 1200 CC CORREGIDA 58.81 NO CORREGIDA 33.83 MG/24 HORAS, PROTEINURIA 24 HORAS 1692 MG/24 HORAS, PROTEINA EN ORINA PARCIAL 141 MG ELEVADO, SODIO 137 NORMAL, POTASIO 5.1 NORMAL, HIERRO TOTAL 53 NORMAL, TIBC 615 ELEVADO, FERRITINA 77.5 NOMAL, GLUCOSA PRE 98.3 POSTCARGA 92.4 HEMOGRAMA LEUCOS FRORMULA DESVIADA A LA IZQUIERDA, HB 10.8 ANORMAL BAJO, PLAQ 265000. ACIDO URICO 7.37 ELEVADO, TSH 12.5 ELEVADO. RECIBE LEVOTIROXINA 50 MCG DIARIO - **PATOLOGICOS:** HTA, ERC ESTADIO 3 HIPOTIROIDISMO - **FARMACOLOGICOS:** LEVOTIROXINA TBL 50MG TERMISALTAN VERAPAMILO CARVEDILOL FUROSEMIDA TBL INHALADOR ULTIBRO, NO RECUERDA LOS MILIGRAMOS DE MEDICAMENTOS - **QUIRURGICOS:** NIEGA - **TRAUMATOLOGICOS:** NIEGA - **TOXICOLOGICOS:** NIEGA - **ALERGICOS:** NIEGA - **BIOPSIOSOCIALES:** VIVE CON EL ESPOSO Y UN HIJO - **ANTECEDENTES FAMILIARES:** MAMA HTA - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **T.A. (DE PIE):** 140 - **T.A. (DE PIE) DIASTOLICA:** 80 - **PERIMETRO ABDOMINAL:** 97 - **TEMPERATURA:** 36 - **FC:** 57 - **FR:** 20 - **SPO2:** 94 - **PIEL Y ANEXOS:** NORMAL - **CABEZA:** NORMAL - **OJOS:** NORMAL - **FONDO OJO:** NO EVALAUDOS - **ORL:** NORMAL - **CUELLO:** NORMAL - **VALORACION MAMARIA:** NORMAL - **DORSO-LUMBAR:** NORMAL - **CARDIO-PULMONAR:** RSCRS BIEN TIMBRADOS NO AUSUCLTO SOPLOS. PULMONES CLAROS BIEN VENTILADOS - **ABDOMEN:** ABUNDANTE PANICULO ADIPOSO - **GENITALES:** NO EVALAUDOS - **EXTREMIDADES:** EDEMA DE MMIIS QUE NO DEJA FOVEA - **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 EMOCACIONES 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?:** 10 - **Año:** 2014 - **MES:** 3 - **DIAGNOSTICO DE DM?:** 0 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE DM?:** 999 - **DIAGNOSTICO DE ERC?:** 1 - **AÑOS DIAGNOSTICO DE ERC?:** 6 - **Año:** 2018 - **PROGRAMA ACTUAL:** PROGRAMA NEFROPROTECCION - **CLASIFICACION RIESGO CARDIO VASCULAR:** ALTO - **SEGUIMIENTO RIESGO CARDIO VASCULAR:** M - **TALLA (CM):** 157 - **PESO (KG):** 67 - **IMC:** 27.18 - **CIRCUNFERENCIA ABDOMINAL:** 97 - **T.A. (SENTADO) SISTOLICA:** 140 - **T.A. (SENTADO) DIASTOLICA:** 80 - **FECHA EKG:** 2024/04/02 - **RESULTADO EKG:** BRADICARDIA SINUSAL - **FECHA HEMOGRAMA:** 2024/04/02 - **RESULTADO HEMOGRAMA:** HB 9.7 HTO 29.5 PLT 209000 L 5810 - **FECHA PARCIAL ORINA:** 2024/04/02 - **RESULTADO PACIAL ORINA:** BACTERIURIA ASINTOMATICA - **FECHA COLESTEROL TOTAL:** 2024/04/02 - **RESULTADO COLESTEROL TOTAL:** 191.4 - **FECHA COLESTEROL HDL:** 2024/04/02 - **RESULTADO COLESTEROL HDL:** 52.93 - **FECHA COLESTEROL LDL:** 2024/04/02 - **RESULTADO COLESTEROL LDL:** 124.8 - **FECHA TRIGLICERIDOS:** 2024/04/02 - **RESULTADO TRIGLICERIDOS:** 68.34 - **FECHA HB GLICOSILADA:** 2024/07/05 - **RESULTADO HB GLICOSILADA:** 5.72 - **FECHA GLICEMIA:** 2024/07/05 - **RESULTADO GLICEMIA:** 98 - **FECHA MICRO ALBUMINURIA:** 2024/04/02 - **RESULTADO MICRO ALBUMINURIA:** 8 - **FECHA ECOGRAFIA RENAL:** 2024/07/18 - **RESULTADO ECOGRAFIA RENAL:** QUISTE CORTICAL EN RIÑON IZQUIERDO BOSNIAK 1 RESTO NO SE APRECIAN ALTERACIONES A NIVEL DE VIAS URINARIAS AL MOMENTO DE ESTE ESTUDIO - **FECHA CREATININA SUERO:** 2024/07/05 - **RESULTADO CREATININA SUERO:** 1.68 - **FECHA CREATININA ORINA:** 2024/04/02 - **RESULTADO CREATININA ORINA:** 61.88 - **TFG - REGISTRADA:** 30.6 - **ESTADIO RENAL REGISTRADO EN HC?:** 3 - **RELACION ALBUMINURIA / CREATINURIA:** 12.93 - **PUNTAJE:** 0 - **PORCENTAJE RIESGO ACCIDENTE CARDIOVASCULAR:** 2% - **RECOMENDACIONES METAS TERAPEUTICAS:** SE LE MOTIVA CONSTANTEAMENTE 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 MULTIDISCIPLINARIO.

- **EVOLUCION:** PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS DE EDAD CON AP DE HTA + ERC ESTADIO 3 SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. PRESENTA TENSION FUERA DE METAS. LDL FUERA DE METAS. GLUCOSA EN METAS. HB GLICOSILADA EN LIMITE PARA PREDIABETES. 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. SE REMITE A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 30.6 ML/MIN. RAC 12.9 ERC ESTADIO 3 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 2 MESES. PRESENTA HIPERURICEMIA POR LO CUAL SE FORMULA ALOPURINOL 300 MG . TSH FUERA DE METAS POR LO CUAL SE AJUSTA DOSIS A - **FRAMINGHAM - PUNTUACION:** >20% - **FRAMINGHAM - RIESGO:** 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 DIA Y NOCHE, CAPAZ DE USAR CUALQUIER DISPOSITIVO ( EJ CATETER) SI ES NECESARIO, ES CAPAZ DE CAMBIAR LA BOLSA - **STRBARTHELRETRETE:** A - **INTBARTHELRETRETEPTO:** 10 - **STRBARTHELRETRETEDES:** 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 METER 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:** ENTRE 25-30 (1 P.) - **FINDRISC - PERIMETRO CINTURA:** HOMBRES: IGUAL O MAYOR A 94 - MUJERES IGUAL O MAYOR A 90 (4 P.) - **FINDRISC - REALIZA EJERCICIO 30 MINUTOS DIARIOS:** SI - **FINDRISC - FRECUENCIA CONSUMO VERDURAS O VEGETALES:** NO TODOS LOS DÍAS (1 P.) - **FINDRISC - TOMA MEDICAMENTOS PARA HTA:** 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:** 2024/08/30 - **PROFESIONAL QUE ATIENDE:** MEDICO GENERAL - **CONDUCTA:** PACIENTE FEMENINA DE 75 AÑOS DE EDAD CON AP DE HTA + ERC ESTADIO 3 SEGUIMIENTO CON MEDICINA INTERNA. PRESENTA TENSION FUERA DE METAS. LDL FUERA DE METAS. GLUCOSA EN METAS. HB GLICOSILADA EN LIMITE PARA PREDIABETES. 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. SE REMITE A NUTRICION PRESENTA TFG POR COCKCROFT – GAULT 30.6 ML/MIN. RAC 12.9 ERC ESTADIO 3 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 MES. SE FORMULA ALOPURINOL 300 MG DIARIO Y SE AJUSTA DOSIS DE LEVOTIROXINA A 88 MCG

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 08:39

PACIENTE: CC 41450947 - LUCILA OSORIO DE GIRALDO  
GENERO: FEMENINO  
FECHA NACIMIENTO: 1948-12-07 - Edad: 75 Años 7 Meses 23 Dias

FORMULA MEDICA	
GLICOPIRRONIO + INDACATEROL CAPSULAS PARA INHALAR 110/50MCG	# (30)
1 CAPSULA INHALADA DIA POR 3M	
LEVOTIROXINA SODICA 88 MCG	# (100)
EUTIROX TABLETAS 88MCG-----1 TABLETA VIA ORAL DIARIA - FORMULA PARA 3 MESES	
HIERRO (FERROSO) SULFATO ANHIDRO 100 - 300 MG TABLETA O TABLETA RECUBIERTA	# (30)
TOMAR 1 TAB CADA DIA	
TELMISARTAN TABLETAS 80 MG	# (30)
TOMAR 1 TAB DIARIA VO	
HIDROCLOROTIAZIDA TABLLETAS 12.5 MG	# (30)
TOMAR 1 TABLETA AL DIA	
ALOPURINOL 300 MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TABLETA DIARIA	
CARVEDILOL TABLETAS 12.5 MG	# (60)
1 CADA 12 HORAS VO	
VERAPAMILO CLORHIDRATO 80 MG TABLETA (CON O SIN CUBIERTA) O CAPSULA	# (90)
1 TABLETA VIA ORAL CADA 8 HORAS	
ATORVASTATINA 20MG TABLETA	# (30)
TOMAR 1 TABLETA EN LA NOCHE	

SOLICITUD DE REFERENCIA / CONTRAREFERENCIA:

PACIENTE REMITIDO A: **NUTRICION Y DIETETICA**

PACIENTE DE 73 AÑOS FEMENINA CON AP DE ERC ESTADIO 3 + HTA + HIPERURICEMIA + HIPOTIRODISMO + SOBREPESO

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