SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
REFERENCIA Y CONTRAREFERENCIA MEDICINA-SMA

No. de Orden 4279

Fecha de atención: 22/04/22

Nombre del paciente: NORA TORO SALAZAR

Fecha de nacimiento 21/12/1952

Lugar de residencia Buga

Conyugue [X] Hijo [ ] Padre [ ] Hermano [ ]

Telefono 2390486 Celular 0

Entidad Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

Cobertura en salud BENEFICIARIOS SENA SMA

Edad	Sexo M	Sexo F	Carné N°	Responsable:
70 años	[ ]	[X]	7512536-A	LUIS EDUARDO VELOSA GONZALEZ

Motivo de consulta: CONSULTA POR PRESENTAR DOLOR DE CABEZA, ADEMAS SOLICITA LOS MEDICAMENTOS

Enfermedad actual: PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL, DIABETES TIPO 2 , HIPOTIROIDISMO EN TRATAMIENTO, AL MOMENTO CONSULTA POR PRESENTAR CEFALEA MATUTINO, NIEGA NAUSEAS, NIEGA FOTOFOBIA,

Antecedentes personales

Patologicos: DIABETES TIPO 2, HIPERTENSION ARTERIAL

Quirurgicos: IDEM

Tóxico Alérgicos: IDEM

Traumaticos:

Farmacológicos: IDEM

Principio Activo: SITAGLIPTINA FOSFATO HIDRATO 100MG Tableta Recubierta Nombre Temporal: JANUVIA 100MG CJX28TAB MSD Factor: 2 Cant. Dosis: 1 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 28 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: CAJA Observación Justificación:

Principio Activo: INSULINA GLARGINA 100UI/ml SY Nombre Temporal: LANTUS SOLOSTAR 300UI SY CJ x 1 PEN X 3 ml Factor: 1 Cant Dosis: 15 Dosis: U.I. Via Administracion: SUBCUTANEA Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: VIAL Observación APLICAR SUBCUTANEA Justificación:

Principio Activo: LEVOTIROXINA SODIO 100µG Tableta Nombre Temporal: LEVOTIROXINA 100MCG Factor: 10 Cant. Dosis: 1 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: TABLETAS Observación Justificación:

Principio Activo: ESOMEPRAZOL 20MG Cápsula de cubierta dura Nombre Temporal: ESOMED 20MG CJX28CAP Factor: 2 Cant. Dosis: 1 Dosis: CÁPSULA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 28 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: CAJA Observación Justificación:

Principio Activo: PANCREATINA 4 NF 150MGSIMETICONA 80MGLEVOSULPIRIDE 25MGGRAGEA Nombre Temporal: LEPRIT ENZIMATICO 150/80/25MG GRA CJX30 Factor: 3 Cant. Dosis: 1 Dosis: GRAGEA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 24 HORAS #: 30 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: CAJA Observación Justificación:

Principio Activo: NAPROXENO SODIO 500MGSUMATRIPTÁN SUCCINATO 85MG Tableta Recubierta Nombre Temporal: SUAXINA 500/85MG CJX4TNR Factor: 1 Cant. Dosis: 1 Dosis: TABLETA Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 12 HORAS #: 4 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: CAJA Observación TOMAR SOLO EN CASO DE DOLOR DE CABEZA

Apoyo terapeutico

SMA001 - N/A

3172480692 10

Radiología e imágenes Diagnósticas

2398359

879111 - TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE

Laboratorio clínico

SMA001 - N/A

Recomendaciones

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES TIPO 2, SE RECOMIENDA DIETA HIPOSODICA E HIPOGLUCIDA, ADEMAS CAMBIOS TERAPEUTICOS EN EL ESTILO DE VIDA

Remisión

890274 - CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA

Resúmen clínico

PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ARTERIAL DIABETES TIPO 2, SE RECOMIENDA DIETA HIPOSODICA E HIPOGLUCIDA, ADEMAS CAMBIOS TERAPEUTICOS EN EL ESTILO DE VIDA

LUIS ANIBAL MURILLO MOSQUERA 76 8761

Gineco-Obstreticos	IDEM
Vacunaciones	IDEM
Vacuna Covid 19	Seleccione...
Otros	IDEM
Antecedentes familiares	IDEM

Revisión por sistema

Piel y Anexos	NO REFIERE
Organos de los sentidos	NO REFIERE
Cardio-Respiratorio	NO REFIERE
Gastro-Intestinal	NO REFIERE
Genito-Urinario	NO REFIERE
Neuro-Musculo-Esqueletico	NO REFIERE
Endocrinologico	NO REFIERE
Linfatico-Hematopoyetico	NO REFIERE
Mental	NO REFIERE

Diagnóstico CIE10	I10X HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) E139 OTRAS DIABETES MELLITUS ESPECIFICADAS SIN MENCION DE COMPLICACION E039 HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO R51X CEFALEA

Tratamiento

Formula	Principio Activo: ALGINATO SODIO BICARBONATO SODIO CALCIO CARBONATO Nombre Temporal: MILPAX NF500/267/160MG/10MLSSNCJX12SOB Factor: 12 Cant. Dosis: 1 Dosis: SOBRE Via Administracion: ORAL Frecuencia: CADA 12 HORAS #: 12 Tratamiento: DÍA(S) Presentación: CAJA Observación Justificación: