

Cali Valle, julio 31 de 2021

Señor Dr.

**JUEZ CIVIL MUNICIPAL CALI (Reparto)**

Santiago de Cali

**ACCIÓN DE TUTELA: MEDIDA PROVISIONAL PARA APROTEGER EL DERECHO A LA VIDA, A LA SALUD, A LA INTEGRIDAD PROCESO DE ENTREGA DE BIEN INMUEBLE POR REMATE y LANZAMIENTO, DESPACHO COMISORIO No.05-089 RAD.1998-00550-00.**

**JULIA HOYOS MUÑOZ**, 76 años de edad, vecina de esta ciudad, identificada como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de adulta mayor, en situación de discapacidad, acudo a ese despacho para instaurar la acción de tutela por los siguientes:

### **HECHOS**

1. Fui motivo de un proceso embargo y remate de mi casa de interés social, por parte del **JUEZ QUINTO (5) CIVIL DE EJECIÓN DE SENTENCIAS Cali**, en donde se me violaron unas garantías procesales, por falta de recursos económicos y por ende el derecho a la propiedad Art. 51 y 58 constitucional, se me expropió mi única casa y ahora se me va a lanzar a la calle con fecha 04 de agosto de 2021, sin tener en cuenta que soy adulta mayor y con graves problemas de salud.
2. Mantengo postrada en una cama por graves problemas de salud como hipertensión, Enfermedad pulmonar obstructiva crónica (Epoc), obesidad, hipotiroidismo y otras enfermedades degenerativas articulares.
3. Me asiste una hija desempleada, que tiene dos hijos menores y que viven en mi casa.
4. Gracias a las ayudas de unos vecinos que me hicieron esta tutela, puedo tener contacto con ustedes.
5. En esta pandemia he acudido a la solidaridad de muchos de mis vecinos para poder sobrevivir, no cuento con una pensión, mi familia es de bajos recursos económicos y no pueden ayudarme.
6. El hecho de lanzarme a la calle incurriría en una grave violación de derechos humanos que atentan contra mi vida y mi salud, la de mi hija y de mis nietos menores de edad, porque no tengo para donde ir y el poco subsidio que recibo del gobierno no me alcanzaría ni para pagar una habitación, lo que me ocasionaría **un perjuicio irremediable** o prácticamente una condena de muerte.

### **MEDIDA PROVISIONAL**

DE MANERA COMEDIDA Y EN VIRTUD DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 7 DEL DECRETO 2591 DE 1.991, FUNDAMENTO LA URGENCIA QUE EL CASO AMERITA Y

LE RUEGO CON TODO RESPETO ORDENAR COMO MEDIDA PROVISIONAL, LA SIGUIENTE:

1.- Se suspenda toda diligencia de lanzamiento del bien inmueble ubicado en la calle 84 No.28D-163 de la ciudad de Cali, por las razones expuestas, además de ser una persona de la tercera edad que goza de especial protección constitucional y debo tener mayores garantías como lo ha reiterado la jurisprudencia de la corte constitucional, con el agravante que estamos en pandemia y puedo sufrir las consecuencias de este virus mortal COVID-19. Con variantes agresivas.

## FUNDAMENTOS DE DERECHO

**DECRETO 2501 DE 1991, ARTICULO 7o. MEDIDAS PROVISIONALES PARA PROTEGER UN DERECHO.** Desde la presentación de la solicitud, cuando el juez expresamente lo considere necesario y urgente para proteger el derecho, suspenderá la aplicación del acto concreto que lo amenace o vulnere.

Sin embargo, a petición de parte o de oficio, se podrá disponer la ejecución o la continuidad de la ejecución, para evitar perjuicios ciertos e inminentes al interés público. En todo caso el juez podrá ordenar lo que considere procedente para proteger los derechos y no hacer ilusorio el efecto de un eventual fallo a favor del solicitante.

La suspensión de la aplicación se notificará inmediatamente a aquél contra quien se hubiere hecho la solicitud por el medio más expedito posible.

El juez también podrá, de oficio o a petición de parte, dictar cualquier medida de conservación o seguridad encaminada a proteger el derecho o a evitar que se produzcan otros daños como consecuencia de los hechos realizados, todo de conformidad con las circunstancias del caso.

El juez podrá, de oficio o a petición de parte, por resolución debidamente fundada, hacer cesar en cualquier momento la autorización de ejecución o las otras medidas cautelares que hubiere dictado.

**ADULTO MAYOR O PERSONA DE LA TERCERA EDAD**-Personas que tengan 60 **Sentencia T-347/15**

**PERSONA DE LA TERCERA EDAD COMO SUJETO DE ESPECIAL PROTECCION CONSTITUCIONAL**-Debe ser objeto de mayores garantías que permitan el goce y disfrute de sus derechos fundamentales.

**DERECHO A LA VIVIENDA DIGNA**-Procedencia de tutela como mecanismo de protección cuando adquiere rango fundamental/**DERECHO A LA VIVIENDA DIGNA**-Procedencia de la acción de tutela cuando se trate de sujetos de especial protección

**MEDIDAS DE PROTECCION A FAVOR DE GRUPOS VULNERABLES FRENTE A ORDEN DE DESALOJO**

Las garantías en el caso de desalojos forzosos están enfocadas en brindar garantías procesales, ofrecer recurso y asistencia jurídica, realizar las diligencias con el acompañamiento de funcionarios del gobierno o sus

representantes y evitar el uso de la fuerza. Asimismo, se hace hincapié en la obligación de los Estados de promover medidas que promuevan alternativas de vivienda o de tierras a los afectados con los desalojos.

Conforme a estos criterios, la Corte ha conceptualizado el perjuicio irremediable, así:

### **Sentencia T-318/17**

*“(...) De acuerdo con la doctrina constitucional pertinente, un perjuicio irremediable se configura cuando el peligro que se cierne sobre el derecho fundamental es de tal magnitud que afecta con inminencia y de manera grave su subsistencia, requiriendo por tanto de medidas impostergables que lo neutralicen. Sobre las características jurídicas del perjuicio irremediable la Corte dice en su jurisprudencia lo siguiente:*

*En primer lugar, el perjuicio debe ser inminente o próximo a suceder. Este exige un considerable grado de certeza y suficientes elementos fácticos que así lo demuestren, tomando en cuenta, además, la causa del daño. En segundo lugar, el perjuicio ha de ser grave, es decir, que suponga un detrimento sobre un bien altamente significativo para la persona (moral o material), pero que sea susceptible de determinación jurídica. En tercer lugar, deben requerirse medidas urgentes para superar el daño, entendidas éstas desde una doble perspectiva: como una respuesta adecuada frente a la inminencia del perjuicio, y como respuesta que armonice con las particularidades del caso. Por último, las medidas de protección deben ser impostergables, esto es, que respondan a criterios de oportunidad y eficiencia a fin de evitar la consumación de un daño antijurídico irreparable”. [\[11\]](#)*

Así mismo, este Tribunal, ha destacado que cuando se trata de esta hipótesis, el accionante deberá acreditar: *“(i) una afectación inminente del derecho - elemento temporal respecto al daño-; (ii) la urgencia de las medidas para remediar o prevenir la afectación; (iii) la gravedad del perjuicio -grado o impacto de la afectación del derecho-; y (iv) el carácter impostergable de las medidas para la efectiva protección de los derechos en riesgo”*[\[12\]](#), [\[13\]](#)”

Ahora bien, en cuanto al segundo supuesto, que hace referencia a la idoneidad del mecanismo de defensa judicial al alcance del afectado, se tiene que este *“ha de tener una efectividad igual o superior a la de la acción de tutela para lograr efectiva y concretamente que la protección sea inmediata. La idoneidad del medio judicial puede determinarse, según la Corte lo ha indicado, examinando el objeto de la opción judicial alternativa y el resultado previsible de acudir a ese otro medio de defensa judicial.”*[\[14\]](#). Así, el juez constitucional deberá efectuar un análisis particular del caso concreto, pues en este podría percatarse que la acción ordinaria no permite resolver la cuestión en una

dimensión constitucional o adoptar las medidas necesarias para la protección de los derechos fundamentales afectados<sup>[15]</sup>.

### ANEXOS

1. Copia de historia clínica
2. Copia cédulas de ciudadanía.
3. Diligencia de remate de bien inmueble.
4. Notificación aviso de entrega de bien inmueble con advertencia desalojo usando la fuerza.
5. Imagen de postración en la cama.


### JURAMENTO

Manifiesto señor Juez, bajo la gravedad del juramento, que no he interpuesto otra acción de Tutela por los mismos hechos y derechos aquí relacionados, ni contra la misma autoridad.

### NOTIFICACIONES

Me podrán notificar en la Calle 83 #28d163. Mojica 1de la ciudad de Cali. Teléfono fijo. 4496884 Valle mi Móvil es **3245656362**, correo electrónico [jann.64@hotmail.com](mailto:jann.64@hotmail.com)

Atentamente,



C. 38978.524 de Cali, Valle

**JULIA HOYOS MUÑOZ**

C.C No.38.978.524 Expedida en Cali valle


E mail: [jann.64@hotmail.com](mailto:jann.64@hotmail.com)

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACION PERSONAL**  
 CEDULA DE CIUDADANIA

N.º IDENTIFICACION **38.978.524**  
**HOYOS MUÑOZ**

APELLIDOS  
**JULIA**

N.º DE FIRMAS  
*Julia Hoyos Muñoz*  
 FIRMA

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-AGO-1944**  
**PATIA (EL BORDO)**  
 (CAUCA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO

**1.51**      **A+**      **F**  
 ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**01-AGO-1967 CALI**  
 FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Abel Sánchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ABEL SANCHEZ TORRES



A-3100150-00132009-F-0038978524-20081128      0007078659A 1      2890021168


**NOTIFICACION POR AVISO DE ENTREGA DE BIEN INMUEBLE ART.308CGP**

LA INSPECCION URBANA DE POLICÍA CATEGORIA ESPECIAL CON TURNO PERMANENTE No. 3, DE LA CASA DE JUSTICIA DE SILOE, DE SANTIAGO DE CALI, EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES,

**HACESABER**

Que proveniente del JUZGADO QUINTO (05) CIVIL MUNICIPAL DE EJECUCION DE SENTENCIAS DE CALI, se ha recibido **EL DESPACHO COMISORIO No.05-089, Rad. 1998-00550-00** proferido dentro del Proceso **DESPACHO COMISORIO**, donde aparece como **DEMANDANTE: LORENZO MONZALVE CHAVARRIA**, contra el (la) señor(a) **OLIVIA VIDAL VIDAL Y JULIA HOYOS MUÑOZ**. Que mediante el citado comisorio se faculta por competencia a este Despacho, por tal razón se requiere dar cumplimiento a la diligencia de **ENTREGA DE BIEN INMUEBLE**, ubicado en la **CALLE 84 No. 28D1-63 de Cali**. Que en virtud de lo anterior, y por solicitud del Demandante, esta Inspección ha señalado como fecha para realizar dicha diligencia, el día **04 DE AGOSTO DE 2021, A las 08:30 AM** haciéndole saber al (la) señor (a) **OLIVIA VIDAL VIDAL Y JULIA HOYOS MUÑOZ, y/o a las demás personas que actualmente ocupan el mismo, que voluntariamente procedan a desocuparlo y entregarlo a la parte demandante y/o al suscrito Inspector urbano de Policía Categoría Especial con turno Permanente No. 3, ya** que de negarse a hacerlo, se recurrirá al **LANZAMIENTO**, haciéndose para ello uso de la fuerza pública (**POLICÍA Y/O DEL ESMAD**) si fuere necesario. Se hace entrega del presente aviso o se fija en la puerta de entrada del bien inmueble, ubicado en la **CALLE 84 No. 28D1-63**, a efecto de notificársele al demandado y/o a las personas que actualmente se encuentran ocupando el bien inmueble.

Aviso que se firma en Santiago de Cali, hoy 29 DE MARZO DE 2021.

  
ELIZABETH BASTIDAS RIVERA  
Inspectora de Policía Categoría  
Especial Con turno permanente No.3

NOTIFICACION:

FIRMA DE LA PERSONA QUE RECIBE: \_\_\_\_\_

CC. \_\_\_\_\_

FECHA DE RECIBIDO: \_\_\_\_\_





**HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**  
 CALLE 72U N° 28E-00 POBLADO II, CALI - Tel:4377777  
 Nit. 805027337-4

RESUMEN HISTORIA CLINICA ELECTRONICA  
 Desde: 25 de Septiembre de 2018 Hasta 25 de Septiembre de 2018  
 CC 38978524 - JULIA HOYOS MUÑOZ

<b>Identificación del Paciente</b>	
Fecha de Nacimiento y Edad :	06/08/1944 - 74 Año(s)
Sexo :	Femenino
Discapacidad:	NINGUNA
Nivel de escolaridad:	Preescolar
Estado civil:	NO APLICHA
Grupo Etnico:	Ninguno de los Anteriores
Ocupación:	No Aplica
Email:	
Dirección:	CALLE 84 28 D 1-63
Teléfono:	4496884
Ciudad:	CALI - Zona: Urbana
Responsable del usuario	
Parentesco:	*
Teléfono del Responsable:	*
Administradora:	COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA - Subsidiado POS

<b>Atención: 201809250542 - [760010395701] HOSPITAL</b>			
Ingreso			
Fecha: 25/09/2018	Hora: 09:51:02	Usuario: Subsidiado POS	Poliza: Autorización:
Servicio: PROMOCION Y PREVENCIÓN		Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE	
Edad del Paciente: 74 Año(s)			
Acompañante			
Tipo: Solo			

**Promocion y Prevencion**

• Consultas PyP

Consulta No. 201809250542 - 0 Finalidad: Hipertension

Fecha: 25/09/2018 Hora: 09:58:13

Tipo de Consulta: (89030112) CONSULTA DE CONTROL DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL [HIPERTENSION ARTERIAL]

Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA.(MEDICINA.)

Motivo de Consulta: CONTROL X MG - RCV

Enfermedad Actual: -edad: 74 años (viene sola) -dx. hta, epoc, obesidad, hipotiroidismo \*\*asintomatica cardiovascular, niega dolor en el pecho, disnea, palpitaciones, no polis ni hipoglucemias sentidas \*\*bajo consumo de verduras y frutas, dieta alta en harinas \*\*ejercicio: no \*\*niega consumo de licor tabaco \*\*dice tomar la medicacion con regularidad y buena tolerancia \*\*tto: losartan 50\*2, amlodipino 5\*2, levotiroxina 50\*2, lovastatina 20\*1, asa 100\*1, acetaminofen 500\*1, salbutamol in #2, beclometasona 250 #1, ipratropio # 1, furosemida 40\*1, calcio + vit d \*1 -marzo 15-2018. hb 13.3/40.7 vcm 87.3, plaque 379, po: normal, tg 91, glice 93, hdl 46, crea 0.90, ldl 74.8, ct 139, ma 0.2, ekg: no cambios de isquemia aguda -SEPT 20-2017. HDL 42, LDL 74.4, CT 141, TG 123, AU 5.3, CREA 0.83, GLICE 98, BUN13.8

Dx. Principal: (I10X) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Dx. Relacionado 1: (J49) ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA

Dx. Relacionado 2: (E660) OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

Dx. Relacionado 3: (E039) HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

**Antecedentes**

Fecha: 25/09/2018 Hora: 09:59:33 Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA.(MEDICINA.)

<b>FAMILIARES</b>					
Hipertensión Arterial	No Sabe	Diabetes Mellitus 1/2	No Sabe	Enfermedad Coronaria	No Sabe
Cáncer	No Sabe	Enfermedad Vascular	No Sabe	Nefropatía	No Sabe
Hipertiroidismo	No Sabe	Hipotiroidismo	No Sabe		
<b>PERSONALES</b>					
Hipertensión Arterial	Si	Hipertensión x Embarazo	No	Diabetes Mellitus 1/2	No
Obesidad	Si	Insuficiencia Renal Cronica	No	Tiroides	Si
Pancreatitis	No	Dislipidemia	No	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	No
Tuberculosis	No	Infarto Agudo del Miocardio	No	Angina	No
Insuficiencia cardiaca crónica	No	Soplo Cardiaco	No	Diabetes Gestacional	No
Retinopatía	No	Cáncer	No	Asma	No
Conductas Sexuales de Riesgo	No				
Hospitalizaciones	niega				
Farmacos	losartan, prazosina, levotiroxina, atorvastatina, asa, acetaminofen, salbutamol, beclometason, furosemida,				

Alergicos	bromuro de ipratropio, calcio + vit D, esomeprazol			
Quirurgicos	niega			
Obstetricos	niega			
Comentarios	g3p3v3			
<b>HABITOS</b>				
FUMA	Fuma < 10	Fuma de 10 a 20	Fuma mas de 20	
No				
Consumo Licor	No	Licor Diario	Licor cada 15 dias	
Sustancia Psicoactivas	No	Sal Adicional	No	Ejercicio
GINECO-OBSTETRICOS				
Menarquia	0000-00-00	Sexarca	0000-00-00	FUM
FUC	0000-00-00	FUP	0000-00-00	No. compañeros sexuales
				0000-00-00
				0

Revisión por Sistemas

Fecha: 25/09/2018 Hora: 10:04:09 Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA.(MEDICINA.)

Peso	80 Kg	Talla	144 Cm	Índice de Masa Corporal	38.58 Kg/m2
Perimetro de Cintura	132 Cm	Perimetro de Cadera	140 Cm	Índice de Cintura/Cadera	0.94
TA Sentado	140 / 70	TA de Pie	140 / 70		
Frecuencia cardiaca	78 Por Min	Frecuencia respiratoria	15 Por Min	Temperatura	36.7 Á°C
Lipotimia	2	Vertigo	2	Alteracion Visual	2
Agudeza Auditiva	No	Vision Borrosa	No	Irritabilidad	No
Epistaxis	No	Palpitaciones	No	Disnea	No
Ortopnea	No	Angina	No	Claudicacion	No
Dolor Abdominal	No	Diarreas	No	Polidipsia	No
Polifagia	No	Poliuria	No	Nicturia	No
Disuria	No	Polaquiuria	No	Hameturia	No
Flujo Vaginal	No	Prurito Vaginal	No	Disfuncion Erectil	No
Temblor	No	Edema Miembros Inferiores	No	Horrigueo Miembros Inferiores	No
Frialdad Miembros Inferiores	No	Adormecimiento	No	Calambres	No
Debilidad Muscular	No	Lesion en Pies	No	Dolor Neurolitico	No
Mareo:	No	Nerviosismo:	No		
Náuseas:	No	Vómito:	No		
Tinitus:	No	Fosfenos:	No	Insomnio:	No
Úlceras:	No	Sudoracion:	No		
Examen de Seno	NORMAL	Descripción			
Comentarios					

Examen Físico

Fecha: 25/09/2018 Hora: 10:05:00 Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA.(MEDICINA.)

<b>PIEL</b>					
Atrofias	No	Hipertrofias	No	Necrobiosis	No
Abscesos	No	Demopatias	No		
<b>BOCA</b>					
Monilla	No	Zarro	No	Caries	No
Gingivitis	No	Protosis	No	Anodoncia	No
<b>OJOS</b>					
Pupilas Isocoricas	Si	Pupilas Reactivas	Si	Cataratas	No
Agudeza Visual					
Fondo de Ojo					
<b>CUELLO</b>					
Adenoterapia	No	Soplos	No	Pulsos	No
Tiroides	No	Masas	No		
<b>CARDIOPULMONAR</b>					
Punto de Maximo Impulso	No	Revision Sistemática	No	Soplos	No
Deficit Pulso	No				
<b>ABDOMEN</b>					
Masas	No	Soplos	No	Megalias	No
Dolor	No				
<b>GENITALES</b>					
Llenado Capilar >5 seg	No	Llenado Capilar <5 seg	Si		
<b>COMENTARIOS</b>					
<b>CARDIOPULMONAR</b>					
Pulso Pedal	Si	Pulso Tibial	Si	Callos	No
Micosis	No	Úlceras	No	Hallux Valgo	Si
Edema	No	Varices	No	Atrofia Muscular	No
Amputaciones	No	Dedos de Gatillo	No		
<b>MOTOR/FUERZA</b>					
Hombro	No	Brazo	No	Muñeca	No
Dedos Superiores	No	Cadera	No	Talon	No
Dedos inferiores	No	Reflejos	No	Rotuliano	No
Aquiliano	No	Bicipital	No		
<b>Control</b>					
Fecha: 25/09/2018	Hora: 10:04:09	Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA.(MEDICINA.)			
Estadio HTA:	CONTROLADA	Aínes:	No	Anticonceptivos:	No
Riesgo Cardiovascular (RCV):	ALTO	Creatinina:		Fecha Toma Creatinina:	
Creatinuria:		Fecha Toma Creatinuria:		Resultado de Creatinuria:	
Electrocardiograma:	0	Descripción:			





**HOSPITAL CARLOS HOLMES TRUJILLO**  
 CALLE 72U N° 28E-60 POBLADO II, CALI - Tel:4377777  
 NIT. 806027337-4  
**RESUMEN HISTORIA CLINICA ELECTRONICA**  
 Desde: 27 de Agosto de 2019 Hasta 27 de Agosto de 2019  
 CC 38978524 - JULIA HOYOS MUÑOZ

**Identificación del Paciente**

Fecha de Nacimiento y Edad: 06/08/1944 - 75 Año(s)  
 Género: Femenino  
 Discapacidad: NINGUNA  
 Nivel de escolaridad: Preescolar  
 Estado civil: NO APLICA  
 Grupo Étnico: Ninguno de los Anteriores  
 Ocupación: No Aplica  
 Email:  
 Dirección: CALLE 84 28 D 1-63  
 Teléfono: 4496884  
 Ciudad: CALI - Zona: Urbana  
 Responsable del usuario:  
 Parentesco:  
 Teléfono del Responsable:  
 Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SA - Subsidiado POS

**Atención: 201908270324 - [760010395701] HOSPITAL**

**Ingreso**  
 Fecha: 27/08/2019 Hora: 09:08:33 Usuario: Subsidiado POS Poliza: Autorización:  
 Servicio: PROMOCION Y PREVENICION Administradora: COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE  
 Edad del Paciente: 75 Año(s)

**Acompañante**  
 Tipo: Solo

**Promoción y Prevención**

**• Consultas PyP**

Consulta No. 201908270324 - 0 Finalidad: Hipertension

Fecha: 27/08/2019 Hora: 09:13:47  
 Tipo de Consulta: (89030112) CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL [HIPERTENSION ARTERIAL]  
 Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA (MEDICINA J)  
 Motivo de Consulta: CONTROL X MG - RCV  
 Enfermedad Actual: tel: 4496884 -edad: 75 años (viene sola) -dx. hta, epoc, obesidad, hipotiroidismo \*\*asintomatica cardiovascular, niega dolor en el pecho, disnea, palpitaciones, no polis ni hipoglucemias sentidas \*\*bajo consumo de verduras y frutas, dieta alta en harinas \*\*ejercicio: no \*\*niega consumo de licor tabaco \*\*dice tomar la medicación con regularidad y buena tolerancia \*\*to: losartan 50\*2, amlodipino 5\*2, levotiroxina 50\*2, atorvastatina 20\*1, asa 100\*1, acetaminofen 500\*1, salbutamolol en #2, beclometasona 250 #1, ipratropio # 1, furosemida 40\*1, calcio + vit d \*1 \*\*13/05/2019: -glicoe 103 -ma 0.9, p. orina: normal, crea 0.86, creatinuria 98.3 -ct 199, lg 86, hdl 48, ldl 133.8 -hb 13.5/42.1 vcm 91.5, plaque 370 (110X) HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)  
 Dx. Principal: (J449) ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA, NO ESPECIFICADA  
 Dx. Relacionado 1: (E669) OBESIDAD, NO ESPECIFICADA  
 Dx. Relacionado 2: (E039) HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

**Revisión por Sistemas**  
 Fecha: 27/08/2019 Hora: 09:14:41 Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA (MEDICINA J)

Peso	81 Kg	Talla	144 Cm	Índice de Masa Corporal	39.06 Kg/m2
Perímetro de Cintura	130 Cm	Perímetro de Cadera	140 Cm	Índice de Cintura/Cadera	0.93
TA Sentado	148 / 79	TA de Pie	157 / 78		
Frecuencia cardiaca	83 Por Min	Frecuencia respiratoria	15 Por Min	Temperatura	36.7 ºC
Lipitima	2	Verlgo	2	Alteración Visual	2
Agudeza Auditiva	No	Vision Borrosa	No	Irritabilidad	No
Epistaxis	No	Palpitaciones	No	Disnea	No
Ortopnea	No	Angina	No	Claudicación	No
Dolor Abdominal	No	Diarreas	No	Polidipsia	No
Pruritis	No	Poliuria	No	Nicturia	No

Disuria	No	Potaquuria	No	Hematuria	No
Flujo Vaginal	No	Prurito Vaginal	No	Difuncion Erectil	No
Tembor	No	Edema Miembros inferiores	No	Hormigueo Miembros inferiores	No
Frialdad Miembros inferiores	No	Adormecimiento	No	Calambres	No
Debilidad Muscular	No	Lesion en Pie	No	Dolor Neurológico	No
Mareo	No	Nerviosismo	No		
Náuseas	No	Vómito	No		
Tinnitus	No	Fosfenos	No	Insomnio	No
Úlceras	No	Sudoración	No		
Examen de Seno	NORMAL	Descoloración			
Comentarios	saturación O2: 94%				

**Examen Fisico**  
 Fecha: 27/08/2019 Hora: 09:15:11 Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA (MEDICINA J)

**PIEL**  
 Alroñas No Hipertrofas No Necrobiosis No  
 Abscesos No Demopatas No

**BOCA**  
 Monila No Zoro No Caries No  
 Gingivitis No Protesis No Anodoncia No

**OJOS**  
 Pupilas Isocricas Si Puplas Reactivas Si Cataratas No  
 Agudeza Visual  
 Fondo de Ojo

**CUELLO**  
 Adenoterapia No Soplos No Pulsos No  
 Tiroides No Meses No

**CARDIOPULMONAR**  
 Punto de Maximo Impulso No Revision Sistemática No Soplos No  
 Deficit Pulso No

**ABDOMEN**  
 Masas No Soplos No Megalias No  
 Dolor No

**GENITALES**  
 Llenado Capilar >5 seg No Llenado Capilar <5 seg Si  
 Comentarios

**CARDIOPULMONAR**  
 Pulso Pedial Si Pulso Tibial Si Callos No  
 Micosis No Ulceras No Hallux Valgo No  
 Edema No Varices No Atrofia Muscular No  
 Amputaciones No Dedos de Gatillo No

**MOTOR/FUERZA**  
 Hombre No Brazo No Muñeca No  
 Dedos Superiores No Cadera No Tobillo No  
 Dedos inferiores No Reflejos No Rotuliano No  
 Aquilano No Bicipital No

**Control**  
 Fecha: 27/08/2019 Hora: 09:14:41 Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA (MEDICINA J)

Estado HTA: ESTADIO 1 Aines: No Anticonceptivos: No  
 Riesgo CardioVascular (RCV): ALTO Creatinina: Fecha Toma Creatinina: Resultado de Creatinuria:  
 Creatinuria: Descripción:  
 Electrocardiograma: 0 Fecha de Potasio:  
 Potasio: 0.00 Fecha de Toma:  
 Tasa de Filtración Glomerular: Resultado  
 Glomerular: Microalbuminuria:  
 Estado Renal: No Microalbuminuria:

**Test de Morisky-Green**  
 Ovide alguna vez tomar los medicamentos para tratar su enfermedad? Toma los medicamentos a las horas indicadas? Ovide tomar los medicamentos a las horas indicadas? Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación? Si alguna vez le sienta mal, ¿deja usted de tomarla? Adherencia al Tratamiento: No

Educación: Si Próximo Control: Factores de Riesgo: Si  
 Vaso Dilatadores Nasales: No Resultado Hemoglobina Glicosilada: Glucometria:  
**Test de conocimiento del paciente sobre la enfermedad**  
 Es la HTA y/o DM una Se puede controlar con dieta y Cae 2 o mas organos que pueden dañarse por Cumpidor:

enfermedad para toda la vida?      medicación?      tener la presión arterial elevada / azúcar elevada No

Hipoglucemia:      No      Frecuencia:      No  
 Hipo Severa:      No      Causa:      No  
 Observaciones:

• **Rev. Sistemas y Ex. Físico**

Fecha: 2019-08-27 Hora: 09:14:41 Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA (MEDICINA )

**Signos Vitales**

Peso: 81.00 Kilos Talla: 144 Cm Masa Corporal: 39.06 Kg/Mtr Frecuencia Cardiaca: 83 Min  
 Frecuencia Respiratoria: 15 Min Temperatura: 36.70 °C Presion Arterial: 148 /79 Saturación: 1

• **Notas Medicas**

Fecha 27/08/2019 Hora 09:16:48 Profesional SIERRA MASSO OLGA LUCIA Especialidad MEDICINA GENERAL

**Nota**

-ta en metas, dejo igual

-obesidad: aumento 1.5 kg desde el ultimo control, se le insiste en estilo de vida saludable

-ldl elevado, aumento estatina 40\*1, resto igual

RCV. 22.9 % A 10 AÑOS X FRAMINGHAM (ALTO RIESGO, REQUIERE ESTATINA DE ALTA INTENSIDAD)

-TFG. 78.81 (77.47) ML/MTO X C-G

-se educa sobre estilo de vida saludable; consumo diario de frutas y verduras. Ejercicio regular mínimo 3 veces x semana, ideal a diario

-venir acompañado a los controles, traer el carnet, resultado de exámenes y copias de hc de consultas realizadas por md fuera de la institución, no modificar la medicación, ni autoformularse

-plan; igual manejo, pc 3 meses con pl, glice, crea, az

\*\*queda con: losartan 50\*2, amlodipino 5\*2, levotiroxina 50\*2, atorvastatina 40\*1, asa 100\*1, acetaminofen 500\*1, salbutamol in #2, beclometasona 250 #1, ipratropio # 1, furosemida 40\*1, calcio + vit d \*1

• **Prescripción**

No: 201908270324 - 1 Fecha: 27/08/2019 Hora: 09:17:02 Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA (MEDICINA )

Nombre	Cantidad	Prescripción
LOSARTAN TAB 50 MG LOSARTAN Tableta	60	(1 TABLETA CADA 12 HORAS )
Prazosina-1 mg tableta prazosin Tableta	30	(1 TABLETA NOCHE )
Levotiroxina sódica-50 mcg tableta levotiroxina sodica Tableta	60	(1,5 TABLETA UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO CON AGUA )
Atorvastatina 40 mg Atorvastatina 40 mg Tableta	30	(1 NOCHE )
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG ACIDO ACETILSALICILICO Tableta	30	(1 ALMUERZO )
ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG PARACETAMOL Tableta	30	(1 X DIA )
Salbutamol -100 mcg/dosis aerosol Salbutamol Aerosol	2	(2 INH C/ 4 HORAS )
Beclometasona -250 mcg/dosis Aerosol beclometasona inhalador Líquido para inhalac	1	(2 INH C/ 12 HORAS )
ipratropio bromuro-20 mcg/dosis aerosol ipratropio bromuro bronquial Aerosol	1	(2 INH C/ 8 HORAS )
Furosemida-40 mg tableta furosemida Tableta	30	(1 TABLETA CON DESAYUNO )
Calcio Carbon 600mg+ Vit.D-200 UI Tab.s multivitaminas y calcio	30	(1 X DIA )
ESOMEPRAZOL 20 mg -TABLETA ESOMEPRAZOL Tableta	30	(1 AYUNAS )

Observaciones: DX. HTA - ASMA - HIPOTIROIDISMO - OBESIDAD

• **Ordenacion**

No: 201908270324 - 1 Fecha: 27/08/2019 09:18:16 Tipo de orden:AMBULATORIO Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA (MEDICINA )

Nombre	Cantidad	Nota
(903815) COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	1	0
(903816) COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] ENZIMATICO	1	0
(903818) COLESTEROL TOTAL	1	0
(903868) TRIGLICÉRIDOS	1	0
(903801) ACIDO URICO	1	0
(903825) CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS	1	0
(903841) GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	1	0

Observaciones: TOMAR 1 SEMANA ANTES DE LA CITA

Impreso Por:

Olga Lucia Sierra Masso  
 Médico Programa Chusquea  
 H.M. 84004 O.C. 2800025



SIERRA MASSO OLGA LUCIA  
 MEDICINA GENERAL  
 Registro Profesional 603/94

enfermedad para toda la vida? medicación? tener la presión arterial elevada / azucar elevada No

Hipoglucemia: No Frecuencia: No  
 Hipo Severa: No Causa: No  
 Observaciones: rutina hta

• **Rev. Sistemas y Ex. Físico**

Fecha: 2020-02-25 Hora: 10:10:58 Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA (MEDICINA )

**Signos Vitales**

Peso: 81.00 Kilos Talla: 144 Cm Masa Corporal: 39.06 Kg/Mtr Frecuencia Cardíaca: 77 Min  
 Frecuencia Respiratoria: 15 Min Temperatura: 36.70 °C Presión Arterial: 126 /72 Saturación:

• **Notas Médicas**

Fecha 25/02/2020 Hora 10:12:42 Profesional SIERRA MASSO OLGA LUCIA Especialidad MEDICINA GENERAL  
 Nota

-ta en metas, deajo igual

-ld elevado, aumento estatina 40\*1, resto igual

RCV. 22.9 % A 10 AÑOS X FRAMINGHAM (ALTO RIESGO, REQUIERE ESTATINA DE ALTA INTENSIDAD)

-TFG: 78.81 (77.47) ML/MTO X C-G

-se educa sobre estilo de vida saludable; consumo diario de frutas y verduras. Ejercicio regular mínimo 3 veces x semana, ideal a diario

-venir acompañado a los controles, traer el carnet, resultado de exámenes y copias de hc de consultas realizadas por md fuera de la institución, no modificar la medicación, ni autoformularse

-plan; igual manejo, pc 3 meses con rutina hta + ekg

\*\*queda con: losartan 50\*2, amlodipino 5\*2, levotiroxina 50\*2, atorvastatina 40\*1, asa 100\*1, acetaminofen 500\*1, salbutamol in #2, beclometasona 250 #1, ipratropio # 1, furosemida 40\*1, calcio + vit d \*1

• **Prescripción**

No: 202002250613 - 1 Fecha: 25/02/2020 Hora: 10:12:58 Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA (MEDICINA )

Nombre	Cantidad	Prescripción
LOSARTAN TAB 50 MG LOSARTAN Tableta	60	(1 TABLETA CADA 12 HORAS )
Prazosina-1 mg tableta prazosin Tableta	30	(1 TABLETA NOCHE )
Levotiroxina sOxica-50 mcg tableta levotiroxina sodica Tableta	80	(2 TABLETA UNA HORA ANTES DEL DESAYUNO CON AGUA )
Atorvastatina 40 mg Atorvastatina 40 mg Tableta	30	(1 NOCHE )
ACIDO ACETILSALICILICO 100 MG ACIDO ACETILSALICILICO Tableta	30	(1 ALMUERZO )
ACETAMINOFEN TABLETA 500 MG PARACETAMOL Tableta	30	(1 X DIA )
Salbutamol -100 mcg/dosis aerosol Salbutamol Aerosol	2	(2 INH C/ 4 HORAS )
Beclometasona -250 mcg/dosis Aerosol beclometasona inhalader Líquido para inhalac	1	(2 INH C/ 12 HORAS )
ipratropio bromuro-20 mcg/dosis aerosol ipatropio bromuro bronquial Aerosol	1	(2 INH C/ 8 HORAS )
Furosemida-40 mg tableta furosemida Tableta	30	(1 TABLETA CON DESAYUNO )
Calcio Carbon 600mg+ Vit D-200 UI Tab s multivitaminas y calcio	30	(1 X DIA )
ESOMEPRAZOL 20 mg -TABLETA ESOMEPRAZOL Tableta	30	(1 AYUNAS )

Observaciones: DX. HTA - ASMA - HIPOTIROIDISMO - OBESIDAD

• **Ordenación**

No: 202002250613 - 1 Fecha: 25/02/2020 10:14:14 Tipo de orden: AMBULATORIO Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA (MEDICINA )

Nombre	Cantidad	Nota
(90710612) UROANALISIS CON SEDIMENTO Y DENSIDAD	1	0

URINARIA [HIPERTENSION ARTERIAL]		
(90386812) TRIGLICERIDOS [HIPERTENSION ARTERIAL]	1	0
(90220712) HEMOGRAMA I HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA METODO MANUAL [HIPERTENSION ARTERIAL]	1	0
(90384112) GLUCOSA EN SUERO LCR U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA [HIPERTENSION ARTERIAL]	1	0
(90381512) COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL [HIPERTENSION ARTERIAL]	1	0
(90382512) CREATININA EN SUERO ORINA U OTROS [HIPERTENSION ARTERIAL]	1	0
(90381612) COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL ENZIMATICO [HIPERTENSION ARTERIAL]	1	0
(90381812) COLESTEROL TOTAL [HIPERTENSION ARTERIAL]	1	0
(90387812) CREATININA EN ORINA HIPERTENSION	1	0
(00P0001554) COCIENTE ALBUMINURIA CREATINURIA HIPERTENSION	1	0
(90302812) MICROALBUMINURIA POR EIA [HIPERTENSION ARTERIAL]	1	0

Observaciones: TOMAR 1 SEMANA ANTES DE LA CITA

No: 202002250613 - 2 Fecha: 25/02/2020 10:14:24 Tipo de orden: AMBULATORIO Profesional: SIERRA MASSO OLGA LUCIA (MEDICINA )

Nombre	Cantidad	Nota
(89510012) ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE SOD [HIPERTENSION ARTERIAL]	1	0

Observaciones: TOMAR 1 SEMANA ANTES DE LA CITA

Impreso Por:

Olga Lucia Sierra Masso  
 Médica General (Medicina)  
 Registrada  
 N.º 62096 C.C. 2000025

SIERRA MASSO OLGA LUCIA  
 MEDICINA GENERAL  
 Registro Profesional 603/94