



Número Único 110016000017201306655-00
Ubicación 6131
Condenado VINICIO LOGLI
C.C # 325544

CONSTANCIA SECRETARIAL

A partir de hoy 25 de Junio de 2020, quedan las diligencias en secretaría a disposición de quien interpuso recurso de apelación contra la providencia del QUINCE (15) de ABRIL de DOS MIL VEINTE (2020) por el término de cuatro (4) días para que presente la sustentación respectiva, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 194 inciso 1° del C.P.P. Vence el 1 de Julio de 2020.

Vencido el término del traslado, SI ☐ NO ☐ se presentó sustentación del recurso.

EL SECRETARIO,


MANUEL FERNANDO BARRERA BERNAL

Número Único 110016000017201306655-00
Ubicación 6131
Condenado VINICIO LOGLI
C.C # 325544

CONSTANCIA SECRETARIAL

A partir de hoy 2 de Julio de 2020, se corre traslado por el término común de cuatro (4) días, a los no recurrentes, de conformidad a lo dispuesto en el Art. 194 inciso 1° del C.P.P. Vence el 7 de Julio de 2020.

Vencido el término del traslado, SI ☐ NO ☐ se presentó escrito.

EL SECRETARIO,


MANUEL FERNANDO BARRERA BERNAL

Fijado en Estado
10/06/2020

Ejecución de Sentencia : 11001-60-00-017-2013-06655-00 (6131)
Condenado: : VINICIO LOGLI
Decisión: : NIEGA LIBERTAD CONDICIONAL
Reclusión : CARRERA 24 No. 19 A 08 Piso 3°

Bogotá
312151152
117408-810

REPÚBLICA DE COLOMBIA



RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO

JUZGADO DIECISIETE DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTÁ, D.C.

Bogotá D.C., quince (15) de abril de dos mil veinte (2020)

I. ASUNTO A DECIDIR

Corresponde a este Despacho emitir pronunciamiento en torno a la **LIBERTAD CONDICIONAL** del sentenciado **VINICIO LOGLI** conforme con la documentación aportada por el Complejo Carcelario y Penitenciario y Metropolitano de Bogotá – COMEB-.

II. ANTECEDENTES PROCESALES

En sentencia del 7 de abril de 2014, el Juzgado 5º Penal del Circuito Especializado de Conocimiento de Bogotá impuso al señor **VINICIO LOGLI** la pena de 140 meses de prisión luego de encontrarlo penalmente responsable del delito de Tráfico, Fabricación o Porte de Estupefacientes a quien no le fue concedida la suspensión condicional de la ejecución de la pena ni sustituto alguno, por lo que se encuentra privado de su libertad desde el **1º de mayo de 2013**, decisión que fue confirmada en segunda instancia por la Sala Penal del Tribunal Superior de Bogotá en proveído del 28 de enero de 2015.

En auto del 15 de marzo de 2016 este Despacho concedió el sustituto de la prisión domiciliaria al penado, la que actualmente cumple en la carrera 24 No. 19 A 08 Piso 3º de esta ciudad.

III. DE LA LIBERTAD CONDICIONAL

El subrogado de la libertad condicional debe entenderse como la suspensión de la sanción penal que se viene ejecutando, dada la buena conducta del sentenciado, perdonando con ella el restante que le faltare por cumplir, condicionada está a que observe buen comportamiento durante un tiempo (periodo de prueba).

Comparte además este ejecutor de la pena este Juzgado ejecutor de la pena los argumentos del fallador en la sentencia, cuando indicó:

"De acuerdo a tales reglas es preciso advertir no solo que el comportamiento realizado por el señor LOGLI, inscrito en el flagelo del tráfico transnacional de drogas, no solo estuvo dirigido a dañar la salud de potenciales destinatarios extranjeros, sino también afectar el orden económico social del país, por las distorsiones que en la economía local genera tal actividad delictiva, entra una amplia gama de daños colaterales, incluida la posición misma del país y los nacionales colombianos en el concierto internacional.

La conducta punible aquí juzgada genera un reproche social, no sólo porque el narcotráfico al auspiciar el consumo y generar drogodependencia, se constituye en un problema de salud pública de primer orden en las sociedades modernas que malogra vidas y trunca proyectos existenciales de quienes sucumben a las drogas, sobre todo en segmentos de población más joven, pero además genera toda una estela de males, porque está asociados a otros delitos, por el efecto corruptor que permea estructuras sociales y estatales.

Adviértase que no existe justificación alguna para que el sentenciado haya incurrido en tales comportamientos, porque, poseía la edad y las condiciones psíquicas y físicas suficientes para comprender la ilicitud de sus conductas y auto determinarse, sin embargo, prefirió actuar al margen de la ley sin importarle las consecuencias que con su actuar podía ocasionar."

Como obviar que el tráfico de estupefacientes se ha convertido en toda una empresa criminal, generadora de sumas incalculables que menoscaban la economía del país, siendo fuente certera de descomposición social.

Para este operador judicial, el actuar delictivo del señor **VINICIO LOGLI** se constituye en una de las causas que han sometido al País en una injusta estigmatización internacional, que exige una posición inflexible y estricta del Estado y sus instituciones, pues hechos como los develados son portadores de un equivoco mensaje en donde el provecho económico ilícito es puesto por encima de los derechos de los asociados.

Bajo el clamor insistente de la sociedad que demanda el cumplimiento en estricto de las sanciones penales impuestas, como forma de reparación real dentro de los límites de la justicia material y efectiva, lo procedente en este caso es negar el sustituto invocado, debiendo entonces el sentenciado continuar privada de su libertad en establecimiento penitenciario.

Ahora bien, aun cuando dentro del tratamiento penitenciario el sentenciado ha mostrado un adecuado comportamiento, al punto que fue favorecido con la Resolución Favorable para la libertad condicional - Resolución Favorable No. 0066 del 9 de marzo de 2020 -, no obstante, bajo el presupuesto de retribución justa que representa la pena, es decir, la necesidad de que la condena se estructure como consecuencia de los injustos penales, y por lo tanto, que sirva de ejemplo para desestimar la comisión de futuras conductas similares por parte de los demás ciudadanos, deberá continuar purgando la pena impuesta en su contra.

Insiste este Juzgado ejecutor que conceder el sustituto liberatorio en este caso, sería enviar un mensaje erróneo a la sociedad, que conllevaría que en el haber de la conciencia social se estructure de manera somera la inaplicabilidad del derecho penal, sirviendo ello de presupuesto para la vulneración de bienes jurídicos protegidos.

Por ende con miras a la aplicación de las funciones de la pena, en su sentido de retribución justa y de protección general; sobre este asunto en particular conviene invocar lo mencionado por el Doctor Juan Fernández Carrasquilla:

"Desafortunadamente, nada impedirá que se registren casos, que deberían ser excepcionales, en que no puede renunciarse a un régimen ejecutivo de máxima seguridad, o en que la gravedad del injusto material y de su modo comisión impondrán la necesidad de ejecutar

la pena total para prevenir la reincidencia o la venganza (de o contra el reo), o bien para impedir el desmoronamiento de la confianza colectiva en las instituciones y en la firmeza de su juicio de repudio contra la atrocidad, la barbarie y la depredación en las relaciones interpersonales.

La pena, que se instituye para la protección de bienes jurídicos esenciales, no puede dejar de transmitir el mensaje social de que efectivamente se tutela esos valores y que los mismos siguen vigentes dentro del ordenamiento jurídico. (...)»³

Así las cosas, como ya se indicó, el señor **VINICIO LOGLI** deberá continuar privado de su libertad, quien será favorecido con los descuentos que por redención de pena acredite.

En mérito de lo expuesto, **EL JUZGADO DIECISIETE DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTÁ, D.C.**

RESUELVE

PRIMERO.- NEGAR al sentenciado **VINICIO LOGLI** el sustituto de la **LIBERTAD CONDICIONAL** conforme lo indicado en el cuerpo de esta determinación.

SEGUNDO.- REMITIR copia de esta decisión al centro carcelario para los fines de consulta necesarios.

Contra la presente proceden los recursos ordinarios de ley.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

2-5-2020

Vinicio

Logli 325544

Efraín Zuluaga Botero
EFRAÍN ZULUAGA BOTERO
JUEZ



RR 3927308



Centro de Servicios Administrativos Juzgado de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de Bogotá	
En la Fecha	Notifiqué por Estado No.
10 JUN 2020	3
La anterior Providencia	
La Secretaria <i>RR</i>	

³ Juan Fernández Carrasquilla – Derecho Penal Parte General Principios y Categorías Dogmáticas -

Re: (NI-6131-17) NOTIFICACION AUTO INTERLOCUTORIO

Juan Rodriguez <juanes1708@hotmail.com>

Jue 16/04/2020 14:44

Para: Linna Rocio Arias Buitrago <lariasb@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Conforme con la decisión procurador 382 jo

Enviado desde mi iPhone

El 16/04/2020, a la(s) 12:16 p. m., Linna Rocio Arias Buitrago <lariasb@cendoj.ramajudicial.gov.co> escribió:

Centro de Servicios Administrativos
Juzgados de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de Bogotá.

FAVOR CONFIRMAR LECTURA.

Para los fines legales correspondientes me permito remitir auto interlocutorio de 15 de abril de 2020, con el fin de notificar la providencia que negó el sustituto de la libertad condicional al penado VINICIO LOGLI, en archivo adjunto.

Para efectos de validez de la notificación solicito su amable colaboración, en el sentido de remitir oportunamente la confirmación de lectura.

Sin otro particular y para los fines legales a que haya lugar.-

<Outlook-5abhhazm.png>

LINNA ROCIO ARIAS BUITRAGO

*Escribiente Secretaría No. 3 - Centro de Servicios Administrativos
Juzgados de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad*

<(NI-6131-17) AI (-) LC.pdf>

Responder a todos Eliminar No deseado Bloquear

RV: recurso apelacion inicio logli



Juzgado 17 Ejecucion Penas Medidas Seguridad - Bogot
a - Bogota D.C.

Vie 15/05/2020 13:03

Para: Manuel Fernando Barrera Bernal



apelacion libertad condiciona...
1 MB



salud inicio logli.pdf
8 MB

2 archivos adjuntos (10 MB) Descargar todo Guardar todo en OneDrive - Consejo Superior de la Judicatura

Buenas tardes, reenvío para trámite secretarial

De: yeimy angulo <jeinagdf8@gmail.com>

Enviado: viernes, 15 de mayo de 2020 11:44 a. m.

Para: Juzgado 17 Ejecucion Penas Medidas Seguridad - Bogota - Bogota D.C. <ejcp17bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: recurso apelacion inicio logli

Buen dia. Por medio de la presente allego documento recurso de apelacion frente a la negativa de otorgar la libertad condicional al señor Vinicio Logli. proceso 11001600001720130665500. gracias
Vinicio Logli
telefono 3209948850

Bogotá, D.C, 15 de mayo de 2020

Honorables

Juez 17 Ejecucion de Penas y Medidas de Seguridad
Juez 5 Penal de Circuito Especializado de Bogotá
Ciudad

Ref: Proceso: 11001600001720130665500
Contra: VINICIO LOGLI

Haciendo uso del recurso de apelación y encontrándome en término para presentarlo puesto que fui notificado de la decisión tomada por el Juzgado 17 de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad el día 12 de mayo de 2020, me permito manifestar las razones por las cuales no me encuentro de acuerdo con la decisión tomada.

DECISION TOMADA POR EL JUZGADO EJECUTOR

El Juzgado 17 de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad ha decidido NEGARME el sustituto de a LIBERTAD CONDICIONAL, teniendo en cuenta que, aunque cuento con decisión favorable para que sea otorgado el beneficio, decide negar el mismo porque la conducta es grave y que sea estaría enviando un mensaje erróneo a la sociedad de ser perdonado el tiempo que me queda por purgar mi pena y que las instituciones deben ser inflexibles frente a ello.

SUSTENTO DE LA APELACION:

En la misma decisión que en este momento apelo, el Juez de Ejecución indica que debe "ejerce una función valorativa que resulta determinante para conceder o no cualquier tipo de subrogado"

Esa valoración que hace el juez no debe ser tomada en estricto sentido ni mecánica, ni matemáticamente. El juez debe valorar si hay la necesidad de continuar con el tratamiento penitenciario, así como el comportamiento que ha tenido la persona cuando es sometida a los rigores de la prisión.

En mi caso particular encuentro que esa valoración se centro en la gravedad de la conducta, valoración que se hizo al imponerse la pena por el juez fallador, misma que no puede ser un lastre que me pese de por vida. En este momento la valoración debería centrarse en la necesidad del tratamiento penitenciario y en el comportamiento de quien hace la solicitud

Si bien en este momento no discuto por la responsabilidad de los hechos por los que fui acusado y posteriormente condenado, lo cierto ante los ojos de Dios es que fui vencido en juicio sin haber participado en todo aquello que se me endilga. Vengo de un país donde la palabra de la gente vale, donde la gente actúa con honorabilidad y por ello fui un instrumento para quienes vieron en mí la facilidad de usarme y lograr así sus propósitos criminales, de los cuales nunca hice parte. Se ganaron mi confianza para luego utilizarme y enlodar mi nombre. De donde vengo me enseñaron que la gente es buena pero aprendí de la manera mas perversa que la maldad del ser humano no tiene límites y quienes deberían estar pagando por los rigores que hoy me encuentro padeciendo estarán libres sin ningún tipo de culpa.

Es por ello que pido que se haga un análisis de mi realidad y de la necesidad de la pena en mi caso. Soy un hombre mayor de la tercera edad, enfermo, en este momento me encuentro gozando de prisión domiciliaria, por mis padecimientos de salud, y ello gracias a que la Embajada de Italia intervino para que ello fuera posible al ver mi precaria situación en el centro de reclusión, no solo de salud sino al conocer de vieja data mi intachable reputación, como ser humano y emprendedor.

El hecho de que la Embajada del país donde nací, crecí, trabaje y envejecí, se tomara el trabajo de hacer una solicitud respetuosa a un Juez, para dar apoyo y respaldo a un ciudadano cuyo dice de mis calidades como ser humano, pues nunca he sido un criminal y nunca lo seré. Desde el año 1996 conocí Colombia porque hice contactos importantes con Coltejer pues en Italia tenía una Empresa de Telas, desde entonces ya hace 24 años que tengo vínculos no solo fraternos sino económicos con Colombia y mi conducta desde entonces y siempre ha sido intachable y respetuosa de las normas. Caí en una trampa por incauto, pero ello no me hace un criminal, que amerité aun más tratamiento penitenciario del que apenas puede soportar incluso en el domicilio.

Con anterioridad a esa Solicitud que realizó la Embajada, en varias oportunidades solicite la prisión domiciliaria por mi precario estado de salud sin que el Juez valorara la necesidad de cuidados especiales, pese a demostrar científicamente y documentalmente mi estado de salud. Incluso en el año 2019 fui internado en el Hospital e incluso caí en coma, por la gravedad de mi estado de salud. (Allego historia clínica). Entre otros padecimiento sufro de diabetes mellitus, tromboflebitis, insuficiencia venosa, hipertensión, hepatitis A.

Ello para indicar que la valoración que hace el Juez en este momento para negar mi petición, así como lo hizo en aquella oportunidad no es la adecuada en mi caso. Debería valorarse por el contrario la necesidad de la pena, mi situación especial de salud y mi buen comportamiento

Se: una persona mayor, enferma, que pide un poco de empatía, empatía hacia un hombre que ante los ojos de Dios y los hombres que lo conocen esta llevando a costas una cruz que no le corresponde.

De ninguna manera se estaria llevando un mensaje erróneo a la sociedad, porque quienes me conocen y conocen mi vida saben que el rigor de la justicia y su peso le ha caído a una persona inocente.

Si fuera lo contrario el mensaje que se le daría a la sociedad es que la justicia cojea pero llega, que es coja, pero no sorda ni ciega ante una realidad que es imposible de ignorar. La realidad de un hombre que como la de muchos en este país son juzgados siendo inocentes y que pese a ello deben cumplir penas que no son posibles siquiera de soportar.

En definitiva, **sin esa necesidad** de que en mi caso se continúe con tratamiento penitenciario por lo ya expuesto, además de mi comportamiento durante el tratamiento penitenciario y el cumplimiento de los requisitos de que habla el artículo 64, solicito me sea otorgada la Libertad Condicional.

NOTIFICACIONES

Carrera 24 # 19A-08 piso 3

Atentamente,

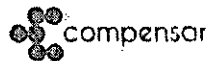
VINICIO LOGLI

Vinicio Logli
7,25544

3927308
telefono
320 9948850

Episodio : 22235947
Fecha :

Paciente : VINICIO LOGLI
Identificación : CE 325544 F. Nacimiento : 10.11.1941
Sexo : Masculino Edad : 78 Años
Especialidad : IODTC ATENCIÓN ESPECÍFICA AEI
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Programa patologías crónicas

Prog. patologías crónicas

Fecha del Registro : 05.02.2020 Hora : 14:31 Control : Si
Control : 7

Motivo de consulta / Enf. actual : para el control refiere buen estado general no refiere polidipsia no polifagia no poliuria no pérdida de conciencia no cefalea no tinitus no fosfenos no fiebre no emesis no diarrea no dolor en torax no sintomatología respiratoria o gástrico o urinaria en el momento tolera vía oral diuresis y deposiciones normales.

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No
Revisión por sistemas : niega

¿Ya se realizó BK Espudo? :

Consumo de alcohol : No
Sobrepeso / Obesidad : No
Alto consumo de sal : No
Alto consumo de grasa : No

Fumador : No
Sedentarismo : No
Estrés : No

¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para su enfermedad? : No
¿Olvida tomar los medicamentos a las horas indicadas? : No
Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación? : No
Si alguna vez le sienta mal, ¿deja de tomarlos? : No

Total : 0 Clasificación : Persona adherente

Ninguno : X

Tensión art. sentado (mmHg) : 108 / 64

OSLER: 0

Tensión art. acostado (mmHg) : 0 / 0

Tensión art. de pie (mmHg) : 0 / 0

Pulso (pul/min) : 72

Pulsaciones/min : No

Presente / Ausente :

Lugar de la toma :

Intensidad del Pulso :

Frec. Cardíaca (lat. x min) : 72

Frec. Respiratoria (x min) : 18

FIO2 : 0

Sat. Oxígeno (%) : 0

Tipo de Respiración :

Temperatura (°C) : 37.0

Lugar de la toma :

Perímetro abdominal (cm) : 0.0

Peso (Kg) : 89.000

IMC (Kg/m2) : 29.40

Talla (cm) : 174

Superficie Corporal (m2) : 2.03

P / E : 0

No clasificado

T / E : 0

P / T : 0

IMC / E : 0

GOLD :

Descripción :

DISNEA GRADO :

Descripción :

Art. 18. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva" de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)

Página 16 de 17

Episodio : 22235947

Paciente : VINICIO LOGLI

Identificación : CE - 325544

Interpretación de Exámenes

Fecha del Registro : 29.12.2018 Hora : 08:10
Fecha Resultado : 14.11.2018 Fecha Ordenado : 14.11.2018
Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903895
Denominación : CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
Interpretación : NORMAL

No. Interlocutor : 0000000963 Responsable : ALCAZAR ACOSTA VILMA CONSTANZA
Registro : 51720604 Especialidad : MEDICINA GENERAL
Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 29.12.2018 Hora : 08:10
Fecha Resultado : 14.11.2018 Fecha Ordenado : 14.11.2018
Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903426
Denominación : HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBA1C
Interpretación : EN METAS

No. Interlocutor : 0000000963 Responsable : ALCAZAR ACOSTA VILMA CONSTANZA
Registro : 51720604 Especialidad : MEDICINA GENERAL
Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 29.12.2018 Hora : 08:10
Fecha Resultado : 14.11.2018 Fecha Ordenado : 14.11.2018
Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000902209
Denominación : HEMOGRAMA III
Interpretación : NORMAL

No. Interlocutor : 0000000963 Responsable : ALCAZAR ACOSTA VILMA CONSTANZA
Registro : 51720604 Especialidad : MEDICINA GENERAL
Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 29.12.2018 Hora : 08:10
Fecha Resultado : 14.11.2018 Fecha Ordenado : 14.11.2018
Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903868
Denominación : TRIGLICERIDOS
Interpretación : NORMAL

No. Interlocutor : 0000000963 Responsable : ALCAZAR ACOSTA VILMA CONSTANZA
Registro : 51720604 Especialidad : MEDICINA GENERAL
Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 29.12.2018 Hora : 08:10
Fecha Resultado : 14.11.2018 Fecha Ordenado : 14.11.2018
Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903815
Denominación : COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL
Interpretación : NORMAL

No. Interlocutor : 0000000963 Responsable : ALCAZAR ACOSTA VILMA CONSTANZA
Registro : 51720604 Especialidad : MEDICINA GENERAL
Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 29.12.2018 Hora : 08:10
Fecha Resultado : 14.11.2018 Fecha Ordenado : 14.11.2018
Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903841
Denominación : GLUCOSA SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENT ORI
Interpretación : NORMAL

No. Interlocutor : 0000000963 Responsable : ALCAZAR ACOSTA VILMA CONSTANZA
Registro : 51720604 Especialidad : MEDICINA GENERAL
Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 29.12.2018 Hora : 08:10
Fecha Resultado : 14.11.2018 Fecha Ordenado : 14.11.2018
Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903818

An 18. Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (An 18)

Página 2 de 121

Episodio : 15857535

Paciente : VINICIO LOGLI

Identificación : CE - 325544

Antecedentes del Paciente

Psiquiátricos
NO

Farmacológicos
LOSARTAN 50 MG CADA 12 HORAS.FUROSEMIDA 40 MG DIA
METFORMINA/SITAGLIPTINA (850/50 MG - CA DA 12 HORAS

Familiares
PADRE CA DE PULMON HERMANO Y TIO CA DE ESOFAGO

Implantes y Ayudas
NO

Detalle antecedentes familiares

Cáncer de mama : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	
Cáncer otro sitio : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	
Hipertensión : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	
Diabetes : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	
Enfermedad renal : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	

Eventos vasculares

Coronarios : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	
Cerebral : No	Primera línea de consanguinidad : No Evaluado
Detalle :	
Otros antecedentes vasculares : No	
Detalle :	
Otros antecedentes familiares : No	
Detalle :	Años

VIGILADO Super Subsidio

VIGILADO Super Subsidio

Art. 18. Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1995 (Art. 18)

Página 2 de 121

Prog. patologías crónicas

BODE : 0
Descripción :

CAT : 0
Descripción :

HASBLED (Puntos) : 0
Descripción :

CHAD2 (%) : 0
Descripción :

FRAMINGHAM A 10 AÑOS (%) : 20.00
Descripción : Riesgo Medio

FRAMINGHAM COLOMBIA*0.75 (%) : 15.00
Descripción :

TFG MDRD4 (mL/min/1.73 m2) : 57.06
Descripción : Mod disminu de la TFG con o sin otra evidencia de daño renal

TFG COCKCROFT GAULT (mL/min) : 57.00
Descripción : Mod disminu de la TFG con o sin otra evidencia de daño renal

Hallazgos al examen físico. : c/c normal c/p rscs rítmicos no soplos rrs sin agregados abd/ rrs presentes y normales. no dolor, no masas palpables ext/ móviles no edemas buen llenado capilar snc/ sin aparente déficit motor o sensitivo

Análisis y plan : paciente en buen estado general en el momento con cifras tensionales controladas no síntomas cardiovasculares o neurológicos en el momento, se dan recomendaciones dietéticas, de ejercicio día que refiere entender y aceptar, se da medicamento de base insulina control de glicemia, se da medimaneto no apixaban 5 mg 1 tab c/12 horas

Fecha del Registro : 20.12.2019 Hora : 19:36 Control : SI
Control : 6

Motivo de consulta / Enf. actual : Paciente diabetico e hipertenso mas quien asiste sin acompañante a cita control programa AEI. CEL 3043916476

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No ¿Ya se realizó BK Espudo? : No

Revisión por sistemas : NIEGA FIEBRE. NIEGA CAMBIOS EN EL PESO. NIEGA MALESTAR GENERAL. NIEGA TINNITUS. NIEGA FOSFENOS. VISION NORMAL. NIEGA HIPOACUSIA. NIEGA EPISTAXIS NIEGA DISNEA DE ESFUERZO. NIEGA ORTOPNEA. NIEGA DOLOR PRECORDIAL. NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA. NIEGA TOS. NIEGA EXPECTORACION NIEGA HEMOPTISIS APETITO NORMAL. NIEGA NAUSEAS. NIEGA EMESIS. NIEGA DISFAGIA. NIEGA PIROSIS. NIEGA DIARREA. N NIEGA DISURIA. NIEGA POLAQUIURIA. NIEGA POLIURIA. NIEGA NICTURIA. NIEGA ALTERACION DEL CHORRO URINARIOS NIEGA MIALGIAS. NIEGA ARTRALGIAS NIEGA TUMEFACCION. NIEGA HEMATOMAS. NIEGA DEFORMIDAD. NIEGA ATROFIA NIEGA CEFALEA. NIEGA MAREOS. NIEGA PROBLEMAS DE COORDINACION. NIEGA PARESIAS. NIEGA PARESTESIAS NIEGA BROTE NIEGA ANGUSTIA. NIEGA TRISTEZA. NIEGA INSOMNIO NIEGA SOMNOLENCIA NIEGA INTOLERANCIA AL FRIO O AL CALOR. NIEGA TEMBLOR FINO. NIEGA RONQUERA. NIEGA RESEQUEZAD EN LA PIEL NIEGA

Consumo de alcohol : No Fumador : No
Sobrepeso / Obesidad : Si Sedentarismo : No
Alto consumo de sal : Si Estrés : No
Alto consumo de grasa : No

¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para su enfermedad? : No
¿Olvida tomar los medicamentos a las horas indicadas? : No
Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación? : No
Si alguna vez le sienta mal, ¿deja de tomarlos? : No
Total : 0 Clasificación : Persona adherente

Vascular Periférico : SI INSUF. VENOSA MS.IS

Tensión art. sentado (mmHg) : 130 / 80 OSLER: 0

Prog. patologías crónicas

Análisis y plan

: paciente quien acudio a cita de control de AEI paciente con medicacion hasta 2 MESES se asigna cita con medico de AEI para FEBRERO/2019 HB GLICOSILADA : 7,8 DICIEMBRE ORDEN DE LABORATORIOS TRIMESTRALES.PENDIENTE NUEVOS RESULTADOS PARA SU CONTROL SE REALIZO LABORATORIOS ANUALES EN DICIEMBRE /2019 se recuerda la forma adecuado de tomar sus medicamentos y la importancia de ser cumplidos con estos y con los controles del programa paciente refiere entender y aceptar lo explicado se recuerda los signos y sintomas a tener en cuenta para asistir al servicio de urgencias: si presenta dolor de cabeza constante y fuerte, si ve luces, escucha pitos, si presenta sangrado nasal repetitivo si presenta dolor en el pecho, debilidad, sudoracion y decaimiento, asistir de inmediato al servicio de urgencias.

Fecha del Registro : 05.07.2019
Control : 5

Hora : 18:28

Control : Si

Motivo de consulta / Enf. actual : CONTROL AEI/HTA PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HTA Y DM TIPO 2 EN TRATAMIENTO CON LOSARTAN 50 MG X2, ASA 100 MG X1, METFORMINA 850 MG X1, GLIBENCLAMIDA 5 MG X1. TIENE CARTILLA DE CRONICOS. ASISTE TALLERES DE AEI. ASISTE A CONTROLES DE AEI. SIGUE DIETA HIPOGRASA, HIPOGLUCIDA, HIPOSODICA. FRACCIONADA. REALIZA ACTIVIDAD FISICA. ADECUADO APOYO FAMILIAR. VIENE EN COMPAÑIA. TIENE CONCIENCIA DE LA PALABRA CRONICO. ULTIMOS PARACLINICOS ANUALES. ULTIMO EKG MENOS DE UN AÑO, NORMAL ULTIMA VALORACION POR OFTALMOLOGIA MENOS DE 2 AÑOS. ULTIMA VALORACION POR NUTRICION AL INICIO DEL PROGRAMA.

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

¿Ya se realizó BK Espudo? : No

Revisión por sistemas : NIEGA FIEBRE. NIEGA CAMBIOS EN EL PESO. NIEGA MALESTAR GENERAL. NIEGA TINNITUS. NIEGA FOSFENOS. VISION NORMAL. NIEGA HIPOACUSIA. NIEGA EPISTAXIS NIEGA DISNEA DE ESFUERZO. NIEGA ORTOPNEA. NIEGA DOLOR PRECORDIAL. NIEGA PALPITACIONES NIEGA DISNEA. NIEGA TOS NIEGA EXPECTORACION NIEGA HEMOPTISIS APETITO NORMAL. NIEGA NAUSEAS. NIEGA EMESIS. NIEGA DISFAGIA. NIEGA PIROSIS. NIEGA DIARREA. N NIEGA DISURIA. NIEGA POLAQUIURIA. NIEGA POLIURIA. NIEGA NICTURIA. NIEGA ALTERACION DEL CHORRO URINARIOS NIEGA MIALGIAS. NIEGA ARTRALGIAS NIEGA TUMEFACCION. NIEGA HEMATOMAS. NIEGA DEFORMIDAD. NIEGA ATROFIA NIEGA CEFALEA. NIEGA MAREOS. NIEGA PROBLEMAS DE COORDINACION. NIEGA PARESIAS. NIEGA PARESTESIAS NIEGA BROTE NIEGA ANGUSTIA. NIEGA TRISTEZA. NIEGA INSOMNIO. NIEGA SOMNOLENCIA NIEGA INTOLERANCIA AL FRIO O AL CALOR. NIEGA TEMBLOR FINO. NIEGA RONQUERA. NIEGA RESEQUEZAD EN LA PIEL NIEGA

Consumo de alcohol : No
Sobrepeso / Obesidad : Si
Alto consumo de sal : Si
Alto consumo de grasa : No

Fumador : No
Sedentarismo : No
Estrés : No

¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para su enfermedad? : No
¿Olvida tomar los medicamentos a las horas indicadas? : No
Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación? : No
Si alguna vez le sienta mal, ¿deja de tomarlos? : No

Total : 0

Clasificación : Persona adherente

Vascular Periférico : Si INSUF. VENOSA MSJS

Tensión art. sentado (mmHg) : 125 / 80

OSLER: 0

Tensión art. acostado(mmHg) : 100 / 70

Tensión art. de pié (mmHg) : 0 / 0

Pulso (pul/min) : 71

Pulsaciones/min : No

Presente /Ausente:

Lugar de la toma :

Intensidad del Pulso :

Frec. Cardiaca (lat. x min): 71

Frec. Respiratoria (x min) : 20

FIO2 : 0

Sat. Oxígeno (%) : 91

Tipo de Respiración : 0,0

Lugar de la toma :

Temperatura (°C) :

Perimetro abdominal (cm) : 105,0

Peso (Kg) : 96,000

IMC (Kg/m2) : 31,35

Talla (cm) : 175

Art. 18. Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18).

Página 13 de 121

Prog. patologías crónicas

Revisión por sistemas

: NORMOCEFALO; CON BUENA IMPLANTACION PILOSA PUPILAS ISOCORICAS
NORMOREACTIVAS A LA LUZ Y A LA ACOMODACION,CONJUNTIVA NORMOCROMICA; NO PTOSIS PALPEBRAL MUCOSA
ORAL HUMEDA ROSADA, FARINGE NO CONGESTIVA,SIN PLACAS, AMIGDALAS NO HIPERTROFICAS CUELLO MOVIL
SIMETRICO, NO MASAS, NO ADENOPATIAS CERVICALES TORAX SIMETRICO, NO TIRAJES, CAMPOS PULMONARES BIEN
VENTILADOS, SIN MOVILIZACION DE SECRESIONES, NO ESTERTORES,NO SIBILANCIAS RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, NO
SOPLOS ABDOMEN BLANDO, NO DISTENDIDO, DEPRESIBLE, NO DOLOR A LA PALPACION

Consumo de alcohol : No
Sobrepeso / Obesidad : Si
Alto consumo de sal : Si
Alto consumo de grasa : No

Fumador : No
Sedentarismo : No
Estrés : No

¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para su enfermedad? : No
¿Olvida tomar los medicamentos a las horas indicadas? : No
Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación? : No
Si alguna vez le sienta mal, ¿deja de tomarlos? : No

Total : 0

Clasificación : Persona adherente

Vascular Periférico : Si

Tensión art. sentado (mmHg) : 130 / 80

OSLER: 0

Tensión art. acostado (mmHg) : 120 / 70

Tensión art. de pie (mmHg) : 0 / 0

Pulso (pul/min) : 71

Pulsaciones/min : No

Presente / Ausente:

Lugar de la toma : Radial izquierdo

Intensidad del Pulso :

Frec. Cardíaca (lat. x min) : 71

Frec. Respiratoria (x min) : 20

FIO2 : 0

Sat. Oxígeno (%) : 91

Tipo de Respiración : 00

Temperatura (°C) : 00

Lugar de la toma :

Perímetro abdominal (cm) : 105,0

Peso (Kg) : 100,000

Talla (cm) : 171

Superficie Corporal (m2) : 2,14

IMC (Kg/m2) : 34,20

P / E : 0

T / E : 0

P / T : 0

IMC / E : 0

No clasificado

GOLD

Descripción

DISNEA GRADO

Descripción

BODE : 0

Descripción

CAT : 0

Descripción

HASBLED (Puntos) : 0

Descripción

CHAD2 (%) : 0

Descripción

An. 18. Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)

Página 15 de 121

Prog. patologías crónicas

Tensión art. acostado(mmHg) : 120 / 70

Tensión art. de plé (mmHg) : 0 / 0

Pulso (pul/min) : 71

Pulsaciones/min : No

Presente /Ausente:

Lugar de la toma :

Intensidad del Pulso :

Frec. Cardíaca (lat. x min): 71

Frec. Respiratoria (x min) : 20

FIO2 : 0

Sat. Oxígeno (%) : 91

Tipo de Respiración :

Temperatura (°C) : 0.0 :

Lugar de la toma :

Perimetro abdominal (cm) : 105.0

Peso (Kg) : 100.000

Talla (cm) : 171

IMC (Kg/m2) : 34.20

Superficie Corporal (m2) : 2.14

P / E : 0

T / E : 0

P / T : 0

No clasificado

IMC / E : 0

GOLD :

Descripción :

DISNEA GRADO :

Descripción :

BODE : 0

Descripción :

CAT : 0

Descripción :

HASSLED (Puntos) : 0

Descripción :

CHAD2 (%) : 0

Descripción :

FRAMINGHAM A 10 AÑOS (%) : 0.00

Descripción :

FRAMINGHAM COLOMBIA*0.75 (%) : 0.00

Descripción :

TFG MORD4 (mL/min/1.73 m2) : 0.00

Descripción :

TFG COCKCROFT GAULT (mL/min) : 0.00

Descripción :

Hallazgos al examen físico : EDEMA DE MIEMBRO INFERIORES CON FOVEA POSITIVA AUMENTADO EL
PAMNICOLO ADIPOSO ULCERACIÓN EN REGION PLANTAR DEL PRIMER DEDO PIE DERECHO UÑAS CON PAQUIDERMIA
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS VENTILACION PULMOANR ADECUADADA

1944-1945, 1946-1947, 1948-1949, 1950-1951, 1952-1953, 1954-1955, 1956-1957, 1958-1959, 1960-1961, 1962-1963, 1964-1965, 1966-1967, 1968-1969, 1970-1971, 1972-1973, 1974-1975, 1976-1977, 1978-1979, 1980-1981, 1982-1983, 1984-1985, 1986-1987, 1988-1989, 1990-1991, 1992-1993, 1994-1995, 1996-1997, 1998-1999, 2000-2001, 2002-2003, 2004-2005, 2006-2007, 2008-2009, 2010-2011, 2012-2013, 2014-2015, 2016-2017, 2018-2019, 2020-2021, 2022-2023, 2024-2025, 2026-2027, 2028-2029, 2030-2031, 2032-2033, 2034-2035, 2036-2037, 2038-2039, 2040-2041, 2042-2043, 2044-2045, 2046-2047, 2048-2049, 2050-2051, 2052-2053, 2054-2055, 2056-2057, 2058-2059, 2060-2061, 2062-2063, 2064-2065, 2066-2067, 2068-2069, 2070-2071, 2072-2073, 2074-2075, 2076-2077, 2078-2079, 2080-2081, 2082-2083, 2084-2085, 2086-2087, 2088-2089, 2090-2091, 2092-2093, 2094-2095, 2096-2097, 2098-2099, 2100-2101, 2102-2103, 2104-2105, 2106-2107, 2108-2109, 2110-2111, 2112-2113, 2114-2115, 2116-2117, 2118-2119, 2120-2121, 2122-2123, 2124-2125, 2126-2127, 2128-2129, 2130-2131, 2132-2133, 2134-2135, 2136-2137, 2138-2139, 2140-2141, 2142-2143, 2144-2145, 2146-2147, 2148-2149, 2150-2151, 2152-2153, 2154-2155, 2156-2157, 2158-2159, 2160-2161, 2162-2163, 2164-2165, 2166-2167, 2168-2169, 2170-2171, 2172-2173, 2174-2175, 2176-2177, 2178-2179, 2180-2181, 2182-2183, 2184-2185, 2186-2187, 2188-2189, 2190-2191, 2192-2193, 2194-2195, 2196-2197, 2198-2199, 2200-2201, 2202-2203, 2204-2205, 2206-2207, 2208-2209, 2210-2211, 2212-2213, 2214-2215, 2216-2217, 2218-2219, 2220-2221, 2222-2223, 2224-2225, 2226-2227, 2228-2229, 2230-2231, 2232-2233, 2234-2235, 2236-2237, 2238-2239, 2240-2241, 2242-2243, 2244-2245, 2246-2247, 2248-2249, 2250-2251, 2252-2253, 2254-2255, 2256-2257, 2258-2259, 2260-2261, 2262-2263, 2264-2265, 2266-2267, 2268-2269, 2270-2271, 2272-2273, 2274-2275, 2276-2277, 2278-2279, 2280-2281, 2282-2283, 2284-2285, 2286-2287, 2288-2289, 2290-2291, 2292-2293, 2294-2295, 2296-2297, 2298-2299, 2300-2301, 2302-2303, 2304-2305, 2306-2307, 2308-2309, 2310-2311, 2312-2313, 2314-2315, 2316-2317, 2318-2319, 2320-2321, 2322-2323, 2324-2325, 2326-2327, 2328-2329, 2330-2331, 2332-2333, 2334-2335, 2336-2337, 2338-2339, 2340-2341, 2342-2343, 2344-2345, 2346-2347, 2348-2349, 2350-2351, 2352-2353, 2354-2355, 2356-2357, 2358-2359, 2360-2361, 2362-2363, 2364-2365, 2366-2367, 2368-2369, 2370-2371, 2372-2373, 2374-2375, 2376-2377, 2378-2379, 2380-2381, 2382-2383, 2384-2385, 2386-2387, 2388-2389, 2390-2391, 2392-2393, 2394-2395, 2396-2397, 2398-2399, 2400-2401, 2402-2403, 2404-2405, 2406-2407, 2408-2409, 2410-2411, 2412-2413, 2414-2415, 2416-2417, 2418-2419, 2420-2421, 2422-2423, 2424-2425, 2426-2427, 2428-2429, 2430-2431, 2432-2433, 2434-2435, 2436-2437, 2438-2439, 2440-2441, 2442-2443, 2444-2445, 2446-2447, 2448-2449, 2450-2451, 2452-2453, 2454-2455, 2456-2457, 2458-2459, 2460-2461, 2462-2463, 2464-2465, 2466-2467, 2468-2469, 2470-2471, 2472-2473, 2474-2475, 2476-2477, 2478-2479, 2480-2481, 2482-2483, 2484-2485, 2486-2487, 2488-2489, 2490-2491, 2492-2493, 2494-2495, 2496-2497, 2498-2499, 2500-2501, 2502-2503, 2504-2505, 2506-2507, 2508-2509, 2510-2511, 2512-2513, 2514-2515, 2516-2517, 2518-2519, 2520-2521, 2522-2523, 2524-2525, 2526-2527, 2528-2529, 2530-2531, 2532-2533, 2534-2535, 2536-2537, 2538-2539, 2540-2541, 2542-2543, 2544-2545, 2546-2547, 2548-2549, 2550-2551, 2552-2553, 2554-2555, 2556-2557, 2558-2559, 2560-2561, 2562-2563, 2564-2565, 2566-2567, 2568-2569, 2570-2571, 2572-2573, 2574-2575, 2576-2577, 2578-2579, 2580-2581, 2582-2583, 2584-2585, 2586-2587, 2588-2589, 2590-2591, 2592-2593, 2594-2595, 2596-2597, 2598-2599, 2600-2601, 2602-2603, 2604-2605, 2606-2607, 2608-2609, 2610-2611, 2612-2613, 2614-2615, 2616-2617, 2618-2619, 2620-2621, 2622-2623, 2624-2625, 2626-2627, 2628-2629, 2630-2631, 2632-2633, 2634-2635, 2636-2637, 2638-2639, 2640-2641, 2642-2643, 2644-2645, 2646-2647, 2648-2649, 2650-2651, 2652-2653, 2654-2655, 2656-2657, 2658-2659, 2660-2661, 2662-2663, 2664-2665, 2666-2667, 2668-2669, 2670-2671, 2672-2673, 2674-2675, 2676-2677, 2678-2679, 2680-2681, 2682-2683, 2684-2685, 2686-2687, 26

1 2

1945-1946

• 2

✓ 4-20-78 12:45 PM

1985-86

142

● ● ●

•

4. 4. 4.

664

2004

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20. 21. 22. 23. 24. 25. 26. 27. 28. 29. 30. 31. 32. 33. 34. 35. 36. 37. 38. 39. 40. 41. 42. 43. 44. 45. 46. 47. 48. 49. 50. 51. 52. 53. 54. 55. 56. 57. 58. 59. 60. 61. 62. 63. 64. 65. 66. 67. 68. 69. 70. 71. 72. 73. 74. 75. 76. 77. 78. 79. 80. 81. 82. 83. 84. 85. 86. 87. 88. 89. 90. 91. 92. 93. 94. 95. 96. 97. 98. 99. 100. 101. 102. 103. 104. 105. 106. 107. 108. 109. 110. 111. 112. 113. 114. 115. 116. 117. 118. 119. 120. 121. 122. 123. 124. 125. 126. 127. 128. 129. 130. 131. 132. 133. 134. 135. 136. 137. 138. 139. 140. 141. 142. 143. 144. 145. 146. 147. 148. 149. 150. 151. 152. 153. 154. 155. 156. 157. 158. 159. 160. 161. 162. 163. 164. 165. 166. 167. 168. 169. 170. 171. 172. 173. 174. 175. 176. 177. 178. 179. 180. 181. 182. 183. 184. 185. 186. 187. 188. 189. 190. 191. 192. 193. 194. 195. 196. 197. 198. 199. 200. 201. 202. 203. 204. 205. 206. 207. 208. 209. 210. 211. 212. 213. 214. 215. 216. 217. 218. 219. 220. 221. 222. 223. 224. 225. 226. 227. 228. 229. 230. 231. 232. 233. 234. 235. 236. 237. 238. 239. 240. 241. 242. 243. 244. 245. 246. 247. 248. 249. 250. 251. 252. 253. 254. 255. 256. 257. 258. 259. 260. 261. 262. 263. 264. 265. 266. 267. 268. 269. 270. 271. 272. 273. 274. 275. 276. 277. 278. 279. 280. 281. 282. 283. 284. 285. 286. 287. 288. 289. 290. 291. 292. 293. 294. 295. 296. 297. 298. 299. 300. 301. 302. 303. 304. 305. 306. 307. 308. 309. 310. 311. 312. 313. 314. 315. 316. 317. 318. 319. 320. 321. 322. 323. 324. 325. 326. 327. 328. 329. 330. 331. 332. 333. 334. 335. 336. 337. 338. 339. 340. 341. 342. 343. 344. 345. 346. 347. 348. 349. 350. 351. 352. 353. 354. 355. 356. 357. 358. 359. 360. 361. 362. 363. 364. 365. 366. 367. 368. 369. 370. 371. 372. 373. 374. 375. 376. 377. 378. 379. 380. 381. 382. 383. 384. 385. 386. 387. 388. 389. 390. 391. 392. 393. 394. 395. 396. 397. 398. 399. 400. 401. 402. 403. 404. 405. 406. 407. 408. 409. 410. 411. 412. 413. 414. 415. 416. 417. 418. 419. 420. 421. 422. 423. 424. 425. 426. 427. 428. 429. 430. 431. 432. 433. 434. 435. 436. 437. 438. 439. 440. 441. 442. 443. 444. 445. 446. 447. 448. 449. 450. 451. 452. 453. 454. 455. 456. 457. 458. 459. 460. 461. 462. 463. 464. 465. 466. 467. 468. 469. 470. 471. 472. 473. 474. 475. 476. 477. 478. 479. 480. 481. 482. 483. 484. 485. 486. 487. 488. 489. 490. 491. 492. 493. 494. 495. 496. 497. 498. 499. 500. 501. 502. 503. 504. 505. 506. 507. 508. 509. 510. 511. 512. 513. 514. 515. 516. 517. 518. 519. 520. 521. 522. 523. 524. 525. 526. 527. 528. 529. 530. 531. 532. 533. 534. 535. 536. 537. 538. 539. 540. 541. 542. 543. 544. 545. 546. 547. 548. 549. 550. 551. 552. 553. 554. 555. 556. 557. 558. 559. 560. 561. 562. 563. 564. 565. 566. 567. 568. 569. 570. 571. 572. 573. 574. 575. 576. 577. 578. 579. 580. 581. 582. 583. 584. 585. 586. 587. 588. 589. 590. 591. 592. 593. 594. 595. 596. 597. 598. 599. 600. 601. 602. 603. 604. 605. 606. 607. 608. 609. 610. 611. 612. 613. 614. 615. 616. 617. 618. 619. 620. 621. 622. 623. 624. 625. 626. 627. 628. 629. 630. 631. 632. 633. 634. 635. 636. 637. 638. 639. 640. 641. 642. 643. 644. 645. 646. 647. 648. 649. 650. 651. 652. 653. 654. 655. 656. 657. 658. 659. 660. 661. 662. 663. 664. 665. 666. 667. 668. 669. 670. 671. 672. 673. 674. 675. 676. 677. 678. 679. 680. 681. 682. 683. 684. 685. 686. 687. 688. 689. 690. 691. 692. 693. 694. 695. 696. 697. 698. 699. 700. 701. 702. 703. 704. 705. 706. 707. 708. 709. 710. 711. 712. 713. 714. 715. 716. 717. 718. 719. 720. 721. 722. 723. 724. 725. 726. 727. 728. 729. 730. 731. 732. 733. 734. 735. 736. 737. 738. 739. 740. 741. 742. 743. 744. 745. 746. 747. 748. 749. 750. 751. 752. 753. 754. 755. 756. 757. 758. 759. 760. 761. 762. 763. 764. 765. 766. 767. 768. 769. 770. 771. 772. 773. 774. 775. 776. 777. 778. 779. 780. 781. 782. 783. 784. 785. 786. 787. 788. 789. 790. 791. 792. 793. 794. 795. 796. 797. 798. 799. 800. 801. 802. 803. 804. 805. 806. 807. 808. 809. 810. 811. 812. 813. 814. 815. 816. 817. 818. 819. 820. 821. 822. 823. 824. 825. 826. 827. 828. 829. 830. 831. 832. 833. 834. 835. 836. 837. 838. 839. 840. 84

2000

100

SECRET

Episodio : 20000150
Fecha : 21.12.2019

Paciente : VINICIO LOGLI
Identificación : CE 325544 F. Nacimiento : 10.11.1941
Sexo : Masculino Edad : 78 Años
Especialidad : 10D TC MEDICA NO PROGRAMADA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Seguimiento de Pacientes

Tabla registro seguimiento pacientes

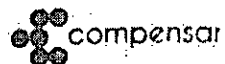
| | | | | | |
|--|--|---------------------|----------------------------------|-----------------------------------|---------|
| Fecha Data | : 21.12.2019 | Hora | : 08:53 | Gestión Clínica | : No |
| Número de control | : 1 | Sede de seguimiento | : 10XSEDE | | |
| Efectividad en la comunicación | : No Evaluado | | | | |
| Seguimiento a episodio? | : No Evaluado | Episodio | : | | |
| Servicio | : | | | | |
| Tipo de seguimiento | : | | | | |
| Programa | : | Cual? | : PYP | | |
| PAS (mmHg) | : 0 | Tomado | : No | Temperatura (°C) | : 0.0 |
| PAD (mmHg) | : 0 | Tomado | : No | Peso (Kg) | : 0.000 |
| PAM (mmHg) | : 0 | | | Talla (cm) | : 0.00 |
| Medicamentos | : | | | Oxígeno | : |
| Terapias | : | | | Citas de control e interconsultas | : |
| Cuidados Herida/Drenes/Dispositivos | : | | | Exámenes | : |
| Alojamiento conjunto | : | | | Vacunación | : |
| Valoración TSH | : | | | Lactancia exclusiva | : |
| Cita control pediatría | : | | | Registro civil | : |
| Aseguramiento en salud | : | | | | |
| % de adherencia | : 100 | | | | |
| Vómito | : No Evaluado | Fiebre | : No Evaluado | | |
| Sangrado | : No Evaluado | Disnea | : No Evaluado | | |
| Mareo | : No Evaluado | Retención urinaria | : No Evaluado | | |
| Náuseas | : No Evaluado | Actividad física | : No Evaluado | | |
| Edema | : No Evaluado | | | | |
| Normal | : No | Calor | : No | Edema | : No |
| Urgencias/ Hospitalización | : No Evaluado | Secreción | : No | | |
| Cumple plan de alimentación | : No Evaluado | | | | |
| ¿Paciente atendido en sala ERA? | : No Evaluado | | | | |
| ¿Las indicaciones suministradas fueron claras? | : | | | | |
| Tipo de seguimiento | : Otro | Mejoría | : No Evaluado | | |
| Observaciones | Se genera contacto al teléfono: 3927308 con la sra Jenny Pinzon (esposa) Se verifica por sistema según DX: I269 - EMBOLIA PULMONAR SIN MENCION DE CORAZON PULMONAR AGUDO, ple quien registra con hospitalización fecha de ingreso: 14-11-2019 fecha de egreso: 23-11-2019, se valida entrega de (historia clínica, orden de medicamentos, plan de manejo), se verifica medicamentos ordenados: LOSARTAN,ASA,METFORMINA,ELIKY, los cuales los administra en su hogar como los ordeno el medico hora correcta, dosis correcta, medicamento correcto, se realiza lista de chequeo, se informa signos y síntomas de alarma por los cuales acudir al servicio de urgencias: Falta de aliento, respiración rápida, dolor o malestar de pecho que en general empeora al toser o respirar profundamente, aumento de la frecuencia cardíaca, toser sangre, presión arterial muy baja, mareos o desmayo, se asigna cita de control por: esposa del paciente no acepta agendamiento por medicina general, se informa sobre medico personal DIEGO RODRIGUEZ OSORIO-7732215, adicionalmente se informa que por picos respiratorios debe salir bien abrigado, uso de tapabocas siempre, mantenerse alejados de personas que fumen, tengan tos, malestar general y estricto lavado de manos para el y toda la familia, se actualizan datos. | | | | |
| No. Interlocutor | : 2000014723 | Responsable | : RIOS BEJARANO DEIRA GABRIELA | | |
| Registro | : 1233494556 | Especialidad | : OTRO PERSONAL DEL AREA DE LA S | | |
| Ubicación | : En Consulta Externa. | | | | |

Responsable Guardar

Fecha : 21.12.2019 Hora : 08:54
No. Interlocutor : 2000014723 Nombre : RIOS BEJARANO DEIRA GABRIELA
Registro : 1233494556 Especialidad : OTRO PERSONAL DEL AREA DE LA S

Episodio : 1509568
Fecha : 15/09/2017

Paciente : VINICIO LOGLI
Identificación : CE 325544 F. Nacimiento : 10/11/1941
Sexo : Masculino Edad : 75 Años
Especialidad : IDDTG MEDICINA GENERAL
Aseguradora : COMPENSAR POS-PC



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Unión Libre
Dominancia : No Aplica
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa
Vive Solo : Familiares
Informante : Paciente

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

PARA EL CONTROL.

Enfermedad Actual

ASISTE PARA RETOMAR CONTROL CARDIOVASCULAR DESPUES DE 6 MESES. NIEGA DISNEA. PALPITACIONES. TOS. NIEGA POLIURIA, POLIDIPSIA.

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

SÍNTOMAS GENERALES

NO SINTOMATOLOGÍA PATOLÓGICA REFERIDA ADICIONAL.

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA ALTERACIONES FUNCIONALES DE LOS SENTIDOS.

CARDIOVASCULAR

NIEGA DISNEA. PALPITACIONES. DOLOR TORÁXICO O ASOCIADOS.

RESPIRATORIO

NIEGA DISNEA, TOS O EXPECTORACIONES ESPECÍFICAS.

GASTROINTESTINAL

NIEGA TRASTORNOS DIGESTIVOS ESPECÍFICOS.

GENITOURINARIO

NIEGA TRASTORNOS MICCIONALES O SECRECIONES PATOLÓGICAS.

LOCOMOTOR

NIEGA DOLOR ALTERACIONES FUNCIONALES ESPECÍFICAS.

OSTEOARTICULAR

NIEGA TRASTORNOS FUNCIONALES MECANICOS O LESIONES ARTICULARES.

SISTEMA NERVIOSO

NIEGA CEFALEA. TRASTORNO FUNCIONAL, SENSITIVO O DE PARES CRANEALES

PIEL Y ANEXOS

NIEGA ERUPCIONES O LESIONES FOCALES

PSQUIATRICOS

NIEGA CAMBIOS DE CONDUCTA, ESTADO DE ANIMO, SUEÑO O DELIRIO.

Art. 18 Firma del médico sustenta por el nombre y número cédula respectiva de acuerdo a la Resolución 1975 de 1973 Art. 187

Página 35 de 121

Emisora : 1808568
Fecha : 15-09-2018

Paciente : VINICIO LOGLI
Identificación : CE 325544 F. Nacimiento : 10.11.1941
Sexo : Masculino Edad : 75 Años
Especialidad : 10DTC MEDICINA GENERAL
Aseguradora : COMPENSAR POS-PC



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Unión Libre
Dominancia : No Aplica
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa
Vive Solo : Familiares
Informante : Paciente

Sistema de Creencias :

Motivo de Consulta

PARA EL CONTROL.

Enfermedad Actual

ASISTE PARA RETOMAR CONTROL CARDIOVASCULAR DESPUES DE 6 MESES. NIEGA DISNEA, PALPITACIONES, TOS. NIEGA POLIURIA, POLIDIPSIA.

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

SÍNTOMAS GENERALES

NO SINTOMATOLOGÍA PATOLÓGICA REFERIDA ADICIONAL.

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA ALTERACIONES FUNCIONALES DE LOS SENTIDOS.

CARDIOVASCULAR

NIEGA DISNEA, PALPITACIONES, DOLOR TORÁXICO O ASOCIADOS.

RESPIRATORIO

NIEGA DISNEA, TOS O EXPECTORACIONES ESPECÍFICAS.

GASTROINTESTINAL

NIEGA TRASTORNOS DIGESTIVOS ESPECÍFICOS.

GENITOURINARIO

NIEGA TRASTORNOS MICCIONALES O SECRECIONES PATOLÓGICAS.

LOCOMOTOR

NIEGA DOLOR ALTERACIONES FUNCIONALES ESPECÍFICAS.

OSTEOARTICULAR

NIEGA TRASTORNOS FUNCIONALES MECANICOS O LESIONES ARTICULARES.

SISTEMA NERVIOSO

NIEGA CEFALEA TRASTORNO FUNCIONAL, SENSITIVO O DE PARES CRÁNEALES

PIEL Y ANEXOS

NIEGA ERUPCIONES O LESIONES FOCALES.

PSIQUIÁTRICOS

NIEGA CAMBIOS DE CONDUCTA, ESTADO DE ANIMO, SUEÑO O DELIRO.

An. 18 "Firma del médico constituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1325 de 1999 (An. 18)"

Página 35 de 121

Historia Clínica de Ingreso

NO LESIONES EXTERNAS, NO EXPLORACIÓN DIRECTA.

-EXTREMIDADES SUPERIORES

NO TRASTORNOS FUNCIONALES O LESIONES ARTICULARES, PULSOS DISTALES, SIMÉT

-EXTREMIDADES INFERIORES

NO TRASTORNOS FUNCIONALES O LESIONES ARTICULARES, PULSOS DISTALES, SIMÉT

-OSTEOMUSCULAR

NO TRASTORNOS FUNCIONALES O LESIONES ARTICULARES.

-NEUROLOGICO

NO REFLEJOS PATOLOGICOS, DEFICIT DE PARES CRANEALES O FOCALIZACION, DEFIC

-MENTAL

NO ALTERACIONES COGNITIVAS O TRASTORNOS EMOCIONALES EVIDENTES.

-PIEL Y FANERAS

NO LESIONES DERMATOLÓGICAS ESPECÍFICAS O ALTERACIONES FOCALES.

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : I10X
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Relación de Diagnósticos

Fecha : 15.09.2017 Hora : 14:23
Código Diagnóstico : E669
Nombre Diagnóstico : OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
Clasificación : Diag. Relacionado Nº1
Tipo Diagnóstico : Confirmado Repetido

Fecha : 15.09.2017 Hora : 14:24
Código Diagnóstico : E119
Nombre Diagnóstico : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCION DE COMPLICACION
Clasificación : Diag. Relacionado Nº2
Tipo Diagnóstico : Confirmado Repetido

Análisis y Plan

CONSUMIR ALIMENTOS VARIADOS Y NUTRITIVOS DIARIAMENTE. DISMINUYA EL CONSUMO DE GRASAS SATURADAS, HARINAS Y EVITAR COMIDAS RAPIDAS O FRITURAS. PREFIERA CEREALES INTEGRALES, FIBRA, Y FRUTOS SECOS. CONTROLE SU PESO. REALIZAR EJERCICIOS PROGRESIVOS. CAMINAR HASTA ALCANZAR UN RITMO FATIGANTE, HASTA 45 MINUTOS DE DURACION DURANTE POR LO MENOS 3 VECES POR SEMANA, TENIENDO EN CUENTA LOS SIGNOS DE ALARMA PARA NO EXCEDERSE. EVITE EL CONSUMO DE BEBIDAS AZUCARADAS Y LIMITE EL CONSUMO DE SAL. SELECCIONES Y PREFIERA ALIMENTOS INTEGRALES, COCINADOS O ASADOS, NO FRITOS. EVITE EL CONSUMO DE LICOR, CIGARRILLO Y AUTOMEDICARSE. ASISTIR OPORTUNAMENTE A LOS CONTROLES DE PROMOCION DE LA SALUD Y PREVENCION DE LA ENFERMEDAD.

Clasificación de la Atención : No Aplica

Responsable Firmar
No. Interlocutor : 0000001785
Responsable : ARROYAVE HOYOS GIOVANY ALBERTO
Registro : 71717647
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Fecha : 15.09.2017 Hora : 14:27

Episodio : 20609148
Fecha : 02/12/2019

Paciente : VINICIO LOGLI
Identificación : CE 325544
Sexo : Masculino
Especialidad : 10D TC MEDICA NO PROGRAMADA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC
F. Nacimiento : 10.11.1941
Edad : 78 Años



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Unión Libre
Dominancia : Diestro
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa
Vive Solo : Familiares
Informante : Paciente

Sistema de Creencias : Católico

Motivo de Consulta

"NO DUERMO"

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 78 AÑOS ACUDE POR CUADRO CLÍNICO DE 10 DÍAS DE EVOLUCIÓN DADO PRO INSOMNIO CONTINUO, REFIERE QUE CUANDO CIERRA LOS OJOS AL MOMENTO DE DORMIR SUEÑO QUE LO AMARRAN, NO LO DEJAN MOVER, NI SALIR. SIN OTRA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA.

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA FIEBRE. CAMBIOS EN EL PESO. MALESTAR GENERAL. APETITO. TRÁNSITO INTESTINAL. SUDORACIÓN NOCTURNA. INSOMNIO. ANGUSTIA.

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA CAMBIOS EN LA VISIÓN, ESCOZOR, DOLOR OCULAR, PERDIDA DE AUDICIÓN, DOLOR DE OÍDO, TINNITUS, EPISTAXIS, DOLOR Y ALTERACIÓN DEL OLFATO, DOLOR DE GARGANTA, DISFONÍA.

CARDIOVASCULAR

NIEGA DISNEA DE ESFUERZO, ORTOPNEA, DISNEA PAROXÍSTICA NOCTURNA, EDEMA DE EXTREMIDADES INFERIORES, DOLOR PRECORDIAL

RESPIRATORIO

NIEGA DISNEA, TOS, EXPECTORACIÓN, HEMOPTISIS, PUNTADA DE COSTADO, OBSTRUCCIÓN BRONQUIAL.

GASTROINTESTINAL

NIEGA APETITO, Náuseas, VÓMITOS, DISFAGIA, PIROSIS, DIARREA, CONSTIPACIÓN, MELENA.

GENITOURINARIO

NIEGA DISURIA, POLIAQUIURIA, POLIURIA, NICTURIA, ALTERACIÓN DEL CHORRO URINARIO, HEMATURIA, DOLOR EN FOSAS LUMBARES.

LOCOMOTOR

NIEGA MIALGIAS, ARTRALGIAS, PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR.

OSTEOARTICULAR

NIEGA FRACTURAS, ARTRALGIAS.

SISTEMA NERVIOSO

NIEGA CÉFALEA, MAREOS, PROBLEMAS DE COORDINACIÓN, PARESÍAS, PARESTESIAS.

PIEL Y ANEXOS

Art. 18 "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"

Página 99 de 121

Historia Clínica de Ingreso

NEGCA PRURITO, MANCHAS EN PIEL, TUMORACIONES, MASAS, RESEQUEZADO.

PSIQUIATRICOS

NEGCA DEPRESIÓN, ANSIEDAD.

SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NEGCA BAJA DE PESO, INTOLERANCIA AL FRÍO O AL CALOR, TEMBLOR FINO, POLIDEFECACIÓN, RONQUERA, SOMNOLENCIA, SEQUEZADO DE LA PIEL.

OTROS

NEGCA

Parametros básicos**Condiciones generales**

| | |
|-----------------------|----------|
| Aspecto General | : Bueno |
| Color de la Piel | : Normal |
| Estado de Hidratación | : Normal |
| Estado de Conciencia | : Normal |
| Estado del Dolor | : 0 |
| Orientado en Tiempo | : SI |
| Orientado en Persona | : SI |
| Orientado en Espacio | : SI |
| Posición Corporal | : Normal |
| Condición al tocar | : Normal |

Presión Arterial

| | |
|-------------------------|-----------------|
| Toma de Presión | : Manual |
| Presión Arterial (mmHg) | : 100 / 60 |
| Presión Arterial (mmHg) | : 80 |
| Lugar de la Toma | : Brazo Derecho |
| Posición | : Supino |
| Pulso | : 60 |
| Pulso Tomado | : 60 |
| Presencia de ruidos | : Normal |
| Ritmo Cardíaco | : Normal |
| Lugar de la Toma | : Corazón |
| Intensidad del Pulso | : Normal |

| | |
|----------------------------|------|
| Frec. Respiratoria (x min) | : 16 |
| Ventilación Asistida | : No |
| Sat. Oxigeno (%) | : 98 |
| Frec. Cardíaca | : 60 |

Examen Físico por Regiones**-CABEZA**
NORMOCÉFALO.**-OJOS**
PUPILAS NORMORREACTIVAS ISOCÓRICAS, ESCLERAS ANICTERICAS.**-OIDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA**
MUCOSA ORAL HUMEDA. OROFARINGE NO CONGESTIVA, NO PLACAS. OTOSCOPIA BILA**-CUELLO**
CUELLO MOVIL NO ADENOPATIAS, NO INGURGITACION YUGULAR.**-TORAX Y PULMONES**

Historia Clínica de Ingreso

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE SIN RETRACCIONES, MURMULLO VESICULAR PRESENTE NO SOBREAgregados

-MAMA

NO SE EXAMINA

-CARDIACO

RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

-ABDOMEN Y PELVIS

PERISTALTISMO +, BLANDO NO DOLOROSO LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACIO

-GENITALES

NO SE EXAMINA

-ANO-RECTAL

NO SE EXAMINA

-EXTREMIDADES SUPERIORES

EUTROFICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEG.

-EXTREMIDADES INFERIORES

EUTROFICAS, NO EDEMA, PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEG.

-OSTEOMUSCULAR

BUENA MARCHA, SIMETRICA, NO PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR.

-NEUROLOGICO

GLASGOW 15/15, SIN DEFICIT DE PARES CRANEALES, NO SIGNOS MENINGEOS, NO FO

-MENTAL

ORIENTADO EN TIEMPO PERSONA Y ESPACIO, NO PERDIDA DE LA CONCENTRACION, N

-PIEL Y ANERAS

Normo coloreado.

-OTROS

No presente.

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal

: G470

Descripción

: TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO (INSOMNIOS)

Clasificación

: Diag. Principal

Tipo

: Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta

: No Aplica

Causa Externa

: Enfermedad general

Análisis y Plan

PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, NO SIRS, HDIRTADO, AFEBRIL, SE SS VALORAICON PSICOLOGIA, SE DA TTO SINTOMATICO, SE EXPLICA A PACIENTE FAMILIAR SIGNOS DE AALRMA YR ECOMENDACION ENTIENDE Y ACEPTA.

Clasificac.de la Atención

: Consulta prioritaria

Responsable Firmar

No. Interlocutor

: 2000012504

Responsable

: CONSUEGRA GARCIA CRISTINA ISABEL

Registro

: 1143139840

Especialidad

: MEDICINA GENERAL

Fecha

: 02.12.2019.

Hora

: 10:48

Art. 18 "Firma del medico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 10)"

Página 101 de 121

Historia Clínica de Ingreso

TORAX SIMETRICO NORMOEXPANSIBLE SIN RETRACCIONES. MURMULLO VESICULAR PRESENTE. NO SOBREGREGADOS

-MAMA
NO SE EXAMINA

-CARDIACO
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS.

-ABDOMEN Y PELVIS
PERISTALTISMO +. BLANDO NO DOLOROSO LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION

-GENITALES
NO SE EXAMINA

-ANO-RECTAL
NO SE EXAMINA

-EXTREMIDADES SUPERIORES
EUTROFICAS. NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEG.

-EXTREMIDADES INFERIORES
EUTROFICAS. NO EDEMA. PULSOS DISTALES PRESENTES, LLENADO CAPILAR <2 SEG.

-OSTEOMUSCULAR
BUENA MARCHA. SIMETRICA. NO PERDIDA DE LA FUERZA MUSCULAR.

-NEUROLOGICO
GLASGOW 15/15. SIN DEFICIT DE PARES CRANEALES. NO SIGNOS MENINGEOS. NO FOC

-MENTAL
ORIENTADO EN TIEMPO PERSONA Y ESPACIO. NO PERDIDA DE LA CONCENTRACION, N

-PIEL Y ANEXOS
Normo coloreado.

-OTROS.
No presente.

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

| | |
|-----------------------|---|
| Diagnóstico Principal | : G470 |
| Descripción | : TRASTORNOS DEL INICIO Y DEL MANTENIMIENTO DEL SUEÑO (INSOMNIOS) |
| Clasificación | : Diag.-Principal |
| Tipo | : Impresión Diagnóstica |
| Finalidad Consulta | : No Aplica |
| Causa Externa | : Enfermedad general |

Análisis y Plan

PACIENTE CLINICAMENTE ESTABLE, NO SIRS. HORTADO. AFEBRIL. SE SS VALORA CON PSICOLOGIA. SE DA TTD SIN(OMATICO). SE EXPLICA A PACIENTE FAMILIAR SIGNOS DE AALRMA YR ECOMENDACION ENTIENDE Y ACEPTA

Clasificación de la Atención : Consulta prioritaria

Responsable Firmar

| | |
|------------------|------------------------------------|
| No. Interlocutor | : 2000012504 |
| Responsable | : CONSUEGRA GARCIA CRISTINA ISABEL |
| Registro | : 1143139840 |
| Especialidad | : MEDICINA GENERAL |

Fecha : 02.12.2019 Hora : 10.48

Art. 14. Firma del médico sustituido por el centro de identificación respectiva que concuerda a la Prescripción 1245 del 1999 (Art. 12)

Página 101 de 101

Historia Clínica de Ingreso

NO REFIERE

• SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NO REFIERE

• OTROS

NO REFIERE

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
Estado de Hidratación : Hidratado
Estado de Conciencia : Alerta
Orientado en Tiempo : Si
Orientado en Persona : Si
Orientado en Espacio : Si

Presión Arterial

Toma de Presión : Manual
Presión Arterial(mm Hg) : 110 / 70
Presión Arterial Media(mm Hg) : 83
Pulso : 70
Pul/min Tomado : Si
Presente / ausente : Presente
Ritmico/Arritmico : Ritmico
Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

Frec. Respiratoria(x min) : 18
Ventilación Asistida : No
Tipo de Respiración : Normal
Frec. Cardiaca : 70
Temperatura(°C) : 37.0
Peso(Kg) : 91.000
Talla(cm) : 173
IMC(Kg/m2) : 30.41
Superficie Corporal(m2) : 2.05

Examen Físico por Regiones

- **-CABEZA**
Normocefalo
- **-OJOS**
Moviles, pupilas isocoricas, reactivas a la luz, escleras anictericas
- **-OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA**
Otosc. bilateral normal, mucosa nasal y oral normal,orofaringe normal
- **-CUELLO**
Movil sin adenomegalias
- **-TORAX Y PULMONES**
Ruidos respiratorios disminuidos en cp izq, no agregados
- **-MAMA**
No se reviza en el momento.
- **-CARDIACO**

(Art. 16) Firma del medico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1975 de 1999 (Art. 16)

Página 103 de 121

VIGILADO SuperSubsidio

Historia Clínica de Ingreso

Ruidos cardíacos rítmicos, no soplos

-ABDOMEN Y PELVIS

Ruidos intestinales normales, depresible no dolor, no masas

-GENITALES

No se reviza

-ANO-RECTAL

No se reviza

-EXTREMIDADES SUPERIORES

Moviles, no dolor no edemas, buen llenado capilar

-EXTREMIDADES INFERIORES

Moviles, no dolor no edemas, buen llenado capilar, fuerza conservada

-OSTEOMUSCULAR

Normal

-NEUROLOGICO

Orientado en sus tres esferas, no deterioro neurologico en el momento

-MENTAL

Sin deficit aparente

-PIEL Y FANERAS

Sin alteraciones

-OTROS

Sin alteraciones

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : I10X
Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general.

Relación de Diagnósticos

Fecha : 04.12.2019 Hora : 15:49
Código Diagnóstico : I260
Nombre Diagnóstico : EMBOLIA PULMONAR CON MENCION DE CORAZONPULMONAR AGUDO
Clasificación : Diag. Relacionado N°1
Tipo Diagnóstico : Confirmado Repetido

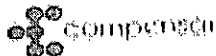
Fecha : 04.12.2019 Hora : 15:49
Código Diagnóstico : I219
Nombre Diagnóstico : INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO, SIN OTRA ESPECIFICACION
Clasificación : Diag. Relacionado N°2
Tipo Diagnóstico : Confirmado Repetido

Análisis y Plan

paciente extranjero con limitación del idioma con interprete yenny pinzon cuidadora, con dx anotados quien asiste el día de hoy para formulación de medicamentos el día de hoy asintomático cardiorrespiratorio o neurologico se comenta paciente con medico familiarista quien refiere toma de laboratorios de control clinico/sangre oculta.

Empresa : COMPAÑIA
Fecha : 17/12/2019

Paciente : VINCENZO LUGU
Identificación : N° 326244
Sexo : Masculino
Especialidad : 1 00111 MEDICINA GENERAL
Asseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO LC
E. Nacimiento : 10.11.1941
Edad : 78 AÑOS



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Gestión Clínica : 1 Si

Subjetivo : 1 con los laboratorios

Objetivo : 1 refiere buen estado general no refiere náuseas no vómitos no fiebre no empuja en el abdomen no dolor en tórax ni sintomatología respiratoria o gástrica e continúa en el momento tener vía oral diuresis y deposiciones normales

Análisis : 1 glucosa elevada creatinina alta pide con leucocitos fíjese estado 1

Plan : 1 se dan recomendaciones generales signos de alarma importancia de dieta balanceada y hábitos saludables se orienta guardia con médico familiarista quien refiere manejo por nefrología y que renal se sigue igual manejo hospitalario

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : N179
Descripción : 1 INSUFICIENCIA RENAL AGUDA, NO ESPECIFICADA
Tipo : 1 Continuada Nuevo
Causa Externa : 1 Enfermedad general
Finalidad de la Consulta : 1 No Aguda
Clasificación Diagnóstico : 1 Diag. Principal

Evolución Diagnóstica

Fecha del Registro : 17.12.2019
Hora : 16:13
Diagnóstico : E529
Descripción : 1 PARASITOSIS INTESTINAL, SIN OTRA ESPECIFICACION
Clasificación : 1 Diag. Relacionado N°3
Tipo : 1 Continuada Nuevo
Responsable : 1 PAEZ VARGAS CESAR AUGUSTO

Fecha del Registro : 17.12.2019
Hora : 16:10
Diagnóstico : E109
Descripción : 1 DIABETES MELLITUS INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACION
Clasificación : 1 Diag. Relacionado N°2
Tipo : 1 Continuada Repetido
Responsable : 1 PAEZ VARGAS CESAR AUGUSTO

Fecha del Registro : 17.12.2019
Hora : 16:09
Diagnóstico : I10N
Descripción : 1 HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)
Clasificación : 1 Diag. Relacionado N°1
Tipo : 1 Continuada Repetido
Responsable : 1 PAEZ VARGAS CESAR AUGUSTO

Responsable Guardar

Fecha : 17.12.2019
Registro : 1 70736567
Hora : 16:13

Responsable : 1 PAEZ VARGAS CESAR AUGUSTO
Especialidad : 1 MEDICINA GENERAL

Responsable Firmar

Fecha : 17.12.2019
Hora : 16:13

Por: 15 75 años del médico evaluado por el paciente a solicitud del responsable, se declara a la Empresa de 10/05 de 1998 (Ley 105)

Fecha: 17/12/2019

Episodio : 21032358

Paciente : VINICIO LOGLI

Identificación : CE - 325544

Evoluciones Generales

Registro : 79735567
Responsable : PAEZ VARGAS CESAR AUGUSTO
Especialidad : MEDICINA GENERAL

VICILADO SuperSubsidio

VICILADO SuperSubsidio

Art. 18. "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"

Página 118 de 121

Episodio : 01151591
Fecha : 01/12/2010

Paciente : VINICIO LOGLI
Identificación : CE 325544 F. Nacimiento : 10.11.1941
Sexo : Masculino Edad : 78 Años
Especialidad : 100 TC MEDICA NO PROGRAMADA
Aseguradora : COMPENSAR CONTRIBUTIVO-PC



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Unión Libre
Dominancia : Diestro
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa
Vive Solo : Familiares
Informante : Paciente

Sistema de Creencias : Católico

Motivo de Consulta

"VIENE CONTROL"

Enfermedad Actual

PACIENTE DE 78 AÑOS CON ANTECEDENTE DE DIABETES TIPO 2 NO INSULINODEPENDIENTE, HIPERTENSION ARTERIAL, ENFERMEDAD RENAL CRÓNICA, QUIEN ASISTE PARA RENOVACION DE MEDICAMENTOS DE PATOLOGIA DE BASE, EN EL MOMENTO ASINTOMÁTICO.

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA ALTERACIONES

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA ALTERACIONES

CARDIOVASCULAR

NIEGA DOLOR TORACICO O PALPITACIONES

RESPIRATORIO

NIEGA DISNEA O TIRAJES

GASTROINTESTINAL

NIEGA ALTERACIONES EN DEPOSICIONES

GENITOURINARIO

NIEGA ALTERACIONES URINARIAS

LOCOMOTOR

NIEGA ALTERACIONES

OSTEOARTICULAR

NIEGA ALTERACIONES

SISTEMA NERVIOSO

NIEGA ALTERACIONES

PIEL Y ANEXOS

NIEGA ALTERACIONES

PSIQUIATRICOS

NIEGA

Art. 18 "Firma del médico sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1095 de 1999 (Art. 18)"

Página 115 de 121

Episodio : 21151591

Paciente : VINICIO LOGLI

Identificación : C.I. 125544

Historia Clínica de Ingreso

SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA

Parámetros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
Color de la Piel : Normal
Estado Hidratación : Hidratado
Estado de Conciencia : Alerta
Estado del Dolor : 0
Orientado en Tiempo : Si
Orientado en Persona : Si
Orientado en Espacio : Si
Posición Corporal : Normal
Condición al llegar : Sobrio

Presión Arterial

Toma de Presión : Manual
Presión Arterial(mm Hg) : 118 / 68
Presión Arterial Media(mm Hg) : 85
Lugar de la Toma : Brazo Izquierdo
Pulso : 74
Pul/min Tomado : Si
Presente / ausente : Presente
Rítmico/Arritmico : Rítmico

Frec. Respiratoria(x min) : 20
Frec. Cardíaca : 74
Peso(Kg) : 92.000
Talla(cm) : 175
IMC(Kg/m2) : 30.04
Superficie Corporal(m2) : 2.06

Examen Físico por Regiones

-CABEZA
NORMOCEFALO

-OJOS
ESCLERAS ANICTERICAS, ISOCORIA NORMORREACTIVA

-OIDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA
MUCOZA ORAL HUMEDA

-CUELLO
CUELLO MOVIL, NO MASAS NO MEGALIAS

-TORAX Y PULMONES
NORMOEXPANSIBLE, RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

-CARDIACO
RUIDOS CARDIACOS RITMICOS, SIN SOPLOS

-ABDOMEN Y PELVIS
BLANDO, DEPRESIBLE, NO DOLOROSO A LA PALPACION, NO SIGNOS DE IRRITACION

-EXTREMIDADES SUPERIORES
EUTROFICAS, LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS, NO EDEMA

Art. 18. Firma del médico sustentada por el hospital o institución responsable, de acuerdo a la Resolución 1079 del 1984 (art. 16).

Página 123 de 121

Historia Clínica de Ingreso

-EXTREMIDADES INFERIORES
EUTROFICAS. LLENADO CAPILAR MENOR A 2 SEGUNDOS. NO EDEMA.

-NEUROLÓGICO
ALERTA, ORIENTADO EN 3 ESFERAS. SIN DÉFICIT MOTOR O SENSITIVO.

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : E110
Descripción : DIABETES MELLITUS NO INSULINODEPENDIENTE SIN MENCIÓN DE COMPLICACIÓN
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Impresión Diagnóstica
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Análisis y Plan

PACIENTE DE 78 AÑOS CON CUADRO CLÍNICO DESCRITO. AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN EN ACEPTABLES CONDICIONES GENERALES. CIFRAS TENSIONALES DENTRO DE RANGOS DE NORMALIDAD. SIN SIGNOS DE RESPUESTA INFLAMATORIA SISTÉMICA. NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA. NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL. SE REFORMULA MEDICAMENTOS. SE BRINDAN RECOMENDACIONES GENERALES. SE DAN SIGNOS DE ALARMA PARA ASISTIR A URGENCIAS. SE LE EXPLICA A PACIENTE CONDUCTA A SEGUIR, REFIERE ENTENDER Y ACEPTAR.

Clasificación de la Atención : Consulta prioritaria

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000012503
Responsable : GOMEZ DELGADILLO SEBASTIAN
Registro : 1010213976
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Fecha : 21.12.2019 Hora : 12:50



compensar- EPS

Historia Clínica

Fecha y Hora Atención
2016-11-22 07:16:59

Nº Id Afiliado
51695735

Atendido En
av 1 de mayo # 10 bis - 22

Nº Autorización
163265763590780

Nº Id Paciente
325544

sur
Tipo ID
CE

Estrato

Programa
POS CONTRIBUTIVO

Nombre y Apellidos Completos Sexo

Grupo
Sanguíneo

RH Fecha Nacimiento

Edad

VINICIO LOGLI
Dirección Residencia
KR 19 C NO 1 F 27
Ocupación

M

A

+ 10/11/1941

75 Año(s) 0 Mes(es)

Teléfonos

3370773

Acompañante

Celular

Teléfono del
Acompañante
Parentesco del
Responsable

Responsable

Teléfono del
Responsable

¿Cuál?

¿Cuál?

Aseguradora

Etnia
Estado Civil

Causa Externa
13 Enfermedad General

Finalidad Consulta
No Aplica

Riesgo Paciente

R2 Sano con Factores de Riesgo

Motivo Consulta

ACOMPANADO PRO ESPOSA: MARTHA MORA

MC: "SE LE TROPEZO LA UNA"

Enfermedad Actual

PACIENTE REFIERE CUADRO DE VARIOS DIAS DE EVOLUCION CONSISTENTE EN TRUAM EN UÑA IZQUIERDA CON AVULSION DE ESTA CON SECRECION PURULENTA PREVIA PRO LO QUE ACUDIERON A URGENCIAS DONDE DIERON MANEJO CON CEFALEXIN Y ACTM ACUDEN A CONTROL. REFIEREN ENGROSAMIENTO DE UNAS DEL PIE. PACIENTE CON ANTECEDENTE DE DIABETES NO INSULINO REQUIRIENTE Y SE LE TERMINO LA FORMULA

Evolución y Control

Revisión por Sistemas

Cabeza NIEGA Ojos NIEGA Oídos, Nariz y boca NIEGA Cardio Respiratorio NIEGA Mamas NIEGA Gastrointestinal DEPOSICIONES NORMALES Genitourinario DIRUESIS NORMAL Sistema Endocrino NIEGA Sistema Osteomuscular NIEGA Neuromuscular y Neuropsiquiátrico NIEGA Piel y Anexos NIEGA Otros NIEGA ¿Paciente Sintomático Respiratorio? No Red de Apoyo: Si Sedentarismo: Si

Antecedentes Generales

Patológicos: HEPATITIS 2006 DIABETES 2006, OSTEOMIELITIS 3 DEDO DE PIE DERECHO, TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA 2012, ACTUALES NIEGA Quirúrgicos: Faquetomia OD octubre 2015, ACTUALES NIEGA Traumáticos: NIEGA, NIEGA Alérgicos: NIEGA, NIEGA Tóxicos: NIEGA, NO TOXICOS Farmacológicos: LOSARTAN 50X2, ASA 100 X1, GLIBENCLAMIDA 1-0-0, METFORMINA 0-1-0, ASA 100X1, LOSARTAN, ASA, GLIBENCLAMIDA, METFORMINA Familiares: PADRE Ca. PULMONAR, HERMANO: Ca. DE ESOFAGO-tio, ACTUALES NIEGA Transfusionales: NEG. O+, NIEGA Sexuales: VIDA SEXUAL ACTIVA NIEGA ITS: NIEGA Observaciones: 22/12/2014 HB GLICOSILADA 6,1 HDL 51 CT 151 CREATININA 1,22 GR LICEMIA 109 TRIGLICERIDOS 126 PARCIAL DE ORINA NORMAL 22/11/2016 SIN CAMBIOS

Parámetros Básicos

TAD: 80 mmHg TAS: 140 mmHg FC: 75 PPM FR: 20 RPM Temperatura: 36 °C Talla: 174 cm Peso: 119 Kg

Perímetro Abdominal: 117 cm Saturación de oxígeno: 95 % Oxígeno: No IMC: 39,3051

Examen Físico

General: BUEN ESTADO GENERAL Cabeza: NORMOCEFALO Ojos: NORMALES Oídos, Nariz y boca.

MUCOSA ORAL ROSADA, HUMEDA, OTOSCOPIA NORMAL

Garganta y Cuello: CUELLO SIN ADENOPATIAS, OROFARINGE NORMAL

Tórax y Pulmones: RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS, TORAX SIMETRICO SIN TIRAJES

Corazón: RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

Senos: NO APLICO Abdomen: RUIDOS INTESTINALES + BLANDO DEPRESIBLE NO DOLOROSO SIN

MASAS NI MEGALIAS

Genitourinario: NO EXPLORADO Extremidades: EXTREMIDADES SIN EDEMAS, PERFUSION DISTAL

NORMAL

Osteoarticular: NORMAL Neurológico: FUNCIONES SUPERIORES CONSERVADAS, FUERZA 5/5 Y

REFLEJOS ++/++++ EN 4 EXTREMIDADES, PARES CONSERVADOS, PUPILAS ISOCORICAS

NORMOREACTIVAS A LA LUZ, NO MENINGEOS Piel y Faneras: ONICOMICOSIS EN TODAS LAS UÑAS DE

LOS PIES CON ERITEMA EN UNA DE PRIMER DEDO PIE ZQUIERDO Psiquiátrico: NORMAL

Diagnósticos

B488 OTRAS MICOSIS ESPECIFICADAS

Medicamentos Formulados y/o Administrados

ACIDO ACETIL SALICILICO TABLETA O CAPSULA 100 MG Cantidad: 30 Vía Administración: Oral

Dosificación: Tomar 1 AL DIA Duración del tratamiento: 3 Mes(es) GLIBENCLAMIDA TABLETA 5 MG

Cantidad: 30 Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 EN AYUNAS Duración del tratamiento: 3 Mes(es)

Justificación supera tope: MANEJO HTA, LOSARTAN POTASICO TABLETA O CAPSULA 50 MG Cantidad: 60

Vía Administración: Oral Dosificación: Tomar 1 CADA 12 HORAS Duración del tratamiento: 3 Mes(es)

Justificación supera tope: MANEJO HTA, METFORMINA TABLETA 850 MG Cantidad: 30 Vía Administración:

Oral Dosificación: Tomar 1 CON EL ALMUERZO Duración del tratamiento: 3 Mes(es) Recomendaciones:

Laboratorio Clínico

Imagenología

Otros Exámenes y/o procedimientos

89020212 : CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDIC (DERMATOLOGIA CONSULTA) Cantidad: 1

Observación: ONICOMICOSIS EN UNAS DE DEDOS DE PIES ASOCIADO A DIABETES

Procedimientos Internos

Remisiones

Incapacidades/Licencias

Conducta

Conducta: PACIENTE ACUDE POR CONTROL POR CELULITIS EN UÑA DE PRIMER DEDO PIE
IZQUIERDO ASOCIADO ONICOMICOSIS Y AVULSION TRAUMATICA DE UÑA EN EL MOMENTO SIN
SIGNOS INFLAMATORIOS PERO CON PRESENCIA DE ONICOMICOSIS DIFUSA EN TODAS LAS UNAS
DEL PIE. PRESENTA COMO FACTORES DE RIESGO OBESIDAD Y DIABETES POR EL MOMENTO
CONTROLADA INDICO MEDIDAS DIETARIAS DOY RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA
REFORMULO MEDICACION PARA DIABETES E HTA POR 3 MESES Y DIRECCION PARA CONTROL AEI
EN 3 MESES

Otros Parámetros y Valores Relacionados

Firma del Profesional



JANNET ALEXANDRA LOPEZ BELTRAN
53106334
Especialidad: MEDICINA GENERAL

Episodio : R210934
Fecha : 21.07.2018

Paciente : VINICIO LOGLI
Identificación : CE 325544 F. Nacimiento : 10.11.1941
Sexo : Masculino Edad : 76 Años
Especialidad : 10DTC MEDICINA GENERAL
Aseguradora : COMPENSAR POS-PC



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Unión Libre
Dominancia : Diestro
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa
Vive Solo : Familiares
Informante : Paciente

Sistema de Creencias : Católico

Motivo de Consulta

POR DOLORES DE CABEZA Y OIDO.

Enfermedad Actual

SINTOMATOLOGIA DIFUSA DE 1 SEMANA DE EVOLUCIÓN. DOLOR DE TIPO NEURITICO, PUNZANTE BITEPORAL, HIPOACUSIA IZQUIERDA, OTALGIA DERECHA. NO EXUDACIONES, NIEGA TOS, ODINOFAGIA, DISNEA, FIEBRE. NO SIGNOS DE ALARMA O BANDERA NEUROLOGICA. ESCALA DOLOR: INTENSIDAD: 4/10. FRECUENCIA: 4/7 DIAS. DURACIÓN: 4/24 HORAS.

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

SINTOMAS GENERALES

NO SINTOMATOLOGIA PATOLÓGICA REFERIDA ADICIONAL.

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA ALTERACIONES FUNCIONALES DE LOS SENTIDOS.

CARDIOVASCULAR

NIEGA DISNEA, PALPITACIONES, DOLOR TORÁXICO O ASOCIADOS.

RESPIRATORIO

NIEGA DISNEA, TOS O EXPECTORACIONES ESPECIFICAS.

GASTROINTESTINAL

NIEGA TRASTORNOS DIGESTIVOS ESPECÍFICOS.

GENITOURINARIO

NIEGA TRASTORNOS MICCIONALES O SECRECIONES PATOLÓGICAS.

LOCOMOTOR

NIEGA DOLOR ALTERACIONES FUNCIONALES ESPECIFICAS.

OSTEOARTICULAR

NIEGA TRASTORNOS FUNCIONALES MECANICOS O LESIONES ARTICULARES.

SISTEMA NERVIOSO

NIEGA CEFALEA TRASTORNO FUNCIONAL, SENSITIVO O DE PARES CRANEALES

PIEL Y ANEXOS

NIEGA ERUPCIONES O LESIONES FOCALES.

PSIQUIATRICOS

NIEGA CAMBIOS DE CONDUCTA, ESTADO DE ANIMO, SUEÑO O DELIRO.

Art. 16. Firma del médico sustituida por el número e identificación respectiva de acuerdo a la Resolución 1095 de 1993 (A-1-18)

Página 37 de 121

Episodio : 8210934

Paciente : VINICIO LOGLI

Identificación : CE -325544

Historia Clínica de Ingreso

SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA DIAFORESIS, ALTERACIONES RELEVANTES DE PESO O DISTERMIA.

OTROS

NIEGA ASTENIA, ADINAMIA, FIEBRE, PERDIDA DE CONSCIENCIA O SINCOPE.

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno

Presión Arterial

Toma de Presión : Manual
Presión Arterial(mm Hg) : 118 / 78
Presión Arterial Media(mm Hg) : 91
Pulso : 68
Pul/min Tomado : Si

Frec. Respiratoria(x min) : 18
Frec. Cardíaca : 65
Temperatura(°C) : 37,0
Lugar de la Toma : Axilar
Peso(Kg) : 98,000
Superficie Corporal(m2) : 2,12

Examen Físico por Regiones

-CABEZA

NO LESIONES FOCALES O DOLOR.

-OJOS

NO SECRECIONES, PUPILAS ISOCORICAS, NORMOREACTIVAS A LA LUZ, AGUDEZA SUB

-OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA

NO SECRECIONES NASALES O LESIONES FOCALES. OTOSCOPIA. NORMAL, NO LESIONES MUCOSA ORAL.

-CUELLO

NO MASAS, ADENOPATIAS, NO LESIONES FARINGEAS

-TORAX Y PULMONES

MURMULLO CLARO, NO CONSOLIDACION O SOBREGREGADOS

-MAMA

NO LESIONES EXTERNAS ESPECIFICAS, SECRECIONES, NO MASAS DOMINANTES O DOL

-CARDIACO

RUIDOS CARDÍACOS RÍTMICOS SIN SOPLOS.

-ABDOMEN Y PELVIS

NO DISTENDIDO, PERISTALSIS Y TIMPANISMO NORMAL, NO MASAS, VISCEROMEGALIA

-GENITALES

NO SECRECIONES ACTIVAS, NO EXPLORACION DIRECTA.

-ANO-RECTAL

NO LESIONES EXTERNAS, NO EXPLORACIÓN DIRECTA.

-EXTREMIDADES SUPERIORES

Art. 10 "Firma del médico autorizada por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1989 (Art. 10)"

Página 06 de 11

Historia Clínica de Ingreso

NO TRASTORNOS FUNCIONALES O LESIONES ARTICULARES. PULSOS DISTALES, SIMÉT

-EXTREMIDADES INFERIORES

NO TRASTORNOS FUNCIONALES O LESIONES ARTICULARES. PULSOS DISTALES, SIMET

-OSTEOMUSCULAR

NO TRASTORNOS FUNCIONALES O LESIONES ARTICULARES.

-NEUROLOGICO

HIPERSENSIBILIDAD CRANEOFACIAL NO REFLEJOS PATOLOGICOS. DEFICIT DE PARES CRANEALES O FOCALIZACION DEFICITARIA. HIPOACUSIA IZQUIERDA.

-MENTAL

NO ALTERACIONES COGNITIVAS O TRASTORNOS EMOCIONALES EVIDENTES.

-PIEL Y FANERAS

NO LESIONES DERMATOLÓGICAS ESPECÍFICAS O ALTERACIONES FOCALES.

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : G442
Descripción : CEFALEA DEBIDA A TENSION
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Relación de Diagnósticos

Fecha : 21.07.2018 Hora : 12:48
Código Diagnóstico : H901
Nombre Diagnóstico : HIPOACUSIA CONDUCTIVA, UNILATERAL CON AUDICION IRRESTRICTA CONTRALATERAL
Clasificación : Diag. Relacionado N°1
Tipo Diagnóstico : Confirmado Repetido

Análisis y Plan

SE EXPLICA CURSO Y EVOLUCIÓN NATURAL DE LA ENFERMEDAD, SIGNOS DE ALARMA O EMPEORAMIENTO ESPECÍFICOS PARA CONTROL POR URGENCIAS, APEGO A INDICACIONES DE MANEJO Y CONTROL. SE REFUERZAN DERECHOS Y DEBERES COMO PACIENTE. ADEMÁS DE NECESIDAD DE ASISTENCIA A CONTROLES DE PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD.

Clasificación de la Atención : No Aplica

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000001785
Responsable : ARROYAVE HOYOS GIOVANY ALBERTO
Registro : 71717647
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Fecha : 21.07.2018 Hora : 12:49

Episodio : 10613249
Fecha : 27/10/2018

Paciente : VINICIO LOGLI
Identificación : CE 325644 F. Nacimiento : 10.11.1941
Sexo : Masculino Edad : 76 Años
Especialidad : 100TC MEDICINA GENERAL
Aseguradora : COMPENSAR POS-PC



Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Unión Libre
Dominancia : Diestro
Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa
Vive Solo : Familiares
Informante : Paciente

Sistema de Creencias : Católico

Motivo de Consulta

paciente que habla poco el español y se comunica en italiano lo que dificulta el proceso de la consulta

"dolor de la pierna"

Enfermedad Actual

Paciente quien asiste a consulta medica general refiriendo que presenta edema y dolor en la pierna izquierda de larga data.

Consulta Compartida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : No

• SÍNTOMAS GENERALES

NO FIEBRE, NO OTROS SÍNTOMAS.

• ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NO SÍNTOMAS OCULARES, NASALES U OTICOS.

• CARDIOVASCULAR

NO DOLOR TORÁXICO, NO PALPITACIONES, NO SÍNTOMAS CARDIOVASCULARES.

• RESPIRATORIO

NO SIGNOS DE DIFICULTAD RESPIRATORIA, NO TOS, NO ALTERACIONES PULMONARES.

• GASTROINTESTINAL

HÁBITO INTESTINAL DIARIO NORMAL, NO SÍNTOMAS ENTERALES.

• GENITOURINARIO

NO SÍNTOMAS URINARIOS, MICCIÓN NORMAL.

• LOCOMOTOR

NO ALTERACIONES DE MOVILIZACIÓN ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS.

• OSTEOARTICULAR

NO LIMITACIÓN FUNCIONAL, NO ARTRALGIAS, NO INFLAMACIÓN.

• SISTEMA NERVIOSO

NO ALTERACIÓN EN EL ESTADO DE CONCIENCIA, NO DEFICIT FOCAL MOTOR O SENSITIVO.

• PIEL Y ANEXOS

NO LESIONES DESCAMATIVAS, PRURIGINOSAS, NO EXANTEMAS.

• PSIQUIÁTRICOS

NO ALUCINACIONES, ACTITUDES ANORMALES, LLANTO O EUFORIA.

Art. 18 "Firma del médico sustituida por el nombre u identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (An. 18)"

Página 60 de 121

Historia Clínica de Ingreso

SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NO ALTERACIONES DE PESO. NO POLIDIPSIA. APETITO NORMAL. NO DISTERMIAS.

OTROS

NIEGA OTROS SINTOMAS

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Bueno
Color de la Piel : Normal
Estado Hidratación : Hidratado
Estado de Conciencia : Alerta
Presión Arterial(mm Hg) : 130 / 70
Presión Arterial Media(mm.Hg) : 90

Frec. Respiratoria(x min) : 18
Frec. Cardiaca : 72
Peso(Kg) : 100,000
Talla(cm) : 170
IMC(Kg/m2) : 34.60
Superficie Corporal(m2) : 2.14

Examen Fisico por Regiones

-CABEZA

Cabeza: Normocefalo. no puntos dolorosos.

-OJOS

Ojos: Globos oculares normales. no lesiones en conjuntivas, parpados.

-OIDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA

Otoscopia bilateral normal, Nariz sin alteraciones, orofaringe sin lesio

-CUELLO

Cuello: No masas. no ingurgitación yugular, tiroides no palpable.

-TORAX Y PULMONES

Tórax Simétrico. murmullo vesicular conservado simétrico. sin agregados

-MAMA

Mamas no exploradas

-CARDIACO

Ruidos cardiacos rítmicos regulares sin soplos ni agregados.

-ABDOMEN Y PELVIS

Ruidos Intestinales normales. no doloroso, no megalias, no masas.

-GENITALES

Genitourinario Puño percusión: Negativo. Genitales no explorado.

-ANO-RECTAL

ano rectal no explorado

-EXTREMIDADES SUPERIORES

Sin alteraciones arcos movimiento conservados.

En la Firma del médico Sustituida por el nombre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1235 de 1991 (Art. 161)

Historia Clínica de Ingreso**-EXTREMIDADES INFERIORES**

insuficiencia venosa con varices grado III-IV en pierna izquierda, edema de pierna y cambios tróficos de la piel

-OSTEOMUSCULAR

Tonus normal, no limitaciones a la movilización.

-NEUROLOGICO

conciente orientado en 3 esferas, no déficit motor o sensitivo.

-MENTAL

Psiquiátrico: Eupsiquico

-PIEL Y FANERAS

Piel: No eritema, no escoriaciones, no descamaciones.

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : I872
Descripción : INSUFICIENCIA VENOSA (CRONICA) (PERIFERICA)
Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido
Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Relación de Diagnósticos

Fecha : 27.10.2018 Hora : 12:01
Código Diagnóstico : E660
Nombre Diagnóstico : OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS
Clasificación : Diag. Relacionado Nº1
Tipo Diagnóstico : Confirmado Repetido

Analisis y Plan

Paciente de 76 años con DM y HTA en tto, obesidad, insuficiencia venosa. Se formula furosemida, se solicita duplex venoso de miembros inferiores

Se recomienda realizar actividad física al menos 4 veces por semana, dieta balanceada y saludable, lavado de manos frecuente, hábitos de vida saludable como no fumar, no consumir bebidas alcohólicas, no usar drogas ilícitas, no automedicarse, tomar suficiente líquidos, abrigarse adecuadamente en época de invierno, evitar exponerse a alergenos, tener buena higiene en genitales antes y después de las relaciones sexuales. Se explican signos de alarma para consultar a urgencias como son: dolor de cabeza intenso, sangrado no explicado por cualquier orificio anatómico, fiebre por más de 3 días sin otros síntomas, vómito intenso, dolor de estómago intenso y continuo, dolor en el pecho, asfixia, hinchazón, convulsiones, desmayos, víctima de abuso o maltrato.

Se recomienda uso de preservativo en todas las relaciones sexuales como método para prevenir las enfermedades de transmisión sexual. Seguir al pie de la letra las indicaciones médicas, se explica el tratamiento formulado con sus indicaciones, interacciones y posibles efectos secundarios, y en caso de no mejor solicitar nueva cita médica.

Clasificac.de la Atención : Consulta Externa

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000010960
Responsable : RODRIGUEZ OSORIO DIEGO ARMANDO
Registro : 7732215
Especialidad : MEDICINA GENERAL

Fecha : 27.10.2018 Hora : 12:01