



Ubicación 3848 Condenado LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA C.C # 11440271

CONSTANCIA TRASLADO DE RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO DE **APELACIÓN**

A partir de hoy dieciseis (16) de noviembre de 2023 , quedan las diligencias en secretaria a disposición de quien interpuso recurso de reposición contra la providencia del NUEVE (9) de OCTUBRE de DOS MIL VEINTITRES (2023), por el término de dos (2) días de conformidad a lo dispuesto en el Art. 189 inciso 2° del C.P.P. Vence el dia diecisiete (17) de noviembre de 2023
Vencido el término del traslado, SI NO se presentó sustentación del recurso. EL SECRETARIO(A) ERIKA MARCELA REY CASTELLANOS
Ubicación 3848 Condenado LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA
C.C # 11440271
CONSTANCIA TRASLADO DE RECURSO DE REPOSICIÓN EN SUBSIDIO DE APELACIÓN
A partir de hoy 20 de Noviembre de 2023, quedan las diligencias en secretaria a disposición de los demás sujetos procesales por por el término de dos (2) días de conformidad a lo dispuesto en el Art. 189 inciso 2° del C.P.P. Vence el 21 de Noviembre de 2023.
Vencido el término del traslado, SI NO se presentó escrito.
EL SECRETARIO(A)
ERIKA MARCELA REY CASTELLANOS



		'	
Ejecución de Sentencia	T:	25269-61-00-000-2021-00002-00 (NI 3848)	
Condenado	:	LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA	
Identificación	:	11440271	
Falladores	:	JUZGADO 2 PENAL DEL CIRCUITO DE FACATATIVÁ	
Delito (s)	:	TRÁFICO DE ESTUPEFACIENTES	
Decisión		NIEGA LIBERTAD CONDICIONAL	
Reclusión	:	CÁRCEL LA MODELO	

REPÚBLICA DE COLOMBIA RAMA JUDICIAL DEL PODER PÚBLICO JUZGADO PRIMERO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTÁ



Bogotá, D.C., Octubre nueve (9) de dos mil veintitrés (2023)

ASUNTO

Decidir en torno al subrogado de la **LIBERTAD CONDICIONAL** del condenado **LUIS ÁLVARO MONTAÑO GRACIA** conforme la documentación allegada por la Cárcel y Penitenciaría de Media Seguridad de Bogotá *«La Modelo»*, previo estudio de la redención punitiva a que haya lugar.

ANTECEDENTES

Este Despacho judicial ejecuta la pena de cuarenta y ocho (48) meses de prisión, amén de la inhabilitación para el ejercicio de derechos y funciones públicas por igual lapso y multa de sesenta y dos (62) smlmv que, por el delito de tráfico, fabricación o porte de estupefacientes impuso al señor **LUIS ÁLVARO MONTAÑO GRACIA** el Juzgado 2° Penal del Circuito con Función de Conocimiento de Facatativa departamento de Cundinamarca en sentencia del 8 de agosto de 2022.

Por cuenta de esta actuación, el penado estuvo privado de la libertad desde el **3 de agosto de 2020¹**, cuando fue capturado por los hechos que se impartió condena y afectado con medida de aseguramiento privativa de la libertad en el domicilio, hasta el **5 de septiembre de 2022**, cuando el juez fallador libró orden de captura número 066². Nuevamente adquirió tal condición el día **21 de febrero de 2023³**, cuando fue capturado para el cumplimiento de la pena, **hasta la fecha**, sin que a su favor se haya reconocido redención punitiva.

DJL

1

¹ Ver boleta de detención expedida el 4 de agosto de 2023 que obra en el archivo 003BoletaDeDetencionMontañoGracia

² Ver orden de captura expedida el 5 de septiembre de 2023 que obra en el archivo 0110rdenDeCapturaMonatañoGracia

³ Ver acta de derecho del capturado que obra en el archivo 005NumeroUnicoNoticiaCriminal

LA SOLICITUD

Ingresó al Despacho el oficio 114-CPMSBOG-OJ-LC-9573 mediante el cual el director de la Cárcel y Penitenciaría de Media Seguridad de Bogotá *La Modelo* allegó la cartilla biográfica actualizada del aquí condenado, certificados de conducta y cómputos y la Resolución 2751 del 27 de julio de 2023 para el estudio de la redención punitiva y la libertad condicional.

CONSIDERACIONES

1. De la redención punitiva

La legislación que ha regulado el reconocimiento judicial de las actividades realizadas por los condenados para rebaja de pena por estudio, trabajo o enseñanza (Ley 32 de 1971, Decreto 2119 de 1977, Ley 600 de 2000 y Ley 65 de 1993), ha exigido para el efecto, que las labores en cuestión estén certificadas por el director del establecimiento donde se ha descontado la sanción, y que el condenado haya observado buena conducta durante los períodos en los cuales realizó las tareas válidas para la reducción de la pena, circunstancia que debe acreditar con la resolución del Consejo de Disciplina o certificación del propio director del centro de reclusión.

Adicionalmente a partir de la vigencia de la Ley 65 de 1993 (agosto 19), las labores propias de redención no son válidas los días domingos y festivos salvo por excepción, debidamente justificada por el director del reclusorio (art. 100). Ahora bien, el Decreto 2119 de 1977 y la Ley 65 de 1993, señalan que las tareas propias para redimir la sanción, se limitarán a 8 horas diarias por trabajo, 6 por estudio y 4 por enseñanza.

Por otra parte, el artículo 101 de la Ley 65 de 1993 prevé que para conceder o negar la redención el Juez deberá tener en cuenta la evaluación que se haga del trabajo, estudio o enseñanza por la Junta correspondiente, de conformidad con las previsiones de los artículos 81 y 96 ibídem. La Resolución 3272 del 26 de mayo de 1995, vigente a partir del primero de julio de esa anualidad, emitida por el INPE reglamentó lo concerniente a la evaluación de las labores adecuadas para redimir pena, indicando en sus artículos 27 a 29, quiénes integran la junta de evaluación, los criterios para realizarla, su periodicidad y la forma de registro y control; acto administrativo que fuera subrogado por la Resolución 2376 del 17 de junio de 1997, emitida por la dirección del mismo instituto.

Hechas las precisiones anteriores, se ocupará el despacho del estudio de la documentación aportada para efectuar los reconocimientos a que hubiere lugar y lo hace de la manera como se indica:

Certificado	PERIODO	HORAS	DÍAS	REDIME

DJL 2

18921196 Junio de 20	3 120 trabajo	15	7.5 días
----------------------	------------------	----	----------

Comoquiera que la calificación de las actividades que se acabaron de mencionar fue sobresaliente y que el comportamiento de **LUIS ÁLVARO MONTAÑO GRACIA** durante el periodo que comprende el certificado fue catalogado bueno, según la cartilla biográfica y los comprobantes que se adjuntaron, resulta viable reconocer una redención de pena en proporción de **OCHO (8) DÍAS** por concepto de trabajo.

2. De la libertad condicional

La libertad condicional es un mecanismo sustitutivo de la pena de prisión, que se instituyó como instrumento de resocialización y de reinserción social del individuo, cuyo objeto está encaminado a brindar al condenado la oportunidad de que, en su caso y bajo ciertas condiciones en consideración al tiempo de pena cumplido y a la conducta presentada en dicho lapso, se pueda dejar de ejecutar la condena, primero a manera de prueba durante un tiempo determinado (el que faltare para el cumplimiento de la condena) y luego de forma definitiva si lo exigido se cumple.

El artículo 471 del Código de Procedimiento Penal (Ley 906 de 2004), impone que a la solicitud de libertad condicional debe adjuntarse la resolución favorable expedida por el Consejo de Disciplina o, en su defecto, por el director del establecimiento penitenciario, copia de la cartilla biográfica debidamente actualizada y de los demás documentos que acrediten las exigencias previstas en el Código Penal, requisitos estos que se erigen como **presupuesto de procesabilidad** para posibilitar el estudio del subrogado

A su turno el artículo 30 de la Ley 1709 de 2014, que modificó el artículo 64 del Código Penal, establece los <u>requisitos sustanciales</u> básicos para la concesión del mencionado subrogado, esto es, que el sentenciado haya descontado mínimo las tres quintas (3/5) partes de la pena que se le impuso y reparado a la víctima (lo que se ha denominado "factor objetivo") y que de la buena conducta durante el cautiverio, así como de la valoración de la conducta punible objeto de reproche, el Juez pueda colegir que no existe necesidad de proseguir el tratamiento penitenciario ("factor subjetivo") y, finalmente, que se acredite el arraigo familiar y social del penado.

En el asunto objeto de análisis, tenemos que se acreditó el cumplimiento del primer presupuesto en mención (procesabilidad) por cuanto que las directivas de la penitenciaría "La Modelo" allegaron los soportes documentales que exige el artículo 471 del Código de Procedimiento Penal a saber, cartilla biográfica actualizada, resolución favorable 2751 de 27 de julio de 2023 y certificado de conducta, en consecuencia procederá el Despacho a estudiar las exigencias objetivas y subjetivas consagradas en el artículo 64 del Código Penal.

DJL

Tal cual se indicó, **LUIS ÁLVARO MONTAÑO GRACIA** descuenta pena de cuarenta y ocho (48) meses de prisión, por lo que las tres quintas partes de esa sanción equivalen a **veintiocho (28) meses y veinticuatro (24) días**.

Como el fulminado estuvo privado de la libertad desde el 3 de agosto de 2020 hasta el 5 de septiembre de 2022, y desde el 21 de febrero de 2023 hasta la fecha, reconociéndose a su favor redención punitiva equivalente a ocho (8) días, se tiene que a la fecha acredita un total de TREINTA Y DOS (32) MESES Y VEINTINUEVE (29) DÍAS, lapso que se discrimina así:

	MESES	DÍAS
2020	04	29
2021	12	00
2022	08	05
2023	07	17
FÍSICO ,	32	21
REDENCIONES	00	08
TOTAL	32	29

De ahí que **MONTAÑO GRACIA** cumpla la exigencia cuantitativa prevista por el legislador, por lo que corresponde efectuar el examen de los demás requisitos.

En punto de la comprobación del arraigo familiar y/o social, descansa en la actuación el informe de visita domiciliaria llevada a cabo el día 9 de junio de 2023. Allí la servidora judicial indicó que el sentenciado contaba con arraigo en la calle 2 Este 31 B 36 de Convención municipio de Facatativá, en donde habitaba su señora esposa Blanca Inés Moreno Castillo. La prenombrada le dejó saber a la judicatura que se había casado con el condenado, laboraba como administradora de un supermercado, tenía un hijo de 24 años de edad y tenía total disposición de recibirlo y acompañarlo en el proceso de resocialización. De manera que, estima el Juzgado que se reúne la exigencia contenida en el numeral 3º del artículo 64 del Código Penal, debiéndose continuar con el estudio de los demás requisitos.

En lo relativo a la indemnización de perjuicios, la conducta punible por la que se impartió condena, tráfico, fabricación o porte de estupefacientes, no llevaba aparejada dicha obligación en la medida que versó sobre un bien jurídico impersonal y abstracto como lo fue la salud pública.

Ahora bien, sobre el desempeño del procesado durante el cautiverio tenemos que, en términos generales, su conducta ha sido calificada «buena» entre el 6 de marzo de 2023 hasta el 17 de julio de 2023 que corresponde al tiempo de cautiverio en centro penitenciario, de conformidad con la cartilla biográfica que se allegó. Lo anterior conllevó a que el Consejo de Disciplina del penal expidiera la Resolución número 2751 del 27 de julio actual, por

medio de la cual conceptuó favorablemente la concesión de la gracia que nos ocupa. Empero, el Juzgado no puede pasar por alto que, estando el señor condenado privado de la libertad por virtud de la medida de aseguramiento en el domicilio desde el 3 de agosto de 2020 hasta el 5 de septiembre de 2022, el día 11 de mayo de 2022, no fue hallado en el domicilio como se le imponía. Por el contrario, al dragoneante se le informó que se encontraba trabajando. Sin embargo, revisada la foliatura, en ella no se advirtió la concesión de permiso para laborar por fuera del domicilio. Así las cosas, tal proceder demuestra que el penado no cumplió a cabalidad con los compromisos que adquirió con la judicatura, especialmente, permanecer en el domicilio que estableció para efectos de la detención domiciliaria, ofreciendo inseguridad y ausencia de certeza que se der agraciado con el subrogado que aquí se estudia, si fuese a acatar las obligaciones establecidas en el artículo 65 del C.P.

Sumado a lo anterior, después de un concienzudo análisis de la actuación, se revelan al Despacho serios motivos que llevan a desestimar la pretensión liberatoria por fallar lo relativo a la valoración de la conducta punible y, en punto de ello, conviene hacer ciertas precisiones, y traer a colación las consideraciones realizadas por la Corte Constitucional en Sentencia C-194 de 2005, que sobre el particular manifestó:

En primer lugar, debe advertirse que el Juez de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad no puede apartarse del contenido de la sentencia condenatoria al momento de evaluar la procedencia del subrogado penal. Esta sujeción al contenido y juicio de la sentencia de condena garantiza que los parámetros dentro de los cuales se adopta la providencia del Juez de Ejecución de Penas y Medidas de seguridad sea restringido, es decir, no pueda versar sobre la responsabilidad penal del condenado.

En los mismos términos, cuando la norma acusada dice que la libertad condicional podrá concederse previa valoración de la gravedad de la conducta, no significa que el Juez de Ejecución de Penas y Medida de Seguridad quede autorizado para valorar la gravedad de la conducta. Lo que la norma indica es que dicho funcionario deberá tener en cuenta la gravedad del comportamiento punible, calificado y valorado previamente en la sentencia condenatoria por el juez de conocimiento, como criterio para conceder el subrogado penal.

Adicionalmente, el juicio que adelanta el Juez de Ejecución de Penas tiene una finalidad específica, cual es la de establecer la necesidad de continuar con el tratamiento penitenciario a partir del comportamiento carcelario del condenado.

En este contexto, el estudio del Juez de Ejecución no se hace desde la perspectiva de la responsabilidad penal del condenado resuelto ya en la instancia correspondiente, ante el juez de conocimiento- sino desde la necesidad de cumplir una pena ya impuesta. En el mismo sentido, el estudio versa sobre hechos distintos a los que fueron objeto de reproche en la sentencia

condenatoria, cuales son los ocurridos con posterioridad a la misma, vinculados con el comportamiento del sentenciado en reclusión.

(...)

Así pues, para conceder el subrogado penal de la libertad condicional, el juez debe verificar, tanto el cumplimiento de los requisitos objetivos exigidos por la norma (haberse cumplido las dos terceras partes de la pena y haberse pagado la multa, más la reparación a la víctima), como el cumplimiento de los requisitos subjetivos que se derivan de la valoración de las condiciones particulares del condenado, valoración que de ninguna manera implica una nueva condena por los mismos hechos.

En la sentencia de control C-757 de 2014, la misma Corte estudió si esa valoración posterior de la conducta afectaba el *non bis in ídem*, jurisprudencia de la cual se resaltará, para ilustración, algunos apartados:

23. Para la Corte, aunque hay identidad de persona, no existe ni identidad de hechos, ni identidad de causa. No existe una identidad total de hechos en la medida en que si bien el juez de ejecución de penas debe valorar la conducta punible, debe analizarla como un elemento dentro de un conjunto de circunstancias. Sólo una de tales circunstancias es la conducta punible. Además de valorar la conducta punible, el juez de ejecución de penas debe estudiar el comportamiento del condenado dentro del penal, y en general considerar toda una serie de elementos posteriores a la imposición de la condena. Con fundamento en este conjunto de circunstancias, y no sólo en la valoración de la conducta punible, debe el juez de ejecución de penas adoptar su decisión.

En la misma providencia, indicó:

24. Adicionalmente, la Corte concluye que tampoco existe identidad de causa, pues el objeto de la decisión en uno y otro caso es diferente. El proceso penal tiene por objeto determinar la responsabilidad penal del sindicado por la conducta que le está siendo imputada en el proceso, e imponerle una pena de conformidad con una serie de circunstancias predicables de la conducta punible. Entre tanto, al juez de ejecución de penas le corresponde determinar si la ejecución de dicha pena es necesaria o no, una vez que la conducta ha sido valorada y la pena ha sido impuesta. Ello implica que no sólo se trata de causas diferentes, sino que el ejercicio de la competencia del juez penal limita los alcances de la competencia del juez de ejecución de penas. En primer lugar, porque el juez de ejecución de penas no puede valorar de manera diferente la conducta punible, ni puede tampoco salirse del quantum punitivo determinado por el juez penal".

De modo que, cuando el Juez Ejecutor debe abordar el aspecto relacionado con la valoración de la conducta, ha de invocar las mismas consideraciones que el juez de conocimiento determinó como indicativas de la gravedad; sin embargo, suele ocurrir que el Juez de conocimiento no aborda ese análisis cuando se trata de procesos de terminación anticipada, bien sea producto de un preacuerdo o de un allanamiento a cargos.

Para el caso que ocupa nuestra atención, se advierte que en la sentencia condenatoria no se hizo un análisis exhaustivo sobre la conducta punible desplegada por el condenado **MONTAÑO GRACIA**, dado el preacuerdo que suscribió con la Fiscalía general de la Nación, y que consistió en la aceptación de la materialidad del delito en las modalidades de conservar, almacenar y vender, a cambio de la imposición de la pena a título de cómplice. No obstante, tal circunstancia no constituye una barrera para que este Despacho realice la valoración que exige el artículo 64 del Código Penal, para efectos de libertad pretendida.

Al respecto, sostuvo la Corte Suprema de Justicia, Sala de Casación Penal, en sentencia de tutela CSJ STP710 – 2015, lo siguiente:

Esas determinaciones son concordantes con la jurisprudencia de esta Corporación sobre casos similares al allí resuelto. Se ha aceptado, por ejemplo, que en casos excepcionales, cuando por efecto de un allanamiento, donde el juicio subjetivo sobre la conducta en el punto concreto de la gravedad de la conducta se omite o reduce al máximo, el Juez de Ejecución de Penas pueda hacer la respectiva valoración siempre y cuando se ciña a los criterios objetivos fijados en la condena.

Y en decisión identificada con el radicado STP8243-2018, sostuvo lo siguiente:

A pesar de lo anterior, existen específicas situaciones en las que, luego de aplicar en el proceso alguno de los mecanismos de la justicia premial (léase preacuerdos o allanamientos), el juicio subjetivo sobre la conducta en el específico punto de su gravedad se omite o reduce a su mínima expresión, habida consideración que la declaración de culpabilidad del implicado, hace que la condena a imponer se haga a través de un sencillo ejercicio de dosificación de la pena en el que se prescinda de consignar, en concreto, la condición subjetiva de la gravedad del injusto (ver, en ese sentido, CSJ STP, 1º de octubre de 2013, Rad. 69551).

Una situación de esa índole no significa que el fallador hubiese estimado que la conducta no era de especial gravedad, en tanto la falta de análisis sobre la referida condición subjetiva pudo derivar del motivo antes mencionado. De todas maneras, en caso de una omisión de esa índole, el juez de ejecución de penas habrá de acudir a todas las consideraciones y circunstancias, objetivas y subjetivas, concretadas en la sentencia con el fin de elaborar dicho análisis, tal y como lo planteó la Corte Constitucional en la sentencia C-757/14 y lo reiteró en fallo T-640/17.

De modo que, en el caso concreto, gracias a la narración fáctica consignada en la sentencia, se puede conocer que la conducta por la que fue condenado el señor LUIS ÁLVARO MONTAÑO GRACIA es altamente censurable, en tanto afectó el bien jurídico de la salud pública. En efecto, recordemos que el día 28 de julio de 2020, efectivos de la Policía Nacional fueron informados por la comunidad del barrio Santa Rita de Facatativá, Cundinamarca, que el inmueble ubicado en la carrera 8 número 11-57 había sido utilizado para la comercialización de sustancias psicoactivas, entre ellas, bazuco y marihuana, por parte de dos sujetos masculinos identificados como Luis y su hijo Felipe Montaña. Con base en dicha información, el 3 de agosto de 2020 la vivienda fue objeto de allanamiento y registro, diligencia que fue atendida por el señor MONTAÑO GRACIA, LUIS FELIPE MONTAÑO MORENO y la señora BLANCA INÉS MORENO CASTILLO.

El resultado de la operación fue el hallazgo de "9 bolsas de color blanco con 10 envolturas forradas en papel vinipel para un total de 90 envolturas con sustancia positiva para cocaína y sus derivados en un peso neto de 871 gramos...03 grameras, bolsitas pequeñas transparentes y papel vinipel para envolver...una envoltura negra forrada en vinipel, la cual contenía sustanciapositiva para cocaína y sus derivados en un perso neto de 416 gramos...la suma de \$500.000 mil pesos en billetes de diferentes denominación producto de la actividad delictiva...Sic"⁴.

En ese orden de ideas, no puede esta célula judicial desconocer que la conducta por la que fue condenado el señor **LUIS ÁLVARO MONTAÑO GRACIA** es altamente nociva y reprochable pues sumerge al conglomerado en el flagelo de las drogas con el único propósito de obtener dinero fácil, lo cual en su caso resulta más censurable pues vinculó a su propio hijo LUIS FELIPE MONTAÑO MORENO, en la comercialización y distribución de sustancia estupefaciente, principalmente cocaína y sus derivados en distintas proporciones.

Obsérvese que el condenado, sin ningún tipo de escrúpulo, consciente de las consecuencias nefastas para niños, jóvenes, adultos y ancianos, y con el único propósito de lucrase fácilmente, se dedicó a la comercialización de estupefacientes en el barrio Santa Rita, especialmente "bazuco y marihuana", ocupando un papel preponderante al ser señalado por la comunidad, junto con su hijo, de encargarse de la venta de las sustancias psicoactivas. Su actuar delictivo quedó documentado a través de los registros elaborados por los uniformados de la Policía Nacional.

No se puede perderse de vista que este tipo de conductas están revestidas de una alta lesividad y, por tanto, son dignas del máximo reproche, dado el impacto negativo que genera no solo en la salud de la sociedad sino en otros aspectos como el orden económico y social, e incluso, si se quiere, la

DJL

8

⁴ Ver sentencia condenatoria

seguridad pública y la vida de los asociados, pues para nadie es un secreto que el tráfico de estupefacientes es un delito pluriofensivo y en muchas ocasiones se constituye en la puerta escénica para la comisión de otros ilícitos incluso de mayor nocividad.

La información contenida en las diligencias permiten deducir fundadamente la personalidad desbordada del sentenciado y lo muestran carente de respeto por el ordenamiento jurídico y de limites comportamentales, quien con tal de satisfacer sus intereses ilícitos, poco le importó afectar la salud de la población e incluso la vida de los congéneres, de ahí que se torne improcedente su liberación anticipada, aun cuando sea condicional. Es más, una vez emitida la condena en su contra y siendo requerido para su cumplimiento intramuros, el condenado se rehusó a ser trasladado a centro penitenciario por parte del personal del INPEC.

Nótese entonces cómo el señor LUIS ÁLVARO MONTAÑO GRACIA alcanzó tal capacidad logística para comercializar las sustancias estupefacientes, a tal punto que causó alarma en la comunidad y el deseo de cesar el foco de inseguridad que se presentó en el barrio Santa Rica, y para ser desmantelado fue necesaria una exhaustiva labor investigativa emprendida por la Policía Nacional en conjunto con la Fiscalía general de la Nación; de allí que el conglomerado no vea con buenos ojos que este tipo de infractores sean agraciados con la libertad anticipada, lo cual a su vez alentaría a otras personas a incurrir en el delito, bajo el supuesto equívoco de que no tendrán que cumplir la totalidad de la pena, amén que la Judicatura fue muy generosa al imponer una pena en extremo baja, si se tiene en cuenta que se trata de un punible que amerita severidad en la imposición de la sanción penal, precisamente por el daño que se viene causando a la sociedad, pero debe entenderse que la misma obedeció a las bondades de las negociaciones

De manera que en el presente asunto el comportamiento del penado en cautiverio y la valoración de la conducta punible tienen un resultado negativo por las razones descritas, por ello, el accionar del penado en mención amerita severidad no sólo en la dosificación formal de la sanción sino en la efectividad material del tratamiento penitenciario, en la medida que es la manera como lo teóricamente previsto en la Ley llega a tener existencia real.

Por lo expuesto, no es posible que **MONTAÑO GRACIA** sea agraciado con el subrogado liberatorio contenido en el artículo 64 de la Ley Sustantiva Penal, sino que se cónsidera indispensable que continué privado de dicho derecho cumpliendo la sanción intramuralmente, en aras de lograr una verdadera resocialización, pues solo así podría garantizarse a la comunidad que no se verá desprotegida frente a la ocurrencia de actividades delictivas que pudiera desplegar el condenado.

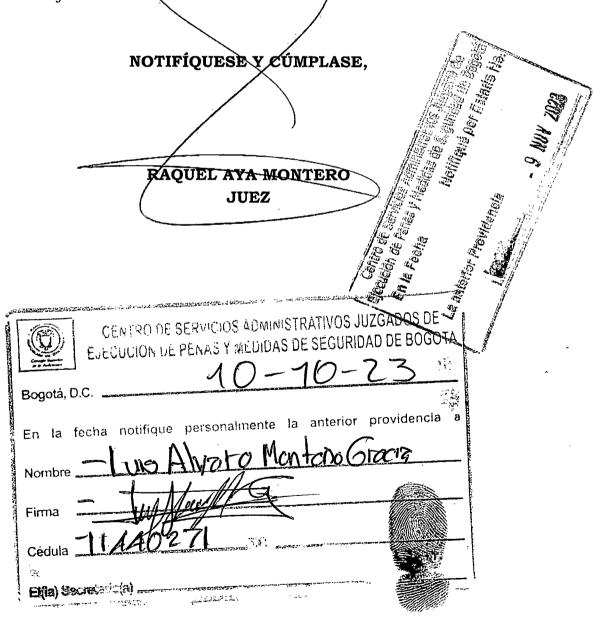
En razón y mérito de lo expuesto, **EL JUZGADO PRIMERO DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTÁ**.

RESUELVE:

<u>PRIMERO: REDIMIR</u> la pena impuesta al señor LUIS ÁLVARO MONTAÑO GRACIA en OCHO (8) DÍAS, por las actividades relacionadas en la parte motiva de esta decisión.

SEGUNDO: NEGAR el subrogado de la **LIBERTAD CONDICIONAL** al señor **LUIS ÁLVARO MONTAÑO GRACIA,** de conformidad con las consideraciones que anteceden.

TERCERO: REMITIR COPIA de este proveído al establecimiento penitenciario «La Modelo», donde se encuentra recluido el señor **LUIS ÁLVARO MONTAÑO GRACIA** para fines de consulta y que obre en su respectiva hoja de vida.



11 de octubre de 2023

Honorables
JUZGADO 1 DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE
BOGOTÁ
E. S. C.

REFERENCIA: RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO APELACIÓN CONTRA EL AUTO INTERLOCUTORIO DEL 9 DE OCTUBRE DE 2023, POR EL CUAL NIEGAN LA LIBERTAD CONDICIONAL.

LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA identificado con CC. No 11.440.271, me permito presentar de la manera más respetuosa el RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO APELACIÓN CONTRA EL AUTO INTERLOCUTORIO 9 DE OCTUBRE DE 2023, por el cual niegan la libertad condicional, Artículo 64, Ley 599/2000, de conformidad con los parámetros establecidos en el Artículo 14 de la Ley 1755 de 30 de junio de 2015, con base a las siguientes consideraciones.

HECHOS

- Me encuentro recluido en la cárcel La Modelo, descontando una condena de 4 años, por el delito de tráfico de estupefacientes, pena impuesta por el Juzgado 2 Penal del Circuito con Funciones de Conocimiento de Facatativá.
- A la fecha llevo 33 meses entre tiempo físico y redenciones de tiempo cumplido, por lo que cumplo con el tiempo solicitado para acceder al subrogado de libertad condicional.
- Si bien el Juzgado de Ejecución rechazó mi solicitud de libertad condicional porque trasgredí la prisión domiciliaria que se me otorgó cuando fui condenado, solicito que se escuchen mis razones.
- 2. Cuento con enfermedades que hacen que me mantienen constantemente medicado. Cuando se me realizó visita a mi domicilio para verificar que estaba cumpliendo con las obligaciones dadas por el Juzgado, me encontraba en trámites ante la EPS para poder reclamar dichos medicamentos, cuestión por la cual no me encontraba en mi domicilio.

- Adjunto historias clínicas de lo que se me ha diagnosticado, así como los tratamientos y medicamentos recetados por médico competente.
- 4. Adicionalmente, se trata de un subrogado diferente el que se está solicitando esta vez, por lo que, el que se me niegue por esa razón solo define que mi condena finalmente no admite ningún subrogado y no se me permite una segunda oportunidad para resocializarme, cuestión que iría en contra de los mismos fines de la pena y del sistema penal colombiano.
- 5. De acuerdo a todo lo anterior, solicito a este Despacho reponga para revocar el auto interlocutorio del 9 de octubre de 2023, por el cual niega la libertad condicional. En caso de que se niegue nuevamente, se solicita remitir al Juzgado competente para conocer del recurso de apelación.

FUNDAMENTOS DE DERECHO

En la solicitud ante el Juez de Ejecución, al analizar el cumplimiento de los requisitos objetivos y subjetivos, este Despacho determinó que si bien hay cumplimiento de los factores objetivos de que trata el art. 64 del C.P, toda vez que las 3/5 partes de la pena de 48 meses son 28.8 meses, y a la fecha he descontado, entre tiempo físico y redención de pena 33 meses.

Así mismo, he demostrado un adecuado desempeño y comportamiento durante el tratamiento penitenciario, prueba de lo cual es el certificado de calificación de conducta suscrito por el director de la Cárcel Villahermosa de Cali en el cual se evidencia que la conducta ha sido calificada como "BUENA" y "EJEMPLAR", destacándose en la misma que no presenté sanciones disciplinarias durante esos periodos.

3. SOBRES LOS REQUISITOS OBJETIVOS.

- a. Que la persona haya cumplido las 3/5 partes de la pena.

 Es decir, en el caso cumple con esta exigencia, ya que lleva descontado

 (33) meses.
- D. Que su adecuado desempeño y comportamiento durante el tratamiento penitenciario en el centro de reclusión permita suponer fundadamente que no existe necesidad de continuar con la ejecución de la pena..."
 El INPEC, envió al Juzgado de Ejecución de Penas los documentos
 - El INPEC, envió al Juzgado de Ejecución de Penas los documentos pertinentes para la redención y para el estudio de la libertad condicional, en la cual también estaba la RESOLUCION FAVORABLE Y LA CALIFICACION EN GRADO DE BUENO O EJEMPLAR.

c. "Que se demuestre arraigo familiar y social..."

Sobre los arraigos familiares y sociales los cuales son un pilar fundamental como lo expresa las Cortes, son remitidos al Juzgado en donde se demuestra entre otras, que hay una familia anhelando la libertad para hacer una vida social fuera de los hechos en los que se vio involucrado.

Una vez cumplido con los requisitos objetivos pasaremos al aspecto del debate.

3. DEL TRATAMIENTO PENITENCIARIO.

El Señor Juez de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad, <u>DESCONOCIÓ EL TRATAMIENTO PENITENCIARIO</u> que ha tenido con buena conducta en este establecimiento con calificaciones sobresalientes; por las anteriores razones considero que ha tenido un adecuado comportamiento durante mi tratamiento de resocialización lo cual no tuvo en cuenta el Juez, la existencia de estos elementos que me permitieran ser merecedor del subrogado de la libertad condicional, amparado en el art. 64 de la **Ley 599/2000.** Parametro desconocido por el señor Juez.

4. DE LA VALORACIÓN SUBJETIVA:

Con respecto a la valoración subjetiva, contenida en la expresión "previa valoración de la conducta punible" el Señor JUEZ DE EJECUCCION, NO TUVO EN CUENTA, los fundamentos que permitieran realizar una valoración subjetiva y aprobar el requisito subjetivo que la ley exige y para conceder el subrogado de Libertad Condicional:

Desconoce el Togado que durante la ejecución de la pena, debe predominar la búsqueda de la resocialización, ya que esa premisa es una consecuencia natural de la definición de Colombia como un Estado Social de Derecho fundado en la dignidad humana Art. 1 de la Constitución Política de Colombia, puesto que el objeto del Derecho Penal no es excluirme del pacto social sino buscar la reinserción en el mismo, por ello es lógico que los instrumentos internacionales de derechos humanos establezcan esta función resocializadora del tratamiento penitenciario, así, de manera expresa el Articulo 10 Numeral 3 del Pacto de Derechos Civiles y Políticos de las Naciones Unidas, aprobado por Colombia por la ley 74 de 1968, consagra que "el régimen penitenciario consistirá en un tratamiento cuya finalidad esencial será la reforma y readaptación social del penado", sentencia C-261 de 1996. Dado que existen los subrogados penales para Otorgarse y no para imponer trabas.

Con respecto a la expresión "previa valoración de la conducta punible", o requisitos subjetivos. la Academia Colombiana al entrar en vigencia la ley 1709 de 2014, sostiene que dicha valoración no se refiere a la responsabilidad penal del condenado, que se verifica en la Audiencia Pública en el Juzgamiento, sino en la verificación objetiva del cumplimiento de los requisitos que se necesitan para disfrutar de la Libertad Condicional, el artículo 64 del código penal, no sujeta el reconocimiento de este subrogado más que al cumplimiento de los requisitos exigidos por la ley, ello en atención a la redacción de la norma "El Juez, previa valoración de la conducta punible, concederá la Libertad Condicional a la persona condenada a pena privativa de la libertad cuando haya cumplido con los siguientes requisitos...", se concluyó entonces que esa valoración de la conducta venía a ser inocua cundo se cumplen los requisitos previstos en la norma.

De manera que si hacemos referencia a la norma cuando especifica que "la Libertad Condicional podrá concederse previa Valoración de la Gravedad de la Conducta Punible", lo que la norma indica es que se debe tener en cuenta la gravedad del comportamiento punible, calificado y valorado previamente en la sentencia condenatoria por el Juez de Conocimiento, pero desde el punto de vista del comportamiento posterior a la sentencia, el tratamiento penitenciario y para conceder el subrogado penal de la Libertad Condicional se debe verificar tanto el cumplimiento de los requisitos objetivos exigidos por la norma como el cumplimiento de los requisitos subjetivos que se deriven de la valoración de las condiciones particulares, valoración que de ninguna manera implica una nueva condena por los hechos.

Esta fundamentación jurídica resulta incoherente con el espíritu de la Ley 1709 de 2014 que propendía por reivindicar el derecho a la libertad, liberando cupos en las cárceles colombianas con miras a restaurar la dignidad humana de los presos. Igualmente, recurriendo a criterios hermenéuticos de interpretación sistemática, se puede observar cómo en materia de suspensión condicional de la pena (artículo 63 del Código Penal) se eliminó el requisito subjetivo que incluso exigía una valoración de la modalidad y "gravedad" de la conducta punible.

También se excluyó la libertad condicional de la prohibición contenida en el artículo 68A del Código Penal, como operaba con anterioridad a la reforma del 2014. Con base en esto no es aventurado afirmar que el legislador también quería flexibilizar la concesión de la libertad condicional.

Explicó el alto tribunal que, en efecto, los funcionarios judiciales a quienes correspondió decidir la petición de libertad condicional provisional del accionante de la tutela, negaron dicho subrogado apoyándose en el criterio de gravedad de la conducta punible descrito desde la sentencia de condena penal y "desatendieron la

valoración de todos los demás elementos, aspectos y dimensiones de dicha conducta, además de las circunstancias y consideraciones favorables al otorgamiento de la libertad condicional, realizadas por el mismo juez penal que impuso la condena".

"Menospreciaron la función resocializadora del tratamiento penitenciario, como garantía de la dignidad humana, de tal forma que la pena de prisión o intramural no pueda ser considerada como la única forma de ejecutar la sanción impuesta al condenado, pues también están los mecanismos sustitutivos de la pena privativa de la libertad, entre los que se encuentra la libertad condicional"

En este caso se ha confirmado que se cumple con la finalidad resocializadora fijada al momento de la imposición de la sanción privativa de la libertad, pues durante el tiempo que he permanecido recluido, ha dedicado el tiempo a la reconstrucción de mis acciones mediante el trabajo y el aprendizaje, cuestión que se puede determinar por los cómputos expedidos por el establecimiento. Así mismo, en las certificaciones de conducta expedidas por las autoridades penitenciarias se puede evidenciar la calificación como buena y ejemplar, resultado de una motivación de gozar de la libertad con la familia.

"Bajo ese entendido, la prisión debe entenderse como parte de un proceso que busca, no solamente los aspectos draconianos de las sanciones penales; entre ellos, que el conglomerado se comporte normativamente (prevención general); y que, tras recibir la retribución justa, el condenado no vuelva a delinquir (prevención especial); aunado a tales aspectos, las penas, en especial las restrictivas de la libertad, también se deben encaminar a que el condenado se prepare para la reinserción social, fin este que conlleva necesariamente a que el tratamiento penitenciario y el comportamiento del condenado durante este, sea valorado, analizado, estudiado y tenga consecuencias en la manera en que se ejecuta la sanción"

Por lo tanto, resulta claro que se ha consolidado el proceso de readaptación y resocialización, por lo que, basándose en los argumentos de la Corte en su Sala Penal, es posible optar por el subrogado al cumplir con los requisitos objetivos y subietivos.

5. DE LA IGUALDAD PROCESAL.

Ahora bien, el principio de igualdad procesal se refiere esencialmente a que las partes tendrán los mismos derechos e idénticas expectativas, posibilidades y cargas procesales, deriva a su vez, de la regla general de la igualdad de los sujetos ante la ley.

PRETENSIONES

PRIMERO: Honorable Juzgado 1 de Ejecución de Penas y Medidas de Seguridad de Bogotá, solicito remita RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO APELACIÓN CONTRA EL AUTO INTERLOCUTORIO 9 DE OCTUBRE POR EL CUAL NIEGAN LA LIBERTAD CONDICIONAL Y así conceder el SUBROGADO PENAL DE LA LIBERTAD CONDICIONAL.

SEGUNDO. De no conceder el recurso, solicito se remita la apelación al Juzgado competente para conocer del recurso de apelación.

TERCERO: Solicito, Señor Juez, que acepte y se me declare como persona en estado de insolvencia económica puesto que no cuento con ningún tipo de recursos económicos.

Atentamente,

Facetatan

¹ Corte Suprema de Justicia, Sala Penal. Sentencia AP2977 del 12 de julio de 2022, M.P Fernando León Bolaños

URGENTE-3848-J01-SEC-JPP // RV: RECURSOS AUTO INTERL. 9 DE OCTUBRE DE 2023- LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Ventanilla Centro Servicios Juzgado Ejecución Penas Medidas Seguridad - Bogotá - Bogotá D.C. <ventanilla2csjepmsbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Mié 11/10/2023 16:50

Para:Secretaría 01 Centro Servicios Ejecución Penas Medidas Seguridad - Bogotá - Bogotá D.C. < sec01jepmsbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>

2 archivos adjuntos (10 MB)

RECURSOS- LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA.pdf; ANEXO- LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA.pdf;

Cordial saludo,

Se remite correo allegado a ventanilla para lo de su cargo.

JENNIFER PAOLA PINTO ÁREA DE VENTANILLA CENTRO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS. JUZGADOS DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTÁ D.C

De: Juzgado 01 Ejecución Penas Medidas Seguridad - Bogotá - Bogotá D.C. <ejcp01bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Enviado: miércoles, 11 de octubre de 2023 16:42

Para: Ventanilla Centro Servicios Juzgado Ejecución Penas Medidas Seguridad - Bogotá - Bogotá D.C. <ventanilla2csjepmsbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>
Asunto: RV: RECURSOS AUTO INTERL. 9 DE OCTUBRE DE 2023- LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Cordial y respetuoso saludo,

Adjunto se remite para el trámite pertinente

Atentamente,

Yazmin Elena Pabon Salazar Asistente Administrativa



JUZGADO 1º DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTÁ D.C.-TEL: 2846489

AVISO DE CONFIDENCIALIDAD: Este correo electrónico contiene información de la Rama Judicial de Colombia. Si no es el destinatario de este correo y lo recibió por error comuníquelo de inmediato, respondiendo al remitente y eliminando cualquier copia que pueda tener del mismo. Si no es el destinatario, no podrá usar su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si es el destinatario, le corresponde mantener reserva en general sobre la información de este mensaje, sus documentos y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita. Antes de imprimir este correo, considere si es realmente necesario hacerlo, recuerde que puede guardarlo como un archivo digital.

De: tutelas notificaciones20 <tutelasnotificaciones20@gmail.com>

Enviado: miércoles, 11 de octubre de 2023 4:37 p. m.

Para: Ventanilla Centro Servicios Juzgado Ejecución Penas Medidas Seguridad - Bogotá - Bogotá D.C. <ventanilla2csjepmsbta@cendoj.ramajudicial.gov.co>; Juzgado 01 Ejecución Penas Medidas Seguridad - Bogotá - Bogotá D.C. <ejcp01bt@cendoj.ramajudicial.gov.co>

Asunto: RECURSOS AUTO INTERL. 9 DE OCTUBRE DE 2023- LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

11 de octubre de 2023

Honorable

JUZGADO 1 DE EJECUCIÓN DE PENAS Y MEDIDAS DE SEGURIDAD DE BOGOTÁ E. S. C.

REFERENCIA: RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO APELACIÓN CONTRA EL AUTO INTERLOCUTORIO DEL 9 DE OCTUBRE DE 2023, POR EL CUAL NIEGAN LA LIBERTAD CONDICIONAL.

LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA identificado con CC. No 11.440.271, me permito presentar de la manera más respetuosa el RECURSO DE REPOSICIÓN Y EN SUBSIDIO APELACIÓN CONTRA EL AUTO INTERLOCUTORIO 9 DE OCTUBRE DE 2023

ENVIO POR SOLICITUD DEL INTERESADO

meters.	A, Maggare 1893767343, CC 505	3727241, ≠ 57:01/21/23 1E 1/3	
	The same		
RDENES MEDICAS HAMPING COMO - HEDICAMENTOS HOSSE 1830	The state of the s		
rgnáck Pen 160.g/368	1		
eclución entectable, subcutamen, com el hom de en calda da morad, com estitulada e ecuanes ecuanes en cresidad Caldanga a histropiona	AL DEFECTACE GLOCILA		
TESTITUTE COME - MEDICALIENTOS CHIPOLETOS CHIPOLETOS AMBORIOS EN EN 1024 THE Maries Should Amboridas	Į.		
Author P Anthopino 2003 (SA) Tab manto eteoplateamente	1	Concession represent to the 1981-228	2.5854
		forwards on Carlo song	
	ě		
	E 1995	SUCREMENT, RECEIPTS	control of
ACCOUNT OF THE PARTY OF THE PARTY.		ENGACIÓN DEL PACIENTE ON CC 1144071	232
Annual or stranger	Factor de Aucureanto (del Ant	Yacsey 14theriars	_
	Factor de Americanto del Am Landy phones: 46 Am a la Manuficación dista, 12 del	Merchine Francisco, CAJA DE COUPE	HALF
	L	PARSON COMP	MEA
Interhebitation o contribution transcrip and again La intermedia o contribution franchis and again published the Fern is home de development attaches economics on in legislation constitute riggins.			dina i
economics on in Inglaterial Colombian Macros.	Per forer marking a body o	le hande como del perturio pura Com projeta de la historia Cirica, de cardense	
I TABLETA, VIA ORNA, CARD 28 HOURS, POT BOOKS	- /-		_
PRICETY SEED - SECURALENTOS			
Cannotted Story Type 1 TAGE ETAL CHES 12 HONES, por 80 DAGS TESSARS 1 THEREETA CADA 12 HONES	***		
Experimental Street Table			
† TARLETA, WA CRAL, CARE TO HOME, SUF SC DIAL TORMA I TRALETA DATOA ACTIVIDADE SIGNA - RECOCASCIATO S RECOLOZZA SIGNA RECOLOZZA SIGNA RECOLOZZ			
LEGISTER (DEAS, CLIEN DE HUNES, per 10 DEAS TORANT & DAME, CLIEN DE HUNES, per 10 DEAS TORANT & DAME, CLIENCE	\		
Archamack game - MEDICARDITOS 17/41/6022 (5.01 07/14/0022 (5.01	1		
SCLONGERM STRING CHE 1 TARRETA VIA CRIAL CHIA STRING POR TECHS TOMBR 1 MARSTA CADAS HORAS	1		(2
		1	
I TARECTAO CAPREA CHIAI CAMPINI			
I TARRETA O CAPOLEA CHALL CHIM I'S POTEL BUT SO IN	NO.	-3	; >>
APROXIMATE STATE PROTECTION OF THE DESCRIPTION OF THE STATE OF T	о Развоноски и _з	1	, ' ×
The same of the sa		<i>j</i> .	
Anderson Burger of March Cora 270 (2022) 16:07 MC227 - ECDISTAND DOSTLER DE ARTEXALS REDALE		· .	
;			
PRINCIPA - METACREPRIMAS TO DALES EM DISMA DE 14 MO 2701/2013 18 ES 2001/2013 18 ES	RAS		
:			
Andrew Colores - CARCHARDES ELECTO 2751/2022 15 22 Presente electroscoppula		Consessed beganne of the 17-21-2022	ts 134
		Torse are the Care Science	
			

er e r en gen er e en er

fementiar transporte ann sportate liberatus on flad magin do in trialista albien del particulo prost libera malemany. I como de disclaimen administ per lever resultant al taller acceptate de la biologia edispoi, de escalarateles ann la



IDENTIFIC/	ACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: C	C 11440271
Paciente: LUIS ALVARO MONTA	ÑO GRACIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa)	: 14/09/1975
Edad y género: 46 Años, M.Mas	culino
Identificador único: 10454111	Financiador: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

Página 1 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos, Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha apertura: 08/10/2021 11:28 Fecha: 08/10/2021 11:28 - Ambulatoria - Ubicación: CARDIOLOGIA PROCED CE - Servicio: CARDIOLOGIA

Consulta médica - Apoyo - CARDIOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta; Primera vez Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: " cita de control "

Enfermedad actual: paciente masculino de 46 años de edad, refiere acudir remitido por su EPS.

Quien curso con evento hospitairio en MEDIFACA 13 septiembre 20217 donde lingreso por cuadro de dolor toracico, emergencia hiportensiva, anginea inestable no elevo enzimas cardicases durente su ingreso, con EKG sin alteraciones, ECott dentro de lo normal, no realizan estratificacion invasiva, difficii manejo antilippertensivo manejo en UCI con vasodilatadores estudio de Holter sin alteracion, no es posible realizar Eco stres por cifras tensionales elevadas. Comenta que desde su egreso ha presentado episodios de dolor toracico opresivo de intesidad leve de aparicion con la actividad fisica.

En manejo farmacologico con losartan 50 mg tab vo cada 12 horas amlodipino 10 mg tab vo dia carvedilol 12. 5mg tab vo dia espironolactona 25 mg tab vo dia atorvastatina 40 mg tab vo dia

Qx: niega alergico: niega

Familiar

EXAMEN EÍSICO

padre: Fallecido por IAM 57 años

REVISIÓN POR SISTEMAS Revisión Física: Sistema neurológico: Normal

Presión arterial (mmHg): 110/70, Presión arterial media(mmhg): 83
Frecuencia cardiaca(Lat/min): 20 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 20

Saturación de oxígeno: 92% Temperatura(°C): 36

Aspecto general Aspecto general: Normal

RESULTADOS PARACLÍNICOS.

Análisis de resultados :Perfusion miocardica con estres farmacologico (dipiridamol) fecha del 24/09/2021

sin evidencia de sequentia desencadenada por estres farmacologico con vascolilatador necrosis de apex 10% anteroseptal de 5% inferdateral del 15% e inferior del 15% de la masa del ventriculo izquierdo con signos indirectos de viabilidad adecuada funcion sistolica ventricular izquierda hipertrofia y dilatacion ventricular derecha.

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - 1252 - INFARTO ANTIGUO DEL MIOCARDIO, Fecha de diagnóstico: 08/10/2021, Edad al diagnóstico: 46 Años, 110X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), Fecha de diagnóstico: 08/10/2021, Edad al diagnóstico: 46 Años,

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Documento impreso al día 12/10/2021 14:20:14



SOCIEDAD DE CIRLIGÍA DE BOGOTÁ HOSPITAL DE SAN JOSI

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC 11440271
Paciente: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/agaa): 14/09/1975

Edad y género: 46 Años, M.Masculino

Identificador único: 10454111 Financiador: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legistación colombiana vigente,

Consentimiento informado: No requiere

Análisis del caso: Paciente masculino de 46 años de edad, con multiples riesgo carvicular por obesidad, hipertension, distipidemia, ex tabaquismo y

Quien debuto con crisis de hipertension, quien requirio multibles medicamentos con biornarcadores negativo, con clinica de dolor toracico típico, sin embargo no es posible realiza estraficiación intrahoispitarilia por no control de cifras tensionales, en el día de hoy asinomatico cardivacular, buen control de tension aterial

y con perfusion miocardica necrosis de apex 10%, anteroseptal de 5%, inferolateral del 15% e inferior del 15% de la masa del ventriculo izquierdo con signos indirectos de viabilidad

con FEvi reposo: 63% y en estres 61% con puntaje Isquemico 10.

se recomienda reposo físico y psicologico, no realizar actividades físicas mayor de 3mets, hasta realizacion de procedimiento de angiografia, por lo cual se consdiera estratificacion invasiva con caterimso cardiaco, paciente ya tiene orden de paractinicos, se procede a solicitar estudios

complemitarios, tiempo de coagulacion Plan de manejo: - Perfil cardiometabolico

Cateterismo cardiaco

- control con resultados

Firmado por: ALEJANDRA GALLEGO RIVAS, CARDIOLOGIA, Registro 1053767243, CC 1053767243, el 08/10/2021 12:00

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO

08/10/2021 12:00 903856 - NITROGENO UREICO

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO

08/10/2021 12:00 902045 - TIEMPO DE PROTROMBINA ITPI

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO

08/10/2021 12:01

902049 - TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO

08/10/2021 12:01

904921 - TIROXINA LIBRE

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO

08/10/2021 12:01

904924 - TRIYODOTIRONINA LIBRE

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO

904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO 08/10/2021 12:01

903864 - SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO 08/10/2021 12:01

903813 - CLORO

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO

08/10/2021 12:01

903859 - POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Ambulatoria/Externa - PROCEDIMIENTOS NO QCOS 08/10/2021 12:02

876122 - ARTERIOGRAFIA CORONARIA CON CATETERISMO IZQUIERDO

cateterismo cardiaco catelerismo cardiaco

Firmado electrónicamente

Documento impreso al día 12/10/2021 14:20:14



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ HOSPITAL DE SAN JOSÉ

IDENTIFICA	CIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: CC	
Paciente: LUIS ALVARO MONTAN	IO GRACIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa):	14/09/1975
Edad y género: 46 Años, M.Maso	ulino
Identificador único: 10454111	Financiador: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

Página 3 de 3

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clinicas por favor remitirse al texto completo de la historia clinica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente,

Ambulatoria/Externa - PROCEDIMIENTOS NO QCOS

D8/10/2021 12:03

360101 - ANGIOPLASTIA CORONARIA PERCUTANEA (ENDOVASCULAR) UNO O DOS VASOS

cateterismo cardiaco

catelerismo cardiaco

Ambulatoria/Externa - PROCEDIMIENTOS NO QCOS

360600 - INSERCION O IMPLANTE DE PROTESIS INTRACORONARIA (STENT) SOD

cateterismo cardiaco

Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL 08/10/2021 12:03

890328 - CONSULTA CONTROL DE CARDIOLOGIA

1 Meses CARDIOLOGIA

Condición clínica del paciente

cita control en 1 mes, con resultados

Firmado electrónicamente Documento impreso al dia 12/10/2021 14:20:14



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ HOSPITAL DE SAN JOSÉ

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE Tipo y número de identificación: CC 11440271 Paciente: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/09/1975

Edad y género: 46 Años, M.Masculino

Identificador único: 10454111

Financiador: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para finos netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Fecha apertura: 27/01/2022 14:35

Fecha: 27/01/2022 14:35 - Ambulatoria - Ubicación: CARDIOLOGIA PROCED CE - Servicio: CARDIOLOGIA

Consulta médica - Tratante - CARDIOLOGIA

Tipo de valoración: Tipo de consulta: Control Causa externa: ENFERMEDAD GENERAL

Finalidad: NO APLICA

ANAMNESIS

Motivo de consulta: CONTROL CARDIOLOGIA

Enfermedad actual; Paciente con antecedente de infarto del miocardio el 13 septiembre 2021, atendido en Medifaca

donde Ingreso por cuadro de dolor toracico, emergencia hipertensiva, angina inestable.

no elevo enzimes cardiacas durante su ingreso, con EKG sin elteraciones, ECott dentro de lo normal,

No realizan estratificación invasiva, dificil manejo antihipertensivo manejo en UCI con vasodilatadores,

estudio de Holter sin alteración, no es posible realizar Eco stres por cifras tencionales elevadas. Refiero que ha persistido con cefalea global sobre todo cuando tiene las tensiones muy altas, dolor toracico ocasional tipo presión sobre todo con estuerzos, edemas disnea con moderados esfuerzos como caminar 4 cuadros, palpitaciones ocasionales lambien con actividad física moderada.

RXS Masa en axila derecha con prurito y descamación, refiere ha notaco enrojecimiento.

ANTECEDENTES

Patologicos: HTA. Obesidad, intelerancia a los carbohidratos. Artrosis degenerativa en rodilla izquierda. Urolitiasis

Quirurgicos: Niega

Toxicoalergicos: niega alergias, fumador de los 16 años hasta los 22 años 1 cajetiza diaria, acor moderado hasta al episodio de infarto.

Farmacologicos: Valsartan cada 12 horas, carvedilol 12. 5 mg cada 12 horas. Ambodocno 10 mg dia. Alorvadalina 40 mg nocho. Espironolactina 25 mg

dia. Melformina 850 mg dia, lo suspendió porque le genera mareo. ASA 100 mg dia.

padra Fallecido por IAM 67 años

2/11/0/2013 Guc 91. 8 Colest total 137. 8 HDL 40 tgs 149. 8 bun 14 Creat 0. 97 Na 133. 5 K 4. 7 Ctoro 102 Microelibuminuria parcial 40. 7 TSH 3. 81 CH Leuc 6790 Hb 17. 8 Hto 51. 2 Plag 275000 PT 11. 9/11. 2 PTT 38. 1 /28. 8 INR 1. 04 P crina normal

24/09/2021 Perfusion miocardica con estres farmscologico Sin evidencia de isquemia desencadenada por estres farmacologico con vascolilatador. Necrosis del apox del 10%, anteroseptal del 5%, inferolateral del 15% e inferior del 15% de la masa del ventriculo izquierdo con signos indirectos de viabilidad. Adecuada funcion sistolica ventricular izquierda. Hipertrofia y dialtacion ventricular derecha. Fraccion de eyeccion con estres 61% reposo 63% 04/11/2021 Cateterismo Arterias coronarias sin lesiones angiograficamente significativas.

10/12/2021 Monitoreo de presion arterial hipertension arterial sistodiastolica grado II, patron dipper inverso sostodiastolico, presion de pulso normal taquicardia. No descenso noctumo esta asociado con mayor riesgo CV con aumento de HVI, enfermedad cerebro vascular, sensibilidad a la eal, edad avanzada, hipertensión secundaria, SAHOS, y enfermedad renal,

REVISIÓN POR SISTEMAS Revisión Física:

Sistema neurológico: Norma

EXAMEN FÍSICO

Presion arterial (mmHg): 135/100, Presion arterial media(mmhg): 111

Frecuencia cardiaca(Lat/min): 72 Frecuencia respiratoria(Respi/min): 15

Examen Físico Aspecto general Aspecto general : Normal

Tórax: Normal

Corazón: rscs ritmicos regulares

Pulmones: rara conservados sin agregados

Firmado electrónicamente

Documento impreso al dia 27/01/2022 15:13:58



IDENTIFICA	CIÓN DEL PACIENTE	
lipo y número de identificación: CC	11440271	
aciente: LUIS ALVARO MONTAN	IO GRACIA	
echa de nacimiento (dd/mm/aaaa)		
dad y género: 46 Años, M.Maso	ulino	
dentificador único: 10454111	Financiador: CAJA DE CON	IPENSACION MPENSAR

Pagina 2 de 5

Note Adaratoria:

La información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente pera fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

Abdomen : blando, no doloroso

Tronco

Extremidades superiores : En axila derecha induración palpable, dolorosa, con entema y calor local, no soluciones de continudad de la piel, no

Diagnósticos activos después de la nota Diagnóstico de ingreso - I209 - ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA, Fecha de diagnóstico: 27/01/2022, Edad al diagnóstico: 46 Años, 110X - HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA), Fecha de diagnóstico: 46 Años, 160X - 10X DE LOS CARBOHIDRATOS, Fecha de diagnóstico: 27/01/2022, Edad al diagnóstico: 46 Años.

ANÁLISIS DEL CASO Y PLAN DE MANEJO

Análisis del caso: Paciente masculino de 46 años de edad, con multiples riesgo cardiovascular por obesidad, hipertension, distipidemia, ex tabaquismo y

Quien debuto con crisis de hipertension, quien requirio multibles medicamentos con biomarcadores negativo, con clinica de dolor toracico tipico, se realizó perfusion miocardica con necrosis de apex 10%, anteroseptal de 5%, inferolateral del 15% e inferior del 15% de la masa del ventriculo izquierdo con signos indirectos de viabilidad

con FEvi reposo: 63% y en estres 61% con puntale isquemico 10.

por lo que se solicito estudio de estratificacion invasiva, cateterirmo fecha 04/11/2021; epicardicas sin lestones significativas; paciente quien persiste con cifras tensionales fuera de metas pese a polimediación antihipertensiva, se revisa monitoreo de presion arterial ambulatorio el cual esta fuera de metas, aun en la noche, se considera descartar causas secundarias y se optimiza manejo antihipertensivo, se Indica continuar automonitoreo ambulatorio de presión arterial. Endocrinologia ya lo valoró, incluyó en programa de obesidad para valoración de programa de Bypass, inicio manejo con metromina por resistencia a la Insulina, sin embargo paciente no la tolera por lo que se indica inicio de Liragiutida. EPS no autorizó valoracion por medicina del deporte, refiere el paciente que hasta que no lo valore neurología no le autorizan consulta con medicina del deporte. Paciente cursando con celulitis en forunculo de axila derecha, se deja manejoantibilotico con dicloxacilina, se ordena cultivo nasal, segun reporte se definirá higienización posterior. Se ordena perfil cardiometabolico. Control con resultados. Se explica y se direcciona.

Plan de manejo: Pendiente valoración por neurología, por nutrición y medicina del deporte

Valsartan 320 mg / Amlodipino 10 mg 1 tab cada 24 horas

Indapamida 2.5 mg 1 tab dia

Carvedilol 25 mg cada 12 horas

Espironlactona 25 mg dia

Minoxidil 10 mg cada dia

Automonitoreo de tension arterial -Polisomnografia

Doppler de arterias renales

Metanefrinas en orina de 24 horas

Aldosterona, cortisol basal a las 8 am

Liraglutida 6 mg/mL, 3 mg dia, dosis titulable segun esquema

Dicloxacilina 500 mg cada 6 horas

Cultivo nasal Perfil cardiometabolico

Control con resultados

Observaciones: -

Firmado por: ALEJANDRA GALLEGO RIVAS, CARDIOLOGIA, Registro 1053767243, CC 1053767243, el 27/01/2022 15:00

ÓRDENES MÉDICAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS 27/01/2022 15:02 Liraqiutida Pen 18Mo/3M

13 SOLUCION INYECTABLE, SUBCUTANEO, Cada 24 Horas, por 90 DIAS 3 MG SC CADA 24 HORAS, DOSIS TITULABLE SEGUN ESQUEMA PREDIABETES Y OBESIDAD INTOLERANCIA A METFORMINA

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS 27/01/2022 15:02 Valsarten + Amiodipino 320 / 10Mg Tab Firmado electronicamente

Documento impreso al día 27/01/2022 15:13:56



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ HOSPITAL DE SAN JOSÉ

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE Tipo y número de Identificación: CC 11440271 Paciente: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa): 14/09/1975 Eded y género: 46 Años, M.Masculino Identificador único: 10454111 Financiador: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

Nota información a continuación transcrita son apartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines notamente La información e communica de descripción de la nistoria clinica del paciente pera nues nuesmente administrativos. Para la toma de decialones clínicas por favor remitirso al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo

1 TABLETA, VIA ORAL, Cada 24 Horas, por 90 DIAS TOMAR 1 TABLETA DIARIA

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS 27/01/2022 15:03 Carvedilol 25Mg Tab

1 TABLETA, ORAL, Cada 12 Horas, por 90 DIAS TOMAR 1 TABLETA CADA 12 HORAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS 27/01/2022 15:03 Espironolactona 25Mg Tab

1 TABLETA, VIA ORAL, Cada 24 Horas, por 90 DIAS TOMAR 1 TABLETA DIARIA

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS 27/01/2022 15:04 Minoxidil 10Mg Tab

1 TABLETA, ORAL, Cada 24 Horas, por 90 DIAS TOMAR 1 TABLETA DIARIA

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS 27/01/2022 15:04 diCLOXACILina 500Mg Cap

1 TABLETA, VIA ORAL, Cada 6 Horas, por 7 DIAS TOMAR 1 TABLETA CADA 6 HORAS

Ambulatoria/Externa - MEDICAMENTOS 27/01/2022 15:05 *- INDAPAMIDA TAB X 2.5 MG

1 TABLETA O CAPSULA, ORAL, Cada 24 Horas, por 90 DIAS TOMAR 1 TABLETA DIARIA

Ambulatoria/Externa - PROCEDIMIENTOS NO QCOS 27/01/2022 15:06 891704 - ESTUDIO FISIOLOGICO COMPLETO DEL SUEÑO (POLISOMNOGRAFIA)

Ambulatoria/Externa - IMAGENOLOGIA 27/01/2022 15:07

882222 - ECOGRAFIA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO 27/01/2022 15:07 903025 - METANEFRINAS TOTALES EN ORINA DE 24 HORAS

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO 27/01/2022 15:07 Firmado electronicamente

Documento impreso al día 27/01/2022 15:13:56

SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ HOSPITAL DE BAN JOSÉ

IDENTIFIC	ACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: C	C 11440271
Paciente: LUIS ALVARO MONTA	NO GRACIA
Fecha de nacimiento (dd/mm/aaaa	1): 14/09/1975
Edad y género: 46 Años, M.Mas	culino
Identificador único: 10454111	Financiador: CAJA DE COMPENSACIO FAMILIAR COMPENSAR

Página 4 de 5

Nota Aclaratoria:

La información a continuación transcrita son spartes tomados en fiel copia de la historia clínica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma do decisiones clínicas por favor remitirse al texto completo de la historia clínica, de conformidad con lo

903862 - PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO 27/01/2022 15:08 903823 - CREATININA DEPURACION

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO 27/01/2022 15:08 904801 - ALDOSTERONA

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO 27/01/2022 15:08 904812 - CORTISOL AM

CORTISOL BASAL 8 AM

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLÍNICO 27/01/2022 15:09 901208 - CULTIVO PARA MICROCRGANISMOS (SEC. NASAL)

CULTIVO NASAL

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO 27/01/2022 15:09 902210 - HEMOGRAMA IV [HEMOGLOBINA, HEMATOCRITO, RECUENTO DE ERITROC

Ambulatorla/Externa - LABORATORIO CLINICO 27/01/2022 15:09 903858 - NITROGENO UREICO

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO 27/01/2022 15:09

903895 - CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO 27/01/2022 15:09 903818 - COLESTEROL TOTAL

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO 27/01/2022 15:09

903816 - COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO 27/01/2022 15:09 903815 - COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO 27/01/2022 15:09

903868 - TRIGLICERIDOS

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO 27/01/2022 15:09

803841 - GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

Ambulatoria/Externs - LABORATORIO CLINICO 27/01/2022 15:09

903426 - HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO 27/01/2022 15:10

Firmado electrónicamente

Documento impreso al dia 27/01/2022 15:13:58

Escaneado con CamScanne

Escaneado con CamScanner



SOCIEDAD DE CIRUGÍA DE BOGOTÁ HOSPITAL DE SAN JOSÉ

	- LOIGHTE
IDENTIFIC	ACIÓN DEL PACIENTE
Tipo y número de identificación: C	CC 114402/1
Paciente: LUIS ALVARO MONTA	ANO GRACIA
Fecha de necimiento (dd/mm/aaa	a): 14/09/1975
Edad y género: 46 Años, M.Mas	sculino
Identificador único: 10454111	Financiador: CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR

Página 5 de 5

Nota Aciarateria:

regia regiatorios.

La información o continuación transcrita son apartos tomados en fiel copia de la historia clinica del paciente para fines netamente administrativos. Para la toma de decisiones clinicas por favor remitiras al texto completo de la historia clinica, de conformidad con lo establecido en la legislación colombiana vigente.

904902 - HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES

Ambulatoria/Externa - LABORATORIO CLINICO 27/01/2022 15:10 903801 - ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Ambulatoria/Externa - CITA DE CONTROL 27/01/2022 15:10

890328 - CONSULTA CONTROL DE CARDIOLOGIA

0 Dias

CARDIOLOGIA

Condición clínica del paciente CONTROL CON RESULTADOS

Firmado electrónicamente

Documento Impreso al día 27/01/2022 15:13:56

Escaneado con CamScanner

: 05,09,2017

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC 11440271 F. Nacimiento : 14,09,1975 : Masculino Edad : 45 Años

Especialidad : C MEDICA NO PROGRAMADA

Aseguradora : COMPENSAR -PC



Antecedentes del Paciente

Hemoclasificación

Grupo Sanguíneo RH : + Positivo

Diagnósticos Previos

 Fecha/Hora del Dx : 05.09.2017 09:15

Código Dx : E039

: HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO Descripción

Certeza Dx : Confrimado Nuevo

 Fecha/Hora del Dx : 05.09.2017 09:15

Código Dx : OBESIDAD, NO ESPECIFICADA Descripción

Certeza Dx : Confrimado Nuevo

 Fecha/Hora del Dx : 05.09.2017 09:15 Código Dx : I10X

: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Descripción

Certeza Dx : Confirmado Repetido Fecha/Hora del Dx : 05.09.2017 09:15

Código Dx : M179

Descripción : GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA

Certeza Dx : Confrimado Nuevo

* Fecha/Hora del Dx : 10.02.2018 12:31 Código Dx · M755 : BURSITIS DEL HOMBRO Descripción

Certeza Dx : Confrimado Nuevo Fecha/Hora del Dx : 24.08.2019 08:38 Código Dx : Z719

: CONSULTA, NO ESPECIFICADA Descripción Certeza Dx : Confirmado Repetido

Antecedentes Patológicos

HTA HACE 10 AÑOS, HIPERLIPIDEMIA, HIPOTIROIDISMO, CALCULORENAL, ARTROSIS DE RODILLA I, OBESIDAD

Antecedentes Quirúrgicos

. NIEGA

Antecedentes Hospitalarios

NIEGA

Antecedentes Traumáticos

NIEGA

Antecedentes Tóxicos

Fecha/Hora Registro : 09.10.2020 14:30 Tipo de sustancia

: Ninguna

: SUAREZ QUINTERO YENY PAOLA Responsable

: 52455455 Especialidad : MEDICINA GENERAL

NO EXISTEN ALERGIAS

Transfusionales

NIEGA

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

Página 1 de 135

Episodio : 27032497

Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Identificación : CC - 11440271

Antecedentes del Paciente

Inmunológicos NIEGA

Desarr. Psicomotor

NIEGA

Psiguiátricos NIEGA

Farmacológicos

LOSARTAN 100MG CADA 12 H, GEMFOBROZIL 600MG, LEVOTIROXINA 25MCG DIA

OCUPACION CONDUCTOR VIVE FACATATIVA ESPOSA E HIJO

Familiares

MADRE Y TIPO CA GASTRICO

Detaile antecedentes familiares

Cáncer de mama : No Detalle:

Primera linea de consanguinidad ; No Evaluado

Cáncer otro sitro : No Detalle:

Primera linea de consanguinidad : No Evaluado

Hipertensión

Primera línea de consanguinidad ; Si

Detalle : PADRE Diabetes

Primera línea de consanguinidad : No Evaluado

Detalle:

Enfermedad renal : No Primera línea de consanguinidad : No Evaluado

Detalle :

Eventos vasculares

Primera línea de consanguinidad : No Evaluado : No Coronarios

Detalle: Primera línea de consanguinidad : No Evaluado Cerebral · No

Detalle : Otros antecedentes vasculares

Detaile:

Otros antecedentes familiares

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

Página 2 de 135

Episodio: 40576644 Fecha : 25.07,2019

Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC 11440271 F. Nacimiento: 14.09.1975 Edad : 46 Años Sexo : Masculino

Especialidad : 10NTP LABORATORIO CLÍNICO

Aseguradora : COMPENSAR -PC



Histórcios interpretación de exámenes

· Fecha del Registro : 01.04.2022 Hora : 12.10.2021 : 13,10,2021 Fecha Ordenado Fecha Resultado

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000904924 : TRIYODOTIRONINA LIBRE T3L Denominación

Interpretación : NORMAL

No. Interlocutor :2000010914 Responsable : ULLOA HURTADO HERNAN Especialidad : MEDICINA INTERNA

Registro : 74242419 Ubicación : En Consulta Externa

: 14:34 Fecha del Registro : 01,04,2022 : 25.02.2022 Fecha Ordenado : 25.02.2022

Fecha Resultado Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000904904

: HORMONA ESTIMULANTE TIROIDES TSH ULTRASE Denominación

: NORMAL Interpretación

Responsable: ULLOA HURTADO HERNAN : 2000010914 No. Interlocutor Especialidad : MEDICINA INTERNA : 74242419 Registro

: En Consulta Externa Ubicación

: 01.04.2022 : 14:34 Fecha del Registro ; 25,02,2022 Fecha Ordenado : 25,02,2022 Fecha Resultado

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903815 : COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL Denominación

Interpretación : BAJO

: 2000010914 Responsable : ULLOA HURTADO HERNAN No. Interlocutor

Especialidad : MEDICINA INTERNA Registro : 74242419

Ubicación : En Consulta Externa

· Fecha del Registro : 14:34 : 01 04 2022 Hora : 25.02.2022 : 25.02.2022 Fecha Ordenado Fecha Resultado

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903816 : COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD LDL

Interpretación : EN METAS

Responsable : ULLOA HURTADO HERNAN No. Interlocutor : 2000010914 : 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA Registro

; En Consulta Externa Ubicación

: 14:34 Fecha del Registro : 01.04.2022 : 25.02.2022 Fecha Resultado : 25,02,2022 Fecha Ordenado

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903856

: NITROGENO UREICO Denominación

Interpretación : NORMAL

: 2000010914 Responsable : ULLOA HURTADO HERNAN No. Interlocutor : 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA Registro

Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 01.04.2022 : 14:34 : 25,02,2022 Fecha Ordenado : 25.02,2022 Fecha Resultado

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903818

: COLESTEROL TOTAL

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

compensar salud







Episodio: 40576644

Paciente

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC - 11440271

Interpretación de Exámenes

Interpretación

: RIESGO BAJO

No Interlocutor : 2000010914 . 7/2/2/19 Registro

Responsable : ULLOA HURTADO HERNAN Especialidad : MEDICINA INTERNA

: 14:34

: 25.02.2022

Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 01.04.2022 · 25 02 2022 Fecha Ordenado Fochs Resultado

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903801 : ACIDO URICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretación : ELEVACION LEVE

No. Interlocutor : 2000010914

Responsable: ULLOA HURTADO HERNAN : 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA Registro

: En Consulta Externa

Ubicación

· Fecha del Registro : 01.04.2022 : 25.02.2022 Fecha Resultado : 25.02.2022 Fecha Ordenado

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000904812

: CORTISOL AM Denominación

Interpretación : NORMAI

No. Interlocutor : 2000010914

Responsable : ULLOA HURTADO HERNAN

: 14:34

Registro : 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA

Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 01.04.2022

Fecha Resultado : 25.02.2022 Fecha Ordenado : 25.02.2022

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000902209

: HEMOGRAMA III Denominación

Interpretación : NORMAL

No. Interlocutor : 2000010914 Responsable ; ULLOA HURTADO HERNAN

: 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA Registro

Ubicación : En Consulta Externa

: 01.04.2022 : 14:33 Fecha del Registro . 02 03 2022 Fecha Ordenado : 25.02.2022 Fecha Resultado

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000901217

: CULTIVO MUESTRA DIFERENT A MEDULA OSEA O Denominación

Interpretación : POSITIVO

No. Interlocutor : 2000010914 Responsable: ULLQA HURTADO HERNAN

: 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA Registro

Ubicación : En Consulta Externa

 Fecha del Registro : 01.04.2022 : 14:33 : 12.03.2022 Fecha Ordenado : 25.02.2022 Fecha Resultado

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903025 : METANEFRINAS TOTALES ORINA 24H

Denominación : VER ADJUNTO Interpretación

No. Interlocutor : 2000010914 Responsable : ULLOA HURTADO HERNAN Especialidad : MEDICINA INTERNA : 74242419

Uhicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 01.04.2022 : 14:33

: 03 03 2022 Fecha Ordenado Fecha Resultado Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903823

: CREATININA DEPURACION

Interpretación : HIPERFILTRACION

No. Interlocutor : 2000010914 Responsable: ULLOA HURTADO HERNAN

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

: 25 02 2022

Episodio : 40576644

Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Identificación : CC - 11440271

Interpretación de Exámenes

: 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA Registro

Uhicación · En Consulta Externa

* Fecha del Registro : 01.04.2022 : 14:33 Hora : 03.03.2022 Fecha Ordenado Fecha Resultado : 25.02.2022 Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903862

: PROTEINAS EN ORINA DE 24 HORAS

Interpretación : PROTEINURIA LEVE

No. Interlocutor : 2000010914 Responsable: ULLOA HURTADO HERNAN Registro : 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA

Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 01,04,2022 : 14:33 : 25.02,2022

Fecha Resultado : 03.03.2022 Fecha Ordenado Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000904801

: ALDOSTERONA

Interpretación : NORMAL

No. Interlocutor : 2000010914 Responsable : ULLOA HURTADO HERNAN · 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA

Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro . 01.04.2022 14:33 Fecha Resultado : 25.02.2022 Fecha Ordenado : 25,02,2022

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903868

: TRIGLICERIDOS

: NORMAL

No. Interlocutor : 2000010914 Responsable : ULLOA HURTADO HERNAN : 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA Realstro

Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 01.04.2022 : 14:33 Hora Fecha Resultado : 25.02.2022 Fecha Ordenado : 25.02.2022

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903841 : GLUCOSA SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENT ORI

Interpretación : NORMAL

-: 2000010914 ---No. Interlocutor - Responsable -: ULLOA HURTADO HERNAN ... Especialidad : MEDICINA INTERNA

: 74242419 Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 01.04.2022 : 14:33 : 25,02,2022

Fecha Resultado : 25.02.2022 Fecha Ordenado Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903426 : HEMOGLOBINA GLICOSILADA HBA1C Denominación

Interpretación

Ubicación

: 2000010914 Responsable: ULLOA HURTADO HERNAN No. Interlocutor Especialidad : MEDICINA INTERNA Registro : 74242419

Fecha del Registro · 01 04 2022 14:32 Hora

: 12.10.2021 Fecha Resultado Fecha Ordenado : 12.10.2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903856

: En Consulta Externa

: NITROGENO UREICO Denominación

Interpretación : NORMAI

:2000010914 Responsable : ULLOA HURTADO HERNAN : 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA Registro

Ublcación : En Consulta Externa

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

Página 5 de 135



Página 4 de 135

Episodlo: 40576644 Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Identificación : CC - 11440271

Interpretación de Exámenes

* Fecha del Registro : 01.04.2022 : 14:32 Fecha Resultado : 13.10.2021 Fecha Ordenado : 12.10.2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000904921 TIBOXINA LIBRE T4I

Denominación

Interpretación · NORMAL

No. Interlocutor : 2000010914 Responsable: ULLOA HURTADO HERNAN Registro : 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA

Ubleación : En Consulta Externa

Fecha del Registro 101 04 2022 : 14:32 : 13.10.2021 Fecha Resultado Fecha Ordenado : 12.10.2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000904904

Denominación : HORMONA ESTIMULANTE TIROIDES TSH ULTRASE

Interpretación : NORMAL

No. Interlocutor : 2000010914 Responsable: ULLOA HURTADO HERNAN

Registro : 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA

Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 01,04,2022 : 14:32 Fecha Resultado : 12,10,2021 Fecha Ordenado : 12.10,2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903813

: CLORO Interpretación : NORMAL

No. Interlocutor : 2000010914 Responsable: ULLOA HURTADO HERNAN

: 74242419 Registro Especialidad : MEDICINA INTERNA

Ublcación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 01.04.2022 : 14:32 : 12,10,2021 Fecha Resultado Fecha Ordenado : 12.10.2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903859

: POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS Denominación

Interpretación : NORMAL

No. Interlocutor : 2000010914 Responsable : ULLOA HURTADO HERNAN

. 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA Registro

Ublcación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 01,04,2022 : 14:32 Hora Fecha Resultado : 12.10.2021 Fecha Ordenado 12 10 2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903864

: SODIO ÈN SUERO U OTROS FLUIDOS Denominación

Interpretación : NORMAI

No. Interlocutor : 2000010914 Responsable: ULLOA HURTADO HERNAN

Registro : 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA

Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 01 04 2022 14:32 Fecha Regultado : 12.10.2021 Fecha Ordenado : 12.10.2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000902049 Denominación : TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL PTT

Interpretación : PROLONGADO

No. Interlocutor : 2000010914 Responsable: ULLOA HURTADO HERNAN : 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA

Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 01.04.2022 : 14:32 : 12,10,2021 Fecha Ordenado : 12.10,2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000902045

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

Página 8 de 135

Episodio: 40576644 Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Identificación : CC - 11440271

Interpretación de Exámenes

: TIEMPO DE PROTROMBINA TP Denominación

Interpretación : NORMAL

No. Interlocutor : 2000010914 Responsable: ULLOA HURTADO HERNAN

Registro : 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA

: En Consulta Externa Ubicación

 Fecha del Registro : 01,04,2022 : 14:31 : 12.10.2021

Fecha Ordenado : 12.10.2021 Fecha Resultado

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000902209

: HEMOGRAMA III Denominación

Interpretación

No. Interlocutor : 2000010914 Responsable: ULLOA HURTADO HERNAN : 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA Registro

Ublcación : En Consulta Externa

' Fecha del Registro : 01.04.2022 : 14:31 Hora Fecha Resultado : 12.10.2021 Fecha Ordenado : 12.10.2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903841 : GLUCOSA SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENT ORI

Denominación Interpretación : NORMAL

Responsable: ULLOA HURTADO HERNAN No. Interlocutor : 2000010914 Registro : 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA

Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 01.04.2022 Hora : 14:31 : 12.10.2021 Fecha Resultado Fecha Ordenado : 12.10.2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903895 : CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS

Interpretación : NORMAL

No. Interlocutor : 2000010914 Responsable: ULLOA HURTADO HERNAN : 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA Registro

: En Consulta Externa Ublcación

Fecha del Registro : 01.04,2022 : 14:31 Fecha Resultado : 12,10,2021 Fecha Ordenado : 12,10,2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903026

: MICROALBUMINURIA AUTOMAT ORINA PARCIAL Denominación

Interpretación : ANORMAL

No. Interlocutor : 2000010914 Responsable: ULLOA HURTADO HERNAN

Registro : 74242419 Especialidad : MEDICINA INTERNA

Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 14:31 : 01,04,2022 Fecha Resultado : 12.10.2021 Fecha Ordenado : 12.10.2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903868

Denominación : TRIGLICERIDOS

Interpretación : NORMAL

No. Interlocutor : 2000010914 Responsable : ULLOA HURTADO HERNAN Especialidad : MEDICINA INTERNA : 74242419 Registro

Ublicación : En Consulta Externa

: 14:31 Fecha del Registro : 01.04.2022 Hora Fecha Resultado : 12.10.2021 Fecha Ordenado : 12.10.2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903815 Denominación : COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL

Interpretación : NORMAL

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

Página 7 do 135

Enisodio : 40576644

Paciente

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC - 11440271

Interpretación de Exámenes

No. Interlocutor : 2000010914

Responsable : ULLOA HURTADO HERNAN

: 12:07

Registro : 74242419

Especialidad : MEDICINA INTERNA

Ublcación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 01.04.2022

: 14:31 Fecha Ordenado : 12.10.2021

Fecha Resultado : 12.10.2021 Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903818

: COLESTEROL TOTAL Denominación

: RIESGO BAJO Interpretación

No. Interlocutor : 2000010914

Responsable : ULLOA HURTADO HERNAN Especialidad : MEDICINA INTERNA Registro : 74242419

Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro · 01 04 2022 Fecha Resultado

: 12.10.2021

: 14:31 Fecha Ordenado : 12.10.2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000907106

: UROANALISIS

Interpretación

Responsable : ULLOA HURTADO HERNAN No. Interlocutor : 2000010914 Especialidad : MEDICINA INTERNA

: 74242419 Registro

Uhicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 14.04.2021 Fecha Resultado : 20.02.2021 Fecha Ordenado

: 19.02.2021 Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903026

: MICROALBUMINURIA AUTOMAT ORINA PARCIAL Denominación

Interpretación : POSITIVA 88

Responsable: BODHERT MARTINEZ KATHERYNE SUSANA No. Interlocutor : 2000011194

Registro : 1052970657 Especialidad : MEDICINA GENERAL

Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 14.04.2021 : 12:07 Fecha Resultado : 19.02.2021 Fecha Ordenado : 19.02,2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000907106

Denominación : UROANALISIS

: LIGERA PROTEINURIA_25 -- Interpretación

No. Interlocutor : 2000011194 Responsable : BODHERT MARTINEZ KATHERYNE SUSANA

: 1052970657 Especialidad : MEDICINA GENERAL Registro

Ubicación . En Consulta Externa

Fecha del Registro : 14.04.2021 : 12:07 Hora 19 02 2021 : 19,02,2021 Fecha Ordenado Fecha Resultado

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903815

: COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD HDL Interpretación : DISMINUIDO 35

Responsable : BODHERT MARTINEZ KATHERYNE SUSANA No. Interlocutor : 2000011194

: 1052970657 Especialidad : MEDICINA GENERAL Registro

Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 14.04.2021 : 12:07 : 19,02,2021 Fecha Resultado Fecha Ordenado : 19.02.2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903895 : CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS Denominación

Interpretación : NORMAL 0.92

No. Interlocutor : 2000011194 Responsable : BODHERT MARTINEZ KATHERYNE SUSANA

Registro : 1052970657 Especialidad : MEDICINA GENERAL

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

Paciente Episodio: 40576644

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC - 11440271

Interpretación de Exámenes

Ubicación : En Consulta Externa

 Fecha del Registro : 14.04,2021 : 12:07 : 19.02.2021 Fecha Ordenado Fecha Resultado : 19.02.2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903868

: TRIGLICERIDOS : ELEVADOS 284 Interpretación

No. Interlocutor : 2000011194

Responsable : BODHERT MARTINEZ KATHERYNE SUSANA

1052970657 Especialidad : MEDICINA GENERAL

Uhicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 14 04.2021 Hora : 12:07 Fecha Resultado : 19.02.2021 Fecha Ordenado : 19.02.2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903841 : GLUCOSA SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENT ORI

: LEVE AUMENTO 103 Interpretación

No. Interlocutor : 2000011194 Responsable : BODHERT MARTINEZ KATHERYNE SUSANA

: 1052970657 Especialidad : MEDICINA GENERAL Registro

Ubleación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 14.04.2021 : 12:07 Hora : 19.02.2021 Fecha Resultado Fecha Ordenado : 19.02.2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000903818

: COLESTEROL TOTAL Denominación Interpretación : NORMAL 175

No. Interlocutor : 2000011194

Responsable : BODHERT MARTINEZ KATHERYNE SUSANA

: 1052970657 Especialidad : MEDICINA GENERAL Registro

: En Consulta Externa

Fecha del Registro : 14,04,2021 : 12:07 Fecha Resultado : 19.02.2021 Fecha Ordenado : 19.02.2021

Código de prestación según catálogo de prestaciones : 0000902209

: HEMOGRAMA III Denominación

Interpretación : NORMAL

No Interlocutor +2000011194 Responsable : BODHERT MARTINEZ KATHERYNE SUSANA

-Registro -- : 1052970657 ---Especialidad : MEDICINA GENERAL

Ubleación : En Consulta Externa



Episodia : 43274789 Fecha :

Paclente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC 11440271 F. Nacimiento : 14.09.1975 : Masculino

Fdad : 46 Años Especialidad: 10NTC MEDICINA INTERNA





Programa patologías crónicas

Prog. patología crónicas

Fecha del Registro : 20,05,2022 Hora : 18:11 Control : 4

Aseguradora : COMPENSAR -PC

Motivo de consulta / Enf. actual: PACIENTE DE 46 AÑOS CON DIAGNOSTICO 1. HTA 2. DISLIPIDEMIA 3 SAHOS SEVERO 4 ERC TRATAMIENTO VALSARTAN 160 MG CADA 12 HORAS AMLODIPINO 10 MG CADA DIA ATORVASTATINA 40 MG CADA DIA CARVEDILOL 12.5 MG CADA 12 HORAS ESPIRONOLACTONA 25 MG CADA DIA INDAPAMIDA 1,5 MG CADA DIA ASA 100 MG CADA DIA 10/09/2021 ECOCARDIOGRAMA TT HIPERTROFIA CONCENTRICA DEL VI CON FEVI 60% 21/10/2021 GLUCOSA 91.6 CT 137.8 HDL 40 TG 149.9 BUN 14 CREATININA 0.87 NA 128 K 4.7 MICROALBUMINURIA 40.77 TSH 3.6HEMOGRAMA NORMAL HB 17.8 PLAQUETAS 275.000 INR 1.04 PO NORMAL 03/03/2022 CR 0.97 DEP DE CREATININA 167,15 CR 2,33 PROTEINURIA 24 HORAS 321,75 METANEFRINAS PENDIENTE 01/04/2022 IRM CEREBRAL SIMPLE NORMAL 28/02/2022 DUPLEX DE ARTERIAS RENALES SIN ESTENOSIS HEMODINAMICAMENTE SIGNIFICATIV POLISOMNOGRAFIA SAHOS SEVERO 10/12/2022 MAPA HTA SISTODIASTOLICO GRADO II PATRON DIPPER INVERSO

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : ¿Ya se realizó BK Esputo? : REFIERE DISMINUCION DE LA CEFALEA RONCOPATIA DOLOR TORACICO DE LEVE Bevisión por sistemas INTENSIDAD OCASIONAL DISNEA CF II/IV HU NORMAL NIEGA EDEMA DE MIEMBROS INFERIORES

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

¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para su enfermedad? ¿Olvida tomar los medicamentos a las horas indicadas? Cuando se encuentra bien, ¿deia de tomar la medicación?

Si alguna vez le sienta mal, ¿deja de tomarlos?

Total : 0 Clasificación : Ninguno : X

Tensión art, sentado (mmHg) : 140 110 OSLER: 0

Tensión art. acostado(mmHg) Tensión art. de pié (mmHg) : 0 / 0

Pulso (pul/min) : 0 Pulsaciones/min · No

Presente /Ausente : Lugar de la toma Intensidad del Pulso Frec. Cardiaca (lat. x min): 78

Frec. Respiratoria (x min) : 20 FI02 : 0 Sat. Oxigeno (%) : 92

Tipo de Respiración Temperatura (°C) : 0.0 Lugar de la toma Perímetro abdominal (cm) : 0,0

Peso (Kg) : 106,000 Talla (cm) IMC (Ka/m2) : 37.56 Superficie Corporal (m2) : 2,20

: 0 T/E : 0 P/T : 0 No clasificado IMC / E

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

Página 10 de 135

Episodio: 43274789 Paclente

GOLD

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC - 11440271

Prog. patologías crónicas

Descripción DISNEA GRADO Descripción BODE : 0 Descripción CAT : 0 Descripción **HASBLED** (Puntos) Descripción CHAD2 (%) : 0 Descripción

FRAMINGHAM A 10 AÑOS (%) : 13,00 Descripción

FRAMINGHAM COLOMBIA*0.75 (%) : 9,75

Descripción

TFG MDRD4 (mL/min/1.73 m2) : 88,97

Descripción

: 123,00

TFG COCKCROFT GAULT (mL/mln)

Hallazgos al examen físico

Descripción

: PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES AFEBRIL SIN SIGNOS DE

DIFICULTAD RESPIRATORIA CONJUNTIVAS NORMOCROMICAS ESCLERAS ANICTERICAS CUELLO NO IY A 45 GRADOS NO MASAS NI ADENOPATIAS CARDIOPULMONAR RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MEGALIAS NI SIGNOS DE IRRITACION PERITONEAL EXTREMIDADES SIMETRICAS SIN EDEMA NEUROLOGICO SIN DEFICIT

: PACIENTE DE 46 AÑOS CON ANTECEDENTE DE HTA OBESIDAD SAHOS SEVERO Análisis y plan DISLIDEPIDEMIA ASINTOMATICO CARDIOVASCULAR HIPERTENSO CON PARACLINICOS CON DISFUNCION RENAL LEVE MAPA SISTOLI DIASTOLICO GRADO 2 DOPPLER DE VASOS RENALES SIN LESIONES POLISOMNOGRAFIA CON SAHOS SEVERO P/ VALSARTAN 320 MG/ HCTZ 25 MG/ AMLODIPINO 10 MG CADA DIA ESPIRINOLACTONA 25 MG CADA DIA METOPROLOL SUCCINATO 100 MG CADA DIA RESTO IGUAL CONTROL EN 3 MESES CON PERFIL METABOLICO PENDIENTE VALORACION POLISOMONOGRAFIA POR FAVOR NO SUSPENDA EL MEDICAMENTO A MENOS QUE UN PROFESIONAL DE LA SALUD SE LO DIGA, NO SE AUTOFORMULE Y TRAIGA SIEMPRE LAS FÓRMULAS A TODAS LA CONSULTAS. COMÉNTELE A SUS MÉDICOS EFECTOS COLATERALES DE SUS MEDICAMENTOS, ACUDIR A URGENCIAS SI PRESENTA DOLOR TORÁCICO, SENSACIÓN DE PALPITACIONES. AHOGO, DESMAYO DOLOR DE CABEZA INTENSO, FIEBRE INTENSA TOMAR 5-7 VASOS DE AGUA DIARIOS SI NO TIENE NINGUNA CONTRAINDICACION MEDICA ESPRESA COMER SIN SAL O AZÚCAR (SUSTITUIR POR AZÚCAR DIETÉTICO TIPO STEVIA), EVITE BEBIDAS OSCURAS (TE, TINTO, CAFE CON LECHE, COCA COLA, CHOCOLATE, ETC), NO FUME, NO CONSUMIR ANTIGRIPALES NI ANTIHISTAMINICOS, NO CONSUMIR BEBIDAS ENERGIZANTES NO CONSUMIR GASEOSAS, JUGOS ARTIFICIALES, EMBUTIDOS Y CÁRNICOS, CONSUMIR UNA SOLA HARINA CON CADA COMIDA PRINCIPAL (PAPA YUCA PLÁTANO O TUBÉRCULOS) SUSTITUIR POR GRANOS COMER 3 PORCIONES DE FRUTAS DIARIAS 2

PORCIONES DE VERDURAS DIARIAS, CONSUMIR CARNE ROJAS SOLAMENTE DOS VECES POR SEMANA, PESCADO TRES

VECES POR SEMANA (SALMÓN ATÚN SARDINA ROBALO) Y CARNES BLANCAS 4 VECES POR SEMANA (POLLO-CERDO) REALIZAR EJERCICIO: REALIZAR E

NO PASEN MÁS DOS DE DÍAS SIN HACER EJERCICIO DIARIOS Y EXPONERSE AL SOL BRAZOS Y PIERNAS TRES VECES 🚨

POR SEMANA 10 MINUTOS BRAZOS Y PIERNASSE EXPLICA DE FORMA CLARA CUADRO CLINICO, CONDUCTA Y SE ACLARAN

Fecha del Registro : 27.01,2022 Hora: 10:01 : 3

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

Página 11 do 135

Episodlo: 43274789

BODE

Paclente

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC - 11440271

Prog. patologías crónicas

Motivo de consulta / Enf. actual : PACIENTE CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL. ASISTE A CONSULTA EN SOLA.

CCUPACIÓN:HOGAR., CONVIVE: ESPOSA Y LA FAMILIA, APOYO FAMILIAR. REFIERE NO HABER TENIDO CEFALEA INTENSA,

NO FOSFENOS, NO TINITUS, NO EPISTAXIS, NO PALPITACIONES, NO DOLOR PRECORDIAL, NO DOLOR ABDOMINAL, NO

EDEMA EN PIES, MANOS NI PARPADOS. PACIENTE NO HA PRESENTADO CIFRAS TENSIONALES ALTAS SE SIENTE BIEN

HOY, NIEGA ASISTENCIA A URGENCIAS EN LOS ULTIMOS 6 MESES. NIEGA HOSPITALIZACIONES EN EL ULTIMO AÑO.

LABORATORIOS ANUALES: 14/10/2021 EKG: 08/1/22021. ACTIVIDAD FISICA: CAMINAR

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : ¿Ya se realizó BK Esputo? :
Revisión por sistemas : PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA
VIDA DIARIA cabeza NORMOCEFALO gios PINRA+ NO SECRESIONES of NORMAL cuello NO PRESENTA INJURGITACION
YUGULAR, NI SOPLOS CAROTIDEOS, NO MASAS, NI ADENOPATIAS Iorax y pulmones RSRS NORMALES NO DISNEA Corazón
RSCS NORMALES Abdomen ADIPOSO RSIS + EVACUACION DIARIA NO PALPACION AORTA genitourinario NO SE EXPLORA
Extremidades PRESENCIA DE VARICES, PULSOS PERIFERICOS SINCRONICOS, NO EDEMA EN PIES, NO PRESENTA HERIDAS
EN PIES, Osteoarticular SIN ALTERACION Neurologico SIN DEFICIT Piel y faneras PIEL INTREGRA HIDRATADA Psiquiatrico SIN
DEFICIT .NEUROLOGICO: ADE CCUADA RESPUESTA A VALORACION DE PARES CRANEANOS II, V, VII , REFLEJOS
MUSCULOTENDINOSOS.

11.0000201211511								
Consumo de alco Sobrepeso / Obes Alto consumo de Alto consumo de	idad sai		No E	valuado valuado valuado valuado		Fumador Sedentarismo Estrés	: No Evaluado : No Evaluado : No Evaluado	
¿Olvida alguna ve ¿Olvida tomar los Cuando se encue Si alguna vez le si Ninguno : X	medicamentos ntra bien, ¿deja	a las ho de toma	ras in Ir la m	dicadas? edicación?	nedad? : Total	: : :0 Cta	ısificación :	
Tensión art. senta	do (mmHa)	: 157	,	91		OSLER: 0		
Tensión art. acos		: 0	,	0				
Tensión art. de pl	é (mmHg)	: 0	1	0				
Pulso (pul/min)		: 0				Pulsaciones/min	: No	Į
Presente /Ausente Lugar de la toma Intensidad del Pu Frec. Cardíaca (la	Iso	:	-					i Caja de Componyación Faméra: COA/PENSAR Comunicaciones
Frec. Respiratoria Sat. Oxígeno (%) Tipo de Respiraci		: 18 : 90 :				FIO2	: 0	excon Families CO
Temperatura (°C) Perímetro abdom	inal (cm)	: 36,0 : 118,0		:		Lugar de la toma	:	de Compen
Peso (Kg) Talla (cm) Superficie Corpoi	al (m2)	: 111,00 : 171 : 2,24	10			IMC (Kg/m2)	: 37,96	•
P/E T/E P/T IMC/E		:0 :0 :0			No cla	sificado		VIGILADO Super Subsidio
GOLD Descripción		:						, Super\$
DISNEA GRADO Descripción		:						VIGILADO

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

: 0

Página 12 de 135

Episodio: 43274789 Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Identificación: CC - 11440271

Prog. patologías crónicas

Descripción : 0

FRAMINGHAM COLOMBIA*0.75 (%)

FRAMINGHAM A 10 AÑOS (%) : 13,00 Descripción :

Descripción :

TFG MDRD4 (mL/min/1.73 m2) : 88,97
Descripción :

TFG COCKCROFT GAULT (mL/min) : 123,00
Descripción :

Hallazgos al examen físico : SIN NIGUNA ALTERACION

: 9.75

Análisis y plan : PACIENTE DE MEDIANO RIESGO CARDIOVASCULAR PROBLEMAS ENCONTRADOS HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADA SE LE DA LA BIENVENIDA AL PROGRAMA AEI SE LE EXPLICA LA METODOLOGIA DEL PROGRAMA INDICANDO LA IMPORTANCIA DE CUMPLIR LO ORDENADO SE ENTREGA CARNET AEI, SE REGISTRA LA FORMA DE TOMAR LA MEDICACION Y LA IMPORTANCIA DE CUMPLIRLA SE BRINDA EDUCACION EN SIGNOS DE ALARMA: CEFALEA INTENSA, FOSFENOS, TINITUS, EPIXTASIS, PALPITACIONES, DOLOR PRECORDIAL, DOLOR ABDOMINAL, EDEMA EN PIES Y CARA ANTE LOS CUALES DEBE ASISTIR A URGENCIAS INMEDIATAMENTE, SE REFUERZA IMPORTANCIA DE LA DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDAY BAJA EN GRASAS RECOMENDACION DIARIA DE 30 MIN DE EJERCICIO MODERADO Y TECNICAS PARA MANEJO DEL ESTRES. SE INVITA A TALLER DE AEI PENDIENTE PROGRAMAR SE GENERA ORDEN DE GESTOR DE AUTOCUIDADO SE GENERA ORDEN DE OPTOMETRIA SE GENERA ORDEN DE LABORATORIOS SE GENERA ORDEN DE CONTROL CON ENFERMERIA EN 4 MESES PACIENTE CON ORDEN DE MEDICAMENTOS HASTA FEBRERO VACUNAS DOS DODIS DE FPIZER -LA MEDIDA MÁS EFECTIVA PARA PREVENIR INFECCIÓN POR COVID 19 ES LAVARSE LAS MANOS CORRECTAMENTE CON AGUA Y JABÓN, EVITAR EL CONTACTO CERCANO CON PERSONAS CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, SI TIENE SÍNTOMAS DE RESFRIADO DEBE QUEDARSE EN CASA Y USAR TAPABOCAS, LIMPIE Y DESINFECTE LOS OBJETOS Y LAS SUPERFICIES QUE SE TOCAN FRECUENTEMENTE Y VENTILE LA CASA. EVITE PARTICIPAR EN EVENTOS DONDE NO SE PUEDA MANTENER UNA DISTANCIA MÍNIMA DE 1 METRO ENTRE LAS PERSONAS

Fecha del Registro : 10.03.2021 Hora : 14:27

Motivo de consulta / Enf. actual : PACIENTE CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL. ASISTE A CONSULTA EN TELEGESTION, OCUPACIÓN:HOGAR , CONVIVE: LA FAMILIA. APOYO FAMILIAR. REFIERE NO HABER TENIDO CEFALEA INTENSA, NO FOSFENOS, NO TINITUS, NO EPISTAXIS, NO PALPITACIONES, NO DOLOR PRECORDIAL, NO DOLOR ABDOMINAL, NO EDEMA EN PIES, MANOS NI PARPADOS. PACIENTE NO HA PRESENTADO CIFRAS TENSIONALES ALTAS SE SIENTE BIEN HOY, NIEGA ASISTENCIA A URGENCIAS EN LOS ULTIMOS 6 MESES, NIEGA HOSPITALIZACIONES EN EL ULTIMO AÑO. LABORATORIOS ANUALES: ENERO DE 2021 TIENE ORDEN PARA NUEVA TOMA DE ESTOS. EKG: ENERO DE 2021 TIENE ORDEN PARA TOMA DE ENUEVO. ACTIVIDAD FISICA: LIMITADA POR LA EDAD DE USUARIO

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : ¿Va se realizó BK Esputo? :
Revisión por sistemas : PACIENTE EN BUEN ESTADO GENERAL, INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA
VIDA DIARIA cabeza NORMOCEFALO (pos PINRA» NO SECRESIONES ori NORMAL cuello NO PRESENTA INJURGITACION
YUGULAR, NI SOPLOS CAROTIDEOS. NO MASAS. NI ADENOPATIAS torax y pulmones RSRS NORMALES NO DISNEA Corazón
RSCS NORMALES Abdomen ADIPOSO RSIS E EVACUACION DIARIA NO PALPACION AORTA genitouriario NO SE EXPLORA
Extremidades PRESENCIA DE VARICES, PULSOS PERIFERICOS SINCRONICOS, NO EDEMA PIES, NO PRESENTA HERIDAS
EN PIES. OSteoarticular SIN ALTERACION Neurologico SIN DEFICIT Piel y faneras PIEL INTREGRA HIDRATADA Psiquiatrico SIN
DEFICIT .NEUROLOGICO: ADE CCUADA RESPUESTA A VALORACION DE PARES CRANEANOS II, V, VII , REFLEJOS
MUSCULOTERDINOSOS.

Consumo de alcohol

: No Evaluado

Fumador

: No Evaluado

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

Página 13 do 135

Episodio: 43274789 Paclente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Identificación : CC - 11440271

Prog. patologías crónicas

: No Evaluado Sobrepeso / Obesidad : No Evaluado Alto consumo de sal : No Evaluado : No Evaluado Alto consumo de grasa : No Evaluado

¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para su enfermedad? ¿Olvida tomar los medicamentos a las horas indicadas? Cuando se encuentra bien, ¿deja de tomar la medicación?

Si alguna vez le sienta mal, ¿deja de tomarlos? Total : 0 Clasificación

Ninguno : X

Tensión art, sentado (mmHg) : 138 89 OSLER: 0

Tensión art, de pié (mmHg)

Pulso (pul/min) Pulsaciones/min : No

Presente /Ausente: Lugar de la toma Intensidad del Pulso

Tensión art. acostado(mmHd)

Frec. Cardíaca (lat. x min): 0

Frec. Respiratoria (x min) F102 : 0 Sat. Oxígeno (%) : 0

Tino de Respiración Temperatura (°C) : 0,0 Lugar de la toma

Perímetro abdominal (cm) : 96,0 Peso (Ka) : 111.000

Talla (cm) : 175 IMC (Kg/m2) : 36.24 Superficie Corporal (m2) : 2,24

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 HASBLED (Puntos) : 0 Descripción

CHAD2 (%) Descripción

FRAMINGHAM A 10 AÑOS (%) : 0.00 Descripción

FRAMINGHAM COLOMBIA*0.75 (%) : 0.00 Descripción

TFG MDRD4 (mL/min/1.73 m2) Descripción

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

Página 14 do 135

Episodio: 43274789 Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Identificación : CC - 11440271

Prog. patologías crónicas

TFG COCKCROFT GAULT (mL/min) : 0,00

Descripción

Hallazgos al examen físico : SIN NINGUNA ALTERACION

Análisis v plan : PACIENTE DE MEDIANO RIESGO CARDIOVASCULAR PROBLEMAS ENCONTRADOS HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADA SE LE DA LA BIENVENIDA AL PROGRAMA AEI SE LE EXPLICA LA METODOLOGIA DEL PROGRAMA INDICANDO LA IMPORTANCIA DE CUMPLIR LO ORDENADO SE ENTREGA CARNET AEI, SE REGISTRA LA FORMA DE TOMAR LA MEDICACION Y LA IMPORTANCIA DE CUMPLIRLA SE BRINDA EDUCACION EN SIGNOS DE ALARMA: CEFALEA INTENSA, FOSFENOS, TINITUS, EPIXTASIS, PALPITACIONES, DOLOR PRECORDIAL, DOLOR ABDOMINAL, EDEMA EN PIES Y CARA ANTE LOS CUALES DEBE ASISTIR A URGENCIAS INMEDIATAMENTE, SE REFUERZA IMPORTANCIA DE LA DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDAY BAJA EN GRASAS RECOMENDACION DIARIA DE 30 MIN DE EJERCICIO MODERADO Y TECNICAS PARA MANEJO DEL ESTRES, SE INVITA A TALLER DE AEI PENDIENTE PROGRAMAR SE GENERA ORDEN DE CON ENFEMERIA EN 4 MESES PACINETE CON ORDEN D EMEDICMEENTOS HASTA MARZO -LA MEDIDA MÁS EFECTIVA PARA PREVENIR INFECCIÓN POR COVID 19 ES LAVARSE LAS MANOS CORRECTAMENTE CON AGUA Y JABÓN, EVITAR EL CONTACTO CERCANO CON PERSONAS CON SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, SI TIENE SÍNTOMAS DE RESFRIADO DEBE QUEDARSE EN CASA Y USAR TAPABOCAS, LIMPIE Y DESINFECTE LOS OBJETOS Y LAS SUPERFICIES QUE SE TOCAN FRECUENTEMENTE Y VENTILE LA CASA. EVITE PARTICIPAR EN EVENTOS DONDE NO SE PUEDA MANTENER UNA DISTANCIA MÍNIMA DE 1 METRO ENTRE LAS PERSONAS

Fecha del Registro : 09.11.2020 Hora : 13:49 Consulta primera vez : No

Motivo de consulta / Enf. actual : PACIENTE CON HIPERTENSIÓN ARTERIAL. ASISTE A CONSULTA EN TELEGESTION. OCUPACIÓN:HOGAR, CONVIVE: LA FAMILIA, APOYO FAMILIAR. REFIERE NO HABER TENIDO CEFALEA INTENSA, NO FOSFENOS, NO TINITUS, NO EPISTAXIS, NO PALPITACIONES, NO DOLOR PRECORDIAL, NO DOLOR ABDOMINAL, NO EDEMA EN PIES, MANOS, NI PARPADOS, PACIENTE NO HA PRESENTADO CIFRAS TENSIONALES ALTAS SE SIENTE BIEN HOY, NIEGA ASISTENCIA A URGENCIAS EN LOS ULTIMOS 6 MESES, NIEGA HOSPITALIZACIONES EN EL ULTIMO AÑO. LABORATORIOS ANUALES: NOVIEMBRE DE 2018 TIENE ORDEN PARA NUEVA TOMA DE ESTOS, EKG: NOVIEMBRE DE 2018 TIENE ORDEN PARA TOMA DE NUEVO. ACTIVIDAD FISICA: LIMITADA POR LA EDAD DE USUARIO

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días? : ¿Ya se realizó BK Esputo? : : PACIENTÉ EN BUEN ESTADO GENERAL. INDEPENDIENTE EN LAS ACTIVIDADES DE LA Revision por sistemas VIDA DIARIA cabeza NORMOCEFALO gios PINRA+ NO SECRESIONES or NORMAL cuello NO PRESENTA INJURGITACION YUGULAR, NI SOPLOS CAROTIDEOS, NO MASAS NI ADENOPATIAS torax y pulmones RSRS NORMALES NO DISNEA Corazón RSCS NORMALES Abdomen ADIPOSO RSIS + EVACUACION DIARIA NO PALPACION AORTA genitourinario NO SE EXPLORA Extremidades PRESENCIA DE VARICES, PULSOS PERIFERICOS, SINCRONICOS, NO EDEMA EN PIES, NO PRESENTA HERIDAS EN PIES. Osteoarticular SIN ALTERACION Neurologico SIN DEFICIT Piel y faneras PIEL INTREGRA HIDRATADA Psiquiatrico SIN DEFICIT .NEUROLOGICO: ADE CCUADA RESPUESTA A VALORACION DE PARES CRANEANOS II, V, VII , REFLEJOS MUSCULOTENDINGSOS

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

¿Olvida alguna vez tomar los medicamentos para su enfermedad? ¿Olvida tomar los medicamentos a las horas indicadas? Cuando se encuentra blen, ¿deja de tomar la medicación?

Si alguna vez le sienta mai, ¿deja de tomarios? Total : 0 Clasificación :

Tensión art, sentado (mmHg) : 0 OSLER: 0

Tensión art. acostado(mmHg) Tensión art, de pié (mmHq)

: 0 Pulso (pul/min) Pulsaciones/min : No

Presente /Ausente :

Ninguno : X

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

Página 15 de 135

Episodia: 43274789

Paclente

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC - 11440271

Prog. patologías crónicas

Lugar de la toma Intensidad del Pulso

Frec, Cardiaca (lat. x min): 0 Frec. Respiratoria (x min) : 0 Sat. Oxígeno (%) : 0

FIO2 : 0

Tipo de Respiración Temperatura (°C) : 0,0 Perímetro abdominal (cm) : 0.0

Lugar de la toma

Peso (Kg) : 0.000 Talla (cm)

IMC (Kg/m2) : 0,00 Superficie Corporal (m2) :0,00

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 (%) Descripción

FRAMINGHAM A 10 AÑOS (%) : 0.00 Descripción

FRAMINGHAM COLOMBIA 0.75 (%) : 0.00

TFG MDRD4 (mL/min/1.73 m2) : 0,00

TFG COCKCROFT GAULT (mL/min) : 0.00 Descripción

Hallazgos al examen físico : SIN NINGUNA ALTERACION

Análisis y plan : PACIENTE DE MEDIANO RIESGO CARDIOVASCULAR PROBLEMAS ENCONTRADOS HIPERTENSION ARTERIAL CONTROLADA SE LE DA LA BIENVENIDA AL PROGRAMA AEI SE LE EXPLICA LA METODOLOGIA DEL PROGRAMA INDICANDO LA IMPORTANCIA DE CUMPLIR LO ORDENADO SE ENTREGA CARNET AEI, SE REGISTRA LA FORMA DE TOMAR LA MEDICACION Y LA IMPORTANCIA DE CUMPLIRLA SE BRINDA EDUCACION EN SIGNOS DE ALARMA: CEFALEA INTENSA, FOSFENOS, TINITUS, EPIXTASIS, PALPITACIONES, DOLOR PRECORDIAL, DOLOR ABDOMINAL, EDEMA EN PIES Y CARA ANTE LOS CUALES DEBE ASISTIR A URGENCIAS INMEDIATAMENTE, SE REFUERZA IMPORTANCIA DE LA DIETA HIPOSODICA, HIPOGLUCIDAY BAJA EN GRASAS RECOMENDACION DIARIA DE 30 MIN DE EJERCICIO MODERADO Y TECNICAS PARA MANEJO DEL ESTRES. SE INVITA A TALLER DE AEI PENDIENTE PROGRAMAR SE GENERA ORDEN PARA GESOTR DE AUTOCUIDADO, OPTOMETIRA EKL SE GENERA ORDEN DE LABORATORIOS S EGENERA ORDEN DE CONTROL EN 4 MESES PACIENTE CON ORDEN DE MEDICMAENTOS HASTA ENERO

Históricos patologías

Fecha del Registro : 09.11.2020 Hora : 13:43

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 135

Identificación : CC - 11440271 Episodio: 43274789 Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Prog. patologías crónicas

: PRIMARIA Patología / Síndrome Cuál 2 Tipo Diagnóstico Controlado

Responsable : PALACIO MARTINEZ MARCELA No. Interlocutor : 0000002368 : 1070946393 Especialidad : ENFERMERIA Registro Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 09.11.2020 Hora : 13:43

Patología / Síndrome Cuál? : PRIMARIA Tipo Diagnóstico Controlado

: 0000002368 Responsable : PALACIO MARTINEZ MARCELA No. Interlocutor

Especialidad : ENFERMERIA Registro : 1070946393 Ubicación : En Consulta Externa

Fecha del Registro : 27.01.2022 Hora : 09:54

Cuál ? : PRIMARIA Patología / Sindrome Tipo Diagnóstico Controlado :

No, Interlocutor :0000002368 Responsable : PALACIO MARTINEZ MARCELA

Registro : 1070946393 Especialidad : ENFERMERIA Ubicación

Fecha del Registro : 20,05,2022 Hora: 17:55

Patología / Síndrome Cuál ? : PRIMARIA Tipo Diagnóstico

Controlado

No. Interlocutor : 0000002368 Responsable: PALACIO MARTINEZ MARCELA : 1070946393 Especialidad : ENFERMERIA Registro

Tratamiento farmacológico

Libicación

Ubicación

Viernes • 1

Fecha del Registro : 09,11,2020 Hora : 13:46

: GEMFOBROZIL Medicamento : 600 MG Posología

Vía :OR Lunes Martes Miércoles Jueves : 1 Sábado Domingo __Viernes__ : 1_ _

Domingo

: 0000002368 Responsable: PALACIO MARTINEZ MARCELA No. Interlocutor

Registro : 1070946393 Especialidad : ENFERMERIA

Fecha del Registro : 09,11,2020 Hora : 13:46

: GEMFOBROZIL Medicamento : 600 MG Posotogía

: En Consulta Externa

:OR Vía Miércoles Martes : 1 Lunes :1

:0000002368 Responsable : PALACIO MARTINEZ MARCELA No. Interlocutor

: 1

Especialidad : ENFERMERIA : 1070946393 Ubicación : En Consulta Externa

Sábado

: 09.11.2020 Hora : 13:46 Fecha del Registro Medicament : LOSARTAN

Posología : 100 MG :OR Lunes Martes Miércoles : 2 : 2 Viernes

No. Interlocutor :0000002368 Responsable: PALACIO MARTINEZ MARCELA

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

Página 17 do 135

: 1

Jueves

Identificación : CC - 11440271

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Episodio: 43274789 Paciente Prog. patologías crónicas : 1070946393 Especialidad : ENFERMERIA Registro Ubicación : En Consulta Externa : 09.11.2020 Hora : 13:46 Fecha del Registro : LOSARTAN Medicamento : 100 MG Posología :OR Via Martes Miércoles : 2 :2 :2 Jueves Lunes :2 Viernes Sábado Responsable : PALACIO MARTINEZ MARCELA Especialidad : ENFERMERIA : 0000002368 No. Interlocutor : 1070946393 Registro : En Consulta Externa Ubicación : 09.11.2020 Hora: 13:47 Fecha del Registro Medicamento : LEVOTIROXINA : 25 MCG Posología :OR Vía : 1 Lunes :1 Martes : 1 Miércoles : 1 Jueves Sábado : 1 Viernes : 1 Responsable : PALACIO MARTINEZ MARCELA : 0000002368 No. Interlocutor Especialidad : ENFERMERIA : 1070946393 Registro : En Consulta Externa Ubicación : 09,11,2020 Hora : 13:47 Fecha del Registro : LEVOTIROXINA Medicamento : 25 MCG Posología : OR :1 Miércoles : 1 Jueves Lunes :1 Martes Sábado Domingo Viernes : 1 Responsable : PALACIO MARTINEZ MARCELA No. Interlocutor :0000002368 Especialidad : ENFERMERIA : 1070946393 Registro Ubicación : En Consulta Externa : 27.01.2022 Hora: 09:54 Fecha del Registro : VALSARTAN Medicamento Posología : 160MG :OR Martes Miércoles : 2 :2 Lunes :2 :2 Jueves Domingo Viernes : 2 Sábado :2 : 2 Responsable : PALACIO MARTINEZ MARCELA No. Interlocutor : 0000002368 Especialidad : ENFERMERIA Registro Hora : 09:54 : 27.01.2022 Fecha del Registro Medicamento : ASA

: 100 MG Posología :OR Lunes :2 :2 Miércoles : 2

Responsable : PALACIO MARTINEZ MARCELA No. Interlocutor : 0000002368 : 1070946393 Especialidad : ENFERMERIA

Registro Hora : 09:54 Fecha del Registro : 27.01.2022 Medicamento : METFORMINA

Viernes : 2

: 850 MG Posología : OR Vía Miércoles Lunes :1 Martes :1 Sábado Viernes : 1

: 2

Responsable : PALACIO MARTINEZ MARCELA No. Interlocutor : 0000002368 Especialidad : ENFERMERIA Registro : 1070946393

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

Jueves

: 2

:2

Episodio: 43274789 Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Identificación : CC - 11440271

Prog. patologías crónicas

		FI	og. patoi	ogias civilica	35		
•	Fecha del Regis Medicamento Posología Vía	tro : 27.01.2022 : CARVDIDOL : 25 MG : OR	Hora : 09	9:57			
	Lunes : 2 Viernes : 2	Martes Sábado	:2 :2	Miércoles Domingo	:2 :2	Jueves	:2
	No. Interlocutor Registro Ubicación	: 0000002368 : 1070946393 : En Consulta Externa		ble: PALACIO MARTIN ad: ENFERMERIA	NEZ MARCELA	4	
•	Fecha del Regis Medicamento Posología Vía	tro : 20,05,2022 : VALSARTAN : 160MG : OR	Hora : 17	7:55			
	Lunes :2 Viernes :2	Martes Sábado	:2 :2	Miércoles Domingo	: 2 : 2	Jueves	: 2
	No. Interlocutor Registro	: 2000010914 : 74242419		pie : ULLOA HURTADO ad : MEDICINA INTER			
•	Fecha del Regls Medicamento Posología Vía	tro : 20,05,2022 : ASA : 100 MG : OR	Hora : 17	7:55			
	Lunes : 2 Viernes : 2	Martes Sábado	:2 :2	Miércoles Domingo	:2 :2	Jueves	:2
	No. Interlocutor Registro	: 2000010914 : 74242419		ole : ULLOA HURTADO ad : MEDICINA INTER			
٠	Fecha del Regis Medicamento Posología Vía	tro : 20,05,2022 : METFORMINA : 850 MG : OR	Hora : 17	::55			
	Lunes : 1 Viernes : 1	Martes Sábado	:1	Miércoles Domingo	:1 :1	Jueves	:1
	No. Interlocutor Registro	: 2000010914 : 74242419		ole : ULLOA HURTADO ad : MEDICINA INTERI			
•	Fecha del Regis Medicamento Posología Vía	tro : 20,05,2022 : CARVDIDOL : 25 MG : OR	Hora : 17	:55			
	Lunes : 2 Viernes : 2	Martes Sábado	:2 :2	Miércoles Domingo	: 2 : 2	Jueves	:2
	No. Interlocutor Registro	: 2000010914 : 74242419	Responsab Especialida	ile :ULLOA HURTADO ad :MEDICINA INTERI	HERNAN NA		
C	ontroles Espec						
	Fecha del Regist Actividad Fecha	tro: 09.11.2020 : Nutrición : 15.10.2020	Hora : 13	:43 Asistió ?	: No		
	No. Interlocutor Registro Ublcación	: 0000002368 : 1070946393 : En Consulta Externa	Responsab Especialida	le : ad :ENFERMERIA			
•	Fecha del Regist Actividad Fecha	ro: 09.11.2020 : Nutrición : 15.10.2020	Hora :13	:43 Asistió ?	: No		
	No. Interlocutor Registro	: 0000002368 : 1070946393	Responsab Especialida	le : id :ENFERMERIA			

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

Página 19 do 135

Episodio : 43274789 Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA
Prog., patologías crópic Identificación : CC - 11440271

		Pro	og. patologías	s crónica		
	Ubicación	: En Consulta Externa	_			
•	Fecha del Registr Actividad Fecha	o: 09.11.2020 : Oftalmología :	Hora : 13:43	Asistió ?	: No	
	No. Interlocutor Registro	:	Responsable : Especialidad :			
•	Fecha del Registr Actividad Fecha	o: 09.11.2020 : Oftalmología :	Hora : 13:43	Asistió ?	: No	
	No. Interlocutor Registro	:	Responsable : Especialidad :			
•	Fecha del Registr Actividad Fecha	o: 09.11.2020 : Medicina Interna :	Hora : 13:43	Asistió ?	: No	
	No. Interlocutor Registro	:	Responsable : Especialidad :			
•	Fecha del Registro Actividad Fecha	o: 09.11.2020 : Medicina Interna :	Hora : 13:43	Asistió ?	: No	
	No. Interlocutor Registro	:	Responsable : Especialidad :			
•	Fecha del Registro Actividad Fecha	e: 09.11.2020 : Gestión Autocuidado :	Hora : 13:43	Asistló ?	: No	
		:	Responsable : Especialidad :			
•		: 09.11,2020 : Gestión Autocuidado :	Hora : 13:43	Asistió ?	: No	
		: :	Responsable : Especialidad :		٠	en-core
	Fecha del Registro Actividad Fecha		Hora : 13:43	Asistió ?	: No	 PENSAN Comunk
	No. Interlocutor Registro	: :	Responsable : Especialidad :			Familie
•		: 09.11.2020 : Medicina Familiar :	Hora : 13:43	Asistió ?	: No	Ces to Companientes Families (OperCPASS) Cestadores
	No. Interlocutor Registro		Responsable : Especialidad :			8
•	Fecha del Registro Actividad Fecha	Medicina General	Hora : 13:43	Asistió ?	: No	⊗ olbi
	No. Interlocutor : Registro :		Responsable : Especialidad :			ar Suba
•	Fecha del Registro: Actividad : Fecha :	Medicina General	Hora : 13:43	Asistió ?	: No	VIGILADO Super Subsidio 😂
	No. Interlocutor : Registro :		Responsable : Especialidad :			yıgıı

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

Página 20 de 135

Episodio: 43274789 Paclente: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Identificación : CC - 11440271

Prog. patologías crónicas

		•	•	•	•				
•		: 10.03.2021 : Nutrición :	Hora	: 14:27		Asistió ?	: No		
	No. Interlocutor Registro	: :		nsable ialidad					
•	Fecha del Registro Actividad Fecha	: 10.03.2021 : Ottalmología :	Hora	: 14:27		Asistió ?	: No		
		: :		nsable lalidad					
•	Fecha del Registro Actividad Fecha	: 10.03,2021 : Medicina Interna :	Hora	: 14:27		Asistió ?	: No		
	No. Interlocutor Registro	: :		nsable ialidad					
•	Fecha del Registro Actividad Fecha	: 10.03.2021 : Gestión Autocuidado :	Hora	: 14:27		Asistió ?	: No		
		: :		nsable iaildad					
•		: 10,03,2021 : Medicina Familiar :	Hora	: 14:27		Asistió ?	: No		
	No. Interlocutor Registro	: :		nsable ialidad					
•	Fecha del Registro Actividad Fecha	: 10,03,2021 : Medicina General :	Hora	: 14:27		Asistió ?	: No		
		: :		nsable ialidad					g:
•		: 27.01.2022 : Nutrición :	Hora	_: 09:54		Asistió ?	: No	- *-	Ceja De Cumpersoon Familiar COUPENSAN Conucledown
	No. Interlocutor Registro	: :		nsable ialidad					maue COMPE
•		: 27.01.2022 : Oftalmología :	Hora	: 09:54		Asistió ?	: No		Compession Fa
	No. Interlocutor Registro	: :		nsable ialidad					S. S
•		: 27,01,2022 : Medicina Interna :	Hora	: 09:54		Asistió ?	: No		☆
	No. Interlocutor Registro	; ;		nsable lalidad					Subsic
•		: 27.01,2022 : Gestión Autocuidado :	Hora	: 09:54		Asistió ?	: No		vigiLADo Super Subsidio (ع)
		: :		nsable ialidad					VIGILA
•	Fecha del Registro	: 27.01.2022 . 18, "Firma del médico sustituida por el		: 09:54 dentificació		ra, de acuerdo a la Re	solución 1995 de 1999 (Art. 18)*	Página 21 do 135	

Página 21 do 135

	RO MONTAÑO GRACIA		Identificación : CC - 11440271	
P	rog. patologías	crónica	s	
Actividad : Medicina Familiar Fecha :		Asistió ?	: No	
No. Interlocutor : Registro :	Responsable : Especialidad :			
Fecha del Registro: 27.01.2022 Actividad : Medicina General Fecha :	Hora : 09:54	Asistió ?	: No	
No. Interlocutor : Registro :	Responsable : Especialidad :			
Fecha del Registro: 27.01.2022 Actividad : Nutrición Fecha :	Hora : 10:01	Asistió ?	: No	
No. Interlocutor : Registro :	Responsable : EspecialIdad :			
Fecha del Registro: 27.01.2022 Actividad : Oftalmología Fecha :	Hora : 10:01	Asistió ?	: No	
No. Interlocutor : Registro :	Responsable : Especialidad :			
Fecha del Registro: 27.01.2022 Actividad : Medicina Interna Fecha :	Hora : 10:01	Asistió ?	: No	
No. Interlocutor : Registro :	Responsable : Especialidad :			
Fecha del Registro: 27.01.2022 Actividad : Gestión Autocuidado Fecha :	Hora : 10:01	Asistió ?	: No	
No. Interlocutor : Registro :	Responsable : Especialidad :			
Fecha del Registro: 27.01.2022 Actividad : Medicina Familiar Fecha :	Hora : 10:01	Asistió ?	: No	
No. Interlocutor : Registro :	Responsable : Especialidad :			
Fecha del Registro: 27.01.2022 Actividad : Medicina General Fecha :	Hora : 10:01	Asistió ?	: No	
No. Interlocutor : Registro : .	Responsable : Especialidad :			
Fecha del Registro: 20,05,2022 Actividad : Nutrición Fecha :	Hora : 17:55	Asistió ?	: No	
No. Interlocutor : Registro :	Responsable : Especialidad :			
Fecha del Registro: 20.05.2022 Actividad : Oftalmología Fecha :	Hora : 17:55	Asistió ?	: No	
No. Interlocutor : Registro :	Responsable : Especialidad :			
Fecha del Registro: 20.05,2022 Actividad : Medicina Interna	Hora : 17:55	Asistió ?	: No	

Eplaodio: 43274789 Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA identificación: CC - 11440271

	LUICITE LUIC ALVANO	WON AND GRACIA		inelitification : CC - 1	, 44
	Pro	g. patologías	crónica	s	
Fecha	:				
No. Interlocutor Registro	:	Responsable : Especialidad :			
Fecha del Registi Actividad Fecha	o: 20.05.2022 : Gestión Autocuidado :	Hora : 17:55	Asistió ?	: No	
No. Interlocutor Registro	:	Responsable : Especialidad :			
Fecha del Registr Actividad Fecha	o: 20.05.2022 : Medicina Familiar :	Hora : 17:55	Asistió ?	: No	
No. Interlocutor Registro	:	Responsable : Especialidad :			
Fecha del Registr Actividad Fecha	o: 20.05.2022 : Medicina General :	Hora : 17:55	Asistió ?	: No	
No. Interlocutor Registro	: :	Responsable : Especialidad :			
lagnóstico de Ingre	so / C. Externa	-	•		
iagnóstico Principal	: I10X	HIPERTENSION ESE	NCIAL (PRIM	ARIA)	
x Pre-Qx clasificación	: No : Diag. Principal	Tipo : Confirmado I	Nuevo	Causa Externa: Olra	
abla de Evolucio	ones Médicas				
Fecha del Registr Código Diagnóstico	: 27.01.2022 : 2719 : CONSULTA, NO ES	Hora : 10:00	Dx Pre-Qx	: No	
Clasificación Responsable	: : PALACIO MARTINE	EZ MARCELA	Тіро	:	
control Citas					
Fecha del Registr Próximo control e Enfermería		Hora : 10:00	Unidades Médico	: : No	
No. Interlocutor Registro Ubicación	: 0000002368 : 1070946393 : En Consulta Externa	Responsable : PALA Especialidad : ENFE		EZ MARCELA	
Fecha del Registro Próximo control e Enfermería		Hora : 14:24	Unidades Médico	: : No	
No. Interiocutor Registro Ubicación	: 0000002368 : 1070946393 : En Consulta Externa	Responsable : PALA Especialidad : ENFE		EZ MARCELA	
Fecha del Registro Próximo control e Enfermería		Hora : 13:48	Unidades Médico	: : No	

Responsable : PALACIO MARTINEZ MARCELA Especialidad : ENFERMERIA

: 1070946393

Página 23 de 135

Episodio : 43274789 Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC - 11440271

Prog. patologías crónicas

Ubicación

: En Consulta Externa

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

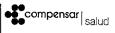
Página 24 de 135

Episodio : 36817337
Fecha : 26,10,2020

Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Identificación : CC 11440271 F. Naci

F. Nacimiento : 14.09.1975 : Masculino Edad : 46 Años

Especialidad : 10NTC MEDICINA INTERNA
Aseguradora : COMPENSAR -PC



Seguimiento de Pacientes

Tabla registro seguimiento pacientes

•	Fecha Dato Número de contr Efectividad en la Segulmiento a ep Servicio Tipo de segulmie Programa	comunicación bisodio?	: 1		: 13:15		Gestión Clíni e seguimiento : 10N io :		
•	PAS (mmHg) PAD (mmHg) PAM (mmHg)	: 0 : 0 : 0	Toma Toma		: No : No		Temperatura Peso (Kg) Talla (cm)	(°C) : 0,0 : 0,000 : 0,00	
•	Medicamentos Terapias Cuidados Herida	/Drenes/Dispos	: : itivos :				Oxígeno Citas de control e in Exámenes	terconsultas :	
•	Alojamiento conj Valoración TSH Cita control pedia Aseguramiento e	: atría :					Vacunación Lactancia exclusiva Registro civil	:	
•	Vómito Sangrado Mareo Náuseas Edema	: No Evaluado : No Evaluado : No Evaluado : No Evaluado : No Evaluado					Fiebre Disnea Retención urinaria Actividad física	: No Evaluado : No Evaluado : No Evaluado : No Evaluado	
•	Normal	: No	Calor	: No		Edema	: No	Secreción	: No
•	Urgenclas/ Hospi Cumple plan de a		: No E	: No E valuado	valuado				¥
•	¿Paciente atendio	do en sala ERA	? : No E	valuado					
•	¿Las Indicacione: Tipo de seguimie Observaciones 3115304150	nto		: Otro	I DIFERI	ENTES C	Mejoría : No 8 DCACIONE SPERO PA	Evaluado ACINETE NO RESF	ONDE AL
	No. Interlocutor Registro Ubicación	: 0000002368 : 1070946393 : En Consulta	Externa				CIO MARTINEZ MARO RMERIA	DELA	
•	Fecha Dato Número de contre Efectividad en la Seguimiento a ep Servicio Tipo de seguimie Programa	comunicación isodio?	: 2		: 13:00		Gestlón Clíni e seguimiento : 10N lo :		
٠	PAS (mmHg) PAD (mmHg) PAM (mmHg)	: 0 : 0 : 0	Tomac Tomac		: No : No		Temperatura Peso (Kg) Talla (cm)	(°C) : 0,0 : 0,000 : 0,00	
•	Medicamentos Teraplas		:				Oxígeno Citas de control e in		
							i, de acuerdo à la Resolución	1995 do 1999 (Ad. 18)*	

Episodio : 36817337 Paciente Identificación : CC - 11440271 : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Exámenes Cuidados Herida/Drenes/Dispositivos : Vacunación Alolamiento conjunto Lactancia exclusiva Valoración TSH Cita control pediatría Registro civit Aseguramiento en salud: Fiebre : No Evaluado Vómito : No Evaluado : No Evaluado : No Evaluado Disnea Sangrado : No Evaluado Retención urinaria : No Evaluado Mareo Actividad fisica : No Evaluado Náuseas : No Evaluado Edema : No Evaluado Secreción : No Normal : No : No Urgencias/ Hospitalización : No Evaluado Cumple plan de alimentación : No Evaluado * ¿Paciente atendido en sala ERA? : No Evaluado ¿Las indicaciones suministradas fueron claras?: Mejoría : No Evaluado : Otro Tipo de seguimiento : SEGUIMIENTO POS-HOSPITALIZACION SE REALIZA COMUNICACION TEL:3115304150 ME PRESENTO COMO FUNCIONARA DE COMPENSAR; PACIENTE QUIEN MANIFIESTA QUE SE ENCUENTRA BIEN DE SALD; PACIENTE QUE REFIERE QUE PRESENTO UN INFARTO EL 10/SEP/2021 Y EGRESO 15/SEP. PACIENTE QUIEN SE ENCLIENTRA EN PROGRAMA, SE EVIDENCIA CONSULTA RECIENTE CON MEDICO INTERNISTA; PERO QUE ESTA A LA EPSRA DESBE HACE UN MES PARA QUE LE REALIZACEN UN CATETERISMO; HOY ESTUVO EN URGENCIAS SANTA ANA POR CIFRA TENSION (160/125 MMHG) MANIFIESTA QUE LE DAN MEDICAMENTOS Y SE LA ESTABILIXAARN Y QUE MEDICO DE URGENCIA LE INSISTE EN QUE DEB EGESTIONAR SU ACTETERIMOS ; PACIENTE QUE SE LE ENVIA CASO A GLORIA PARA VER COMO NOS PEUDE AYUDAR; PACIENTE CON SIGAN ASIGANADA PARA EL 04/11/2021 A LAS 11+20 No. Interlocutor : 2000018738 Responsable : DELGADO ARIZA HEIDY YURANI : 1070988110 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA Registro Ubicación : En Consulta Externa Gestlón Clínica : No Fecha Dato : 20.01.2022 Hora : 19:23 Sede de seguimiento : 10NSEDE Número de control Efectividad en la comunicación : No Evaluado Seguimiento a episodio? : No Evaluado Episodio Servicio Tipo de segulmiento Programa • 00 PAS (mmHg) Tomado : No Temperatura (°C) • 0.000 PAD (mmHg) : 0 : No Peso (Kg) Talla (cm) : 0.00 PAM (mmHg) : 0 Medicamentos Oxígeno Terapias Citas de control e interconsultas Cuidados Herida/Drenes/Dispositivos Exámenes Vacunación Alojamiento conjunto Lactancia exclusiva : Valoración TSH Cita control pediatría Registro civil Aseguramiento en salud : Flebre : No Evaluado Vámito No Evaluado : No Evaluado Sangrado : No Evaluado Disnea Retención urinarla : No Evaluado Mareo : No Evaluado Actividad física : No Evaluado Náuseas : No Evaluado : No Evaluado : No Secreción : No Normal : No : No Urgencias/ Hospitalización : No Evaluado Cumple plan de allmentación : No Evaluado

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

Página 26 do 135

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Episodio: 36817337 Paciente Identificación : CC - 11440271

* ¿Paciente atendido en sala ERA?

¿Las indicaciones suministradas fueron claras?:

: No Evaluado Tipo de seguimiento : Otro : No Evaluado

Motivo : Seguimiento Post-hospitalizacion

Observaciones : Se realiza llamado al tel:3229154198 se logra comunicación con paciente quien inidica que fue a Medifaca el dia 18/11/2021porque tenia dolor en el pecho y la tension en 202/117. lo ingresaron a observacion y le dijeron que le infarto aquido al miocardio, duro 4 días en unidada de cuidado intensio en clínica medifaca, le dieron salida volvio a consultar el 23/11/2021 por dolor en pecho con tension arterial en 190/117 le dan tratamiento via oral y por vena lo dejan hospitalizado 3 dias donde le realizaron una prueba de esfuerzo, le toman electrocardiogramas de control, pacinete refiere no presentar problema en la entrga de medicamentos , ni asiganaciion de citas, se realiza asiganacion de cita por medicina interna para el dia 01/03/2022 a las 06+20 con el Dr Hernana Ulloa po enfermeria para el dia 24/01/2022 18+ 20, paciente refiere que tiene cita tambien con cardiologia el 24/01/2022, se le indica a pacinete tomar tension arterial diario en la sede de facatativa, se duca sobre habitos de vida saludable y autocuidado, paciente refiere entender y aceptar la informacion

No. Interlocutor : 2000018738 Responsable : DELGADO ARIZA HEIDY YURANI : 1070988110 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA Registro

Ubicación : En Consulta Externa

Responsable Guardar

Fecha : 20.01.2022

No. Interlocutor : 2000018738 : DELGADO ARIZA HEIDY YURANI :1070988110 Especialidad : AUXILIAR DE ENFERMERIA

Responsable Firmar

No. Interlocutor Nombre Registro Especialidad :

Art. 18. "Firma del módico sustituida per el nembre e identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"

Página 27 de 135

Episodio : 1374265 Fecha : 05.09.2017

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Paciente

1dentificación : CC 11440271 Sexo ; Masculino

Especialidad : 10NTC MEDICINA GENERAL Aseguradora : COMPENSAR POS-PC

compensar F. Nacimiento : 14.09.1975 : 41 Años

Sistema de Creencias : Católico

Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil

; Casado : No Aplica

Dominancia Nivel de Escolaridad

: Secundaria Completa

: Cónyuge

Vive Solo Informante

Motivo de Consulta

MEDICAMNETOS

Enfermedad Actual

PACIETE QUIEN AISTE EL DIA D EHOYA CONTROL MEEIUCO PARA REFORMULACION DE "EDICAMEMTOS, PACIETE REFIERE ACEPTABLE ESYADO GENERAL.

Consulta Compartida

Consulta Asistida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

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

SÍNTOMAS GENERALES

NO REIFERE

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NO REIFERE

CARDIOVASCULAR

NO REIFERE

RESPIRATORIO

NO REIFERE

GASTROINTESTINAL

NO REIFERE

GENITOURINARIO

NO REIFERE

LOCOMOTOR

NO REIFERE

OSTEOARTICULAR

NO REIFERE

SISTEMA NERVIOSO

NO REIFERE

PIEL Y ANEXOS

NO REIFERE

PSIQUIATRICOS

NO REIFERE

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

Página 28 de 135

Episodio : 1374265

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC - 11440271

Historia Clínica de Ingreso

* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

Paciente

NO REIFERE

Parametros 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(mm Hg) : 130 / 75 Presión Arterial Media(mm Hg): 93

Frec. Respiratoria(x min) : 17 Frec. Cardiaca : 72 . Peso(Kg) : 106,000 Talla(cm) : 168

Superficie Corporal(m2)

IMC(Kg/m2) Perímetro Abdominal(cm) : 111,0

Examen Fisico por Regiones

-CABEZA

Hallazgos : NORMOCEFALO

-OJOS

Hallazgos : SIEMTRICOS

-OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA Hallazgos : MUCOS OARAL HU, EDA

-CUELLO

Hallazgos : MOVIL SIN ADENOPATAIS

Hallazgos : SIEMATRICO EXPANDIBLE SIN AGARDOSMPULMONARES

-MAMA

Hallazgos : NO VALORADOS

-CARDIACO

Hallazgos : RORSMSISN SOPSLO

-ABDOMEN Y PELVIS

-GENITALES

Hallazgos : BALNDOD EPRSIBLE NO AMSA SNO MEGALDI

Hallazgos : ADECUADO DERROLLO

-ANO-RECTAL

Hallazgos : NO VALORAOD

EXTREMIDADES SUPERIORES

Hallazgos : SINEDEMA

-EXTREMIDADES INFERIORES

Hallazgos : SIN EDEMA

-OSTEOMUSCULAR Hallazgos : ADECUADA MOVILIADAD

-NEUROLOGICO

Hallazgos : ALERATAOROTADO SIN DEOIT

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

Página 29 de 135

Episodio : 1374265

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Paciente

Identificación : CC - 11440271

Historia Clínica de Ingreso

-MENTAL

Hallazgos : ADECUADO

-PIEL Y FANERAS Hallazgos : ADECAUDO

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal

Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Clasificación : Diag. Principal : Confirmado Repetido Tipo Finalidad Consulta : No Aplica

Causa Externa : Enfermedad general

Relación de Diagnósticos

 Fecha : 05.09.2017 Hora : 09:13

Código Diagnóstico: E039

Nombre Diagnóstico : HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Clasificación Tipo Diagnóstico

Fecha : 05,09,2017 Hora : 09:13

Código Diagnóstico: E669

Nombre Diagnóstico : OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Clasificación

Tipo Diagnóstico

Fecha : 05,09,2017

Código Diagnóstico ; M179

Nombre Diagnóstico : GONARTROSIS, NO ESPECIFICADA

Clasificación Tipo Diagnóstico

Analisis v Plan

PACIETE ESTABLE CON SIGNOS VITALES DENTO D ELIMITES NORMSLE, PACIETE QUIEN S EREFORMULAN MEDICA, TOS DE BASE, PACIETE REFIERE 20 DIAS PRESENATAR MELENASM , POR ANTECEDNET DE FALIMIAR DE PRIMERGRADO CA GASTRICO S ESOLCITA ENDOCOPIS DE VUAS DIGETIVAS LATAS, , PACIETE SE RENUEVA ORDEN DE RX DE RODILLAS COMPARATIVAS.

Hora : 09:13

Clasificac, de la Atención : No Aplica

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 2000009108

Responsable : BERNAL RIOS SERGIO CAMILO

: 1070957973 Registro

Especialidad : MEDICINA GENERAL

: 05,09,2017 Fecha : 09:15 Hora

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

Página 30 de 135

Episodio : 4589950 Fecha : 10,02,2018

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Paciente

: CC 11440271 F. Nacimiento : 14.09.1975 Identificación

· 42 Años Sexo Masculino Friad : 10NTC MEDICINA GENERAL

Especialidad

Aseguradora : COMPENSAR POS-PC



Sistema de Creencias : Católico

Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado Dominancia : No Aplica

Nivel de Escolaridad : Secundaria Complete

; Cónyuge

Vive Solo Informante : Paciente

Motivo de Consulta

DOLOR EN BRAZO IZQUIERDO

Enfermedad Actual

PACIENTE CON CUADRO CLÍNICO DE 2 SEMANAS DE EVOLUCION CARATERIZOD POR DOLOR A ANIVEL DE BRAXO IZQUIERDO DOLOR TIPO PESO DE INTESIDAD 310 EL CULI LIMITA LA MOVILIDADA, NIEGA DISNEA, NIEGA DOLOR EN TORAX,

Consulta Compartida Consulta Asistida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días?

SÎNTOMAS GENERALES

DOLOR EN BRAZO IZQUIERDO

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NO REIFERE

CARDIOVASCULAR

NO REIFERE

* RESPIRATORIO

NO REIFERE

GASTROINTESTINAL

NO REIFERE

GENITOURINARIO

NO REIFERE

LOCOMOTOR

DOLOR EN BRAZO IZQUIERDO

OSTEOARTICULAR

DOLOR EN BRAZO IZQUIERDO

* SISTEMA NERVIOSO

NO REIFERE

PIEL Y ANEXOS

NO REIFERE

PSIQUIATRICOS

NO REIFERE

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

Paciente

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación ; CC - 11440271

Historia Clínica de Ingreso

SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NO REIFERE

Parametros básicos

Condiciones generales

Aspecto General : Regular Color de la Piel : Normal Estado Hidratación : Hidratado Estado de Conciencia : Alerta Estado del Dolor Orientado en Tiempo : Si Orientado en Persona Orientado en Espacio : Si Posición Corporal : Normal Condición al llegar · Sobrio : 140 / 80

Presión Arterial(mm Hg) Presión Arterial Media(mm Hg): 100

Frec. Respiratoria(x min) : 18 Frec, Cardiaca : 75 : 101,000 Peso(Kg) Talla(cm) : 170 Superficie Corporal(m2)

: 34,95 IMC(Kg/m2) : 108.0 Perimetro Abdominal(cm)

Examen Fisico por Regiones

-CABEZA

Hallazgos : NORMOCEFALO

Hallazgos : SIEMATRCOIS IN AGARDOS

-OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA

Hallazgos : NO VALORADO

-CUELLO

Hallazgos : MOVIL SIN ADENOPTIAS

-TORAX Y PULMONES

Hallazgos : SIEMATRICO SIN AGARDOS PULMONARES

- -MAMA

Hallazgos : NO VALORADO

-CARDIACO

Hallazgos : RITMICOS ISNS OPSLSO

-ABDOMEN Y PELVIS

Hallazgos : BLANDO DESIBEL NO MASAS NO MEGALDI

-GENITALES

Hallazgos : NO VALORADO

-ANO-RECTAL

Hallazgos : NO VALORADO

-EXTREMIDADES SUPERIORES Hallazgos : EDEMA DOLOR A L PLPACION ANAIVEL DE HOMBRO IZQUIEDO, DOLOR EL CUAL S EIRRADIA REGION ESACULAR, LLIMITACION PRA LA MOVILIADAD DE EXTREDADA, N

-EXTREMIDADES INFERIORES

Hallazgos : SIN EDEMA

-OSTEOMUSCULAR

Hallazgos : DOLOR EN HOMBRO IZQUIERDO

-NEUROLOGICO

Hallazgos : ALERATA ROOTADO SIN DEICIT

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

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC - 11440271

Historia Clínica de Ingreso

-MENTAL

Hallazgos : ADECUADO -PIEL Y FANERAS Hallazgos : SIN ALTEARCION

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : M755

Paciente

Descripción : BURSITIS DEL HOMBRO Clasificación : Diag. Principal Tipo : Confirmado Nuevo Finalidad Consulta : No Aplica Causa Externa : Enfermedad general

Relación de Diagnósticos

* Fecha : 10,02,2018

Hora ; 12:28

Código Diagnóstico: I10X

Nombre Diagnóstico

: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Clasificación

Tipo Diagnóstico

* Fecha : 10.02.2018

Hora : 12:29

Código Diagnóstico: E039 Nombre Diagnóstico

: HIPOTIROIDISMO, NO ESPECIFICADO

Clasificación Tipo Diagnóstico

Analisis v Plan

PACIETE EN EL EMOMETO CON TA ELEVADA REFIERE NO TOAMER EL DIA DE HOY MEDICAMANTO, SE EXPLICA RIESGOS E IMPOTANCIA E TOMA D E MEDICA,MTOS , AL EXAMEN FISCO EDEMA EN HOMMBRO, DOLOR PARA LA MOVILDADA S EINI MANJEO ALGESUCO SE ESOLCITA TERPIA FISICA SE XPLICAN SIGNOS DELRMA.

Clasificac, de la Atención : No Aplica

Responsable Firmar

No. Interlocutor

: 2000009108 Responsable : BERNAL RIOS SERGIO CAMILO

: 1070957973 Registro

Especialidad : MEDICINA GENERAL

: 10.02.2018 Fecha : 12:31

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

Pagina 33 de 135

Página 32 de 135

Episodio : 11252227 Fecha : 26.11.2018 : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC 11440271 F. Nacimiento : 14.09,1975

: Masculino : 10NTC MEDICINA GENERAL Especialidad

Aseguradora : COMPENSAR POS-PC



Historia Clínica de Ingreso

Edad

Anamnesis

Estado Civil : Casado Dominancia : No Aplica

Sistema de Creencias : Católico

: 43 Años

: Secundaria Completa Nivel de Escolaridad Vive Solo

: Cónyuge

Motivo de Consulta

me duele la rodilla

Enfermedad Actual

Paciente de 43 años d da quien acude por cuadro colinco de dolor en rodilla izquierda cuadro clinico quien se ha exacervado desde hoe 8 dias, motivo por el cual acude a control medico refiere en ocasionas limitacion para los movimientos

Consulta Compartida Consulta Asistida : No

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta los con expectoración por más de 15 días?

SÍNTOMAS GENERALES

NO REFIERE

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NO REFIERE

CARDIOVASCULAR

NO REFIERE

* RESPIRATORIO

NO REFIERE

GASTROINTESTINAL

NO REFIERE

* GENITOURINARIO

NO REFIERE

* LOCOMOTOR

NO REFIERE

OSTEOARTICULAR

DOLOR EN RODILLA IZQUIERDA

SISTEMA NERVIOSO

NO REFIERE

PIEL Y ANEXOS

NO REFIERE

PSIQUIATRICOS

NO REFIERE

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

Página 34 de 135

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Paciente Identificación : CC - 11440271 Episodio : 11252227

Historia Clínica de Ingreso

* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NO REFIERE

OTROS

NO REFIERE

Parametros 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) :140 / 80

Presión Arterial Media(mm Hg): 100

Presente / ausente : Presente

Frec, Respiratoria(x min) : 18 Sat. Oxigeno(%) : 93 FIO2(%) : 21 Frec, Cardiaca : 81 : 103.300 Peso(Kg) Talla(cm) : 169 : 2,17 Superficie Corporal(m2) IMC(Kg/m2) : 36,17

Examen Fisico por Regiones

-CABEZA

Hallazgos : Normoencefalo buena implantacion pilosa

-OJOS

Hallazgos : Escleras anictericas pupitas reactivas a la luz

-OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA

Hallazgos : Orofaringe normal rinoscopia normal

-CUELLO

Halfazgos : No masa no megalias

-TORAX Y PULMONES

Hallazgos : Simetrico rsrs sin agregados pulmonares

-MAMA Hallazgos : No se explora

-CARDIACO

Hallazgos : RsCs ritmicos sin soplos

-ABDOMEN Y PELVIS

Hallazgos : Blando depresible no dolorosos a la palpación no signos de irritación

-GENITALES

Hallazgos : No se explora

-ANO-RECTAL

Hallazgos : No se explora

-EXTREMIDADES SUPERIORES

Hallazgos : Simetrico moviliza las extremidades sin limitaciones

Página 35 de 135

Episodio : 11252227

Paciente

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC - 11440271

Historia Clínica de Ingreso

-EXTREMIDADES INFERIORES

Hallazgos ; Dolor a la palpacion en region patelar interna de rodilla izquierda con chasquido a los movimientos y leve limitacion para la

* -OSTEOMUSCULAR

Hallazgos : Sin alteraciones al examen fisico

-NEUROLOGICO

Hallazgos : Sin deficit en elmomento alerta orientado en las tres esferas

-MENTAL

Hallazgos : colaborador, adecuada autocuidado

-PIEL Y FANERAS

Hallazgos : Sin alteraciones al examen físico

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal

: OTRAS BURSITIS DE LA RODILLA Descripción

Clasificación : Diag. Principal

: Impresión Diagnóstica Tipo

Finalidad Consulta : No Aplica ; Enfermedad general

Causa Externa

Relación de Diagnósticos

 Fecha : 26.11.2018 Hora : 07:28

Código Diagnóstico: I10X

: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Nombre Diagnóstico

Clasificación

Tipo Diagnóstico

 Fecha : 26.11.2018 Hora : 07:29

Código Diagnóstico: E669

: OBESIDAD, NO ESPECIFICADA Nombre Diagnóstico

Clasificación

Tipo Diagnóstico

Analisis y Plan

Paciente adulto quin ingresa por cuadro clinico de dolor en rodilla izquierda, niega trauma al examen fisico se evidencia dolor y chasquido que limita los movimientos en elmomento se consider amanejo medico sintomatico con formula medica con ainea, terapla fisica y de reforzamiento con elercicio de estupmiento, se indisiste en bajar de peso se explica conducta a pacient guien refiere entreer, paciente conpobre adherencial al tratamiento medico

Clasificac.de la Atención

: Consulta Externa

Hora

Responsable Firmar

Fecha

No. Interlocutor : 2000012191

Responsable : HERRERA NOVOA YENNY JASBLEIDY

Registro : 35536461 Especialidad

: MEDICINA GENERAL : 26,11,2018

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

: 07:29

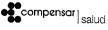
Página 36 de 135

Episodio : 18039178 Focha : 24.08.2019 Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC 11440271 F. Nacimiento : 14.09.1975 Sexo : Masculino Edad : 43 Años

Especialidad : 10NTC ATENCIÓN ESPECÍFICA AEI

Aseguradora : Paciente particular



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Subjetivo : PACIENTE CON ANTECEDENTE DE HIPERTENSION ACTUALMENTE SIN CONTROLES.

Objetivo PARACLINICOS. : SE REALIZA SEGUIMIENTO, PACIENTE NO ASISTE A CONTROL DEL PROGRAMA AEI, NO TIENE

Análisis : SS/ LABORATORIOS Y SE ASIGNA CITA CON MEDICINA GENERAL PARA VALORACION CON RESULTAS Y

: SS/ LABORATORIOS Y SE ASIGNA CITA CON MEDICINA GENERAL PARA VALORACION CON RESULTAS Y

ADHERENCIA AL PROGRAMA

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal

: CONSULTA, NO ESPECIFICADA Descripción

: Confirmado Repetido Tipo

Causa Externa : Otra

Finalidad de la Consulta : Detección de alteraciones del adulto

Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Responsable Guardar

Fecha : 24.08.2019

Hora : 08:38 : 1070946393

Registro

: PALACIO MARTINEZ MARCELA

Responsable Especialidad : ENFERMERIA

Responsable Firmar Fecha

: 24.08.2019

-Registro -: 1070946393

Responsable : PALACIO MARTINEZ MARCELA

Especialidad : ENFERMERIA

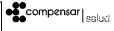


Episodio : 27032497 Fecha : 09.10.2020 Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC 11440271 F. Nacimiento : 14,09,1975

Sexo Masculino Edad Especialidad : C MEDICA NO PROGRAMADA

Aseguradora : COMPENSAR -PC



Historia Clínica de Ingreso

: 45 Años

Sistema de Creencias : Católico

Anamnesis

Estado Civil : Casado

Dominancia : Diestro Nivel de Escolaridad

: Secundaria Completa Empleador o Empresa : CONDUCTOR

Vive Solo : Cónyuge

Motivo de Consulta "POR DOLOR DE CABEZA"

Enfermedad Actual

PACIENTE CON CUADRO CLINICOCONSISTENTE EN HTA EN TTO EN FORMA IRREGULAR SUSPENDE LEVOTIROXINA REFIERE CEFALEA HACE APROXIM 30 DIAS, REFIERE OPRESION EN AREA OCCIPITAL, ASOCIDO A DISMINUCION DE LA VISION, NO ALTERACION DE CONCIENCIA, NIEGA DISNEA, REFIERE DISTRESS TOMA DE MEDICACION ANTIHIPERTENSIVA IRREGULAR POR LO CUAL RECURRE ACT FISICA NIEGA

DIETA NIEGA

Consulta Compartida : No Consulta Asistida

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

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

* SÍNTOMAS GENERALES

NIEGA ASTENIA NIEGA ADINAMIA NIEGA PERDIDA DE PESO

ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA OTALGIA NIEGA SECRECIONES NIEGA ODINOFAGIA

CARDIOVASCULAR

NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA EDEMAS NIEGA PRECORDALGIA

RESPIRATORIO

NIEGA DISNEA NIEGA TOS NIEGA ORTOPNEA NIEGA DISNEA PAROXISTICA NOCTURNA

GASTROINTESTINAL

DEPOSICIÓN CADA DÍA NIEGA DOLOR ABDOMINAL NIEGA MELENAS NIEGA ALTERACIÓN EN CONSISTENCIA DE LA DEPO

GENITOURINARIO

DIURESIS POSITIVA NIEGA SÍNTOMAS URINARIOS

LOCOMOTOR

NIEGA ALTERACIONES EN LA MARCHA O DOLOR ARTICULAR

OSTEOARTICULAR

OSTEARTICULAR NIEGA EDEMAS NIEGA CALOR NIEGA RUBOR NIEGA TRAUMAS

SISTEMA NERVIOSO

NIEGA ALTERACIONES EN LA MARCHA, NO DOLOR, NO ALTERACIÓN DE SENSIBILIDAD O FUERZA

PIEL Y ANEXOS

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

Página 38 de 135

兪

Episodio : 27032497

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación ; CC - 11440271

Historia Clínica de Ingreso

NIEGA LESIONES EN PIEL

* PSIQUIATRICOS

NIEGA ALTERACIONES DE ESTADO DE ANIMO

Paciente

* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA PERDIDA O GANANCIA DE PESO

OTROS

NIEGA

Parametros básicos

Condiciones generales

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

Presión Arterial

Toma de Presión : Manual Presión Arterial(mm Hg) :165 / 100

Presión Arterial Media(mm Hg): 122

Lugar de la Toma : Brazo Derecho Posición : Sedestación Presente / ausente : Presente Ritmico/Arritmico : Rítmico Lugar de la Toma : Radial Derecho Intensidad del Pulso : Se palpan normales ++

Frec. Respiratoria(x min) : 20 Ventilación Asistida : No Tipo de Respiración : Normal Sat. Oxígeno(%) : 90 FIO2(%) : 21 Temperatura Normal Temperatura(°C) : 36.0 Lugar de la Toma : Axilar Peso(Kg) : 111.500 Talla(cm) : 170 Superficie Corporal(m2) : 2,25 IMC(Kg/m2) : 38,58

Examen Fisico por Regiones

Hallazgos : NORMOCEFALO BUENA IMPLANTACIÓN CAPILAR

Hallazgos : PINRAL POSITIVO NO DOLOR NO ARDOR NO ERITEMA

-OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA

Hallazgos : BOCA Y GARGANTA OTOSCOPIA BILATERAL NO OPACIDAD DE MEM TIMPÁNICA OROFARI

-CUELLO

Hallazgos : NO MASAS NO ADENOPATIAS

-TORAX Y PULMONES

Hallazgos : RUIDOS RESPIRATORIOS NO AGREGADOS

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

Página 39 de 135



Episodio : 27032497

Pacient

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación ; CC - 11440271

Historia Clínica de Ingreso

MAMA

Hallazgos : NO MASAS NO ADENOPATIAS SIMÉTRICAS

-CARDIACO

Hallazgos : RUIDOS CARDIACOS RÍTMICOS SIMÉTRICOS

-ABDOMEN Y PELVIS

Hallazgos : RSIS PRESENTES BLANDO DEPRESIBLE NO SIGNOS DE IRRITACIÓN PERITONEAL NO MASAS NO MEGALIAS

-GENITALES

Haliazgos : NO SE EVALUÁ

* -ANO-RECTAL

Hallazgos : NO SE EVALÚA

-EXTREMIDADES SUPERIORES

Hallazgos : SIMÉTRICAS MOVILIDAD ADECUADA SEN Y FUERZA CONSERVADA

-EXTREMIDADES INFERIORES

Haliazgos : MOVILIDAD ADECUADA LASEGUE NEG A 45 GRADOS NO EDEMAS

-OSTEOMUSCULAR

Hallazgos : ARCOS DE MOVIMIENTO CONSERVADOS, ROCE PATELAR RODILLA BILATERAL DE PREDOMINIO IZQUIERDO

NEUROLOGICO

Hallazgos : SIN DEFICIT MOTOR O SENSITIVO

MENTA

Hallazgos : ORIENTADO EN SUS 3 ESFERAS EUPROSEXICO

-PIEL Y FANERAS

Hallazgos : NO ALTERACIONES

-OTROS

Hallazgos : # Cambio en la visión

Diagnóstico de Ingreso/C. Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : Z91

Descripción : HISTORIA PERSONAL DE INCUMPLIMIENTO DELREGIMEN O TRATAMIENTO MEDICO

Clasificación : Diag. Principal
Tipo : Confirmado Repetido

Finalidad Consulta : No Aplica

Causa Externa : Enfermedad general

Relación de Diagnósticos

* Fecha : 09.10.2020 Hora : 14:30

Código Diagnóstico : E669

Nombre Diagnóstico : OBESIDAD, NO ESPECIFICADA

Clasificación

Tipo Diagnóstico

Fecha : 09.10.2020 Hora : 14:30

Código Diagnóstico : 110X

Nombre Diagnóstico : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Clasificación

Tipo Diagnóstico

Analisis y Plan

ESTABLE HEMODINAMICAMENTE

ULTIMO CONTROL 11,2018

HTA NO CONTROLADA

OBESIDAD GRADO II GONARTROSIS BILATERAL

NO ADHERENCIA A TTO FARMACOLIGICO NI MEDICO

PACIENTE NO ADHERENTE A TTO MEDICO NI FARMACOLOGICO

SE LE INDICA CAMBIOS ESTILOS DE VIDA SLAUDABLES

SS CONTROL CRONICOS

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

Página 40 de 135

Episodio : 27032497 Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Identificación : CC - 11440271

Historia Clínica de Ingreso

SS LAB DE CONTROL NUTRICION ENFERMERIA Y AUTOCUIDADO

CONTEXTO EPIDEMIOLOGICO ABRIL DE 2020, COVID 19. SE ATIENDE PACIENTE BAJO MEDIDAS DE SEGURIDAD INDICADAS POR OMS, SDS, E INSTITUCIONALES CON LAVADO DE MANOS EN 5 PASOS, USO DE TAPABOCAS, CONTROL DE TIEMPO DE ATENCION, Y SE EDUCA A PACIENTE EN MEDIDAS A REALIZAR PARA DISMINUIR POSIBILIDAD DE CONTAGIO TANTO A EL COMO A OTRAS PERSONAS.

SE DEJA CONSTANCIA DE USO DE ELEMENTOS DE PTOTECCION DURANTE LA CONSULTA, USO DE GAFAS , DOBLE GUANTE, GORRO, TAPABOCAS Y EL RESPECTIVO LAVADO DE MANOS ANTES Y DESPUES DE LA ATENCION CON AGUA Y JABON, ATENCION CON DESECHOS EN BOLSA ROJA DE EPP. Y POSTERIOR DESINFECCION DE CONSULTORIO, DANDO AVISO A AREA RESPECTIVA.

SE INDICA MEJORÍA EN DIETA ESTRICTA HIPOSODICA HIPOGLUCIDA HIPOCALORICA ACTIVIDAD AERÓBICA 45 MIN DIA INTERDIARIA

MANEJO DE DISTRESS ANSIEDAD

CAMBIOS ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

CONTROL MEDICO POR PROGRAMA AEI E IMPORTANCIA DE ADHERENCIA A TTO FARMACOLÓGICO Y NO FARMACOLÓGICO SE EXPLICA CLARAMENTE RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALARMA COMO DISNEA PRECORDALGIA EMESIS SANGRADOS EDEMAS DE MIEMBROS INFERIORES FIEBRE DOLOR ABDOMINAL DE INTENSIDAD SEVERA DEBE RECONSULTAR DE INMEDIATO POR URGENCIAS. SE EXPLICA RED DE URGENCIAS

PACIENTE ENTIENDE Y ACEPTA INTERVENCIÓN MEDICA

E EXPLICAN RIESGOS Y COMPLICACIONES DE PATOLOGÍA DE BASE (IAM, ECV,ICC)

Clasificac, de la Atención

: Consulta prioritaria

Responsable Firmar

No. Interlocutor : 0000001302

Responsable : SUAREZ QUINTERO YENY PAOLA

Registro : 52455455

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Fecha : 09.10.2020 Hora : 14:41

voo Super**Subsidio**

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

Página 41 de 135

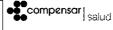
Episodio : 27145693 Fecha : 15,10,2020

Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Identificación : CC 11440271 F. Nac

: CC 11440271 F. Nacimiento : 14,09,1975 : Masculino Edad : 45 Años

Sexo : Masculino Edad Especialidad : 10NTC NUTRICION Y DIETETICA

Aseguradora : COMPENSAR -PC



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales

Tele seguimiento

Subjetivo : Se realiza comunicación telefónica al número 311 530 41 50 Paciente con seguimiento de NUTRICION Y DIETETICA realiziada el 15/10/2020 Dada la emergencia sanilaria que se presenta por pandemia COVI-19, especialmentecon el propósito de disminuir el contagio de esta patología, se realiza seguimiento telefónico y gestión cilicia del paciente.#

Objetivo : No se realiza examen físico, consulta modalidad tele orientación SE DAN RECOMENDACIONES ADICIONALES PARA EVITAR CONTAGIO POR COVID-19# # 1. Lavado de manos frecuente.## 2. Autoaislamiento. 3. Uso de tapabocas en caso de sintomas respiratorios## 4. Evitar el transporte masivo. 5. Disminuir al máximo el contacto social. SE INVITA A LA PACIENTE PARA UNA VEZ SUPERADA LA CONTINGENCIA DEL COVID- 19 REPROGRAME LA CITA DE NUTRICION PARA LA VALORACION PRESENCIAL

Análisis : Motivo de consulta: Hta, Exceso de peso, vigitancia de la dieta Antropometría: peso inicial 111 kg, talla 1,70 mts
Dx: Obesidad GV, meta ininicial do peso 100 kg (9-10 mesas) Medicamentos: losartan, asa, hddz, atorvastaina Ocupación: hogar Ejercicio:
niega "por problemas en a rodila" Apetito: bueno Consumo de agua: bajo Escala bristol: bristol 4 diario RZ4H Desayuno: huevos revueltos,
caldo de papa, refrigerio: niega, almuerzo: calabacin, arroz, papa, carne, jugo con azúcar, refrigerio: niega, cena: calacin, arroz, papa,
carne, gasecosa patron de alimentación actual: consumo de 3 tempos de comida, elevado consumo de azucares simples, bajo consumo de
fibra, prevalencia del 70% de su alimentación en CHOS. Correo electorinos: lualmongra@gmail.com

Plan : Hipocalórico, normoproteico, hipograso, hipoglucido, se sugiere restricción de grasas visibles- grasas hidrogenadas y carbohidarlos simples (fintos, satisas, apanados, embuldios, etc) y carbohidratos simples (accider, miel, panela, jugos de fruta naturales y artificiales, le industrializado, gáseosa, productos de pastelería, etc), aseguar sufficiente consumo de fibra y agua, establecer horas fijas de comidas idealmente cada 3 horas y complementar con ejercicio practicado de manera regular (minimo 60 minutos diarios).

Diagnósticos

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Diagnóstico Principal : E660

Descripción : OBESIDAD DEBIDA A EXCESO DE CALORIAS

Tipo : Impresión Diagnóstica
Causa Externa : Enfermedad general

Finalidad de la Consulta : No Aplica
Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Evolución Diagnóstica

* Fecha del Registro : 15.10.2020

Hora : 1 Diagnóstico : Z713

gnóstico : Z713 scripción : CONSULTA PARA INSTRUCCIÓN Y VIGILANCIA DE LA DIETA

Descripción Clasificación

Clasificación

Responsable : GUALTERO ARAGON MAYRA ALEJANDRA

Responsable Guardar

Fecha : 15,10,2020 Registro : 1018432188

Responsable : GUALTERO ARAGON MAYRA ALEJANDRA

Especialidad : NUTRICION HUMANA

Responsable Firmar

Fecha : 15.10.2020 Hora : 18:33

Registro : 1018432188

Responsable : GUALTERO ARAGON MAYRA ALEJANDRA

Especialidad : NUTRICION HUMANA

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

Hora : 18:33

Página 42 d

MONTAÑO, LUIS nac.: 14.09.1975		Nº paciente: 49	0884 N° episodio: 30032
UO de enfermería: 10NLABORATOR Orden: 20210219160154 del: 19.2.2021]	5.47 Status.		nac.el: 14.9.1
CH Prestación		Normal	Unidad
RECUENTO DE LEUCOCITOS		5 - 10	x10^3/u
NEUTROFILOS &		40.3 - 74.8	8
MONOCITOS &		12.2 - 47.1 4.4 - 12.3	*
EOSINOFILOS &		0.01 - 4.4	•
BASOFILOS %		0.01 - 4.4	,
NEUTROFILOS Abs		1.82 - 7.42	x10^3/u
LINFOCITOS Abs		1.5 - 4	x10^3/u
MONOCITOS Abs		0.03 - 0.77	x10^3/u
EOSINOFILOS Abs		0.03 - 0.44	x10^3/u
BASOFILOS Abs		0.01 - 0.05	x10^3/u
RECUENTO DE ERITROCITOS		4.6 - 6.2	x10^6/u
	92.5	86 - 96	fl
	30.8	25 - 31	pg
	13.90	11 - 15	\$ P9
	10.0	6.4 - 13	fl
мснс		32 - 38	g/dl
RECUENTO DIFERENCIAL MANUAL	-	1	3,
desconoc.			
HEMATOCRITO	55.6/X	40 - 54	8
HEMOGLOBINA		13.5 - 18	g/dl
RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATI		150 - 450	x10^3/u
20210219160154 RECUENTO DE PLAQUETAS AUTON 289 METODO: LASEREMICONDUCTOR		•	
20210219160154 RDW:		•	
13.90			
20210219160154 MCHC: 33.3		*	
20210219160154 MCH: 30.8		•	
20210219160154 MCV: 92.5		•	
20210219160154 HEMOGLOBINA: 18.50 METODO: LASEREMICONDUCTOR		•	
20210219160154 HEMATOCRITO:		•	
55.6			
	.	•	

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIA	R COMPENSAR Diagnós individual
Página 44 de 135	con bragnos inartidadi
MONTAÑO, LUIS nac.: 14.09.1975	N° paciente: 490884 N° episodio: 30032952
UO de enfermería: 10NLABORATOR	nac.el: 14.9.1975
Orden: 20210219160154 del: 19.2.2021 15:57 Stat	tus:
20210219160154 EOSINOFILOS Abs Prestación Resultad	do Normal • Unidad
0.31	
20210219160154 MONOCITOS Abs:	
9.72	•
0.72	
20210219160154 LINFOCITOS Abs:	•
3.41	
	·
20210219160154 NEUTROFILOS Abs:	•
3.28	
20210219160154 BASOFILOS %:	*
0.90	
20210219160154 EOSINOFILOS %:	•
4.00	
20210219160154 MONOCITOS %:	
9.20	·
7.20	,
20210219160154 LINFOCITOS %:	•
43.60	
20210219160154 NEUTROFILOS %:	
41.90	·
41.70	
20210219160154 RECUENTO DE LEUCOCITOS:	*
7.82	
METODO: LASSEMICONDUCTOR	
20010010170174	
20210219160154	
	

CAJA DE CO	MPENSACIÓN FAM:	ILIAR COM	PENSAR Diagnós	individual
Página 45 de 135			,	
MONTAÑO, LUIS nac.	: 14.09.1975		N° paciente: 490	884 N° episodio: 30032952
UO de enfermería:	10NLABORATOR			nac.el: 14.9.1975
Orden: 2021021918	0849 del: 19.2.2021 19:	04 Status;		
desconoc.	Prestación R	esultado	Normal	Unidad
l	COLESTEROL TOTAL 1	75.6	100 - 200	mg/dl
20210219180849				
202	10219180856.637			
20210219180849 COL	ESTEROL TOTAL:		*	
175	.6			

Sin riesgo:Menor de 200.0 mg/dl Riesgomoderado: 200.0 -239.0 mg/dl Riesgo alto:Mayor de 240 mg/dl METODO:COLORIMETRICO ENZIMATICO.

CAJA DE COMPENSACIÓN FA	MILIAR COM	MPENSAR Diagnó	s individual
Página 46 de 135			•
MONTAÑO, LUIS nac.: 14.09.1975		N° paciente: 4	90884 N° episodio: 30032952
UO de enfermería: 10NLABORATOR			nac.el: 14.9.1975
Orden: 20210219180849 del: 19.2.2021 1	8:04 Status:		
desconoc. Prestación	Resultado	Normal	Unidad
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO	103.6/X	70 - 100	mg/dl
20210219180849			
20210219180856.699			
20210219180849 GLUCOSA EN SUERC U OTRO FL	UIDO:	*	
103.6			
METODOGLUCOSA HEXOOUINAS.	A		

CAJA DE C	OMPENSACIÓN FAI	MILIAR CO	MPENSAR Diagnós	individual
Página 47 de 135				
MONTAÑO, LUIS na	c.: 14,09.1975		N° paciente: 490	0884 N° episodio: 30032952
UO de enfermería	: 10NLABCRATOR			nac.el: 14.9.1975
		3:04 Status:		
desconoc.	Prestacion	Resultado	Normal	Unidad
	TRIGLICERIDOS	284.0/X	4 - 200	mg/dl
20210219180849				
20	210219180856.730			•
20210219180849 TF	RIGLICERIDOS:		•	
26	34.0			

METODOECLORIMETRICO ENZIMATICO.

CAJA DE COMPENSACIÓN FAI	MILIAR COME	PENSAR Diagnós	individual
Página 48 de 135			
MONTAÑO, LUIS nac.: 14.09.1975		N° paciente: 4908	884 N° episodio: 30032952
UO de enfermería: 10NLABORATOR			nac.el: 14.9.1975
Orden: 20210219180849 del: 19.2.2021 l	8:04 Status:		
desconoc. Prestación	Resultado	Normal	Unidad
CREATININA EN SUERO U OTROS FL	0.92	0.67 - 1.17	mg/dl
20210219180849			
20210219180856.668			
20210219180849 CREATININA EN SUERO U OTRO	S FL:	*	
0.92			
METODOCOLORIMETRICO ENZI	MATICO.		

CAJA DE C	OMPENSACIÓN FAN	MILIAR COMP	ENSAR Diagnós	individual
Página 49 de 135			3	
MONTAÑO, LUIS na	c.: 14.09.1975		N° paciente: 4908	84 N° episodio: 30032952
UO de enfermería	: 10NLABORATOR		•	nac.el: 14.9.1975
Orden: 20210219	180849 del: 19.2.2021 l	9:04 Status:		
desconoc.	Prestación	Resultado	Normal	Unidad
COL	ESTEROL DE ALTA DENSIDAD	35.0		mg/dl
20210219180849				
20	210219180856.762			
20210219180849 C	LESTEROL DE ALTA DENSIDAD):	*	
35	0			
	in riesgo:Mayor de 55 mg/	/dl.		
F	iesgomoderado: 35 - 55 mg	g/dl.		
	ulto Riesgo:Menor de 35 mg consenso ATPIII. METODO: C		-	rún .

Páglia 50 de 135	CAJA DE COMPENSACIÓN	N FAMILIAR COME	PENSAR Diagnós in	ndividual		CAJA
10 de officiaria JOHANDATON MILE SERVIS	Página 50 de 135					Página 51
Decimin			N° paciente: 490884 N	7° episodio: 30032952		MONTAÑO,
Preservation New Part No. No	UO de enfermeria: 10NLABORATOR			nac.el: 14.9.1975		UO de enf
MANILLO MAN	Orden: 20210219181944 del: 19.2.	2021 18:15 Status:	1			Orden: 2
MANILLO MANILLO MANILLO MANILLO MANILLO METATION MINITARINAMANA METATION METAT	70					
### ABSERTON TANISPARABET			Normal	Unidad		
MINISTED MICHAEL MIC						
MANUFOCTOR/ESTRAMANA MEDITIVO //L	A .					202102191
MINISTRON MINI			4.8 - 7.4	1		
### ROTEINAS 25 mg/sl	LEUCOCITOS/EST	EARASA NEGATIVO /uL				
CRITICAL	NI	TRITOS NEGATIVO		Į.		202102191
CHICAGO MACRITO My/d1 MA	PRO	OTEINAS 25 mg/dl				
CECTOMAS HEARTYO my/sit Montrolled M	G	LUCOSA NORMAL mg/dl				
### STATE OF THE PROPERTY OF A CONTROL OF A						202102193
### CALIFORNIA SCATIVO 1874	UROBILI					
MACTEMIA SCANAB						
CHILINAS PETENTALARES 0 - 5						202102191
			1.			20210219.
MOSICIONINGEN NECATIVO NECA						
MESSCATION MES						
MRNOCIONINGEN MEDITIVO /ul	HE			/uL		
NEGATIVO		OTROS CRISTALES : POSIT	140			L
DINSTRAD UNINGRIA 1022 1005 - 1030 1						
20210219181944 CCCOR :	HEMOGLOB	INURIA NEGATIVO /uL				
20210219181944 CETOMAS: NEGATIVO Modelinogeno: NORMAL meydd: NORMATILA 20210219181944 Unoblinogeno: NORMATILA 20210219181940	DENSIDAD UR	INARIA 1022	1005 - 1030	1		
20210219181944 ASPECTO: TRANSPARENT TENDEPARENT ALIGERANDEL CUTDIO 20210219181944 DENSIDAD URINARIA: 1022 20210219181944 LEUCOCITOS/ESTERASA: NEGATIVO /uL 20210219181944 PROTEINAS: 25 mg/dl 20210219181944 CETONAS: NORATLE MGATIVO mg/dl 20210219181944 CETONAS: NORATLE MGATIVO mg/dl 20210219181944 CHOOSINA: NORATLE MGATIVO mg/dl	20210219181944					
20210219181944 ASPECTO: TRANSPARENT TENDEPARENT ALIGERANDEL CUTDIO 20210219181944 DENSIDAD URINARIA: 1022 20210219181944 LEUCOCITOS/ESTERASA: NEGATIVO /uL 20210219181944 PROTEINAS: 25 mg/dl 20210219181944 CETONAS: NORATLE MGATIVO mg/dl 20210219181944 CETONAS: NORATLE MGATIVO mg/dl 20210219181944 CHOOSINA: NORATLE MGATIVO mg/dl	20210219182001.452					
AMARILIO 20210219181944 ASPECTO: TRANSPARENT 1022 20210219181944 PH: 5.0 20210219181944 LEUCOCITOS/ESTERRASA: NEGATIVO /uL 20210219181944 NITRITOS: NEGATIVO /uL 20210219181944 PROTEINAS: 25 mg/d1 20210219181944 GLUCORA: NEGATIVO mg/d1 Nogativo. PROTEINO mg/d1 Nogativo. PROTEINO mg/d1 Nogativo. PROTEINO mg/d1 Nogativo. PROTEINO mg/d1 20210219181944 UROBILINOGENO: NEGATIVO mg/d1 20210219181944 UROBILINOGENO: NEGATIVO mg/d1 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO mg/d1 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO /uL			•			
20210219181944 ASPECTO: TRANSPARENT Transparente aligeramente turbio 20210219181944 DENSIDAD URINARIA: 1022 20210219181944 PH: 5.0 20210219181944 LEUCOCITOS/ESTERRASA: NEGATIVO /uL 20210219181944 PROTEINAS: 25 mg/dl 20210219181944 GLUCOSA: NONMAL mg/dl 20210219181944 UROBILINGENO: NORMAL mg/dl 20210219181944 UROBILINGENO: NORMAL mg/dl 20210219181944 UROBILINGENO: NORMAL mg/dl 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NORMAL mg/dl 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NORMAL mg/dl 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NORMAL mg/dl 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NORMAL mg/dl						
TRANSPARENT Transparente aligeramente turbio 20210219181944 DENSIDAD URINARIA: 1022 20210219181944 PH: 5.0 20210219181944 LEUCOCITOS/ESTEARASA: NEGATIVO /ul 20210219181944 PROTEINAS: 225 mg/d1 20210219181944 GLUCOSA: NORMAL mg/d1 20210219181944 GETONAS: NEGATIVO mg/d1 Negativo. 20210219181944 GLUCOSA: NORMAL mg/d1 20210219181944 UROBILINOGEMO: NORMAL mg/d1 20210219181944 UROBILINOGEMO: NORMAL mg/d1 20210219181944 BRIJERUBINA: NEGATIVO mg/d1 Negativo. 20210219181944 HEMOGLOBINGIA: NEGATIVO mg/d1 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO mg/d1 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO /ul						
TRANSPARENT Transparente aligeramente turbio 20210219181944 DENSIDAD URINARIA: 1022 20210219181944 PH: 5.0 20210219181944 LEUCOCITOS/ESTEARASA: NEGATIVO /ul 20210219181944 PROTEINAS: 225 mg/d1 20210219181944 GLUCOSA: NORMAL mg/d1 20210219181944 GETONAS: NEGATIVO mg/d1 Negativo. 20210219181944 GLUCOSA: NORMAL mg/d1 20210219181944 UROBILINOGEMO: NORMAL mg/d1 20210219181944 UROBILINOGEMO: NORMAL mg/d1 20210219181944 BRIJERUBINA: NEGATIVO mg/d1 Negativo. 20210219181944 HEMOGLOBINGIA: NEGATIVO mg/d1 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO mg/d1 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO /ul	20210210101044 hcpromo-		_			
TRANSPARENTE ALIGNERMENTE TURBIO 20210219181944 DENSIDAD URINARIA: 1022 20210219181944 PH: 5.0 20210219181944 LEUCOCITOS/ESTEARASA: NEGRATIVO /UL 20210219181944 PROTEINAS: NEGRATIVO 20210219181944 PROTEINAS: 25 mg/d1 20210219181944 GLUCOSA: NORMAL mg/d1 20210219181944 (CETONAS: NEGRATIVO mg/d1 20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/d1 20210219181944 BROSILINOGENO: NORMAL mg/d1 20210219181944 HROBILINOGENO: NORMAL mg/d1			•			
20210219181944 DENSIDAD URINARIA: 1022 20210219181944 PH: 5.0 20210219181944 LEUCOCITOS/ESTEARASA: NEGATIVO /ul 20210219181944 NITRITOS: NEGATIVO 20210219181944 PROTEINAS: 25 mg/d1 20210219181944 GLUCOSA: NORMAL mg/d1 20210219181944 CETONAS: NEGATIVO mg/d1 Nongativo. 20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/d1 20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/d1 20210219181944 HROBILINOGENO: NORMAL mg/d1						
1022 20210219181944 pH: 5.0 20210219181944 LEUCOCITOS/ESTEARASA: NECATIVO /UL 20210219181944 PROTEINAS: 25 mg/dl 20210219181944 GLUCOSA: NORMAL mg/dl 20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/dl 20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/dl 20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/dl 20210219181944 HROGLOBINURIA: NECATIVO mg/dl NECATIVO mg/dl 20210219181944 HROGLOBINURIA: NECATIVO mg/dl 20210219181944 HENOGLOBINURIA: NECATIVO /uL	Transparente aLiger	amente turbio				
1022 20210219181944 pH: 5.0 20210219181944 LEUCOCITOS/ESTEARASA: NECATIVO /UL 20210219181944 PROTEINAS: 25 mg/dl 20210219181944 GLUCOSA: NORMAL mg/dl 20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/dl 20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/dl 20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/dl 20210219181944 HROGLOBINURIA: NECATIVO mg/dl NECATIVO mg/dl 20210219181944 HROGLOBINURIA: NECATIVO mg/dl 20210219181944 HENOGLOBINURIA: NECATIVO /uL						
20210219181944 LEUCOCITOS/ESTEARASA:			*			
5.0 20210219181944 LEUCOCITOS/ESTEARASA: NEGATIVO /uL 20210219181944 NITRITOS: NEGATIVO 20210219181944 PROTEINAS: 25 mg/d1 20210219181944 CETONAS: NORMAL mg/d1 20210219181944 CETONAS: NEGATIVO mg/d1 Negativo. 20210219181944 UNGBILINGENO: NORMAL mg/d1 20210219181944 UNGBILINGENO: NORMAL mg/d1 20210219181944 WASHINGENO: NORMAL mg/d1 20210219181944 WEMOSLOBINURIA: NEGATIVO mg/d1 AMEGATIVO mg/d1 20210219181944 HEMOSLOBINURIA: NEGATIVO mg/d1 AMEGATIVO /uL AMEGATIVO /uL	1022					
5.0 20210219181944 LEUCOCITOS/ESTEARASA: NEGATIVO /uL 20210219181944 NITRITOS: NEGATIVO 20210219181944 PROTEINAS: 25 mg/d1 20210219181944 CETONAS: NORMAL mg/d1 20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/d1 20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/d1 20210219181944 HRMOGLOBINUKIA: NEGATIVO mg/d1 NEGATIVO /uL * NEGATIVO /uL						
5.0 20210219181944 LEUCOCITOS/ESTEARASA: NEGATIVO /uL 20210219181944 NITRITOS: NEGATIVO 20210219181944 PROTEINAS: 25 mg/d1 20210219181944 CETONAS: NORMAL mg/d1 20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/d1 20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/d1 20210219181944 HRMOGLOBINUKIA: NEGATIVO mg/d1 NEGATIVO /uL * NEGATIVO /uL	20210219181944 pH:		•			
NEGATIVO /uL 20210219181944 NITRITOS:						
NEGATIVO /uL 20210219181944 NITRITOS:						
NEGATIVO /ul 20210219181944 NITRITOS:	20210219181944 I.EUCOCTTOS/ESTENDAS		•			
20210219181944 NITRITOS:			-			
NEGATIVO MEGATIVO	NEGATIVO / UL					
NEGATIVO MEGATIVO		•				
20210219181944 PROTEINAS: 25 mg/dl 20210219181944 GLUCOSA: NORMAL mg/dl 20210219181944 CETONAS: NEGATIVO mg/dl Negativo. 20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/dl 20210219181944 BILIRRUBINA: NEGATIVO mg/dl 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO /uL			*			
25 mg/dl 20210219181944 GLUCOSA: NORMAL mg/dl 20210219181944 CETONAS: NEGATIVO mg/dl Negativo. 20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/dl 20210219181944 BILIRRUBINA: NEGATIVO mg/dl 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO /uL	NEGATIVO					
25 mg/dl 20210219181944 GLUCOSA: NORMAL mg/dl 20210219181944 CETONAS: NEGATIVO mg/dl Negativo. 20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/dl 20210219181944 BILIRRUBINA: NEGATIVO mg/dl 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO /uL						
20210219181944 GLUCOSA:	20210219181944 PROTEINAS:		•			
20210219181944 GLUCOSA:	25 mg/dl					
NORMAL mg/dl 20210219181944 CETONAS:	•					
NORMAL mg/dl 20210219181944 CETONAS:	20210219181944 GLUCOSA:		*			
20210219181944 CETONAS: NEGATIVO mg/dl Negativo. 20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/dl 20210219181944 BILIRRUBINA: NEGATIVO mg/dl 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO /uL						
NEGATIVO mg/dl Negativo. 20210219181944 UROBILINGGENO: NORWAL mg/dl 20210219181944 BILIRRUBINA: NEGATIVO mg/dl 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO /uL	Noteth mg/41					
NEGATIVO mg/dl Negativo. 20210219181944 UROBILINGGENO: NORMAL mg/dl 20210219181944 BILIRRUBINA: NEGATIVO mg/dl 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO /uL	2021021010101010					
Negativo. 20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/d1 20210219181944 BILIRRUBINA: NEGATIVO mg/d1 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO /uL			*			
20210219181944 UROBILINOGENO: NORMAL mg/d1 20210219181944 BILIRRUBINA: NEGATIVO mg/d1 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO /UL						
NORMAL mg/dl 20210219181944 BILIRRUBINA: NEGATIVO mg/dl 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO /uL	Negativo.					
NORMAL mg/dl 20210219181944 BILIRRUBINA: NEGATIVO mg/dl 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO /uL						
20210219181944 BILIRRUBINA: NEGATIVO mg/dl 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO /uL ,	20210219181944 UROBILINOGENO:		•			
20210219181944 BILIRRUBINA: NEGATIVO mg/dl 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO /uL ,	NORMAL mg/dl					
NEGATIVO mg/dl 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO /UL						
NEGATIVO mg/dl 20210219181944 HEMOGLOBINURIA: NEGATIVO /UL	20210219181944 RTT.TPPHRTNA.		*			
20210219181944 HEMOGLOBINURIA: • NEGATIVO /uL			-			
NEGATIVO /uL	NEGATIVO mg/dl					
NEGATIVO /uL					!	
•			•			
20210219181944 BACTERIAS:	NEGATIVO /uL					
20210219181944 BACTERIAS:					•	
· ·	20210219181944 BACTERIAS:		•		į	
					ı	

CAJA DE	COMPENSA	CIÓN FAI	MILIAR C	COMPENSAR Diagn	ós individual
Página 51 de 13	15			-	
MONTAÑO, LUIS	nac.: 14.09.19	975		N° paciente:	490884 N° episodio: 30032952
UO de enfermer	ía: 10NLABORA	ror			nac.el: 14.9.1975
Orden: 202102	19181944 del:	19.2.2021 1	8:15 Status:		
	ESCASAS	Prestación	Resultado	Normal	Unidad
20210219181944	CELULAS EPITE	LIALES:		*	
	1				
20210219181944	LEUCOCITOS:			*	
	1				
20210219181944	HEMATIES:				
	1				
20210219181944	OTROS:			•	
	CRISTALES : P	OSITIVO			
	Cristales Oxa	lato de Calci	o : ++		
	METODO: MICE	OSCOPÍAUTOMAT	IZADA		

.

MONTAÑO, LUIS nac.: 14.09.1975		N° paciente: 4	90884 N° episodio: 300329
UO de enfermería: 10NLABORATOR			nac.el: 14.9.19
Orden: 20210220103840 del: 20.2.2021	0:34 Status:		
desconoc. Prestación	Resultado	Normal	Unidad
ALBUMINURIA PARCIAL	113.50		mg/L
CREATINURIA PARCIAL	128.1	40 - 278	mg/dl
MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA	88.6/X	0 - 20	mgAlb/g
20210220103840			
20210220103856.310			
20210220103840 MICROALBUMINURIA AUTOMATIZ	ADA:	•	
88.6			
Cociente entrela albúmina	y la creatini	na (A/CR)	
Menor de 20 mgde Albúmina	/ g de Creati	nina.	
METODO: INMUNOTURBIDIMETRI	A		
20210220103840 ALBUMINURIA PARCIAL:		*	
113.50			
113.50 20210220103840 CREATINURIA PARCIAL:		*	

Episodio : 31416791 Fecha : 14 04 2021

16791 Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC 11440271 F. Nacimiento : 14.09,1975 Sexo : Masculino Edad : 45 Años

Sexo : Masculino Edad : 45 Año
Especialidad : 10NTC MEDICINA GENERAL

Aseguradora : COMPENSAR -PC



Evoluciones Generales

Evoluciones Generales
Servicio : 0000890301
CONSULTA DE CONTROL MEDICINA GENERAL
Tele seguimiento : SI

Subjetivo : TELEORIENTACION EN SALUD POR CONTINGENCIA DE SALUD PUBLICA COVID 19 ME COMUNICO TELEFONICAMENTE A NUMERO : RESPONDE SR EXPLICO MOTIVO DE LLAMADA OBEDEC A QUE ATENDIENDO LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS POR AUTORIDADDES NACIONALES Y PENSADNO EN EL BINESTAR TANTO DE USD COMO DE SU FAMILIA , ME PERMITO INFORMAR QUE COMPENSAR EPS HA IMPLEMENTADO MODELO DE TELEORIENTACION EN SALUD , PARA ASI DE ESTE MODO EVITAR DESPLAZAMIENTOS A LA UNIDAD , DISMINUYENDO EL RIESGO DE CONTAGIO COVID 19. CONSENTIMIENTO INFORMADO : SR ACEPTA USD RECIBIR ESTA TELEORIENTACION ? PACIENTE ACEPTA

: MC" SE ME ACABARON LOS MEDICAMENTOS "PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS CN DX 1. HTA EN MANEJO CON LOSARTAN 50 MG DIA . HCTZ 25 MG DIA ASA 100 MG DIA ATORVASTATINA 20 MG DIA CONSULTA PARA REFORMULACION, PACIENTE NIEGA PRESENTAR DOLOR PRECORDIAL, NIEGA DISNEA, NIEGA EDEMA, NIEGA ORTOPNEA, NIEGA ALTERACIONES DE ESTADO DE CONCIENCIA, NIERGA TOS NIEGA FIEBRE, NIEGA POLIDIPSIA POLIFAGIA POLIURI, NIEGA CEFALEA , NIEWGA CONVULSIONES , O ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA HABER CONSULTADO A URGENCIAS EN LOS ULTIMOS 3 MESES NIEGA CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID 19 EN LOS ULTIMOS 14 DIAS REPORTE DE EKG ELECTROCARDIOGRAMA :INDICACION : Evaluación médica.FC : 97x minuto,PR : 135msegQRS : 109msegQTc : 413msegEje QRS: 85gradosINTERPRETACION: TAQUICARDIA SINUSAL REPROTE DE APRACLCISNIO REGISTRADOS EN PMS EVIDENCIA HDL DISMINUIDOS TRIGLICERIOS ELEAVDOS, MICROALB POSITIVA UROANALISIS LIG PROTENURIA YA FUE VALORADO POR NUTRICION REFIERE ADHERENCIA A DIETA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALRMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS CONTINUAR CONTROL ESTRICTO DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR, REALIZANDO ACTIVIDAD FISICA MINIMO 30 MIN DIA Y EL MANEJO DIETARIO PROPUESTO POR EL SERVICIO DE NUTRICION / DISMINIJIR CONSUMO GRASAS, HARINAS Y AZUCARES) EVITAR CONSUMO DE BEBIDAS NEGRAS COMO TINTO, BEBIDAS COLAS, BEBIDAS ENERGIZANTES, CIGARRILLO, ENLATADOS, ANTIGRIPALES, ALCOHOL, ETC... SE HACE ENFASIS EN MEDIDAS NO FARMACOLOGICAS COMO DIETA Y EJERCICIO PARA CONTROL DE SUS PATOLOGIAS, ACUDIR A URGENCIAS SI PRESENTA DOLOR TORACICO IRRADIADO A CUELLO, ESPALDA O BRAZO IZQUIERDO, SENSACION DE PALPITACIONES O DIFICULTAD PARA RESPIRAR. SE RECOMIENDA ACTIVIDAD FISICA COMO FORMA PARA MANEJO DE ESTRES, SE ENTREGAN POR ESCRITO RECOMENDACIONES NO FARMACOLOGICAS PARA MANEJO DE SU PATOLOGIA

: MC" SE ME ACABARON LOS MEDICAMENTOS " PACIENTE MASCULINO DE 45 AÑOS CN DX 1, HTA EN MANEJO CON LOSARTAN 50 MG DIA , HCTZ 25 MG DIA. ASA ... 100 MG DIA ATORVASTATINA. 20 MG DIA CONSULTA PARA REFORMULACION, PACIENTE NIEGA PRESENTAR DOLOR PRECORDIAL, NIEGA DISNEA, NIEGA EDEMA, NIEGA ORTOPNEA. NIEGA ALTERACIONES DE ESTADO DE CONCIENCIA, NIERGA TOS NIEGA FIEBRE, NIEGA POLIDIPSIA POLIFAGIA POLIFAGIA POLIFAGIA NIEGA CEFALEA , NIEWGA CONVULSIONES , O ALTERACIONES DE FUERZA MUSCULAR NIEGA HABER CONSULTADO A URGENCIAS EN LOS ULTIMOS 3 MESES NIEGA CONTACTO CON PACIENTE POSITIVO COVID 19 EN LOS ULTIMOS 14 DIAS REPORTE DE EKG ELECTROCARDIOGRAMA :INDICACION : Evaluación médica.FC : 97x minuto.PR : 135msegQRS : 109msegQTc : 413msegEje QRS: 85gradosINTERPRETACION: TAQUICARDIA SINUSAL REPROTE DE APRACLCISNIO REGISTRADOS EN PMS EVIDENCIA HDL DISMINUIDOS TRIGLICERIOS ELEAVDOS, MICROALB POSITIVA UROANALISIS LIG PROTENURIA YA FUE VALORADO POR NUTRICION REFIERE ADHERENCIA A DIETA SE DAN RECOMENDACIONES Y SIGNOS DE ALRMA PARA CONSULTAR A URGENCIAS CONTINUAR CONTROL ESTRICTO DE FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR, REALIZANDO ACTIVIDAD FISICA MINIMO 30 MIN DIA Y EL MANEJO DIETARIO PROPUESTO POR EL SERVICIO DE NUTRICION (DISMINUIR CONSUMO GRASAS, HARINAS Y AZUCARES) EVITAR CONSUMO DE BEBIDAS NEGRAS COMO TINTO, BEBIDAS COLAS, BEBIDAS ENERGIZANTES, CIGARRILLO, ENLATADOS, ANTIGRIPALES, ALCOHOL, ETC... SE HACE ENFASIS EN MEDIDAS NO FARMACOLOGICAS COMO DIETA Y EJERCICIO PARA CONTROL DE SUS PATOLOGIAS, ACUDIR A LIRGENCIAS SI PRESENTA DOLOR TORACICO IRRADIADO A CUELLO, ESPALDA O BRAZO IZQUIERDO, SENSACION DE PALPITACIONES O DIFICULTAD PARA RESPIRAR. SE RECOMIENDA ACTIVIDAD FISICA COMO FORMA PARA MANEJO DE ESTRES. SE ENTREGAN POR ESCRITO RECOMENDACIONES NO FARMACOLOGICAS PARA MANEJO DE SU PATOLOGIA PACIENTE REIFERE TENSIONES MABULATOTORIAS 140/90 165/95 REFIERE CEFALEA GLOBAL DE PREDOMINIO OCCIPITAL INTENSIDAD 8/10 . NO CONVULSIONES, NO ALTERACION DE ESTADO DE CONCIENCIA

Plan : MANEJO CON LOSARTAN 50 MG DIA , HCTZ 25 MG DIA ASA 100 MG DIA ATORVASTATINA 20 MG DIA AMLODIPINO 10MG DIA SE IDNCIA TOMA DE TA 10 DIA CONTROL EN 2 SEMANAS

Diagnósticos

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

Página 53 de 135





: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC - 11440271

Evoluciones Generales

Diagnóstico de Ingreso / C. Externa

Paciente

Diagnóstico Principal

: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Descripción

Tipo : Confirmado Repetido

Causa Externa : Enfermedad general

Finalidad de la Consulta : No Aplica Clasificación Diagnóstico : Diag. Principal

Responsable Guardar

: 14.04.2021 Fecha : 1052970657 Registro

Hora : 12:12

: BODHERT MARTINEZ KATHERYNE SUSANA

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Responsable Firmar

Responsable

Fecha : 14.04.2021 Registro

Hora : 12:12

1052970657 : BODHERT MARTINEZ KATHERYNE SUSANA Responsable

Especialidad : MEDICINA GENERAL

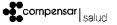
Art. 18. "Firma del médico sustituido por el nombre o identificación respectiva, de acuerdo a la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"

Episodio : 35951241 Fecha : 23.09.2021 Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC 11440271 F. Nacimiento : 14,09.1975 : 46 Años

: Masculino Sexo Edad : 10NTC MEDICINA GENERAL Especialidad

Aseguradora : COMPENSAR -PC



Sistema de Creencias : Católico

Historia Clínica de Ingreso

Anamnesis

Estado Civil : Casado Dominancia : Diestro

Nivel de Escolaridad : Secundaria Completa

Empleador o Empresa : CONDUCTOR

Vive Solo : Cónyuge

Motivo de Consulta

S/ para el control

Enfermedad Actual

Se realiza contacto telefónico con paciente siendo este efectivo identificándome como profesional médico institucional realizo tele gestión clínica no presencial por época de emergencia sanitaria por COVID -19 con la finalidad de disminuir probabilidad de contagio siendo esta acentada.

Se realiza comunicación telefónica al número 3115304150 Paciente con cita programada para el día 23/09/21, Dada la emergencia Sanitaria que se presenta por pandemia COVID 19 y con el propósito de Disminuir el contaglo de esta patología se realiza seguimiento telefónico y gestión clínica del paciente . El paciente da su consentimiento informado SI x No

Consulta Compartida Consulta Asistida

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

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

SÍNTOMAS GENERALES

NO REFIERE

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : I10X

: HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA) Descripción

Clasificación : Diag. Principal : Confirmado Nuevo Finalidad Consulta : No Aplica

: Enfermedad general Causa Externa

Relación de Diagnósticos

• Fecha : 23.09.2021 Hora : 08:16

Código Diagnóstico: I209

Nombre Diagnóstico : ANGINA DE PECHO, NO ESPECIFICADA

Clasificación Tipo Diagnóstico

Analisis y Plan

Paciente de 46 años de edad quien refiere que el pasado 9/09/21 presento dolor de pecho opresivo no irradiado asociado a cifras tensionales 213/140 refiere que acudio a al clínica santa ana donde loman paractinicos que diagnosticaron infarto aguno del miocardio remitieron a medifaca donde realización procedimeiento pero no tenemos resumen de historia clinica el paciente durante la llamada no tiene acceso a la historia refiere que el dia de mañana tiene progamado perfusion miocardiaca con estres farmacologico, paciente refiere que se ha tomado la tenson pero no tiene reporte. En el omento en manejo medico con losartan 50 mg cad 12 horas , carvedidol 12,5 mg cad 12 horas, amiodipino 10 mg, espiralactona 25 mg, atorvastatina 40 noche. Se considera sque las citas del pacinete debe ser presencial, se recomenciones generales se dan signos de alarma.

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

Página 55 de 135

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC - 11440271

Historia Clínica de Ingreso

Se dan indicaciones medicas sobre generar actividad física 3 veces por semana minino, consumir frutas y verduras, uso de tapabocas para cubrir nariz y boca, lavado de manos, guardar el distanciamiento social y acudir a urgencias en caso de ser necesario o si presentar tos, perdida del gusto/olfato, fiebre dificultada para respirar.

(los datos de parámetros básicos registrados fueron aportados por el paciente durante la consulta de tele orientación).

Clasificac.de la Atención

: Consulta Externa

Responsable Firmar

No Interlocutor : 2000012191

: HERRERA NOVOA YENNY JASBLEIDY Responsable

: 35536461

Especialidad : MEDICINA GENERAL

Fecha

: 23,09,2021

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

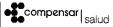
Párina 56 de 135

Episodio : 36281613 Fecha ; 04,10,2021 : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC 11440271 F. Nacimiento ; 14.09.1975 : Masculino Edad

: 10N C MEDICA NO PROGRAMADA Especialidad

Aseguradora : COMPENSAR -PC



Historia Clínica de Ingreso

: 46 Años

Sistema de Creencias : Católico

Anamnesis

Estado Civil · Casado

Dominancia : Diestro

Nivel de Escolaridad ; Secundaria Completa : CONDUCTOR

Empleador o Empresa Vive Solo : Cónyuge

Informante : Paciente

Motivo de Consulta

SOY HIPERTENSO

Enfermedad Actual

PACIENTE QUIEN ASISTEA A CONSULTA REFIRIEDO ANTECEDENTE DE HTA SIN CONTROL EN PROGFRAMA DE CRONICOS, REFIERE QUE COMPRA MEDICAMENTO

REFIERE EL 11/09/2021 DOLOR TORACICO, PATRA LOC UAL ASISTE A CLINICA MEDIFACA DONDE ENCUENTRAN CIFRAS TENSIOANALES ELVADAS Y REALIZAN ESTUDIOS, INGRESAN A UCI OPR ANGINA HIPERTENSIVA

REFIERE ADHERNECIA AL TRTAMIENTO

DOLR EN RODILLAS BILATERAL

NIEGA DISNEA, NIEGA OTROS SINTOMAS

PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON ESTRÉS FARMACOLÓGICO:Dosis: 10.3 mCi - 30.7 mCi, Radiotrazador: 99mTo-Sestamibi, Insumos: Jeringa desechable. Loscuales son totalmente indispensables para la práctica del estudio. Datos clínicos: Dolor torácico, disnea, enfermedad coronaria, HTA, extabaquismo, obesidad, estrés, sedentarismo, dislipidemia, viene recibiendo carvedilol, amlodipino, losartán, atorvastatina espironolactona.RESULTADO:Mediante protocolo de un día se realiza estudio de estrés farmacológico con vasodilatador(Dipiridamol), una dosis de 0.56 mg/kg en infusión durante tres minutos, adquiriendo posteriormenteimágenes tomográficas sincronizadas con el RR del electrocardiograma (SPECT, gatillado), conreconstrucción en ejes largos y corto. El estudio de reposo se realiza bajo similares condicionestécnicas. El estudio de estrés presenta ventrículo izquierdo de tamaño y morfología conservados, conconcentración irregular del trazador por disminución comparativa de la perfusión que compromete elápex, la región anteroseptal distat, inferior e inferolateral en todos los segmentos. Hipertrofia ydilatación ventricular derecha. El estudio de reposo presenta persistencia de los defectos anteriormente descritos. El análisis de contractilidad muestra adecuada motilidad regional, calculando una fracción deeyección en estrés de 61% y en reposo de 63%. El puntaje Isquémico en estrés fue calculado en 10 y en reposo en 10.0PINIÓN:# Sin evidencia de isquemia desencadenada por estrés farmacológico con vasodilatador.# Necrosis del ápex del 10%, anteroseptal del 5%, inferolateral del 15% e inferior del 15% de la masadel ventrículo izquierdo con signos indirectos de viabilidad.#Adecuada función sistólica ventricular izquierda.#Hipertrofia y dilatación ventricular derecha.

Consulta Compartida

Consulta Asistida

Revisión por Sistemas

Sintomático respiratorio

¿Presenta tos con expectoración por más de 15 días?

* SÍNTOMAS GENERALES

* ORGANOS DE LOS SENTIDOS

NIEGA

CARDIOVASCULAR

NIEGA

RESPIRATORIO

NIEGA

GASTROINTESTINAL

NIEGA

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

Página 57 de 135

Episodio : 36281613 Paciente

Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC - 11440271

Historia Clínica de Ingreso

GENITOURINARIO

NÍEGA

* LOCOMOTOR

NIEGA

OSTEOARTICULAR

NIEGA

SISTEMA NERVIOSO

NIEGA

PIEL Y ANEXOS

NIEGA

PSIQUIATRICOS

NIEGA

* SISTEMA ENDOCRINO Y METABOLICO

NIEGA

* OTROS

NIEGA

Parametros 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 : Si Orientado en Persona Orientado en Espacio : Si Posición Corporal : Normal Condición al llegar · Sobrio

Presión Arterial

Toma de Presión : Manual

Presión Arterial (mm Hg) : 130 / 80 Presión Arterial Media (mm Hg) : 97

Lugar de la Toma : Brazo Derecho

Pulso : 81

Pul/min Tomado : Sí

Presente / ausente : Presente Ritmico/Arritmico : Rítmico

Frec. Respiratoria(x min) : 20

Sat, Oxigeno(%) : 95
Frec, Cardiaca : 81
Peso(Kg) : 106,000

Talla(cm) : 175

Superficie Corporal(m2) : 2,20 IMC(Kg/m2) : 34,61

Examen Fisico por Regiones

-CABEZA

Hallazgos : NORMOCEFALO, NO LESIONES EN CUERO CABELLUDO

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

IIGILADO Super**Sub**:

Página 58 de 135

Episodio : 36281813 Paciente : LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA Identificación : CC - 11440271

Historia Clínica de Ingreso

-OJOS

Haliazgos : SIMETRICOS PUPILAS ISOCORICAS NORMOREACTIVAS A LA LUZ

-OÍDO, NARIZ, BOCA Y GARGANTA

Hallazgos: MUCOSA ORAL HUMEDA, OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL

CUELLO

Hallazgos ; CUELLO MOVIL, NO MASAS, NO ADENOPATIAS

- TORAX Y PULMONES

Hallazgos : RUIDOS RESPIRATORIOS SIN AGREGADOS

-MAMA

Hallazgos : NO VALORADO

-CARDIACO

Hallazgos : RUIDOS CARDIACOS RITMICOS SIN SOPLOS

-ABDOMEN Y PELVIS

Hallazgos : BLANDO, DEPRESIBLE NO MASAS, NO DOLOR, NO SIGNOS DE IRRITACION PERITONEA

· -GENITALES

Hallazgos : NO VALORADO

-ANO-RECTAL

Hallazgos : NO VALORADO

* -EXTREMIDADES SUPERIORES

Hallazgos : SIMETRICAS EUTROFICAS SIN EDEMA

- -EXTREMIDADES INFERIORES

Hallazgos : SIMETRICAS EUTROIFICAS SIN EDEMA, FUERZA MUSCULAR CONSERVADA, DOLOR EN RODILLAS A LA

-OSTEOMUSCULAR

Hallazgos : FUERZA MUSCULAR CONSERVADA

-NEUROLOGICO

Hallazgos : NO SIGNOS MENINGEOS, NO SIGNOS DE FOCALIZACION NEUROLOGICA.

-MENTAL

Hallazgos : ALERTA, ORIENTADO EN TIEMPO Y ESPACIO

-PIEL Y FANERAS

Hallazgos : NO LESIONES EN PIEL, AFEBRIL, HIDRATADO

Diagnóstico de Ingreso/C.Externa/Finalidad Consulta

Diagnóstico Principal : I10X

Descripción : HIPERTENSION ESENCIAL (PRIMARIA)

Clasificación : Diag. Principal Tipo : Impresión Diagnóstica

Finalidad Consulta : No Aplica
Causa Externa : Enfermedad general

Relación de Diagnósticos Código Diagnóstico: E669 Clasificación

Tipo Diagnóstico

Analisis y Plan

PACIENTE QUIEN ASISTEA A CONSULTA REFIRIEDO ANTECEDENTE DE HTA SIN CONTROL EN PROGFRAMA DE CRONICOS,

REFIERE QUE COMPRA MEDICAMENTO

REFIERE EL 11/09/2021 DOLOR TORACICO, PATRA LOC UAL ÁSISTE A CLINICA MEDIFACA DONDE ENCUENTRAN CIFRAS TENSIOANALES ELVADAS Y REALIZAN ESTUDIOS, INGRESAN A UCI OPR ANGINA HIPERTENSIVA REFIERE AOHERNECIA AL TRIAMIENTO

NIEGA DISNEA, NIEGA OTROS SINTOMAS

Art. 18, "Firma del médico sustituida por el nombro e Identificación respectivo, de scuerdo e la Resolución 1995 de 1999 (Art. 18)"

Página 59 do 135

Episodio : 36281813

Paciente

: LUIS ALVARO MONTAÑO GRACIA

Identificación : CC - 11440271

Historia Clínica de Ingreso

PERFUSIÓN MIOCÁRDICA CON ESTRÉS FARMACOLÓGICO:Dosis: 10.3 mCi - 30.7 mCi, Radiotrazador: 99mTc-Sestamibi, Insumos: Jeringa desechable. Loscuales son totalmente indispensables para la práctica del estudio, Datos clínicos: Dolor torácico, disnea, enfermedad coronaria, HTA, extabaquismo, obesidad, estrés sedentarismo, dislipidemia, viene recibiendo carvedilol, amlodipino, losartán, atorvastatina,espironolactona.RESULTADO:Mediante protocolo de un día se realiza estudio de estrés farmacológico con vasodilatador(Dipiridamol), una dosis de 0.56 mg/kg en infusión durante tres minutos, adquiriendo posteriormentelimágenes tomográficas sincronizadas con el RR del electrocardiograma (SPECT, gatillado), conreconstrucción en ejes largos y corto. El estudio de reposo se realiza bajo similares condicionestécnicas. El estudio de estrés presenta ventrículo izquierdo de tamaño y morfología conservados, conconcentración irregular del trazador por disminución comparativa de la perfusión que compromete elápex, la región anteroseptal distal, inferior e inferolateral en todos los segmentos. Hipertrofia yditatación ventricular derecha. El estudio de reposo presenta persistencia de los defectos anteriormente descritos.El análisis de contractilidad muestra adecuada motilidad regional, calculando una fracción deeyección en estrés de 61% y en reposo de 63%. El puntaje isquémico en estrés fue calculado en 10 y en reposo en 10.0PINIÓN:# Sin evidencia de isquemia desencadenada por estrés farmacológico con vasodilatador,# Necrosis del ápex del 10%, anteroseptal del 5%, inferolateral del 15% e inferior del 15% de la masadel ventrículo izquierdo con signos indirectos de viabilidad,#Adecuada función sistólica ventrícular izquierda,#Hipertrofia y dilatación ventricular derecha,

EXAMEN FISICO CON CIFRAS TENSIONALES CONTROLADAS. CON IMC EN OBESIDAD

SE COMENTA CASO A MEDICA FAMILIR QUEIN AUTORIZA REMISION A CARDIOLOGIA SE INDICA REANUDAR CONTROL EN PROGRAMA DE CRONICOS

: 07:51

S/S PARACLINICOS

S/S TSH, VX POR NUTRICION

SE DA FORMULACION POR 1 MES CONTROL EN PROGRAMA DE CORNICOS CON RESULRADOS

SIGNOS DE ALARMA CLAROS PARA ASISTIR A URGENCIAS

Clasificac.de la Atención

: No Aplica

Responsable Firmar

No. Interlocutor

: 2000017381

: GALINDO GARCIA LINA FERNANDA

Responsable Registro Especialidad

: 1032365271

: MEDICINA GENERAL

Fecha

: 04.10.2021

Hora

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

Página 60 de 135

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR Diagnós individual Página 61 de 135

31.8

91.6 20211012164602 HEMOGLOBINA: 17.80

20211012164602 RECUENTO DE ERITROCITOS: 5.59

20211012164602 HEMATOCRITO: 51.2

20211012164602 BASOFILOS Abs:

0.06

METODO: LASEBEMICONDUCTOR

METODO: LASEBEMICONDUCTOR

20211012164602 MCV:

	2 · 26 Statues		
Orden: 20211012164602 del: 12.10.2021 1	J.20 Status.		
CH Prestación	Resultado	Normal	Unidad
RECUENTO DE LEUCOCITOS	6.79	5 - 10	×10^3/u
NEUTROFILOS %	44.90	40.3 - 74.8	*
LINFOCITOS %	43.20	12.2 - 47.1	8
MONOCITOS %	7.70	4.4 - 12.3	%
EOSINOFILOS &	2.90	0.01 - 4.4	1 %
BASOFILOS %	0.90/X	0.01 - 0.7	8
NEUTROFILOS Abs	3.05	1.82 - 7.42	x10^3/u
LINFOCITOS Abs	2.93	1.5 - 4	· x10^3/u
MONOCITOS Abs	0.52	0.03 - 0.77	x10^3/u
EOSINOFILOS Abs	0.20	0.03 - 0.44	x10^3/u
BASOFILOS Abs	0.06/X	0.01 - 0.05	x10^3/u
RECUENTO DE ERITROCITOS	5.59	4.6 - 6.2	x10^6/u
MCV	91.6	86 - 96	fl
мсн	31.8/X	25 - 31	pg
RDW	13.50	11 - 15	1.
MPV	9.5	6.4 - 13	£1
мснс	34.8	32 - 38	g/d1
RECUENTO DIFERENCIAL MANUAL	-		
desconoc.			
HEMATOCRITO	51.2	40 - 54	8
HEMOGLOBINA	17.80	13.5 - 18	g/d1
RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATI	275	150 - 450	x10^3/u
20211012164602 RECUENTO DIFERENCIAL MANUAL	L:	*	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
-			
20211012164602 MPV:		*	
9.5			
METDAGER SEMICONDUCTOR	R		
20211012164602 RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOR	MATI:	•	
275			
	3		
METODO: LASEREMICONDUCTOR			
METODO: LASEREMICONDUCTOR			
METODO: LASEREMICONDUCTO! 20211012164602 RDW:		*	
		*	
20211012164602 RDW:			
20211012164602 RDW:		·	
20211012164602 RDW: 13.50		•	

Página 62 de 13 MONTAÑO, LUIS	nac.: 14.09.1975	N° paciente: 490884	N° episodio: 36557774
	ia: 10NLABORATOR	Pactence: 450004	nac.el: 14.9.1975
	12164602 del: 12.10.2021 18:26 Status:	-r · · · - · · · · · · · · · · · · · · ·	
20211012164602	EOSINOFILOS Abs:Prestación Resultado	Normal *	Unidad
	0.20		
20211012164602	MONOCITOS Abs:	•	
	0.52		
20211012164602	LINFOCITOS Abs:	•	
	2.93		
20211012164602	NEUTROFILOS Abs:	*	
	3.05		
20211012164602	PACOFILOS \$.	•	•
20211012104002	0.90		
20211012164602	EOSINOFILOS %:	•	
	2.90		
20211012164602		•	
	7.70		
20211012164602	LINFOCITOS *: 43.20	*	
	43.20		
20211012164602	NEUTROFILOS %:		
	44.90		
20211012164602	RECUENTO DE LEUCOCITOS:	*	
	6.79		
	METODO: LASERMICONDUCTOR		
20211012164602	20211012182724-170		

.

CAJA DE COMPENSACIÓN FAI	MILIAR	COMPENSAR	Diagnós	individual
Página 63 de 135 MONTAÑO, LUIS nac.: 14.09.1975 UO de enfermería: 10NLABORATOR			paciente: 4908	84 N° episodio: 36557774 nac.el: 14.9.1975
Orden: 20211012171547 del: 12.10.2021 1	8:54 Status	:		
desconoc. Prestación TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCI		Normal		Unidad seg
20211012171547 20211012185458.543				
20211012171547 TIEMPO DE TROMBOPLASTINA P. 38.10 Control normaldel día:28.			•	
METODO: COAGULOMETRIA	Jeg.			

.